



MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD DEL RELONCAY
HOSPITAL PUERTO MONTT
INFECCIONES ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN DE SALUD



ORD. : 0732

ANT. :

REF. : Remite Actualización de Protocolo.

PUERTO MONTT,

31 MAY 2017

DE: DR. YURI CARVAJAL BAÑADOS
DIRECTOR - HOSPITAL PUERTO MONTT

A: SEGÚN DISTRIBUCION
HOSPITAL PUERTO MONTT.

Adjunto remito a Uds. de Protocolo "PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO (2017-2022). Documento de carácter institucional.

Solicito dar amplia difusión en su equipo de trabajo.

Saluda atentamente.

DR. YURI CARVAJAL BAÑADOS
DIRECTOR HOSPITAL PUERTO MONTT

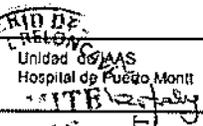
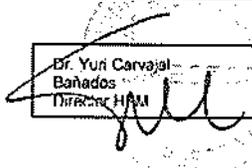

DR. YCB/E.U.VTM/ARS/E.U.BSR/kpp.
N° Int. 6 23/05/2017
ID: 2859186

DISTRIBUCIÓN:

- Subdirección Gestión Clínica
- Subdirección de Gestión del Cuidado de Enfermería
- Coordinación de Gestión de la Matronería
- Servicio Médico del Adulto 5° Piso
- Servicio Quirúrgico del Adulto 6° Piso
- Servicio Médico Quirúrgico Pediátrico (Pediatria, C. Infantil)
- Servicio Pensionado
- Servicio Paciente Crítico del Adulto (UCI, UTI Médica, Neurológica, Cardiológica y Quirúrgica)
- Servicio Médico Pediátrico Crítico (UCI Pediátrica, UTI Pediátrica)
- Servicio de Urgencia
- Servicio Neonatología
- UPC Neonatología (UCI Neonatal, UTI Neonatal)
- Servicio Ginecología y Obstetricia
- Servicio de Pabellón Quirúrgico, (incluye Pabellón de Partos)
- Unidad Cirugía Mayor Ambulatoria
- Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente
- Unidad IAAS
- Of. de Partes

	UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD HPM	Código: UIAAS 02
		Edición: 08
		Fecha: Mayo 2017
		Página: 1/20
		Vigencia: 2017 - 2022
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO		

PROTOCOLO
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO
2017 – 2022

ELABORADO POR:  Dr. Yari Carvajal Bañados UIAAS HPM	REVISADO POR:  Of. Calidad y Seguridad del paciente 	APROBADO POR:  Dr. Yari Carvajal Bañados UIAAS HPM
FECHA: Mayo 2017	FECHA: Mayo 2017	FECHA: Mayo 2017



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 2/20

Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

OBJETIVO

Reconocer y practicar las medidas de más evidencia documentada relacionadas con la prevención de infecciones del sitio quirúrgico.

ALCANCE

Todo paciente que sea sometido a una intervención quirúrgica, sea ésta programada o de urgencia.

DOCUMENTOS DE REFERENCIA

- Manual de Prevención y Control de las IIH y Normas del Programa Nacional de IIH; Ministerio de Salud de Chile, Departamento de Epidemiología, 1993
- Brenner F. Pola, Enfermera Epidemióloga, "Infecciones de Herida operatoria. Medidas efectivas e inefectivas para prevenir infecciones" VII Congreso de Infecciones Intrahospitalarias y Epidemiología Hospitalaria. La Serena 1 al 4 Dic 1998
- Brenner F. Pola, Enfermera Epidemióloga, "Infecciones asociadas a implantes traumatológicos" X Congreso de Infecciones Intrahospitalarias y Epidemiología Hospitalaria. Concepción 7 al 9 Noviembre 2001
- CDC. Síntesis de las Pautas CDC para la prevención de la infección del sitio quirúrgico (ISQ), 1999
- Strategies to prevent surgical site infections in acute care hospitals: 2014 update. SHEA. Infect Contr Hosp Epidemiol 2014;35 N°6



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 3/20

Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

RESPONSABLES

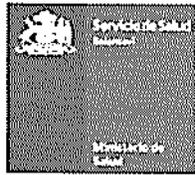
Médico cirujano: Será responsable del cumplimiento de las medidas pre, intra y post operatoria además de la preparación de la piel en pabellón

Enfermera/o, Matrona/on y Técnicos paramédicos de los servicios clínicos: Serán responsables de la preparación de la piel en sala

DEFINICIONES:

CLASIFICACIÓN DE LAS HERIDAS OPERATORIAS:

- **Tipo 1 o Limpia:** Cirugías electivas, cerradas en forma primaria y sin drenajes, no traumáticas, sin signo de inflamación o infección, sin apertura de mucosas respiratoria, orofaríngea, genitourinario, digestiva y biliar.
- **Tipo 2 o Limpia-contaminada:** Cirugías no traumáticas en las que escinden las mucosas en forma controlada, con su habitual contaminación, sin evidencias de inflamación o infección en los órganos involucrados. Específicamente, operaciones que comprometen el tracto biliar, el apéndice, la vagina y la orofaringe.
- **Tipo 3 o Contaminada:** Cirugías por trauma de menos de 4 horas de evolución o con inusual contaminación proveniente de las mucosas o con escisión de tejidos inflamados sin pus. Heridas abiertas, frescas y accidentales reciente, de una fuente relativamente limpia. Incluye heridas quirúrgicas en que ha habido una trasgresión mayor de la técnica, derrame importante, de contenido gastrointestinal o entrada al tracto genitourinario o biliar.
- **Tipo 4: Sucia:** Infección preexistente con presencia de pus perforación o comunicación a cavidades contaminadas o trauma penetrante de más de 4 horas de evolución. Heridas traumáticas de una fuente sucia, con tratamiento tardío, contaminación fecal, cuerpos extraños o tejido desvitalizado retenido. También se incluyen las heridas en que se encuentra inflamación bacteriana aguda o víscera perforada y aquellas en que se secciona tejido limpio para acceder a una colección de pus.



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 4/20

Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

DESARROLLO

En el Hospital de Puerto Montt la prevención de infecciones del sitio quirúrgico se basará en las medidas que han demostrado mayor evidencia científica de su efectividad y las apoyadas por fuerte racionalidad.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN INFECCIÓN SITIO QUIRÚRGICO

Medidas preoperatorias:

- La estadía preoperatoria deberá ser la mínima posible, a fin de evitar la colonización del paciente con cepas hospitalarias, por esto, idealmente el paciente se debe hospitalizar **el mismo día de la intervención.**
- En el caso de suspensión de cirugía electiva, el paciente debe ser dado de alta en forma transitoria si sus condiciones físicas lo permiten.
- Identificar y tratar infecciones remotas al sitio de la cirugía, previo a la cirugía electiva.

Higiene del paciente:

- Todo paciente deberá recibir un baño o ducha el día de la intervención.
- Se realizará preparación preoperatoria en sala según procedimiento adjunto (Anexo 1).
- Se realizará recorte de vello sólo cuando esté indicado y será lo más cercano a la cirugía, **no se debe rasurar.**

Paciente con Diabetes Mellitus:

- Controlar la glicemia en todos los pacientes diabéticos antes de una intervención electiva y mantenerla por debajo de 200 mg/dl, durante la cirugía y en las primeras 48 horas del postoperatorio.

<p>5</p> 	<p>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD HPM</p>	Código: UIAAS 02
		Edición: 08
		Fecha: Mayo 2017
		Página: 5/20
		Vigencia: 2017 - 2022
<p>PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO</p>		

Tabaco:

- Se recomienda promover el cese del consumo de tabaco por lo menos en los 30 días previos a la cirugía.

Estado Nutricional

- Se recomienda en el preoperatorio la evaluación, manejo y tratamiento de la mal nutrición.(obesidad o desnutrición)

Antibioprofilaxis:

- Se administrara antibioprofilaxis según protocolo específico institucional N° 11, que será administrada en pabellón durante la inducción anestésica.

Medidas intraoperatoria:

La temperatura corporal del paciente:

- Debe permanecer constante, evitando enfriamientos bruscos.

Preparación pre operatoria de la piel en Pabellón

- La preparación de la piel se realizara según procedimiento descrito en anexo 2.

Manos del equipo quirúrgico:

- Los cirujanos y arsenaleras deberán realizar lavado quirúrgico de manos, según protocolo institucional N° 5 de Higiene de manos.
- Si el anestesista va a realizar algún procedimiento que requiera traspasar la barrera de la piel deberá realizar lavado quirúrgico de manos, según protocolo.



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 6/20

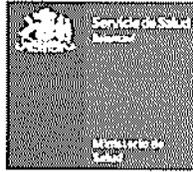
Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

- El equipo que participe en el acto quirúrgico deberá mantener las uñas cortas y limpias, sin esmalte, queda prohibido el uso de uñas artificiales y deberán mantener las manos y muñecas libres de joyas
- El personal de pabellón quirúrgico deberá mantener las uñas cortas, limpias, sin esmalte y no deberán usar uñas artificiales.
- La pabellonera, auxiliar de anestesia, enfermera y otros integrantes del equipo de salud deberán realizar lavado clínico de manos, según protocolo institucional.

Ropa equipo quirúrgico:

- El personal de Pabellón deberá usar gorro que cubra todo el cabello, en las áreas restringidas y semirestringidas.
- Las mascarillas del equipo quirúrgico deben ser utilizadas correctamente para lograr el objetivo, es decir, deben quedar firmemente amarradas bajo barbilla y sobre la nariz, cubriendo ampliamente boca, nariz y vellos de la cara, manteniéndolas secas durante la intervención.
- El equipo quirúrgico deberá colocarse delantal estéril con técnica aséptica.
- El equipo quirúrgico deberá usar guantes estériles que se colocarán después del delantal.
- Cualquier integrante del equipo que ingrese a pabellón durante el acto quirúrgico deberá utilizar gorro y mascarilla.
- Si la ropa al término de la cirugía presenta suciedad visible, esta deberá ser cambiada antes de comenzar la siguiente cirugía.
- La ropa de pabellón debe ser de uso exclusivo, no se permite la utilización de esta ropa para la circulación fuera del recinto hospitalario.
- El personal de pabellón, podrá circular dentro del recinto hospitalario, con un delantal que proteja su uniforme.
- Todo funcionario deberá retirarse el gorro y la mascarilla para circular dentro del hospital.
- El calzado de pabellón deben ser de uso exclusivo dentro del recinto.



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 7/20

Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

Material Quirúrgico.

- La condición de esterilidad del material debe ser evaluada previa a la intervención, en cuanto a la integridad del envoltorio, fecha de vencimiento, sellos y controles químicos de esterilización, lo cual deberá ser registrado en la pausa de seguridad.
- El material a utilizar en implantes o prótesis estará en condiciones de uso, sólo si los controles biológicos de la carga en la que fueron esterilizado han sido negativos.

Técnica quirúrgica:

- Seleccionar el antiséptico apropiado, según protocolo, de acuerdo a la duración de la cirugía y condición del paciente.
- El antiséptico tópico (povidona o clorhexidina), deberá secarse antes de realizar la incisión lo que asegura la efectividad del mismo.
- El acto quirúrgico deberá ser lo más breve posible manteniendo una técnica quirúrgica cuidadosa y respetando las medidas de asepsia quirúrgica.
- Los drenajes deben exteriorizarse por contra abertura y deben conectarse a circuito cerrado.

Ambiente en la Sala de Operaciones:

- Mantener las puertas cerradas durante todo el acto quirúrgico.
- Evitar turbulencias de aire en pabellón durante la intervención, por lo que se deberán restringir, las salidas y entradas de los quirófanos.
- Debe existir un sistema de inyección-extracción de aire de los pabellones con presión positiva y con sistemas de filtración de aire (filtro HEPA) que permitan barrido de partículas del ambiente con al menos 20 recambios de aire por hora.
- El sistema de filtración de aire debe ser evaluado en intervalos de tiempo regulares con el fin de certificar su buen funcionamiento y calidad.
- Los filtros deben ser cambiados por mantención en forma periódica (cada 12 meses) y la información de los cambios debe estar disponible en pabellón y en oficina IAAS.

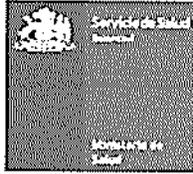


PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

- Solo se permitirá un máximo de 10 personas dentro del quirófano, ya que se debe permitir una circulación segura del resto del equipo, para evitar contaminación del campo quirúrgico, y permitir un efectivo recambio de aire.
- Al término de cada intervención quirúrgica se debe realizar limpieza concurrente de equipos y superficies según protocolo.
- Realizar un aseo terminal según protocolo después de la última intervención.
- Al término de la jornada retirar insumos y equipos que son utilizados diariamente en el pabellón.

MEDIDAS POST OPERATORIAS

- Se debe mantener normotermia y glicemia inferior a 200 mg/dL en el post operatorio inmediato.
- Los drenajes deben mantenerse por el mínimo tiempo necesario.
- Se debe hacer vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a intervenciones quirúrgicas y difundir los resultados de esta vigilancia.



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 9/20

Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

ANEXO 1

Preparación preoperatoria de la piel en sala

- Todo paciente que será sometido a intervención quirúrgica debe pesarse al ingreso, excepto aquel paciente que sus condiciones generales no lo permitan.
- Todo paciente que va a ser sometido a intervención quirúrgica electiva debe contar con formulario de protocolo de preparación pre-operatoria.
- Todo paciente que será intervenido quirúrgicamente por una patología abdominal se le deberá realizar enema evacuante el día anterior a la cirugía (salino, jabonoso, Fleet)
- Todo paciente que se va a intervenir debe llevar a Pabellón: Historia Clínica, cuenta corriente, Rx y otros exámenes.
- Todo paciente que será intervenido quirúrgicamente se le deberá realizar recorte de vello cuando corresponda lo más cercano a la intervención.
- Todo paciente electivo que será sometido a intervención quirúrgica deberá bañarse o ducharse en su servicio lo más cercano posible a la intervención.
- Todo paciente que será sometido a intervención quirúrgica electiva se le deberá realizar aseo prolijo de la zona a intervenir y zonas contaminadas (Ej: ombligo)
- A todo paciente que se va a intervenir quirúrgicamente se le deberá proporcionar camisa limpia del servicio.



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 10/20

Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

ANEXO 2

Preparación pre operatoria de la piel en Pabellón

CIRUGIA ELECTIVA:

- Aplicar antiséptico jabonoso, povidona lavador quirúrgico en caso de cirugías menores de dos horas o clorhexidina jabonosa 2% en cirugía de más de dos horas, neonato y pacientes alérgicos al yodo.
- El lavado se hará por frotamiento y en forma rotatoria desde el centro (área limpia) hacia la periferia del área operatoria, (área sucia) con un apósito o compresa limpia.
- Comenzar de nuevo de igual forma cambiando el lado de la compresa o apósito usado y luego retirar el antiséptico jabonoso con un paño, apósito o compresa estéril
- Aplicar antiséptico tópico por frotamiento circular desde el centro a la periferia de la zona operatoria con hisopo estéril o esponja.
- Dejar actuar el antiséptico (povidona y clorhexidina hasta que seque) antes de realizar la primera incisión.
- Evitar acúmulos antiséptico, base alcohólica, ya que puedan causar quemaduras con el uso de electrobisturí.

CIRUGIA DE URGENCIA

- Recortar el vello de la zona operatoria si fuese necesario
- Lavar la piel con agua y jabón corriente si presenta suciedad visible y la piel está sin lesiones.
- En caso de pérdida de la continuidad de piel, mucosas o exposición ósea en heridas contaminadas se realizará sólo aseo por arrastre con abundante solución fisiológica estéril.



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

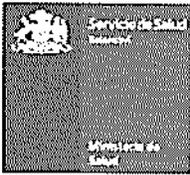
Fecha: Mayo 2017

Página: 11/20

Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

- Aplicar antiséptico jabonoso, povidona lavador quirúrgico sobre piel sana en cirugías de menos de dos horas de duración, y clorhexidina jabonosa al 2% en cirugías de más de dos horas, en neonatos y en pacientes alérgicos al yodo.
- El lavado se hará por frotamiento del área operatoria en forma rotatoria desde el centro hacia la periferia, con un apósito limpio, luego cambiar el lado de la compresa y repetir procedimiento.
- Se debe retirar el antiséptico jabonoso con un paño o compresa estéril
- Aplicar antiséptico tópico por frotamiento circular desde el centro a la periferia de la zona operatoria con hisopo estéril o esponja.
- Dejar actuar el antiséptico hasta que seque antes de realizar la primera incisión



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 12/20

Vigencia: 2017 - 2022

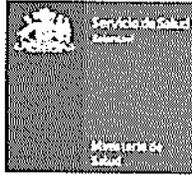
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

DISTRIBUCION

- Subdirección de gestión clínica.
- Subdirección de gestión del cuidado.
- Administración de gestión de la matronería.
- Piso médico y quirúrgico del adulto.(5º y 6º piso)
- Piso médico quirúrgico infantil.
- Pensionado.
- UPC adultos.
- UPC pediátrico.
- Neonatología.
- Obstetricia y ginecología
- Servicio Pabellón quirúrgico.
- Cirugía mayor ambulatoria.
- CAE.
- Unidad de emergencia hospitalaria.
- Unidades de apoyo.
- Oficina Calidad y Seguridad del paciente
- Unidad IAAS.

RESPONSABILIDAD DEL ENCARGADO:

La Unidad de IAAS deberá velar por el estricto cumplimiento del documento, como también, de efectuar las modificaciones que en la práctica se precise.



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 13/20

Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

INDICADOR DE PROCESO

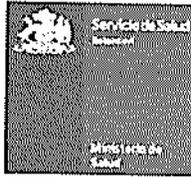
Nombre del indicador:

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE PAUTAS CON ITEMS CORRECTOS.

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de pautas con todas las observaciones correctas}}{\text{Nº total de pautas aplicadas}} \times 100$$

Umbral de cumplimiento: ≥ 95



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 14/20

Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

PAUTA DE SUPERVISION

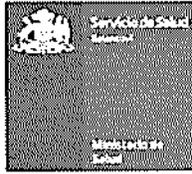
PAUTA DE SUPERVISION: PREVENCION DE INFECCION DEL SITIO QUIRURGICO

OBJETIVO: IDENTIFICAR ÁREAS SUSCEPTIBLES DE MEJORAR

FECHA							
FUNCIONARIO	/						
MANOS EQUIPO QUIRURGICO	Si	No	Si	No	Si	No	% Cumplimiento
Cirujano/s realiza lavado quirúrgico de manos según protocolo							
Arsenalera realiza lavado quirúrgico de manos según protocolo							
Cirujanos mantiene sus manos libre de joyas en manos y muñeca							
Arsenalera mantiene sus manos libre de joyas en manos y muñecas							
El personal mantiene sus manos sin esmalte y sin uñas artificiales							
TOTAL							
% Cumplimiento							

Supervisor

Nº Pabellón



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 15/20

Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

PAUTA DE SUPERVISION: PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DEL SITIO QUIRÚRGICO

OBJETIVO: IDENTIFICAR ÁREAS SUSCEPTIBLES DE MEJORAR

FECHA							
ROPA DEL EQUIPO QUIRURGICO							
	Si	No	Si	No	Si	No	% Cumplimiento
El personal dentro de pabellón utiliza gorro que cubra todo el cabello.							
El personal dentro de pabellón utiliza mascarilla que cubre boca, nariz y vello de la cara.							
Los funcionarios que entran a pabellón en forma transitoria durante la cirugía, ingresan con gorro y mascarilla.							
TOTAL							
% Cumplimiento							

Supervisor:

Nº de pabellón:



PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

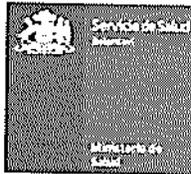
PAUTA DE SUPERVISION: PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DEL SITIO QUIRÚRGICO.

OBJETIVO: IDENTIFICAR ÁREAS SUSCEPTIBLES DE MEJORAR

FECHA							
MATERIAL Y TECNICA QUIRURGICA.							
	Si	No	Si	No	Si	No	% Cumplimiento
Se comprueba mediante registro la esterilidad del material a utilizar							
Se utiliza antiséptico adecuado a la cirugía y al paciente.							
Se aplica el antiséptico jabonoso según procedimiento							
Se aplica antiséptico solución (tópica) según procedimiento							
Se deja secar el antiséptico tópico antes de iniciar incisión							
TOTAL							
% Cumplimiento							

Supervisor:

Nº Pabellón :



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 17/20

Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

PAUTA DE SUPERVISION: PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DEL SITIO QUIRÚRGICO.

OBJETIVO: IDENTIFICAR ÁREAS SUSCEPTIBLES DE MEJORAR

FECHA							
PABELLON							
AMBIENTE PABELLON	Sí	No	Sí	No	Sí	No	% Cumplimiento
Las puertas del pabellón se mantiene cerradas durante la cirugía							
Se restringen la entrada y salida de los funcionarios del pabellón							
Existe presión positiva dentro de la sala de pabellón							
El último cambio de filtros se encuentran dentro de la norma							
Se realiza aseo entre cirugía de superficies y equipos según protocolo							
TOTAL							
% Cumplimiento							

Supervisor:



HPM
HOSPITAL PUERTO MONTT
Comprometidos con tu salud

UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 18/20

Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

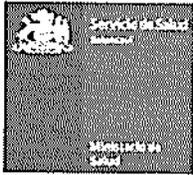
PAUTA DE SUPERVISION: PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DEL SITIO QUIRÚRGICO.

OBJETIVO: IDENTIFICAR ÁREAS SUSCEPTIBLES DE MEJORAR

FECHA							
RUT							
PREPARACION PREOPERATORIA EN SALA	Si	No	Si	No	Si	No	% Cumplimiento
El paciente se baña el día que será intervenido quirúrgicamente							
se realiza corte de vello en la zona operatoria							
se realiza aseo prolijo en la zona a intervenir							
TOTAL							
% Cumplimiento							

Supervisor

Servicio



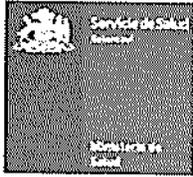
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

PAUTA DE SUPERVISION: PREVENCIÓN DE INFECCIÓN DEL SITIO QUIRÚRGICO.

OBJETIVO: IDENTIFICAR ÁREAS SUSCEPTIBLES DE MEJORAR

FECHA							
RUT							
PREPARACION PREOPETARORIA DE LA PIEL EN PABELLON	Si	No	Si	No	Si	No	% Cumplimiento
Se aplica antiséptico jabonoso según cirugía o condición del paciente.							
Se realiza el lavado de la piel por frotamiento en forma rotatoria (centro a periferia)							
Se repite la acción de igual forma con el lado opuesto de la compresa							
Se aplica antiséptico (solución) por frotamiento (centro-periferia)							
Se deja secar el antiséptico antes de la primera incisión							
TOTAL							
% Cumplimiento							

Supervisor



UNIDAD DE
INFECCIONES
ASOCIADAS A LA
ATENCIÓN EN SALUD
HPM

Código: UIAAS 02

Edición: 08

Fecha: Mayo 2017

Página: 20/20

Vigencia: 2017 - 2022

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO

Corrección Nº	Fecha	Descripción de la modificación	Publicado en	Nº de documento
1	1989		1989	
2	1995		1995	
3	2001		2001	
4	2007		2007	
5	2010		2010	
6	2013	Modificación del formato, se agrega pauta de supervisión	2013	
7	2015	Actualización	2015	
8	2017	Actualización, modificación de indicadores, y pautas de supervisión.	2017	