

INDUCCIÓN IAAS



EQUIPO IAAS

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD (IAAS)



**Consecuencia o complicación infecciosa
ocurrida con ocasión de los procesos de
atención de salud (procedimientos
diagnósticos terapéuticos/ambulatorios u
hospitalizados)**

Impacto de las IAAS

- **En Chile se notifican alrededor de 70.000 IAAS anuales.**
- **Se estima que cada IAAS prolonga, promedio entre 7 a 10 días de hospitalización.**
- **Una IAAS trae como consecuencia, un alto Costo Económico.**

Programa Ministerial



Características

- ✓ **Indicador de la calidad de la atención.**
- ✓ **Frecuentes, de alto costo, graves.**
- ✓ **Patógenos Multiresistentes y oportunistas.**

Costos Agregados

INSTITUCION:

- Calidad de la atención,
- Prestigio de la institución y de sus profesionales

SOCIEDAD:

- Retraso en inserción laboral
- Disminución de la productividad.

PACIENTES:

- Costos de oportunidad

Infecciones Asociadas a la Atención de Salud



UNIDAD DE IAAS

Encargado de vigilar y supervisar el cumplimiento ministerial en cuanto a la prevención de infecciones que podemos causar al paciente y de velar por la seguridad de personal hospitalario.



Organización

- **Vigilancia Epidemiológica**
- **Supervisión de prácticas**
- **Diagnóstico situacional local**
- **Normas y Protocolos**
- **Capacitar y supervisar el cumplimiento de Normas**

Otras Competencias



- ✓ **Directa relación con Microbiología.**
- ✓ **Racionalización de Antimicrobianos.**
- ✓ **Uso de Desinfectantes y Antisépticos.**
- ✓ **Esterilización y Desinfección.**
- ✓ **Aislamientos.**
- ✓ **Salud del personal.**
- ✓ **Diseño de plantas físicas seguras (remodelaciones).**
- ✓ **Comité de Insumos, REAS, Emergencias, etc..**

Cadena de Transmisión de los Microorganismos

Fuente o Reservorio

■ Animados

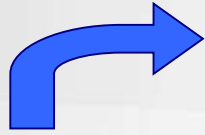
Pacientes, funcionarios, alumnos, etc.

Colonizados, portadores, en periodo infeccioso o de incubación.

■ Inanimados

Superficies, reservorio húmedo, equipos, insumos, etc.

Cadena de Transmisión de los Microorganismos



**Fuente o
reservorio**



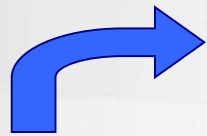
Cadena de Transmisión de los Microorganismos



Agente

- Cualquier microorganismo que tiene capacidad de producir una enfermedad.
- Puede ser parte de la flora residente o transitoria.
- Su capacidad infectante depende de la dosis, virulencia, y patogenicidad.
- Bacterias, virus, hongos, parásitos, priones.

Cadena de Transmisión de los Microorganismos



Agente →

**Fuente o
reservorio**



Puerta de salida o entrada

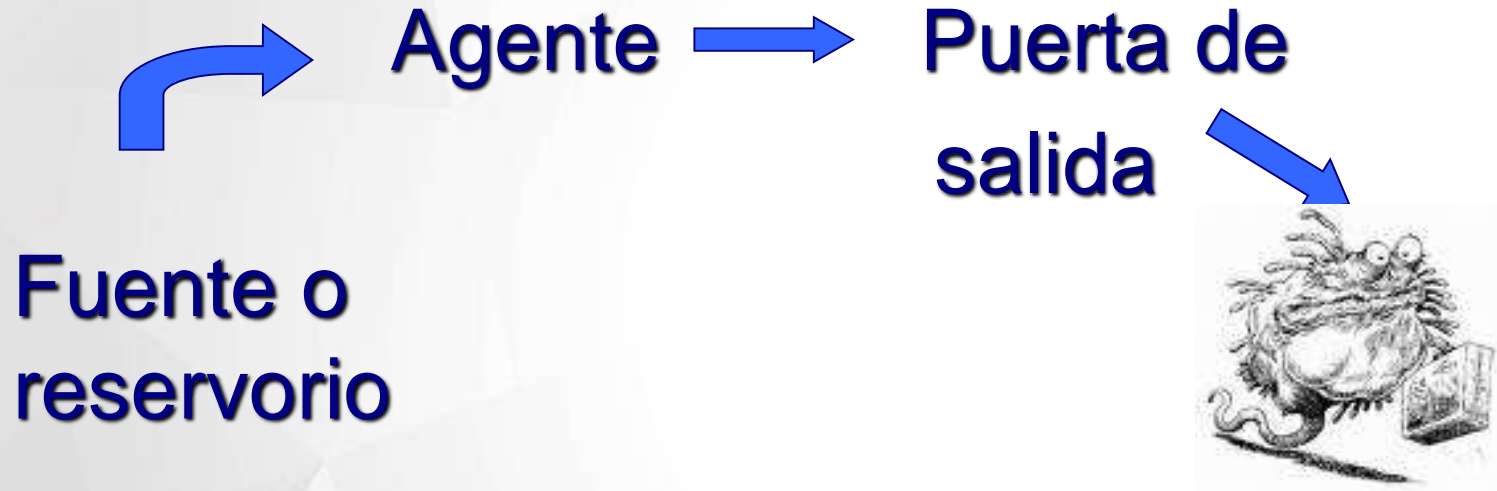
- Vía Respiratoria
- Vía Digestiva
- Vía Urinaria

- Vía Percutánea
- Piel y Mucosa

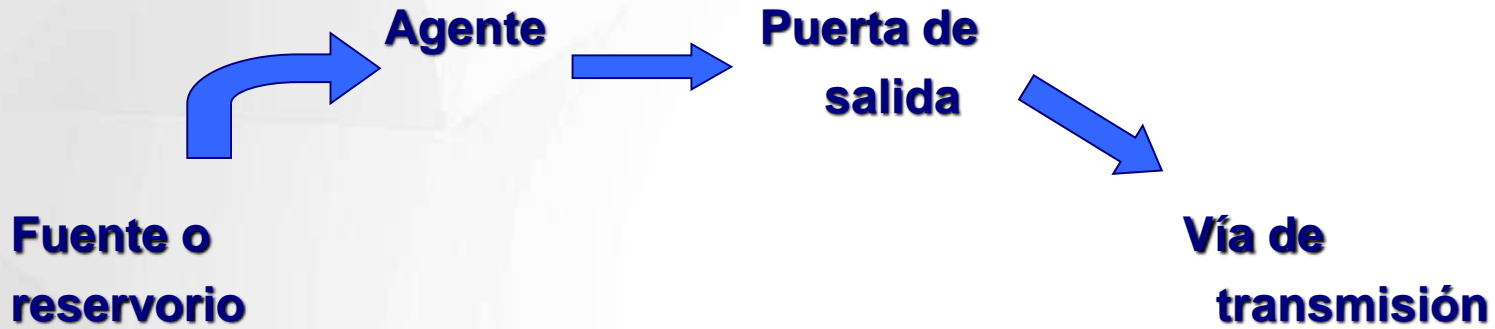
Procedimientos

Invasivos

Cadena de Transmisión de los Microorganismos



Cadena de Transmisión de los Microorganismos



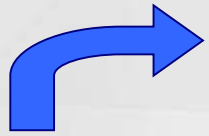
Vías de Transmisión

- Aérea
- Gotitas
- Contacto (directo – indirecto)

Cadena de Transmisión de los Microorganismos



Fuente o
reservorio



Agente



Puerta de
salida



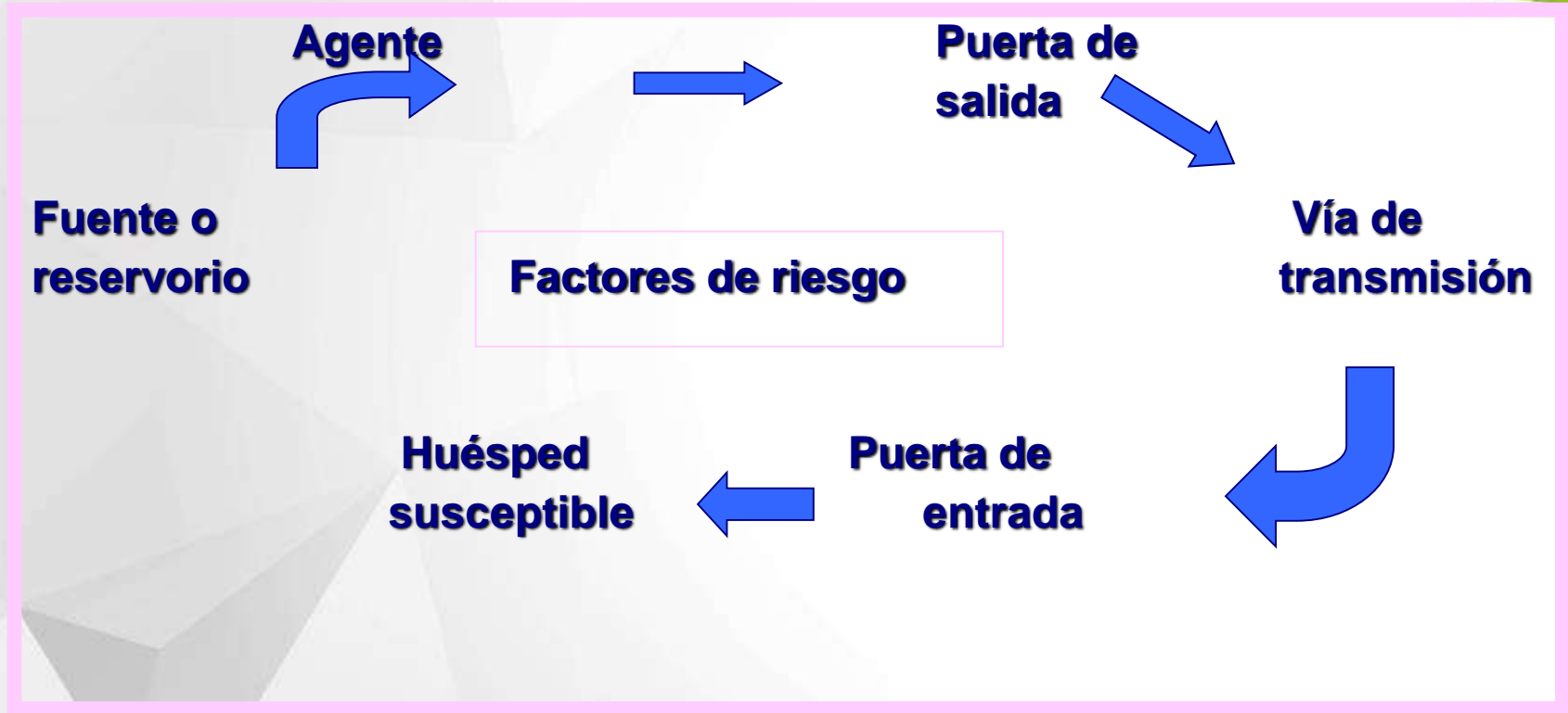
Vía de transmisión



Huésped Susceptible

- Pacientes
- Personal de salud
- Alumnos, visitas
etc.

Cadena de Transmisión de los Microorganismos



Factores de Riesgo

Condiciones que predisponen o favorecen la aparición de una enfermedad o complicación (infección)

Factores de Riesgo

- Ambientales

Condiciones de la planta física: hacinamiento, ventilación, aseo ambiental, otros.

POCO RELEVANTES – MODIFICABLE.

- Del huésped

Condición del paciente: edad, estado nutricional, enfermedad de base, patologías agregadas, estado inmunitario, etc.)

RELEVANTES – POCO MODIFICABLES

- Derivados de la atención:

Relacionados con el quehacer asistencial: procedimientos, técnicas, normas, capacitación, supervisión, etc.

MUY RELEVANTES – MUY MODIFICABLES

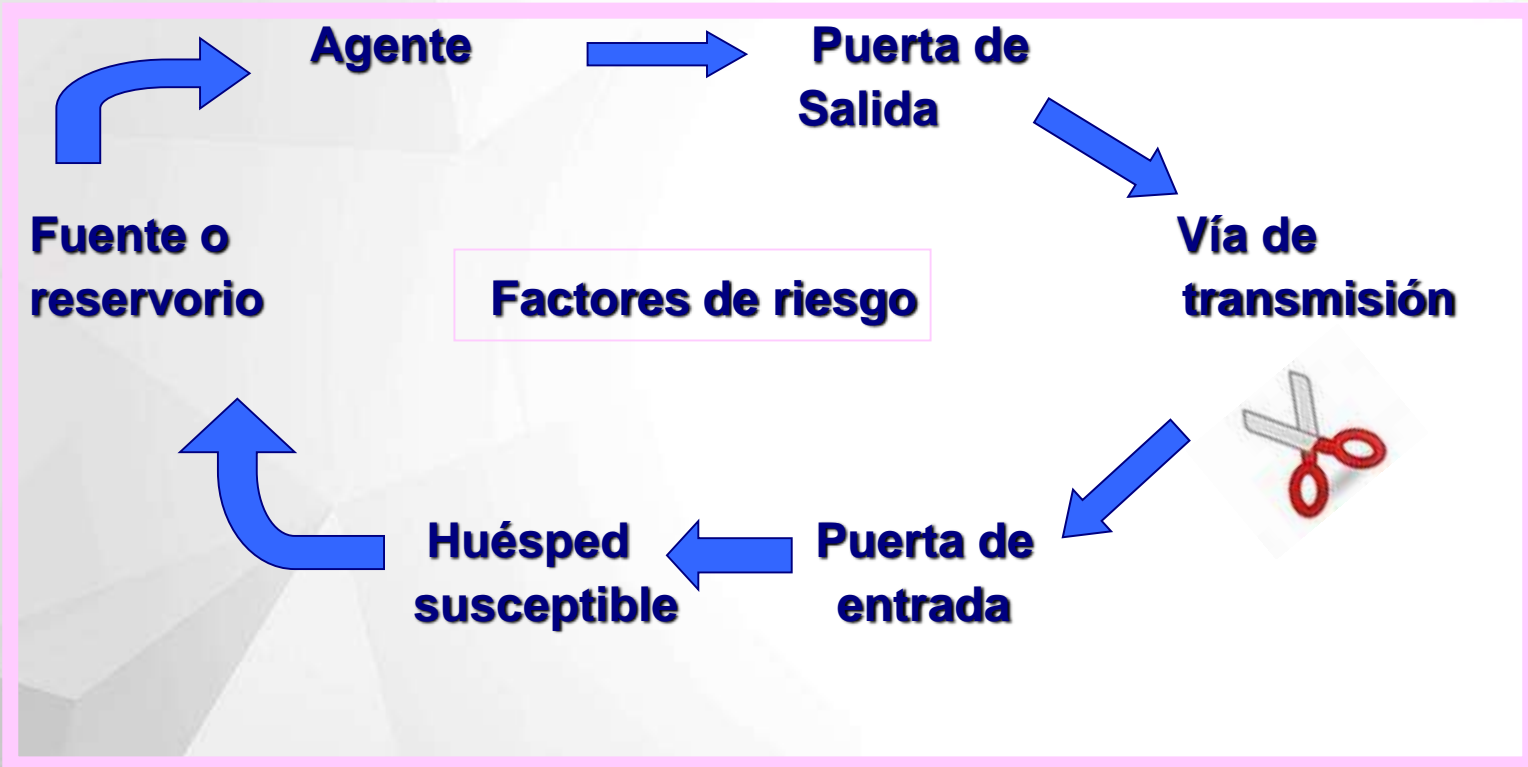
Cadena de Transmisión

FACTORES DE RIESGO :

- VIA DE TRANSMISION



Cadena de Transmisión de los Microorganismos



¿Qué sucede en los centros asistenciales?



- Los microorganismos habitualmente colonizan al paciente y su entorno.
- Algunos de ellos incluso persisten después de los procesos de aseo y desinfección
- Las personas enfermas tienen mas posibilidades de adquirir infecciones.

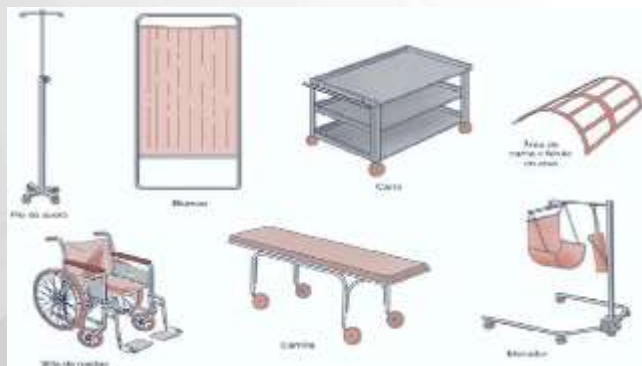
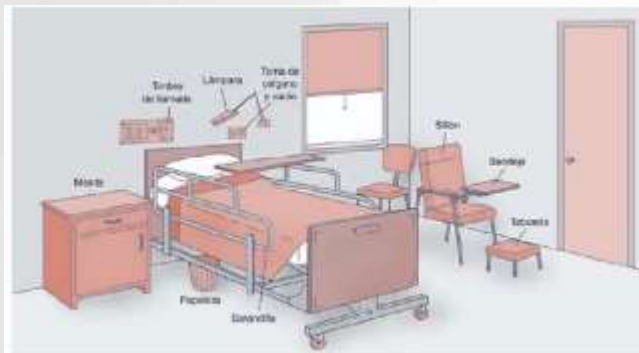


Higiene hospitalaria



- El medio ambiente hospitalario cumple un rol importante en la transmisión de enfermedades y se ha podido relacionar, en algunas oportunidades como causa directa en ciertos tipos de infección de los pacientes, siendo responsable incluso de la generación de brotes epidémicos. Por lo que la ejecución de los procedimientos de limpieza y desinfección cobran especial relevancia el control de la diseminación de las IAAS.
- Se considera que todo lo que rodea al paciente debe gozar de una exhaustiva higiene para prevenir infecciones.

Higiene hospitalaria



Higiene hospitalaria



- Como principio fundamental se tendrá en cuenta que todo lo que se encuentre LIMPIO y SECO tiene menos riesgo de desarrollar gérmenes.
- La limpieza habitual debe estar dirigida con especial cuidado hacia aquellos elementos que han estado en contacto directo con el paciente.
- La limpieza deberá realizarse utilizando medios húmedos para prevenir la dispersión del polvo que puede contener microorganismos. No se permite utilizar escobas, escobillones, plumeros u otros métodos que generen turbulencias en áreas donde se otorgue atención a pacientes.

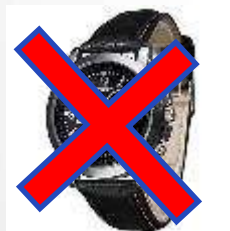
Higiene hospitalaria

- Con que se realiza: CLORO, ALCOHOL, AMONIO CUATERNARIO



HIGIENE DE MANOS





Objetivo Del Lavado de Manos

1. Evitar diseminación de gérmenes.
- 2. Protegerse a si mismo.**
3. Evitar la contaminación de material limpio.
4. Eliminar la flora transitoria de la piel



AF

LAS MANOS LIMPIAS SALVAN VIDAS

Proteja a los pacientes, protéjase usted

Gripe
Estafilococo
Candida
VSR
Klebsiella
Pseudomonas
Enterococo

Lávese o frótese con alcohol
antes y después de **CADA** contacto.

La higiene
de las manos
salva vidas



Lavado de manos



0 Humedezca las manos con agua.



4 Repita el lado contrario: Palma contra palma, entrelazando los dedos.



8 Enjuague las manos con agua.



1 Aplique suficiente jabón para cubrir toda la superficie de la mano.



5 Dorso de los dedos con la palma de la mano contraria



9 Seque cuidadosamente con toalla de papel, desechable.



2 Frote las manos palma contra palma.



6 Dedo pulgar de la mano izquierda "envuelto" en la palma de la mano derecha, frotando circularmente; y viceversa.



10 Use la toalla para cerrar la llave.



3 Frote la palma derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa.



7 Punta de los dedos de la mano derecha en la palma de la mano izquierda, frotando circularmente en ambos sentidos; y viceversa.



11 ...y sus manos están limpias.

Sus 5 momentos para la HIGIENE DE LAS MANOS



EN ATENCIÓN AMBULATORIA



USO DE SOLUCIONES ALCOHÓLICAS: ALCOHOL GEL



Medida de mayor impacto en mejorar la adherencia del personal de salud a la higiene de manos.



**¿CÓMO SE
HACE ?**



⌚ Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos

1a



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

1b



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.

Higiene de manos: opciones recomendaciones según condición de manos.

	Agua + jabón 	Alcohol gel 
Manos visiblemente sucias (sangre-fluidos corporales)	Si	No
Manos visiblemente limpias	Si	Si
Manos en pacientes con <i>Clostridium difficile</i>	Si	No

AISLAMIENTOS

- **AÉREO**
- **GOTITAS**
- **CONTACTO**

Aislamiento Aéreo



- Se implementa ante la sospecha o confirmación de una infección transmitida por microorganismo de tamaño menor (menor a 5 micras)
- Los microorganismos se pueden mantener suspendidos en el aire y dispersarse fácilmente.

Precauciones de Vía Aérea

- **Indicación** → TBC pulmonar, Varicela, Sarampión, H. Zoster diseminado.
- **Ubicación** → Habitación Individual con puerta cerrada, extractor de aire e iluminada
- **Barreras** → Mascarilla N95
- **Traslado** → Mascarilla N95 al paciente



PRECAUCIONES DE TRANSMISIÓN POR VÍA AÉREA

- ➔ UTILICE MASCARILLA DE ALTA EFICIENCIA ANTES DE INGRESAR A LA SALA.
- ➔ LAVE SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO.
- ➔ RETIRE LA MASCARILLA Y LAVE SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO ANTES DE SALIR DE LA HABITACIÓN.
- ➔ MANTENGA LA PUERTA CERRADA Y EL EXTRACTOR DE AIRE FUNCIONANDO.

PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Adicione delantal y guantes al contacto con secreciones respiratorias y otros fluidos corporales

Adicione mascarilla quirúrgica y protector ocular en procedimientos con riesgos de salpicadura facial.



Aislamiento por Gotitas



- Ante sospecha o diagnóstico de la enfermedad producida por microorganismos que se transmiten por pequeños núcleos de gotas y que elimina el paciente a través del estornudo, la tos, o al hablar.
- Por sus características de peso y tamaño (mayor a 5 micras) no llegan a más allá de un metro del afectado.





Precauciones de por Gotitas

■ Indicación



Meningitis Meningococica,
Influenza, Adenovirus,
parotiditis, Rubeola.

■ Ubicación



Habitación Individual o Múltiple
con distancia mayor a 1 mt.
entre pacientes

■ Barreras



Mascarilla quirúrgica
a menos de 1 mt.
Delantal y guantes

■ Traslado



Mascarilla quirúrgica al paciente
(20 min)



PRECAUCIONES DE TRANSMISIÓN POR GOTITAS

→ USE MASCARILLA QUIRÚRGICA, DELANTAL Y GANTES AL ACERCARSE AL PACIENTE A UNA DISTANCIA MENOR A UN METRO.

→ LAVE SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO ANTES DE INGRESAR A LA SALA O UNIDAD DEL PACIENTE.

→ ELIMINE LAS BARRERAS Y VUELVA A LAVAR SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO ANTES DE SALIR DE LA HABITACIÓN.

PRECAUCIONES ESTÁNDAR
Adicione protector ocular en procedimientos con riesgos de salpicadura facial.



Aislamiento de Contacto



Ante la sospecha o diagnóstico de una infección transmitida por contacto directo o indirecto



- Contacto directo: contacto entre dos personas
- Contacto indirecto: a través de objetos inanimados que han estado en contacto con el paciente en aislamiento.

Precauciones de Contacto

■ Indicación



VRS, Meningitis Viral, Rotavirus
Hepatitis A, bacterias
Multiresistentes C. difficile, ERV

■ Ubicación



Habitación Individual o Múltiple.
Concepto de Unidad de Paciente
Baño exclusivo

■ Barreras



Guantes de procedimiento
Delantal desechable con mangas

■ Traslado



Personal con pechera manga larga
guantes y ficha en bolsa



PRECAUCIONES DE TRANSMISIÓN POR CONTACTO

- LAVE SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO ANTES DE INGRESAR A LA SALA O UNIDAD DEL PACIENTE.
- USE BARRERAS PROTECTORAS (GUANTES DE PROCEDIMIENTO Y DELANTAL DESECHABLE).
- ELIMINE LAS BARRERAS Y VUELVA A LAVAR SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO ANTES DE SALIR DE LA HABITACIÓN

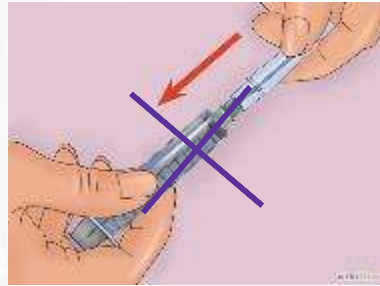
PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Adicione mascarilla quirúrgica y protector ocular en procedimientos con riesgos de salpicadura facial.



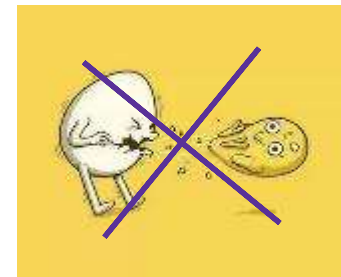
BARRERAS PROTECTORAS





HIGIENE RESPIRATORIA

- EL ESTORNUDO SIN PROTECCION ESPARCE GERMENES QUE FAVORECEN LAS IAAS



- AL ESTORNUDAR CUBRIR BOCA CON PAÑUELO DE PAPEL O USO DEL ANTEBRAZO



Salud del Personal y Docencia



- **Programa de Inmunizaciones**

- Influenza
- Hepatitis B
- Otras Campañas como coronavirus

- **Accidente Cortopunzante/Salpicadura en mucosas**

- Prevención de la seroconversión a VHB, VHC y VIH
- Manejo difiere según calidad contractual y unidad de ocurrencia.

Riesgo de adquirir una enfermedad a través de una exposición laboral a fluidos corporales

Riesgos

VIH
0,3%

VHC
1,8%

VHB
Hasta 30%

REAS



R esiduos

E stablecimiento

A tención

S alud

REAS

a) Residuos especiales



- Cortopunzantes (CAJA)
- Patológicos y contaminados (BOLSAS DENTRO DE CONTENEDOR)
- EPP usados en COVID-19

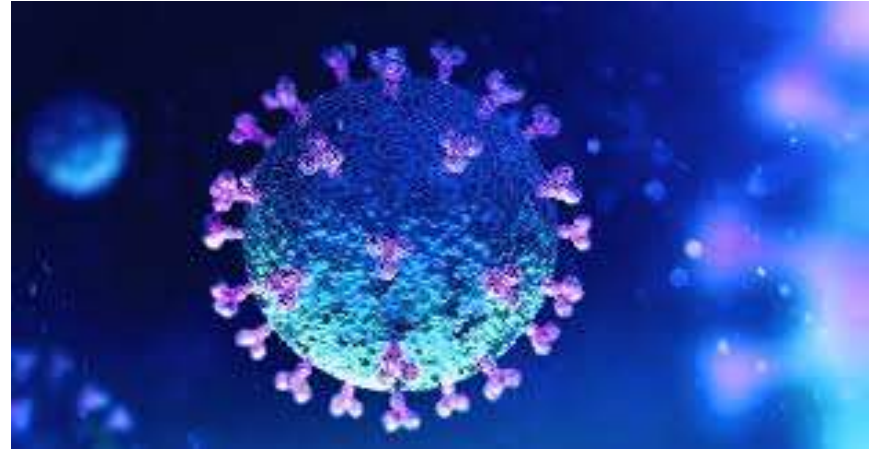


b) Residuos Peligrosos

c) Residuos Asimilables a domiciliarios



COVID-19



γ

Δ δ

O

TRANSMISIÓN



- GOTITAS Y CONTACTO
- PUEDE GENERAR AEROSOLES:
 - Ventilación manual
 - Intubación orotraqueal
 - VMNI
 - Paciente con TQT
 - Atención dental que generen turbulencia

AISLAMIENTO EN COVID-19

SIN GENERACIÓN DE AEROSOL

PRECAUCIONES DE TRANSMISIÓN POR GOTITAS

- USE MASCARILLA QUIRÚRGICA, DELANTAL Y GANTES AL ACERCARSE AL PACIENTE A UNA DISTANCIA MENOR A UN METRO.
- LAVE SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO ANTES DE INGRESAR A LA SALA O UNIDAD DEL PACIENTE.
- ELIMINE LAS BARRERAS Y VUELVA A LAVAR SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO ANTES DE SALIR DE LA HABITACIÓN.



PRECAUCIONES ESTÁNDAR
Adicione protector ocular en procedimientos con riesgos de salpicadura facial.

PRECAUCIONES DE TRANSMISIÓN POR CONTACTO

- LAVE SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO ANTES DE INGRESAR A LA SALA O UNIDAD DEL PACIENTE.
- USE BARRERAS PROTECTORAS (GUANTES DE PROCEDIMIENTO Y DELANTAL DESECHABLE).
- ELIMINE LAS BARRERAS Y VUELVA A LAVAR SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO ANTES DE SALIR DE LA HABITACIÓN.



PRECAUCIONES ESTÁNDAR
Adicione mascarilla quirúrgica y protector ocular en procedimientos con riesgos de salpicadura facial.

AISLAMIENTO EN COVID-19

CON GENERACIÓN DE AEROSOL

PRECAUCIONES DE TRANSMISIÓN POR CONTACTO



- LAVE SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO ANTES DE INGRESAR A LA SALA O UNIDAD DEL PACIENTE.
- USE BARRERAS PROTECTORAS (GUANTES DE PROCEDIMIENTO Y DELANTAL DESECHABLE).
- ELIMINE LAS BARRERAS Y VUELVA A LAVAR SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO ANTES DE SALIR DE LA HABITACIÓN.



PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Adicione mascarilla quirúrgica y protector ocular en procedimientos con riesgos de salpicadura facial.

PRECAUCIONES DE TRANSMISIÓN POR VÍA AÉREA



- UTILICE MASCARILLA DE ALTA EFICIENCIA ANTES DE INGRESAR A LA SALA.
- LAVE SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO.
- RETIRE LA MASCARILLA Y LAVE SUS MANOS CON JABÓN ANTISÉPTICO ANTES DE SALIR DE LA HABITACIÓN.
- MANTENGA LA PUERTA CERRADA Y EL EXTRACTOR DE AIRE FUNCIONANDO.



PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Adicione delantal y guantes al contacto con secreciones respiratorias y otros fluidos corporales

Adicione mascarilla quirúrgica y protector ocular en procedimientos con riesgos de salpicadura facial.

NORMAS OBLIGATORIAS



- DISTANCIAMIENTO SOCIAL
- USO DE MASCARILLA y PROTECCIÓN OCULAR
- NO REALIZAR REUNIONES
- NO REALIZAR CELEBRACIONES
- NO COMPARTIR ELEMENTOS PERSONALES

NORMAS OBLIGATORIAS



- LAS COLACIONES REALIZARLAS EN LUGARES ESTABLECIDOS POR CADA ENTIDAD EDUCACIONAL
- SER RESPONSABLES CON LA SALUD DE CADA UNO. SI SE SIENTE MAL DAR AVISO DE INMEDIATO Y AISLARSE
- USO CORRECTO DE EPP EN POSTURA Y RETIRO

SIEMPRE HIGIENE DE MANOS ESTRICTA SEGÚN NORMA



5 PASOS INSTALACIÓN EPP

Información rápida para instalar elementos de protección personal

1.- LAVADO DE MANOS

Siempre, antes de la instalación de los medidas de EPP se debe realizar lavado de manos clínico con agua y jabón.



2.- INSTALACIÓN DE PECHERA



Instalar pechera con mangas de forma individual.

3.- INSTALAR MASCARILLA

Instalar mascarilla quirúrgica para procedimientos de bajo riesgo (ver anexo)
Instalar mascarilla N95 para procedimientos de alto riesgo.



4.- PROTECCIÓN OCULAR



Instalar protección ocular: Gafas de seguridad tipo antiparras. Visor, con protección facial (perfil alto riesgo)

5.- INSTALACIÓN DE GUANTES

Instalación guantes de procedimiento (por encima de los puños de la pechera)



5 PASOS RETIRO EPP

Información rápida para retirar elementos de protección personal

1° RETIRO DE GUANTES Y PECHERA

Retirar guantes y pechera con mangas.
Retirar guantes y pechera y enrollarlos de adentro hacia afuera.
Deshechar los guantes y pechera en forma segura.



2° LAVADO DE MANOS



Lavado de manos clínico después del retiro de guantes y pechera, con agua y jabón.

3° RETIRO PROTECCIÓN OCULAR

Retirar protección ocular de manera hacia adelante. Evitar poner en contacto las manos con la cara.
Disponer los protectores en un contenedor.



4° RETIRO DE MASCARILLAS



Retirar mascarilla desde atrás.
Mascarilla quirúrgica deshechar en forma segura.

5° LAVADO DE MANOS



Lavado de manos clínico después del retiro de guantes y pechera, con agua y jabón.

ASEO Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES Y UNIDADES

- SOLO PERMITIDO LA UTILIZACIÓN DE ALCOHOL 70% Y SOLUCIONES CLORADAS SEGÚN SEA LA SUPERFICIE O INSTRUMENTO A DESINFECTAR





GRACIAS.