



INFECCIONES
ASOCIADAS
ATENCIÓN DE LA
SALUD

PRÁCTICAS DE BASE

USO DE ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES. INNOVACIONES.

C.D. HENRY W. ELGUERA VARGAS.
COMITÉ DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
C.S. CIUDAD NUEVA – JULIO 2018 -

ENTORNO CENTRO DE SALUD



RIESGO EN ENTORNO SANITARIO

C

Política Perú Mundo Lima Deportes Economía Espectáculos Tendencia Salud

Bacteria infecta siete pacientes en hospital Hipólito Unanue de Tacna

Pseudomona fue detectado en adulto mayor que falleció tras estar internado en UCI y tener múltiples enfermedades, aislaron a personas contagiadas.



Bacteria infecta siete pacientes en hospital Hipólito Unanue de Tacna

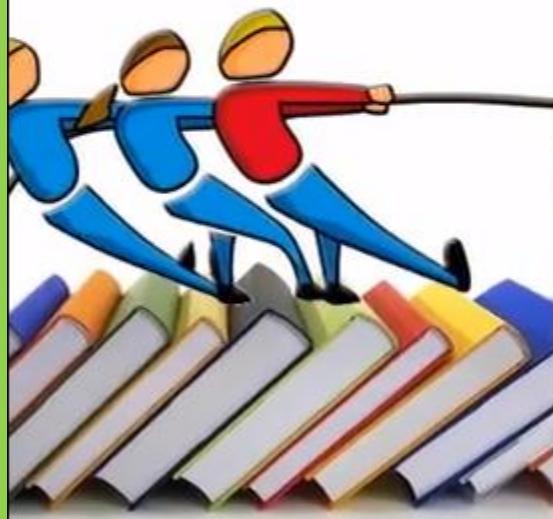
28 de Marzo del 2017

INTRODUCCIÓN



INTRODUCCIÓN

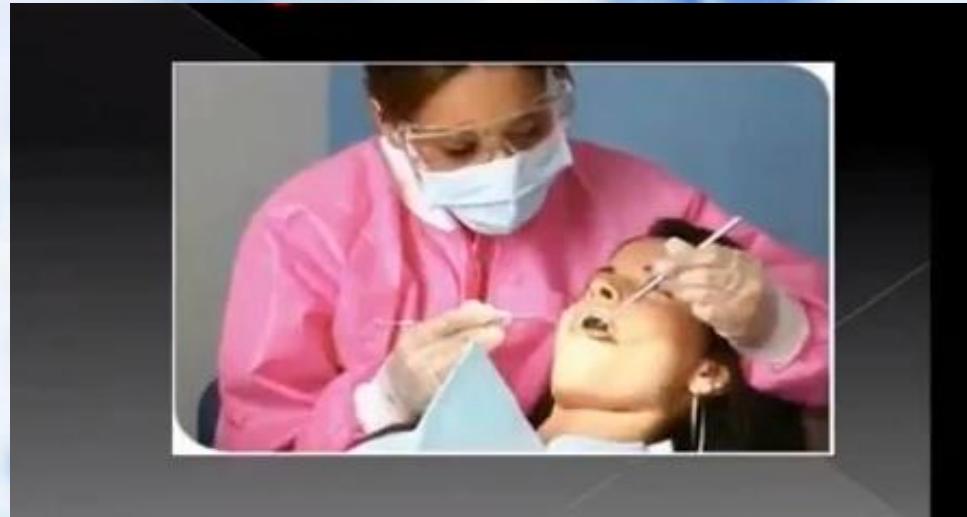
Conocimiento
bioseguridad



Adopción de prácticas
seguras y eficaces



El personal de salud no puede ni debe menospreciar la importancia de implementar precauciones en la práctica o atención diaria.



HISTORIA

Creencia de Espíritus.

HIPÓCRATES (A.C.) : Vino o agua hervida.

GALENO (A.C.): Fuego.

AMBROISE PARÉ: Trementina.

Leeuwenhoek 1683



Lente

Aguja para colocar la muestra

HISTORIA

IGNAZ SEMMELWEIS (1818-1865): Fiebre Puerperal. Inicios medidas científicas para control de infecciones.

LUIS PASTEUR (1865) : Proceso de PASTEURIZACIÓN.

Joseph Lister 1867



- Putrefacción de heridas
- Introduce Asepsia, Antisepsia

FENOLES

MEDIDAS PREVENCIÓN INFECCIONES

MEDIDAS PROTOCOLIZADAS PARA PREVENCION DE INFECCIONES PARA
PROTEGER AL PACIENTE Y EL ENTORNO HOSPITALARIO. SU PUNTO
CRUCIAL ES EL APOYO DE LAS AUTORIDADES PARA FACILITAR Y VIGILAR
SU CUMPLIMIENTO EFECTIVO Y CON NIVELES DE SEGURIDAD PARA EL
OPERADOR



ASEPSIA



ANTISEPSIA



DESINFECCION
Y
ESTERILIZACION



Medidas de
barrera de
precaución y
DISPOSICION DE
RESIDUOS
SOLIDOS

HIGIENE HOSPITALARIA : ESTA BASADA EN LOS
MEDIDAS DE EVIDENCIA CIENTIFICA

INTRODUCCIÓN

ASEPSIA



Ausencia de microorganismos patógenos.
Estado libre de gérmenes.
Ejemplos: Técnicas de aislamiento, barreras de protección.

INTRODUCCIÓN

ANTISEPSIA

Conjunto de procedimientos destinados a **destruir** los gérmenes patógenos.

Ej:Desinfectantes ,Antisépticos

· Antisepsia



ANTISÉPTICO Y DESINFECTANTE



Agentes desinfectantes (o germicidas) son agentes antimicrobianos capaces de eliminar los microorganismos patógenos (infecciosos) de un material. Pueden presentar efectos tóxicos sobre tejidos vivos, por lo que se emplean sobre materiales inertes.



Agentes antisépticos son sustancias químicas antimicrobianas que se aplican sobre la piel y mucosas previniendo infecciones. Presentan bajo actividad tóxica.

PORQUÉ LA ASEPSIA?

Los microorganismos tienen la oportunidad de contaminar al paciente durante la cirugía o durante un procedimiento Médico.

Es una medida de seguridad elemental para el cuidado del paciente.



Así colonizan las bacterias un hospital nuevo

"Cada paciente libera 37 millones de microbios en su entorno a la hora"

Самые распространенные бактерии в новом госпитале - это кишечные бактерии из семейства Enterobacteriaceae, такие как Escherichia coli и Enterococcus faecalis. Важно отметить, что эти бактерии являются нормальной частью кишечника.

Однако, в новом госпитале также обнаружены другие бактерии, такие как Staphylococcus aureus и Pseudomonas aeruginosa. Эти бактерии являются потенциальными причинами инфекций.

Кроме того, в новом госпитале обнаружены бактерии, которые не являются нормальной частью кишечника.

Эти бактерии, такие как *Candida albicans* и *Aspergillus fumigatus*, являются потенциальными причинами инфекций.

Estudio proyecto Hospital Microbiome, un ambicioso intento de saber qué bacterias hay en un centro hospitalario, cómo llegan hasta él, la evolución del ecosistema microbiano con el ir y venir de los pacientes o la presencia de patógenos resistentes, Publicado en Science Translational Medicine.

CONCEPTO BÁSICO

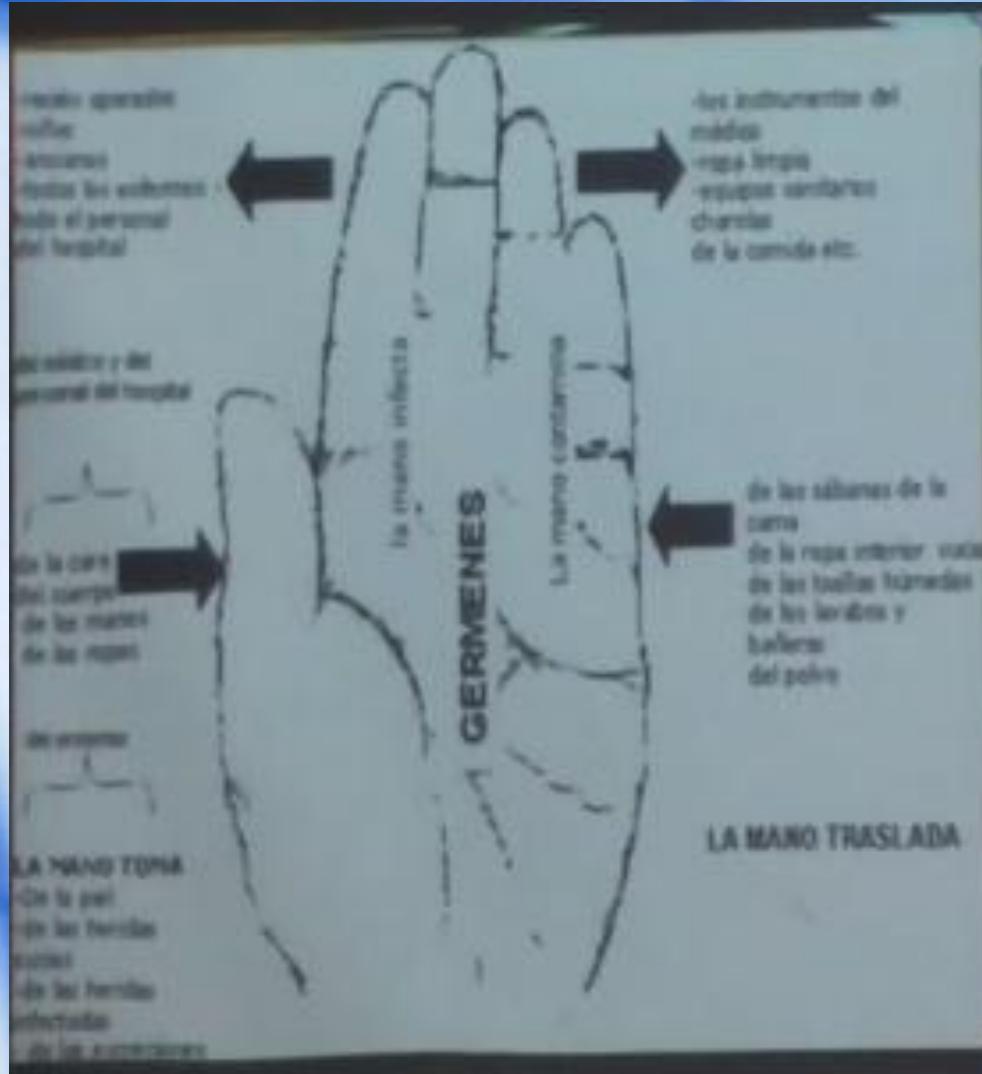
**NO HAY ANTISEPSIA NI ASEPSIA NI DESINFECCION
NI ESTERILIZACION SIN LIMPIEZA**

**LIMPIEZA : Procedimiento en
el cual se elimina por
arrastre la suciedad de una
superficie .**

SEGURIDAD



CONDICIONES PARA LA ANTISEPSIA Y ASEPSIA



Manos limpias

Uñas cortas

No esmalte

No accesorios

Cabello recogido

Uso de gorro áreas críticas,
y en zonas de criterio

Empleo de protocolo
correcto

Conocimiento

Antiséptico en
conservación adecuada



MICROORGANISMOS

LA PSEUDOMONA AEROGINOSA es una bacteria resistente a gran cantidad de antibióticos, y que infecta el tracto pulmonar, urinario, tejidos y heridas

VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO :propicio en niños con enfermedades crónicas cardiacas y pulmonares, prevalencia 30% UCI Neonatales
ROTAVIRUS . Prevalencia de 25 % de infecciones , con mano y objetos contaminados.

Serratia

BACTERIA ACINETOBACTER BAUMANNII En pacientes cronicos, por neumonia a sepsis a vulnerables.

OTROS

Staphylococcus aureus , la *Klebsiella pneumoniae* , la *Escherichia coli* , la *Enterobacter cloacae* y la *Staphylococcus epidermidis* y *Clostridium difficile*,



FACTORES QUE AFECTAN LA POTENCIA

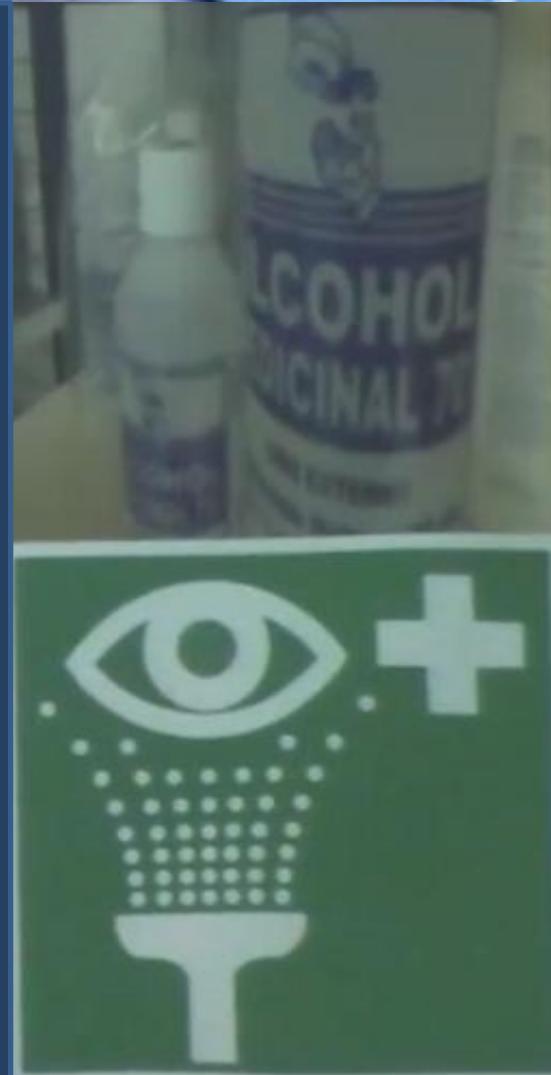
- ° Concentración del agente y tiempo de actuación.
- ° Factores físicos Ph, T°.
- ° Naturaleza del microorganismo y otros asociados a la población microbiana.
- ° Presencia de materiales extraños, orgánicos.
- ° Condiciones de Almacenamiento del producto en sus diferentes etapas.
- ° Mezclas.
- ° Al no cerrar los frascos.
- ° Al contaminarlos.



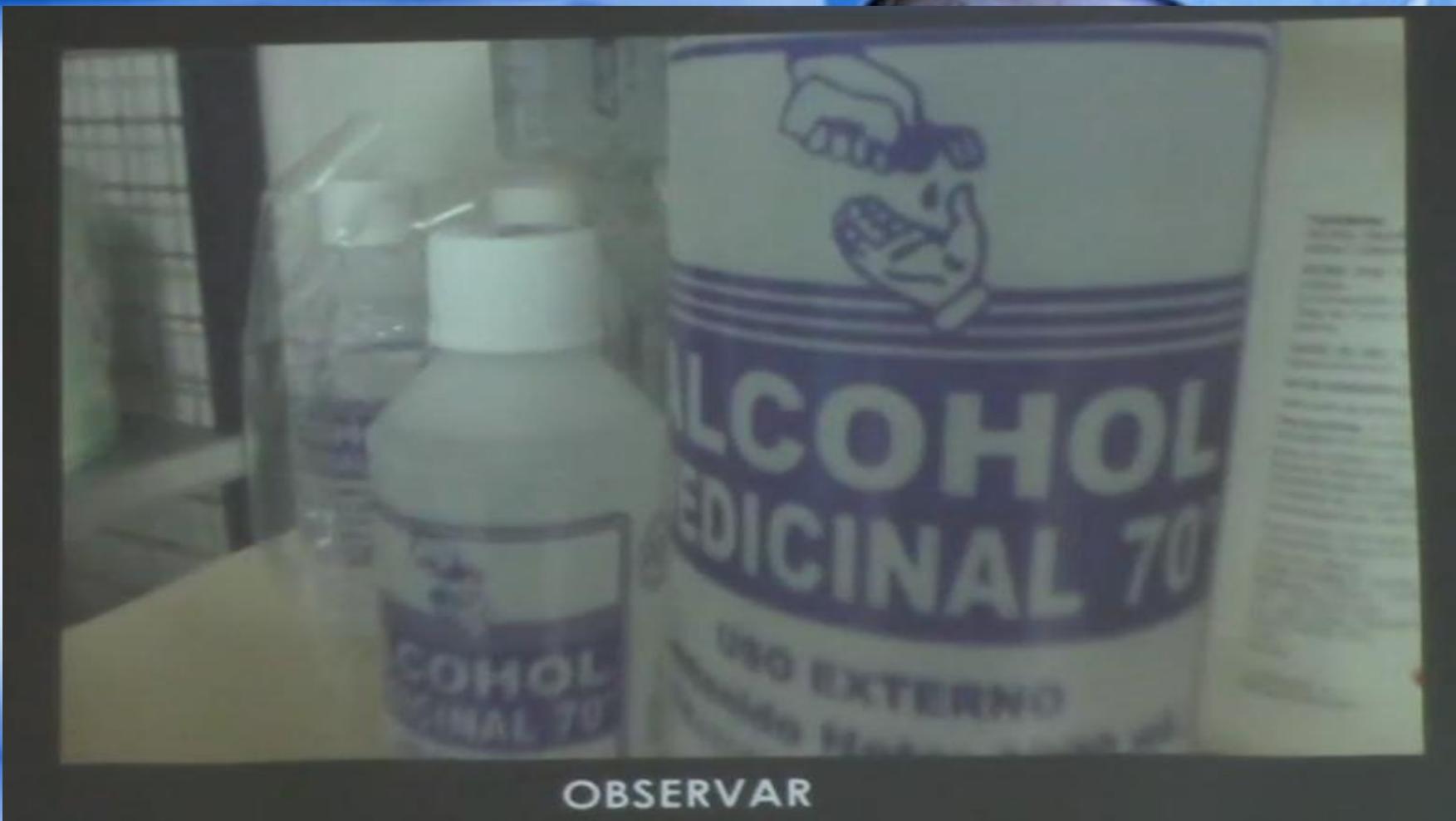
CONSIDERACIONES PARA COMPRAR ANTISÉPTICOS

SE DEBE BUSCAR E IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA PROVEER AL PERSONAL DEL ESTABLECIMIENTO CON PRODUCTOS SUFICIENTES Y EFICACES.

- ° Los agentes antisépticos deben ser mínimamente irritantes para la piel.
- ° Adquisición debe contemplar facilitar su uso, Por ejemplo : dispensadores de ALCOHOL GEL a la entrada de las habitaciones.
- ° Evitar presentaciones poco funcionales o que originen errores: ENVASE y ROTULADO.
- ° El envase inmediato debe ser resistente a la manipulación.
- ° Rotulado impreso con tinta indeleble normado según D.S.N° 010-97.
- ° Fecha de vencimiento 12 meses como mínimo a fecha de entrega.
- ° Forma de almacenamiento y transporte.
- ° Deberá garantizar la conservación de las propiedades físicas y químicas del producto.
- ° Documentación completa.
- ° Autorización sanitaria de la DIRESA.
- ° Ficha Técnica y Hoja de **SEGURIDAD** del producto.



ANTISÉPTICOS



OBSERVAR

ANTISÉPTICOS

PRODUCTO	INDICACIONES	MECANISMOS DE ACCIÓN	ESPECTRO DE ACTIVIDAD
ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO 70%	Antisepsia de piel intacta previa a inyecciones Cuidados del cordón umbilical	Desnaturalización de las proteínas	Bacterias Gram positivas y gran negativa, bactericida de potencia intermedia algunos virus(VIH,CMV) y hongos
COMENTARIOS	 <p>Inicio de acción rápida. Efecto residual muy limitado. Se inactiva con materia orgánica. Evitar en heridas abiertas. Máxima actividad en las 70°. Seca la piel. Es inflamable.</p>		

ANTISÉPTICOS

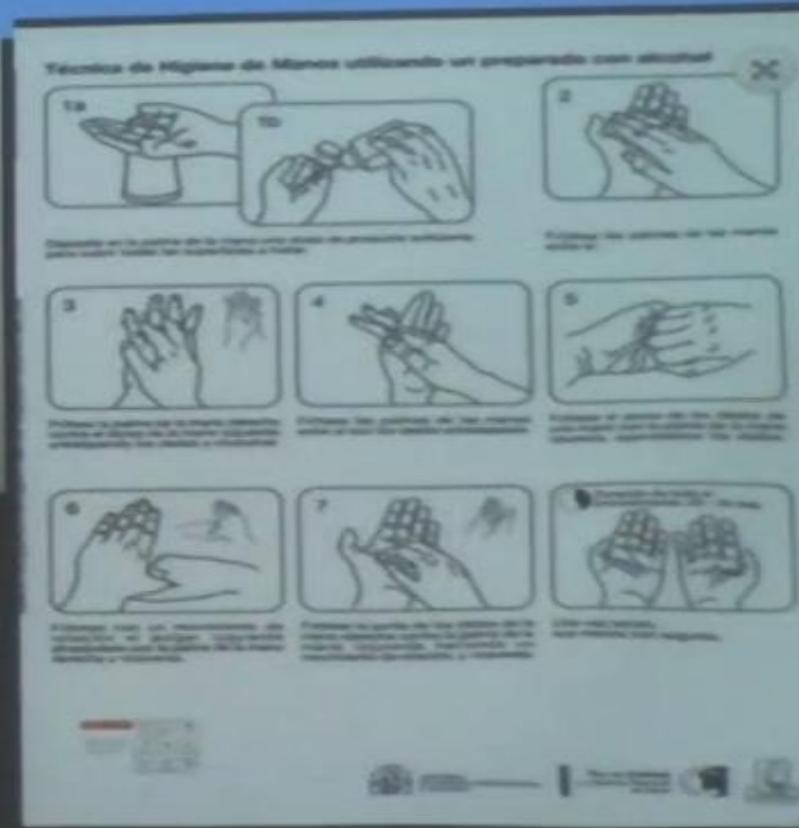
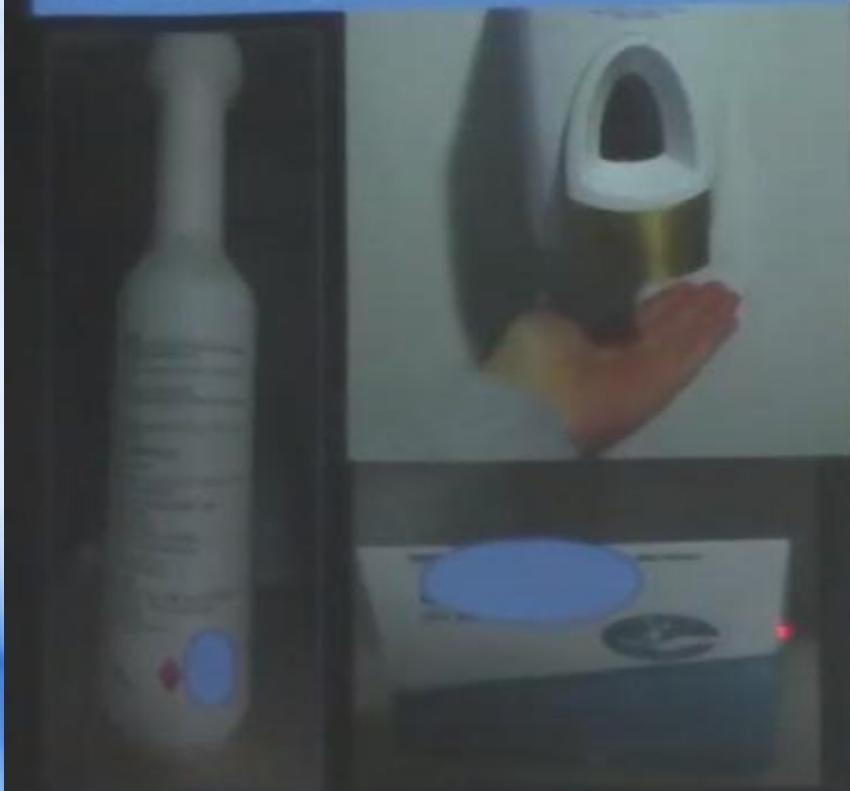
PRODUCTO	INDICACIONES	MECANISMOS DE ACCIÓN	ESPECTRO DE ACTIVIDAD
ALCOHOL EN BASE GEL	Higiene de manos con fricción.	Desnaturalización de proteínas Efecto aditivo con otros antisépticos como clorhexidina o amonio cuaternario	Bacterias Gram positivas y gran negativa.

COMENTARIOS

Dejar secar por evaporación. Disminuye la colonización bacteriana de la piel. Favorece la antisepsia entre paciente y paciente. Es explosivo.

ALCOHOL GEL

Para reducir el crecimiento microbiano de las manos la fricción debe durar 20 a 30 segundos , considerar secado y criterio de uso





ANTISÉPTICOS

Iodopovidona

PRODUCTO	INDICACIONES	MECANISMOS DE ACCION	ESPECTRO DE ACTIVIDAD
POVIDONA YODADA (IODOFOROS) 10%- 7,5% - 2%	Antisepsia de piel quirúrgica. Antisepsia de piel intacta procedimientos.	PreciCOMENTAR IOS pitación de proteínas y adn. Oxidante.	Bacterias Gram positivas y gran negativa, bactericida de potencia intermedia Mycobacterias.

COMENTARIOS

Inicio de acción 3 minutos. Efecto residual 3 horas. Se inactiva con materia orgánica. No en personas alérgicas al Yodo. Evitar en neonatos y embarazadas. reseca la piel. Dermatitis y acidosis metabólica con uso prolongado

ANTISÉPTICOS

PRODUCTO	INDICACIONES	MECANISMOS DE ACCION	ESPECTRO DE ACTIVIDAD
Peróxido de hidrógeno Al 1.5%- 3% oxidantes	Solamente para pequeñas heridas. Ayuda debridar heridas con tejido necrotico. Deodoriza olor de putrefacción	Alteración del ADN por radical oxídrilo Inactivacion con detergente enzimatico.	Bacterias Gram . positivas y gran negativa, poca accion bactericida Accion sobre algunos virus.

COMENTARIOS

Inicio de acción rápida. Efecto residual muy limitado. Se inactiva con materia orgánica. Evitar en heridas, es irritante y retrasa la cicatrizacion.

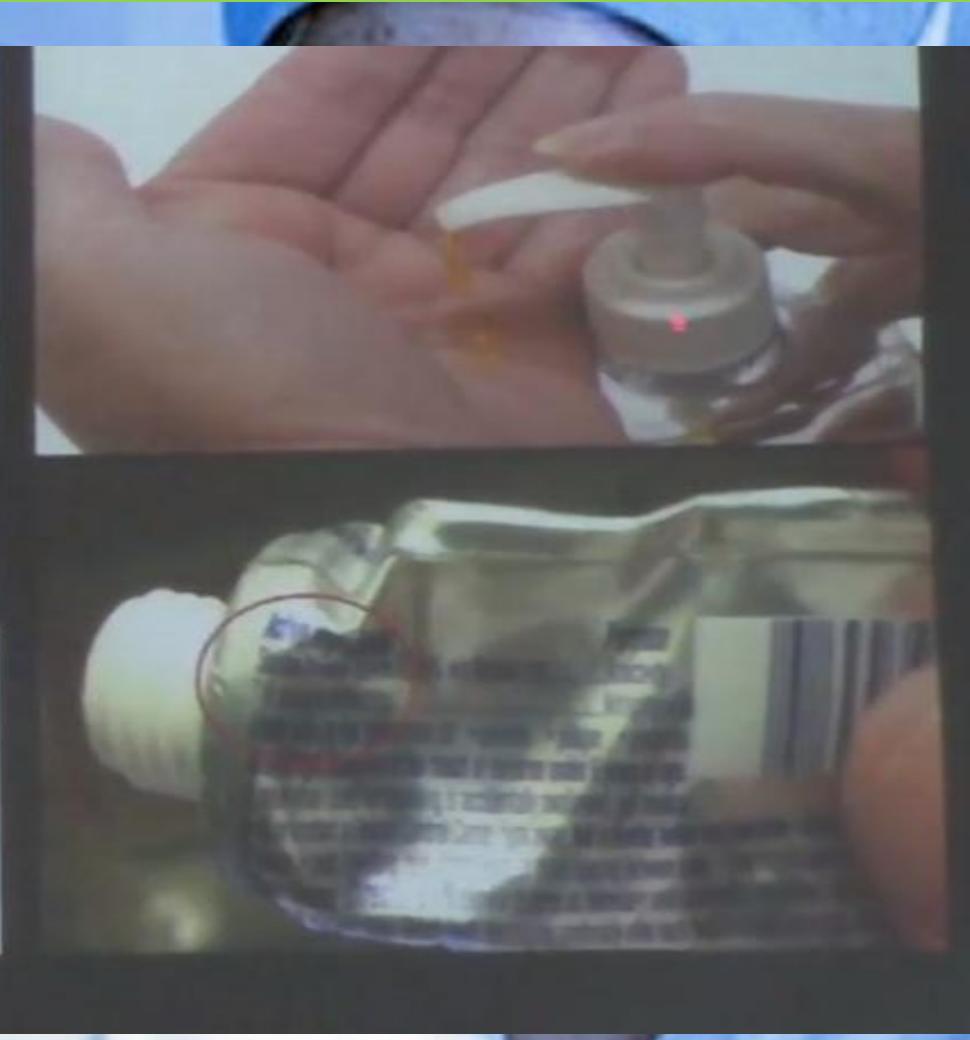
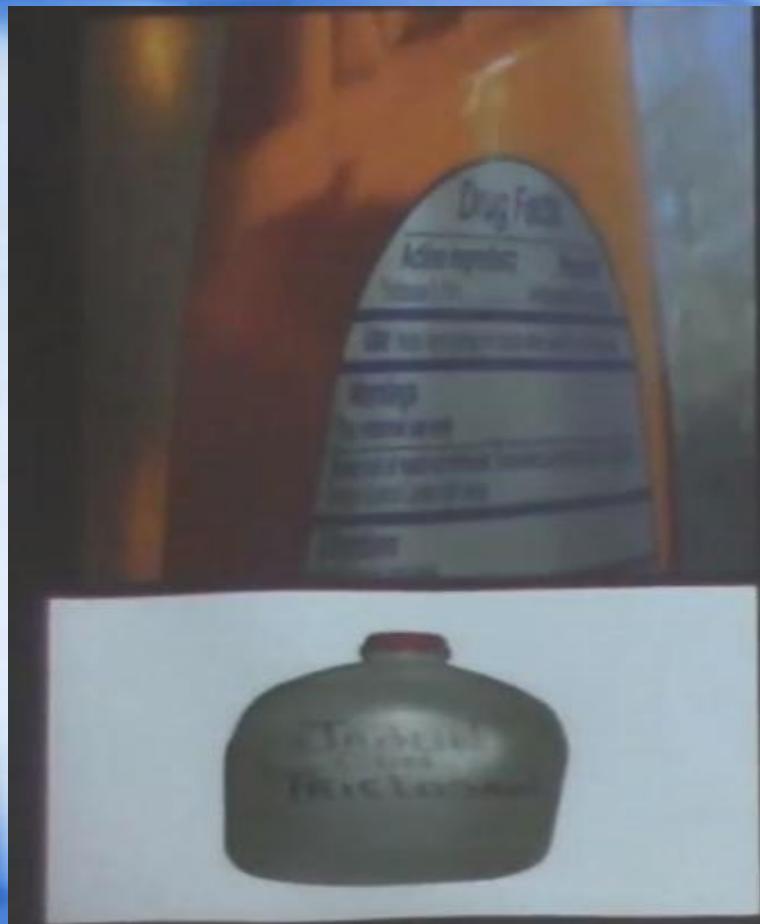
Uso 3% antisепtico- 1,5% para colutorios-

ANTISÉPTICOS DE USO COMÚN

AGENTE	CONCENTRACION	GRAM (+)	GRAM (-)	M. TBC	HONGOS	VIRUS
Alcohol etílico	70-92%	Excelente	Excelente	Buena	Buena	Buena
	4%					
Clorhexidina	2% base detergente	Excelente	Buena	Mala	Regular	Buena
	0.5% sol. alcohólica					
Hexaclorofeno	3%	Excelente	Mala	Mala	Mala	Mala
Yodo, tintura	5%, 1%, 0.5%	Excelente	Buena	Buena	Buena	Buena
Yodoforos	10%, 7.5%, 2%	Excelente	Buena	Buena	Buena	Buena
		Buena	Buena	Regular	Buena	Desconocida
Triclosan	0.3%, 1%		(excepto Pseudomonas)			

**NORMA TECNICA DE PREVENCION Y CONTROL
DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS -2004**

TRICLOSÁN



Amplio espectro

vs membrana celular

X O₂

↓ ATP



Clorhexidina

ANTISÉPTICOS

PRODUCTO	INDICACIONES	MECANISMOS DE ACCIÓN	ESPECTRO DE ACTIVIDAD
Clorhexidina 0.05-2% o 4% (biguanidas)	Recomendado Higiene de manos. Antisepsia quirúrgica de piel Asepsia de quemaduras, antisepsia colocación de sondas	Ruptura de membranas plasmáticas por alteración osmótica, inhibición de enzimas Precipitación de proteínas	Bacterias Gram positivas y gran negativa, staphylococcus aureus pseudomonas eruginosa salmonella sp mycobacterium

COMENTARIO

Inicio de acción rápida 15 a 30 seg.

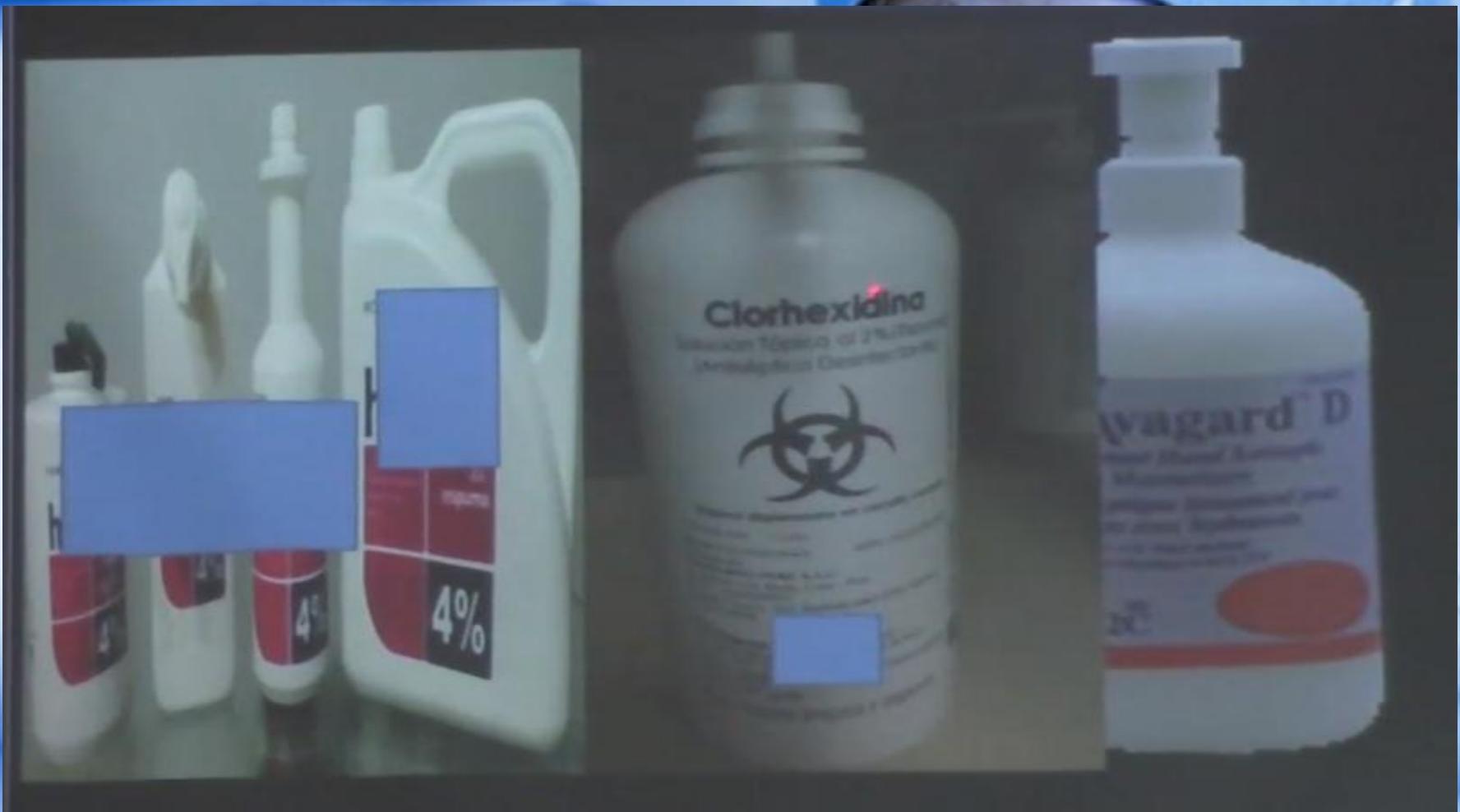
Efecto 6 horas . Activo con materia orgánica.

Recomendado

En solución acuosa 2% espuma para higiene de manos.

En solución alcohólica :y gluconato de clorhexidina alcohólica al 0,5 uso en antisepsia quirúrgica

CLORHEXIDINA



CONCLUSIONES MANEJO DE ANTISÉPTICOS

Antisépticos productos químicos destinados a reducir la flora residente

Existe amplia racionalidad para su uso en la prevención de IAAS especialmente en higiene de manos y preparación de piel

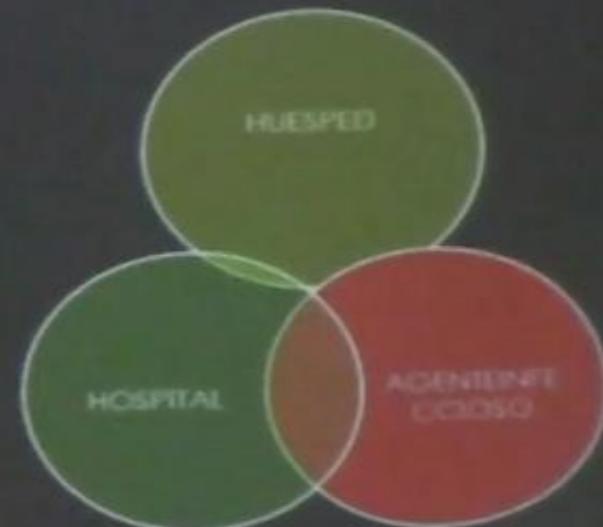
La selección de productos depende del tipo de pacientes y aceptación del usuario

Uso de soluciones alcohólicas como alternativa

**PARA QUE UN ANTISÉPTICO SEA
EFICAZ, DEBERÁ UTILIZARSE SOBRE
SUPERFICIES LIMPIAS,
RESPETÁNDOSE LAS CONDICIONES
ÓPTIMAS Y SUS NORMAS DE
APLICACIÓN**

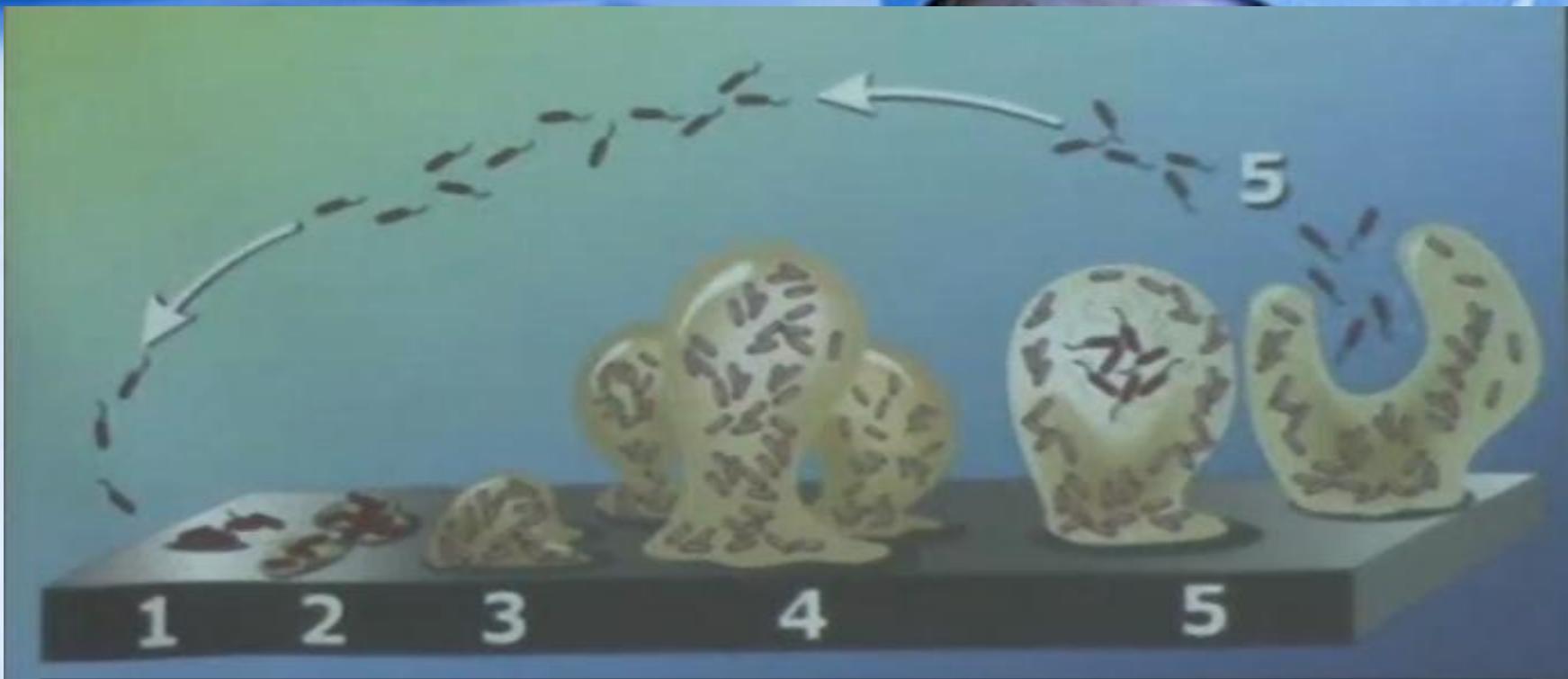
DESINFECTANTES

La limpieza y la desinfección, constituyen junto con la esterilización, los elementos primarios y más eficaces para romper la cadena epidemiológica de la infección



Desinfectantes: Sustancia química que destruye los microorganismos y que se aplica sobre material inerte sin alterarlo de forma sensible. Es una solución que destruye o inactiva microorganismos, pero no necesariamente las esporas.

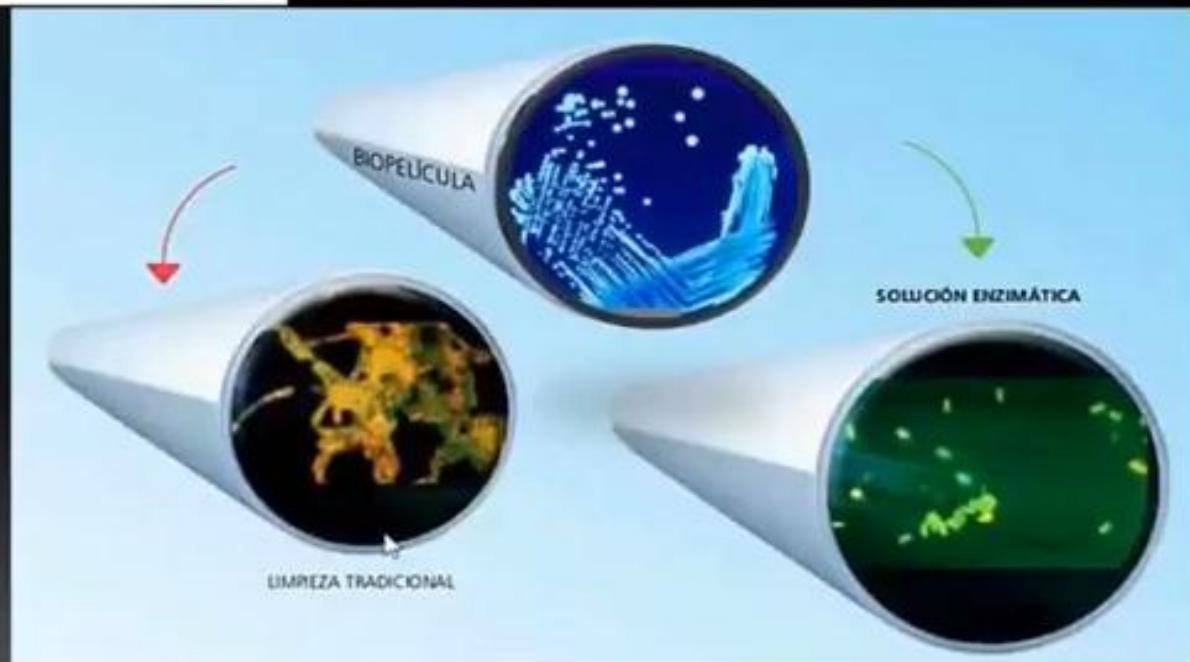
BIOFILM



***LA LIMPIEZA DEBE ESTAR ANTES DE TODO PROCEDIMIENTO
LO MÁS PRONTO Y SEA VERIFICADA***

BIOFILM

BIOFILM



¿JABÓN, CLORO?

BIOFILM HOSPITALARIO

Tabla 1. Lista parcial de infecciones humanas en las que están involucrados biofilms bacterianos².

Infección o enfermedad	Especie bacteriana formadora de biofilm
Caries dental	Cocos Gram positivos acidogénicos (ej. <i>Streptococcus</i>)
Periodontitis	Bacterias anaeróbicas orales Gram negativas
Otitis media	Cepas no tipables de <i>Haemophilus influenzae</i>
Infecciones del músculo-esqueleto	Cocos Gram positivos (ej. stafylococos)
Fascitis necrotizante	Streptococos Grupo A
Osteomielitis	Varias especies bacterianas y fúngicas, generalmente mezcladas
Prostatitis bacteriana	<i>E. coli</i> y otras bacterias Gram negativas
Endocarditis de la válvula nativa	Streptococos del grupo viridans
Neumonía por fibrosis quística	<i>Pseudomonas aeruginosa</i> y <i>Burkholderia cepacia</i>
Meloidosis	<i>Pseudomonas pseudomallei</i>
Infecciones nosocomiales	
Neumonía (cuidados intensivos)	Bacilos gram-negativos
Suturas	<i>Staphylococcus epidermidis</i> y <i>S. aureus</i>
Orificios de salida	<i>S. epidermidis</i> y <i>S. aureus</i>
Vías arteriovenosas	<i>S. epidermidis</i> y <i>S. aureus</i>
Buclees esclerales	Cocos Gram positivos
Lentes de contacto	<i>P. aeruginosa</i> y cocos Gram positivos
Cistitis por catéteres urinarios	<i>E. coli</i> y otros bacilos Gram negativos
Peritonitis por diálisis peritoneal	Una variedad de bacterias y hongos
DIU	<i>Actinomyces israelii</i> y muchos otros
Tubos endotraqueales	Una variedad de bacterias y hongos
Catéteres hickman	<i>S. epidermidis</i> y <i>Candida albicans</i>
Catéteres centrales venosos	<i>S. epidermidis</i> y otros
Válvulas mecánicas del corazón	<i>S. epidermidis</i> y <i>S. aureus</i>
Injertos vasculares	Cocos Gram positivos
Bloqueo del conducto biliar	Una variedad de bacterias entéricas y hongos
Dispositivos ortopédicos	<i>S. epidermidis</i> y <i>S. aureus</i>
Prótesis del pene	<i>S. epidermidis</i> y <i>S. aureus</i>

CLASIFICACIÓN SPAULDING

- Earl Spaulding en el año 1968 establece el método de eliminación de microorganismos requerido por cada artículo en relación al riesgo potencial que tiene el artículo de producir infección en el paciente.
- En 1970 FDA adoptó **LA CLASIFICACIÓN DE SPAULDING :**

Artículos críticos	Artículos semicríticos	Artículos no críticos
<ul style="list-style-type: none">- Están en contacto con cavidades normalmente estériles del organismo o el tejido vascular.- Requieren Esterilización.- Ej.: el instrumental quirúrgico, catéteres vasculares, sondas urinarias.	<ul style="list-style-type: none">- Estos artículos entran en contacto con piel no intacta o con mucosas.- Desinfección alto nivel- Ej.: endoscopios.	<ul style="list-style-type: none">- Están en contacto con piel sana o no se ponen en contacto con pacientes.- Requieren: solo Limpieza y secado.Desinfección nivel intermedio y bajo nivel- Ej.: ropa de cama, esfigomanómetros.

CATEGORÍAS DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS HOSPITALARIOS (Earle H. Spaulding, 1961)

•**Críticos:** GRAN RIESGO DE PRODUCIR INFECCIONES
requieren ESTERILIZACION

•**Semicríticos:** RIESGO MEDIANO DEPRODUCIR INFECCIONES
Requieren DAN(desinfeccion de alto nivel)

•**No críticos:** POCO RIESGO DE PRODUCIR INFECCIONES
Requiere desinfeccion de bajo o intermedio
nivel

¿DESINFECTANTES?



DESINFECTANTES

PRODUCTO	INDICACIONES	MECANISMOS DE ACCION	ESPECTRO DE ACTIVIDAD
HIPOCLORITO 5%	Desinfeccion de suelos paredes y techos.	Desnaturalización de proteinas	Bacterias Gram positivas y gran negativa, virus hongos, esporas y el bacilo de tbcc como

La efectividad es disminuida con residuos orgánicos, es incompatible con detergente catiónico. Es corrosivo con metales. Es economico y rendidor. De acuerdo a su concentracion es de bajo e intermedio nivel

CLORO

LEJÍA COMÚN

DILUCIONES RECOMENDADAS

500 ppm de cloro disponible: igual a 0,05 %

- Elimina bacterias Gram positivas y Gram negativas, virus y hongos
- Diluir 10 mL de cloro en 1 litro de agua

1 000 ppm de cloro disponible: igual a 0,10 %

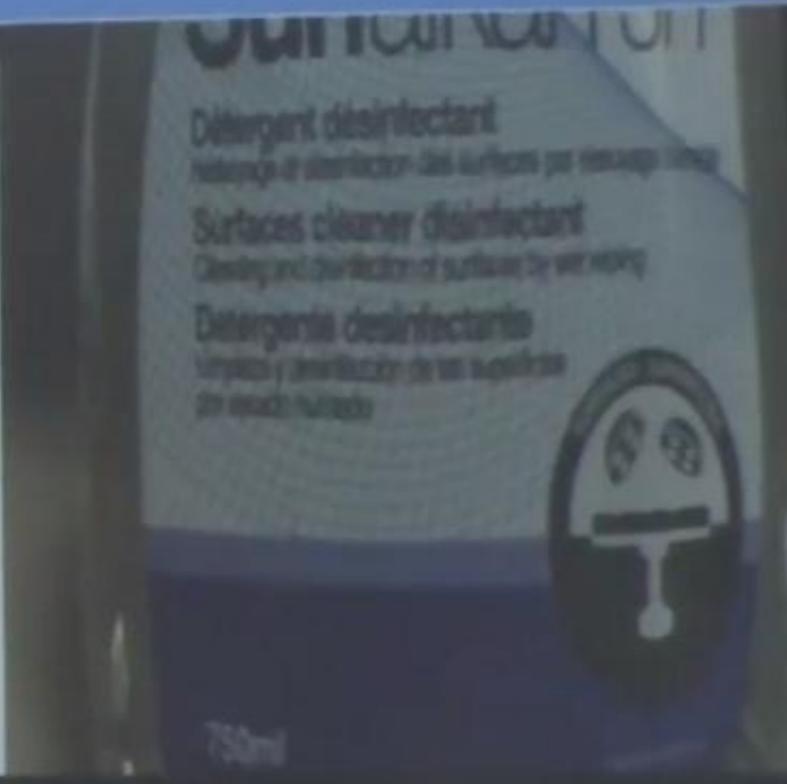
- Elimina bacterias Gram positivas y Gram negativas, virus, hongos y micobacterias
- Diluir 20 mL de cloro en un litro de agua

AMONIO CUATERNARIO

DENOMINACION	AMONIO CUATERNARIO CONCENTRADO AL 20-33% (DE ULTIMA GENERACION)
CARACTERISTICAS	ESTADO LIQUIDO SUSTANCIA SOLUBLE EN AGUA DURA



Limpieza de las lavadoras y el área de lavado: desde arriba hacia abajo, en sentido unidireccional.



DESINFECCIÓN NIVEL INTERMEDIO

ibt

Desinfección de Mobiliario Central de Esterilización

Auténtica desinfección de la esterilización y desinfección que debe incluirse para una eficiente actividad quirúrgica.

- Proporcionar a los instrumentos y dispositivos desinfectantes adecuados que faciliten resultados óptimos para el procedimiento.
- Realizar el procedimiento de desinfección de dispositivos y instrumentos quirúrgicos, así como otros componentes de los mismos dispositivos.
- Realizar el procedimiento de desinfección y desinfectación de dispositivos quirúrgicos y dispositivos móviles de la esterilización de acuerdo.
- Desinfectar todos los dispositivos para garantizar que no contienen virus SARS-CoV-2.
- Diseño seguro, RHD-EAUNIACIAU.

1. Muebles de trabajo
Desinfección
Plegado
Cambiando paños desechables
Cambiando paños SARS-CoV-2 seguros

2. Limpieza de Materiales
Materiales en contacto con paciente dentro y exterior de la máquina autoclave y dispositivos de manejo quirúrgico y dispositivos de desinfección y desinfectación de dispositivos y instrumentos de manejo quirúrgico.

3. Desinfección del Personalizado (Personalized disinfection)
Personalizado dentro de la máquina autoclave para obtener resultados óptimos y de desinfección y de instrumentos quirúrgicos.

4. Aplicar el desinfectante
Aplicar el desinfectante adecuadamente para mantener resultados óptimos de desinfección SARS-CoV-2 seguros, así como dispositivos quirúrgicos y sanitarios.

5. Desinfección del mobiliario central de esterilización (Central sterilization furniture disinfection)
Desinfección del mobiliario central de esterilización de acuerdo con las normas y procedimientos establecidos por la autoridad sanitaria o la autoridad competente, así como instrumentos y dispositivos quirúrgicos y sanitarios.

Desinfección de la mesa
Desinfección del área de trabajo y del área de lavado, limpieza y desinfección.

DETERGENTE ENZIMÁTICO

DENOMINACION	DETERGENTE ENZIMATICO LÍQUIDO
COMPOSICION	<ul style="list-style-type: none">• ENZIMAS PROTEASA, AMILASA, LIPASA O MÁS• SUSTANCIAS TENSOACTIVAS• Algunos con amonios cuaternarios
CARACTERISTICAS	ESTADO LÍQUIDO pH NEUTRO, TANTO LA SOLUCION CONCENTRADA COMO LA SOLUCION DE USO COLOR : NO ESPECÍFICO OLOR: INODORO SOLUBLE EN AGUA FRIA Y TOLERANCIA AL AGUA DURA BAJA ESPUMOSIDAD COMPATIBLE CON MATERIAL MEDICO -QUIRURGICO PARA LAVADO MANUAL RENDIMIENTO MAYOR A 300 GALONES DE SOLUCION PREPARADA ACCION INSTANTANEA DE 1-5 MINUTOS BIODEGRADABLE NO TOXICO





GLUTARALDEHIDO

PRODUCTO	INDICACIONES	MECANISMOS DE ACCION	ESPECTRO DE ACTIVIDAD
GLUTARALDEHIDO AL 2%	Desinfeccion de alto nivel para instrumental semicritico , que no tiene indicacion del fabricante para esterilizar	Alquilacion de los grupos sulfidrilos, hidroxil o, carboxilo y amin de los microorganismos o amonios cuaternarios	Solucion estandar activada al 2% y ph entre 7.5 a 8.5 es bactericida, fungicida, virucida, para su accion contra el mycobacterium t, requiere 10 horas de inmersion

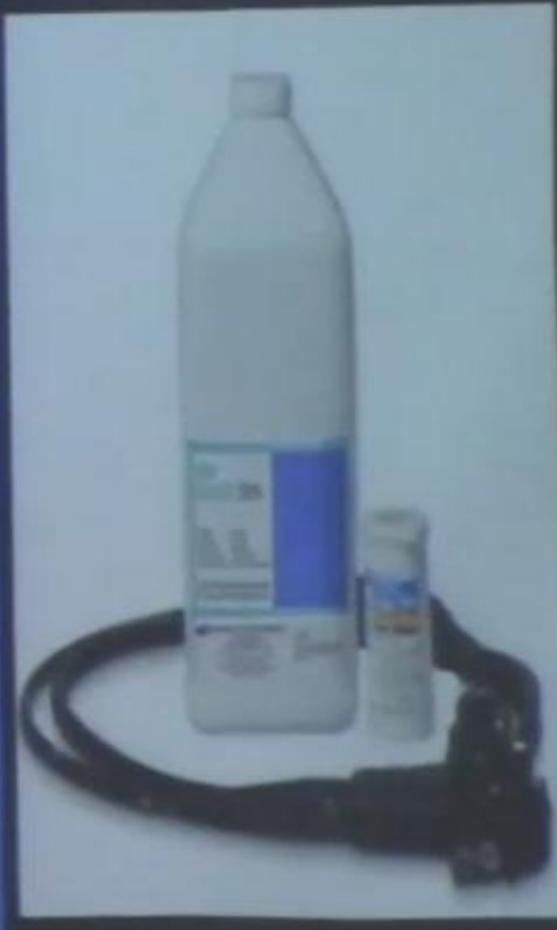
Comentario

Requiere de ventilación -extracción de vapores, monitoreo de MEC desde el momento de su preparación, control ambiental y de exposición a los trabajadores. Deberian ser reemplazados por aldehidos menos dañinos. Es irritante y tóxico.

DAN

Ortoftalaldehido 0.55%

- Elimina las formas vegetativas de microorganismos en artículos semicríticos hasta el nivel mycobacterium. **NO ELIMINA ESPORAS.** Seguir las Indicaciones del fabricante para su uso .
- Este producto no necesita activación. El tiempo de contacto (inmersión) es de 10 minutos.
- La preparación dura hasta 14 días, debiendo comprobarse su efectividad cada proceso mediante una tira reactiva.
- Cambiarse los guantes cada 10min. Refiere su ficha técnica
- No es biodegradable, usar en lugares ventilados, neutralizar con glicina.



COMPARACIÓN DE DESINFECTANTES

DESINFECTANTES	VENTAJAS	DESVENTAJAS
GLUTARALDEHIDO AL 2%	Espectro grande acción No corrosivo	Fija proteínas Microbacterias atípicas Hipoalergénico y provoca asma
ORTO-FTALALDEHIDO AL 0.55%	Espectro grande de acción	Irrita (ojos, piel, nariz) Puede provocar dermatitis Puede empeorar bronquitis y asma
ACIDO PERACETICO 1% (0,2%-0,35% son las concentraciones más utilizadas)	10-6 de reducción de M.O.	Puede ser corrosivo Ligeramente tóxico Endoscopios

DESINFECTANTES DE USO COMÚN

GERMICADA	CONCENTRACIÓ	NIVEL DE ATENCIÓN	ELIMINA					
			Bacterias	Virus lipof	Virus hidrof.	M. Tbc	Hongos	Esporas
Alcohol Etilico	60- 95 %	Int.	Si	Si	No	Si	Si	No
Peróxido de Hidrogeno	3 - 25 %	Alto	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Formaldehido	3 - 8 %	Alto / Int.	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Amonios	0.4 - 1.6 %	Bajo	si	si	No	No	si	si
Cuaternarios	acuoso		si	si	si	si	si	si
fenólicos	0.4 - 5 %	Int./ Bajo	si	si	si	No	si	si
	acuoso		si	si	si	si	si	si
Cloro y derivados	100 - 5000 ppm C libre	Int.	si	si	si	si	si	No
Yodóforos	30 - 50 ppm yodo libre	Int.	si	si	si	No	si	No
Glutaraldehido	2%	Alto	Si	Si	Si	Si	Si	Si

¿ES REALMENTE SEGURO?

NO

¿POR QUÉ?

Errores humanos: modificación de parámetros de procesos, mala limpieza previa, mal enjuague, mal secado

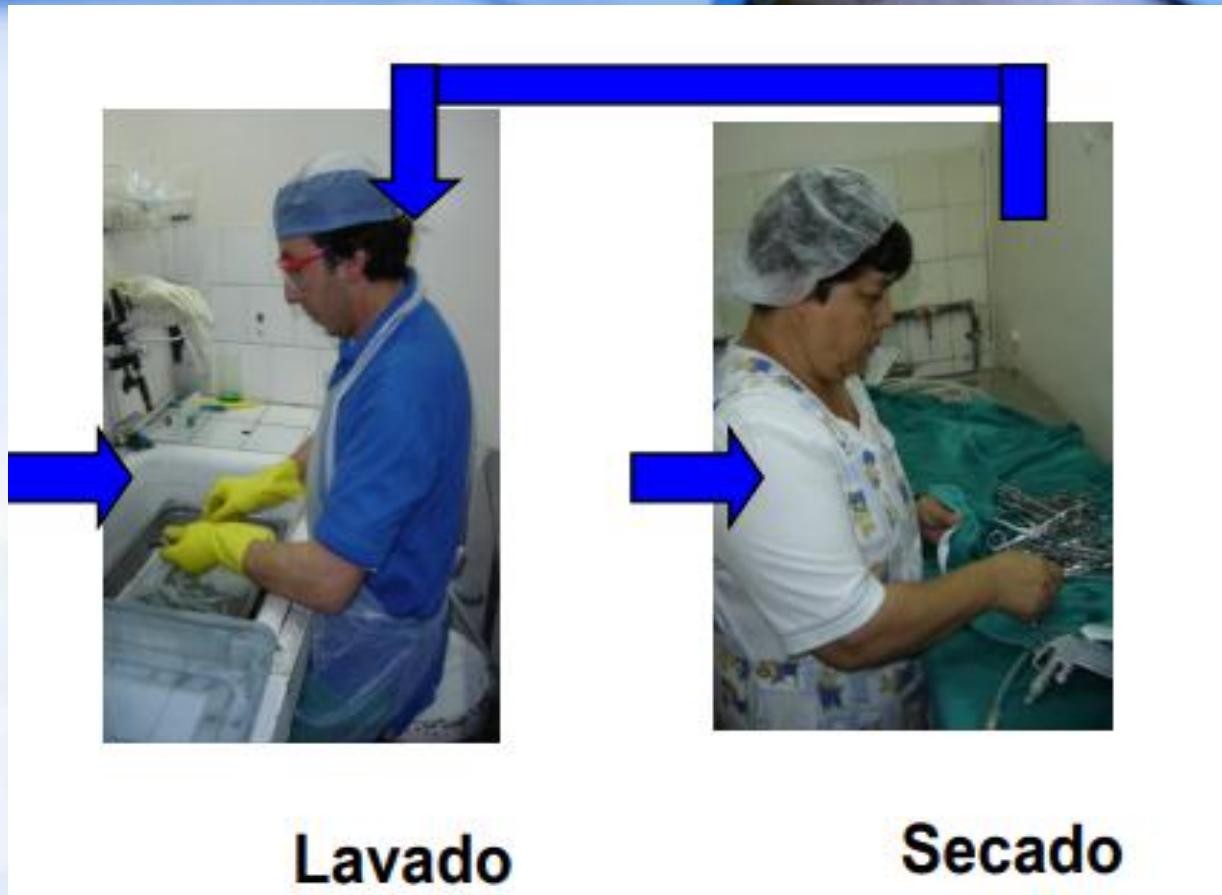
Errores de equipos / procesos:
uso de equipo con problemas
(vencidos, inactivos)

Errores de procedimientos: no respetar un protocolo de trabajo, saltar etapas

OBSERVAR Y DIFERENCIAR



OBSERVAR Y DIFERENCIAR



OBSERVAR



OBSERVAR



OBSERVAR



OBSERVAR



SEGURIDAD DEL OPERADOR

MEDIDAS DE PRECAUCIÓN -INCLUIR SEÑALÉTICAS



EL UNIFORME HOSPITALARIO

INFECCIONES HOSPITALARIAS >

Las batas de los hospitales públicos tienen hasta 80 tipos de bacterias

El límite máximo establecido es de tres. Algunas de ellas pueden agravar las infecciones de los pacientes. El servicio de lavandería fue privatizado en 2013



ELISA SILIÓ

Madrid - 19 NOV 2015 - 19:21 CET



LISTOS PARA
cyber
LISTOS PARA TODO

flexi
Bath Zapatos CHO7
para hombre
Precio normal: S/ 219
s/ 110
LOS QUIERO

RIPLEY .com

MANUALES-RECOMENDACIONES



PERÚ

Ministerio
de Salud

ACREDITACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y SERVICIOS MÉDICOS DE APOYO

Norma Técnica
N° 050-MINSA/DGSP-V.02
Volumen I

Avanzando
hacia la acreditación

DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD DE LAS PERSONAS
DIRECCIÓN DE CALIDAD EN SALUD
Lima Perú 2007



MANUAL DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN HOSPITALARIA

2002

Ministerio de Salud

Gobierno del Perú
Trabajo de personas

Documento Técnico

Lineamientos para la
Vigilancia, Prevención,
y Control de las
Infecciones Asociadas
a la Atención de Salud



NORMA TÉCNICA DE SALUD
N° 110-MINSA/DGIEM-V.01

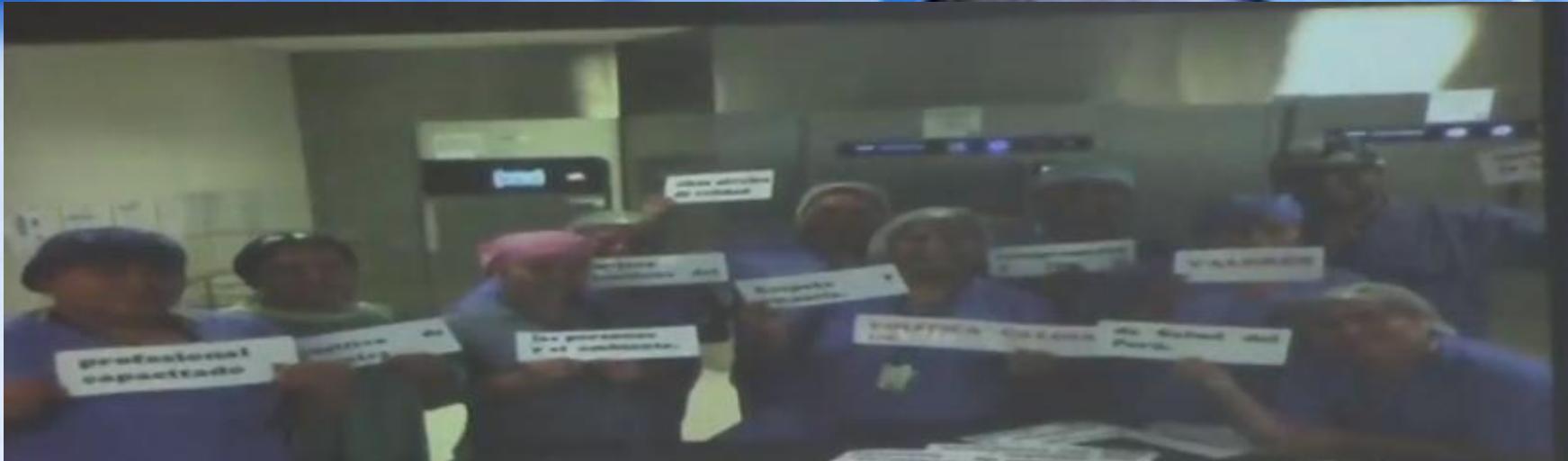
"INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE LOS
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL SEGUNDO
NIVEL DE ATENCIÓN"



DIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA,
EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO
DGIEM

2014

CONCLUSIÓN



La aplicación de medidas de asepsia y antisepsia son obligaciones del plan de HIGIENE HOSPITALARIA Y ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, además de requerir una cultura de seguridad con conciencia y conocimiento de todo el personal, necesita gestión de autoridades competentes para la ejecución de las mismas. (Infraestructura, flujos, logística, protocolos, programas de capacitación y de adherencia, vigilancia y mejora del cumplimiento.

- *Aumentar la seguridad clínica de nuestros pacientes, debe aumentar nuestra propia seguridad.*





¿QUIENES ESTAN INVOLUCRADOS EN LAS IAAS ?

TODOS
GERENTES

TODOS
TRABAJADORES

TODOS
TODOS

TODOS

TODOS

TODOS

TODOS

TODOS

TODOS

TODOS

SECTORES
GUBERNAMENTALES

GRACIAS!!!