

**PREVENÇÃO DE INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO****Orientações pré-operatórias:**

- Comunicar ao cirurgião, antes da cirurgia, se estiver com alguma infecção (furúnculo, foliculite, sinusite, dor de garganta, infecção urinária, gripe, p.ex.)
- Deixar de fumar 1 mês antes da cirurgia (até 1 semana antes já faz diferença), pois pode prejudicar a cicatrização;
- Não depilar o local a ser operado 15 dias que antecedem a cirurgia. A retirada dos pelos será realizada no hospital com tricotomizador elétrico;
- Realizar a descolonização para *Staphylococcus aureus*: com o objetivo de diminuir a quantidade de bactérias da pele e das narinas conforme descrito abaixo.

**a. Banho com sabão ou clorexidina degermante nos 5 dias antes da cirurgia**

- Caso opção por uso de clorexidina em domicílio, substituir o sabonete comum utilizado no banho pela clorexidina degermante. Deve ser realizado por 5 dias, 1 vez ao dia.
- Utilizar do pescoço para baixo. **NÃO APLICAR NOS OLHOS, BOCA, OUVIDO.**
- Encher a palma da mão com quantidade suficiente para usar no corpo todo.
- Ensaboar por 3 a 5 minutos
- Enxaguar bem
- Os cabelos deverão continuar sendo lavados com o xampu habitual, mesmo em cirurgias de craniotomia

**b. Pomada de mupirocina dentro do nariz 2 x ao dia nos 5 dias antes da cirurgia**

- Colocar a pomada na ponta do cotonete (uma bolinha do tamanho de 1 grão de feijão) e introduzir a parte branca do cotonete nas narinas
- Aplicar delicadamente dentro da narina com movimento circular
- Repetir na outra narina com o outro lado do cotonete ou novo cotonete
- Deve ser realizado por 5 dias, 2 vezes ao dia (manhã e tarde)



**Observação:** o uso da mupirocina poderá ser restrito aos pacientes com comprovação de colonização por estafilococos, a partir da coleta *de swab* nasal. Recomenda-se coleta do material pelelo menos 15 dias antes do procedimento para tempo hábil de checagem de resultado e conduta nos 5 dias que antecederem a cirurgia.

- Tricotomia: se os pelos interferirem no procedimento cirúrgico, realizá-la com tricotomizador elétrico na menor área possível, no máximo até duas horas antes da cirurgia.
- Banho pré-operatório em pacientes internados: realizar dois banhos, um na noite anterior e o outro, o mais próximo do horário da cirurgia, com clorexidina degermante 2% ou água e sabonete (se o paciente vier de casa).

#### **Orientações intra-operatórias para equipe de saúde:**

- Realizar a administração do antibiótico profilático em até 60 minutos antecedentes a incisão cirúrgica.
- Fazer degermação da pele com clorexidina degermante 2% ou PVPI degermante 10% (1% iodolivre).
- Enxaguar com água estéril. Enxaguar com compressa estéril.
- Realizar antissepsia de pele com clorexidina alcoólica ou PVPI alcoólica 10% (1% iodo livre)
- Manter o paciente normotérmico (36,5°C)

#### **Orientações pós-operatórias:**

- Suspender a antibioticoprofilaxia cirúrgica após o término da cirurgia ou no máximo 48 horas após a cirurgia.
- Curativos: proteger a incisão cirúrgica com curativo estéril (gaze e micropore ou filme com absorvente) nas primeiras 24 horas. Trocar o curativo com técnica asséptica.
- Não realizar atividades em água como: piscinas, saunas, banheiras, hidroginásticas e praia. Após no mínimo 15 dias da cirurgia, mediante avaliação da cicatrização completa da ferida operatória.