

Precauciones estándar

Dra. Valentina Ríos
Escuela Chilena de Acupuntura



Introducción

- Las precauciones estándares tienen por objetivo prevenir la transmisión de la mayoría de los agentes microbianos durante la atención en salud, en particular:
 - **Paciente a paciente** por transmisión cruzada en que se trasladan los agentes microbianos en las manos del personal o por uso de equipos contaminados.
 - **Pacientes al personal o personal a los pacientes.**
- Son las medidas básicas para el control de infecciones que se deben usar en la atención de todos los pacientes, independiente de si se trata o no de pacientes infecciosos, sintomáticos, portadores de los agentes microbianos infecciosos o si no se sabe si lo son.

Higiene de manos

- Puede ser realizada de dos formas:
 - Lavado con agua y jabón: consiste en mojar las manos y aplicar jabón; frotar todas las superficies; enjuagar las manos y secarse minuciosamente con una toalla descartable; use la toalla para cerrar el grifo.
 - Uso de 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.
- **NOTA:** 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.





0 Mójese las manos con agua;



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



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;



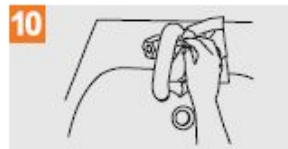
7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



8 Enjuáguese las manos con agua;



9 Séquese con una toalla desechable;



10 Sirvase de la toalla para cerrar el grifo;



11 Sus manos son seguras.

**LAVADO DE
MANOS**



LAVADO QUIRÚRGICO.

Objetivo: conseguir un alto grado de asepsia antes y después de una cirugía



Humedecer las manos y los antebrazos. Aplicar 2 pulsaciones del dosificador en el cuenco de la mano.



Enjabonarse manos y antebrazos (codos incluidos), frotar en movimientos circulares, también entre los dedos, desde las manos hasta los antebrazos.



Cepillar las uñas durante 2 minutos y 30 segundos. Enjuagar abundantemente.



Aplicar una nueva dosis y enjabonarse manos y antebrazos (codos incluidos), en movimientos circulares, también entre los dedos, desde las manos hasta los antebrazos.



Enjuagar abundantemente con agua filtrada y secar cuidadosamente con toalla estéril desde las manos hacia los codos.

Higiene de manos

- Indicaciones de higiene de manos:
 - Antes y después de cualquier contacto directo con pacientes y entre pacientes, se usen o no guantes.
 - Inmediatamente después de quitarse los guantes.
 - Antes de manipular un dispositivo invasivo.
 - Después de tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, piel no indemne y elementos contaminados, aunque se estén usando guantes.
 - Durante atención de pacientes, al moverse de un sitio contaminado a uno no contaminado del mismo paciente.

Uso de equipo de protección personal

- Uso de guantes impermeables:
 - 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.
 - 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 realizará un procedimiento invasivo es posible que se requiera que los guantes sean estériles.



Nitrile
Powder-Free Exam Gloves

The Gloves Are
Not Made With
Natural Rubber Latex

2
Single Use
Only

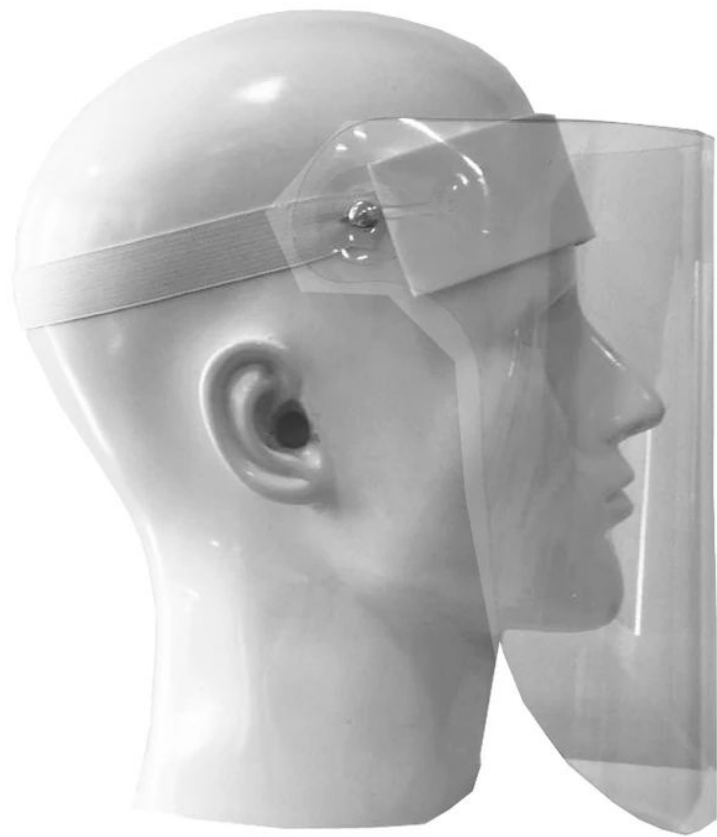


Uso de equipo de protección personal

- Uso de protección facial:
 - Hay distintos tipos de protección de ojos, nariz y boca y no hay evidencia que alguna sea mejor que otra. Las dos 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. Si se usan escudos faciales no se requiere el uso de mascarilla ni de protección ocular.
 - Las mascarillas deben ser preformadas de tal forma que no se colapsen sobre la boca. El uso de mascarillas de tipo quirúrgica o de procedimientos debe distinguirse del uso de respiradores con filtros tipo N95 que se usan en el aislamiento respiratorio.







KN95 (95%) = N95 (95%)



Uso de equipo de protección personal

- Uso de delantal impermeable de manga larga:
 - Usar si hay posibilidad que la ropa del personal se ensucie durante la atención con material contaminado, tales como sangre, fluidos orgánicos, secreciones o excreciones.
 - Retirar el delantal después de remover los guantes o en el mismo momento.
 - Realizar higiene de manos después de remover estos artículos.





INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Para trabajadores de la salud

1. LAVADO DE MANOS

Siempre, antes de la instalación de las 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. INSTALACIÓN DE MASCARILLA

Instalar mascarilla quirúrgica.

Instalar mascarilla N95 para procedimientos que generen aerosoles.



4. INSTALACIÓN DE PROTECCIÓN OCULAR

Instalar protección ocular: Gafas de seguridad tipo antiparras. Visor, con protección facial.



5. INSTALACIÓN DE GANTES

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



COLEGIO MÉDICO DE CHILE



RETIRO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Para trabajadores de la salud

1. RETIRO DE GUANTES Y PECHERA

Retirar guantes y pechera con mangas:

- Retirar guantes y pechera y enróllelos de adentro hacia afuera.
- Deseche 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, y salir de la habitación del paciente.



3. RETIRO DE PROTECCIÓN OCULAR

Retirar protección ocular de posterior hacia anterior.

Evitar poner en contacto las manos con la cara.

Disponer los protectores en un contenedor.



4. LAVADO DE MANOS

Higiene de manos con agua y jabón, o con alcohol gel.



5. RETIRO DE MASCARILLAS

Retirar mascarilla desde atrás y desechar en forma segura.



6. LAVADO DE MANOS

Lavado de manos clínico con agua y jabón.



COLEGIO MÉDICO DE CHILE

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 eliminados inmediatamente después de usarlos en un recipiente impermeable resistente a las punciones que se encuentre próximo al sitio de uso.







Higiene respiratoria y buenos hábitos al toser o estornudar

- Los trabajadores de salud, pacientes y familiares deben:
 - Cubrir su boca y nariz con un pañuelo desechable al toser o estornudar, desechar el pañuelo y posteriormente realizar higiene de las manos o
 - 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.

Toser y estornudar correctamente

SALVA VIDAS



Equipamiento clínico para el cuidado de pacientes

- Utilizando limpieza por arrastre y algún desinfectante de bajo o mediano nivel
 - 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 tipo doméstico no estériles.

DIFERENCIA ENTRE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN



DESINFECCIÓN

Desinfección es el proceso de eliminación de microorganismos patógenos. Sin embargo, este proceso no es efectivo en el caso de esporas vegetales



ESTERILIZACIÓN

Esterilización hace referencia al proceso de eliminar, matar o desactivar todas las formas de vida y otros agentes biológicos presentes en una zona específica.

MÉTODOS DE ESTERILIZACIÓN

FÍSICOS

CALOR SECO (Poupinel)

CALOR HUMEDO (Autoclave)

RADIACIONES IONIZANTES

- Rayos Beta
- Rayos Gamma

RADIACIONES NO IONIZANTES

- Rayos ultravioletas


QUÍMICOS

ÓXIDO DE ETILENO (gas)

ÁCIDO PERACÉTICO

GLUTARALDEHIDOS (líquido)

PERÓXIDO DE HIDRÓGENO (plasma)

- 
- BACTERIANAS:
 - 1.- Contaminación bacteriana
 - 2.- **Sífilis**
 - ENFERMEDADES VIRALES:
 - 1.- **Hepatitis B, C**
 - 2.- Infecciones retrovirales: **HIV-1, HIV-2, HTLV-I, HTLV-II**
 - 3.- Otros: CMV, EBV.
 - ENFERMEDADES PARASITARIAS:
 - 1.- Tripanosomiasis (**Chagas**)
 - 2.- Otras: Paludismo, toxoplasmosis, etc.
 - ENFERMEDADES PRIONICAS:
 - 1.- Variante humana de la Enfermedad de Creutzfeldt-Jakob

