



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS EN LOS
MECANISMOS DE TRANSMISION**

**HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES
IQUIQUE**

2013

<p>Elaborado Por: EU Viviana Reyes Programa Control de Infecciones E.U. Karla Martínez Donoso Subdirección de Gestión del Cuidado</p>	<p>Revisado Por: E.U. Paula Guazada L Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente EU María Angélica Gallardo C Encargada Programa de Control de Infecciones</p>	<p>Aprobado por: Liliana Echeverría C. Director de Hospital Ernesto Torres Galdames</p>
<p>Fecha: Agosto 2013</p>	<p>Fecha: Agosto 2013</p>	<p>Fecha: Agosto 2013</p>



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 2 de 35

Vigencia: 5 años

INDICE

INTRODUCCION	3
PROPOSITO	3
OBJETIVOS	3
ALCANCE	4
RESPONSABLES	4
DESARROLLO	4
TRANSMISIÓN DE MICROORGANISMO EN HOSPITALES	6
VIAS DE TRANSMISION	6
PRECAUCIONES GENERALES	7
PRECAUCIONES VIA AREA	14
PRECAUCIONES POR GOTITAS	17
PRECAUCIONES DE CONTACTO	20
EDUCACION AL PACIENTE Y VISITANTE	24
MEDIDAS A TOMAR FRENTE A INFECCIONES CONFIRMADAS	25
REFERENCIAS	33



PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 3 de 35

Vigencia: 5 años

INTRODUCCION

Se llama Precauciones Basadas en los Mecanismos de Transmisión al conjunto de medidas aplicadas por el equipo de salud destinada a evitar la diseminación de enfermedades infecto-contagiosas y/o microorganismos de importancia epidemiológica desde fuentes conocidas, basándose en la forma en que cada uno de ellos se hace transmisible. Esto es posible de lograr a través de la identificación precoz de los casos, la correcta utilización de las barreras de protección y la adecuada distribución de los pacientes en la planta física en conjunto con las siempre presentes Precauciones Estándar. Existen tres mecanismos de transmisión de los microorganismos los cuales dan el nombre al conjunto de procedimientos a realizar en la atención directa a los pacientes afectados, estos son; Aéreo, Gotitas y Contacto.

PROPOSITO

Interrumpir la cadena de transmisión.

Prevenir o controlar brotes epidémicos.

OBJETIVO GENERAL

- Estandarizar el procedimiento de Precauciones basadas en mecanismos de transmisión en el Hospital Ernesto Torres G.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Fundamentar los aislamientos en forma epidemiológica.
2. Reconocer la importancia de todos los fluidos corporales, secreciones y excreciones en la transmisión de patógenos intrahospitalarios.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 4 de 35

Vigencia: 5 años

3. Proporcionar precauciones adecuadas para prevención de infecciones transmitidas por vía aérea, gotas y contacto.
4. Supervisar el cumplimiento de Aislamientos.
5. Realizar actividades de mejora relacionadas con la práctica de Aislamiento

ALCANCE

Todos los Centros de Responsabilidad Clínicos y de apoyo Clínico relacionados con la atención directa a pacientes.

RESPONSABLE

Programa de Control de Infecciones: Sera encargado de vigilar y controlar el cumplimiento del protocolo.

Personal de salud que otorgue algún tipo de atención a pacientes:
Ejecuta los procedimientos del protocolo.

Supervisoras y Jefes de Centros de Responsabilidad y Unidades de Apoyo : Supervisar el cumplimiento de las prácticas en sus unidades.

DESARROLLO

DISTRIBUCION DE LAS SALAS DE AISLAMIENTO

El Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames cuenta actualmente con 38 habitaciones individuales en las distintas unidades clínicas utilizables como salas de aislamiento, sin embargo habitualmente se implementan dichas medidas también en habitaciones múltiples para lo cual es necesario tener ciertas consideraciones que se mencionan más adelante.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 5 de 35

Vigencia: 5 años

RECOMENDACIONES GENERALES

Ubicación del paciente

Se considera la sala individual como la más apta y equipada para la implementación y manejo de los pacientes con Precauciones de Transmisión y solo se podrán implementar precauciones de contacto o gotitas en salas múltiples si la distancia entre pacientes es mayor a 1 mt.

Servicio	N° de salas individuales
Medicina	6
Cirugía	5
Pediatría	6
Ginecología	0
Obstetricia	0
Pensionado	13 (salas individuales)
Traumatología	2
UCIA	4
UPCP	1
Neonatología	1



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 6 de 35

Vigencia: 5 años

TRANSMISIÓN DE MICROORGANISMOS EN LOS HOSPITALES:

La transmisión de microorganismos en los hospitales requiere de una serie de factores:

- 1. Fuente o reservorios de los microorganismos:** Está dada principalmente por la presencia de pacientes con infecciones y, en menor proporción, por pacientes colonizados, el personal de salud, las visitas y el ambiente inanimado. También es una fuente frecuente la flora microbiana endógena de los pacientes.
- 2. El Huésped Susceptible:** Gran parte de los pacientes en los hospitales tienen factores que los hacen susceptibles a las infecciones, entre los que se destaca la edad, enfermedades que motivan la hospitalización o concurrentes a ella, ciertos tratamientos (drogas inmunosupresoras, por ejemplo) y la alteración física de los mecanismos de defensa naturales, tales como la integridad de la piel y mucosas o el flujo de salida de los fluidos corporales.
- 3. Los Microorganismos:** Cada tipo de microorganismos tiene ambientes en los que puede permanecer y sobrevivir. Algunos no sobreviven fuera del cuerpo humano (Ej.: Streptococcus B hemolítico grupo A), otros pueden sobrevivir en ambientes húmedos (Ej.: Pseudomonas aeruginosa) o permanecer viables en el aire (Ej.: Mycobacterium tuberculosis).
- 4. Vías de transmisión:** Los microorganismos pueden transmitirse por distintas vías y algunos por más de una. Las vías de transmisión se pueden agrupar en cinco principales:



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 7 de 35

Vigencia: 5 años

- **Contacto**: es la más frecuente en los hospitales. Puede ser por a) contacto directo si la superficie corporal infectada o colonizada se pone en contacto con la superficie del huésped susceptible o b) por contacto indirecto si la transferencia de microorganismos ocurre cuando el huésped susceptible entra en contacto con un objeto, generalmente inanimado, contaminado.
- **Por gotitas**: los microorganismos pueden ser expelidos en gotitas durante la tos, estornudo, al hablar o durante procedimientos tales como la aspiración de secreciones. Estas gotitas pueden desplazarse hasta un metro desde la fuente antes de caer y no permanecen en suspensión, lo que las diferencia de la transmisión aérea.
- **Aérea**: los microorganismos permanecen suspendidos en el aire en el núcleo de las gotitas, que son el residuo menor de 5 u del secado de las gotitas, o en el polvo y pueden desplazarse grandes distancias.
- **Vehículo común**: se observa cuando los microorganismos se transmiten por comida, agua, medicamentos, artículos o equipos.
- **Vectores**: se observa cuando los microorganismos son transmitidos por mosquitos, ratas y otros animales. Esta vía es de menor importancia en la transmisión hospitalaria.

Precauciones Generales de Aislamiento

- Lavado de manos antes y después de atender a un paciente, nunca olvidar que todo paciente es potencialmente infectante y que esta medida es la más importante para la prevención de IAAS.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 8 de 35

Vigencia: 5 años

- Uso de Guantes de procedimiento en todas aquellas situaciones que impliquen contacto con secreciones o fluidos corporales
- Los pacientes con microorganismos de alto riesgo epidemiológico, deben aislarse en cuartos privados o mantenerse localizados en un sector de la sala cercana a lavamanos y si es posible resguardar con biombos lavables.
- Pacientes trasladados desde otro centro de salud (UCI) deberán quedar con **precaución de contacto** si permaneció en dicha unidad por mas de 24 horas o bien si se le realizo algún procedimiento invasivo, no requiere la toma de isópado rectal.
- Transportar al paciente solo si es indispensable. Utilizar elementos de protección personal
- El personal donde se envía al paciente debe ser alertado sobre las precauciones.
- Informar al paciente, si es posible, sobre estas precauciones y su forma de colaborar.
- Mantener Ficha Clínica fuera del área de aislamiento o la unidad del paciente.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 9 de 35

Vigencia: 5 años

- Tener la precaución de que el fonendoscopio utilizado en un paciente, sea desinfectado entre paciente y paciente, Uso de barreras protectoras según normativa.
- Desechar todo el material cortopunzante en dispositivos especiales.
- Las cajas en uso para la eliminación del material cortopunzante deben ser llenadas solo hasta 3/4 de su capacidad.
- Realizar limpieza y desinfección concurrente durante la hospitalización, aplicando una solución detergente y luego una solución desinfectante tanto al mobiliario como al piso, por lo menos una vez al día y cada vez que se estime necesario.
- Realizar desinfección terminal al alta del paciente, aplicando una solución detergente y luego una solución desinfectante al mobiliario, cama clínica y el piso.
- En caso de requerir aislamiento en cohorte, dirigirse a la Norma de Vigilancia ERV para la realización de esta práctica(pág. 8)
- Realizar eliminación de material contaminado, en bolsas plásticas, con no más de 3/4 partes de su capacidad. Cerrar las bolsas antes de sacarlas del recipiente.
- Retirar ropa de cama sin sacudir y evitando que tome contacto con la ropa del personal.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 10 de 35

Vigencia: 5 años

RECOMENDACIONES GENERALES

- Ubicación del paciente

Se considera la sala individual como la más apta y equipada para la implementación y manejo de los pacientes con Precauciones de Transmisión, solo se podrán implementar precauciones de contacto o gotitas en salas múltiples si la distancia entre pacientes es mayor a 1 mt.

La ubicación del paciente dependerá del tipo de precaución que se desee implementar.

- **Precauciones de Vía Aérea:** Solo podrá ser implementado en habitación individual, con puerta cerrada y con sistema de extracción de aire funcional. Solo en forma **excepcional y provisoria** se podrá realizar en habitación individual, sin extracción de aire, cuando no exista disponibilidad inmediata de la sala correspondiente.

- **Precaución de Contacto y Gotitas:** Idealmente debe ser implementado en habitación individual (no requiere sistema de extracción de aire), pueden ser implementados en habitación múltiple bajo ciertas condiciones como distancia mayor a 1 mt. entre pacientes, con zona adecuada para la implementación de la Unidad de Barrera y cumpliendo con las **Recomendaciones Generales para el manejo de pacientes con Precauciones de Transmisión y los Requisitos Mínimos para su Implementación.**

- Se considerara correcto para la Implementación de las Precauciones de Transmisión en sala múltiple aquellas, unidades de pacientes contiguas a la ventana y al lavamanos de la habitación.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 11 de 35

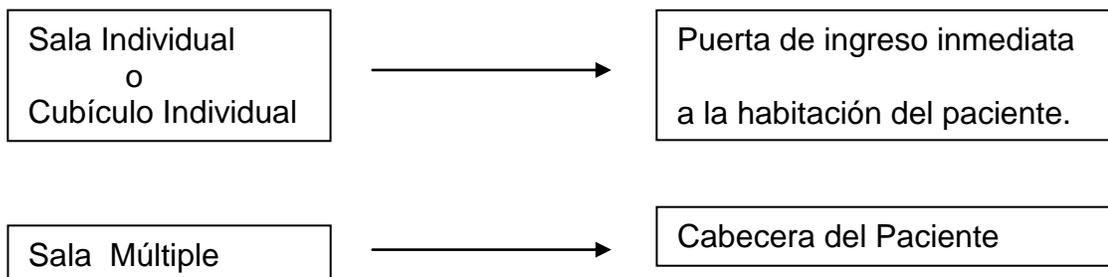
Vigencia: 5 años

Implementación básica

Cada servicio deberá contar con los insumos necesarios para la implementación de la Unidad de Barrera la cual consta de:

Identificación

La identificación del paciente se realiza a través de la instalación, en lugar visible, de un letrero o afiche termolaminado e impreso en papel a color según tipo de precaución, que incluye el tipo de precaución y las medidas y barreras de protección a utilizar, estará a cargo de la Enfermera Clínica y el lugar de instalación de la identificación variara según la condición de la planta física.



- Lavamanos con dispensador de jabón y papel.
- Contenedor lavable para la disposición de las barreras de protección.
- Las barreras de protección en calidad y cantidad necesaria según tipo de precaución
- Dispositivo para la eliminación de los elementos desechables.
- Es de responsabilidad de la Enfermera Supervisora solicitar y mantener dichos elementos disponibles para su uso.



PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 12 de 35

Vigencia: 5 años

Precauciones Estándar

Independientemente del tipo de Precauciones de Transmisión en que se encuentren los pacientes y su condición específica, siempre se deberán mantener las Precauciones Estándar adicionadas a las precauciones específicas según mecanismo de transmisión.

Tipo de jabón para la higiene de manos

Para cualquier atención que se realice a un paciente con medidas de aislamiento se debe realizar previamente un lavado de manos con jabón antiséptico (Triclosán o alcohol gel), por ende se debe disponer en todas las salas individuales y en aquellas múltiples donde se habiliten precauciones de transmisión cualquiera que sea.

Uso de pechera plástica en las unidades críticas

Frente a la atención directa a pacientes de las unidades críticas adulto, pediátrico y neonatológico se deberá incluir esta medida para prevenir la transmisión de microorganismo

Reutilización de elementos e insumos no críticos

Todos los elementos e insumos utilizados en el paciente con precauciones de transmisión deberán ser desechables y/o de uso exclusivo. Si es necesario compartir elementos entre pacientes, estos deberán ser desinfectados con alcohol al 70 % y previamente lavados con agua y jabón ante la existencia de materia orgánica visible (ej. fonendoscopio, termómetro, etc), en caso que el elemento utilizado no sea lavable (ej. mango de presión), su uso requerirá la utilización de una barrera entre el paciente y el elemento como por ejemplo toalla de papel desechable.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 13 de 35

Vigencia: 5 años

Circulación del paciente

La circulación del paciente estará restringida a su habitación individual o en las inmediaciones de su unidad, no se permitirá la libre circulación en pasillos, salas o unidades de otros pacientes.

Traslado del paciente

Las medidas se mantendrán en todo momento, mientras dure su indicación ya sea; en el traslado, exámenes, pabellón etc. incluyendo el trayecto, por ende las medidas de protección se aplicaran tanto al paciente como al funcionario que lo realiza de acuerdo al tipo de precaución. En cualquier lugar donde se encuentre el paciente.

Circulación del personal de salud

El personal de salud debe mantenerse dentro de la habitación o unidad del paciente el tiempo mínimo necesario para el desarrollo de su función. Se recomienda que la historia clínica, exámenes y registros en general se mantengan y realicen permanentemente en el mismo lugar que se defina para ello.

Circulación de visitas y público general

Las visitas y público en general, estarán restringidas con el objetivo de disminuir la circulación al interior de las salas y de asegurar los elementos de protección para los procedimientos de atención, por lo tanto solo ingresarán dos personas al día, sin posibilidades de intercambio y en el horario habitual destinado para cada unidad, salvo excepciones autorizadas por la Enfermera Supervisora o Enfermera a cargo del paciente.

Se deberá incorporar a los familiares y visitas en general a las medidas preventivas adoptadas por el personal de salud (lavado de manos y uso de



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 14 de 35

Vigencia: 5 años

barreras) para prevenir la diseminación hacia la comunidad, ante alguna imposibilidad se podrá proceder a la suspensión de la visita.

Aseo de la habitación o unidad del paciente

Debe realizarse aseo frecuente de la habitación o unidad del paciente (piso, velador y mesa de comida) con paños de uso exclusivo con detergente desinfectante de uso hospitalario (según dilución recomendada por el fabricante), mínimo tres veces al día, mientras el paciente se encuentre en su unidad. (Actividad a cargo de la empresa de aseo)

Se realizará aseo terminal de la habitación o unidad del paciente cuando este sea trasladado o egresado de su habitación o unidad, se utilizará detergente desinfectante de uso hospitalario (según dilución recomendada por el fabricante) en murallas, vidrios, ventanas, pisos, unidad (cama, velador y mesa de comida) y baño si corresponde. (Actividad a cargo de la empresa de aseo).

El personal de aseo deberá guiarse por las mismas medidas que el personal de salud en cuanto al lavado de manos, la utilización de barreras y el procedimiento de ingreso a la unidad o habitación del paciente con precauciones de transmisión.

Se recomienda además la desinfección de superficies con alcohol al 70%.

Manejo de la ropa y desechos

La ropa y desechos del paciente con Precauciones de Transmisión debe ser manipulada según la norma general.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 15 de 35

Vigencia: 5 años

IMPLEMENTACIÓN DE LAS PRECAUCIONES DE VÍA AÉREA (Aislamiento Aéreo)

OBJETIVO

Disminuir el riesgo de contagio, de enfermedades infecto-contagiosas que se transmiten por el aire, entre pacientes y hacia el personal de salud.

ALCANCE

Esta norma se aplica en áreas clínicas, unidades de apoyo y otras unidades en las que se otorgue atención a pacientes que se encuentren con sospecha o confirmación de enfermedad de importancia epidemiológica transmitida a través del aire.

RESPONSABLE DE LA EJECUCION

Personas que otorguen atención o ingresen a la habitación de un paciente con medidas de precaución por aire o Aislamiento Aéreo.

Este tipo de precaución se establece a partir del diagnóstico o sospecha de una infección transmitida por gotitas que por su mínimo tamaño (menor a 5 micras) pueden mantenerse suspendidos en el aire y dispersarse ampliamente.

Indicación de las Precauciones de Vía Aérea

Este tipo de precaución se establece a partir del diagnóstico o sospecha de una infección transmitida por gotitas que por su mínimo tamaño (menor a 5 micras) pueden mantenerse suspendidos en el aire y dispersarse ampliamente.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 16 de 35

Vigencia: 5 años

Casos que requieren Precauciones de Vía Aérea.

- TBC Pulmonar
- Varicela
- Sarampión
- Herpes Zoster diseminado

Ubicación del paciente con Precauciones de Vía Aérea

Se requiere habitación individual a puerta cerrada, con presión negativa o extractor de aire funcional y debe permitir la visualización del paciente desde el exterior.

Identificación del paciente con Precauciones de Vía Aérea

La identificación de las Precauciones de Vía Aérea se realiza a través de un letrero que identifique esta precaución y mencione sus requerimientos para el ingreso a la unidad y su localización es la puerta de entrada inmediata a la habitación individual del paciente.

Disposición de las barreras

- a) Sala Individual
- b) Mascarilla N° 95 (de uso individual del funcionario, duración hasta 24 hrs., portar protegido por bolsa plástica)
- c) Mascarillas quirúrgicas desechables (para uso del visitante, personal de alimentación, empresa de aseo y otros de corta estadía y en caso de no contar con mascarillas N 95 para el personal de salud, es de un solo uso no mayor a 20 min. y se desecha.)
- d) Guantes de procedimiento desechables (solo al contacto con fluidos corporales)



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 17 de 35

Vigencia: 5 años

- e) Pechera desechable (solo ante el contacto con fluidos corporales y/o salpicaduras como protección del uniforme) o delantal de género. (Debe permanecer colgado reservando la cara externa y cambiado cada 12 hrs. o cada vez que se humedezca o contenga materia orgánica visible).
- f) Antiparras (solo ante el riesgo de salpicaduras a la mucosa ocular)

*incluir dispositivo para el desecho de barreras desechables a la salida de la habitación o unidad del paciente.

Mantenición de las Precauciones de Vía Aérea durante el traslado y en las Unidades de Apoyo

El paciente con Precauciones de Vía Aérea que requiera ser trasladado o que deba permanecer en alguna de las unidades de apoyo deberá tener el siguiente cuidado:

- a) La Enfermera a cargo del paciente deberá informar en forma telefónica y a través del registro en Hoja de enfermería la condición del paciente a su lugar de destino.
- b) El Paciente deberá permanecer durante todo el periodo con mascarilla N 95 o quirúrgica con recambio cada 20 min.
- c) El funcionario también deberá portar su mascarilla para ser utilizada en caso necesario.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 18 de 35

Vigencia: 5 años

IMPLEMENTACIÓN DE LAS PRECAUCIONES POR GOTITAS

Indicación de las Precauciones por Gotitas.

Se establece ante la sospecha o diagnóstico de enfermedad producida por microorganismos que se transmiten por pequeños núcleos de gotas que elimina el paciente a través del estornudo, la tos o al hablar, los cuales por sus características de peso y tamaño (mayor a 5 micras) no difunden más allá de un metro del afectado. Se transmite al ser inhalado por la vía aérea desde el ambiente inmediato del paciente.

Casos que requieren Precauciones por Gotitas.

- Meningitis Meningocócica
- Difteria
- Infección por Haemophilus Influenzae
- Coqueluche
- Micoplasma
- Adenovirus
- Parotiditis
- Rubéola.
- Influenza
- SARS

Ubicación del paciente con Precauciones por Gotitas.

El paciente con Precauciones por Gotitas se ubicará preferentemente en habitación individual (no requiere presión negativa, ni extractor de aire), si no se dispone de ésta, podrá ser ubicado en habitación múltiple, contiguo a la ventana y a la instalación para el lavado de manos, con el único requisito indiscutible que debe existir una distancia mayor a 1mt. entre pacientes. De no contar con esta distancia mínima se deberá proceder al bloqueo de la cama contigua al paciente.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 19 de 35

Vigencia: 5 años

Identificación del paciente con Precauciones por Gotitas

La identificación del paciente con Precauciones por Gotitas se realiza a través de la instalación del letrero que identifique esta precaución y los requisitos necesarios para la atención del paciente y su localización es la puerta de entrada inmediata a la habitación individual del paciente, ingreso al cubículo o en la cabecera de la unidad del paciente si se trata de una habitación múltiple.

Disposición y uso de barreras de protección para las Precauciones por Gotitas.

- a) Mascarillas quirúrgicas desechables (a 1 mt. o menos del paciente).
- b) Guantes de procedimiento desechables (solo al contacto con fluidos Corporales).
- c) Pechera desechable (solo ante el contacto con fluidos corporales y/o salpicaduras como protección del uniforme) o delantal de género. (debe permanecer colgado reservando la cara externa y cambiado cada 12 hrs. o cada vez que se humedezca o contenga materia orgánica visible).

* Incluir dispositivo para el desecho de barreras desechables a la salida de la habitación o unidad del paciente.

Indicación de término de las Precauciones por Gotitas.

El Médico tratante indicara el término de la indicación de la precaución de acuerdo a la duración del periodo de contagio de la enfermedad.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 20 de 35

Vigencia: 5 años

Mantención de las Precauciones por Gotitas durante el traslado y en las Unidades de Apoyo.

El paciente con Precauciones por Gotitas que requiera ser trasladado o que deba permanecer en alguna de las unidades de apoyo deberá tener el siguiente cuidado:

- La Enfermera a cargo del paciente deberá informar en forma telefónica y a través del registro en la ficha clínica la condición del paciente a su lugar de destino.
- El paciente deberá permanecer durante todo el periodo con mascarilla quirúrgica desechable con recambio de esta cada 20 min.
- El funcionario también deberá portar su mascarilla para ser utilizada en caso necesario. (delantal y guantes necesarios en caso de tener contacto con fluidos corporales)



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 21 de 35

Vigencia: 5 años

IMPLEMENTACIÓN DE LAS PRECAUCIONES DE CONTACTO

Indicación de las Precauciones de Contacto.

Debe indicarse ante la sospecha o diagnóstico de enfermedad transmitida por contacto directo o indirecto.

- *Contacto Directo:* Ocurre al contacto entre dos personas. Ejemplo: infección mano-portada

- *Contacto Indirecto:* Ocurre mediante la participación de objetos inanimados que han estado en contacto con el paciente en aislamiento.

Ejemplo: útiles de aseo personal, ropa de cama, utensilios, insumos o equipos médicos, etc.

Casos que requieren Precauciones de Contacto

- VRS (Virus Respiratorio Sincial)
- Rotavirus
- Hepatitis A
- Fiebre Tifoidea
- Herpes Simplex Neonatal
- Clostridium difficile
- MO multirresistentes en sus diversas localizaciones

Ubicación del paciente con Precauciones de contacto.

El paciente con Precauciones de Contacto se ubicará preferentemente en habitación individual, si no se dispone de ésta, podrá ser ubicado en habitación múltiple, contigua a la ventana y a la instalación para el lavado de manos, debiendo existir una distancia mínima de 1 mt. entre pacientes.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 22 de 35

Vigencia: 5 años

Identificación del paciente con Precauciones de contacto

La identificación del paciente con Precauciones de Contacto se realiza a través de la instalación de un letrero que indique el tipo de precaución y sus requisitos necesarios para la atención directa de pacientes este letrero debe quedar en la puerta de entrada o en la cabecera de la unidad del paciente si se trata de una habitación múltiple.

Disposición de las Barrera

Ubicación de la Unidad de Barrera

Disposición y uso de barreras de protección para las Precauciones de Contacto.

- a) Guantes de procedimiento desechables (cada vez que la superficie de las manos tome contacto con el paciente o los elementos y superficies de su unidad o habitación).
- b) Pechera desechable (cada vez que se estime un contacto mayor de la superficie de las manos con el paciente y los elementos y superficies de su unidad o habitación) o delantal de género. (debe permanecer colgado reservando la **cara externa** y cambiado cada 12 hrs. o cada vez que se humedezca o contenga materia orgánica visible).
- c) Antiparras (solo ante el riesgo de salpicaduras)
- d) Mascarillas quirúrgicas desechables (solo ante el riesgo de salpicaduras).

* Incluir dispositivo para el desecho de barreras desechables a la salida de la habitación o unidad del paciente.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 23 de 35

Vigencia: 5 años

Indicación de término de las Precauciones de Contacto.

El Médico tratante indicará el término de la indicación de la precaución de acuerdo a la duración del periodo de contagio de la enfermedad o hasta el alta.

Mantención de las Precauciones de Contacto durante el traslado y en las Unidades de Apoyo

El paciente con Precauciones de Contacto que requiera ser trasladados o que deba permanecer en alguna de las unidades de apoyo deberá tener el siguiente cuidado:

- La Enfermera a cargo del paciente deberá informar en forma telefónica y a través del registro en la Hoja de enfermería la condición del paciente a su lugar de destino.
- Deberá recibir previamente un aseo general, con especial cuidado en la higiene de manos.
- Verificar que la puerta de salida del microorganismo o localización de la infección se encuentre debidamente contenida (observar y corregir filtración de fluido corporal en sondas o drenajes, verificar indemnidad de los apósitos en la curación (limpia, seca y sellada), pañal seco, etc. según sea el caso.
- Utilizar ropa de cama limpia para cubrir la superficie de la camilla o silla de traslado, procurando que la superficie corporal del paciente, incluyendo extremidades, quede contenida dentro de la misma. (si el traslado es permanente se dejara con la misma ropa de cama en el lugar de destino, si el paciente pasara a una superficie provisoria ej. camilla de rayos, ecografía etc. entonces se deberá contar con sabana limpia extra para esa superficie o con sabanilla de papel desechable. ante la falta de estos elementos se deberá proceder a la limpieza y desinfección con alcohol al 70% de la



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 24 de 35

Vigencia: 5 años

superficie en contacto con el paciente. Dicho procedimiento es también válido para los insumos reutilizables que se hayan ocupado en él.

- El o los funcionarios que participen el traslado o movilización del paciente deberán contar con las barreras de protección especialmente guantes de procedimiento y pechera desechable.
- * Las precauciones de contacto también pueden ser utilizadas como precauciones a la inversa ante la presencia de pacientes gravemente **inmunodeprimidos**, agregando a las precauciones ya nombradas el uso de mascarilla quirúrgica a menos de un metro del paciente y en caso de no contar con pechera desechable, se usará el delantal de género reservando su **cara interna** posterior a su uso, se implementará en habitación individual y manteniendo la puerta cerrada.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 25 de 35

Vigencia: 5 años

EDUCACIÓN AL PACIENTE CON PRECAUCIONES DE TRANSMISIÓN Y SU VISITANTE

Con el propósito de optimizar tiempo y recursos la educación se realizará en forma conjunta al paciente y su familia. En caso de no registrarse visita durante los tres días posteriores al inicio de las precauciones la educación se realizara en forma independiente al paciente si su condición lo permite y a las visitas si se presentan posteriormente.

La educación estará a cargo de la Enfermera Clínica o del personal capacitado en quien delegue esta función, se recomienda el uso de lenguaje común omitiendo el lenguaje técnico en consideración del nivel de escolaridad de los educandos.

La educación al Paciente incluye las recomendaciones generales y específicas para el tipo de precaución con que se encuentre (contenidas en este manual), incluyendo la importancia y la argumentación para el uso de las medidas y las barreras de protección.

La educación al Visitante contara además con la entrega de díptico explicativo para el traspaso y difusión de la información entre los familiares que lo visiten. si el visitante es analfabeto se debe enfatizar en la explicación verbal más que en la entrega del documento escrito el cual contiene información sobre:

Significado y motivo de las Precauciones de Transmisión.

Riesgo para el Visitante al contacto con el paciente con Precauciones de Transmisión.

Medidas generales de prevención.

Obligaciones del Visitante de un paciente con Precauciones de Transmisión.

(Énfasis en el hecho de la suspensión de la visita ante el incumplimiento de las precauciones)



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 26 de 35

Vigencia: 5 años

MEDIDAS A TOMAR ANTE INFECCIONES CONFIRMADAS

ENFERMEDAD	TIPO DE AISLAMIENTO
1. Abscesos	De contacto hasta cese drenaje
2. Adenovirus	Gotitas y contacto
3. Aspergillosis	Precaución estándar
4. Bordetella pertussis	Ver coqueluche
5. Candidiasis	Precaución estándar
6. Celulitis con secreción	De contacto, hasta cese drenaje
7. Chlamydia trachomatis (ocular, genital respiratoria)	Precaución estándar
8. Clostridium difficile	De contacto, hasta cese diarrea
9. Clostridium perfringens (gangrena gaseosa o intoxicación alimentaria)	Precaución estándar y de contacto en presencia lesiones cutáneas.



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 27 de 35

Vigencia: 5 años

10. Cisticercosis	Precaución estándar
11. Citomegalovirus neonatal o en inmunosuprimido	Precaución estándar
12. Conjuntivitis aguda bacteriana, por Chlamydia o gonococica	Precaución estándar
13. Conjuntivitis aguda viral hemorrágica	De contacto, hasta cese de enfermedad
14. Coqueluche	Respiratorio (o gotitas) hasta 5 días de terapia efectiva
16. Criptococosis	Precaución estándar
17. Diarrea:	
18. Clostridium difficile	De contacto, hasta cese enfermedad
19. E. Coli (incontinencia o pañal)	De contacto, hasta cese enfermedad
20. Rotavirus (incontinencia o pañal)	De contacto, hasta cese enfermedad
21. Shigella (incontinencia o pañal)	Precaución estándar *
22. Campylobacter	Precaución estándar *
23. Vibrio cholerae	Precaución estándar *
24. Cryptosporidium	Precaución estándar *
25. Giardia lamblia	Precaución estándar *
26. Rotavirus	Precaución estándar *
27. Salmonella	Precaución estándar *



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 28 de 35

Vigencia: 5 años

28. Shigella	Precaución estándar *
29. Vibrio parahaemolyticus	Precaución estándar *
30. Yersinia enterocolitica	
31. Difteria cutánea	De contacto, hasta cultivo negativo
32. Difteria faríngea	Aéreo, hasta cultivo negativo
33. Endometritis	Precaución estándar
34. Enterococco resistente a la Vancomicina	De contacto
35. Epiglotitis por H. Influenzae	Aéreo
36. Epstein-Barr	Precaución estándar
37. Eritema infeccioso	Precaución estándar
38. Escara sacra infectada mayor	De contacto, hasta cese secreción
39. Escara sacra infectada menor	Precaución estándar
40. Fiebre reumática	Precaución estándar



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 29 de 35

Vigencia: 5 años

41. Foliculitis por S. aureus en niños o lactantes	De contacto
42. Gangrena	Precaución estándar
43. Gonorrea	Precaución estándar
44. Guillain Barré	Precaución estándar
45. Hanta virus	Gotitas
46. Helicobacter pylori	Precaución estándar
47. Hepatitis aguda viral a. -A b. -A con incontinencia c. -B con HbsAg (+) d. -C	Precaución estándar De contacto, hasta que termine la hospitalización Precaución estándar Precaución estándar
48. Heridas infectadas 1. Mayores b. - Menores	De contacto Precaución Estándar
49. Herpes simples a. -Encefalitis b. -Localizado, diseminado o primaria de carácter severo c. -Mucocutanea recurrente	Precaución estándar De contacto hasta el cese de la enfermedad Precaución estándar



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 30 de 35

Vigencia: 5 años

50. Herpes Zoster a. -Localizado o diseminado	Gotitas y contacto hasta el cese de la enfermedad
51. Hidatidosis	Precaución estándar
52. HIV	Precaución estándar
53. Impétigo	De contacto hasta 24 hrs de terapia efectiva
54. Infección en cavidad cerrada con drenaje menor o sin secreción	Precaución estándar
55. Influenza	Gotitas hasta el cese de la enfermedad
56. Jakob-Creutzeld	Consultar al PCI
57. Leptospirosis	Precaución estándar
58. Listeriosis	Precaución estándar
59. Malaria	Precaución estándar
60. Meningitis a. -A liquido claro, sin agente b. -Compatible con etiología de meningitis bacteriana aguda y resultado pendiente c. -Bácilo Gram negativo	Precaución Estándar Gotitas



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 31 de 35

Vigencia: 5 años

d. -Por Hongo e. -Por Listeria f. -Por Neumococo g. -Por Tuberculosis h. -Por Haemophilus Influenzae o sospecha i. -Por Meningococo o sospecha	Precaución Estándar Precaución Estándar Precaución Estándar Precaución Estándar Precaución Estándar Gotitas hasta 24 hrs de tratamiento efectivo Gotitas hasta 24 hrs de tratamiento efectivo
61. Mononucleosis infecciosa	Precaución Estándar
62. Murcomicosis	Precaución Estándar
63. Multirresistencia como infección o colonización gastrointestinal, respiratoria o cutánea	De contacto
64. Mycoplasma Neumoniae	Gotitas
65. Neisseria meningitidis	Gotitas hasta 24 hrs de terapia efectiva
66. Parainfluenza	De contacto, hasta el cese de la enfermedad
67. Parotidistis	Gotitas hasta los 9 días del inicio de parotidomegalia
68. Parvovirus B19	Gotitas hasta el cese de la enfermedad



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 32 de 35

Vigencia: 5 años

69. Pediculosis	De contacto, hasta 24 hrs de terapia efectiva
70. Rubeola o rubeola congénita	De contacto y en cada re hospitalización hasta el año de edad
71. Sarampión	Gotitas
72. Sarna	De contacto, hasta 24 hrs de terapia
73. Staphylococcus aureus a. -Infección de herida operatoria b. -Infección menor(excepto MR) c. -Neumonía	De contacto Precaución estándar Precaución estándar
74. Streptococcus grupo A a. -Infección en herida operatoria b. Infección menor c. -Endometritis d. -Faringitis en niños y lact e. -Neumonía en niños y lact f. -Escarlatina en niños y lact	De contacto, hasta 24 hrs de terapia efectiva Precaución estándar Precaución estándar Gotitas Gotitas Gotitas
75. Streptococcus grupo B	Precaución estándar
76. Sífilis	Precaución estándar
77. Tétanos	Precaución estándar



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 33 de 35

Vigencia: 5 años

78. Tiña	Precaución estándar
79. Tifoidea, fiebre	Precaución estándar
80. Toxoplasmosis	Precaución estándar
81. TBC a. -Extrapulmonar b. -Pulmonar c. -Laringea	Precaución estándar Aéreo Aéreo
82. Varicela	Gotitas y contacto hasta que lañas lesiones estén secas y costrosas
83. VRS	Gotitas y contacto



**PRECAUCIONES ESPECIFICAS BASADAS
EN LOS MECANISMOS DE TRANSMISION**

HOSPITAL DR. ERNESTO TORRES GALDAMES

Código: GCL 3.3 AISL -01

Edición: Primera

Fecha: Agosto 2013

Página: 34 de 35

Vigencia: 5 años

REFERENCIAS

- **REFERENCIAS**

Circular n° 09 “Precauciones estándares para el control de Infecciones en la atención de salud y algunas consideraciones del aislamiento de paciente” del 13 de Marzo del 2013, MINSAL

- Norma Técnica n° 124 de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud del 24 de Octubre 2011, MINSAL.

