



SEGURIDAD EN PROCEDIMIENTOS

Centro de Capacitación Continua
PRAXIS

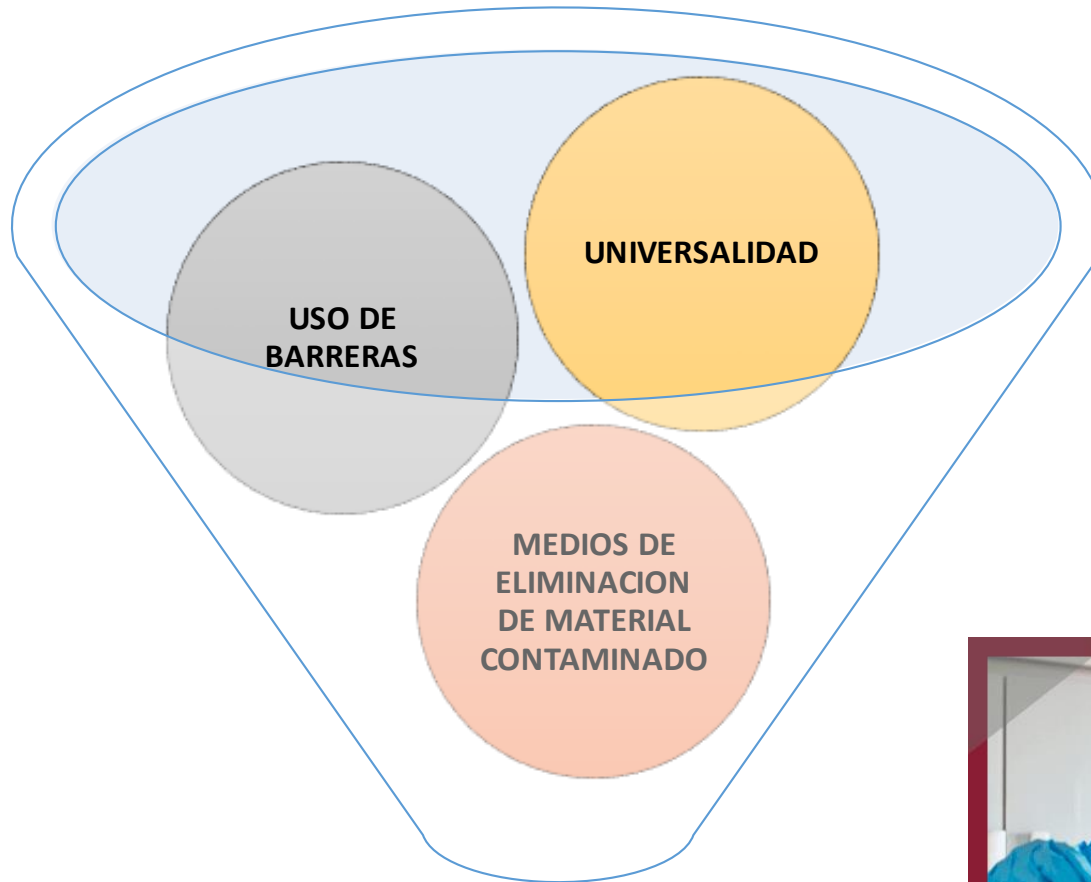
Lic. María José Espinoza Msc.

BIOSEGURIDAD

Conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal, frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que está expuesto en el desempeño de sus funciones, así como también proteger a los pacientes y al medio ambiente. (OMS)



PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD



BIOSEGURIDAD



A) Universalidad:



Se asume que toda persona es portadora de algún agente infeccioso hasta no demostrar lo contrario.

Las medidas deben involucrar a todos los pacientes de todos los servicios, independientemente de conocer o no su serología.

Todo el personal debe seguir las precauciones estándares rutinariamente para prevenir la exposición de la piel y de las membranas mucosas, en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes, estando o no previsto el contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente.



B) Uso de barreras:

Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos.

La utilización de barreras (ej. guantes) no evitan los accidentes de exposición a estos fluidos, pero disminuyen las consecuencias de dicho accidente.



BARRERAS DE PROTECCIÓN CLASIFICACIÓN

A. BARRERAS FÍSICAS



B. BARRERAS QUÍMICAS



C. BARRERAS BIOLÓGICAS



a) Barreras físicas:

Son los elementos que protegen al personal de la transmisión de infecciones.

Las barreras físicas son:

guantes

mascarillas

anteojos

gorros

botas

batas



EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL(EPP) EN QUIROFANO



PRAXIS
gorro

✓ Gorro

✓ Guantes quirúrgicos

✓ Mascarillas

✓ Bata quirúrgica

✓ Botas o zapatones

✓ Pijama quirúrgica

✓ Visores de protección

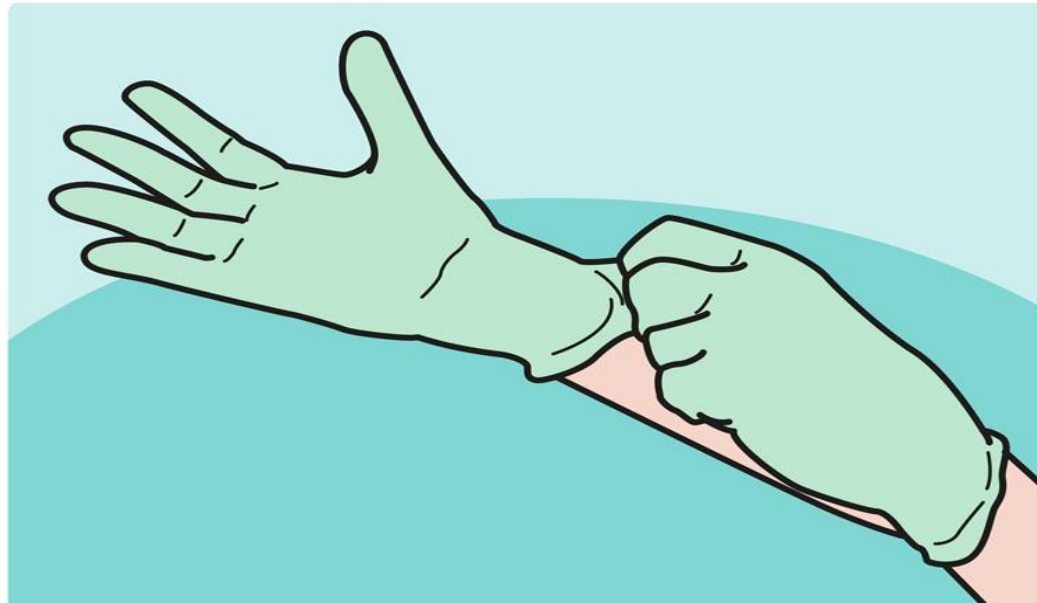


COLOCACIÓN DE GANTES ESTERILES



Es la introducción de las manos en los guantes creando una barrera de protección entre el personal y el paciente, asegurando la asepsia estricta al realizar determinado procedimiento, existen la **técnica abierta** y la **técnica cerrada**.

Las manos se deberán lavar minuciosamente antes y después de colocarse los guantes.



Colocación de Guantes con Técnica Abierta



- Este método se emplea cuando sólo se requiere la cobertura de las manos o durante la cirugía cuando un guante se contamina y debe ser sustituido.
- No debe ser utilizado como rutina para la colocación del camisolín y guantes, en este caso se utiliza la técnica cerrada o asistida.

Procedimiento



- Realice lavado de manos, tome el paquete de guantes y verifique indemnidad del envoltorio, fecha de caducidad.
- Abra el paquete de guantes por donde se indica en el envoltorio, saque el sobre con los guantes y colóquelo sobre un lugar plano, limpio seco y seguro.
- Diríjase a la línea media en la parte inferior y proceda a tomar los bordes y abrirllos hacia el exterior con la precaución de no tocar los guantes que se encuentran en el interior.
- Deje bien extendido el papel donde vienen los guantes, tomando el papel solo desde el borde.
- Observe que los guantes están rotulados de la siguiente manera: a. “R” que significa Right para el guante que irá en la mano derecha b. “L” que significa Left para el guante que irá en la mano izquierda
- Ahora haciendo pinza con el dedo índice y pulgar de la mano dominante, tome el guante por la base, introduciendo aproximadamente 1 cm. el dedo pulgar dentro del guante, levántelo alejado del cuerpo y de objetos que pudiesen ponerse en contacto con ellos
- Introduzca la mano en forma de pala con el dedo pulgar sobre la palma mirando hacia arriba y ajuste el guante a su mano.
- Con la mano (que tiene el guante puesto) en forma de pala, introdúzcala en el dobléz del guante con los dedos mirando hacia usted.
- Coloque su mano derecha en forma de pala mirando hacia arriba e introduzca el guante en su mano. Ajústelo calzando los dedos de su mano con el guante

Colocación de Guantes con Técnica Abierta



Colocación de Guantes con Técnica Cerrada

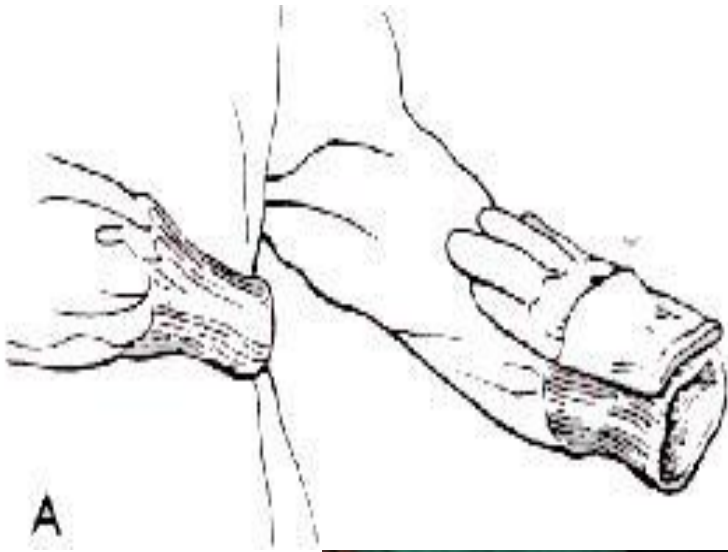


- Es el método usado para trabajar en forma estéril.
- El método cerrado para la colocación de los guantes asegura que la mano nunca entrará en contacto con el lado externo de la bata o del guante.

Procedimiento

- Con las manos en los puños de la bata extraer un guante del paquete.
- Colocar la palma del guante sobre el puño de la bata con el pulgar y dedos del guante mirando hacia el codo.
- Desenrollar el guante con los dedos índice y pulgar.
- Con el índice y pulgar de la otra mano (dentro del puño), sostener del lado opuesto del borde del guante.
- Levantar el puño del guante sobre el puño de la bata y mano.
- Girar y avanzar el lado palmar del guante con la bata empujándolo hacia el codo mientras la mano se dirige fuera del puño y dentro del guante.
- Proceder con la mano opuesta utilizando la misma técnica.

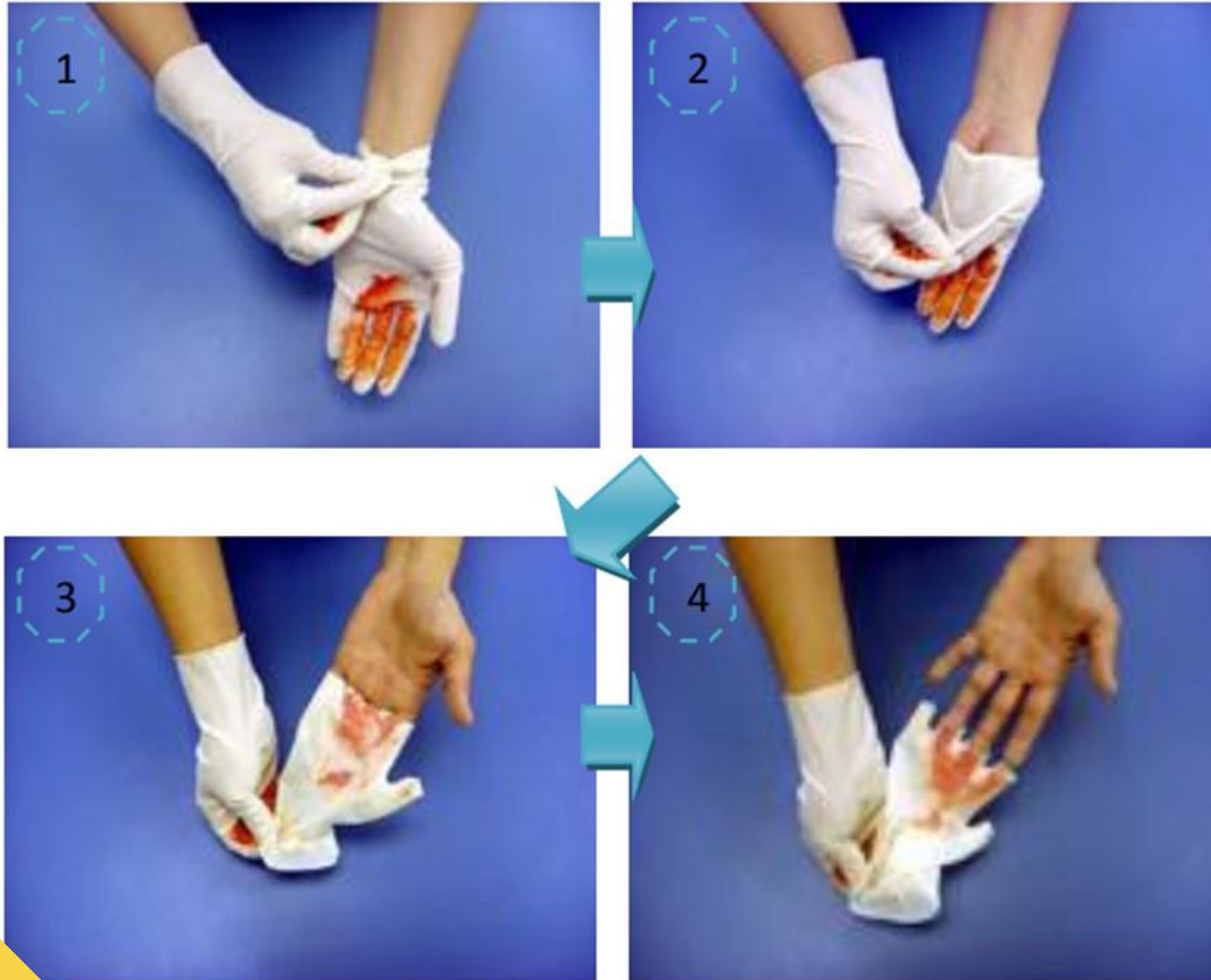
Colocación de Guantes con Técnica Cerrada





TÉCNICA DE RETIRO DE GUANTES

1. Para retirar el primer guante, tome el borde por la cara externa de vuelta completamente el guante, tal y como se muestra en la siguiente imagen.



Para retirar el segundo guante, tómelo el primero del puño, posteriormente con la mano sin guante tome la por la cara interna y dé vuelta completamente el guante, deseche según norma.



Lave y seque sus manos.

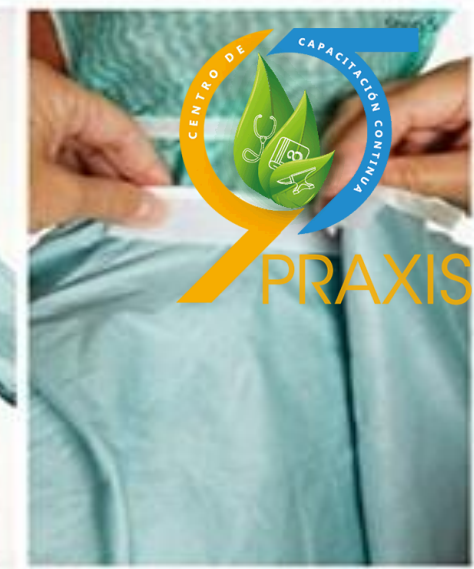
COLOCACIÓN DE BATA ESTERIL



Es una prenda de protección que se utiliza cuando se realiza un procedimiento invasivos, quirúrgicos en el cual puede provocar salpicaduras de fluidos .

Para su uso se tomará en cuenta:

- 1. La bata debe ser de manga larga**
- 2. La abertura será colocada hacia la espalda.**
- 3. No se utilizará batas rotas o húmedas que no contengan amarras.**
- 4. Toda bata es de uso individual**
- 5. Luego de utilizarles elimine en los desechos contaminados**



www.zbnonwoven.com

b) Barreras Químicas:

Es importante que el personal de salud tome en cuenta las barreras químicas pues se hará uso de medicamentos o sustancias

Los fármacos y químicos son cito tóxicos, en caso de ser mal manipulados sin las protecciones adecuadas se puede tener problemas de la piel, infecciones

Ejemplos desinfectantes como hipoclorito sódico, povidona yodada, el lavado de manos.



¿Qué es el lavado de manos?



- El lavado de manos es la frotación vigorosa de las **manos** previamente enjabonadas, seguida de un aclarado o enjuagado con abundante agua, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, y así evitar la transmisión de estas bacterias y microorganismos de persona a persona.
- Procedimiento por el cual se elimina la flora bacteriana **transitoria** de la piel de las manos por acción mecánica (fricción).
- **FLORA RESIDENTE** (Organismos que viven y se multiplican en la piel, varían de una persona a otra, baja virulencia muy raro causan infecciones).
- **FLORA TRANSITORIA** (Organismos que se han adquirido recientemente por el contacto con otra persona u objeto, sobreviven desde unos minutos hasta horas o días, alta virulencia y causan infecciones pero puede ser fácilmente removida con el uso de la técnica ADECUADA de lavado de manos).

Tipos de Lavado de Manos



Lavado Social

Es el lavado que se usa en casa.
No tienen pasos definidos



Lavado Clínico

Se realiza antes y después de la atención de pacientes, en la que no se haya realizado ningún procedimiento invasivo complejo.

Su duración es de 40 a 60 segundos

Material

1. Agua corriente
2. Jabón enzimático
3. Toallas de papel



Lavado quirúrgico

Se realiza antes de procedimientos quirúrgicos, minimizando el riesgo de infecciones postoperatorias.

Su duración es de 3 a 5 minutos

Material

1. Agua corriente
2. Clorhexidina
3. Toallas estériles

Lavado Clínico

PRINCIPIOS:

- Uñas cortas y limpias, sin esmalte.
- Retirar las joyas de las manos.
- Las mangas deben estar sobre el codo.
- El uso de guantes no reemplaza el lavado de manos.



Cinco momentos :



¿Cómo lavarse las manos?



RAXIS



Duración de todo el procedimiento: **40-60 segundos**



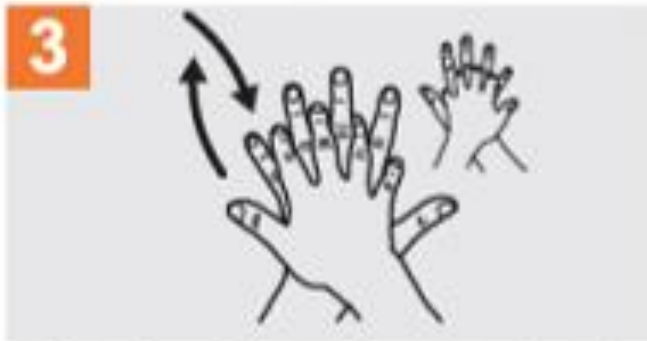
Mójese las manos con agua;



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



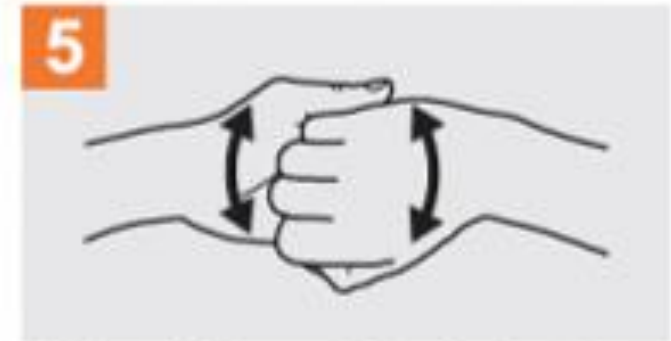
Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



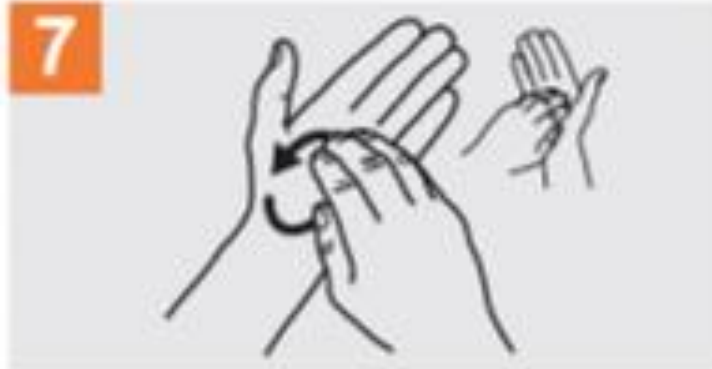
Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



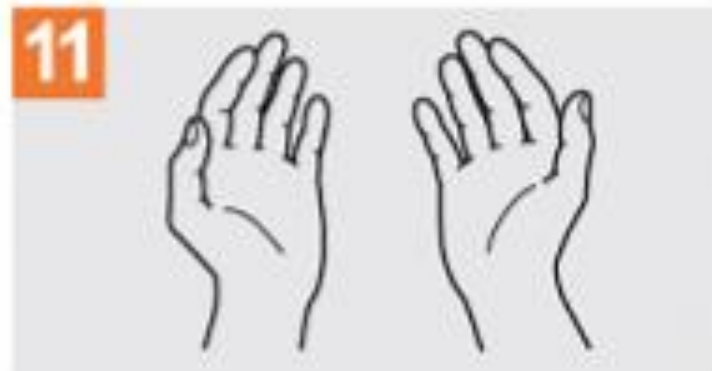
Enjuáguese las manos con agua;



Séquese con una toalla desechable;



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



Sus manos son seguras.



**Organización
Mundial de la Salud**

Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES

Clean Your Hands

Lavado Quirúrgico



Frote enérgico de todas las superficies de las manos hasta los codos con una solución antimicrobiana (clorhexidina) , seguido de enjuague a chorro de agua.

IS

Busca eliminar, la flora transitoria y disminuir la concentración de bacterias de la flora residente, se utiliza previo a la realización de procedimientos invasivos o a manipulación de material estéril en intervenciones quirúrgicas.

Recordar que debe usar manga corta y no usar joyas ni relojes.

Duración: 3 a 5 minutos.

Materiales: Agua corriente, Clorhexidina con dosificador, Toallas o compresas estériles.

Lavado Quirúrgico

PRINCIPIOS:

- No se deben usar anillos, pulseras y relojes.
- No se debe usar esmalte, incluso el transparente.
- Las uñas deben estar siempre limpias y cortas, aproximadamente 3mm o que no superen la punta del dedo.
- No usar uñas artificiales.
- Debe llevar puesto gorro y mascarilla quirúrgica
- Utilice una llave de agua con piernera o con sensor
- Las manos deben permanecer siempre hacia arriba por encima de la cintura



Procedimiento

- El lavado consta de 4 tiempos , 1 lavado clínico y 3 quirúrgicos
- Lavado de manos clínico previo
- Abrir el grifo, humedecer las manos y aplicar clorhexidina.
- Frotar las palmas de mano entre sí.
- Frotar la palma derecha contra el dorso de la mano izquierda y viceversa , entrelazar los dedos
- Frotar dedo por dedo desde el meñique hacia el pulgar
- Lavar uña por uña desde el meñique hacia el pulgar
- Barrido interdigital y con movimientos circulares hasta bajo del codo
- Enjuagar con agua corriente abundante.
- Repetir el mismo proceso 2 veces más.
- Secar sin frotar, con una compresa o toalla estéril, comenzando por los dedos y bajando hasta los codos.
- Durante todo el proceso, mantener las manos por encima de los codos.



c) Barreras Biológicas:



Es el conjunto de mecanismos que permiten al hombre reconocer las sustancias extrañas, neutralizarlas y eliminarlas se conoce como inmunidad.

Las barreras biológicas son: vacunas, inmunoglobulinas.

C) Medios de eliminación de material contaminado:



Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo.

NORMATIVA DE SEGURIDAD EN LA UNIDAD QUIRÚRGICA

Estas medidas deben ser respetadas por el personal de salud.

No ingerir alimentos dentro de la unidad quirúrgica

No fumar



NORMATIVA DE SEGURIDAD EN LA UNIDAD QUIRÚRGICA

Solo puede ingresar el personal autorizado

Debe existir la menor cantidad de gente posible

No se debe ingresar con ropa de calle



NORMATIVA DE SEGURIDAD EN LA UNIDAD QUIRÚRGICA

Si la pijama quirúrgica se mancha con líquidos o fluidos debe ser cambiada inmediatamente

Todas las puertas deben permanecer cerradas durante la intervención quirúrgica



NORMATIVA DE SEGURIDAD EN LA UNIDAD QUIRÚRGICA

El personal debe realizarse un lavado de manos clínico y posteriormente el lavado quirúrgico

No se puede ingresar al acto quirúrgico con joyas

Las uñas deben mantenerse cortas.



PRINCIPIOS DE SEGURIDAD EN EL ÁREA QUIRÚRGICA

Lo estéril solo tocara lo estéril.

Las áreas estériles deben mantenerse a la vista de todos los presentes



PRINCIPIOS DE SEGURIDAD EN EL ÁREA QUIRÚRGICA

Cualquier barrera estéril que sea tocada o manipulada sin técnica propiamente estéril será considerada contaminada.

Las batas son consideradas estériles por la parte delantera y del hombro hasta la parte del nivel de la mesa.



PRINCIPIOS DE SEGURIDAD EN EL ÁREA QUIRÚRGICA

Aquellos elementos cuya esterilidad sea desconocida son considerados contaminados.

El campo estéril debe ser manipulado lo más cercano que se pueda, al área de uso.



LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN



PRAXIS



La limpieza, la desinfección y la esterilización si bien tiene la misma finalidad u objetivo que es la prevención y el control de las infecciones, sin embargo son procedimientos distintos ya que en cada uno usamos técnicas e insumos diferentes para ejecutarlo.



CRITERIOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN



Limpieza desde las áreas menos sucias a las más sucias



Desde las zonas más altas a las zonas más bajas



Del centro a la periferia



De lo más proximal a lo más distal



Movimientos en un solo sentido



LIMPIEZA



Es una actividad que elimina los materiales orgánicos e inorgánicos o la suciedad, elimina los agentes patógenos o reduce considerablemente su concentración en las superficies contaminadas mediante una fricción mecánica que se lleva a cabo con jabones o detergentes por ello es un componente indispensable el realizarlo antes de cualquier método de desinfección.



Objetivos de la Limpieza

Garantizar la desinfección y esterilización

Garantizar la seguridad del profesional -paciente

Evitar el daño del instrumental

PRINCIPIOS PARA LA LIMPIEZA



La limpieza generalmente requiere de fricción para remover la suciedad y los microorganismos

La suciedad protege a los microorganismos por lo que se debe limpiar continuamente

No limpiar las superficies con paños secos, deben hacerse con paños húmedos (no sacudir, no barrer, ni desempolvar).

La limpieza es requerida antes de cualquier de desinfección.



Los productos de limpieza deben ser elegidos considerando su eficacia y seguridad con la autorización sanitaria respectiva

Los métodos de limpieza varían entre las diferentes áreas del establecimiento de salud,

Las prácticas de limpieza deben ser supervisadas

Detergentes

Son agentes químicos utilizados para la eliminación de la suciedad

Especificaciones:



DESINFECCIÓN

Es el proceso que se realiza para la eliminación de microorganismos de formas vegetativas, sin que se asegure la eliminación de esporas bacterianas en objetos inanimados (de las superficies y del aire), por medio de agentes químicos o físicos llamados desinfectantes.



PRINCIPIOS PARA LA DESINFECCIÓN



La desinfección es necesaria para evitar la proliferación de microorganismos y por consiguiente, posibles enfermedades

La desinfección se realiza sobre los objetos y superficies limpias

Los desinfectantes deben ser elegidos considerando su eficacia, seguridad y facilidad de uso.

Los desinfectantes deberán contar con registro o autorización sanitaria, así como manual de instrucciones, estudios de eficiencia y toxicidad.

PRINCIPIOS PARA LA DESINFECCIÓN



Los desinfectantes deben ser aplicados según la concentración, el modo de empleo y el tiempo de exposición indicados por el fabricante, dicha información debe estar disponible para el usuario

La desinfección debe ser supervisada por cada área, en coordinación con el área de epidemiología y salud ambiental, y compartida con el comité de control y prevención de infecciones intrahospitalaria



PREPARACIÓN PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

En el Quirófano se debe retirar la suciedad, emboltura de empaques y restos de sustancias utilizados durante la intervención.



Técnicas

a. Técnica de dos baldes Implica la limpieza con la utilización de paños de limpieza de piso y escobillas de goma.

Facilita el trabajo del profesional de limpieza y desinfección de superficies, evitando movimientos de idas y vueltas para el cambio de agua y limpieza del paño.

Los siguientes pasos son los que conforman la técnica de limpieza :

- Barrido húmedo**
- Enjabonado**
- Enjuagado**
- Secado.**



LAVADO DEL MATERIAL QUIRÚRGICO



LAVADO Y SECADO DEL INSTRUMENTAL :



A.- Enjabonado del instrumental, mediante el detergente elegido para ablandar y disolver la suciedad.

B.- Fricción con un cepillo de cerdas no metálicas (las cerdas metálicas pueden dañar el acero) Tiene por finalidad desprender la suciedad.

LAVADO Y SECADO DEL INSTRUMENTAL :



C.- ACLARADO con agua desmineralizada (las aguas muy duras pueden producir manchas en el instrumental y posteriormente una picadura por corrosión del mismo) el aclarado se realizará de forma

D.- SECADO: Se realizará inmediatamente después del aclarado, para evitar la formación de manchas en la superficie del instrumental que acabarán produciendo una corrosión del mismo. Un secado defectuoso con gotas de agua puede llevarnos a una esterilización incorrecta, ya que las gotas de agua puede actuar como barrera protectora sobre las bacterias.

Precaución en la manipulación para evitar el contagio por el virus de la hepatitis B, C, VIH etc. Finalmente el instrumental será entregado en la CEYE

SECADO DEL MATERIAL

Interferencia
Proceso de
esterilización

Oxidación

Hongos

Corrosión



FALLAS / PROBLEMAS

Limpieza deficiente

Selección inadecuada de productos

Menor tiempo de contacto de la solución con el instrumental

Secado inadecuado



PRINCIPIOS GENERALES



Todo material se considera contaminado después de su utilización por esto los instrumentos no utilizados deben someterse al mismo tratamiento que los instrumentales usados

Todo instrumental Nuevo de fábrica y el procedente de reparaciones debe pasar antes de ser utilizado, por el mismo ciclo de tratamiento que un instrumental usado

Previo al proceso de esterilización todo material debe ser evaluado con relación a la limpieza y a las condiciones físicas de funcionamiento

Gracias