

## PUNTOS IMPORTANTES PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES I

### Para prevenir las infecciones asociadas al catéter del Tracto Urinario (ITUS):

- Insertar catéteres sólo en las indicaciones apropiadas
- Dejar los catéteres sólo el tiempo necesario
- Asegúrese de que sólo las personas capacitadas colocan e se ocupan de mantener las sondas vesicales
- Insertar las sondas vesicales con técnica aséptica y equipos estériles ( en pacientes agudos)
- Mantenga la técnica aséptica y el sistema cerrado
- Mantener el flujo de orina sin obstrucciones
- Cumplir con las recomendaciones de higiene de las manos y precauciones estándar

### También tener en cuenta: (en caso de no bajar las tasas de infección)

- Alternativas al cateterismo urinario
- El uso de dispositivos de ultrasonidos portátil para evaluar el volumen de orina para reducir los cateterismos innecesarios
- El uso de catéteres impregnados con antimicrobianos / antisépticos

### Para prevenir las infecciones del sitio quirúrgico (ISQ):

#### Antes de la cirugía

- Administrar profilaxis antibiótica de acuerdo con las normas y directrices
- Tratar las infecciones a distancia, siempre que sea posible antes de las operaciones electivas
- Evitar la eliminación del vello/pelo en el sitio de la operación, a menos que interfiera con la operación, Nunca se debe utilizar hojas de afeitar o máquina que corta con hoja , bisturí, etc.
- Use preferentemente Gluconato de Clorhexidna y la técnica apropiada para la preparación de la piel durante la cirugía
- Mantenga las puertas cerradas durante la cirugía, excepto cuando sea necesario para el paso de equipos, personal, y el paciente

#### Después de la cirugía

- Mantener la normotermia postoperatorio inmediato
- Proteger las incisiones con cierre primario con apósito estéril



**Grupo Asesor**  
Control de Infecciones  
y Epidemiología

- Realice el control de la glucemia y manténgala estable durante el período post-operatorio inmediato (especialmente en pacientes cardíaco)  
Suspenda los antibióticos de acuerdo a las normas basadas en la evidencia y las directrices institucionales

Fuente: Centers for Disease Control  
and Prevention: año 2011