

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer; Miguel Eduardo Ramos-Argilagos; Riber Fabian Donoso-Noroña

<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i1.4956>

## **Factores de riesgo que influyen en la infección nosocomial de heridas quirúrgicas. Una revisión bibliográfica**

### **Risk factors influencing nosocomial infection of surgical wounds. A literature review.**

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer

[bryangn56@uniandes.edu.ec](mailto:bryangn56@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0009-4808-8156>

Miguel Eduardo Ramos-Argilagos

[ua.miguelramos@uniandes.edu.ec](mailto:ua.miguelramos@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-9499-9577>

Riber Fabian Donoso-Noroña

[ua.riberdonoso@uniandes.edu.ec](mailto:ua.riberdonoso@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-9310-8947>

Recibido: 15 de noviembre 2025

Revisado: 10 de enero 2026

Aprobado: 01 de febrero 2026

Publicado: 15 de febrero 2026

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer; Miguel Eduardo Ramos-Argilagos; Riber Fabian Donoso-Noroña

## RESUMEN

**Introducción:** A nivel mundial las infecciones nosocomiales en heridas posquirúrgicas tienen un alto índice de mortalidad en pacientes que han sido intervenidos quirúrgicamente. **Objetivo:** el objetivo de la investigación consiste en Identificar los factores de riesgo que influyen en la infección nosocomial en heridas quirúrgicas. **Métodos:** el estudio posee un enfoque documental de tipo descriptivo de tipo transversal. Los motores de búsqueda constan de 50 revisiones bibliográficas de las cuales 20 conformaron la muestra. **Resultados:** entre los principales factores identificados se encuentran: no administrar el antibiótico de manera profiláctica, falta de asepsia y antisepsia y el no seguimiento estricto del proceso de intervención quirúrgica. **Conclusiones:** identificar los factores de riesgo que inciden en las infecciones nosocomial de heridas quirúrgicas contribuye a mejorar la seguridad del paciente durante el proceso quirúrgico, a partir de la implementación de medidas de desinfección y tratamiento profiláctico.

**Descriptor:** Infección nosocomial; heridas posquirúrgico; Sitio quirúrgico; Profilaxis antibiótica. (Fuente: DeCS).

## ABSTRACT

**Introduction:** Worldwide, nosocomial infections in post-surgical wounds have a high mortality rate in patients who have undergone surgery. **Objective:** The objective of the research is to identify the risk factors that influence nosocomial infection in surgical wounds. **Methods:** The study has a descriptive, cross-sectional documentary approach. The search engines consist of 50 bibliographic reviews, 20 of which made up the sample. **Results:** Among the main factors identified are: not administering antibiotics prophylactically, lack of asepsis and antisepsis, and not strictly following the surgical intervention process. **Conclusions:** Identifying the risk factors that influence nosocomial infections of surgical wounds contributes to improving patient safety during the surgical process through the implementation of disinfection and prophylactic treatment measures.

**Descriptors:** Nosocomial infection; Post-surgical wounds; Surgical site; Antibiotic prophylaxis. (Source: DeCS).

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer; Miguel Eduardo Ramos-Argilagos; Riber Fabian Donoso-Noroña

## **INTRODUCCIÓN**

A nivel mundial y en Latinoamérica, las infecciones nosocomiales en heridas posoperatorias tienen un alto índice de mortalidad y, en muchos casos, generan secuelas en pacientes que han sido intervenidos quirúrgicamente. De ahí la importancia del presente estudio cuyo propósito consiste en determinar la relevancia de los métodos de prevención y del actuar del personal de salud en la aparición de este tipo de infecciones postoperatorias. Para ello, se ha seleccionado una amplia variedad de investigaciones cuantificadas, tesis, artículos científicos entre otros documentos con el fin de sustentar un artículo científico verídico y en correspondencia con la realidad clínica actual.

Las infecciones nosocomiales son procesos infecciosos adquiridos durante la estancia hospitalaria que no existían o no estaban incubándose al momento del ingreso. Estas infecciones son altamente cuestionables porque son consecuencia del cuidado de la atención sanitaria <sup>1</sup>. Entre los diferentes tipos de infecciones nosocomiales debido a la atención médica, se encuentra la infección del sitio quirúrgico, una de las más comunes y que afecta los tejidos sometidos a manipulación o adyacentes al sitio quirúrgico <sup>2</sup>.

En la actualidad, todos los centros sanitarios tienen como meta obligatoria para la seguridad de sus pacientes, reducir las infecciones nosocomiales. Un paciente con infección del sitio quirúrgico tiene cinco veces más riesgo de morir que un paciente en la misma condición no infectado <sup>3</sup>. Simultáneamente, cada infección en el sitio quirúrgico provoca que el paciente esté una semana más en el hospital con respecto a lo previsto, lo que deriva en gastos adicionales, así como en la pérdida de la expectativa de salud puesta en el propio procedimiento quirúrgico <sup>4</sup>.

Al respecto, se ha declarado en las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que cerca del 10% de los pacientes de un hospital presentan infecciones nosocomiales. Este riesgo se incrementa en los países que se encuentran en vías de desarrollo <sup>5</sup>, según las propias estadística. Se pudo constatar que existen una serie de

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer; Miguel Eduardo Ramos-Argilagos; Riber Fabian Donoso-Noroña

factores que fueron tomados en cuenta para predecir la aparición de infecciones del sitio quirúrgico y adoptar conductas preventivas tempranamente, reduciendo así las complicaciones para la vida del paciente <sup>6</sup>.

Un estudio realizado en el año 2018 sobre la Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España señala que las Infecciones de Sitio Quirúrgico (ISQ) son la primera causa de estas (21,6%), por delante de las respiratorias y urinarias. Hasta un 60% de las Infecciones de Sitio Quirúrgico (ISQ) son prevenibles utilizando guías basadas en la evidencia. Dentro de este tipo de infección, la cirugía colorrectal es la que presenta una incidencia más alta <sup>7</sup>.

Según el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Atlanta se espera que ocurran alrededor de 500 000 infecciones del sitio quirúrgico por año en Estados Unidos. Estas infecciones prolongan la estancia hospitalaria en un promedio de 7,4 días con un costo de 400 a 2 600 dólares americanos por cada herida infectada, resultando un costo anual de 130 a 645 billones de dólares anuales <sup>8</sup>.

Actualmente en el Ecuador las infecciones del sitio quirúrgico (ISQ) es una de las causas más frecuentes de infección hospitalaria, ocupando el segundo lugar en la mayoría de los estudios de infecciones nosocomiales, después de la infección urinaria y superando a la infección respiratoria y la sepsis <sup>9</sup>.

A partir de lo anterior, se puede señalar que existe un elevado porcentaje del personal de salud que muestra poseer conocimiento limitado sobre los factores de riesgo asociados a la aparición de infecciones nosocomiales en la herida quirúrgica del paciente. Por esta razón, los programas de control deben ser integrales e incluir actividades de vigilancia, prevención y capacitación continua del personal de salud mediante un abordaje en forma de “paquete” de medidas. Dentro de estas, la higiene de manos se considera la principal estrategia para reducir la magnitud de estas infecciones <sup>10</sup>.

En correspondencia con lo anterior se plantea como pregunta de investigación ¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en la infección nosocomial en heridas

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer; Miguel Eduardo Ramos-Argilagos; Riber Fabian Donoso-Noroña

quirúrgicas? En este sentido el objetivo del estudio consiste en identificar los factores de riesgo que influyen en la infección nosocomial de heridas quirúrgicas.

## **MÉTODO**

La presente investigación se desarrolló con un enfoque documental de tipo descriptivo, y abarco un periodo de enero del 2023 hasta junio del propio año. Fueron consultadas diversas fuentes de información científica, entre las que se incluyen bases de datos como Scielo, Google Académico, Portal Regional de la Bibliotecavirtual de la salud, Revista Médica Electrónica, Dialnet, Redalyc, y varias tesis relevantes y relacionadas con el tema de investigación.

En función de la búsqueda, se utilizaron los términos “heridas nosocomiales, heridas quirúrgicas, factores de riesgo en heridas quirúrgicas, infección nosocomial, infección en el sitio quirúrgico con el objetivo de determinar cuáles son los factores de riesgo que influyen en la infección nosocomial de heridas quirúrgicas. Se revisaron un total de 50 temas bibliográficos, de los cuales fueron seleccionaron 20. Las publicaciones analizadas consideraron de manera más específica el Repositorio digital de la OMS; Revista Scielo; Revista médica sinergia; Revista BMC Pregnancy and childbirth; Revista Cuidarte; Revista Médica y de enfermería; Revistas portales y Tesis de posgrado.

Para la selección se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de inclusión:

- Artículos científicos publicados en cualquier idioma.
- Artículos que dispongan de texto completos,
- Publicaciones con una antigüedad no mayor a cinco años.

Los criterios de exclusión fueron:

- Artículos duplicados
- Publicaciones sin acceso a textos completos,
- Artículos que no posean autore y/o fecha y fecha de publicación
- Tesis de posgrado.

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer; Miguel Eduardo Ramos-Argilagos; Riber Fabian Donoso-Noroña

En cuanto a los criterios bioéticos considerados en el estudio, se respetaron los principios de privacidad y confidencialidad, aun cuando la investigación se basó en el análisis de fuentes secundarias. Asimismo, se garantizó que los resultados del estudio fueran utilizados exclusivamente con fines académicos y de investigación. El estudio se desarrolló conforme a los principios éticos aplicables a la investigación en el ámbito de la salud.

## **RESULTADOS**

El presente trabajo persigue determinar de manera clara y concisa cuales son los factores de riesgo que influyen en la infección nosocomial de heridas quirúrgicas, considerando que esta problemática de salud se asocia a múltiples complicaciones posquirúrgicas. Dichas complicaciones afectan no solo al paciente, sino también a su entorno familiar, generando alteraciones en su estado físico mental y psicológico, lo que retrasa significativamente su proceso de recuperación. Asimismo, estas infecciones ocasionan un impacto económico tanto en las instituciones de salud como en las familias de los pacientes.

La revisión bibliográfica se basó en un estudio de artículos científicos sobre sobre los factores de riesgo en la infección nosocomial de heridas quirúrgicas. Se identificaron fuentes sobre el tema para profundizar sobre el tema en, implementar medidas de seguridad y fortalecer el conocimiento del personal sanitario mediante acciones de capacitación con el objetivo de evitar este tipo de infecciones en las diferentes áreas de salud. En la tabla 1, se muestran los estudios analizados y sus resultados.

A partir de los resultados obtenidos en la revisión bibliográfica se estima que los principales factores de infección nosocomial en heridas quirúrgicas se asocian a:

- La falta de la administración del antibiótico profiláctico prequirúrgico.
- La estancia tardía en las diferentes áreas de salud.
- La realización de asepsia y antisepsia por parte del personal de salud.

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer; Miguel Eduardo Ramos-Argilagos; Riber Fabian Donoso-Noroña

- La estancia en quirófano superior a 120 minutos.

### Tabla 1.

Resultados registrados a partir de la revisión bibliográfica del tema factores de riesgo de la infección nosocomial de heridas quirúrgicas.

Estudio	Revista
<p>En México en un hospital de segundo nivel se diseñó un modelo de acciones preventivas enfocadas a disminuir la tasa de infecciones de sitio quirúrgico, las cuales se efectuaron durante los momentos preoperatorio, transoperatorio y posoperatorio. Mediante listas de verificación se observaron, vigilaron, monitorizaron y controlaron factores de riesgo para infección quirúrgica. Con ello se logró disminuir la tasa de infecciones de sitio quirúrgico en un 2.53%, reduciendo el número de casos con respecto al periodo similar previo del estudio. Cuanto mayor fue el apego al modelo preventivo, menores los casos de infección (<math>r=-0.61</math>, <math>p&lt;0.05</math>). la implementación del modelo propuesto permitió desplegar acciones preventivas de observación, vigilancia, monitoreo y control de factores de riesgo para infecciones de sitio quirúrgico, y con ello contribuir a la disminución de la tasa de infecciones de sitio quirúrgico <sup>11</sup>.</p>	Enferm Clin
<p>En un estudio realizado por la Universidad de Cuenca se establece que el tiempo quirúrgico igual o mayor a 120 minutos conlleva un riesgo de infección de herida 4.23 veces, comparado con los que se exponen a un menor tiempo quirúrgico. Además, se identifican otros factores de riesgo como son el abordaje abierto, herida contaminada y sucia, ausencia de profilaxis antibiótica y la realización de cirugías de emergencia.</p> <p>La profilaxis antibiótica presenta significancia estadística (OR 0,85; IC 0,02-0,36; <math>p</math> 0,001), lo cual se traduce en un efecto protector contra la infección del sitio operatorio <sup>12</sup>.</p>	Universidad de Cuenca
<p>En una investigación con una muestra de 154 pacientes, con una edad media de 69 años se detectan como las comorbilidades más habituales la diabetes mellitus (24,5%), la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (17%) y la obesidad (12,6%).</p> <p>Los factores de riesgo asociados a la infección quirúrgica en el análisis univariante realizado fueron: la transfusión sanguínea, el uso de drenajes y la administración de fármacos vasoactivos (<math>p &lt; 0,05</math>). Se corrobora que la profilaxis antibiótica constituye una barrera protectora para la infección de una herida quirúrgica <sup>13</sup>.</p>	Revista de cirugía española
<p>En un Hospital regional de alta complejidad se revisaron 176 expedientes clínicos de pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente, encontrando 15 casos de pacientes con heridas quirúrgicas infectadas y 161 intervenciones que no presentaron infección de la herida quirúrgica (no casos. Esto representa un intervalo de confianza del 95% (4.85-13.67) y el 91.48% (IC 95%: 86.33-95.15) <sup>14</sup>.</p>	Revista científica

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer; Miguel Eduardo Ramos-Argilagos; Riber Fabian Donoso-Noroña

<b>Estudio</b>	<b>Revista</b>
<p>De 335 cirugías registradas se reporta una incidencia de infecciones del sitio operatorio de un 3,38 %. Se obtuvo crecimiento bacteriano en el 77 % de los cultivos, principalmente de cocos Gram positivos, con predominio de <i>Staphylococcus aureus</i> sensible a la penicilina. Se administraron cefalosporinas de primera generación como profilaxis antibiótica prequirúrgica, la cual fue correcta en el 31% de los casos. En el 50% de los pacientes infectados se practicó el baño prequirúrgico y se cumplió el protocolo institucional. Las medidas de profilaxis implementadas contribuyeron a disminuir la incidencia de infecciones del sitio operatorio <sup>15</sup>.</p>	<p>Revista Colombiana de Cirugía</p>
<p>En el Servicio de Neurocirugía del Hospital Universitario de La Ribera (Valencia, España) fueron analizados un total de 2301 cirugías realizadas en 2090 pacientes, 20 presentaron infección del sitio quirúrgico (ISQ) en un tiempo medio de 37,7 días, lo que supone una incidencia acumulada de infección del 0,87%. Destacan factores como el tiempo quirúrgico mayor de 3 horas (65%), la cirugía invasiva vía posterior con material de osteosíntesis por lesión traumática (55%) y la fístula de líquido cefalorraquídeo (5%). En relación a la evolución del paciente, fueron variables estadísticamente significativas la obesidad y las infecciones coexistentes (<math>p=0,043</math>; <math>OR=2,00</math>) <sup>16</sup>.</p>	<p>Revista científica de enfermería</p>
<p>La incidencia de infecciones del sitio quirúrgico fue del 5,5%. El 46,7% de los pacientes reingresaron, el 26,7% fueron sometidos a desbridamiento quirúrgico y la estancia media fue de <math>13,5\pm 6,2</math> días. No hubo registro de muertes. Se observó profilaxis antimicrobiana en el 80% de los pacientes <sup>17</sup>.</p>	<p>Scielo Brasil</p>
<p>Se incluyeron 1341 pacientes con procedimientos quirúrgicos dentro de los cuales el 85,7% fueron cirugías de emergencia y el restante procedimientos quirúrgicos programados o cirugías electivas. Durante el período estudiado se diagnosticaron 131 ISQ representando un 9,77% del global de pacientes. La incidencia de ISQ en cirugías de emergencia fue de 10,7% y de 4,17% en cirugías electivas <sup>18</sup>.</p>	<p>Revista Venezolana de Cirugía</p>

**Elaboración:** Los autores.

Como resultado de este análisis se recomienda el desarrollo de estrategias efectivas que posibiliten fortalecer la realización de técnicas de prevención, tales como: efectuar la adecuada esterilización del material, así como su utilización, buena asepsia para evitar la propagación de bacterias; cumplir con la profilaxis antibiótica y mantener una capacitación continua actualizada al personal de salud sobre los factores de riesgo de las infecciones nosocomial de heridas quirúrgicas.

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer; Miguel Eduardo Ramos-Argilagos; Riber Fabian Donoso-Noroña

## **DISCUSIÓN**

Los factores de riesgo asociados a la infección nosocomial en heridas quirúrgicas constituyen un proceso complejo en la atención directa del paciente postquirúrgico. Estos riesgos se relacionan principalmente con un manejo inadecuado de la asepsia y la profilaxis antibiótica. La evidencia obtenida de las fuentes bibliográficas analizadas indica que la identificación y control de estos factores de riesgo pueden reducir de manera significativa la incidencia de infecciones en heridas quirúrgicas, mejorando así la calidad de la atención brindada por el personal de salud durante el proceso quirúrgico y previendo complicaciones postoperatorias. Sin embargo, los resultados también señalan que persisten ciertos desafíos importantes para la implementación efectiva de medidas que contribuyan a minimizar los riesgos. Entre las principales barreras se encuentran la falta de tiempo y recursos, la capacitación aún insuficiente sobre el tema, así como la falta de comunicación y limitada colaboración entre los miembros del equipo quirúrgico.

Estos hallazgos se encuentran respaldados por estudios previos, los cuales demuestran la pertinencia de la investigación. En tres estudios analizados se constata que, la administración de profilaxis antibiótica reduce considerablemente la posible infección del sitio quirúrgico. Otros factores identificados son la prolongación de los días de estancia en los establecimientos de salud y la falta de asepsia del sitio quirúrgico.

En todos los estudios analizados se evidencia la necesidad de implementar estrategias orientadas a minimizar la incidencia de los casos con este tipo de infección. Estas acciones se centran en la capacitación continua del personal de salud que mantiene contacto directo con el paciente postquirúrgico; la realización de foros en las distintas instituciones y áreas de salud, a fin de promover un aprendizaje ameno, activo y, en consecuencia, efectivo; así como el uso de material didáctico y la impartición de cursos a cargo de profesionales capacitados en la temática. Asimismo, se destaca la importancia del trabajo en equipo y de la necesidad de una comunicación interna

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer; Miguel Eduardo Ramos-Argilagos; Riber Fabian Donoso-Noroña

efectiva entre el personal de salud y del estricto cumplimiento de los protocolos establecidos.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra la calidad de los datos. Algunas investigaciones se basaron en la documentación médica para recopilar información sobre la infección nosocomial de herida quirúrgicas. Esto en ocasiones limita la precisión y exhaustividad de los datos considerando que se basan en informes de carácter retrospectivos y pueden estar sujetos a errores de calificación.

Otra de las limitaciones lo constituye la generalización de los resultados ya que los estudios incluidos en la presente revisión bibliográfica se centraron principalmente en pacientes quirúrgicos en entornos hospitalarios. En consecuencia, los hallazgos pueden no ser plenamente extrapolables a otros contextos clínicos, como aquellos pacientes quirúrgicos, atendidos en otros niveles asistenciales.

La investigación realizada sobre los factores de riesgo de la infección nosocomial en heridas quirúrgicas es de gran importancia, ya que estas infecciones representan una de las principales causas de morbilidad, prolongación de la estancia hospitalaria e incremento de los costos en el servicio de salud, además de afectar directamente la seguridad y recuperación del paciente. No obstante, se requieren más estudios que profundicen sobre el tema y posibiliten comprender de manera integral las barreras y los desafíos que dificultan su implementación efectiva en la práctica clínica. Estas investigaciones pueden contribuir a la identificación de estrategias eficaces para superar dichas limitaciones y optimizar la previsión y el manejo de la infección nosocomial en heridas quirúrgicas.

## **CONCLUSIONES**

Las infecciones nosocomiales en heridas quirúrgicas constituyen una de las causas principales de morbilidad, prolongación de la estancia hospitalaria e incremento de los costos en el servicio de salud, además afectan directamente la seguridad y

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer; Miguel Eduardo Ramos-Argilagos; Riber Fabian Donoso-Noroña

recuperación del paciente.

El conocimiento y la identificación de los factores de riesgo de la infección nosocomial en heridas quirúrgicas contribuyen a fortalecer la seguridad del paciente durante el proceso quirúrgico.

Los estudios analizados corroboran que la implementación de estrategias como una adecuada desinfección y la administración de profilaxis antibiótica previo a la cirugía reduce significativamente la tasa de infecciones nosocomiales en heridas quirúrgicas.

## **CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

## **FINANCIAMIENTO**

Autofinanciado.

## **AGRADECIMIENTO**

A todos los agentes sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

## **REFERENCIAS**

1. Almendáriz Marco HC. Factores de riesgo asociados a infección del sitio quirúrgico en pacientes [tesis]. Riobamba; 2022. <https://n9.cl/2fci0>
2. Rodríguez NGF, Camacho BFA, Umaña BCA. Risk factors and prevention of surgical site infections. Rev Med Sinergia. 2020;7. <https://n9.cl/2kx2q>
3. Sandoval MA, JAV. Factores de riesgo relacionados con la infección del sitio quirúrgico. Cir Cir. 2015;82(1):48-62. <https://n9.cl/obcsxw>
4. Vásquez MR. Infección del sitio quirúrgico. Rev Cubana Cir. 2018;20(3). <https://n9.cl/ydi4y>
5. Organización Mundial de la Salud. Infección del sitio quirúrgico: prevención y control. Ginebra: OMS; 2018. <https://n9.cl/bbtbp>

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer; Miguel Eduardo Ramos-Argilagos; Riber Fabian Donoso-Noroña

6. Bravo JR, Pacheco-Moreira VA, Valverde Latorre FX, Cango Bolaños LI. Factores de riesgo que contribuyen a la infección del sitio quirúrgico. *Dominio Cienc.* 2021;7(4). <https://n9.cl/i5mbe>
7. Enríquez-Colás Ruiz J, de Miguel JA. Incidencia de infección del sitio quirúrgico y factores asociados. *Cir Esp.* 2018. <https://n9.cl/gbx24>
8. Fuertes Astocóndor L, Samalvides Cuba F, Camacho Roncal VP, Herrera Fabián P, Echevarría Zarate J. Infección del sitio quirúrgico. *Rev Med Hered.* 2017;20(1):22-30. <https://n9.cl/ilcwi>
9. Mercedes SAM. Infección del sitio quirúrgico. [trabajo de investigación]. 2019. <https://n9.cl/ou4es>
10. Álvarez Concepción CR. Infección relacionada con la asistencia sanitaria. *Rev Esp Salud Pública.* 2017. <https://n9.cl/vc9x2>
11. Hernández Cantú EI, Esparza Dávila SP, Reyes Silva AKS. Eficacia de un modelo de prevención de infección del sitio quirúrgico en un hospital de segundo nivel. *Enferm Clin.* 2020. <https://n9.cl/b834e>
12. Gañán MF. Prevalencia de infección del sitio operatorio y factores asociados en cirugía general. [tesis]. 2020. <https://n9.cl/drh29>
13. Ruiz EC, Moral JA, Gil P. Incidencia de infección de sitio quirúrgico y factores de riesgo en cirugía: estudio de cohortes prospectivo. *Cir Esp.* 2019. <https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2018.06.007>
14. Bravo JR, Pacheco VA. Factores asociados a infección del sitio quirúrgico. *Dominio Cienc.* 2021:48-64.
15. García MM, Mora E, Maza A. Infecciones del sitio operatorio posterior a una mastectomía radical modificada. *Rev Cubana Cir.* 2019. <https://n9.cl/mw6sd>
16. Chisbert Genovés MP, Moreno Oliveras L, Rey Doménech T, Parra Codoñer VM, Cervera Badía MJ, Sánchez Salas MA, Piquer Belloch J. Infección del sitio quirúrgico tras cirugía raquimedular: análisis de los factores de riesgo. *Rev Cient Enferm.* 2020;(19):6-23. <https://n9.cl/250xa2>
17. Costa NN, Barreto R dos SS, Costa MM da, Schincaglia RM, Freitas NR de, Costa CL, et al. Incidentes em sessões de hemodiálise à beira leito em unidades de

Bryan Mauricio Guerrero-Nejer; Miguel Eduardo Ramos-Argilagos; Riber Fabian Donoso-Noroña

terapia intensiva. Cogitare Enferm. 2021;26.  
<http://dx.doi.org/10.5380/ce.v26i0.76010>

18. Piñango SLL, Inchausti C. Incidencia de infección del sitio quirúrgico en el servicio de cirugía I, Hospital Dr. Miguel Pérez Carreño, 2019-2021. Estudio observacional. Rev Venez Cir. 2021;74(2):39-43. <https://doi.org/10.48104/rvc.2021.74.2.6>
19. Hernández Cantú EI, Esparza Dávila SP, Reyes Silva AKS. Eficacia de un modelo de prevención de infección de sitio quirúrgico en un hospital de segundo nivel de atención. Index Enferm. 2020;29(1-2):9-12. <https://n9.cl/b834e>
20. Tomás S. Efecto de la adecuación a protocolo de la profilaxis antibiótica. Rev Salud Pública. 2020. <https://n9.cl/bc1hl>

©2026 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).