

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***



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.**



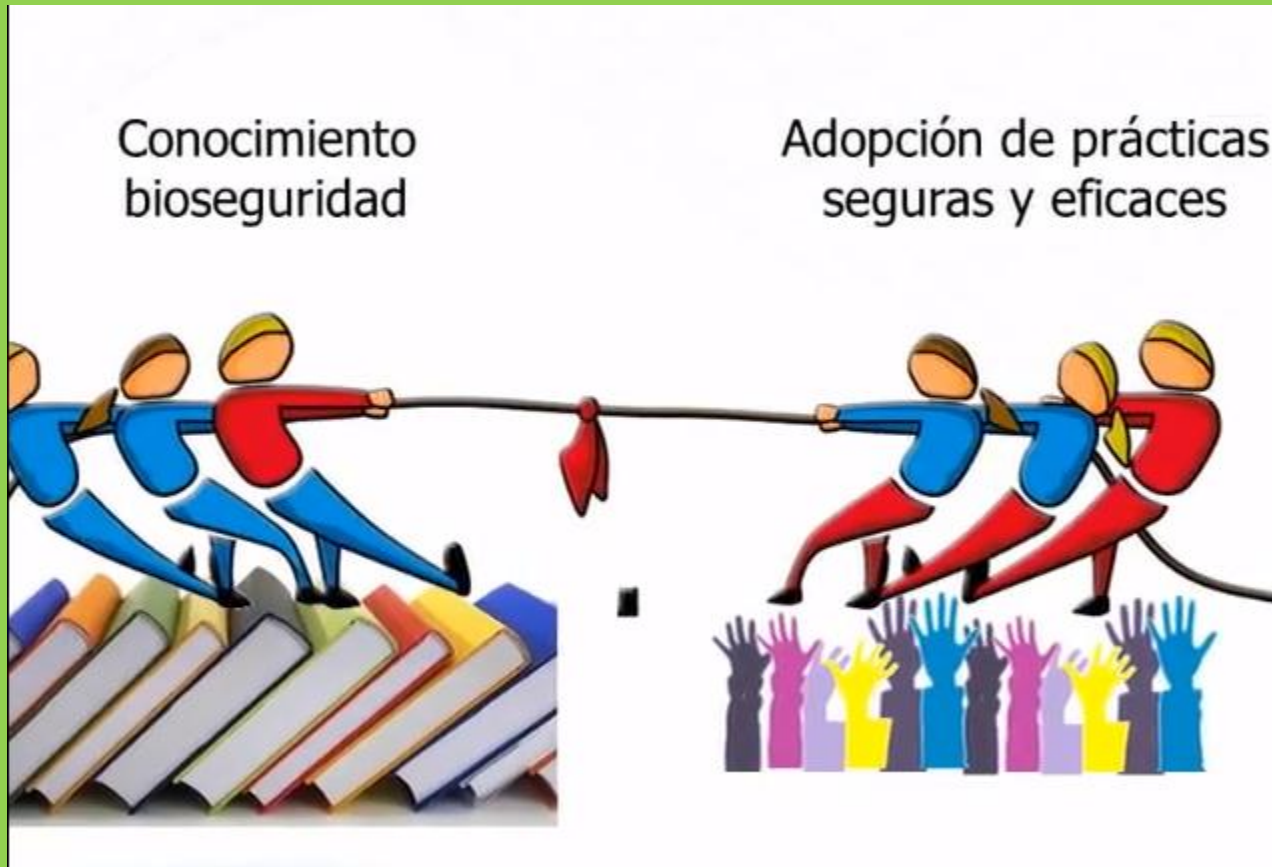
Bacteria infecta siete pacientes en hospital Hipólito Unanue de Tacna

**28 de Marzo del 2017**

# ***INTRODUCCIÓN***



# ***INTRODUCCIÓN***





***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



# ***HISTORIA***

**IGNAZ SEMMEELWEIS (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 PREVENCIÓN 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

- Antiseptia





# ***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 baja 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

EL PAÍS

CENCIA

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

ALON SOLOVEY, MICROBIÓLOGO DEL LABORATORIO NACIONAL, AGENCIA DE LA UE

escartada cavity tras la inauguración. Aquella flora fue rápidamente reemplazada por bacterias de géneros como las *Corynebacterium*, *Staphylococcus* y *Streptococcus*, todas muy abundantes en la piel humana.

De las 10 000 muestras que tomaron en los 10 meses siguientes a la apertura del hospital, encontraron bacterias en 6 000. En las 10 habitaciones estudiadas, los puntos con mayor abundancia y diversidad bacteriana eran: aparte de los propios pacientes, las bañeras de las camas y los grifos del baño. En los puestos de enfermería, el mostrador, el reposabrazos de las sillas y el ratón del ordenador destacaban como refugio de vida microbiana. Y esa que con bacterias que se llegan a encontrar con lupa y arrojado a diario.

Uno de los datos más relevantes del trabajo es la predominancia de la flora microbiana entérica sobre la ambiental.

La primera que comprendieron es que un hospital en sí mismo no tiene las mismas bacterias que una operación. Según publican en *Science Translational Medicine*, encontraron dos géneros bacterianos

predominantes, *Acinetobacter* y *Pseudomonas*, en las muestras que tomaron antes de la apertura. Para el

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  
arrostre la suciedad de una  
superficie .

S  
E  
G  
U  
R  
I  
D  
A  
D



# 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 AERUGINOSA** 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 ACCION               | ESPECTRO DE ACTIVIDAD   |
|------------------------------------|--|------------------------------------|---|
| ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO 70% | Antisepsia de piel intacta previa a inyecciones<br>Cuidados del cordón umbilical | Desnaturalización de las proteínas | Bacterias Gram , positivas y gran negativa, bactericida de potencia intermedia<br>algunos virus(VIH,CMV) y hongos |

**ALCOHOLES**



Desnaturalización y  
Deshidratación de proteínas  
Efecto efímero  
Bactericidas al 70%

## COMENTARIOS

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.

# ***ANTISÉPTICOS***

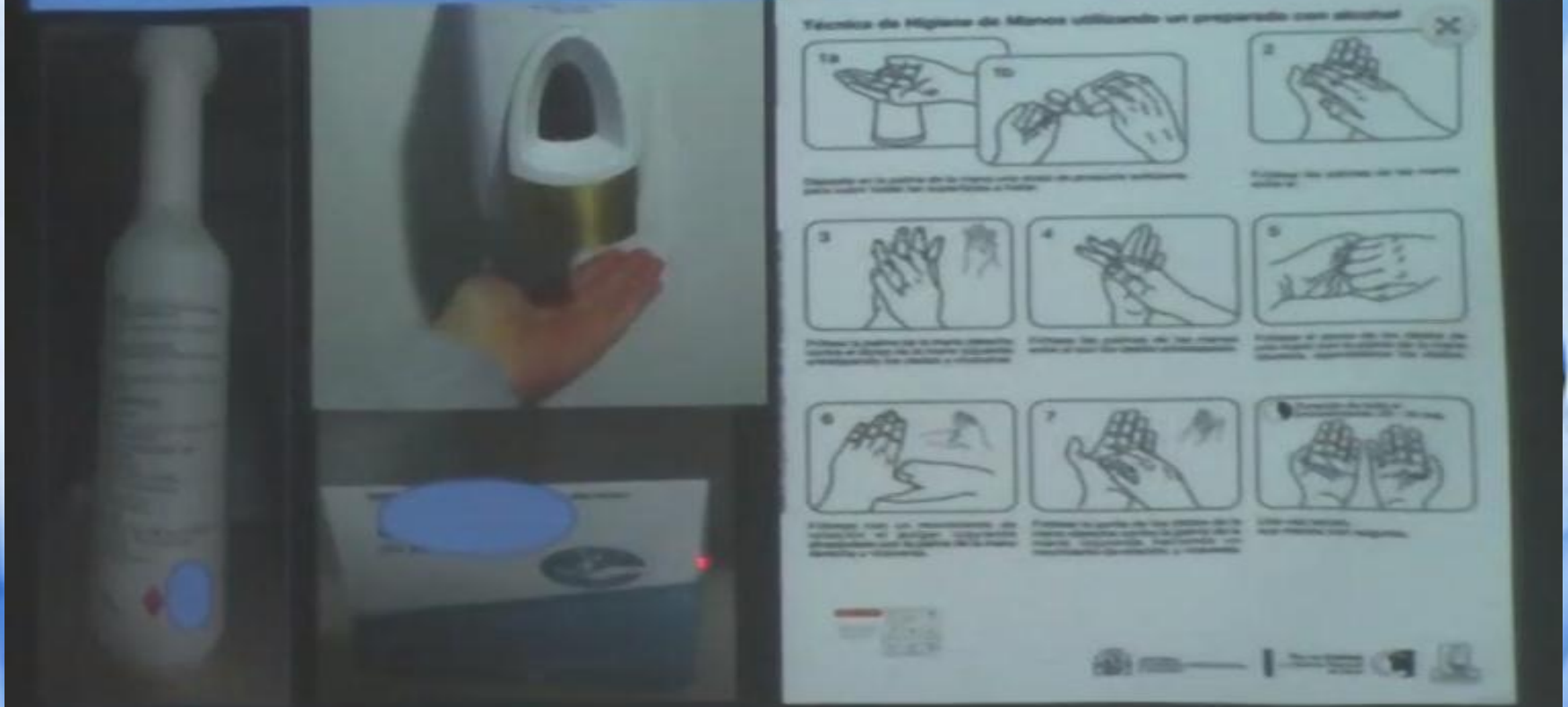
| PRODUCTO                   | INDICACIONES                   | MECANISMOS DE ACCION   | ESPECTRO DE ACTIVIDAD                       |
|----------------------------|--------------------------------|--|---|
| <b>ALCOHOL EN BASE GEL</b> | Higiene de manos con fricción. | Desnaturalización de proteínas<br>Efecto aditivo con otros antisepticos como clorhexidina o amonios cuaternarios | 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<br>YODADA<br>(IODOFOROS)<br>10%- 7,5%-<br>2% | Antisepsia de piel<br>quirúrgica.<br>Antisepsia de piel<br>intacta<br>procedimientos. | PreciCOMENTAR<br>IOS<br>pitación de<br>proteínas y adn.<br>Oxidante. | Bacterias Gram ,<br>positivas y gran<br>negativa,<br>bactericida de<br>potencia<br>intermedia<br>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   |
|---|--|---|---|
| <b>Peróxido de hidrógeno</b><br>Al 1.5%- 3%<br><b>oxidantes</b> | Solamente para pequeñas heridas.<br>Ayuda debridar heridas con tejido necrotico.<br>Deodoriza olor de putrefacción | Alteración del ADN por radical oxidrilo<br>Inactivacion con detergemnte enzimatico. | Bacterias Gram , positivas y gran negativa,<br>poca accion bactericida<br>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% antiséptico- 1,5% para colutorios-

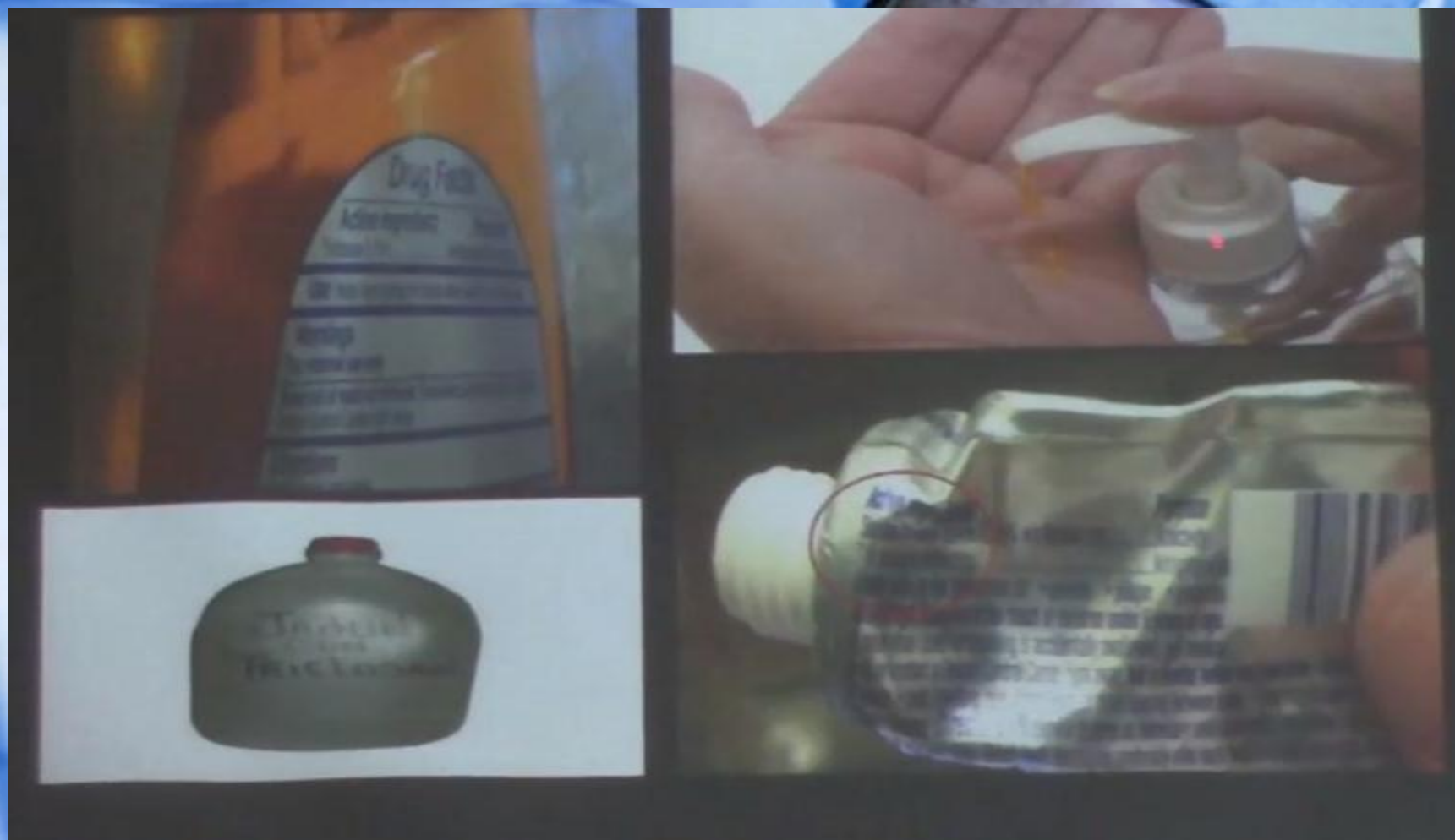
# ANTISÉPTICOS DE USO COMÚN

| 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, alcahólica |           |              |         |         |             |
| Hexadlorofeno   | 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) |         |         |             |

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



# ***TRICLOSÁN***



Amplio espectro

vs membrana celular

✗ O<sub>2</sub>

↓ ATP



Clorhexidina

# ANTISÉPTICOS

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

## COMENTARIO

Inicio de acción rápida 15 a 30 seg.

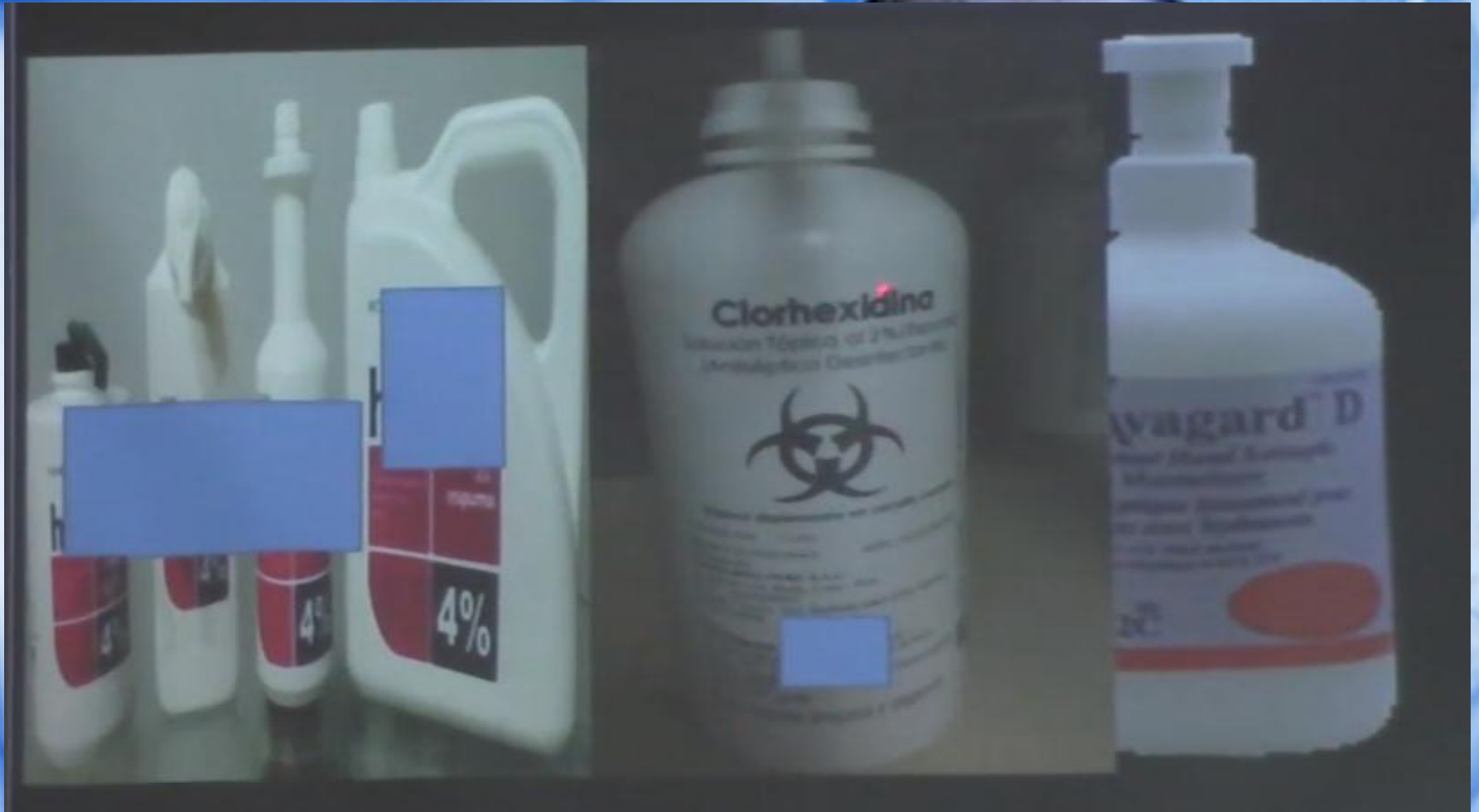
Efecto 6 horas . Activo con materia orgánica.

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

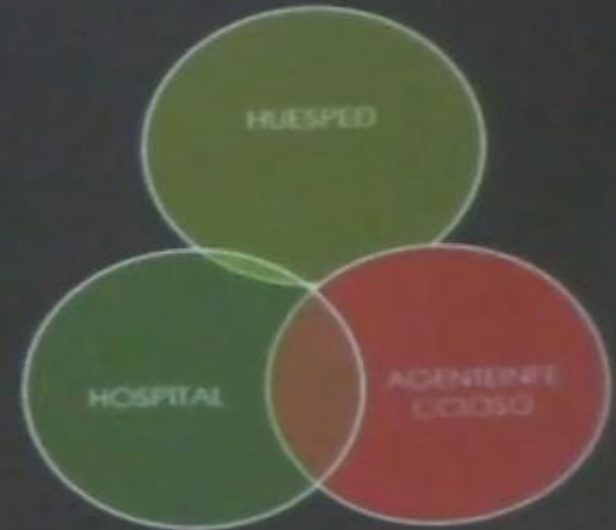
La selección de productos depende del tipo de pacientes y aceptación del usuario

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**

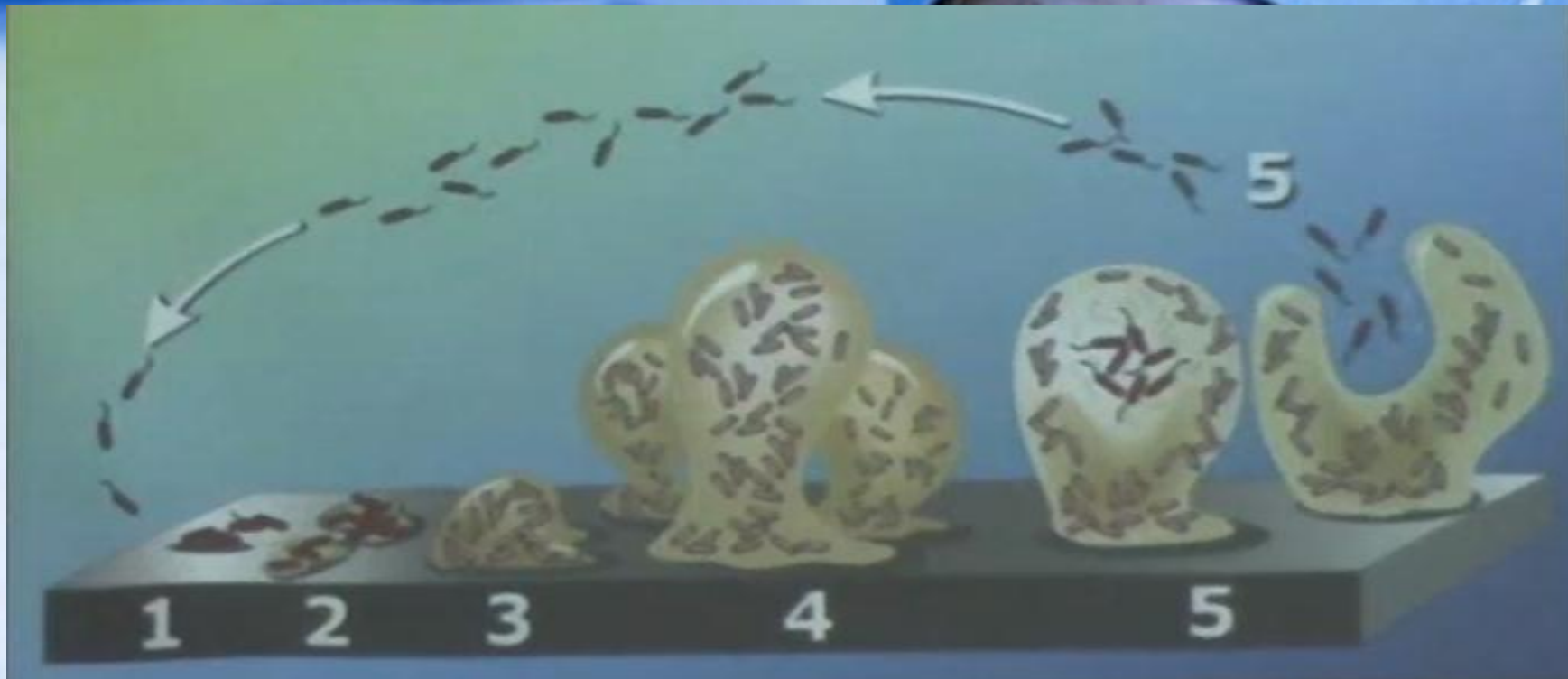
# ***DESINFECTANTES***

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***

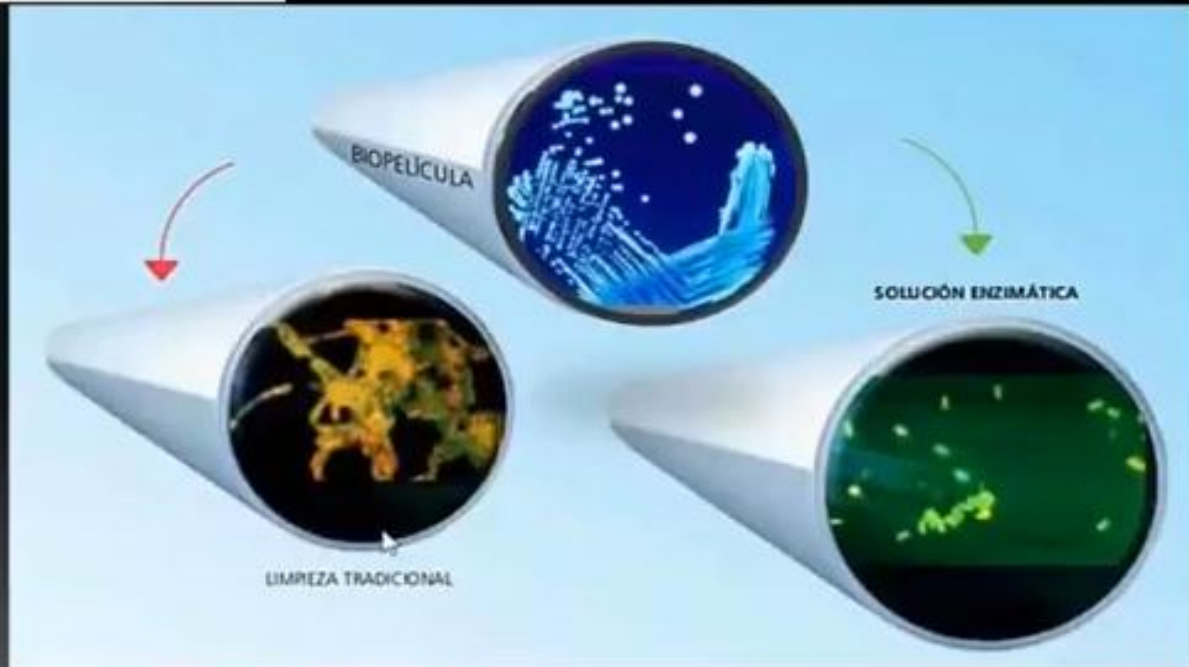


***LA LIMPIEZA DEBE ESTAR ANTES DE TODO PROCEDIMIENTO  
LO MÁS PRONTO Y SEA VERIFICADA***



# BIOFILM

**BIOFILM**  
**BIOFILM**



¿JABÓN, CLORO ?

# BIOFILM HOSPITALARIO

**Tabla 1.** Lista parcial de infecciones humanas en las que están involucrados biofilms bacterianos<sup>28</sup>.

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



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

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

**°Semicríticos: RIESGO MEDIANO DE PRODUCIR 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   |
|-----------------------|--|---------------------------------|---|
| <b>HIPOCLORITO 5%</b> | Desinfeccion de suelos paredes y techos. | Desnaturalizaci on de proteinas | Bacterias Gram , positivas y gran negativa, virus hongos, esporasy el bacilo de tbccomo |

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<br>AL 20-33% (DE ULTIMA GENERACION) |
| CARACTERISTICAS | ESTADO LIQUIDO<br>SUSTANCIA SOLUBLE EN AGUA DURA                   |



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



Détergent désinfectant  
Nettoyage et désinfection des surfaces par pulvérisation  
Surfaces cleaner disinfectant  
Cleaning and disinfection of surfaces by spraying  
Detergente desinfectante  
Limpieza y desinfección de las superficies por rociado





750ml


# DESINFECCIÓN NIVEL INTERMEDIO


**ibt** Desinfección de Mobiliario Central de Esterilización







Antes de iniciar la limpieza y desinfección se debe inspeccionar que no exista materia orgánica.  
Preceder a la limpieza y desinfección después de haber retirado todos los residuos.  
Realizar el proceso de limpieza y desinfección desde arriba hacia abajo, de la más limpia a la más sucia.  
Realizar el proceso de limpieza y desinfección en sentido unidireccional, evaluando toda la superficie a tratar.  
Desinfectar todas las superficies por ambos lados del área de la mesa con Surto 'soft'.  
Dejar secar. NO ENJUAGAR.

**1**  **Muebles**  
• Superficie  
• Pared  
• Desinfectante Surto 'soft'  
• Desinfectante Surto 'soft'





**2**  **Lavado de Manos**  
Realizar el lavado de manos antes y después de realizar cualquier procedimiento de desinfección y después de retirarse los guantes.

**3**  **Equipos de Protección Personal**  
El personal que va a realizar la desinfección debe utilizar guantes, mascarilla y el protector ocular.



**4**  **Aplicar el desinfectante**  
Desinfectante Surto 'soft' en un gesto simple y rápido.

**5**      

Realizar el proceso de desinfección de las tablas de trabajo de material sólido desde arriba hacia abajo, de la más limpia a la más sucia, en sentido unidireccional. Dejar secar. NO ENJUAGAR.

**6**    

Preceder a la desinfección de las estructuras y el área de lavado desde arriba hacia abajo, en sentido unidireccional.



# ***DETERGENTE ENZIMÁTICO***

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





# GLUTARALDEHIDO

| PRODUCTO                    | INDICACIONES  | MECANISMOS DE ACCION   | ESPECTRO DE ACTIVIDAD   |
|-----------------------------|---|--|---|
| <b>GLUTARALDEHIDO AL 2%</b> | Desinfección de alto nivel para instrumental <b>semicrítico</b> , que no tiene indicación del fabricante para esterilizar | Alquilación de los grupos sulfhidrilos, hidroxilo, carboxilo y amino de los microorganismos o amonios cuaternarios | Solución estandar activada al 2% y pH entre 7.5 a 8.5 es bactericida, fungicida, virucida, para su acción contra el mycobacterium t. requiere 10 horas de inmersión |

## Comentario

Requiere de ventilación –extracción de vapores, monitoreo de MEC desde el momento de su preparación, control ambiental y de exposición a los trabajadores. Deberían ser reemplazados por aldehídos 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. Reflere 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<br>No corrosivo | Fija proteínas<br>Microbacterias atípicas<br>Hipoalergénico y provoca asma                  |
| ORTO-FTALALDEHIDO AL 0.55%   | Espectro grande de acción              | Irrita (ojos, piel, nariz)<br>Puede provocar dermatitis<br>Puede empeorar bronquitis y asma |
| ACIDO PERACETICO 1%<br>(0,2%-0,35% son las concentraciones más utilizadas) | 10-6 de reducción de M.O.              | Puede ser corrosivo<br>Ligeramente tóxico<br>Endoscopios                                    |
|  |  |   |

# DESINFECTANTES DE USO COMÚN

| GERMICIDA             | CONCENTRACION             | NIVEL DE ATENCION | 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 Cuaternarios  | 0.4 - 1.6 % acuoso        | Bajo              | si        | si          | No            | No     | si     | si      |
| fenólicos             | 0.4 - 5 % acuoso          | Int./ Bajo        | si        | si          | si            | No     | si     | si      |
| Cloro y derivados     | 100 - 5000 ppm C l ,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?**

fallas

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

**Errores de equipos / productos:** por ejemplo, equipos 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



  
Bath Zapatos  
CHO7  
para hombre  
Precio normal: S/ 219

**s/ 110**

LOS QUIERO

**RIPLY**.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



Gobierno  
del Perú  
Trabajo de personas

Documento Técnico

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



Ministerio  
de Salud



PERÚ

Ministerio  
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"

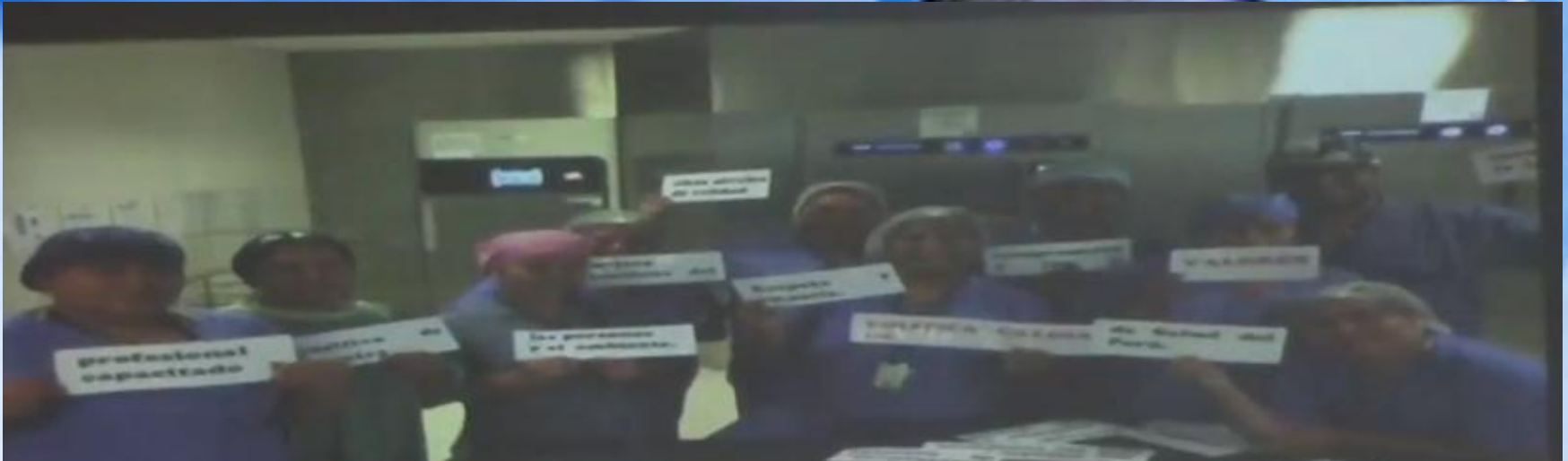


DIRECCIÓN GENERAL DE INFRAESTRUCTURA,  
EQUIPAMIENTO Y MANTENIMIENTO  
DGIEM

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

TODOS  
GERENTES

TODOS

TODOS

TRABAJADORES

TODOS

TODOS

TODOS

TODOS

TODOS

TODOS

TODOS

TODOS

SECTORES  
GUBERNAMENTALES

GRACIAS!!!