7

ESTRATEGIAS PARA PREVENIR LA INFECCIÓN DE LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA (ILQ)

La infección de localización quirúrgica (ILQ) es la complicación más frecuente y más evitable de la cirugía. La ILQ se puede prevenir aplicando las medidas (Bundles PREVINQ-cat) de prevención y control de la infección

1

Ducha Preoperatoria

Asegurar que el paciente realice una ducha con agua y jabón el mismo día de la intervención ayuda a eliminar las bacterias de la piel reduciendo el riesgo de ILQ

2

Eliminación del pelo

La recomendación es **NO** eliminar el pelo ya que las erosiones ocasionadas al rasurar favorecen el sobrecrecimiento bacteriano. Si es necesario se debe hacer con maquina eléctrica y cabezal de un solo uso lo más cerca al momento de la intervención y fuera del quirófano

3

Higiene de Manos

Realizar lavado quirurgico de 3-5 minutos con agua y jabón antiséptico que incluya manos, antebrazos y codos

4

Descontaminación de la piel

Se recomienda el uso de **clorhexidina alcohólica al 2%** con alcohol isopropílico al 70% en cantidad y extensión adecuada dejando actuar por 3 minutos y dejando secar al aire antes de colocar los campos quirúrgicos
En mucosa se recomienda la clorhexidina acuosa al 2% o povidona yodada al 10%

5

Profilaxis Antibiótica

Para que sea adecuada se deben alcanzar concentraciones óptimas del ATB en los tejidos en el momento de realizar la incisión quirúrgica, por esto debe administrarse en los **60 minutos** previos de la incisión.

En ortopedia la colocación del torniquete debe realizarse cuando ya se haya finalizado la administración del antibiótico.

En **PTR/PTC** y cirugía **cardíaca** se continúan **3 dosis** de cefazolina en el postoperatorio. **No** se debe prolongar la profilaxis antibiótica más de las 24 horas.

6

Temperatura

Mantener temperaturas **sobre 36°C** favorece la vasodilatación aumentando la tensión de oxígeno subcutáneo disminuyendo la proliferación bacteriana

La **hipotermia** reduce la movilización de leucocitos y produce inmunosupresión

La **T° >36** favorece el depósito de colágeno ayudando al proceso de cicatrización

7

Glicemia

Mantener los niveles de glicemia entre 150 - 200 mg/dl reduce el riesgo de morbilidad y mortalidad en el postoperatorio