
	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

PROGRAMA DE INDUCCIÓN DE ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaría al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

Elaborado Por:	Revisado Por:	Aprobado Por:
EU. Cindy Gallardo Jimenez Enfermera PCI Hospital y CRS El Pino	Dra. Ximena Salinas Campos Medico jefe Oficina PCI Hospital y CRS El Pino	Mauricio Muñoz Miranda Subdirector Médico Hospital y CRS El Pino
	E.U Marcela Escudero Subdirectora Gestión del Cuidado Hospital y CRS El Pino	
	Stephanie Poblete Olmos Jefa Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente Hospital y CRS El Pino	
Fecha: 21 de Febrero del 2024	Fecha: 23 de Febrero del 2024	Fecha: 26 de Febrero del 2024


INTRODUCCIÓN

El programa de inducción de alumnos en prevención y control de IAAS consiste en un plan de actividades que facilita la incorporación y adaptación de los alumnos e internos que ingresan al Hospital El Pino, con el fin de entregar las herramientas necesarias para brindar una atención segura y de calidad a nuestros pacientes. Incluye un grupo de prácticas y medidas destinadas a la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), la cual se debe aplicar a todos los pacientes independientes de su diagnóstico. Todo estudiante debe realizar la inducción **obligatoriamente** previo inicio de práctica. Para completar el proceso deben realizar una evaluación teórica y práctica, exigencia de aprobación de un 80% y 100% respectivamente.

1. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Mejorar la Calidad de la atención en salud, brindando seguridad en la atención a

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

los usuarios del Hospital y CRS El Pino, a través de capacitaciones y actualizaciones en prevención y control de IAAS dirigidas a estudiantes y docentes.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Prevenir las infecciones asociadas a la atención de salud y brotes epidémicos.
- Actualizar conocimientos básicos en prevención de IAAS.
- Identificar las medidas de prevención y control de IAAS.
- Actualizar y difundir la normativa de precauciones universales y adicionales.


2. ALCANCE:

- Alumnos e internos de los centros formadores, independiente del tipo de práctica y duración de la misma.
- Docentes y coordinadores del campo clínico de los Centros Formadores.
- Funcionarios que realizan labores de supervisión de estudiantes.

3. RESPONSABLES:

De la Supervisión:

- **Encargada de la Relación Asistencial Docente:** Coordinación administrativa y técnica de la actividad con docentes y /o coordinadores del campo clínico del Centro Formador.
- **Programa de prevención y control de infecciones, Jefaturas y Supervisores de Servicios Clínicos:** Velar por el cumplimiento del programa y protocolos.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

- **Docentes y Coordinadores de los Centros Formadores:** coordinación administrativa y técnica de la actividad con los alumnos que asistirán a práctica en dependencias del Hospital.

De la Ejecución:

- **Encargada de la Unidad Relación asistencial Docente:** Gestionar la inducción institucional y recepción de los documentos al ingreso, de los estudiantes en convenio.
- **Enfermera(o) Encargada(o) de Capacitación PCI:** Elaborar contenidos de la inducción y ejecuta prueba de evaluación teórica/práctica.

4. DEFINICIONES:


- **IAAS:** Infección adquirida en la atención de salud que no estaba presente al momento del ingreso hospitalario.
- **PCI:** Programa de prevención y control de infecciones Asociadas a la atención de salud.

5. DESARROLLO:

Contenido de inducción para internos y alumnos previo ingreso hospitalario.

5.1 Introducción conceptual de las infecciones asociadas a la atención en salud

Las infecciones relacionadas con la atención a la salud que reciben los usuarios se han descrito en todo el mundo y se producen tanto en países desarrollados, como en aquellos de escasos recursos que suelen ser los más afectados. Estas infecciones de transmisión en el entorno sanitario se encuentran entre las principales causas de muerte y de incremento de la morbilidad en pacientes hospitalizados. Una infección asociada a la atención en salud (IAAS) es aquella que ocurre en un paciente o personal de salud durante o como consecuencia del proceso de atención en salud en un hospital, o en otra institución sanitaria, y que no estaba presente o incubándose antes de este proceso.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

La IAAS son prevenibles con medidas al alcance de los establecimientos en salud. Algunas infecciones producidas como consecuencia de la hospitalización se pueden manifestar después del egreso del paciente.

Generalmente se presenta 24 horas después del ingreso y hasta un mes después del alta de la hospitalización.

Factores de riesgo que influyen en una infección intrahospitalaria:

1. **Factores de riesgo del paciente:** muy importante y poco modificable (ejemplo: edad, estado nutricional, enfermedades, terapias médicas, etc.).
2. **Factores de riesgo ambientales:** importante y modificable (ejemplo: aire, agua, superficies, desechos biológicos, etc.).
3. **Factores de riesgo de la atención:** muy importante y modificable (ejemplo: procedimientos invasivos, atención por personal no capacitado, ausencia de normas o protocolos aumentando variabilidad de la atención).

Las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) constituyen el evento adverso de mayor frecuencia en la atención sanitaria y son un buen indicador de calidad y seguridad de la atención.

¿Cuál es el Impacto o consecuencias de las infecciones intrahospitalaria?


- **Tienen un impacto muy negativo en los pacientes y su familia**, en el aspecto emocional y económico. Implican aumento de los días de hospitalización, intervenciones, exámenes y uso de antibióticos, **incrementando los costos hospitalarios**, así mismo se asocian a mortalidad.

5.2 Prevención de IAAS

Precauciones estándar:

Comprenden una serie de medidas que requieren ser aplicadas por el equipo de salud en la atención de todo paciente, independientemente de su diagnóstico y de saber si posee o no alguna infección o colonización por un microorganismo.

Dentro de las medidas esenciales de las “Precauciones estándar” se incluyen:

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

- a) Lavado de manos.
- b) Uso de elementos de protección personal (EPP).
- c) Prevención y manejo de exposición de fluidos corporales.
- d) Eliminación de desechos biológicos.
- e) Eliminación de material cortopunzante.
- f) Higiene respiratoria y etiqueta de tos.
- g) Cuidados para el manejo de la ropa.

a) Lavado de manos:

El lavado de manos reduce el número de microorganismos presentes en las manos (principalmente flora transitoria), esta es una de las estrategias más eficaces para prevenir la transmisión cruzada de microorganismos que causan IAAS. No obstante, la práctica no siempre es suficiente por sí misma para prevenir las IAAS, aunque sí es el componente más importante de las precauciones estándares.

La estrategia de prevención de IAAS requiere un abordaje multifactorial, en el que el lavado de las manos es fundamental.

El **principal objetivo del lavado de manos** es eliminar la flora microbiana de las manos ya sea por acción mecánica o por destrucción de las células.


- **Tipos de lavados de manos en ambiente intrahospitalario:**

- **Lavado de manos clínico:** Lavado de manos con jabón que dura 40-60 segundos.
- **Lavado de manos quirúrgico:** Es la remoción química de microorganismos que destruyen o matan la flora transitoria y remueve las residentes presentes en la piel. Este proceso durará como mínimo 3-5 minutos.

- **Procedimiento lavado de manos clínico:**

Debes tener uñas cortas, limpias y sin esmalte. Retirar accesorios de manos y muñecas.


1. Abra la llave del agua a chorro moderado que permita el arrastre mecánico.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

2. Humedezca sus manos.
 3. Aplicar jabón hasta obtener espuma en toda la superficie de las manos.
 4. Frotar las palmas entre sí, con los dedos entrelazados.
 5. Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
 6. Frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos.
 7. Rodear el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotarlo con un movimiento de rotación, y viceversa.
 8. Frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.
 9. Frotar la muñeca de la mano derecha con la mano izquierda con movimientos de rotación y viceversa.
 10. Enjuaga las manos eliminando todo el residuo de jabón. (frotar palmas, dorso, espacios interdigitales, pulgares, pulpejos y muñecas bajo el chorro de agua).
 11. Secar las manos y muñecas de distal a proximal con toalla de un solo uso.
 12. Utilizar la toalla para cerrar llave y eliminar en el contenedor de basura común sin contaminarse.
- **Uso de solución antiséptica alcohol gel:** (20-30 segundos), aplicar suficiente producto para que todas las áreas de las manos sean expuestas durante el proceso de fricción, frotar hasta que se seque la solución antiséptica.

Con las manos secas y sin suciedad visible, se deposita una cantidad de solución en la palma de la mano, de aproximadamente un mililitro de espesor o suficiente para que, al esparcirlo, cubra toda la mano; luego se frota hasta que todas las superficies de las manos (palmas, dedos, dorso) estén en contacto con la solución y dejar actuar hasta evaporación.

Si las manos tienen suciedad visible o han estado en contacto directo con fluidos corporales, previamente habrá que realizar un lavado de manos clínico.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

- **Los cinco Momentos para la Higiene de las Manos**

Se han descrito distintos “momentos” para el lavado de manos, de los cuales los más conocidos son los cinco difundidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS).


5 momentos en que se debe realizar higiene de manos:

- Antes de tocar al paciente.
- Antes de realizar una tarea limpia/aséptica.
- Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.
- Después del contacto con el entorno del paciente.
- Después de tocar al paciente.


b) Uso de elementos de protección personal (EPP):

- El principal objetivo es conformar una barrera que impida el contacto entre un paciente, objeto o ambiente y el personal de salud para evitar la transmisión de agentes infecciosos durante la atención.
- **Los elementos de protección están compuestos por: guantes, bata, pechera o delantal impermeable con o sin mangas, protección ocular (antiparras, escudos faciales) y protección de la mucosa de la boca (mascarillas).**

Uso apropiado y racional de los EPP	✓ El uso correcto de EPP y el lavado de manos permite la reducción de la infección asociada a la atención de salud, por lo tanto, se debe considerar realizar capacitación al personal para reforzar los conocimientos en esta área.
--	--

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Por regla general existe una secuencia de retiro del equipo usado y su desecho correcto. Siempre se debe retirar asegurándose de no tocar la cara externa (contaminada) de guantes y delantal con las manos. ✓ Con frecuencia las manos se contaminan durante el procedimiento de retiro de EPP, por lo anterior, siempre debe realizar lavado de manos después de retirarse el EPP
Guantes de procedimientos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Su propósito es impedir el contacto de la piel de las manos con fuentes contaminadas, tales como la piel de pacientes colonizados o infectados con microorganismos multirresistentes, sangre o fluidos corporales y evitar la colonización de las manos por flora microbiana de los pacientes. ✓ Indicación: Siempre que pueda existir o se vaya a tener contacto con sangre, secreciones, excreciones (fluidos corporales o sustancias de desecho), mucosas o piel no intacta. ✓ Recomendaciones: Los guantes deben ponerse sobre el puño del delantal o bata, si es que está indicado el uso de mangas largas. ✓ Se debe realizar higiene de manos inmediatamente antes y siempre después de sacarse los guantes. Su uso en ninguna circunstancia reemplaza la higiene de manos ✓ Siempre cambiar los guantes entre pacientes o después de realizar un procedimiento en que se ha tomado contacto con productos contaminados.
Mascarillas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Protegen la mucosa de la boca y la nariz de los agentes que se pueden transmitir por gotitas. ✓ Algunos agentes (M. tuberculosis, virus varicela-zoster, virus sarampión) pueden transmitirse por el aire y si se inspiran sus partículas pueden producir enfermedad. En estos casos la protección facial para gotitas con mascarillas quirúrgicas habituales no es suficiente y se requiere el uso de respiradores con filtración N95 o


	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

	<p>mayor, ajustado a la cara del operador.</p>
Delantal o pechera desechables	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se usan para prevenir la contaminación de los brazos y otras áreas del cuerpo o vestimenta del personal de salud con sangre, fluidos y cualquier otro material potencialmente infeccioso. ✓ Precauciones de uso: El delantal o pechera tiene dos caras, una estará siempre en contacto con el usuario (cara interna, considerada como limpia) y la otra con el paciente y el ambiente (cara externa, considerada contaminada).
Gorro desechable	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se usa para evitar la caída del pelo en el paciente, este es el principal motivo para el uso del gorro quirúrgico de pelo largo y pelo corto. ✓ El gorro desechable debe recoger todo el cabello en su interior.
Escudo facial y Antiparras	<ul style="list-style-type: none"> ✓ La protección facial tiene el propósito de proteger la cara, vía respiratoria y conjuntiva del personal de salud del contacto con material infectado proveniente del paciente (por ejemplo: secreciones respiratorias, aerosoles de sangre o de fluidos corporales). • Las antiparras constituyen protección ocular que a diferencia de los anteojos proveen protección para gotitas por los bordes superior y laterales. Deben ser cómodas, con suficiente visión periférica y ajustable para asegurar un calce perfecto. • Los lentes ópticos personales y los lentes de contacto no se consideran protección ocular y no son suficientes para este fin.

c) Prevención y manejo de exposición de fluidos corporales:

Las infecciones más frecuentes de adquirir post exposición según el CDC (centros de control y prevención de enfermedades) son:

- VIH (virus de la inmunodeficiencia humana)
- VHB (virus Hepatitis B)

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaría al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

- VHC (virus Hepatitis C)
- **VIH (virus de la inmunodeficiencia humana)**

En el ámbito de la atención en salud, las exposiciones más frecuentes reportadas corresponden a punciones con agujas.

Los fluidos con riesgo de transmitir el VIH son: sangre, cualquier fluido corporal sanguinolento y fluidos corporales provenientes de cavidades normalmente estériles del organismo, tales como líquido amniótico, pleural, cefalorraquídeo, articular, entre otros.


No se ha descrito en el mundo casos de transmisión del VIH por exposición a saliva, sudor, deposiciones y orina, por lo que se consideran fluidos sin riesgo de transmisión.

- **VHB (Virus Hepatitis B)**
 - La infección por virus de la Hepatitis B corresponde a una de las tres más frecuentes producidas en personal de salud por contacto con fluidos.
 - El principal riesgo es el contacto directo de mucosa o piel dañada con fluidos corporales o sangre.
 - El VHB es capaz de sobrevivir una semana en sangre seca en superficies al medio ambiente.
 - El riesgo de adquirir Hepatitis B post-exposición accidental depende: carga viral contaminante, frecuencia, magnitud de la exposición, susceptibilidad del receptor (vacunado, no vacunado, nivel de inmunidad)

La probabilidad de transmisión del VHB es mayor que VIH, a pesar de tener los mismos mecanismos de transmisión.

- **VHC (Virus de la Hepatitis C)**

Las personas con mayor riesgo de tener una infección por VHC son aquellas con factores de riesgo como exposición a transfusiones, uso de drogas intravenosas, coinfección con VIH y los hijos de madres con VHC positivo. La prevalencia de la enfermedad en estas personas aumenta considerablemente en relación a la población general.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaría al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

Clasificación del Riesgo de la Exposición a fluidos

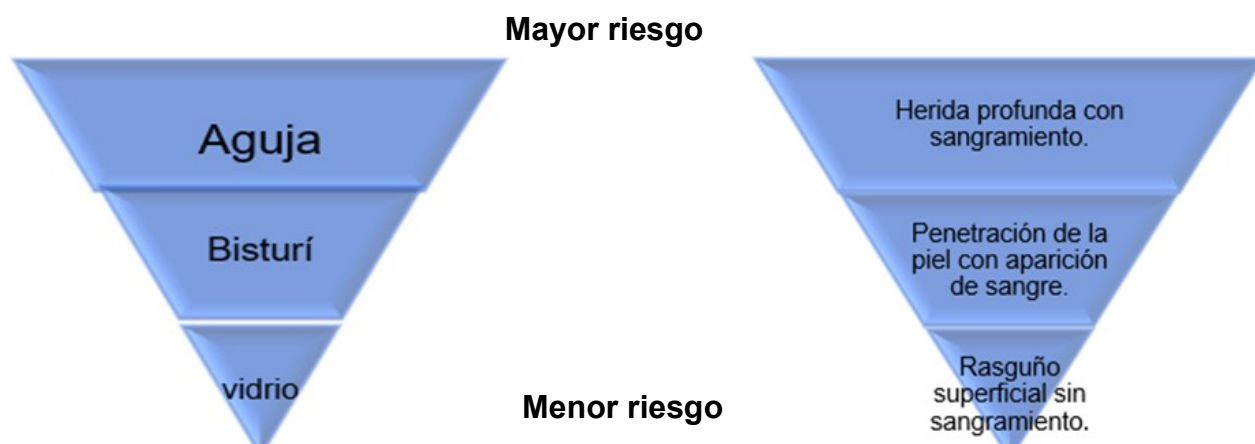
Exposición con riesgo


- Se consideran fluidos de riesgo sangre, semen, vaginal, líquidos de serosas (LCR, pleural, pericárdico, peritoneal, etc.) y otros con sangre visible.
- Herida profunda que sangra, provocada por instrumento con lumen, lleno de sangre o de fluido corporal de riesgo, o a simple vista, contaminada.
- Exposición de mucosas o heridas a sangre o fluidos a simple vista contaminados.
- Derrame de sangre o fluidos corporales, con riesgo, en lesiones con pérdida de continuidad de la piel (heridas, dermatosis, eczema).

Exposición sin riesgo

- Se consideran fluidos sin riesgo saliva, orina, deposiciones y otros sin sangre visible.
- Heridas superficiales que no causan sangramiento.
- Heridas con instrumento que no está a simple vista contaminado con fluido de riesgo.
- Exposiciones de la piel intacta o sana con fluidos corporales o sangre, de cualquier tipo.

Riesgo según instrumento:




	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

Material desechable	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se utilizará jeringas, agujas y hojas de bisturí desechables en todos los pacientes, las que en ningún caso se reutilizaran en otro paciente. ✓ Todo material será desechado una vez utilizado en dispositivos de material cortopunzante.
Manipulación de agujas utilizadas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ <u>No deben ser reencapsuladas</u>, dobladas o quebradas intencionalmente. ✓ La manipulación de agujas debe ser siempre con guantes y pinza Kelly.
Manipulación de hojas de bisturí	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Una vez utilizado deberá ser eliminado inmediatamente en dispositivo para cortopunzante.

d) Eliminación de desechos biológicos:

Se deberán eliminar los desechos patológicos y contaminados, en contenedores de acuerdo con “Reglamento sobre manejo de residuos de establecimientos de atención de salud “(REAS).

Elementos catalogados como desechos biológicos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Gasas, torulas y apósitos contaminados con sangre o fluidos de riesgo. ✓ Guantes de procedimientos y estériles utilizados en la atención del paciente contaminado con sangre y fluidos de riesgo. ✓ Delantal o pecheras plásticas contaminadas con sangre o fluidos de riesgo. ✓ Cualquier otro insumo desechable, visiblemente contaminado con sangre o fluidos de riesgo.
Recomendacione	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Uso de elementos de protección personal (Guantes

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

s para el manejo de desechos biológicos	y pechera). ✓ Eliminación de desechos en contenedor específico de color amarillo , ubicada en el área sucia del sector de acopio transitorio, espacio que se encuentra separado de la basura común.
---	---

e) Eliminación de material cortopunzante:


Dentro de los instrumentos con riesgo de pinchazos o cortes se incluyen a agujas sólidas (de sutura); agujas huecas (de inyecciones); hojas de bisturí; tijeras; pinzas de biopsia; ampollas de vidrio con material infectante (sangre, fluido que provenga de cavidad estéril o cualquier fluido con sangre visible) e instrumentos dentales, pieza de mano de alta velocidad y taladros.

Los momentos de la atención en los cuales el riesgo de accidente es mayor, incluye:

- Intervenciones quirúrgicas, en traspaso de manos de material cortopunzante contaminado (bisturí, guías, entre otros).
- Al intentar volver a encapsular agujas después de un procedimiento.
- Perforación de contenedores para desecho de objetos cortopunzantes si no son resistentes a las perforaciones por punciones o contenedores sin tapa (cubierta protectora).
- En el descarte de elementos cortopunzantes y rebalse de elementos cortopunzantes en contenedores.
- Procedimientos con pacientes agitados.
- Uso de elementos médicos de tamaño inadecuado para el personal asistencial.
- Falta de adherencia a los procedimientos clínicos.

Medidas de prevención de accidentes con dispositivo cortopunzantes:

- Apoyo con ayudantes en procedimientos que requieran cambio de jeringas o realizar varias maniobras (tomar muestra de gases arteriales).
- Apoyo de ayudantes en el caso de pacientes agitados o niños de corta edad.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

- No volver a encapsular agujas previamente utilizadas.
- Evitar manipular o desarticular un objeto corto punzante directamente con los dedos (bisturí); de ser necesario, utilizar pinzas.
- Evitar en todo momento que la punta de un objeto corto punzante esté en dirección hacia alguna parte del cuerpo del operador o ayudante.
- Las cajas de material cortopunzante no deben ser reutilizables, de material resistente, deben tener apertura amplia para evitar que la mano del operador sufra algún accidente y deben tener tapa.
- **No rellenar el contenedor más allá de $\frac{3}{4}$ de su capacidad.**

f) Higiene respiratoria y buenos hábitos al toser y estornudar:

Se recomienda que, a la entrada de las salas de espera, salas de emergencia, consulta externa, consultorios privados, se pongan alertas visuales, “***Etiqueta de tos***”, que consiste en dar a conocer y aplicar las medidas generales que deben tomar familiares, acompañantes, visitantes y todo el personal de salud de la institución para evitar la transmisión de infecciones respiratorias.


Los trabajadores de salud, pacientes y familiares, deben:

- **Cubrir su boca y nariz con un pañuelo desechable al toser o estornudar y posteriormente realizar lavado de manos**
- Toser o estornudar en el pliegue del codo o antebrazo.
- Realizar lavado de manos después de cubrir la boca o nariz o manipulación con pañuelos.

g) Cuidados para el manejo de la ropa.

En general las ropas pueden constituir artículos con altas cargas bacterianas, pero las medidas ya existentes para su manipulación y proceso de lavado han minimizado de manera significativa el riesgo de transmisión de infecciones.

Dentro de estas medidas se deben incluir (después del uso de la ropa clínica):

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

- No sacudirla, e introducir inmediatamente en contenedores cerrados, habitualmente bolsas plásticas de grosor suficiente que impida su rotura ante la manipulación habitual.
- La ropa con sangre u otros fluidos corporales debe separarse en contenedores impermeables que no permitan derrame (bolsas plásticas cerradas).
- No dejar ropa transitoriamente sobre ninguna superficie en la unidad del paciente.

5.3 Precauciones adicionales al estándar

- El objetivo es aislar el foco infeccioso, no el paciente.
- Se basan en el mecanismo de transmisión de los microorganismos y se utilizan cuando las precauciones estándar no son suficientes para disminuir esta transmisión.
- Su racionalidad se basa en interrumpir el mecanismo de transmisión del agente. **Son complementarias a las precauciones estándar.**


Se han descrito 3 tipos de precauciones específicas que se requieren además de las Precauciones Estándar, están son:

- a) Precauciones por vía aérea
- b) Precauciones por gotitas
- c) Precauciones de contacto

a) Las precauciones por vía área están diseñadas para disminuir el riesgo de transmisión de agentes infecciosos por aire a través de núcleos de gotitas < 5 micrones de diámetro que pueden mantenerse en suspensión y ser transportadas por corrientes de aire a distancias considerables.

Medidas de prevención:

- ✓ Sala individual con puerta cerrada permanentemente.
- ✓ Presión negativa/extractor de aire, en lo posible.
- ✓ Los insumos para usar deben estar dispuesto fuera de la habitación o unidad del paciente.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaría al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

- ✓ Eliminación de desechos dentro de la unidad.
- ✓ **El Paciente debe usar mascarilla N95, o equivalente, cuando se traslade fuera de la Unidad.**
- ✓ Indicación: TBC bacilífera pulmonar, Varicela o herpes zoster diseminado y localizado en paciente inmunodeprimido. Adicionalmente, se utilizan precauciones de contacto en los siguientes agentes: Sarampión, Rubeola, Ébola.

Secuencia instalación aislamiento aéreo:

1. Lavado de manos (40 – 60 segundos).
2. Pechera manga larga.
3. Mascarilla N95 o equivalente.
4. Guantes de procedimiento.


Secuencia de retiro aislamiento aéreo:

Dentro de la unidad del paciente

1. Pechera: Traccionando suavemente desde zona lateral hasta soltar amarras, una vez sueltas comenzar a enrollar hasta formar una bolita, dejando la pechera dentro del guante para luego ser eliminada en conjunto.
2. Guantes: una vez formada la bolita envolver la pechera con los guantes y botar al basurero.
3. Lavado de manos clínico.
4. Abrir la puerta desde la parte interna.

Fuera de la Unidad del paciente

1. Cierre la puerta.
2. Retiro de mascarilla N95 la que se debe guardar en **sobre de papel** con fecha e identificación, post uso, y debe ser eliminada a las 24 horas.
3. **Lavado de manos clínico (40 a 60 segundos)**

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

b) Las precauciones por gotitas.

Diseñadas para reducir la transmisión de agentes patógenos por medio de gotitas de origen respiratorio (eliminadas durante la respiración, conversación o por medio del reflejo de tos). Estos microorganismos viajan cortas distancias, alrededor de un metro, su tamaño es > 5 micrones de diámetro y con bajo poder de difusión y por lo tanto proyectados por gotitas desde una persona infectada a las mucosas o conjuntivas de una persona susceptible.

Medidas de prevención:

- ✓ Habitación individual, en lo posible, si no establecer separación espacial de al menos 1 metro con otro paciente.
- ✓ Mascarilla quirúrgica para el paciente, cuando se traslade fuera de la unidad.
- ✓ Indicación: Hantavirus, Bordetella pertussis (Coqueluche), Influenza - parainfluenza 1,2,3 y 4, Influenza A Y B, Virus SARS-CoV-2.


Secuencia instalación aislamiento gotitas:

1. Lavado de manos (40 – 60 segundos).
2. Pechera manga larga.
3. Mascarilla quirúrgica, excepto en pacientes con sospecha o confirmación de Covid-19 que utiliza N95 o equivalente.
4. Escudo facial y/o antiparras.
5. Gorro desechable.
6. Guantes de procedimiento.

Secuencia de retiro aislamiento aéreo gotitas:

Dentro de la unidad del paciente

4. Pechera: Traccionando suavemente desde zona lateral hasta soltar amarras, una vez sueltas comenzar a enrollar hasta formar una bolita, dejando la pechera dentro del guante para luego ser eliminada en conjunto.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaría al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

5. Guantes: una vez formada la bolita envolver la pechera con los guantes y botar al basurero.
6. Gorro desde la parte externa.
7. Lavado de manos clínico.
8. Abrir la puerta desde la parte interna.

Fuera de la Unidad del paciente

1. Cierre la puerta.
2. Escudo facial y/o antiparras, tomando desde la zona lateral y depositando en contenedor de material contaminado (área sucia).
3. Retiro de mascarilla de amarras o elásticos laterales. Sí utiliza mascarilla N95 se debe guardar en **sobre de papel** con fecha e identificación, post uso, y debe ser eliminada a las 24 horas.
4. **Lavado de manos clínico (40 a 60 segundos)**


c) Las precauciones por contacto:

Diseñadas para disminuir el contagio de enfermedades infecciosas de importancia epidemiológica y cuyo mecanismo de transmisión es por contacto directo con el paciente o con elementos de su ambiente.

Medidas de prevención:

- ✓ No requiere habitación individual a excepción de Clostridiodes difficile o enterobacterias resistentes a carbapenémicos.
- ✓ Caja de aislamiento (instrumentos) exclusivos, individuales Ej.: Manguito individual del aparato de presión y/o utilizar papel como barrera cuando la piel no es indemne; lavar y desinfectar el fonendoscopio antes y después de su uso con alcohol al 70%.
- ✓ Indicación: Cuadros diarreicos de origen infecciosos como Rotavirus, Adenovirus, Salmonella, Shigella, etc. Colonización y/o infección con microorganismos multirresistentes, por ejemplo: Enterococo resistente a vancomicina, Staphylococcus aureus multirresistente, Pseudomona aeruginosa multirresistente, Acinetobacter baumannii, Klebsiella pneumoniae multirresistente, Clostridiodes difficile .

Secuencia de instalación aislamiento de contacto:

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaría al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

1. Lavado de manos (40 – 60 segundos).
2. Pechera manga larga.
3. Guantes de procedimiento

Transitoriamente y por lineamiento local, se utiliza mascarilla quirúrgica en la atención directa de pacientes.

Secuencia de retiro aislamiento de contacto:

Dentro de la unidad del paciente

1. Pechera: Traccionando suavemente desde zona lateral hasta soltar amarras, una vez sueltas comenzar a enrollar hasta formar una bolita, dejando la pechera dentro del guante para luego ser eliminada en conjunto.
2. Guantes: una vez formada la bolita envolver la pechera con los guantes y botar al basurero.
3. Lavado de manos clínico.
4. Abrir la puerta desde la parte interna.

Fuera de la Unidad del paciente


1. Cierre la puerta.
2. Higienización de manos (lavado clínico)

5.4 Antisépticos y desinfectantes.

Limpieza: Es la remoción de la materia orgánica e inorgánica de la superficie de un objeto o superficie a través de métodos mecánicos (arrastre) automatizados o manuales, usualmente con agua y detergente o productos enzimáticos.

Desinfección: es la destrucción de microorganismos en objetos inanimados, que asegura la eliminación de las formas vegetativa pero no la eliminación de esporas bacterianas.

Desinfectante: agente químico utilizado en el proceso de desinfección de objetos, superficies y ambiente.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

Antiséptico: agente químico utilizado en el control de microorganismos de la piel u otro tejido vivo, sin afectar sensiblemente a estos mismos.


Higienización: Es la remoción de los "microorganismos que colonizan las capas superficiales de la piel, así como el sudor, la oleosidad y las células muertas, retirando la suciedad propicia a la permanencia y a la proliferación de microorganismos.

Antisépticos más comunes:

Alcoholes	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Los alcoholes (etílico e isopropílico) son de acción es rápida, incluso desde los 15 segundos, principalmente en concentraciones de 70% que permite su mejor penetración en el protoplasma bacteriano.
Clorhexidina Tópica 2%	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Clorhexidina se utiliza como antiséptico para piel y mucosas, en heridas leves y para uso odontológico. ✓ Es incolora, inodora y de sabor amargo. Estable a temperatura ambiente y a pH entre 5 y 8, necesita estar protegido de la luz. En presencia de materia orgánica, se inactiva fácilmente.

Desinfectantes más comunes:

Cloro (hipoclorito de sodio)	<ul style="list-style-type: none"> Las superficies ambientales contaminadas con sangre u otros fluidos corporales o visiblemente sucias deben ser limpiadas antes de utilizar el desinfectante ya que se inactiva frente a materia orgánica. <p>Cloro granulado al 0.1%.</p> <ul style="list-style-type: none"> Se usa en aseos recurrentes de unidades clínicas con aislamiento y en aseo de los elementos sanitarios (ej: fonendoscopio) de todo paciente, independiente su diagnóstico. En servicio dental, se utiliza en salivero (sillón dental) e impresiones (moldes de alginato). La solución debe ser aplicada al paño a utilizar, no directo a las superficies. <p><u>Preparación:</u> 1 sobre de 4 gramos en 2.5 lts de agua.</p>
-------------------------------------	--

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

	Cloro granulado al 0.5 % <ul style="list-style-type: none"> Se aplica en WC, lavamanos, chatas, patos (urinarios) y recolectoras plásticas, en aseos terminales de unidades clínicas con o sin aislamiento. Se ocupa también en caso de derrames de fluidos corporales de pacientes. En servicio dental, utilizado con aplicador en tratamiento de conducto. La solución debe ser aplicada al paño a utilizar, no directo a las superficies. <u>Preparación:</u> 1 sobre de 4 gramos en 500 CC de agua.
Amonio cuaternario (Cuaternarios de amonio o "Quats").	✓ Uso principalmente en superficies de mobiliario clínico y planta física de centros hospitalarios. <u>Preparación:</u> 17 CC en 1 litro de agua.

5.5 Salud laboral en la prevención y control de IAAS.

- **¿Qué debe hacer un alumno o interno frente a un accidente cortopunzante?**


1°Lavar la zona afectada del accidente con abundante agua.

2°Avisar a enfermera(o) o matrán (a) jefe de turno.

3°El funcionario jefe de turno confeccionara la hoja de notificación del accidente cortopunzante.

4°Tomarse la muestra de exámenes de sangre junto con la fuente en el servicio donde ocurrió el accidente; En la orden de examen registrar el N° de ficha de la fuente y el N° Del dato de urgencia del alumno o interno respectivamente.

5°Acudir al SOME para sacar el dato de atención y posteriormente ser atendido en urgencia adulto por el médico que clasificara el riesgo del accidente.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

6° Todos los pasos antes mencionados, no deben pasar más allá de las 2 horas de ocurrido el accidente; Si hubiera demora en el servicio de urgencia, avisar a enfermero jefe de turno (de este servicio) para apoyar en la solución de su atención; posteriormente dirigirse a farmacias 24 horas para retiro de medicamentos si fueran indicados.

7° El seguimiento debe ser realizado por la institución de salud con la que el instituto o universidad tenga convenio según seguro contratado.

De acuerdo a nuestra calidad de prestador público, debemos entregar la atención en urgencias las primeras 2 horas a la exposición, el tratamiento y seguimiento posterior se podrá realizar en la mutual en convenio o en la institución de acuerdo a la conveniencia y decisión del expuesto. Mayor información en protocolo de accidentes cortopunzantes institucional.

5.6 Evaluación del programa de capacitación

El programa se evaluará una vez al año mediante una reunión con comités asesores con el fin de revisar aspectos generales.


Periodicidad: La inducción online tendrá validez de 12 meses. Excepcionalmente, se extenderá la validez de la inducción sólo para los estudiantes que deben recuperar inasistencia por un periodo breve de tiempo. Si falla plataforma online, se utilizará formulario alternativo o se ejecutará la actividad de forma presencial.

6. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA

- Protocolo antiséptico y desinfectante, fecha vigencia (2021-2026).
- Protocolo precauciones estándar, fecha vigencia (2021-2026).
- Protocolo limpieza y desinfección de superficies, fecha de vigencia (2022-2027).
- Protocolo precauciones estándar para el control de infecciones asociadas a la atención en salud, fecha de vigencia (2021-2026).

7. DISTRIBUCIÓN

Centros de Responsabilidad, Costo y Unidades HEP

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

CRS HEP
Centros Formadores en convenio

8. FLUJOGRAMA


No aplica

9. CONTROL DE CAMBIO DEL DOCUMENTO.

Corrección N°	Fecha	Descripción de la modificación	Publicado en:
00	27-09-2019	Edición	carpeta
01	26-02-2024	Actualización del material de estudio.	SERQ

10. ANEXOS

Anexo 1: Este lineamiento es para alumnos e internos que realicen atención directa a pacientes independiente del tiempo de permanencia.

	HOSPITAL Y CRS EL PINO Infecciones Asociadas a la Atención en Salud	Característica: Complementaria al programa de control de infecciones.
		Código: SDM- PCI
		Fecha de Aprobación: 26 de Febrero del 2024
		Fecha de Vigencia: 26 de Febrero del 2029
		Revisión: 01
PROGRAMA DE INDUCCIÓN ALUMNOS EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE IAAS DEL HOSPITAL Y CRS EL PINO		

