



Ministerio de Salud  
Gobierno del Chubut

Programa provincial de Control de IACS

## Medidas de aislamiento en Servicios de Salud del Primer Nivel de Atención

20/12/2018

Ministerio de Salud de la Provincia del Chubut

Introducción:

Las precauciones estándares tienen por objeto reducir el riesgo de transmisión de agentes patógenos transmitidos por la sangre y otros tipos de agentes patógenos de fuentes tanto reconocidas como no reconocidas.

Son las precauciones básicas para el control de la infección que se deben usar, como un mínimo, en la atención de todos los pacientes.

La higiene de las manos es un componente principal de las precauciones estándares y uno de los métodos más efectivos para prevenir la transmisión de agentes patógenos asociados con la atención de la salud.

Además de la higiene de las manos, el uso de equipo de protección personal debe basarse en la evaluación de riesgos y el grado del contacto previsto con sangre y fluidos orgánicos, o agentes patógenos.

Además de las prácticas llevadas a cabo por los trabajadores sanitarios durante la atención, todos los individuos (incluidos pacientes y visitas) deben cumplir con las prácticas de control de la infección en los entornos de atención de la salud.

El control de la diseminación de agentes patógenos desde la fuente es clave para evitar la transmisión.

El aumento global del uso de las precauciones estándares reduciría los riesgos innecesarios asociados con la atención de salud.<sup>1</sup>

## Recomendaciones al centro de salud para precauciones estándares.

### 1. Higiene de las manos

1.a. Lavado manual (durante 40-60 segundos): mojar las manos y aplicar jabón; frotar todas las superficies; enjuagar las manos y secarse minuciosamente con una toalla descartable; use la toalla para cerrar el grifo o canilla.

1.b. Frotado de las manos (durante 20-30 segundos): aplicar suficiente producto (alcohol en gel) para cubrir todas las áreas de las manos; frotar las manos hasta que se seque.

Indicaciones: Cuando higienizar las manos?

- ✓ **Antes y después de cualquier contacto directo con pacientes y entre pacientes, independientemente de si se usen guantes o no.**
- ✓ Inmediatamente después de quitarse los guantes.
- ✓ Antes de manipular un dispositivo invasivo (colocación de vía periférica, colocación de sondas, aplicación de inyectables, etc. )
- ✓ Inmediatamente antes de realizar una curación.
- ✓ Después de tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, piel lesionada y elementos contaminados, aunque se estén usando guantes.
- ✓ Durante la atención de pacientes, al moverse de un sitio contaminado a uno no contaminado del cuerpo del paciente.
- ✓ Después del contacto con los elementos que componen el entorno o la unidad del paciente (cama, mesa de luz, mesa de comer, etc.)

### 2. Guantes

- ✓ Úselos al tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, mucosas, piel lesionada.
- ✓ Cámbielos entre tareas y procedimientos en el mismo paciente después del contacto con material potencialmente infeccioso.
- ✓ Quíteselos después del uso, antes de tocar elementos y superficies no contaminadas y antes de ir a otro paciente.
- ✓ Realice higiene de las manos inmediatamente después de quitarse los guantes.

### 3. Protección facial (ojos, nariz y boca)

Use una mascarilla quirúrgica o barbijo y protección ocular (antiparras) para proteger las membranas mucosas de los ojos, la nariz y la boca durante aquellas actividades que pueden generar salpicaduras de sangre, fluidos orgánicos, secreciones.

#### **4. Bata o camisolín**

Úsela para proteger la piel y evitar ensuciar la ropa durante aquellas actividades que pueden generar salpicaduras de sangre, fluidos orgánicos, secreciones. Quítese la bata sucia inmediatamente después del procedimiento, descartarlo en bolsa roja, y realizar cuanto antes la higiene de las manos.

5. Prevención de pinchazo de aguja y lesiones con otros instrumentos afilados (accidentes punzocortantes)
  - ✓ Las agujas usadas no deben doblarse, romperse, desmontarse de la jeringa o re-encapucharse.
  - ✓ Descartar estos elementos, en forma inmediata después de su uso, en recipientes resistentes, los que deben estar ubicados en lugares de fácil acceso para el personal.

## **Aislamiento Respiratorio por gota pequeña o microgota.**

### **Identificar con Cartel Verde**

El **objetivo** es prevenir o disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades que se adquieren por inhalación de gotitas de pequeño tamaño (menor o igual a 5µ)

Estas Precauciones se aplicarán en la atención de pacientes con diagnóstico presuntivo o confirmado de: *Tuberculosis pulmonar bacilífera (TBC)*, *Sarampión*, *Varicela* o *Herpes Zoster diseminado* (en ésta última implementar junto con Precauciones de contacto), *Hantavirus*.

### **Medidas para aplicar:**

A las Precauciones Estándar se agregará:

1. Ubicar al paciente en habitación individual o en modalidad de cohorte (1 o más pacientes con el mismo diagnóstico en la misma habitación, separados por un mínimo de 1 metro de distancia entre uno y otro).
2. Ante la falta de acondicionadores de aire individuales, se recomienda mantener las ventanas abiertas de la habitación, siempre y cuando éstas abran hacia espacios verdes.
3. La puerta de la habitación se mantendrá siempre cerrada.
4. Lavarse las manos, antes y después de atender al paciente, con jabón antiséptico (clorhexidina).

Barbijos: Se colocará el barbijo inmediatamente antes de ingresar a la habitación. (Barbijos con filtro tipo N°95)

Los barbijos con filtro N95 serán:

- De uso individual y deben descartarse cuando se encuentren visiblemente sucios o se rompan.
- Conservar el barbijo individual en bolsas identificadas con el nombre de la persona que lo usa.
- El tiempo de uso del Barbijo N95 es de 7 días cuando se trabaja con pacientes 7 horas diarias, ó 15 días cuando se trabaja con pacientes 4 horas diarias.
- Retirarse el barbijo al salir de la habitación y guardar en la bolsa.
- En caso que el paciente deba salir de la habitación, lo hará usando un barbijo N95.

## **Aislamiento Respiratorio por Gota Grande**

### **Identificar con cartel Azul.**

**El objetivo es** Prevenir o disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades que se adquieren por inhalación de gotas de gran tamaño (mayor a 5 $\mu$ ).

Estas Precauciones se aplicarán a la atención de pacientes con diagnóstico presuntivo o confirmado de: *Meningitis por Haemophilus influenzae y Meningococo, Neumococo, Infecciones por micoplasma, Bordetella Pertusis o Coqueluche, Difteria, Adenovirus, virus Influenza, Parotiditis (Paperas), Parvovirus B19, Rubeola, Estreptococo grupo A.*

### **Medidas para aplicar:**

A las Precauciones estándar se agregará:

1. Ubicar al paciente en habitación individual o en modalidad de cohorte (1 o más pacientes con el mismo diagnóstico en la misma habitación, separados por un mínimo de 1 metro de distancia entre uno y otro).
2. En pacientes con meningitis se mantendrán las medidas de aislamiento hasta cumplidas las 24 hs. de tratamiento antibiótico efectivo.
3. Se utilizarán barbijos de tipo quirúrgico o tricapa para asistir al paciente a distancias menores o igual a 1 metro.
4. Si es necesario que el paciente salga de la habitación, lo hará usando barbijos de tipo quirúrgico o tricapa.
5. La puerta de la habitación debe permanecer cerrada.
6. Lavarse las manos, antes y después de atender al paciente, con jabón antiséptico (clorhexidina).

## **Aislamiento de Contacto**

### **Identificar con cartel Naranja.**

El **objetivo es prevenir** o disminuir el riesgo de la transmisión de gérmenes epidemiológicamente importantes, por contacto directo o indirecto.

El **contacto directo** se refiere al contacto **piel con piel** donde se produce el traspaso mecánico de microorganismos, provenientes de una persona colonizada o infectada hacia otra susceptible. La forma más común es a través de las manos.

El **contacto indirecto**, involucra generalmente objetos inanimados contaminados, que al usarlos con el paciente facilitan el traspaso mecánico de los microorganismos.

Estas Precauciones se aplicarán en la atención de pacientes con diagnóstico presuntivo o confirmado de infección o colonización causada por alguno de los siguientes microorganismos:

*E.coli 0157, Salmonella, Shigella, Rotavirus, Hepatitis A, VSR (Virus Sincicial Respiratorio), virus Parainfluenza, Enterovirus, Difteria, Herpes simple mucocutáneo, Herpes Zoster diseminado (implementar junto con Precauciones Respiratorias), Fiebre Hemorrágica (hantavirus), Impétigo, forunculosis, conjuntivitis, piel escaldada.*

### **Medidas para aplicar:**

A las Precauciones Estándar se agregará:

1. Ubicar al paciente en habitación individual o en modalidad de cohorte (1 o más pacientes con el mismo diagnóstico en la misma habitación, separados por un mínimo de 1 metro de distancia entre uno y otro).
2. Lavar las manos antes y después de asistir al paciente aun cuando se hayan utilizado guantes.
3. Colocarse un camisolín limpio y descartable para la asistencia del paciente o si se prevé contacto con elementos de la habitación del paciente. El camisolín será descartado inmediatamente **antes de salir de la habitación, en bolsa roja.**
4. Usar guantes al ingresar a la habitación **sólo si se va a realizar alguna práctica** con el paciente o se tocará algún elemento del entorno del paciente.
5. Retirar los guantes al final de la práctica evitando tocar con ellos el medioambiente.
6. Evitar la salida del paciente de la habitación. Si debe salir, se deben mantener todas las precauciones para minimizar el riesgo de contaminación (colocación de barbijo y camisolín)
7. Realizar higiene y desinfección de la habitación poniendo mayor énfasis sobre la Unidad-Paciente (mesa de luz, mesa de apoyo, cama, barandas, pie de sueros, etc.)

8. Destinar elementos que sean exclusivos para la atención del paciente (termómetro, tensiómetro, estetoscopio, etc.). Estos elementos deben ser higienizados y desinfectados antes de ser utilizados con otro paciente.
9. **No es necesario usar vajilla descartable. Debe lavarse con agua caliente y detergente.**

### **IMPORTANTE:**

Las siguientes medidas generales de higiene pueden ser más importantes que el uso de barbijos para prevenir la propagación de enfermedades de transmisión por vía respiratoria.

#### *Para las personas sanas:*

- Procurar no tocarse la boca, la nariz ni los ojos;
- Lavarse las manos con frecuencia, bien sea lavándose las con agua y jabón o usando un desinfectante para las manos a base de alcohol, especialmente si se ha tocado superficies que puedan estar contaminadas;
- Reducir al mínimo el tiempo que pasa en estrecho contacto con personas que puedan estar enfermas;
- Pasar el menor tiempo posible en sitios donde haya afluencia masiva de personas;
- Mejorar la circulación del aire en su vivienda abriendo las ventanas y ventilando los ambientes cuanto sea posible.
- Promover que haya una distancia mínima (al menos 1 metro) en torno a cualquier persona con síntomas de tipo febril o gripal.

#### *Para las personas con síntomas febriles o de tipo gripal:*

- Quedarse en casa si se siente enfermo y seguir las recomendaciones del profesional o del equipo de salud.
- Mantener la distancia mínima (al menos 1 metro) con respecto a las personas sanas;
- Cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar, ya sea con un pañuelo desechable u otro material apropiado, para contener las secreciones respiratorias. Desechar el material inmediatamente después de usarlo. Lavarse las manos inmediatamente después del contacto con secreciones respiratorias.
- Mejorar la circulación del aire en su vivienda abriendo las ventanas y ventilando los ambientes cuanto sea posible.

*Si se utiliza el barbijo, es imprescindible usarlo y desecharlo correctamente:*



- Póngase el barbijo cuidadosamente de modo que esta cubra la boca y la nariz, y ajústelo ceñidamente para que no haya huecos entre la cara y la mascarilla.
- Procure no tocarlo mientras lo lleva puesto siempre que toque un barbijo, por ej. al quitárselo, lavarse las manos con agua y jabón o limpiarlas con alcohol en gel
- Tan pronto como el barbijo se humedezca, cambiarlo por otro que esté limpio y seco.
- No volver a usar los barbijos descartables.

*Referencias bibliográficas.*

1. [http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/10\\_EPR\\_AM2\\_E7\\_SPAN\\_HR.pdf](http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/10_EPR_AM2_E7_SPAN_HR.pdf)
2. [https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/cursos\\_attachs/3061.pdf](https://www.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/cursos_attachs/3061.pdf)
3. [https://www.paho.org/arg/index.php?option=com\\_content&view=article&id=294:recomendaciones-sobre-uso-barbijo-efectividad-comunidad&Itemid=226](https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=294:recomendaciones-sobre-uso-barbijo-efectividad-comunidad&Itemid=226)