

BIOSEGURIDAD

DOCTORA . ELDA MARIA VALDES GONZALEZ

ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL

MCS. URGENCIAS MEDICAS



BIOSEGURIDAD



MARIA TERESA RODRIGUEZ ESSPC 2014

1. Se denomina **BIOSEGURIDAD** al conjunto de normas y procedimientos destinados al control de los riesgos biológicos generados durante el proceso de atención del paciente.
2. De manera extendida, este término se emplea también para definir las normas relacionadas con el comportamiento preventivo del personal a la exposición de riesgos (biológicos, químicos, físicos y otros) relacionados a su propia actividad, así como también la exposición de pacientes y familiares.

Principios de Bioseguridad.

1. Universalidad. Deben involucrar a todos los pacientes de todos los servicios, independientemente de su diagnóstico. Deben usarse rutinariamente de y en toda circunstancia. Deben ser practicados por todos los trabajadores no importa su profesión.
2. Uso de Barreras. Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante al utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos.
3. Medios de eliminación de material contaminado. 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 riesgos.



PRECAUCIONES ESTANDAR

Son medidas que combinan precauciones para el manejo de sangre, fluidos corporales y secreciones.

Se deben aplicar como rutina en todos los entornos sanitarios y con todos los pacientes no importando su diagnóstico.

Sus elementos principales son: lavado de manos, uso de equipos de protección personal, limpieza y desinfección del entorno, manipulación de desechos y prevención de accidentes con punzo cortantes.



LAVADO DE MANOS.

Es la medida mas importante, mas efectiva y la más económica para la prevención de infecciones nosocomiales.

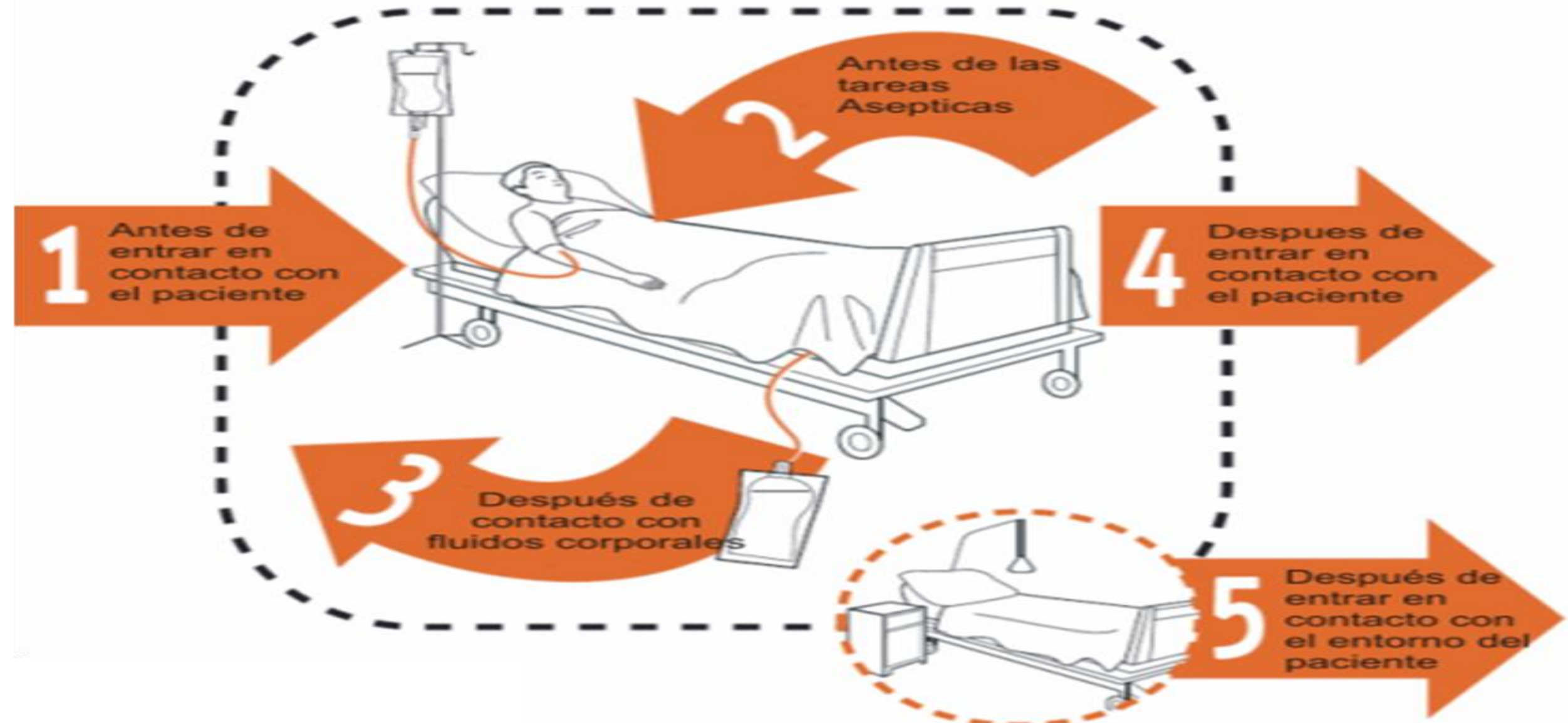
Sin embargo, estudios internacionales han demostrado que de manera global, menos del 50% del personal cumple con un adecuado lavado de manos.

La falta de adherencia esta relacionada al sexo del personal (los hombres se lavan menos que las mujeres), la profesión (los médicos se lavan menos que las enfermeras), la carga laboral (los que tienen mayor trabajo con pacientes se lavan menos que el resto), y facilidades arquitectónicas.

Las medidas que han demostrado efectividad para el apego al lavado de manos son: educación continua del personal, educación al paciente (que exija lavado de manos), supervisión y promoción institucional.



A: Momentos para el Lavado de Manos



A. Tipos de lavado de manos.

-Lavados de manos social.

Su objetivo es eliminar la suciedad y contaminantes visibles.

Se usa. Al contacto social con el paciente para el control de funciones vitales después de usar el baño.

Puede usarse un jabón neutro.

Dura 10 segundos.

-Lavado de manos clínico.

Su objetivo es la reducción significativa de la flora transitoria y residente.

Se usa para un procedimiento invasivo, al contacto con sangre y fluidos, con un paciente infectado.

Debe usarse un jabón con antiséptico.

Dura 60 segundos.



-Lavado de manos quirúrgico.

Su objetivo es la destrucción de la flora transitoria y residente.

Se usa para procedimientos quirúrgicos.

Debe usarse un jabón o soluciones antiséptica. No es necesario el uso de escobillas estériles las cuales pueden circunscribirse solo a las uñas.

Dura de 3 a 5 minutos .



TECNICA DEL LAVADO DE MANOS.

MOJARSE LAS MANOS.

PONGA EL JAVON EN LA PALMA DE LAS MANOS.

FROTARSE LAS MANOS HASTA CREAR ESPUMA.

FREGAR EL JABON POR LA PARTE DELANTERA Y TRASERA DE AMBAS MANOS.

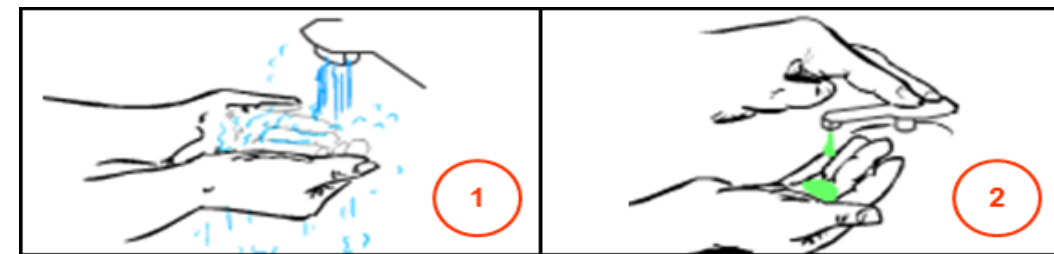
LAVESE LOS NUDILLOS DE LOS DEDOS

LAVE EL ESPACIO ENTRE SU DEDO PULGAR E INDICE .

REFRIEGUE LA PUNTA DE LOS DEDOS CONTRA LA PALMA DE SU MANO

ENJUAGUE BIEN LAS MANOS.

SEQUESE LAS MANOS CON PAPEL TOALLA Y USE ESTE PARA CERRAR A LLAVE.



Mojarse las manos

Ponga jabón en la palma de las manos



A: La seguridad de las Manos :

La piel debajo de los anillos esta mas densamente colonizada por gérmenes que las aéreas comparables de la piel en los dedos que no tienen anillos; por lo tanto, llevar joyas fomenta la presencia y la supervivencia de la flora transitoria. Esta prohibido ponerse anillos o joyas durante la atención de salud.



A: La seguridad de las Manos :

Las áreas por encima y por debajo de las uñas atraen a los gérmenes, sobretodo si las uñas son largas, están esmaltadas y son postizas. Usar uñas artificiales puede contribuir a la transmisión de ciertos agentes patógenos asociados a la atención de salud.

Asegurar la seguridad de las manos no llevando joyas, manteniendo las uñas cortas y cuidando la piel son otros aspectos de la higiene de las manos que aumentan la eficacia de la fricción de las manos con un producto de base alcohólica y del lavado con agua y jabón.



B: Uso de Guantes :

Es un mecanismo de barrera de protección de riesgos biológicos a la exposición de sangre, fluidos corporales y contra objetos punzo cortantes.

Su uso es necesario cuando haya contacto con sangre, fluidos, piel no intacta o mucosas del paciente, además cuando se vayan hacer procedimientos invasivos como una venipuntura o manipulación de objetos manchados con sangre o fluidos corporales.

Debe verificarse su integridad antes de colocárselos; debe cambiarse cuando estén rotos o deteriorados; además debe cambiarse entre pacientes y después de tener contacto con solventes o aceites.



C: Uso de Batas o delantales plásticos:

Empleamos batas o delantales plásticos en procedimientos que puedan generar salpicaduras, contacto con sangre o fluidos corporales. Algunas batas son descartables y otras reutilizables en cuyo caso son depositados en lugares específicos y enviados a lavandería

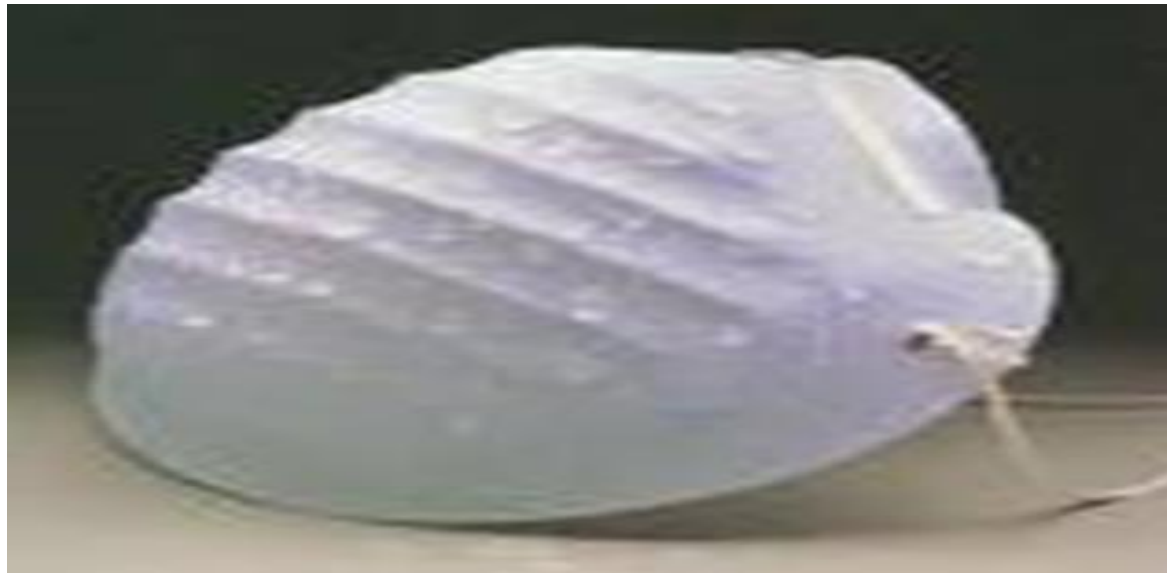


Para ponérselo la secuencia es: Lavado de manos – colocarse bata – guantes – tarea. Para quitárselo la secuencia es: sacarse los guantes – higiene de manos – sacarse el mandil – higiene de manos.



D: Mascarillas y Respiradores:

- Debe usarse para evitar que la mucosa de la nariz y de la boca queden expuestos a salpicaduras con fluidos corporales del paciente.
- Existe la mascarilla médica y los respiradores, su elección depende del grado de riesgo que se enfrenta y protección que se desee alcanzar.
- Su uso precisa una adecuada técnica de colocación, verificar un adecuado sellado de la nariz y boca, cambiarlo si está deteriorado y no dejarlo colgado en el cuello u otro lugar.



E: Protector Facial y Gorro:

Se usa el protector de cara durante procedimientos que generen salpicaduras de sangre o cualquier otro fluido corporal para prevenir la exposición de las mucosas de la boca, nariz y ojos; las gafas y las mascarillas se deben descontaminar previo al lavado habitual con solución de hipoclorito o glutaraldehído.



E: Protector Facial y Gorro

El cabello facilita la retención y posterior dispersión de microorganismos que flotan en el aire de los hospitales por lo cual se consideran fuente de infección y vehículo de transmisión de microorganismos. Por lo tanto se debe colocar el gorro y la forma de utilizar el gorro es cubriendo completamente el cabello y su uso debe ser restringido a las áreas establecidas. Esta indicado en todos los procedimientos que implique técnica aséptica como en los procedimientos odontológicos, en el laboratorio clínico, en los servicios de patología, en el quirófano y salas de parto.



F: Manejo de Material Punzo Cortante:

El uso y disposición de desechos de material punzocortante es fundamental para prevenir accidentes y en consecuencia, prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas. Para tal propósito se debe contar con contenedores de material irrompible e imperforable, donde se deberá desechar todas las agujas, hojas de bisturí, restos de ampolletas de cristal.



F. MANEJO DE MATERIAL PUNZO CORTANTE.

- Se deben extremar precauciones al momento de usar o manipular objetos punzo cortantes.
- No doblar, romper, quitar o re encapuchar las agujas de las jeringas. Use el destructor de agujas o la caja rígida para tal efecto.
- No tirar al tacho las agujas.



G. Manejo de la ropa sucia.

Toda ropa sucia debe colocarse en bolsas de plástico y transportarlas en carros exclusivos. Se debe usar guantes para manipularla, cuando se cierre la bolsa, procurar que el aire que sale de la misma se dirija hacia donde no hay personas.



OTRAS NORMAS EN BIOSEGURIDAD :

Orientadas a proteger al personal que labora en instituciones de salud y a los pacientes, visitantes y al medio ambiente que pueden ser afectados como resultado de la actividad asistencial

- Mantener el lugar de trabajo en optimas condiciones de higiene.
- Realice desinfección y limpieza a las superficies, elementos, equipos de trabajo, al final de cada procedimiento y al finalizar la jornada de acuerdo a el proceso descrito en el manual de limpieza y desinfección.
- No es permitido la preparación y consumo de alimentos en las áreas asistenciales y administrativas.
- No guardar alimentos en la neveras ni en los equipos de refrigeración de sustancias contaminantes y químicos.
- Utilizar un par de guantes por paciente.



- Evite deambular con los elementos de protección personal fuera de su área de trabajo.
- Mantenga sus elementos de protección personal en optimas condiciones de aseo en lugar seguro y de fácil acceso.
- Restrinja el ingreso de alto riesgo biológico al personal no autorizado, al que no utilice los elementos de protección personal necesario y a los niños.
- La ropa contaminada con sangre, líquidos corporales u otro material debe ser enviado a la lavandería en bolsa plástica roja.
- Disponga el material patógeno en las bolsas de color rojo rotulándolas con el símbolo de riesgo biológico.



Tarea

Medidas de bioseguridad a tener en cuenta ante la epidemia del Covid 19

Se entregará en un documento word, para la próxima clase.

Mencione 10 medidas de bioseguridad.

El aula virtual va a estar habilitada para la entrega de la tarea el día viernes 22 de mayo de 14.00 a 16.00H.

