

Esterilización Hospitalaria

Infecciones Nosocomiales

Dr. Alberto C. Frati Munari

*Comisión Federal para la Protección contra
Riesgos Sanitarios*

Esterilización Hospitalaria



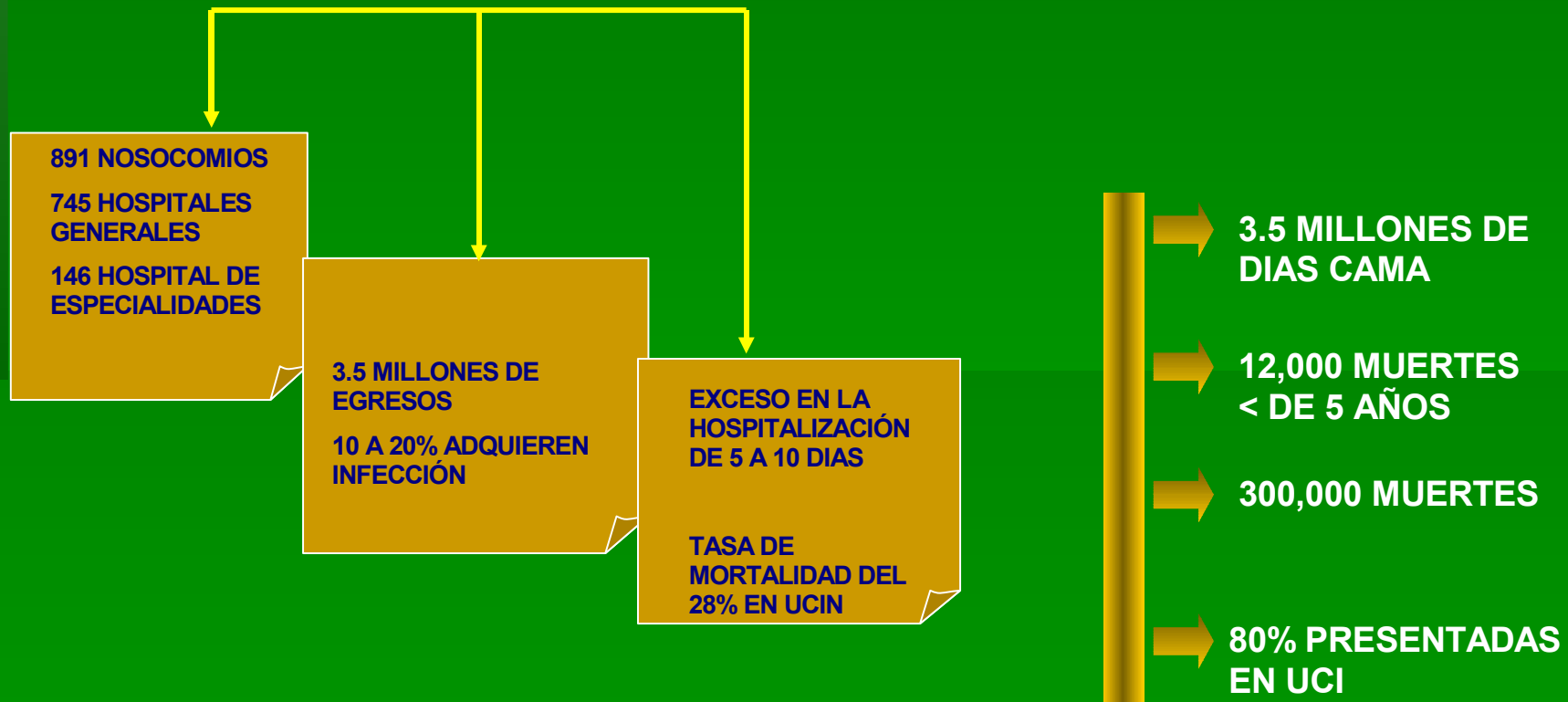
“Si alguien construye algo a lo que llama hospital, deberá sustentar toda una infraestructura para la prevención de las infecciones en un marco de estándares mínimos a observar para proteger al paciente, a los trabajadores de la salud y a los visitantes .”

Infección nosocomial

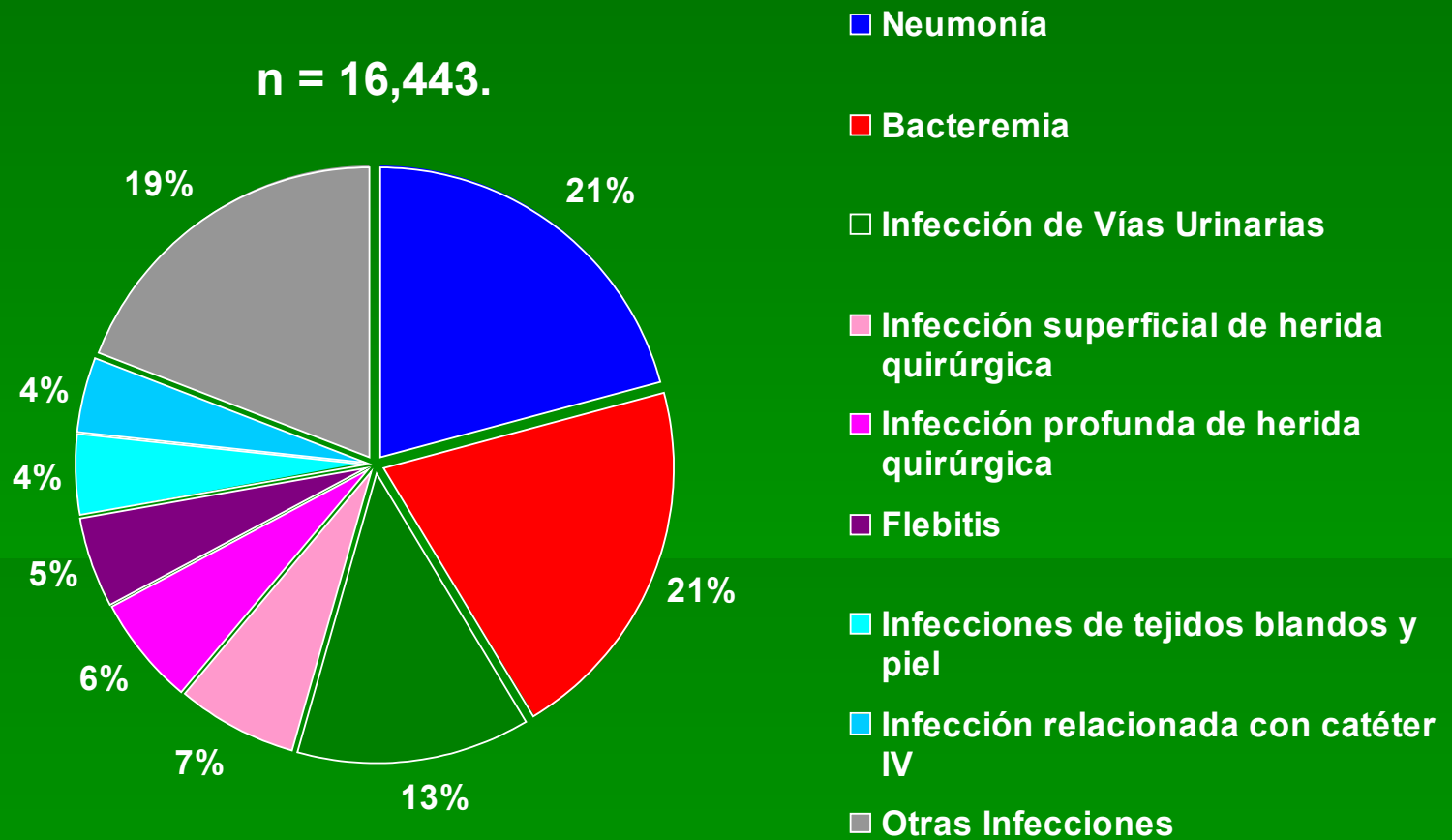
Multiplicación de un patógeno dentro del cuerpo y que puede o no dar sintomatología y que fue adquirido durante la hospitalización de un paciente.

Elaboración del Instrumento por Ronda de expertos

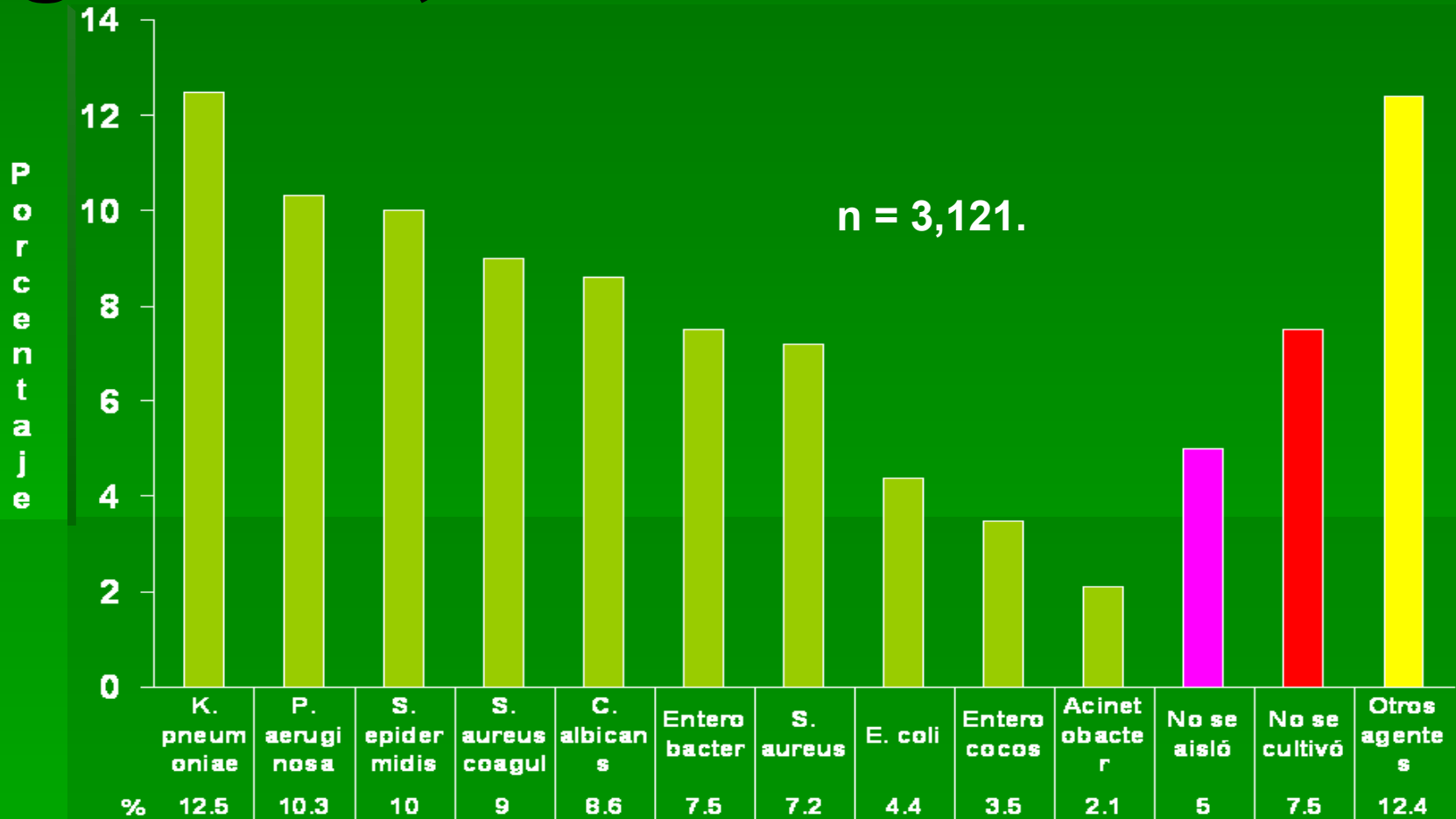
EN MEXICO



Infecciones nosocomiales por sitio de infección.

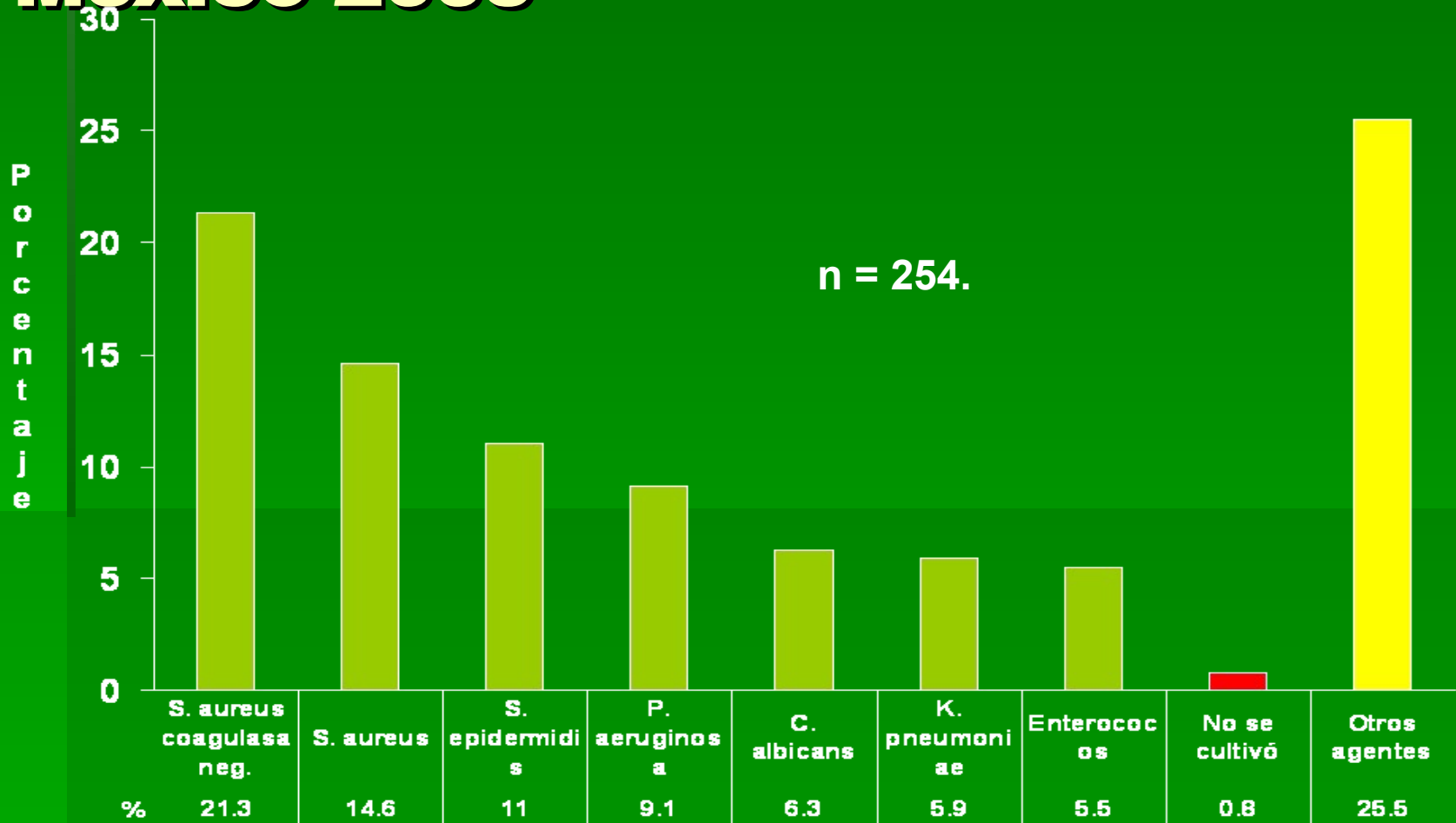


Microorganismos identificados en casos de bacteremia en general*, México 2003**



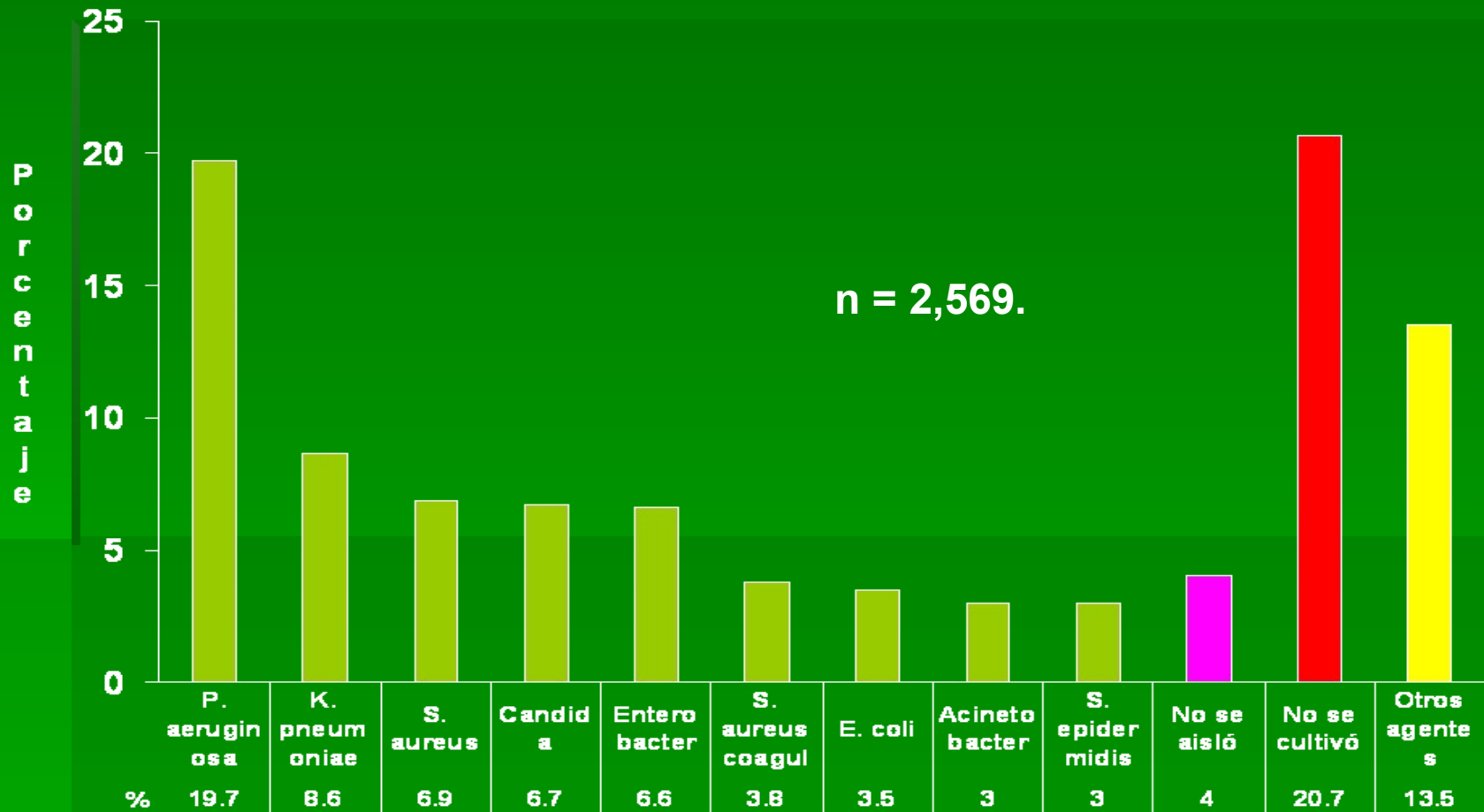
Fuente: RHOVE.

Microorganismos identificados en casos de bacteremia relacionada con tratamiento intravenoso, México 2003*



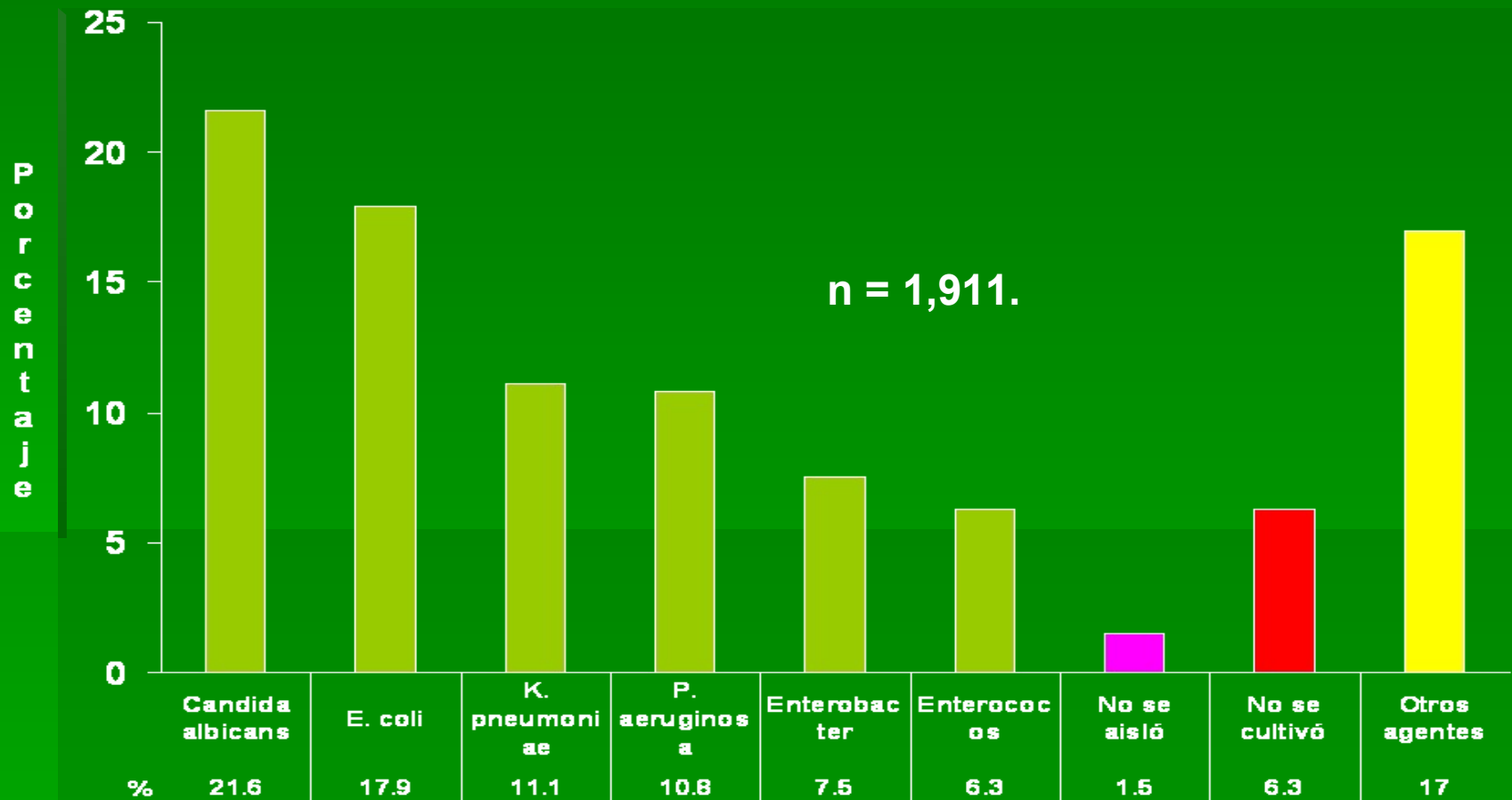
Fuente: RHOVE. * Hasta el 31 de octubre.

Microorganismos identificados en casos de neumonía nosocomial, México 2003*



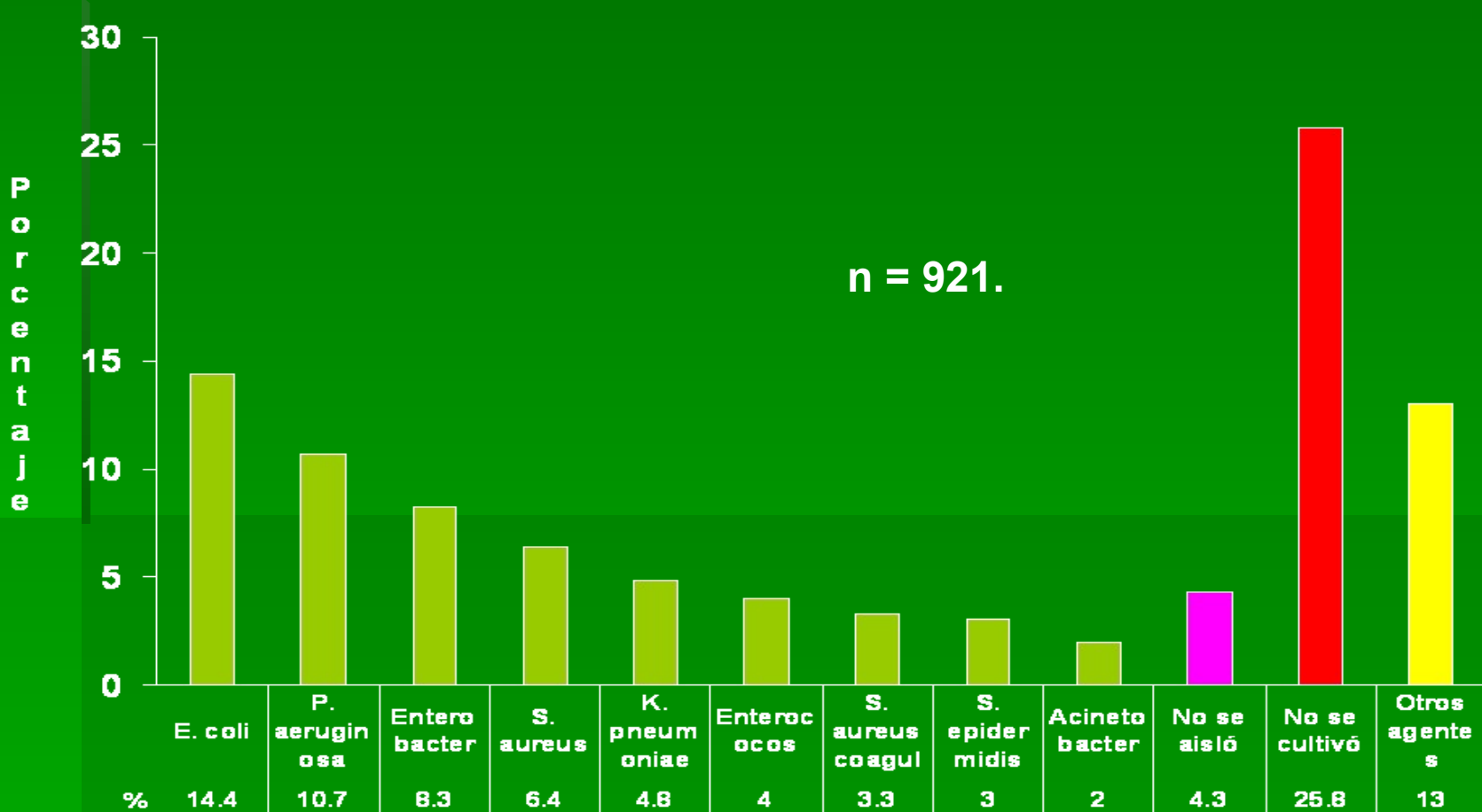
Fuente: RHOVE. * Hasta el 31 de octubre.

Microorganismos identificados en casos de Infección de Vías Urinarias, México 2003*



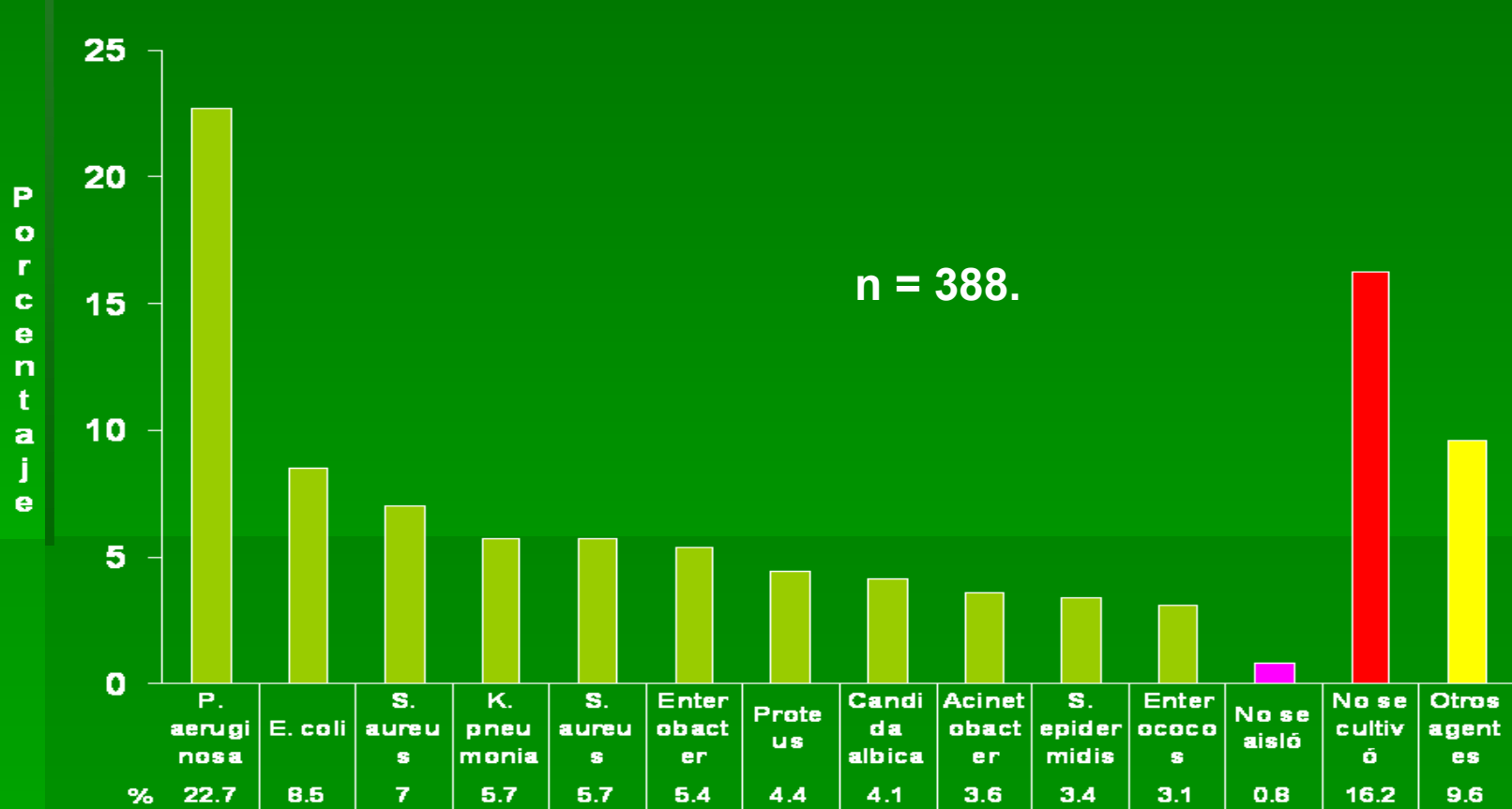
Fuente: RHOVE. * Hasta el 31 de octubre.

Microorganismos identificados en casos de Infección Superficial de Herida Quirúrgica, México 2003*



Fuente: RHOVE. * Hasta el 31 de octubre.

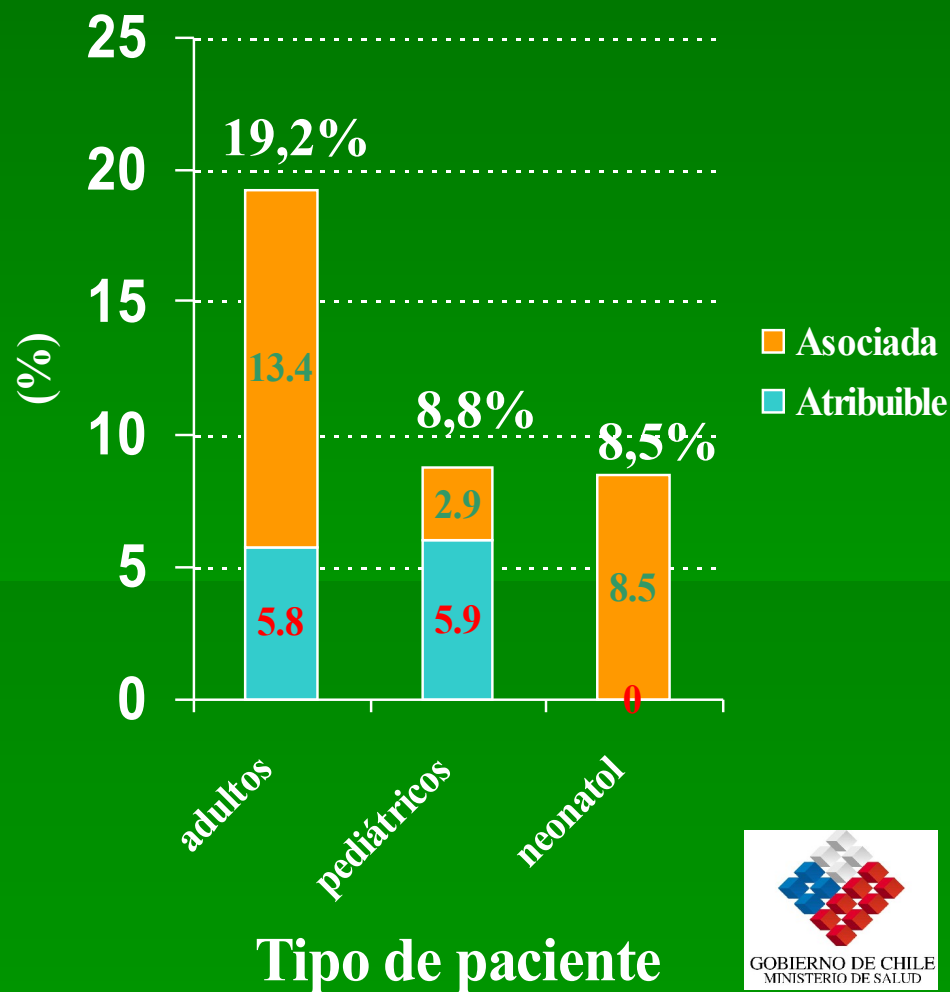
Microorganismos identificados en casos de infecciones nosocomiales de piel y tejidos blandos, México 2003*



Fuente: RHOVE. * Hasta el 31 de octubre.

Letalidad asociada a neumonía en pacientes en VMA - 2002

- 351 neumonías en pacientes en VMA
- 89 fallecieron (25,4%)
- Auditoría de casos
 - Atribuible = la neumonía fue la causa de la muerte
 - Asociada = la neumonía contribuyó pero no fue la causa directa de la muerte
- 15,4% de los pacientes con IVRB por VMA murieron relacionadas con la IRB (atribuible + asociada)



Criterios de verificación asociados a los procedimientos hospitalarios

CRITERIOS Y ACTIVIDADES	ESTRUCTURA		PROCESO		RESULTADO
	MOBILIARIO <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lavamanos ▪ Jabón ▪ Toallas desechables ▪ Alcohol 	LIMPIEZA <ul style="list-style-type: none"> ▪ Manos ▪ Área ▪ Ropa de cama ▪ Incisiones ▪ Limpieza de vías 	VESTIMENTA <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bata ▪ Guantes ▪ Cubrebocas ▪ Gorro ▪ Lentes 		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mortalidad ▪ Neumonía ▪ Días de estancia ▪ Reintervenciones ▪ Uso antibióticos
	SOLUCIONES <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sistemas cerrados ▪ Manejo de medicamentos 	TIEMPO <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rótulos ▪ Horas de permanencia ▪ Recambios ▪ Drenajes 	SECO <ul style="list-style-type: none"> ▪ Canalizaciones ▪ Circuitos respiratorios ▪ Protección de heridas 		
	CODECIN <ul style="list-style-type: none"> ▪ Director del Hospital ▪ Epidemiólogo ▪ Enfermera sanitarista ▪ Rep. servicios 	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sist. de información ▪ Capacitación y asesoría ▪ Supervisión y evaluación 	PROFILÁXIS <ul style="list-style-type: none"> ▪ Asepsia ▪ Vacunación ▪ Antimicrobianos ▪ Esterilización 		
PROCEDIMIENTOS					
<ul style="list-style-type: none"> <li style="width: 50%;">• Lavado de manos <li style="width: 50%;">▪ Sonda vesical <li style="width: 50%;">• Cateterismo central <li style="width: 50%;">▪ Intubaciones <li style="width: 50%;">• Sitios operatorios <li style="width: 50%;">▪ Administración de medicamentos 					

Precauciones estándar

- Lavado de manos en todos los casos
- Uso de guantes para contacto con líquidos corporales
- Uso de bata, máscaras o lentes para protección contra salpicaduras
- Precauciones con la ropa contaminada
- Precauciones con jeringas y objetos punzo-cortantes
- Curación de paciente con heridas infectadas con técnica de “no tocar”

Precauciones de contacto

- Cuarto privado siempre que sea posible
 - Cubrebocas si se tiene contacto con el paciente
 - Bata quirúrgica (no estéril) si se tiene contacto con el paciente. Colóquela a la entrada del cuarto y cámbiela diariamente
 - Estetoscopio, esfigmomanómetro, termómetro y cómodo para uso exclusivo del paciente
 - Guantes para tocar material infeccioso
 - Lavado de manos después de retirar guantes
- Restringir las visitas

Factores que contribuyen a la presencia de infecciones nosocomiales

- Desconocimiento
- Incumplimiento o ausencia de normas y procedimientos
- Desinterés del personal de salud
- Desinterés de las autoridades de salud
- Falta de personal capacitado

NOM-026-SSA2-19989, para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de infecciones nosocomiales

- Infecciones nosocomiales: infecciones bacterianas, virales o por hongos que aparecen después del ingreso hospitalario, tomando en cuenta el tiempo de incubación y los procedimientos invasivos.
- Notificación de casos (CODECIN, UVEH)
- Estudios epidemiológicos de brotes de IN
- Criterios de 21 tipos de IN
- Lineamientos mínimos de trabajo de CODECIN

NOM-026-SSA2-19989, para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de infecciones nosocomiales

- Lineamientos mínimos de trabajo de CODECIN para prevenir IN incluyen:
 - Lavado de manos
 - Uso de sistemas de drenaje urinario cerrado
 - Instalación y manejo de equipo de terapia IV
 - Vigilancia de neumonías asociadas a ventilador y técnicas de aspiración de secreciones en pacientes intubados
 - Técnicas de aislamiento en pacientes infectocontagiosos
 - Uso y control de antisépticos y desinfectantes

NOM-026-SSA2-19989, para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de infecciones nosocomiales

- Vigilancia y control de esterilización y desinfección de alto nivel
- Vigilancia de heridas quirúrgicas
- Vigilancia de procedimientos invasivos
- Vigilancia en la uniformidad de esquemas terapéuticos de acuerdo a protocolos
- Vigilancia postexposición de pacientes infectocontagiosos
- Limpieza de áreas físicas y superficies inertes
- Control de alimentos

Especial cuidado en:

- Unidad quirúrgica
- CEYE
 - Localización estratégica
 - Comunicación blanca a unidad quirúrgica
 - Comunicación negra para otros servicios
 - Áreas de lavado, esterilización, preparación, almacenamiento de material esteril