



**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

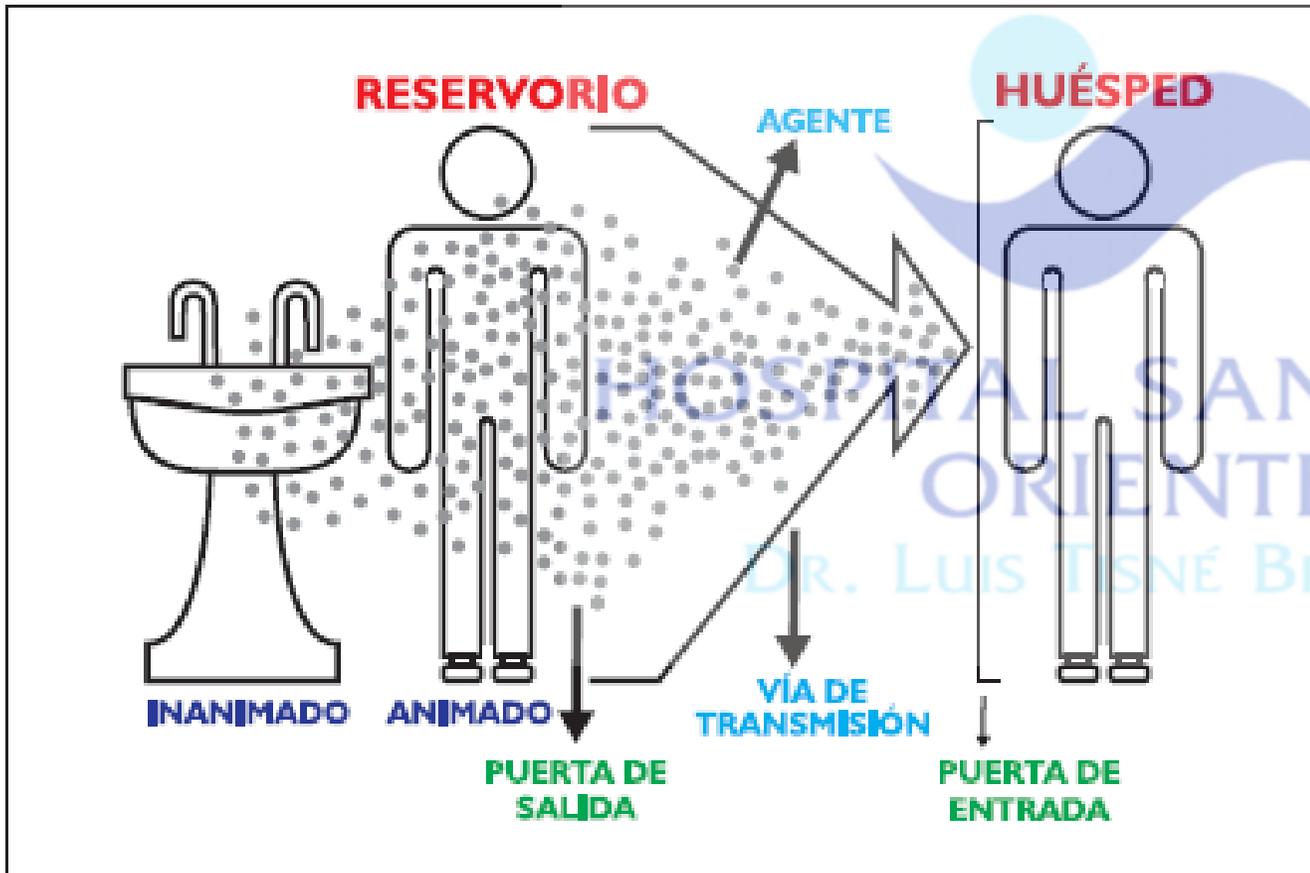
- Establecer actividades de prevención y control de infecciones para todos los que tienen riesgo de adquirirlas (pacientes, personal de salud y funcionarios no clínicos, visitas y acompañantes de pacientes).
- La Pandemia por COVID-19 ha recordado la importancia de las medidas de prevención de transmisión 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 Tisé Brousse

# ¿Cómo lavarse las manos?

 Duración de todo el procedimiento:

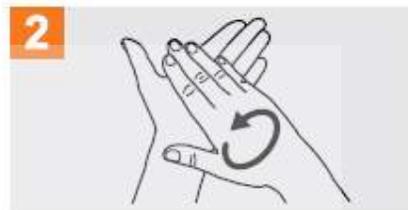
**40-60 segundos**



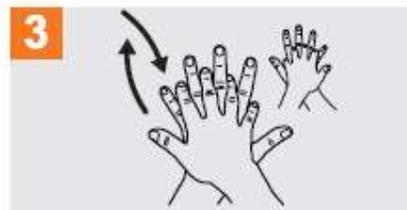
**0** Mójese las manos con agua;



**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;



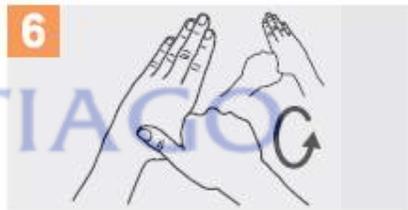
**3** Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



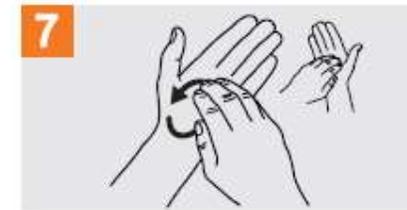
**4** Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



**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;



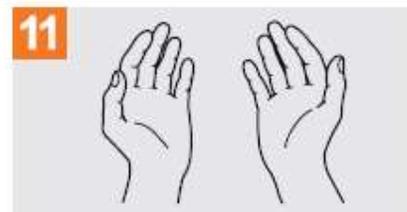
**8** Enjuáguese las manos con agua;



**9** Séquese con una toalla desechable;



**10** Sírvese de la toalla para cerrar el grifo;



**11** Sus manos son seguras.



**HOSPITAL SANTIAGO  
ORIENTE**

Dr. Luis Tisné Brousse

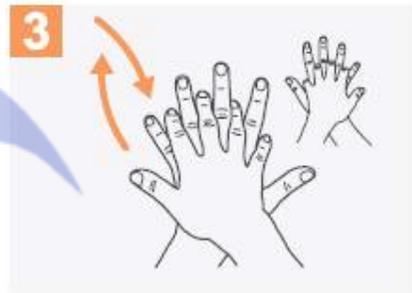
# ¿Cómo **desinfectarse** las manos?



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



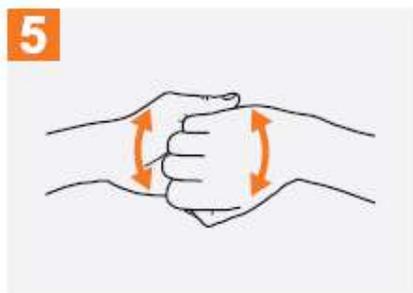
**2** Frótese las palmas de las manos entre sí;



**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;



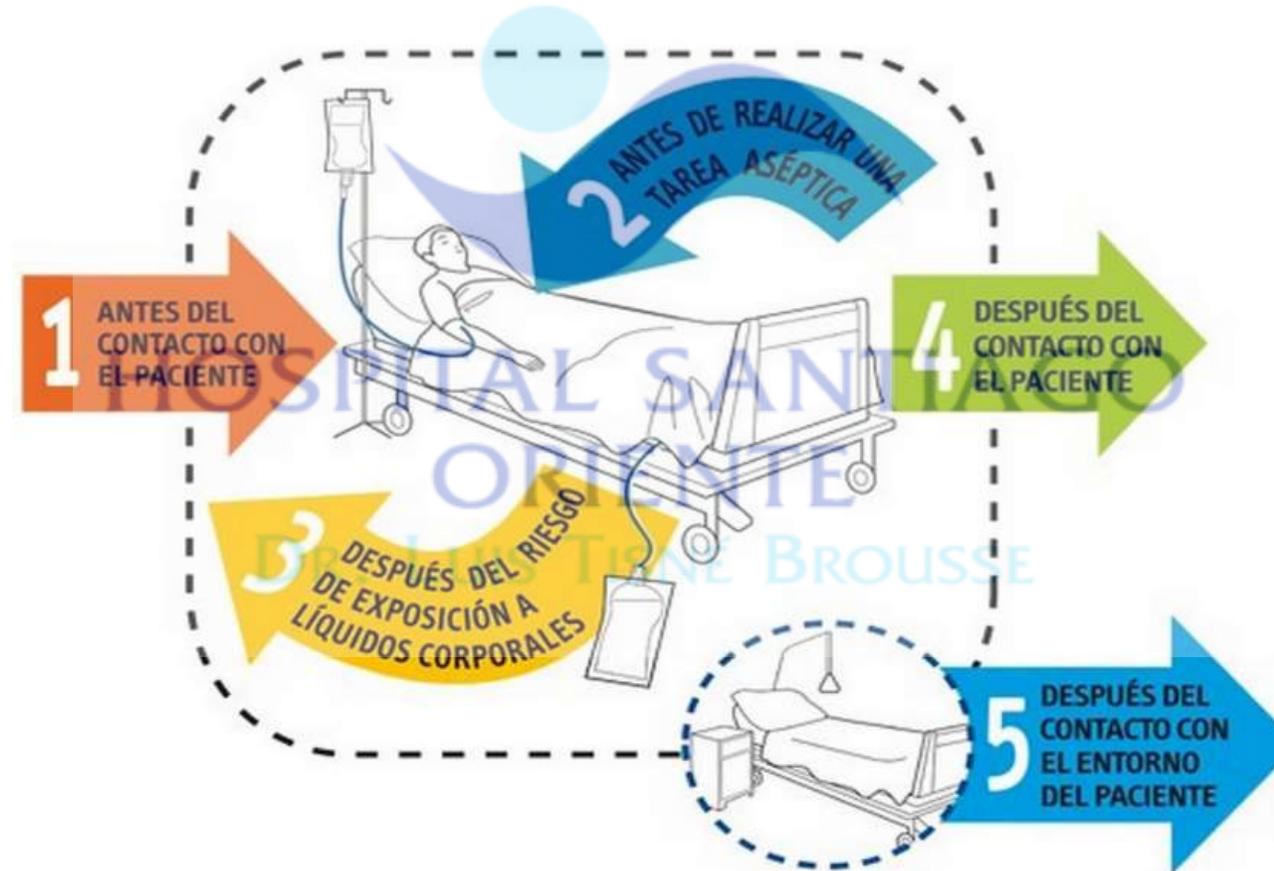
**7** Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



**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**  

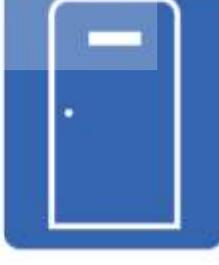





## PRECAUCIÓN AÉREA

**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"> <li>• Precauciones estándares</li> <li>• Respirador tipo N95, FFP2 o equivalente.</li> <li>• Distanciamiento Social y cumplimiento de aforos indicados en normativa institucional.</li> </ul>
<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"> <li>• Delantal impermeable de manga larga, de apertura posterior.</li> <li>• Guantes de látex o nitrilo impermeables que cubran el puño.</li> <li>• Respirador tipo N95, FFP2 o equivalente. Las mascarillas y respiradores se eliminarán y no se reutilizarán una vez que se retiran.</li> <li>• Protección ocular, antiparras o escudo facial.</li> </ul>

# Unidad de IAAS - Epidemiología

Para dudas, consultas o inquietudes dirigirse a [iaas@hsoriente.cl](mailto:iaas@hsoriente.cl) o Anexos 5622 ó 5307 directamente:

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

# Evaluación Obligatoria



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