

PREVENCIÓN DE IAAS EN LA CONSULTA EXTERNA PEDIATRICA



Dra. Esther Lombardo A.
Consulta Externa de Pediatría

INTRODUCCIÓN

El ambiente de los servicios de salud es foco de especial atención para minimizar la diseminación de microorganismos, pues puede actuar como fuente de recuperación de patógenos potencialmente causantes de infecciones relacionadas a la asistencia en salud, como los microorganismos multiresistentes.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones que los pacientes adquieren en el hospital son consecuencia de la atención médica principalmente, pero también está involucrado todo el personal de salud, familiares mal capacitados y constituyen un problema extraordinario de gravedad.

Influyen el medio ambiente interno e indirectamente el medio ambiente externo



El Medio Ambiente Interno hospitalario depende en gran parte del medio ambiente externo

El Medio Ambiente Interno hace referencia a

- Aire
- Agua
- Manejo de alimentos
- Desechos o residuos
- Control de fauna nociva
- Atención de infecciones



MICROORGANISMOS EN EL MEDIO AMBIENTE

- Trasmisión de infecciones por rotavirus y *Cándida spp* por el medio ambiente, pues el período de sobrevivencia en el medio ambiente de rotavirus es mayor que 12 días y de *Candida albicans* es de 1 – 120 días
- El HIV logra sobrevivir en superficies con materia orgánica reseca hasta 3 días y el virus de la hepatitis, en las mismas condiciones, hasta 1 semana



MICROORGANISMOS EN EL MEDIO AMBIENTE

- *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina y Enterococo resistente a vancomicina son capaces de sobrevivir días o hasta semanas en las superficies ambientales de servicios de salud



Clasificación de las Áreas de la Salud

Las áreas de los servicios de salud son clasificadas en relación al riesgo potencial de transmisión de infecciones en base a las actividades realizadas en cada lugar. Esa clasificación auxilia en algunas estrategias contra la transmisión de infecciones, además de facilitar la elaboración de procedimientos para la limpieza y desinfección de superficies en servicios de salud.

Clasificación de las Áreas de la Salud

Áreas críticas: son los ambientes donde existe riesgo aumentado de trasmisión de infecciones, donde se realizan procedimientos o donde se encuentren pacientes inmunodeprimidos



Clasificación de las Áreas de la Salud

Áreas semicríticas: son todas las salas ocupadas por pacientes con enfermedades infecciosas de baja transmisibilidad y enfermedades no infecciosas. Son ejemplos de este tipo de áreas: enfermerías, **consultorios ambulatorios o consultas externas**, baños, elevador y corredores



Clasificación de las Áreas de la Salud

Áreas no-críticas: son todos los demás compartimientos de los establecimientos asistenciales de salud no ocupados por pacientes y donde no se realizan procedimientos de riesgo. Son ejemplos de ese tipo de área: oficinas, áreas administrativas, almacenes, secretaría, farmacia.



CONSULTA EXTERNA o ATENCIÓN AMBULATORIA

- Forma parte del hospital, edificio independiente de hospitalización
- **Atención médica ambulatoria**, al conjunto de servicios que se proporcionan en establecimientos fijos o móviles, con el fin de proteger, promover o restaurar la salud de pacientes o usuarios que no requieren ser hospitalizados.

NORMA Oficial Mexicana NOM-005-SSA3-2010, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios.



CONSULTA EXTERNA o ATENCIÓN AMBULATORIA

- **Consultorio**, a todo establecimiento público o privado, ligado a un servicio hospitalario o dedicado al ejercicio profesional independiente, que tenga como propósito prestar servicios de atención médica a pacientes ambulatorios.
- **POR LO TANTO EL PERSONAL DE SALUD NO CONSIDERA QUE PUEDA HABER INFECCIONES**
- **Area Semicrítica**

NORMA Oficial Mexicana NOM-005-SSA3-2010, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios.



NIVELES DE ATENCIÓN PÚBLICO



1° nivel de atención
Centros de Salud
Todos los grupos de edad



2° nivel de atención
Hospitales con especialidad



3° nivel de atención
Hospitales con alta especialidad
ADULTOS O PEDIÁTRICOS

FACTORES QUE CONTRIBUYEN PARA LAS IAAS EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN AMBULATORIA

- Las manos de los profesionales de salud en contacto con las superficies.
- La ausencia de la utilización de técnicas básicas por los profesionales de la salud.
- Mantenimiento de superficies húmedas o mojadas.
- Mantenimiento de superficies con polvo
- Condiciones deficientes en la infraestructura del inmueble que favorecen la fauna nociva
- Mal manejo de desechos, agua, aire, alimentos no refrigerados o contaminados



FACTORES QUE CONTRIBUYEN PARA LAS IAAS EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN AMBULATORIA

- En relación a la Atención del Usuario:
 - Tiempo de espera prolongado
 - Exceso de pacientes en la sala de espera
 - Enfermedades infectocontagiosas



FACTORES QUE CONTRIBUYEN PARA LAS IAAS EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN AMBULATORIA

- En relación a la Atención del Usuario:
 - Introducen alimentos no permitidos en la sala de espera
 - Depositán la basura en el piso
 - No realizan higiene de manos posterior al cambio de pañal de sus hijos y/o al salir del baño
 - Acuden en condiciones deficientes de higiene



FACTORES QUE CONTRIBUYEN PARA LAS IAAS EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN AMBULATORIA

- En relación al Personal de Limpieza:
 - Falta personal de limpieza
 - Personal no capacitado que favorece la contaminación cruzada
 - No realizan el vaciado de los botes de basura



FACTORES QUE CONTRIBUYEN PARA LAS IAAS EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN AMBULATORIA

- FALTA DE INSUMOS O DE MALA CALIDAD :
 - No hay guantes de diferentes colores
 - Falta de microfibras
 - Falta de jergas o trapeadores
 - Falta de cubetas



MEDIDAS PREVENTIVAS

- La higiene hospitalaria contribuye en gran medida al control de infecciones, ya que el ambiente puede estar contaminado por microorganismos potencialmente patógenos.
- Se debe utilizar medidas prácticas y efectivas para realizar una correcta Higiene Hospitalaria a fin de disminuir la contaminación ambiental y eliminar la suciedad visible.



MEDIDAS PREVENTIVAS

- Toda área con presencia de materia orgánica debería ser rápidamente limpiada y desinfectada, independientemente del área del hospital
- El personal debe estar capacitado y el método de limpieza seleccionado de acuerdo a la superficie y la cantidad de suciedad acumulada.



MEDIDAS PREVENTIVAS

- **DEFINICIONES**

- **Limpieza.**-Remoción física de materia orgánica y suciedad, este proceso generalmente se realiza utilizando agua con detergente.
- **Suciedad.**- materia orgánica y/o inorgánica potencialmente portadora de microorganismos.
- **Detergente.**-Agente de limpieza en superficies mojadas que reduce la tensión superficial contiene un factor activo de limpieza y suspende la suciedad.



MEDIDAS PREVENTIVAS

- **Desinfección.**- proceso que elimina microorganismos sobre objetos inanimados por medio de agentes químicos o físicos exceptos las esporas bacterianas y hongos
- **Desinfectante.**- soluciones que destruyen o inactivan microorganismos pero no necesariamente las esporas y hongos



MEDIDAS PREVENTIVAS

FACTORES IMPORTANTES A CONSIDERAR EN LA DESINFECCIÓN

1. Cantidad de bacterias orgánicas
2. Tipo de instrumentos médicos a desinfectar
3. Concentración del desinfectante
4. Temperatura de la solución
5. Tiempo de contacto para actuar



MEDIDAS PREVENTIVAS

DESINFECCIÓN DE INSTRUMENTOS MÉDICOS EN LA CONSULTA AMBULATORIA

1. Dispositivos NO críticos.- son aquellos que se ponen en contacto sólo con la piel intacta

La desinfección es de bajo nivel .- alcohol

Ej.- termómetro axilar o digital, baumanómetro, terminales del EKG, estetoscopio



MEDIDAS PREVENTIVAS

DESINFECCIÓN DE INSTRUMENTOS MÉDICOS EN LA CONSULTA AMBULATORIA

2. Dispositivos semicríticos.- son aquellos que se ponen en contacto con mucosas.

Desinfección de alto nivel

Ej.- termómetro oral o rectal,
espejos vaginales



MEDIDAS PREVENTIVAS

Esterilización.-

Cualquier agente físico o químico para destruir toda forma bacteriana presente en objetos inanimados



¿Cuáles son los PRINCIPIOS DE LA LIMPIEZA AMBIENTAL?

- ❖ La limpieza debe evitar la dispersión de polvo o suciedad que pueden contener microorganismos. NO se utilizan métodos secos para eliminar el polvo
- ❖ Los métodos de limpieza varían entre diferentes áreas del hospital.
- ❖ **Debe haber una agenda, un orden y frecuencia en la limpieza.**
- ❖ Empezar por las áreas limpias y por ultimo limpiar las áreas sucias. Lo que disminuye el riesgo de contaminación.

¿Cuáles son los PRINCIPIOS DE LA LIMPIEZA AMBIENTAL?

- ❖ Los pisos se limpiarán diariamente 2 veces al día en áreas abiertas y de mayor tránsito de personas.
- ❖ Los baños se limpiarán una vez por turno, o más cuando así lo requieran. Deben higienizarse adecuadamente los sanitarios y otros elementos adheridos a las paredes. No debe haber hongos.

NORMAS GENERALES DE LIMPIEZA

- ❖ El personal debe utilizar guantes de látex grueso.
- ❖ Las superficies contaminadas con sangre u otros fluidos corporales o visiblemente sucias deben ser limpiadas con papel que absorba o con un mechudo de color rojo desechable, después limpiar con jabón y finalmente desinfectar con cloro.
- ❖ Lavar los utensilios de limpieza luego de utilizarlos, dejarlos que se escurra.
- ❖ Las jergas o mechudos y microfibras deben ser higienizados después de su uso, colocándolos en una cubeta con una solución de hipoclorito de sodio al 0.5% de concentración (NOM-010-SSA2-1993), manteniéndolos por 30 minutos y después, enjuagarlo y secarlo.

NORMAS GENERALES DE LIMPIEZA

- ❖ La dilución del desinfectante debe estar preparado por personal calificado y llevar un registro de ellos.
- ❖ No utilizar los mismos utensilios de las áreas de pacientes para estación de enfermería, alimentos o áreas administrativas

NORMAS GENERALES DE LIMPIEZA

PISOS

- No se debe barrer ya que se diseminan microorganismos.

- **UTILIZAR MECHUDO DE PAVILO**

 - Pisos de consultorios.- color blanco

 - Pisos de áreas comunes y áreas adx.- color gris

 - Derrame de sustancia contaminada.- color rojo y se desecha

- Deberá utilizarse en todos los procedimientos de limpieza la Técnica de TRIPLE CUBO, empleando una cubeta con agua limpia para enjuague, otra con detergente y otra con cloro. EL CONTENIDO DE AMBOS BALDES DEBERÁ SER RENOVADA TANTAS VECES SEA NECESARIO.
- Se utilizará solución detergente y aromatizante para pisos de áreas administrativas.
- Se utilizará CLORO en dilución 1: 300 para los pisos de consulta externa



NORMAS GENERALES DE LIMPIEZA

- **PAREDES, VENTANAS Y AREAS DE JUEGO**
- Limpieza cada 15 o 30 días con agua y detergente

- **LIMPIEZA DE ESCALERAS, ELEVADOR Y PARTE EXTERNA HOSPITALRIA cada 15 dias**
- • Limpieza con agua y detergente aromatizante no otro tipo de desinfectantes.
- • Utilizar técnica que no produzca mucha dispersión de polvo.



NORMAS GENERALES DE LIMPIEZA



Recolección de basura municipal

1. Se debe sacar el bote de basura de cada consultorio
2. Afuera de los consultorios vaciar la basura en una bolsa negra y amarrarla o vaciarla en los contenedores que se encuentran a la salida de la consulta externa
3. Se debe vaciar la basura una vez/turno
4. Usar guantes rojos

NORMAS GENERALES DE LIMPIEZA

- **CONSULTORIOS y EQUIPO MÉDICO**

- Realizar la limpieza de superficies más tocadas dos veces al día como: mesa de exploración, escritorio, sillas, teclado de computadora, mouse de computadora, manijas de puertas
- Se inicia por la limpieza de muebles, computadora, después lavabos, mesa de exploración y finalmente el piso



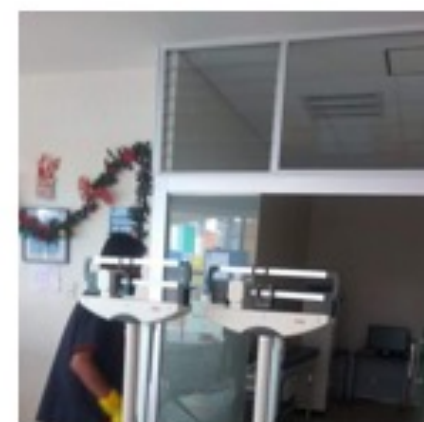
NORMAS GENERALES DE LIMPIEZA

EXHAUSTIVOS DE CONSULTORIOS.-

Se realizan 1 – 2 veces al mes

PROGRAMADO

- **Guantes y microfibras**
- **Color amarillo.- áreas administrativas**
- **Azul.- consultorios y áreas críticas**
- **Rojo.- baños y basura de los botes**



ATENCIÓN DE PACIENTES INFECTOCONTAGIOSOS

- EN CASO DE ATENDER PACIENTE INFECTOCONTAGIOSO “exantemático o infección respiratoria”
- Cierre del consultorio y se realiza exhaustivo
- Realizar investigación epidemiológica

FACTOR HUMANO

- PERSONAL MEDICO Y ENFERMERIA
- Realizar HIGIENE DE MANOS 4 momentos de la OMS para la Consulta Externa
- Capacitación del personal de salud



FACTOR HUMANO



- PERSONAL DE LIMPIEZA
- Compañía externa (outsourcing)
- Personal interno de la misma institución

- Él número de personal de limpieza que se requiere para cada área dependerá de los metros cuadrados de la misma.

- Ambos deben tener como requisitos:
- Demostrar programa de Capacitación sobre limpieza
- Cartilla de Vacunación: hepatitis b, tétanos, doble viral y varicela

FACTOR HUMANO



- **PERSONAL DE LIMPIEZA**
- **REGLAS DE SANIDAD Y COMPORTAMIENTO DEL PERSONAL CONTRATADO**
- Deben presentarse en adecuadas condiciones de higiene: bañado, afeitado, pelo corto y uniforme limpio.
- Zapatos con suela antiderrapante
- Cubrebocas en caso necesario
- **SUPERVISORES.- Realizar supervisión 2 veces/turno**

FACTOR HUMANO



- PACIENTES Y FAMILIARES

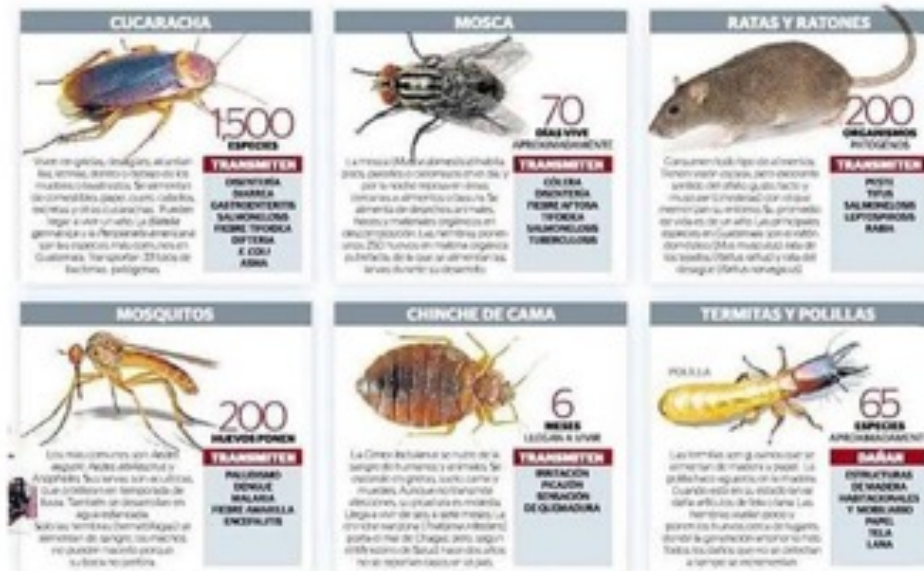
- Asistir a la Consulta Externa en adecuadas condiciones de higiene
- NO introducir alimentos
- Sólo se permitirá la entrada del paciente y un familiar



- Capacitación
- Respetar señalización de indicaciones higiene

MANEJO DE FAUNA NOCIVA

- El tipo de fauna nociva que se encuentra en un hospital y Consulta Externa es muy variable:
- Roedores
- Moscas
- Cucharachas
- Arañas
- Acaros
- Piojos , pulgas



FAUNA NOCIVA

- Forman parte de la cadena epidemiológica de diferentes enfermedades: infecciosas, tóxicas, alérgicas, causando un riesgo a la salud de pacientes y trabajadores
- Se pueden localizar en baños, cocinas, almacén, coladeras, oficinas
- El principal factor condicionante es **DEFICIENTE SANEAMIENTO AMBIENTAL**



FAUNA NOCIVA

- **Otros factores contribuyentes:**
 - Limpieza inadecuada
 - Dejar residuos de alimentos en oficinas, lockers, consultorios
 - Basura en exceso
 - Agua estancada en lavabos, baños
 - NO colocación de barreras físicas en obras
 - NO colocación de protección de puertas, ventanas, conductos de ventilación, cisternas

FAUNA NOCIVA

MEDIDAS PREVENTIVAS

- Es necesario tener un **PROGRAMA DE SANEAMIENTO AMBIENTAL** con periodicidad y bitácora
 - a) abastecimiento de agua
 - b) disposición excretas
 - c) Alcantarillado
 - d) Adecuada eliminación de basura
 - e) Protección de alimentos
 - f) Higiene de las instalaciones
 - g) Control de fauna nociva mediante fumigación



CONCLUSIONES

- Sensibilizar a **TODO EL PERSONAL DE SALUD** de la necesidad de mantener su área de trabajo y las áreas comunes limpias
- Capacitación continua a **TODOS LOS USUARIOS y FAMILIARES** sobre la prevención primaria
- Capacitación al **PERSONAL DE LIMPIEZA**
- **APOYO DE LAS AUTORIDADES DEL HOSPITAL** para que se hagan cumplir los reglamentos



GRACIAS

www.webbertraining.com