

SOCIEDAD CHILENA DE UROLOGIA

Esta ficha ha sido redactada por la Asociación Francesa de Urología y traducida al español por la Sociedad Chilena de Urología.

Le ha sido entregada después de una consulta de urología y antes de practicar una intervención con fines diagnósticos o terapéuticos. Su propósito es ayudarle a comprender mejor la información que le proporcionó su urólogo.

Su urólogo le explicará la enfermedad que usted sufre o el proceso de diagnóstico que debe practicarse. Le expondrá las diferentes formas y alternativas de tratamiento y las consecuencias previsibles, en caso de que usted desista del procedimiento o intervención terapéutica propuesto.

Se le expondrán aquí las razones del tratamiento o intervención por practicar, el desarrollo, las consecuencias usuales y los riesgos más frecuentes o graves que podrían presentarse.

Este documento es un complemento de la información que su médico le ha entregado en consulta, le permite un tiempo de reflexión necesario para pensar en su tratamiento o intervención y llegar a una decisión informada junto con su urólogo, quien está a su disposición para entregarle informaciones complementarias.

PREVENCIÓN DE INFECCIONES HOSPITALARIAS

DEFINICION

Una infección se considera hospitalaria (nosocomial) cuando el paciente la contrae durante su estadía en un establecimiento de salud.

GÉRMEENES O MICROBIOS INVOLUCRADOS

Los microbios causantes de la infección provienen usualmente del paciente mismo,

Vivimos en un ambiente en que proliferan diversos gérmenes. En nuestro organismo los gérmenes son diez veces más numerosos que las células. (Tenemos 10^{13} células y 10^{14} gérmenes). La mayor parte de estos gérmenes se encuentra en el intestino, pero son igualmente muy numerosos sobre la piel, en contacto permanente con el medio exterior y también en las fosas nasales.

Estos gérmenes causan más del 80% de las infecciones del sitio operatorio.

Algunos microbios, están siempre presentes en el ambiente, y por lo tanto también en el ambiente hospitalario, pero sólo se tornan responsables de infecciones (de los pulmones, de las heridas) en los hospitales, en que se transforman en agentes patógenos.

¿COMO PUEDEN LOS MICROBIOS CAUSAR INFECCIONES EN UN ESTABLECIMIENTO HOSPITALARIO?

Tres factores favorecen estas infecciones:

- La práctica de técnicas y operaciones invasivas.
- Pacientes más frágiles debido a su enfermedad y menos capaces de defenderse.
- Transmisión manual de los gérmenes, (por los mismos pacientes o por el personal de

enfermería que circula desde un paciente hacia otros).

Normalmente, los microbios viven en armonía con su huésped. Pueden ser fuente de infecciones más o menos graves al cambiar de lugar (por ejemplo del colon a la vejiga, de la piel a la sangre) como resultado de una cirugía o de una exploración conocida como invasiva (exploración endoscópica, colocación de una sonda, colocación de un catéter), mientras el paciente está debilitado.

¿CUAL ES EL RIESGO DE ESTAS INFECCIONES?

El riesgo es variable, en función de:
Del tipo y duración de la intervención invasiva: Programada o urgente, cirugía de un órgano estéril o que contenga gérmenes (por ejemplo el colon),

Del estado de salud del paciente (un paciente hospitalizado en reanimación con daño severo de las funciones vitales principales estará más propenso a infecciones).

El riesgo es de 0.84% para un paciente saludable que experimenta una cirugía conocida como "limpia" (órgano estéril) y programada hasta llegar a 11% para un paciente debilitado o que haya sufrido una operación urgente para una herida traumática sucia e infectada.

PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL SITIO OPERATORIO

La prevención de infecciones en el sitio operatorio está basada en:

Medidas indispensables de **higiene** (especialmente las manos del personal) y las medidas de **esterilización** y **desinfección** del material empleado, siguiendo normas precisas y trazabilidad.

El empleo de antibióticos previo a ciertas cirugías (de acuerdo con un protocolo conocido como "**antibiótico profilaxis**").

Buena preparación de la piel antes de la intervención

Lamentablemente, el riesgo de infección no puede reducirse a cero, dado que no es posible eliminar por completo los gérmenes de la piel. Sólo se puede disminuir su cantidad reduciendo el riesgo de infección mediante una buena preparación antes de la intervención.

Usted es uno de los responsables de esta prevención.

NORMAS DE PREPARACIÓN

Son sencillas: **Hay que lavarse por completo**

¿Con qué?

Una ducha con jabón corriente entrega una buena limpieza y disminuye la cantidad de gérmenes en gran medida.

Una ducha con una **solución espumosa antiséptica** es ideal, porque agrega una acción antiséptica a la limpieza.

¿Qué se debe lavar?

Todas las partes del cuerpo, incluso el cabello, deben ser lavadas prolijamente durante esa ducha.

Sin olvidar:

Cepillar los dientes (o la prótesis dental) y enjuagar la boca. Esta norma de higiene básica es necesaria, cualquiera sea la intervención.

Cepillar y cortar las uñas

¿Cuándo?

La víspera de la intervención

Una segunda ducha en la mañana de la intervención puede ser necesaria para ciertas intervenciones.

¿Hay que afeitar los vellos?

El afeitar los vellos no es útil y puede incluso ser realmente peligroso, al causar micro heridas.

Los vellos, cabellos y uñas son productos biológicos derivados de células de la piel y no presentan mayores riesgos que la piel.

Cuando el vello es tan abundante que podría complicar la intervención, hay que emplear una máquina de afeitar que no cause heridas cutáneas o eventualmente una crema depilatoria (pero la crema presenta el inconveniente de ser provocar alergias y ser relativamente lenta).

En otros casos, es preferible no afeitar.

No hay que olvidar:

Se recomienda retirar las joyas, anillos, piercings, barniz, etc. antes de cualquier intervención.

Al preparar su piel, usted ayuda a que la intervención sea un éxito.

Es asimismo su responsabilidad.

La Asociación Francesa de Urología no asume responsabilidad propia alguna en lo que concierne las consecuencias eventuales que pudieran resultar de la difusión de extractos de estos documentos, de un error o una imprecisión en el contenido de los mismos