

SECCION 1: Prevención de la Infección (IMEESC 2.1 y OMS embarazo C-17)

Cuestiones generales

-reducir al mínimo el riesgo de transmisión de hepatitis, VIH / SIDA y otras infecciones a pacientes y personal de salud.

- cada persona (el paciente o el personal) debe ser considerada potencialmente infecciosa.

- usar guantes antes de tocar algo que esté mojado – piel cortada, mucosas, sangre y otros fluidos de cuerpo (secreciones o excreciones)

- usar barreras (gafas protectoras, máscaras o delantales) si se prevean salpicaduras o derrames de cualquier fluido del cuerpo (secreciones o excreciones)

-usar prácticas de trabajo seguras como: no reencapuchar o doblar agujas, procesar apropiadamente los instrumentos y la eliminación adecuada de los desechos.

Lavado de manos

Para el personal, los visitantes y pacientes éste es el factor más importante en la prevención de las infecciones cruzadas.

- Es necesaria la provisión de agua limpia, jabón ó desinfectante, toallas individuales (de papel o género) para secarse las manos.
- Todas las joyas (excepto alianzas) deben ser retiradas.

Para todos los métodos- la técnica es como en la Figura a continuación

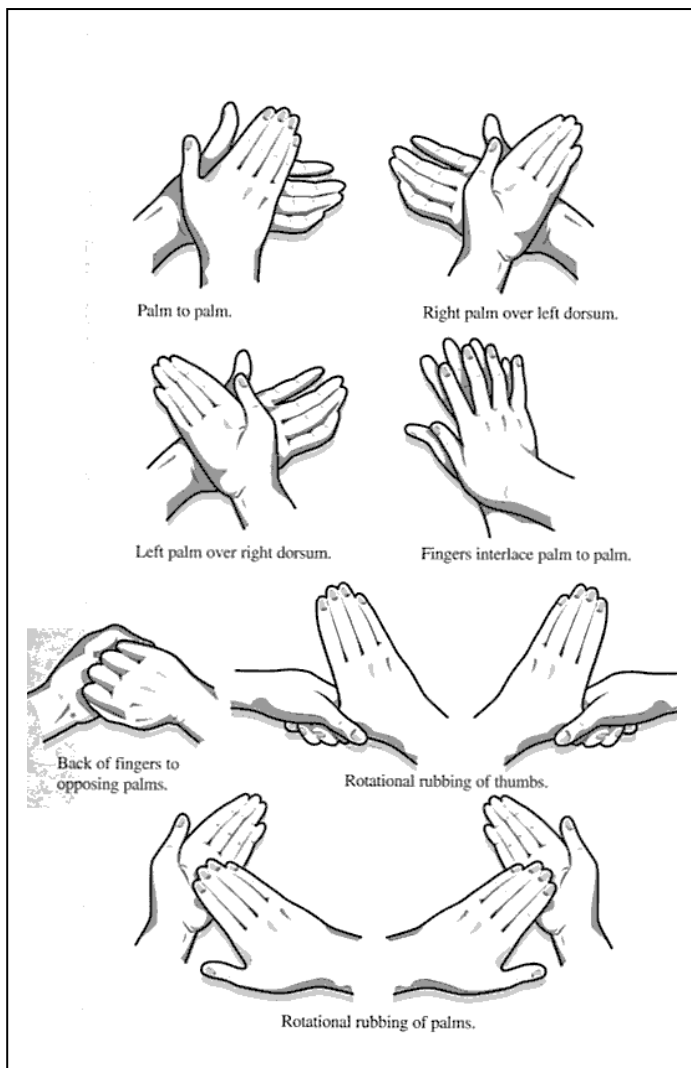
Los métodos de lavado de las manos

- Lavado social de las manos.
 - Usar jabón y agua
 - Lavar todas las superficies de las manos enérgicamente durante al menos 10 segundos.
- Lavado Higiénico de las manos.
 - Usar el desinfectante y agua, por ejemplo clorhexidina al 4 %/solución detergente o solución de alcohol al 70 % con emoliente.
 - En caso de usar agua y desinfectante - lavar las manos durante 10-15 segundos.
 - En caso de usar solución de alcohol - se aplican al menos 3mls y se frotan las manos hasta que se sequen.
 - El alcohol es eficaz cuando no hay agua y/o toallas disponibles.
- Lavado Quirúrgico de las manos
 - Comenzar con un lavado higiénico de las manos.
 - Tiempo de cepillado - 2-3 minutos.
 - Área - incluye la muñeca y antebrazos.
 - Volumen – 2 aplicaciones de 5mls y frotarse hasta secarse después de cada una.
 - Uso de cepillos de uñas estériles (si están disponible) - para limpiar solos las uñas y sólo para el primer cepillado del día.

- o Uso de toallas estériles para secar las manos.

Técnica de lavado de manos.

Repetir cada movimiento 5 veces.



Palma a palma, palma derecha sobre dorso izquierdo.

Palma izquierda sobre dorso derecho, los dedos entrelazados palma a palma.

Parte de atrás de los dedos a la palma opuesta, frotar rotacionalmente sobre los pulgares.

Frotar las palmas rotacionalmente.

Los guantes

NO SUSTITUYEN EL LAVADO DE LAS MANOS

Los guantes no ofrecen protección total contra la propagación de infecciones. Por ejemplo durante la práctica de intervenciones quirúrgicas entre un 20-30 % de los guantes son pinchados. Sin embargo, el uso de guantes es esencial para reducir el riesgo de propagación de microorganismos y para proteger a pacientes y trabajadores contra las infecciones.

Hay varios tipos de paquetes estériles. En algunos tipos, la superficie externa deja de ser estéril en el momento que el paquete es abierto. Estos son convenientes para usarlos en la salas (por ejemplo las jeringas desechables embaladas en mangas plásticas, sondas de alimentación, sondas de Foley) pero éstos no son adecuados para pasarlos a alguien trabajando en el campo de operación.

Precauciones

- No usar los mismos guantes- entre pacientes
entre procedimientos sucios y limpios en el mismo paciente
- Lavarse las manos después de quitarse los guantes y antes de usar guantes estériles.

El tipo de guantes a usar para los diferentes procedimientos es mostrado en la Tabla 1.

Tabla 1: Guantes y exigencias de vestido para procedimientos comunes.

PROCEDIMIENTOS	Guantes adecuados	Uso de ropa estéril
Sacar sangre, comienzo de la infusión endovenosa, procedimientos en la vía aérea.	Examen *	No
Examen pélvico	Examen	No
Extracción con vacuum. Colpotomía, reparación de desgarros cervicales o del periné.	alto nivel de desinfección quirúrgica**	No
Laparotomía, cirugía mayor por ejemplo cesárea, extracción manual de la placenta, hacer un parto, dilatación y curetaje, procedimientos invasivos como abordaje venoso central, reparación de útero roto, salpingectomía, compresión bimanual del útero, corrigiendo inversión uterina, parto instrumentado.	quirúrgico estériles**	Limpio, de alto nivel desinfección ó esterilidad.
Manejo y limpieza de instrumentos.	Utilidad ***	No
Manejo de desechos contaminados.	Utilidad	No

No se requieren de guantes y ropa estéril para la toma de la tensión arterial, la temperatura y aplicar inyecciones.

* Los guantes de examen son guantes de látex, desechables, para un sólo uso. Si los guantes son reutilizables, ellos deberán ser decontaminados, limpiados y esterilizados o desinfectados a alto nivel antes de emplearse nuevamente.

** Guantes quirúrgicos son los guantes de látex con talla adecuada para cubrir las manos.

*** Los guantes de utilidad son guantes gruesos domésticos.

Cuando se están poniendo los guantes estériles, es importante que las manos del operador no toquen la superficie externa de los guantes.

Barreras – ropa protectora, delantales, gafas protectoras, máscaras.

Batas protectoras

- Use batas protectoras para todos los procedimientos mayores (ver tabla 1).
- los guantes deben ser puestos sobre la bata protectora evitando así su contaminación.
- Mantenga las manos enguantadas por encima del nivel de la cintura y no tocar la bata protectora con los guantes.

Delantales

- Minimizan las infecciones cruzadas y protegen el uniforme de trabajo.
- Use delantal limpio durante partos

Gafas protectoras

Use protectores de ojos o gafas cuando opere o cuando ayude en operaciones y durante el parto

Material puntiagudo

- Hacer uso de recipientes hechos de lata o plástico fuerte, que las agujas no puedan penetrar y rasguñar a alguien. Sólo llenarlo hasta 3/4, luego cubra la tapa con cinta adhesiva para más seguridad
- Después de usar una aguja nunca le vuelva a poner el plástico protector.
- Nunca doble o rompa agujas antes de desecharlas
- Queme agujas usadas para que no se vuelvan a usar.
- Asegúrese que las jeringas desechables contaminadas sean eliminadas seguramente y no colocadas en basureros.
- Para agujas quirúrgicas – usar la porta agujas si es posible.
- Poner todos los instrumentos con filos en un receptáculo - **No pasar de mano a mano.**
- Advertir al personal que se le va a pasar un filo, nunca hacerlo sin decirlo antes.



Descontaminación ambiental y del equipamiento.

Cubo limpio que contiene los cuadrados de paños limpios y debajo un cubo sucio para recibir los paños después del lavado de las manos.

La descontaminación quita y destruye microorganismos haciendo el material seguro. Esto incluye la limpieza, desinfección y la esterilización.

Limpieza

La limpieza quita el material extraño (por ejemplo, tierra, materia orgánica, microorganismos) de un objeto.

La limpieza no quita estas cosas completamente: más bien sólo reduce la cantidad.

Desinfección.

La desinfección reduce el número de microorganismos (pero no esporas bacterianas de la piel y objetos) a un nivel que no es dañino a la salud.

Alto nivel de desinfección

Esto es usado para eliminar la micobacteria de la tuberculosis, enterovirus, así como otros tipos de bacteria, hongos y algunos otros virus.

Esterilización

Esto destruye todos los microorganismos incluyendo esporas bacterianas. El nivel de descontaminación deber ser tal de manera que no haya ningún riesgo de infección al usar el equipo.

Prevenir infección durante procedimientos obstétricos

Lavarse las manos con agua y jabón.

Ponerse guantes. El tipo dependerá del procedimiento (Ver tabla 1 " **Guante y exigencias de vestido para procedimientos comunes** ").

Lavar el área con agua y jabón (para procedimientos en la vagina/cerviz, lave el abdomen inferior y el periné).

Para procedimientos vaginales y cervicales

Usar alto nivel de desinfección e instrumentos estériles.

Aplicar 3 veces solución antiséptica a la vagina y la cerviz, usando pinzas de toque con esponjas de gasas ó algodón.

Para procedimientos inferiores abdominales por ejemplo sinfisiotomía.

Usar pinzas de toques con esponjas de gasa o algodón y alto nivel de desinfección.

Aplicar 3 veces solución antiséptica al área – comenzando en el centro hacia el exterior con movimientos circulares **NUNCA** vuelva al medio de un área lista con la misma esponja.

Prevención de infecciones de herida postoperatorias

Categorías quirúrgicas

Son requeridos antibióticos profilácticos en:

-operaciones sucias por ejemplo que involucran los intestinos

-las operaciones limpias con un alto riesgo de infección por ejemplo cualquier cesárea, sobre todo si es en un caso con ruptura de las membranas de largo tiempo

En estas situaciones se debe administrar un antibiótico pertinente al inicio del procedimiento seguido de no más de 2 dosis después de este.

Estudios recientes promueven el uso de una sola dosis de cefalosporinas de primera generación ó ampicilina para reducir el riesgo de 8 % de endometritis, infección urinaria o infección de herida después de una cesárea.

Cuidado de la piel

Quite el pelo con podaderas de ser necesario. El afeitado es solamente seguro si éste no deja cortes en la piel.

Desinfectar la piel aplicando una solución de alcohol con desinfectantes ejemplo, clorhexidina o yodo sobre un área ancha haciendo fricción durante 3-4 minutos. Debe dejar secar el área antes de comenzar la intervención.

Sección 1

Autoevaluación (1)

1. El lavado de manos no es necesario entre el examen de diferentes pacientes. Verdadero/Falso.
2. No es necesario lavarse las manos si usted lleva guantes. Verdadero/Falso.
3. Para exámenes estándar pélvicos. ¿Cuál de los siguientes guantes deben ser utilizado?
 - (a) quirúrgicos estériles.
 - (b) de utilidad.
 - (c) de alto nivel de desinfección quirúrgico.
 - (d) El examen - desechable, de uso único
4. Después de usar una jeringa y aguja, la aguja debe ser cubierta con el plástico protector antes de desecharse. Verdadero /Falso.

Respuestas

- 1- Falso
- 2- Falso
- 3- (d)
- 4- Falso