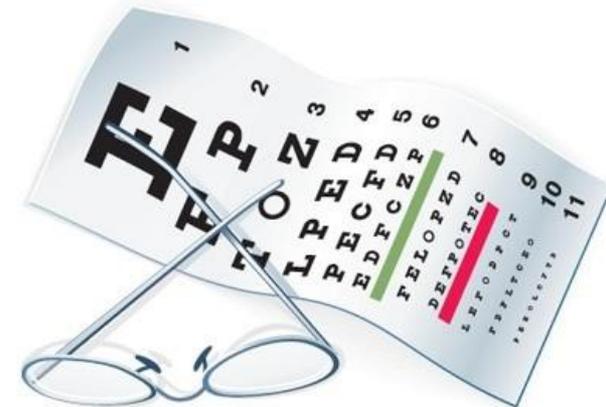




PRECAUCIONES ESTÁNDAR PRECAUCIONES ESPECÍFICAS BIOSEGURIDAD



Precauciones Estándar

Son un grupo de prácticas de prevención de infecciones que aplican en la atención, a todos los pacientes, independiente si los pacientes tienen o no una infección o si ésta se encuentra diagnosticada o en estudio.

Su propósito es prevenir la transmisión de agentes microbianos, desde los pacientes al personal de salud, entre paciente y paciente, y del personal de salud a los pacientes.

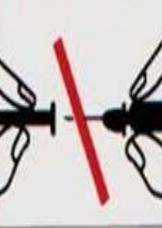


Se deben aplicar **SIEMPRE**.

0

PRECAUCIONES ESTÁNDARES

Para los fluidos corporales de todos los pacientes.

Guantes	Lavado de manos	Camisolín / delantal	Barbijo y protección ocular
 Contacto con fluidos corporales.	 Inmediatamente después de sacarse los guantes.	 Para proteger de salpicaduras de fluidos corporales.	 Para proteger de aerosoles y/o salpicaduras de fluidos corporales.
Descartador de punzantes	No reencapuchar agujas	Resucitador	Ropa y basura
 Descartar todo elemento corto/punzante inmediatamente después de su uso.		 Uso individual para cada paciente.	 Cumplir las normas de la institución.

© 1998 A.D.E.C.I. Asociación Argentina de Enfermeros en Control de Infecciones.

Incluyen...

Prevención de infecciones en general:

- ✓ Higiene de manos
- ✓ Uso de técnica aséptica
- ✓ Limpieza , desinfección y esterilización de equipos



Incluyen...

- ✚ Uso de protección personal
- ✚ Prevención de accidentes cortopunzantes.
- ✚ Aislamiento de pacientes.
- ✚ Higiene Respiratoria.
- ✚ Aseo y desinfección de áreas.

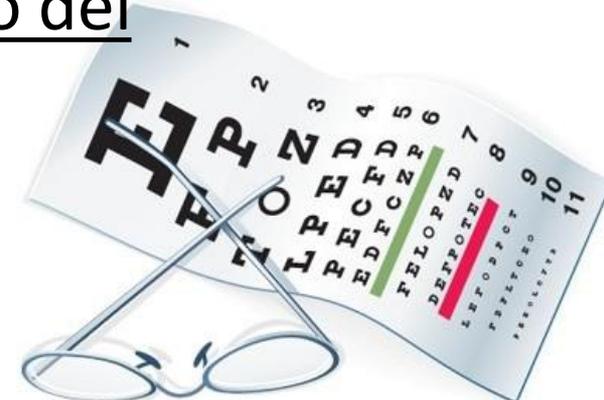


Prevención de infecciones en el personal del equipo de Salud:



- ❑ Uso de equipos de protección personal:
 - ✓ Guantes
 - ✓ Delantales o pecheras
 - ✓ Mascarillas
 - ✓ Protección ocular (antiparras)

Basado en la evaluación del riesgo del procedimiento a realizar.





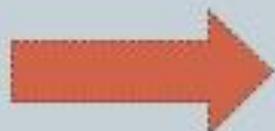
Prevención de accidentes cortopunzantes

Manipulación y eliminación del material con este riesgo, principalmente cuando ha estado en contacto con sangre, cualquier otro fluido corporal, secreciones o excreciones.

- Agujas y hojas de bisturí desechables en todos los pacientes, las que en ningún caso se reutilizarán en otro paciente. Todo este material se desecha posterior a su uso.
- **Agujas:** no deben ser recapsuladas, dobladas, quebradas intencionalmente o manipuladas con las manos.
- La remoción de las agujas de las jeringas no deberá hacerse con las manos y deberá utilizarse una pinza o dispositivo de caja de seguridad.



Usted no lo haga





Manejo de derrames

Manejo ropa sucia

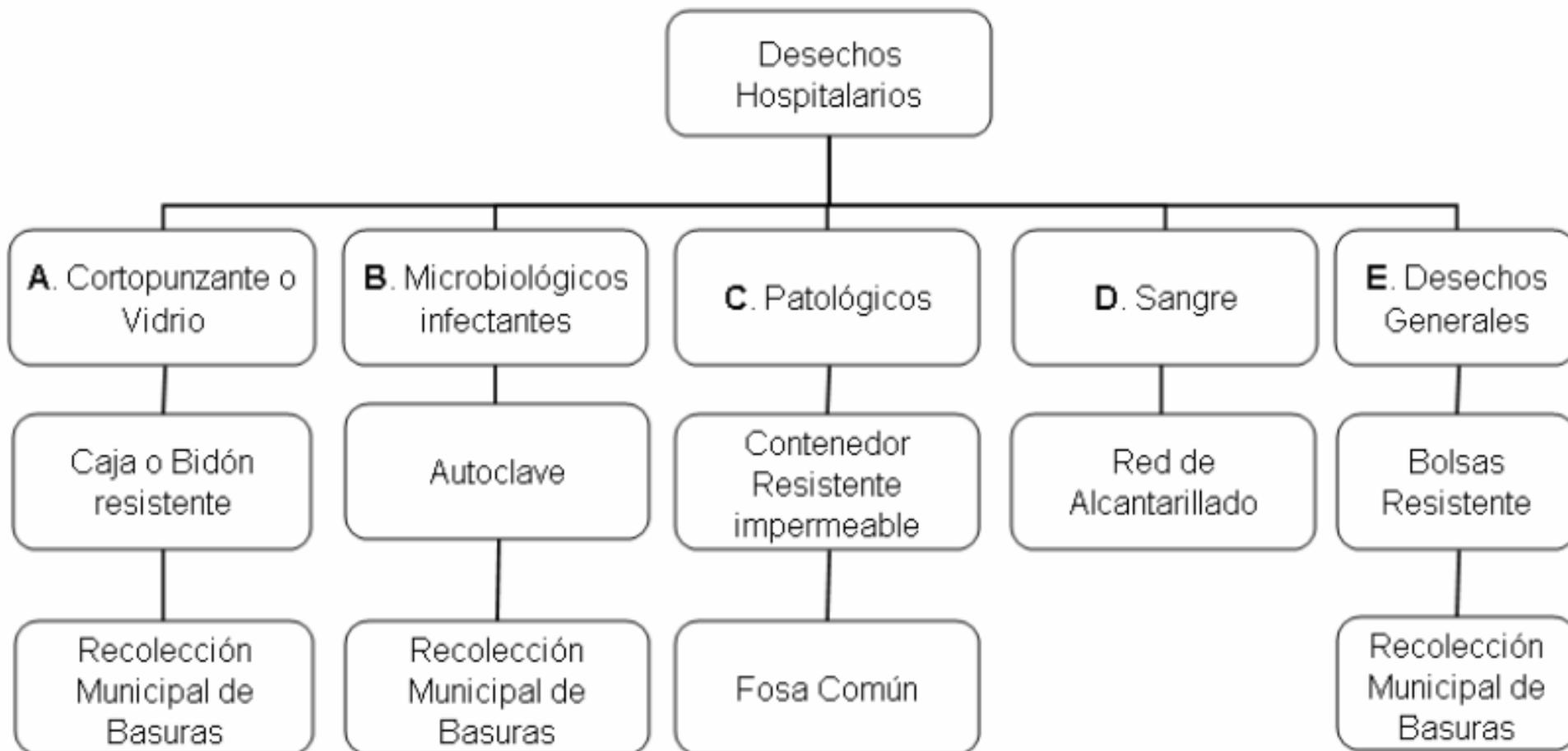
- Almacenar en bolsas impermeables.
- Transportar en carro cerrado.
- Utilizar barreras de protección

reanimación

- Utilizar ambú, mascarilla o protectores faciales



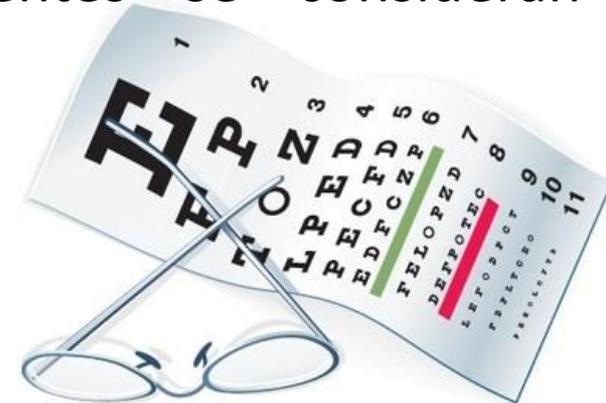
Manejo de desechos



PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Sintetiza las características principales de la **precauciones universales** (reducción del riesgo de transmisión de agentes infecciosos que se transmiten por la sangre) y **precauciones con secreciones o sustancias corporales** (reducción del riesgo de transmitir agentes infecciosos por fluidos corporales)

Todos los fluidos (sangre, heces, orina, expectoración, saliva, secreciones y pus entre otros), con o sin sangre visible y las mucosas y piel no intacta, de todos los pacientes se consideran potencialmente infectantes.

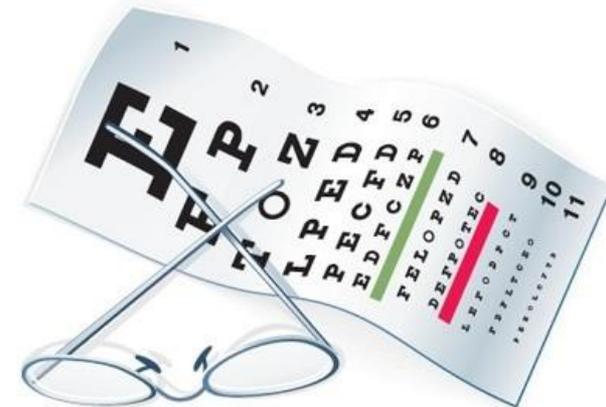


FLUIDOS CORPORALES

Se entiende por fluido corporal a todas las secreciones o líquidos biológicos, fisiológicos o patológicos que se producen en el organismo.

1.- FLUIDOS CORPORALES DE ALTO RIESGO

2.- FLUIDOS CORPORALES DE BAJO RIESGO



FLUIDOS CORPORALES DE ALTO RIESGO

Se aplican siempre a la sangre y a todos los fluidos que contengan sangre visible.

Se incluyen además:

- semen y secreciones vaginales
- leche materna
- líquidos provenientes de cavidades normalmente estériles como:
LCR, líquido sinovial, líquido peritoneal, líquido pericárdico y líquido amniótico.

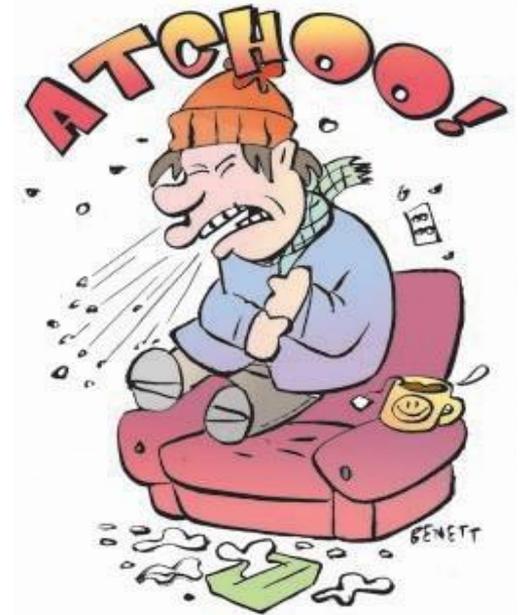
Se considera de alto riesgo por constituir una fuente de Infección de virus de hepatitis B, C, VIH y otros agentes que se transmiten por la vía parenteral.



FLUIDOS CORPORALES DE BAJO RIESGO

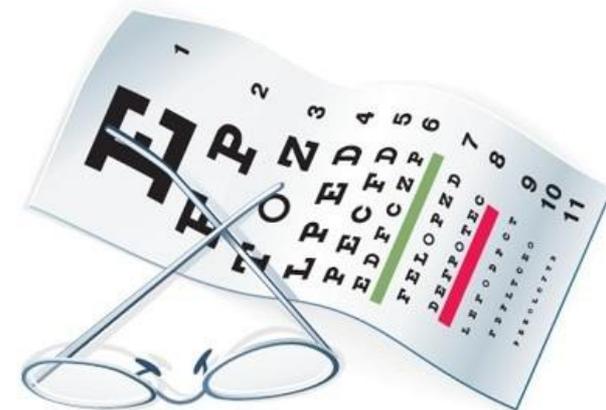
Se aplican a las:

- ❖ Deposiciones
 - ❖ Secreciones nasales
 - ❖ Expectoración
 - ❖ Transpiración
 - ❖ Lágrimas
 - ❖ Orina
 - ❖ vómitos
-
- ❖ a excepción de aquellos que tengan sangre visible.



HIGIENE DE MANOS

Medida más importante y más simple para prevenir las Infecciones Nosocomiales.



Características anatomofisiológicas y microbiológicas de la piel

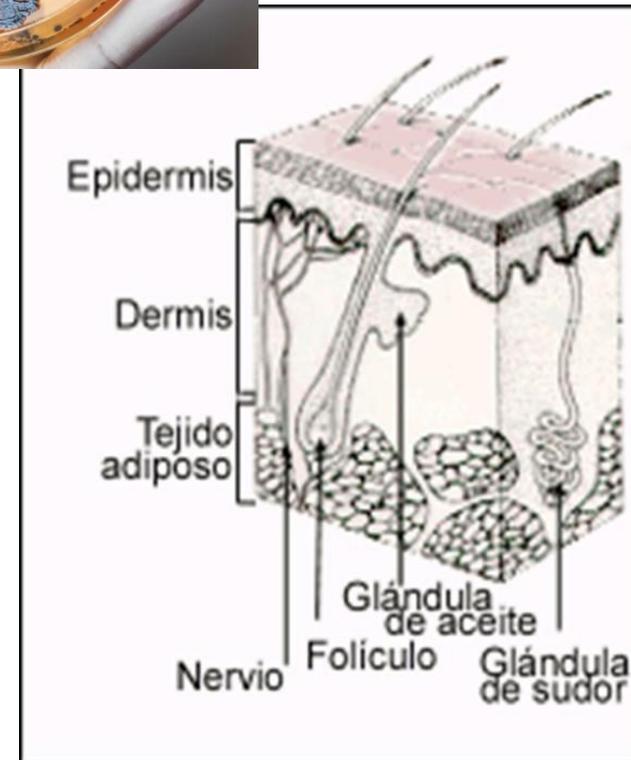
❑ Flora transitoria :

- Staphylococcus Aureus
- Streptococcus Beta Hemolítico Grupo A
- Shigellas
- Salmonellas
- Escherichia coli

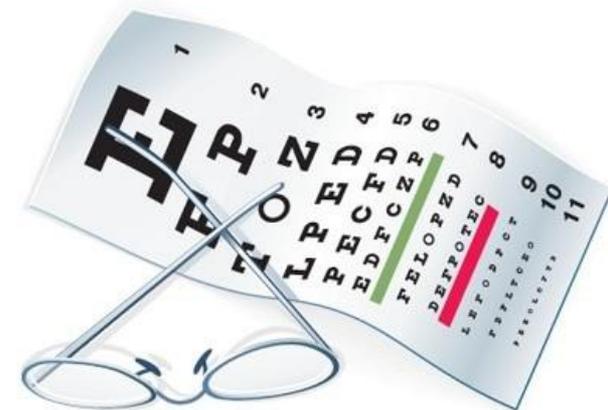


❑ Flora residente:

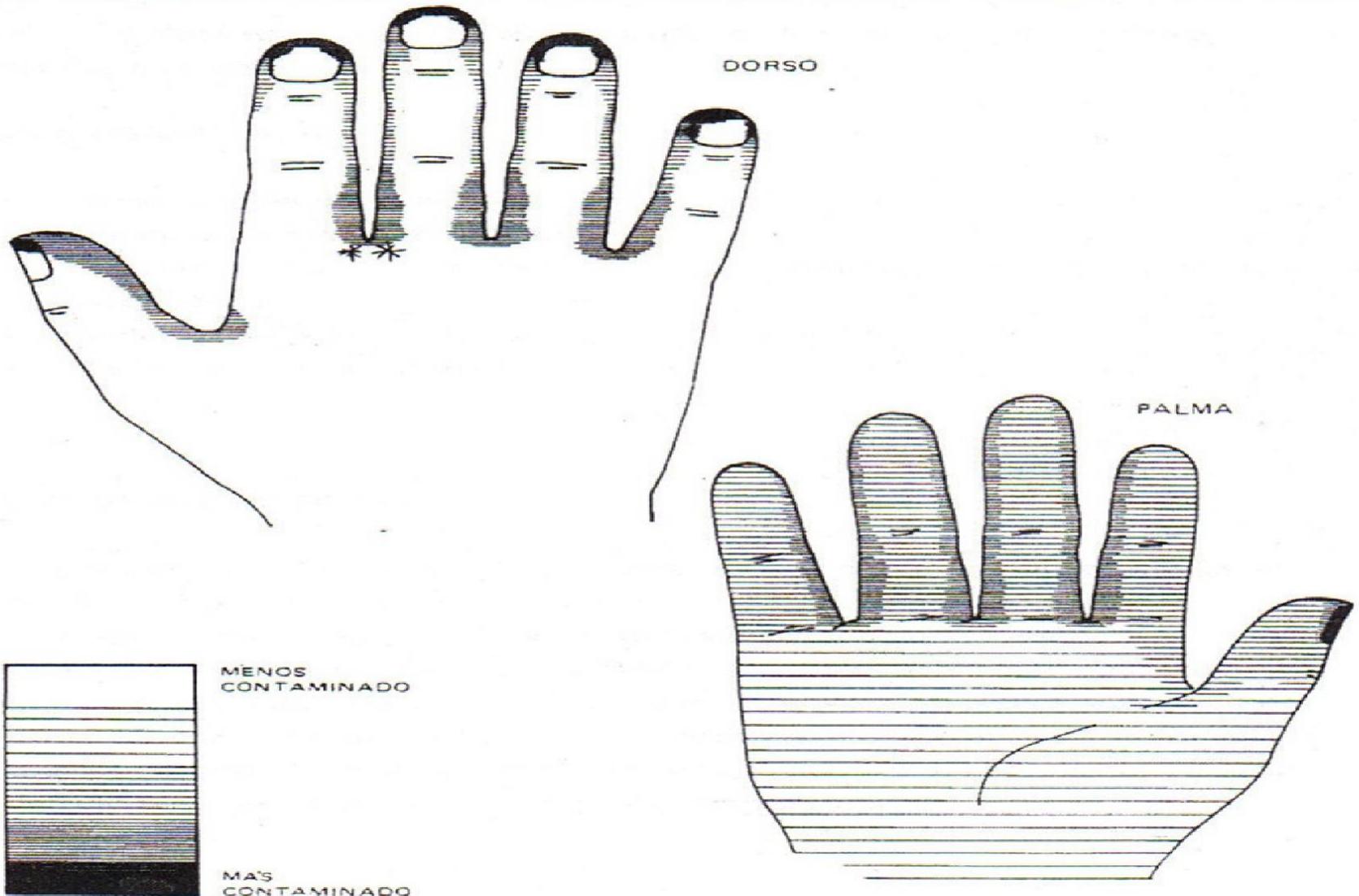
- Staphylococcus epidermidis
- Corynebacterium
- Micrococcus sp.
- Acinetobacter sp.
- Levaduras



- ✓ Esta prohibido ponerse anillos o joyas durante la atención de salud.
- ✓ Las uñas no deben estar largas o esmaltadas y postizas.
- ✓ EL LAVADO DE MANOS (importante).



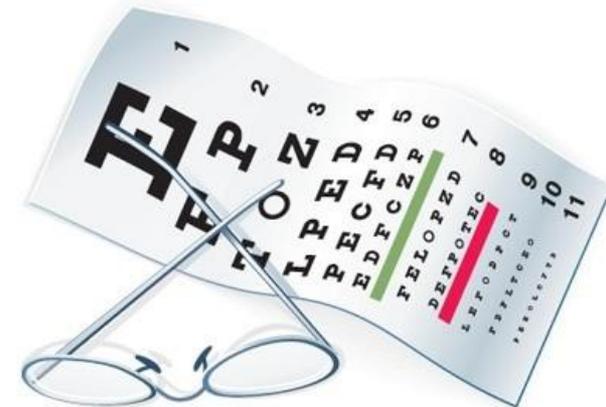
ESQUEMA GRÁFICO ÁREAS MÁS CONTAMINADAS EN MANOS



** ESPACIOS INTERDIGITALES

Higiene de manos

- Se entiende por ella a cualquiera de los siguientes procedimientos:
 - ✓ Lavado de manos con jabón doméstico o común.
 - ✓ Lavado de manos con uso de antiséptico en forma de jabón u otra solución.



Higiene de manos

- ✓ Uso en las manos de productos de base alcohólica.
- ✓ Gel, enjuagues, otras.
- ✓ No requieren de agua.



Objetivo de la Higiene de manos

- Eliminar la flora microbiana transitoria y disminuir la flora microbiana normal de la piel.
- Prevenir la diseminación de microorganismos por vía mano- portada



Higienización clínica de manos con jabón antiséptico

Objetivo: lograr la antiseptia de las manos por destrucción bacteriana a través de sustancias químicas que poseen los jabones antisépticos.

Indicaciones:

- Antes de realizar procedimiento invasores o quirúrgicos
- Antes de atender pacientes con daño en el sistema tegumentario (piel)
- Antes de atender pacientes en unidades críticas.
- Antes de atender pacientes inmunodeprimidos.
- Antes de atender pacientes colonizados o infectados con microorganismos multirresistente.



Sus 5 momentos para la HIGIENE DE LAS MANOS



Elementos de protección Personal

- ❖ Son elementos que impiden el traspaso de microorganismos desde los reservorios hasta un huésped susceptible.
- ❖ Pueden o no, ser estériles.

P/E: guantes, mascarillas, pechera, delantal, gafas, escudo facial, gorro.





Elementos de protección Personal

- Deben usarse en todo procedimiento que exista riesgo de estar expuesto a fluido corporal de alto riesgo y bajo riesgo.
- Deben usarse cuando el personal tiene lesiones en las manos, transformándose en una puerta de entrada de microorganismos.



GUANTES

- Debe usarse al tener que tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, mucosas o piel lesionada.
- Debe cambiarse entre procedimientos, después del contacto con material infeccioso. Debe evaluarse la posibilidad de cambiarse de guantes inclusive en el mismo paciente.
- Después del contacto, NO tocar elementos o superficies no contaminadas ni mucho menos pacientes. **LAVESE LAS MANOS.**

GUANTES

- ❑ Al realizar cualquier procedimiento invasivo.
- ❑ Cuando el personal de salud presente lesiones en la piel.

Guantes de Examen Clínico	<ul style="list-style-type: none">- Son de vinilo, ambidiestros y de puño corto- Se usan limpios no estériles- Destinados para procedimientos semicríticos- Deben ser desechados, ni bien usados	
Guantes Quirúrgicos	<ul style="list-style-type: none">- Son de látex, vienen en sobres dobles,- Son estériles y vienen de varios tamaños- Se usan en procedimientos críticos, invasivos- Deben ser desechados ni bien usados	
Guantes de Jefe	<ul style="list-style-type: none">- Son gruesos y resistentes- No son estériles- Se usan para limpieza y descontaminación- Pueden ser lavados y reusados	



¿Cuándo se debe cambiar de guantes?

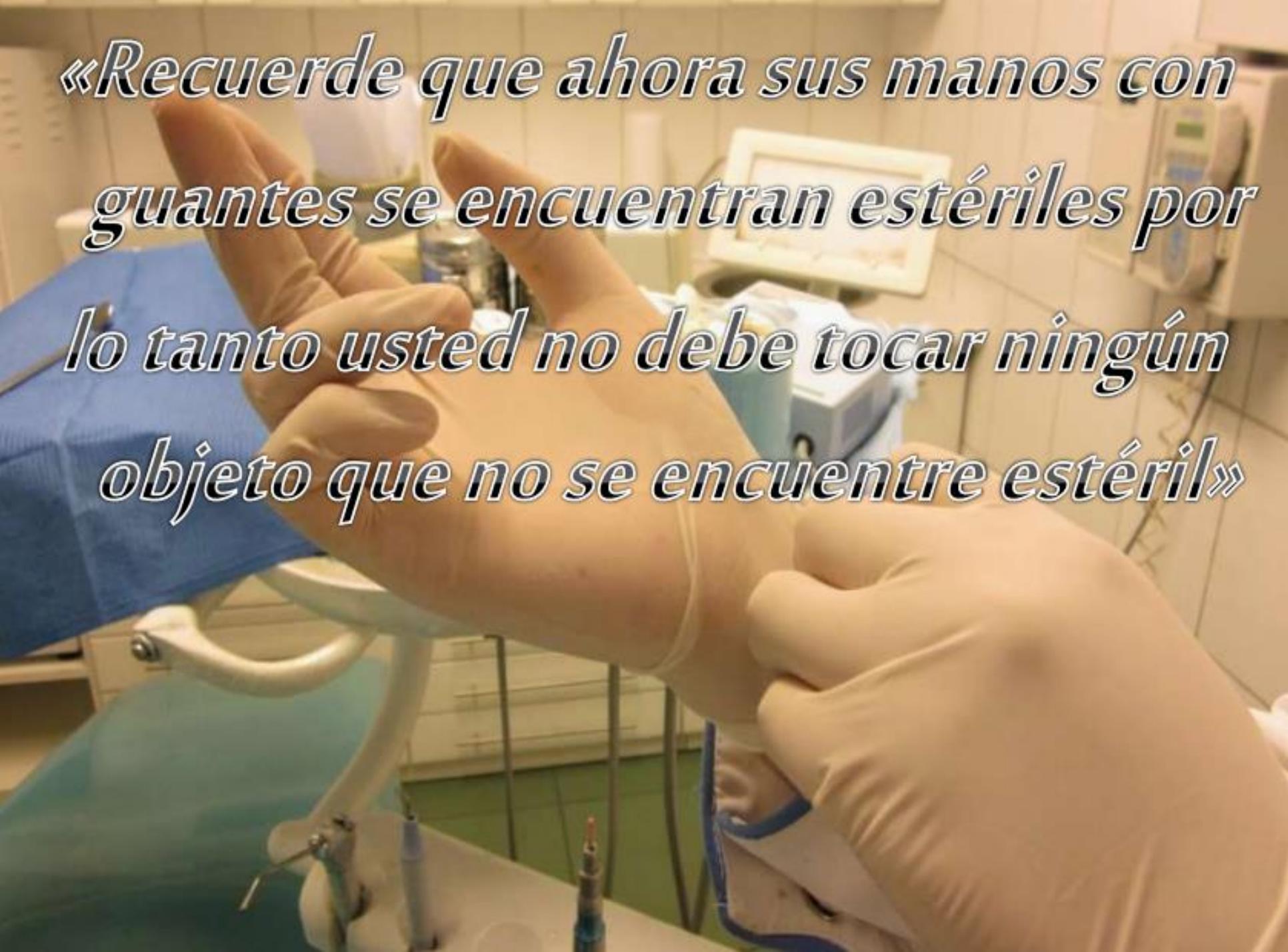
- ✓ Al cambiar de paciente.
- ✓ Después de tocar material contaminado.
- ✓ Al realizar distintas técnicas en un mismo paciente.

PONER GUANTES



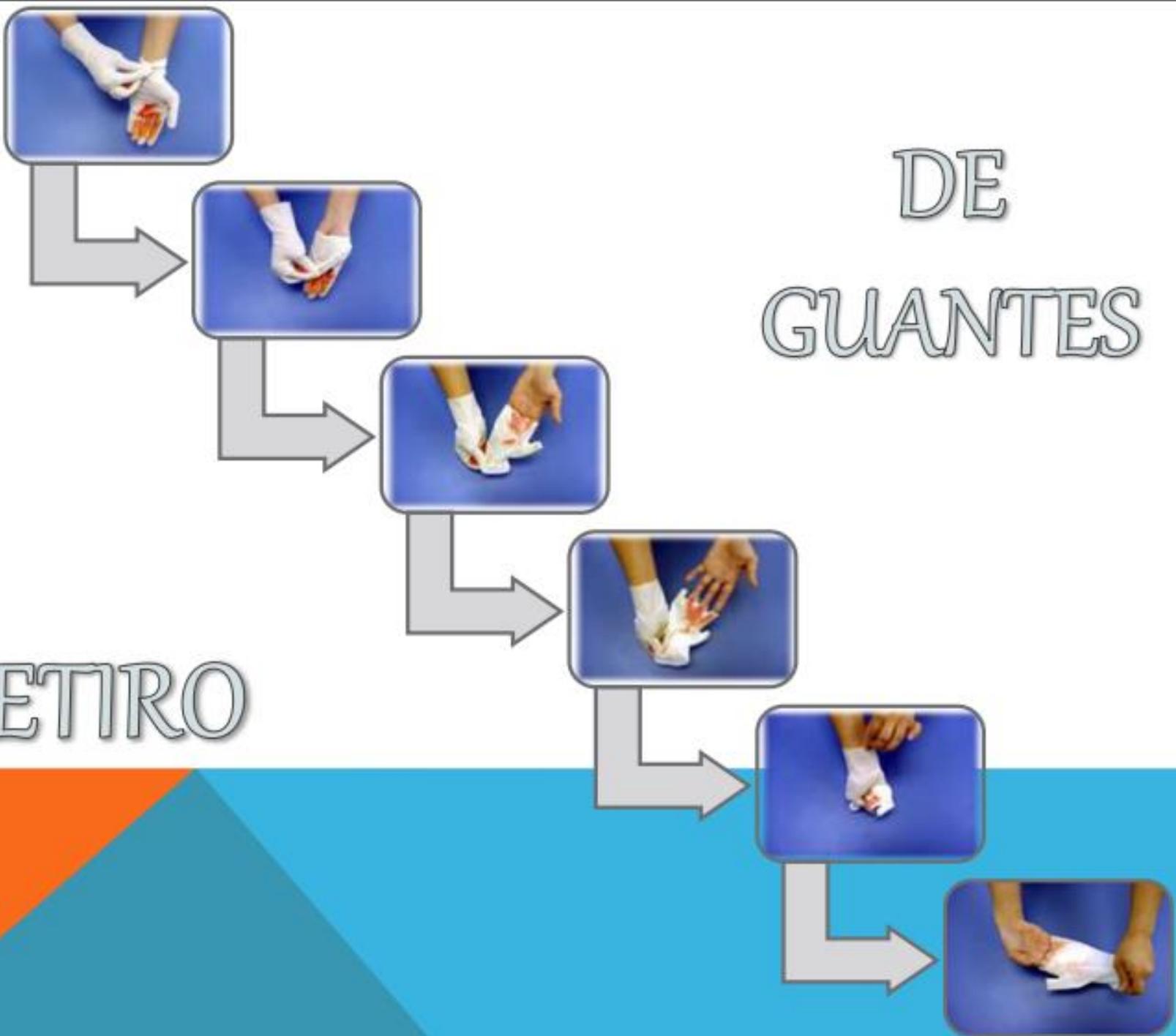
**LOS GUANTES NO
REEMPLAZAN EL LAVADO
DE MANOS.**

*«Recuerde que ahora sus manos con
guantes se encuentran estériles por
lo tanto usted no debe tocar ningún
objeto que no se encuentre estéril»*



DE GUANTES

RETIRO





MASCARILLAS

- Debe usarse para evitar que la mucosa de la nariz y de la boca queden expuestos a salpicaduras con fluidos corporales del paciente.
- Existe la mascarilla médica y los respiradores, su elección depende del grado de riesgo que se enfrenta y protección que se desee alcanzar.
- Su uso precisa una adecuada técnica de colocación, verificar un adecuado sellado de la nariz y boca, cambiarlo si está deteriorado y no dejarlo colgado en el cuello u otro lugar.



MASCARILLAS



- Las mascarillas médicas brindan protección contra partículas de aerosol grandes (microgotas).
- Se usan cuando se brinda una atención de rutina a ptes con enfermedades que emitan microgotas, por ejm VSR, adenovirus y gripe
- Debe colocársele también a los ptes con estas.



- Los respiradores (N95) brindan protección contra aerosoles finos que quedan suspendidos en el aire.
- Se usan cuando se brinda atención a ptes que emitan aerosoles ejm TBC o sarampión.
- Además cuando se realicen procedimientos como: aspirados, intubaciones, broncoscopías, etc.

ANTIPARRAS, ANTEOJOS PROTECTORES



- La protección ocular debe usarse en todo procedimiento en donde se sospeche que habrá generación de aerosoles y/o salpicaduras de sangre o secreciones.
- No se debe tocar (con la mano desnuda) después de usados.
- Lavarse las manos.



PECHERAS IMPERMEABLES O DELANTAL

Deben usarse cuando el operador tiene riesgos de una gran exposición de sangre, secreciones o fluidos sobre su cuerpo.

PECHERAS DESECHABLES CON MANGAS



PECHERAS DE POLIETILENO



PECHERA IMPERMEABLE

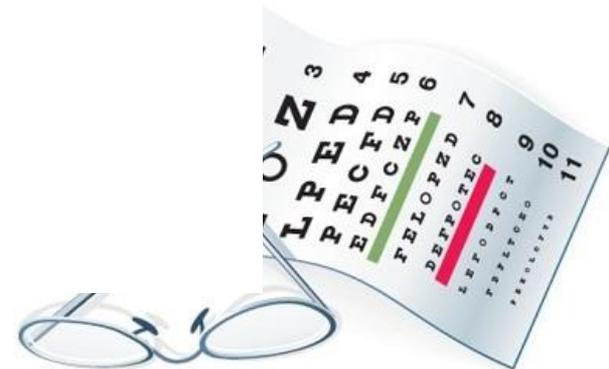
- Debe usarse como elemento de barrera para evitar que la vestimenta del trabajador quede expuesta a sangre u otros fluidos corporales.
- Algunas batas son descartables y otras reutilizables en cuyo caso son depositados en lugares específicos y enviados a lavandería.
- Para ponérselo la secuencia es: Lavado de manos – colocarse bata – guantes – tarea. Para quitárselo la secuencia es: sacarse los guantes – higiene de manos – sacarse el mandil – higiene de manos.





PASOS PARA
PONERSE

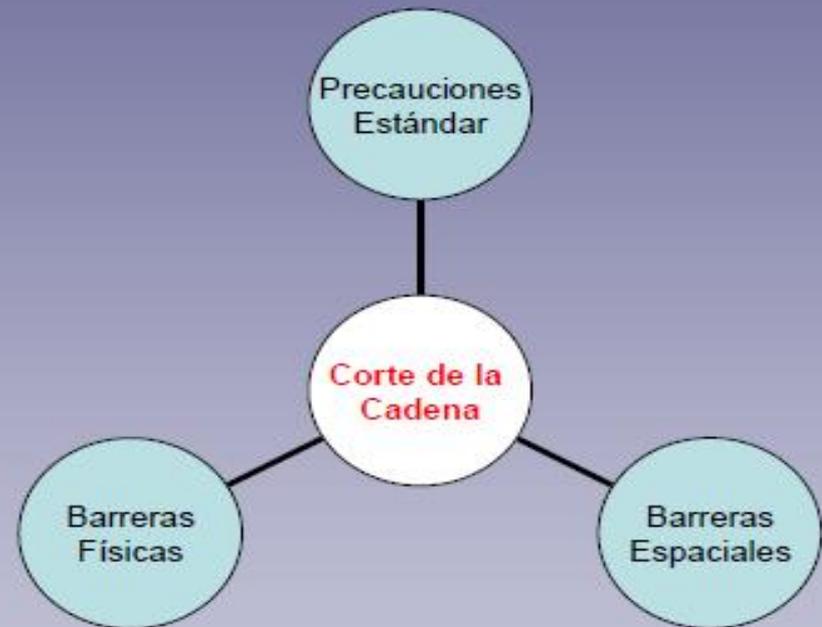
DELANTAL



CADENA EPIDEMIOLOGICA

¿Como cortamos la cadena?

- Aplicación de precauciones estándar
- A través de barreras físicas
 - Mascarillas
 - Guantes
 - Delantal
 - Antiparras
 - Gorros
- A través de barreras espaciales
 - Distancias máximas
 - Agrupación de pacientes



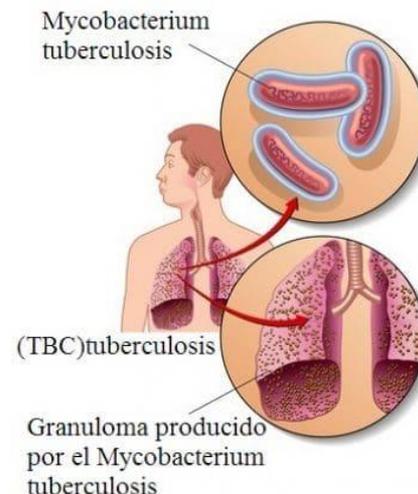
Medidas de precaución basadas en el mecanismo de transmisión

□ Aérea

Evitar la transmisión de agentes suspendidos en gotas por partículas evaporadas menores a 5 micrones o partículas de polvo que contengan el agente infeccioso. Se diseminan por corrientes de aire.

P/E:

–TBC activa, Varicela.



❑ Gotitas

Evitar la transmisión de agentes suspendidos en gotitas de más de 5 micrones, que se proyectan hasta un metro al hablar, toser, estornudar y que requieren un contacto estrecho entre la fuente y el huésped.

P/E: Meningitis meningocócica, Influenza, Coqueluche, adenovirus.



La tos

☐ Contacto

Evitar la diseminación de agentes de importancia epidemiológica que se transmiten por contacto directo o indirecto.

P/E:

Bacterias multirresistentes

Agentes etiológicos de diarreas

Herpes Zoster.

Higiene de manos



Uso de guantes



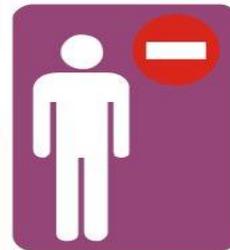
Batas y trajes desechables



Material clínico
uso individual



Visitas restringidas



HABITACION
INDIVIDUAL





HIGIENE RESPIRATORIA Y TOS CUBIERTA

- ❖ Personas con patologías respiratorias o con síntomas que tosan o estornudan deben proteger su nariz o boca con pañuelos desechables e inmediatamente lavar sus manos.
- ❖ Personas con patologías respiratorias o con síntomas que tosan o estornudan deben usar mascarilla.



1. Cubra su boca y nariz al toser y estornudar con **PAÑUELOS DE PAPEL** y tirelos a la **BASURA**.



2. Si no tiene pañuelo de papel, tosa y estornude **SOBRE LA MANGA DE SU CAMISA** para no contaminar las manos.



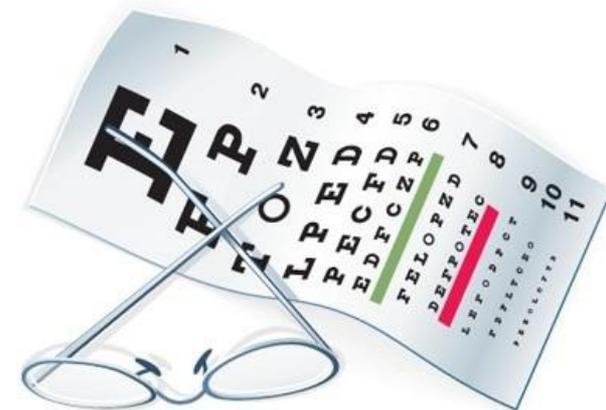
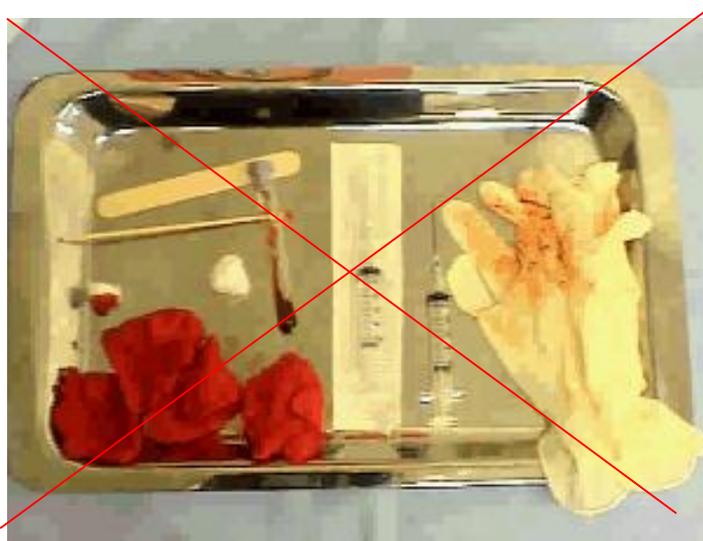
BIOSEGURIDAD

“ No me contagio y no contagio ”



Hoy los trabajadores de la salud cada vez están más en riesgo de ser infectados en su unidad de trabajo por agentes infecciosos como:

- 1.-Virus de inmunodeficiencia humana.
- 2.-Virus de hepatitis B, C
- 3.-Priones, etc.



BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA

Conjunto de medidas:
TÉCNICAS CIENTÍFICAS ORGANIZATIVAS

que previenen a

PERSONAS

INSTITUCIONES

**MEDIO
AMBIENTE**

de la exposición a potenciales

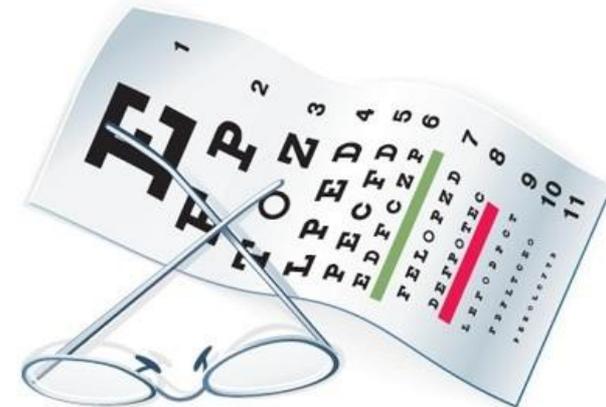
AGENTES INFECCIOSOS

PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD

Toda medida preventiva debe estar enmarcada dentro de los principios que fundamentan la bioseguridad en todo nivel.

1) UNIVERSALIDAD

Se debe involucrar al personal y pacientes de todos los servicios, aún sin conocer su serología; debiendo seguir todas las recomendaciones estándares para prevenir exposición a riesgos.

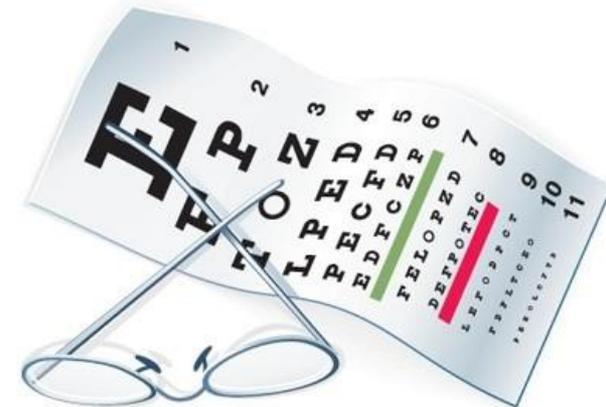


2) USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP).

Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre u otros fluidos en potencia contaminantes u otras sustancias nocivas, mediante la utilización de medidas o materiales que se interpongan al contacto de los mismos.

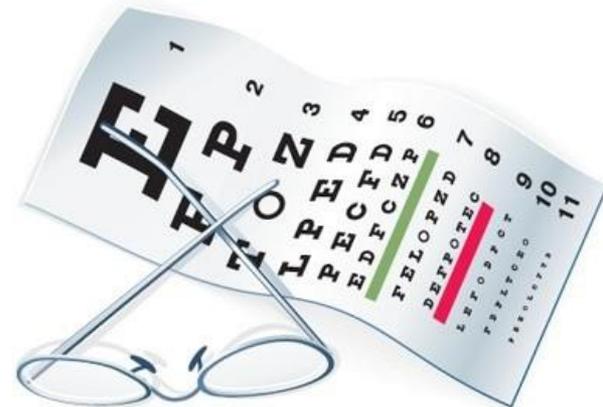
3) MEDIOS DE ELIMINACIÓN DE MATERIAL CONTAMINADO.

Se refiere al conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados por medio de los cuales el material utilizado en la atención del paciente se elimina sin riesgo.



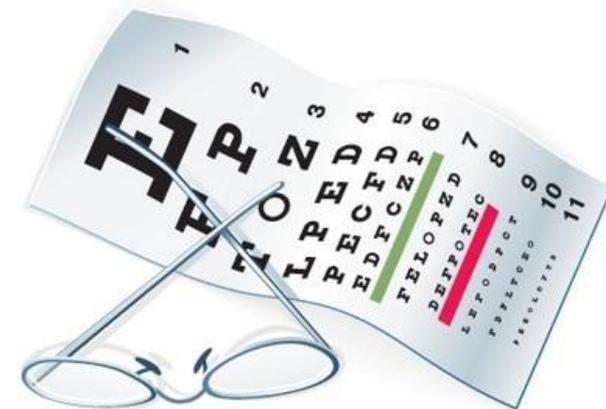
ELIMINACIÓN DE DESECHOS BIOLÓGICOS NO CORTOPUNZANTES

- Utilizar contenedores resistentes e impermeables para desechos biológicos.



MATERIAL CORTOPUNZANTE

- + Mantener la segregación en el área de trabajo y eliminar en contenedores exclusivos para este tipo de material.



- # Manejo cuidadoso de los objetos cortantes y punzantes.
- # Nunca reencapsular las agujas.
- # Eliminación en contenedores rígidos de seguridad
- # No llenar contenedores más de $\frac{3}{4}$ de su capacidad.

