



**HOSPITAL SANTIAGO
ORIENTE**
Dr. Luis Tisné Brousse

Inducción Docentes Programa Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud

Septiembre 2021

Unidad IAAS y Epidemiología

Hospital Santiago Oriente “Dr. Luis Tisné Brousse”

Objetivos del Programa Inducción

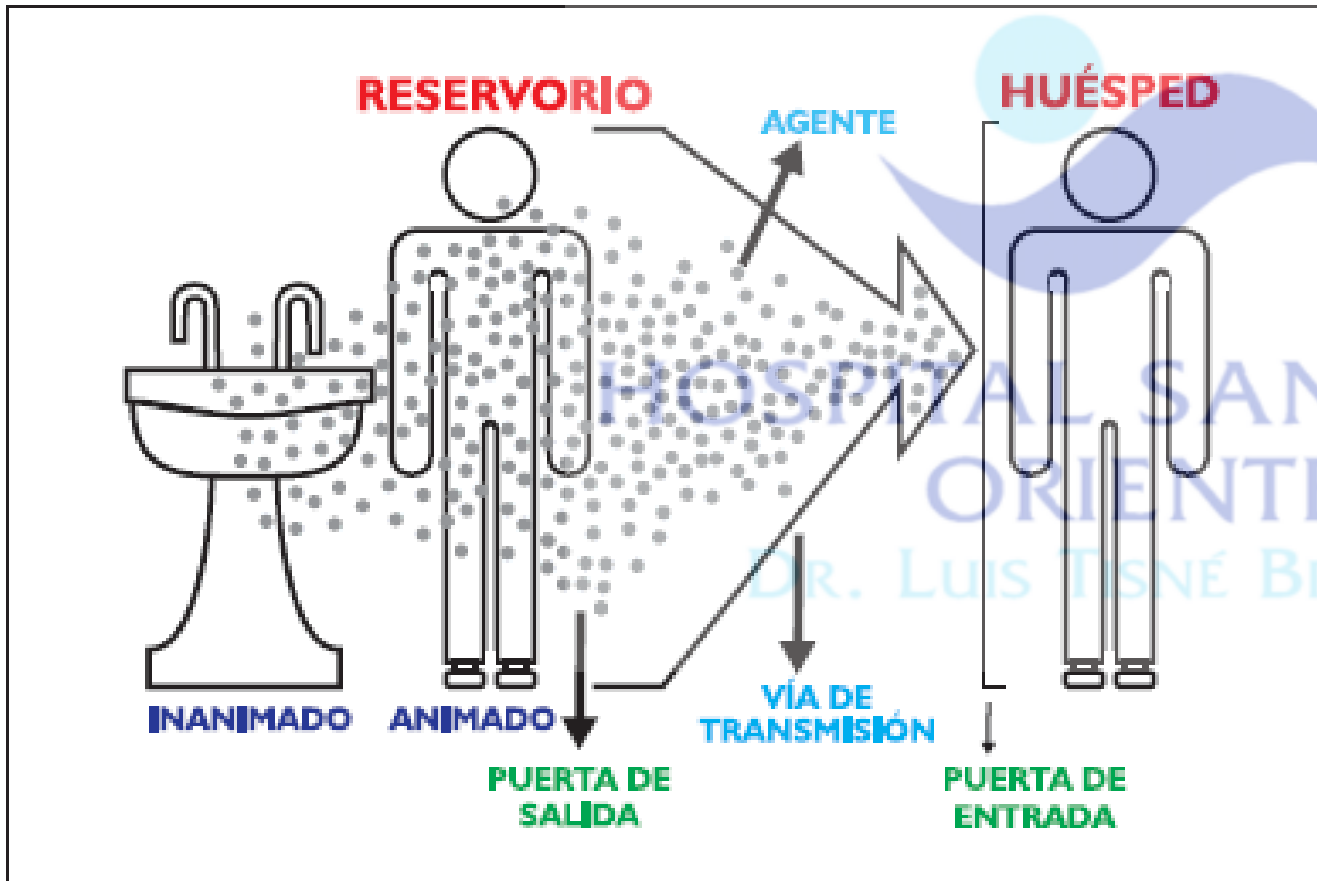
- Establecer actividades de prevención y control de infecciones para todos los que tienen riesgo de adquirirlas (pacientes, personal de salud y funcionarios no clínicos, visitas y acompañantes de pacientes).
- La Pandemia por COVID-19 ha recordado la importancia de las medidas de prevención de transmisión de agentes microbianos durante la atención en salud. Aparición de mutaciones y nuevas variantes implican no disminuir estas medidas.
- Las estrategias de contención de diseminación de agentes con resistencia a los antimicrobianos de importancia de salud pública (ARAISP), también nos recuerdan la importancia de volver a lo esencial.

Objetivos del Programa Inducción

- Los contenidos presentados a continuación deberán ser replicados por ustedes como docentes a los alumnos que ingresen a nuestra institución.
- Desde la RAD se les entregará el contenido en formato pdf posterior a esta presentación.
- Luego de esta replicación el alumno deberá rendir una prueba online, la misma que deberán realizar ustedes, y que estará disponible al final.
- La realización de esta evaluación es un requisito obligatorio para el ingreso al campo clínico.



Cadena de Transmisión



- Paciente a paciente, en que se trasladan los agentes microbianos en las manos del personal o por uso de equipos contaminados.
- Pacientes al personal de salud o viceversa.

Precauciones Estándar

Son medidas básicas para el control de infecciones, **se deben usar en la atención de todos los pacientes**, independiente de si se trata o no de pacientes infecciosos, sintomáticos, portadores o si no se sabe si lo son.

¿Cuáles son las Precauciones Estándar?

1. Higiene de manos.
2. Uso de equipo de protección personal (EPP)
 - a) Uso de guantes
 - b) Protección facial
 - c) Uso de delantal
3. Prevención de pinchazos y cortes con artículos filosos.
4. Higiene respiratoria y buenos hábitos al toser/estornudar.
5. Manejo de equipos, desechos y ropa de pacientes (Norma técnica 199).

1. Higiene de Manos

Lavado con agua y jabón:

- Lávese las manos con agua y jabón cuando estén visiblemente sucias, manchadas de sangre u otros fluidos corporales.
- Cuando se sospeche o se tenga constancia de haber estado expuesto a patógenos que liberan esporas, y en particular a brotes de *Clostridium difficile*.

Solución antiséptica de alcohol:

- Consiste en aplicar la solución antiséptica de alcohol hasta que todas las áreas de las manos sean expuestas durante el proceso de frotado; frotar las manos hasta que se seque.
- El uso de soluciones de alcohol requiere que las manos se encuentren limpias al ojo desnudo. Si se encuentran visiblemente sucias se realizará lavado con agua y jabón



HOSPITAL SANTIAGO
ORIENTE

Dr. Luis Tisné Brousse

¿Cómo lavarse las manos?



Duración de todo el procedimiento:

40-60 segundos



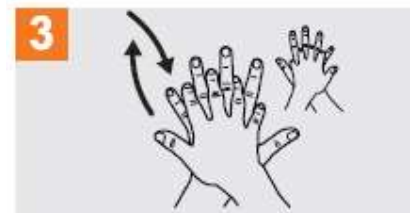
Mójese las manos con agua;



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



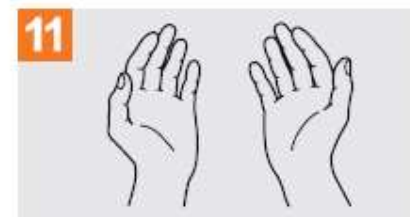
Enjuáguese las manos con agua;



Séquese con una toalla desechable;



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



Sus manos son seguras.

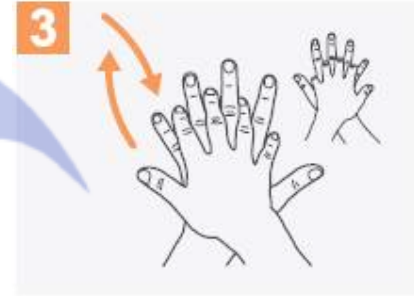
¿Cómo **desinfectarse** las manos?



1a **Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies;**



2 **Frótese las palmas de las manos entre sí;**



3 **Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;**



4 **Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;**



5 **Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;**




6 **Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;**



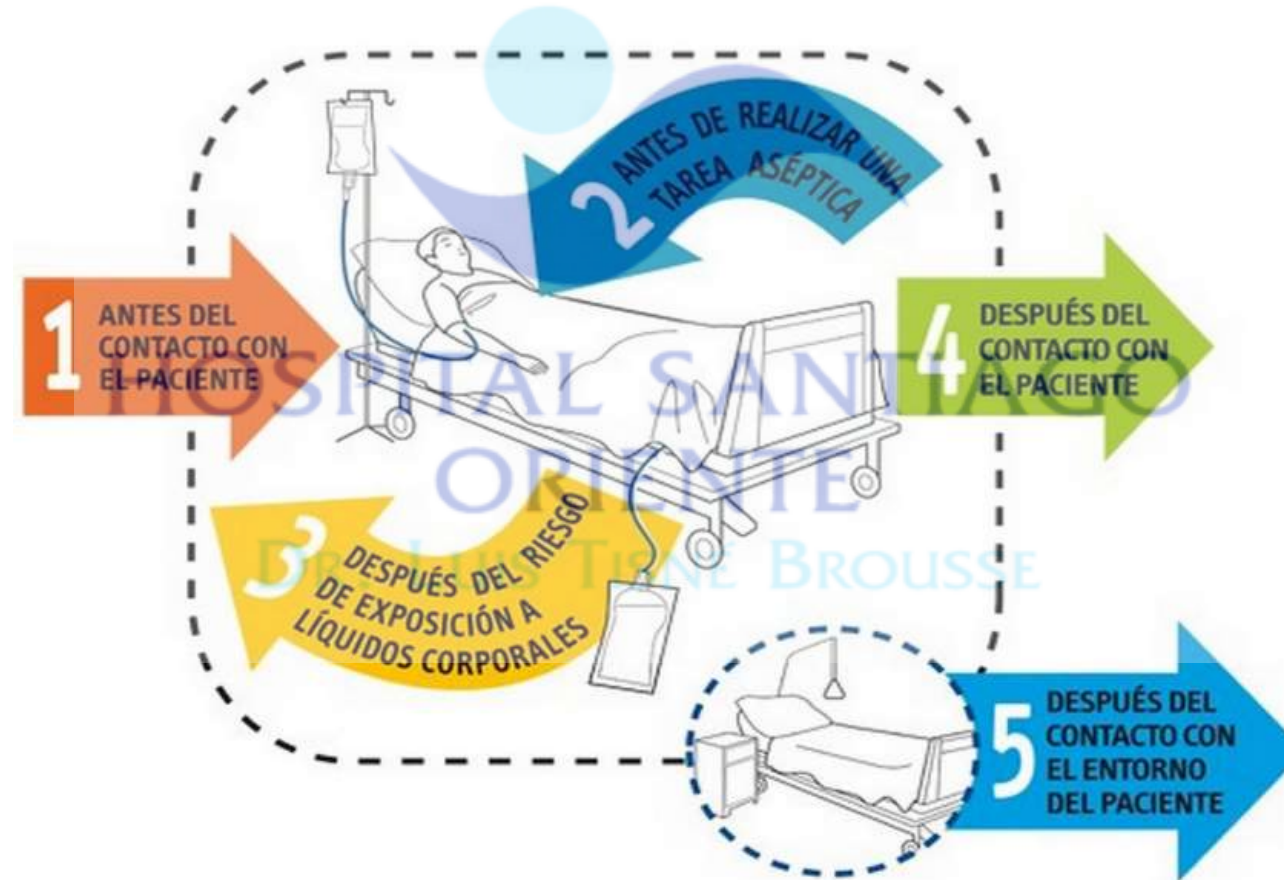
7 **Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;**



8 **Una vez secas, sus manos son seguras.**

 **Duración de todo el procedimiento:**
20-30 segundos

5 Momentos para la Higiene de Manos



2. Uso de Elementos de Protección Personal (EPP)

- Uso de guantes
- Protección facial
 - Mascarillas
 - Antiparras o escudo facial
- Uso de delantal desechable o pecheras plásticas



2. Uso de Elementos de Protección Personal (EPP)

- Los EPP deben ser colocados previo a la atención de un paciente.
- No se debe deambular con los EPP puestos por el área clínica, aunque se encuentren limpios.
- No hablar por teléfono o escribir en las fichas con los EPP puestos.
- Los EPP siempre deben ser cambiados entre paciente y paciente.
- Deben ser eliminados fuera de la sala del paciente.
- En pacientes inmunosuprimidos, los EPP deben ser eliminados dentro del box del paciente.
- Las EPP se deben instalar siempre frente a la sospecha de Infección.

Uso de guantes desechables

- Está indicado si durante la atención se tocará material potencialmente infeccioso tal como **piel no intacta, mucosas, fluidos corporales, secreciones, excreciones** o si durante la atención es altamente posible que esto ocurra.
- Los guantes serán cambiados entre tareas y procedimientos en el mismo paciente si se ha tenido contacto con material potencialmente infeccioso o si se rompen.



Uso de guantes desechables

- Los guantes serán removidos después del uso, antes de tocar elementos o superficies no contaminadas y antes de ir a otro paciente.
- Realizar higiene de las manos inmediatamente después de quitárselos.
- Si se realizara un procedimiento invasivo es posible que se requiera que los guantes sean estériles



Protección Facial

Hay distintos tipos de protección de ojos, nariz y boca. Las más frecuentes son:

- Uso simultáneo de mascarilla tipo quirúrgico + protección ocular (antiparras). *El uso de lentes ópticos no es suficiente como protección ocular.*
- Escudo facial transparente que protege desde los ojos hasta bajo el mentón.



Protección Facial



- Las mascarillas de tipo quirúrgico deben ser preformadas de tal forma que no se colapsen sobre la boca. **Las mascarillas deben cambiarse cada vez que estén visiblemente sucias o se perciban húmedas.**
- Antiparras de material impermeable, que no se empañe, que cubren los ojos y las áreas circundantes alrededor del marco de las antiparras. Deben permitir el uso de lentes ópticos y ser retirados sin remover los lentes ópticos. Los escudos faciales impermeables, que no se empañan, cubiertos en la frente y costados y que alcancen hasta el mentón, pueden reemplazar el uso de antiparras.



Delantal impermeable de manga larga

- Si existe posibilidad de exposición a fluidos, el delantal o bata de manga larga debe ser impermeable, con apertura posterior, de largo al menos hasta las rodillas
- Retirar el delantal después de remover los guantes o en el mismo momento.
- Realizar higiene de manos después de remover estos artículos



Secuencia de postura de EPP

1. Higiene de manos
2. Delantal
3. Mascarilla
4. Protección ocular
5. Higiene de manos
6. Guantes



Secuencia de retiro de EPP

1. Retirar guantes y delantal simultáneamente
2. Realizar higiene de manos
3. Retirar protección ocular/facial
4. Retirar mascarilla
5. Realizar higiene de manos

3. Prevención de pinchazos, cortes y otras lesiones con artículos afilados

- En ningún momento se apuntará a una parte del cuerpo del operador u otro miembro del equipo de salud con el artículo corto punzante como ocurre, por ejemplo, al trasladar agujas y jeringas al sitio de desecho o al recapsular agujas. Esta última práctica debe ser erradicada.
- Los artículos cortopunzantes deben ser eliminado inmediatamente después de usarlos en un recipiente impermeable resistente a las punciones que se encuentre próximo al sitio de uso.

3. Prevención de pinchazos, cortes y otras lesiones con artículos afilados

Conductas apropiadas para evitar riesgos durante la atención directa:

- Elimina las agujas sin recapsular en los contenedores especiales para ello.
- Disminuir la manipulación innecesariamente elementos corto punzantes.
- Mantener la atención en todo momento que se use material corto punzante.
- Quien hace uso del material corto punzante es quien debe eliminarlo.
- Recuerda que las cajas de seguridad son sólo para material corto punzante; otros objetos deben ser desechados en la basura.
- Las cajas de desecho de material corto punzante solo pueden ocuparse hasta la marca máxima de llenado (3/4), cuando esto ocurra deben ser retiradas y selladas para su retiro de la unidad.

3. Prevención de pinchazos, cortes y otras lesiones con artículos afilados

Conducta a Seguir en caso de exposición accidental a sangre o fluidos corporales:

- Lavar la zona de la salpicadura o pinchazo o corte, con agua fría y jabón.
- El funcionario Accidentado dará aviso inmediato a su jefe directo y acudirá a la oficina de IAAS en horario hábil o a la UMT en horario inhábil para evaluación de riesgo de exposición
- Se llenará formulario de notificación y se derivará a ACHS u Organismo Administrador de la Ley que corresponda.
- En caso que el accidente sea de riesgo y la paciente fuente sea identificado, se le debe tomar una muestra de sangre y llevarla con él, a la ACHS.
- Recordar que se debe solicitar la firma del consentimiento informado para toma de VIH al paciente fuente.

4. Higiene respiratoria y buenos hábitos al toser o estornudar

- Los trabajadores de salud, pacientes y familiares deben
 - a) Cubrir su boca y nariz con un pañuelo desechable al toser o estornudar, desechar el pañuelo y posteriormente realizar higiene de las manos o
 - b) Toser o estornudar en el pliegue del codo o antebrazo.
- Realizar higiene de manos después de cubrir la boca o nariz o manipulación de pañuelos.

5. Equipamiento clínico para el cuidado de pacientes

- Limpieza ambiental: Limpiar regularmente las superficies sucias o tocadas con frecuencia con los procedimientos y productos de rutina.
- Platos/utensilios para comer: Lavar con procedimientos de rutina: agua y detergente. Usar guantes de goma no estériles.
- Ropa sucia y lavandería: Lavar con procedimientos de rutina: agua caliente y detergente; usar guantes de goma de tipo doméstico no estériles.

Precauciones Adicionales o Aislamiento

- **Inicio de un aislamiento:** La implementación de estas medidas debe ser realizada por el personal clínico del paciente o la Unidad de IAAS frente a la sospecha o el diagnóstico de una infección cuyo mecanismo de transmisión no termina con las precauciones estándar.
- **Término de un aislamiento:** Antes de decretar el término de un aislamiento, se debe consultar Unidad IAAS, ya que algunos pacientes se deben mantener con precauciones incluso después del fin del tratamiento.
- **Modo de uso:** Cada uno de los tipos de aislamiento puede utilizarse de manera individual o combinada y el letrero con el nombre del aislamiento deben instalarse en la puerta de la habitación o cabecera de la cama del paciente, de manera que sea visible para todos quienes prestan atención al paciente.

Precauciones Adicionales o Aislamiento

PRECAUCIONES "POR GOTAS"

REALIZAR HIGIENE DE MANOS

USO DE GUANTES

USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA

VISITAS RESTRINGIDAS

PRECAUCIONES "DE CONTACTO"

REALIZAR HIGIENE DE MANOS

USO DE GUANTES

USO DE BATAS DESECHABLES

MATERIAL CLÍNICO DE USO INDIVIDUAL

VISITAS RESTRINGIDAS

PRECAUCIÓN AÉREA

REALIZAR HIGIENE DE MANOS

USO DE MASCARILLA N95

MANTENER PUERTA CERRADA

VISITAS RESTRINGIDAS

Precauciones Adicionales o Aislamiento

- El ingreso de alumnos a salas con pacientes con precauciones de aislamiento deberá ser siempre con la supervisión directa de su docente (para garantizar cumplimiento de precauciones estándar y uso de EPP) y con autorización de Enfermera o Matrona Supervisora de Servicio Clínico.
- En presencia de Brote, la Unidad de IAAS y Epidemiología puede suspender transitoriamente el ingreso de alumnos a un determinado servicio.

Uso Dispositivos Móviles



- Circular 06 del 18 de julio de 2017 Restringe el Uso de Dispositivos de Comunicación Personales Móviles en la atención de Pacientes.
- Prácticas de Higiene de manos y desinfección de dispositivo rutinaria.

Precauciones por COVID-19

<p>Áreas de Atención de pacientes</p>	<ul style="list-style-type: none">• Precauciones estándares• Respirador tipo N95, FFP2 o equivalente.• Distanciamiento Social y cumplimiento de aforos indicados en normativa institucional.
<p>Atención de un paciente sospechoso o confirmado, independiente de la ejecución de procedimientos generadores de aerosoles de riesgo</p>	<p>Precauciones estándares más precauciones de contacto, gotitas y aéreo.</p> <ul style="list-style-type: none">• Delantal impermeable de manga larga, de apertura posterior.• Guantes de látex o nitrilo impermeables que cubran el puño.• Respirador tipo N95, FFP2 o equivalente. Las mascarillas y respiradores se eliminarán y no se reutilizarán una vez que se retiran.• Protección ocular, antiparras o escudo facial.

Unidad de IAAS - Epidemiología

Para dudas, consultas o inquietudes dirigirse a iaas@hsoriente.cl o Anexos 5622 ó 5307 directamente:

Función	Nombre	Correo
Médico Programa Control de Infecciones	Dra. M ^a José Alarcón P.	mjalarcon@hsoriente.cl
Enfermeras Programa Control de Infecciones	Enf. Paola Núñez H.	pnunez@hsoriente.cl
	Enf. Nancy Rojas R.	nrojas@hsoriente.cl
Delegada Epidemiología	Enf. Verónica Díaz R.	vdiaz@hsoriente.cl
Profesional Asesor Microbiología	TM. Paola Sanzana M.	psanzana@hsoriente.cl

Evaluación Obligatoria



Se solicitará una nota mínima de aprobación de 5 puntos sobre 7.