

	NORMA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN URINARIA ASOCIADA AL USO DE CUP	Característica GCL 3.3	 Hospital Clínico MAGALLANES
	PAUTA DE SUPERVISION MANTENCIÓN DE CUP	AÑO 2018	

Servicio: _____ Evaluador: _____ Mes: _____ Año: _____

	Fecha												
Nº	Medidas a Evaluar	Pje.	Total	%									
1.	Mantiene circuito cerrado												
2.	Se ha realizado aseo genital al menos 2 veces al día												
3.	Posición de la bolsa bajo el nivel de la vejiga del paciente.												
4.	La bolsa recolectora tiene como máximo $\frac{3}{4}$ de su capacidad.												
5.	Circuito libre de acodaduras												
6.	Mantiene fijación del catéter al muslo												
7.	Existe indicación Médica escrita de mantención del CUP.												
Coloque 1 si cumple con todas las medidas evaluadas →													
RUT Paciente													

Importante: Realice la sumatoria sólo en sentido horizontal
 Cumple = 1
 No Cumple = 0