

Se utiliza en Pacientes, Infectados y/o colonizados con microorganismos MULTIDROGO-RESISTENTES y/o epidemiológicamente importantes como Clostridioides difficile. Y que pueden ser transmitidos por contacto directo con el paciente o indirecto con objetos.

Naranja

Precauciones por Contacto Plus



POTOSÍ
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027



HOSPITAL CENTRAL
"Dr. Ignacio Morones Prieto"

Lineamientos del Programa de Prevención y Control de Infecciones Nosocomiales

Prácticas de Aislamiento

Azul

Precauciones por vía Aérea

En pacientes con padecimientos cuya transmisión ocurre por la diseminación de núcleos de gotas (partículas menores de 5 micras), que permanecen suspendidos en el aire por largos periodos de tiempo.(varicela rubéola, sarampión y mycobacterium tuberculosis.

Se utilizan cuando se tendrá contacto a distancia menores de 1 metro del paciente.

Verde

Precauciones por Gotas

Teóricamente esta es una forma de contacto directo e indirecto estas son gotas de mas de 5 micras y pueden ser transmitidas, por toser estornudar ,hablar y durante ciertos procedimientos (succión, endoscopias, etc.), no se desplazan mas de un metro.

Gris

Precauciones para Inmunosuprimidos

Este tipo de medidas se implementan con el fin de prevenir contacto entre microorganismos y personas no infectadas que tienen mecanismos inmunológicos disminuidos, quienes requieren de esta medida son: pacientes con neoplasias, post transplantados, VIH, neutropenicos con menos de 1500 neutrofilos totales, inmunodeficiencia congénita.

Aplica Correctamente las Técnicas de Aislamiento

Representan además de una medida para prevenir y controlar infecciones nosocomiales, una estrategia para garantizar la seguridad de los pacientes y del personal.

-Atentamente
- UVEPCIN. - 2022



Unidad de Vigilancia
Epidemiológica, Prevención y
Control de Infecciones
Nosocomiales"



Antecedentes:

En 1877 Se recomienda separar a los pacientes infecciosos de los no infecciosos. De 1890 a 1900 ya se mencionaban prácticas asépticas recomendadas en el manejo de pacientes con enfermedades infecciosas. Para 1910 se introducen en los hospitales los cubículos de aislamiento y uso de "barrier nursing" (guantes, lavado de manos con soluciones antisépticas y descontaminación de objetos utilizados con esos pacientes) A mediados de los 60's los hospitales generales atienden pacientes con enfermedades infectocontagiosas en áreas de hospitalización específicas.

En 1970 el Center Disease Control publica el manual *Isolation Techniques for use in Hospitals* el cual fue revisado en 1975 con el uso de 7 aislamientos .Durante 80's surgen las Precauciones Universales y se revisan y modifican los tipos de aislamiento. *Guideline for Isolation Precautions in Hospitals*

Con estas nuevas guías se busca lograr:

- ✓ Una adecuada fundamentación epidemiológica.
- ✓ Reconocimiento de la importancia de todos los fluidos corporales ,secreciones y excreciones en la probabilidad de transmisión de patógenos nosocomiales.
- ✓ Precauciones especiales para patologías infecciosas transmitidas por vía aérea .
- ✓ Técnicas simples y fáciles de aplicar.
- ✓ Estandarizar los términos para evitar confusiones.

En los 90 se generalizan las Precauciones Estándar y Aislamientos por Transmisión y continúan vigentes.

En México la NOM-045-SSA2-2005 (DOF 20/11/2009) Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de Infecciones Nosocomiales, establece la obligatoriedad en la aplicación de las Precauciones para evitar la transmisión de agentes infecciosos: "Desde el primer contacto con el paciente y en todas las áreas de atención *deben cumplirse* con las técnicas de aislamiento y *contar con tarjetones* en los que se especifiquen los cuidados necesarios" y señala el uso de colores para definir cada tipo de aislamiento .

La Normatividad prevé como parte del paquete de acciones seguras en la atención del paciente la responsabilidad del registro de indicación y valoración de pertinencia del aislamiento por parte del Médico tratante y cumplimiento por parte del equipo de salud y familiares.

Definición:



Conjunto de prácticas para prevenir y controlar el riesgo de infección o transmisión de microorganismos, tanto a pacientes como al personal de salud a través de barreras que interrumpan la cadena de transmisión de las infecciones.

Requiere la aplicación correcta de los Principios fundamentales en las técnicas y tipos de aislamiento.

5 MOMENTOS, en especial: Antes y después de contacto con el paciente y/o sus fluidos corporales



Lavado de Manos



Mantenimiento de la superficie "limpia" y conservar la función de barrera

Uso de Bata



Mascarilla o Cubrebocas

Uso de Guantes



N 95

Utilidad 2 semanas



Reemplazar cada 2 a 3 horas

No sustituye al lavado de manos, retiro con técnica de "no tocar"



Prácticas Complementarias

Deberá considerarse, dependiendo del tipo de padecimiento del paciente la necesidad de considerar medidas adicionales:

- ✓ Ubicación: (requiere cuarto privado?)
- ✓ Manejo de ropa (debe separarse?)
- ✓ Tránsito de pacientes (es necesario limitar?)
- ✓ Visitas (puede recibir?, número limitado?)
- ✓ Equipo (exclusivo?, tipo de desinfección requerida)
- ✓ Obsequios (flores, juguetes, permitidos o no?)

Aislamientos por Transmisión

Se fundamentan en los mecanismos básicos de transmisión de microorganismos.

Contacto

- *Directo*: piel a piel, de un paciente a otro a través del trabajador de la salud.
- *Indirecto*: superficies (estetoscopio, ambú, termómetro, equipos, etc..)

Microgotas: toser, hablar, estornudar.

- Aérea (< 5 micras) Gotas (> 5 micras)

-Tipos de Aislamiento

Rojo
Precauciones Estándar

Se utiliza con Todos los Pacientes, particularmente si se prevee contacto con fluidos corporales potencialmente infecciosos

En pacientes Infectados o colonizados por microorganismos epidemiológicamente importantes y que pueden ser transmitidos por contacto directo del pte. o por contacto indirecto con objetos.

Amarillo
Precauciones por Contacto