

	<b>MANUAL DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES</b>	Página: 1 de 11
	<b>CODIGO: GMC-SP-M-1</b>	Ver. 1
<b>Elaboró:</b> Adriana Pardo Pardo	<b>Revisó:</b> Daniel Valderrama García	<b>Aprobó:</b> Comité de Infecciones
Jefe de Seguridad del Paciente	Líder mejoramiento continuo	Acta No.
<b>Fecha Elaboración:</b> Marzo de 2018	<b>Fecha de Revisión:</b> Marzo de 2018	<b>Fecha Aprobación:</b> Marzo 2018

## 1. INTRODUCCIÓN

La E.S.E Hospital de Piedecuesta cuenta con comité de infecciones estructurado, el cual es transversal a distintos procesos, procedimiento y protocolos al interior de la institución, el presente manual describen las medidas que ayudan a prevenir y controlar las colonizaciones e infecciones en los usuarios atendidos al interior de la institución, enfatizando en la asepsia, antisepsia, desinfección, son parte de las medidas generales comprobada mente efectivas que deben estar siempre presentes, al momento de realizar la atención de los usuarios. Mensualmente

El ambiente hospitalario puede estar contaminado con una gran variedad de microorganismos, lo cual si no son controlados en el momento oportuno permite que se presenten infecciones, los usuarios son los principales reservorios de microorganismos y los más susceptibles de adquirir una infección. En la transmisión de estos microorganismos, las manos del personal de salud y los objetos inanimados utilizados en la atención juegan un rol muy importante.

## 2. OBJETIVO

Establecer las medidas de prevención de Infecciones intrahospitalario de este modo mitigar el riesgo transmisión al interior de la institución.

## 3. ALCANCE

De aplicación obligatoria por parte del personal al interior de la institución.

## 4. RESPONSABLE

Representante del comité de infecciones.

## 5. DEFINICIONES

**5.1. Infecciones Asociadas a la atención en salud (IAAS):** Procesos infecciosos generales o localizados, adquiridos durante la permanencia y/o concurrencia de un usuario al interior de la institución, Incluye también las infecciones adquiridas durante la hospitalización que se manifiestan después del alta y excluye las infecciones que se encuentran presentes o en incubación al momento del ingreso.

	<b>MANUAL DE ESTERILIZACION</b>	Página: 2 de 11
	<b>CODIGO: GMC-SP-M-1</b>	<b>Ver. 1</b>

**5.2. Antiséptico:** Sustancia que se aplica en la piel u otro tejido vivo, que previene o detiene el crecimiento o la acción de microorganismos por inhibición de su actividad (bacteriostática) o por su destrucción (bactericida). Debe ser aplicado en piel limpia.

**5.3. Aislamiento de paciente:** Conjunto de medidas diseñadas para interrumpir el mecanismo de transmisión de microorganismos desde el reservorio a un huésped susceptible.

**5.4. Agente infeccioso:** En ambientes hospitalarios, las bacterias, virus, hongos son los más frecuentes y se caracterizan por ser patógenos, más resistentes a antibióticos, más resistentes a condiciones ambientales.

**5.6. Mecanismos de transmisión:** Pueden ser por contacto directo e indirecto, gotitas, aéreo, vehículo común, vectores

**5.7. Precauciones Estándar:** Diseñadas para el cuidado de todos los pacientes atendidos en el hospital, independientemente de su diagnóstico o presunto estado de infección

**5.8. Microorganismo multiresistentes:** Son microorganismos resistentes a múltiples antibióticos, al menos a 3 familias de antibióticos.

**5.9. Infección:** Significa que el microorganismo está presente en el paciente y está causando enfermedad.

**5.10. Resistencia:** Es el mecanismo de defensa de los microorganismos que impide la acción de los antimicrobianos.

**5.11. Desinfectantes:** Agentes germicidas que se usan para la eliminación de microorganismos que se encuentran en superficies inanimadas.

**5.12. Limpieza:** Es la eliminación, por acciones mecánicas con o sin uso de detergente, de la materia orgánica y suciedad.

**5.13. Antisépticos:** Agentes germicidas que se aplican sobre la piel y otros tejidos vivos para inhibir o eliminar los microorganismos.

**5.14. Desinfección:** Destrucción de todas las formas de vida de los patógenos que se encuentran en objetos inanimados, pero no elimina esporas bacterianas. Tiene 3 niveles: bajo - intermedio - alto.

**5.15. Contaminación:** Existen una serie de factores que contribuyen a la contaminación de antisépticos y desinfectantes, que deben ser eliminados de la práctica diaria

**5.16. Inserción venas periféricas** Son catéteres de corta duración de inserción percutánea a través de un acceso periférico, normalmente a través de las venas cefálicas y basílica.

**5.16. Residuo o desecho: Sustancia,** elemento u objeto que el generador elimina, se propone eliminar o está obligado a eliminar.

## 5. POLITICAS OPERACIONALES

### 6. DESARROLLO

	<b>MANUAL DE ESTERILIZACION</b>	<b>Página:</b> 3 de 11
	<b>CODIGO: GMC-SP-M-1</b>	<b>Ver. 1</b>

La E.S.E Hospital Local de Piedecuesta, mitiga a través de distintos protocolos y procesos las infecciones asociadas a la atención en salud, promueve el lavado higienización de manos, Técnica Asépticas, utilización de Material Estéril, Uso de Antisépticos y Desinfectantes, Aislamiento de usuarios, Prevención Infección del Tracto Urinario Asociado a Catéter Urinario Permanente, Eliminación de Residuos. Prevención de Riesgos Biológicos e higiene respiratoria.

### **6.1.MEDIDAS ESTANDAR INSTITUCIONALES**

La Institución cuenta con unas medidas de cumplimiento obligatorio para los colaboradores al interior de la institución como lo son las siguientes.

#### **6.2Lavado de manos:**

- ✓ Antes y después de tener contacto con el paciente y la unidad se usen o no guantes
- ✓ Después del contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones, piel no intacta, aunque se estén utilizando guantes.
- ✓ Después de manipular objetos contaminados.
- ✓ Durante la atención, al moverse de un sitio contaminado a uno no contaminado.  
Antes de colocarse los guantes y después del retiro de guantes.

#### **6.3.Usar guantes:**

- ✓ En contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones, y en piel y mucosas no intactas, Excepto en contacto con saliva sin sangre y sudor.
- ✓ Cambiar los guantes, entre tareas y procedimientos en el mismo. paciente, si se tuvo contacto con material potencialmente infeccioso.
- ✓ Retirar los guantes después del uso, antes de tocar elementos, superficies no contaminadas y antes de atender otro usuario.

#### **6.4.Usar delantal o pechera:**

- ✓ Si se sospecha que durante la atención habrá salpicaduras de sangre u otro fluido, secreciones y excreciones.
- ✓ Retirar el delantal y pechera después de remover los guantes o al mismo tiempo.
- ✓ Lavarse las manos después de retirar delantal, pechera, guantes.

#### **6.5.Protección facial:**

- ✓ Usar mascarillas, protector ocular si se sospecha que habrá salpicaduras de sangre, fluidos corporales, secreciones, durante la atención.
- ✓ Retirar mascarilla y protector ocular después remover los guantes y de haberse lavado las manos

#### **6.6.Usado adecuado de los Elementos de protección personal (EPP):**

- ✓ La decisión de usarlos implica conocer el procedimiento que se realizará y la evaluación de riesgo de salpicaduras de fluidos orgánicos, secreciones, excreciones

	<b>MANUAL DE ESTERILIZACION</b>	<b>Página:</b> 4 de 11
	<b>CODIGO:</b> GMC-SP-M-1	<b>Ver.</b> 1

- ✓ El uso inadecuado se ha asociado a aumento de diseminación de microorganismos y a aumento de infecciones en usuarios y personal.

#### **6.7.Secuencia de retiro de los Elemento de Protección Personal.**

- ✓ Retirar delantal y guantes
- ✓ Lavarse las manos
- ✓ Retirar protector ocular
- ✓ Retirar mascarilla, tomándola desde las amarras
- ✓ Lavarse las manos

#### **6.8.Prevencción de pinchazos, cortes con elementos corto punzantes:**

- ✓ Utilizar agujas y bisturí desechables.
- ✓ No re capsular y no doblar agujas.
- ✓ Nunca apuntar con la punta del corto punzante hacia el operador, ayudante u otra persona que no sea el paciente.
- ✓ Eliminar el material corto punzante en contenedores inmediatamente al uso.
- ✓ El container deben estar cerca de los procedimientos utilizarlo 2/3 partes.

#### **6.9.Manejo de materiales, equipos, ropa utilizados en la atención:**

- ✓ Todo material o equipo utilizado debe ser lavado y desinfectado o esterilizado según corresponda, antes de usarlo en otro usuario.
- ✓ Utilizar los desinfectantes autorizados en el comité de infecciones.
- ✓ Platos y utensilios para comer: Lavar con agua y detergente.
- ✓ Ropa: Eliminar directamente en una bolsa. Trasladarla en bolsas cerradas.

#### **6.10.Aseo ambiental y superficies:**

- ✓ Limpiar regularmente las superficies por arrastre, evitando el acúmulo de polvo.
- ✓ En caso de derrame de sangre u otro fluido, limpiar con agua y detergente y aplicar solución de cloro 1000ppm

#### **6.10.Higiene respiratoria y buenos hábitos:**

- ✓ Personal de salud, pacientes, visitas al toser o estornudar deben taparse la boca y nariz con pañuelo desechable o cubrir con el antebrazo, enseñar lavado de manos.
- ✓ Ofrecer tapabocas en sala s de espera a usuarios con componentes respiratorios marcados.

#### **6.11.ESTRATEGIAS Y MEDIDAS INSTITUCIONALES PARA MITIGACIÓN DE IAAS.**

La E.S.E. Hospital Local de Piedecuesta cuenta con un programa estructurado de infecciones el cual vigila el cumplimiento de protocolos y procesos para la mitigación infecciones asociadas a la atención en salud, los cuales se socializan a los colaboradores de las distintas áreas, se hace sondeo por medio de toma de muestras con luminometro para verificar si hay flora bacteriana en el ambiente hospitalario, insumos materiales, frascos , dispensadores, puertas, camas camillas mesones computadores, se realiza una

	<b>MANUAL DE ESTERILIZACION</b>	Página: 5 de 11
	<b>CODIGO: GMC-SP-M-1</b>	<b>Ver. 1</b>

inspección programas sin prevenir al personal, al igual que cada coordinador de área supervisa los procesos, para mitigación de infecciones.

A continuación se hace mención de las distintas formas y estrategias institucionales las cuales son supervisadas para el cumplimiento de los colaboradores que les aplica.

#### **6.11.1. TÉCNICA ASÉPTICA:**

Conjunto de medidas que pueden realizarse en forma separada o combinada, dependiendo del procedimiento clínico y que se deben cumplir para mantener la esterilidad durante los procedimientos como lo es, Higiene de Manos, Uso de barreras físicas: guantes, gorro, mascarilla y delantal. Uso de material estéril, Limpieza y desinfección de la piel previa a los procedimientos, utilizada de forma transversal en todas las dependencias de la institución.

#### **6.11.2. HIGIENE DE MANOS:**

El lavado de manos es obligatorio con todos los colaboradores de las instituciones define como un frote breve y enérgico de todas las superficies de las manos con una solución antimicrobiana, seguido de enjuague al chorro de agua. Busca remover la suciedad, el material orgánico y disminuir la concentración de la flora transitoria, adquirida por contacto, los trabajadores deben tener conocimiento de los cinco momentos y conocer los pasos correctos para la desinfección de las manos los cuales se encuentran en los habladores que están junto a los dispensadores de jabón, cada dependencia cuenta con material suficiente para poder realizar esta actividad acorde a lo establecido en el presente manual, se realizan tres campañas en el año de concientización entre los trabajadores, se enseña la importancia de la higienización correcta, además de seguimientos y medición de adherencia en los sitios de trabajo. (Protocolo institucional de lavado de manos codificado con el número **GMC-SP-PT-1**)

#### **6.11.3. AISLAMIENTO HOSPITALARIO:**

La transmisión de infecciones dentro de una institución de salud requiere de la coexistencia de tres elementos básicos: Una fuente de microorganismos infectantes, un hospedero susceptible y un medio de transmisión efectivo por lo que en la institución podemos encontrar los siguientes riesgos.

**6.11.3.1. Fuentes humanas:** todos los pacientes, visitantes y personal de la institución quienes pueden tener una enfermedad infectocontagiosa sintomática, una enfermedad en período de incubación, estar colonizado por un microorganismo o ser portadores de un agente infeccioso.

**6.11.3.2. Otras fuentes:** objetos inanimados del ambiente, se incluyen los equipos y medicamentos.

	<b>MANUAL DE ESTERILIZACION</b>	Página: 6 de 11
	<b>CODIGO: GMC-SP-M-1</b>	<b>Ver. 1</b>

**6.11.3.3. Microorganismo Inféctate:** Cualquier germen capaz de producir en el huésped infección o enfermedad. La capacidad inefectiva del microorganismo es dada por la concentración microbiana, la resistencia microbiana, el tamaño del inoculó y el ciclo en que se encuentre.

**6.11.3.4. Medios De Transmisión:** Mecanismo mediante el cual el microorganismo ingresa al huésped susceptible. Hay cinco medios de transmisión que son:

**6.11.3.5. Transmisión por contacto:** es la más frecuente. Puede ser de dos tipos: **Contacto indirecto:** cuando la transmisión del microorganismo se da por el contacto entre un hospedero susceptible con un objeto inanimado contaminado.

**6.11.3.6. Transmisión por gotas:** se da cuando las gotas generadas por una persona infectada al toser, estornudar, hablar o durante procedimientos como aspiración o broncoscopia, no permanecen suspendidas en el aire y se depositan en las mucosas del hospedero que se encuentra a corta distancia de la fuente.

**6.11.3.7. Transmisión por la vía aérea (Respiratorio):** se da por la diseminación de partículas menores de cinco micras que se transportan a largas distancias, que permanecen suspendidas en el aire por largos períodos o partículas de polvo que contienen microorganismos. Los microorganismos son transportados en esta manera pueden ser dispersado ampliamente por corrientes de aire y pueden llegar a ser inhalados por un huésped susceptible dentro de la misma habitación o sobre una larga distancias desde el paciente fuente, dependiendo de factores del ambiente, por consiguiente filtros y sistemas de ventilación especiales son requeridos para prevenir la transmisión por aerosoles. La ubicacion de los usuarios al interior de la intitucion se hace dependiendo de las necesidades, el diagnostico y la disponibilidad fisica en el momento, el protocolo se encuentra codificado en el numero **GMC-SP-PT-4 Protocolo Aislamiento Hospitalario.**

## **6.12.USO DE BARRERAS FÍSICAS:**

Corresponde al uso de elementos de protección utilizados como barrera de prevención de infecciones, con función de mantener la esterilidad del campo estéril y disminuir la transmisión de microorganismos del personal de salud y viceversa como son: Guantes, tapabocas, campos estériles, gorros, los cuales permiten al personal de salud reducir el riesgo de trasmisión como vehículo de transporte.

## **6.13.USO DE MATERIAL ESTÉRIL:**

Una de las políticas elementales para prevenir las infecciones es desarrollar un conjunto de procedimientos cuyo objetivo es mantener la esterilidad del material hasta su uso, de ahí la importancia no solo de realizar un adecuado proceso de esterilización, sino además de un almacenamiento, distribución y mantenimiento de la esterilidad de los productos, Considerando los eventos a cualquier tipo de incidente que da lugar a la contaminación de un embalaje estéril.

La Institución cuenta con área dotada de equipos y condiciones necesarias para el cumplimiento de la esterilización de los insumos y equipos utilizados para la realización de procedimientos y técnicas sépticas como son: equipos de partos, procedimientos menores y el material utilizado, como control en lo envoltorios se encuentra la fecha de vencimiento visible, existen los protocolos necesarios en esta área para dar

	<b>MANUAL DE ESTERILIZACION</b>	Página: 7 de 11
	<b>CODIGO: GMC-SP-M-1</b>	Ver. 1

cumplimiento a la normatividad, al igual que los equipos reutilizados cuentan con el procedimiento de reusó instaurado por tecnovigilancia. Los protocolos existentes en esta área se encuentran codificados de la siguiente manera GIN-ES-M-1 Manual de Esterilización, GIN-ET-P-1 Procedimiento de limpieza y desinfección del material, GIN-ET-P-2 Procedimiento de Empaque de Instrumental y material, GIN-ET-P-3 Procedimiento de Esterilización método a vapor, GIN-ET-P-4 Procedimiento de almacenamiento de material y instrumental, GIN-ET-P-5 Procedimiento de recibo, entrega de material, GIN-ET-P-6 Procedimiento de limpieza y desinfección de recipientes, GIN-ET-P-7 Procedimiento de realización de material en la central de esterilización, GIN-ET-P-8 Procedimiento de transporte de material a la central.

### **6.13.1. Uso de desinfectantes**

Son usados en la transmisión de microorganismos potencialmente patógenos, es una de las medidas prioritarias. Un aspecto importante en el control de infecciones es el uso adecuado de antisépticos y desinfectantes, los cuales constituyen una herramienta esencial para controlar la diseminación de agentes infecciosos, teniendo en cuenta que ningún desinfectante es universalmente eficaz, no todos los elementos que entran en contacto con el usuario deben ser esterilizados ni requieren la misma preparación. Por otra parte, los antisépticos se usan sobre la piel para eliminar o disminuir la flora residente y transitoria de la misma como el alcohol al 70%, clorhexidina al 2% entre otros.

- ✓ Los frascos o elementos utilizados como reenvases deben estar rotulados, señalando nombre del antiséptico o desinfectantes, concentración y fechas de elaboración y/o vencimiento.
- ✓ Se deben conservar los antisépticos y desinfectantes en envases **tapados** y en área limpia.
- ✓ Utilizar antisépticos en presentaciones no mayores a 200ml.
- ✓ Todo material re envasado que sea de uso con usuarios, antes de utilizar observar si existen cambios de color y alteraciones. En caso de encontrar algo anormal desechar e informar al encargado.
- ✓ El uso de desinfectantes debe ser acorde a lo sugerido por el comité de infecciones de la institución.

### **6.14. COLOCACION Y MANTENIMIENTO CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO:**

Mediante las canalizaciones pueden presentarse infecciones debido a que es la introducción de un catéter en una vena periférica para lo cual se atraviesa la primera barrera de protección del individuo que es la piel, se penetra en un espacio totalmente aséptico y se establece contacto directo con la sangre; todo esto genera grandes riesgos de diversa índole, pero principalmente infecciosos.

	<b>MANUAL DE ESTERILIZACION</b>	Página: 8 de 11
	<b>CODIGO: GMC-SP-M-1</b>	<b>Ver. 1</b>

Los puntos claves en la contaminación microbiológica que pueden facilitar la entrada de microorganismos al torrente circulatorio son: Lugar de la inserción, La cara externa del catéter, Los sitios de acople del equipo de venoclisis, transfusión. Los catéteres Son los dispositivos más frecuentemente empleado para el acceso vascular y aunque la incidencia de infecciones locales y sistémicas asociadas a su uso es baja, ocasionan gran morbilidad por la frecuencia con la que se usan; la flebitis es la complicación más frecuente, por lo que se manejan técnicas asépticas para disminuir los riesgos.

**6.14.1. Infección del sitio de inserción:** Eritema, induración, mayor sensibilidad y/o exudado en un área de 2 cms. en torno al punto de exteriorización, con o sin aislamiento de un microorganismo. Puede asociarse o no con otros síntomas y signos de infección tales como fiebre o pus en el sitio de salida, con o sin infección del torrente sanguíneo concomitante.

La institución cuenta con protocolo revisado, actualizado de Venospuncion el cual se encuentra codificado de la siguiente manera GMC-SP-PT-2, el cual se socializa semestralmente se hace seguimiento al personal en el cumplimiento se evalúa, del mismo modo se encuentra

### **6.15. EQUIPOS DE ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES**

Es concordante con el protocolo venopuncion el cual determina cada 72 horas cambios de equipos para prevenir flebitis infecciosas y/o en torrente sanguíneo, además se debe tener en cuenta purgar los equipos adecuadamente antes del paso de cualquier medicamento, el cambio de agujas hipodérmicas en caso de no contar con equipo tapa rosca, cambio diario de esparadrapos del sitio de venopuncion.

### **6.16. PREVENCIÓN INFECCIÓN DEL TRACTO URINARIO ASOCIADO A CATÉTER URINARIO PERMANENTE**

La instalación del catéter urinario aumenta en 4 veces la posibilidad de desarrollar una infección urinaria, por diferentes factores lavado genital, higienización de manos o la técnica utilizada en el paso de la sonda vesical, entre los factores de riesgo importantes se encuentra:

- ✓ **Migración retrograda:** Ocurre a partir de dos sitios clásicos de contaminación, entre la unión del catéter- tubo colector y orificio de drenaje de la bolsa colectora.

	<b>MANUAL DE ESTERILIZACION</b>	Página: 9 de 11
	<b>CODIGO: GMC-SP-M-1</b>	<b>Ver. 1</b>

- ✓ **Peri sonda:** En esta situación, el espacio que existe entre la superficie externa del catéter y la mucosa uretral posibilita a los microorganismos alcancen la vejiga, ocasionando bacteriuria. Esta es la vía más frecuente.
- ✓ **Inserción catéter:** durante la inserción del catéter, se arrastran hacia el interior los microorganismos del extremo distal de la uretra.
- ✓ **Del paciente:** En usuarios pediátricos la atención en salud son la inmadurez del sistema inmune (especialmente en neonatos y prematuros) las malformaciones congénitas, género femenino tracto urinario corto
- ✓ **De la atención: puede** ser el tiempo de exposición, Fracaso de la técnica aséptica durante la instalación, traumas, Quiebre o desconexión del circuito cerrado.

#### **6.17. USO Y REUSO DE EQUIPOS AL INTERIOR DE LA INSTITUCION**

La institución cuenta con manual de uso y reusó donde se encuentra cuáles son los equipos que pueden reutilizarse, modo de desinfección y esterilización, al igual que número de veces aceptable para cada uno de ellos. Entre lo que encontramos las mascarillas utilizadas para realizar tratamientos inhalatorios son de uso personal, deben ser desechadas al terminar el procedimiento y/o la atención, en caso de internación extenderse más de 72 horas realizar cambio por uno nuevo, los laringos, Ambu, mangueras de aspiración se hacen descuerdo al manual establecido en la institución el cual esta direccionado por el Biomédico.

#### **6.18. DESECHOS HOSPITALARIOS**

El manejo de los residuos generados en Establecimientos de Atención de Salud comprende un conjunto de actividades y procesos a las que se someten los residuos luego de su generación y cuya eficacia depende de una adecuada segregación inicial, incluyendo su transporte dentro del establecimiento, almacenamiento, transporte fuera del establecimiento y eliminación. En algunos casos, el manejo puede también incluir el tratamiento de los residuos al interior del establecimiento. Manual codificado con el CODIGO: GMC-GA-M-1

#### **6.19. PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS ARREGLOS ESTRUCTURA FISICA**

La realización de reformas estructurales puede convertirse en riesgo para los usuarios, porque el desecho o polvo pueden convertirse en vehículo transmisor, los olores a pintura empeorar un cuadro respiratorio. Por lo que la institución realiza plan de contingencia para realizar los arreglos institucionales, difundiendo con previos avisos cualquier intervención para la debida organización de usuarios, equipos o protección de insumos.

	<b>MANUAL DE ESTERILIZACION</b>	<b>Página:</b> 10 de 11
	<b>CODIGO: GMC-SP-M-1</b>	<b>Ver.</b> 1

## 6.20. ASEO D UNIDAD Y TERMINAL

Se cuenta con procedimiento para realizar de forma adecuada el aseo diario, desinfección de elementos de los usuarios y aseo terminal, al igual que el personal de servicios generales está capacitado y continuamente se hacen supervisiones a las actividades realizadas para verificar el cumplimiento de la limpieza de forma adecuada.

## 6.21. PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS

El personal de salud que debe atender o manipular fluidos corporales de pacientes que pueden estar colonizados o infectados, está expuesto al contacto con agentes biológicos y adquirir una infección. Los agentes biológicos, denominados microorganismos se caracterizan por ser seres vivos que se reproducen en un medio favorable. En el ambiente hospitalario, los microorganismos más frecuentes son los virus y bacterias. Por lo que se enfatiza en la institución en las medidas de precaución universal, lavado de manos,

- ✓ **El riesgo sanguíneo** Se produce por la exposición de piel y mucosa no intacta a patógenos que se transmiten por la sangre.
- ✓ **El riesgo aéreo:** Por inhalación de gotas o aerosoles provenientes de un paciente infectado al toser, estornudar o hablar.
- ✓ **El riesgo vía oral:** Es por la ingestión de alimentos contaminados, preparados e ingeridos en la Institución.
- ✓ **El riesgo de contacto** es por la exposición de piel o mucosas con material contaminado.

## **6.22. REDUCIR LAS INFECCIONES POR MANEJO INADECUADO DE LAS HERIDAS:**

La institución en el 2017 recibió algunos eventos adversos que se asociaron a infecciones posterior a la realización de suturas menores, por lo que fue necesario realizar el protocolo de manejo de heridas, se suspendió el uso de yodopovironas, actualmente se realiza manejo con la clorhexidina al 2% como medio de garantizar y prevenir, reflejándose el resultado en la disminución de hospitalizaciones posterior al procedimiento. La guía se encuentra codificada de la siguiente manera GMC-SP-PT-8.

## **6.23. REDUCION DEL RIESGO QUÍMICO:**

En prevención de IAAS se requiere utilizar productos químicos que eliminen o inactiven los microorganismos existentes en el material utilizado en la atención de los usuarios, Estos productos muy efectivos en los procesos de Desinfección y Esterilización, pueden provocar efectos adversos en los individuos si no se

	<b>MANUAL DE ESTERILIZACION</b>	<b>Página: 11 de 11</b>
	<b>CODIGO: GMC-SP-M-1</b>	<b>Ver. 1</b>

consideran las precauciones adecuadas. se ha reducido el uso de algunos de ellos en los establecimientos asistenciales, como medida de protección funcionaria.

<b>Agente Químico</b>	<b>Características</b>	<b>Vías de Exposición</b>
<b>Glutaraldeído</b>	Líquido, olor penetrante, tóxico, irritante.	Inhalatoria, contacto ocular, contacto con la piel.
<b>Hipoclorito de sodio</b>	Líquido, olor penetrante, tóxico, corrosivo, se evapora con facilidad.	Contacto con la piel, contacto ocular, ingesta, inhalatoria (en concentraciones altas).
<b>Detergente enzimático</b>	líquido, olor penetrante ,toxico, corrosivo.	Contacto con piel, ojos y mucosas.

## 7. RECOMENDACIONES

- ✓ Realizar socialización a los colaboradores de infecciones asociadas a la atención en salud.
- ✓ Realizar comité mensual
- ✓ Realizar verificación del cumplimiento de procesos para mitigar los riesgos de infección.
- ✓ Verificar que los eventos adversos producto de la atención se haga plan de mejora.

## 8. PRECAUCIONES

- ✓ Dar inducción a los colaboradores antes de ingresar a la institución sobre infecciones asociadas a la atención en salud
- ✓ Verificar que los colaboradores tengan a la mano información necesaria para poderse orientar en caso de dudas.
- ✓ Cada coordinador de área debe promover los protocolos orientados a la mitigación de eventos asociados a las infecciones.

<b>CONTROL DE MODIFICACIONES</b>			
<b>Versión</b>	<b>Fecha</b>	<b>Descripción de la Modificación</b>	<b>Realizada por</b>
1	Marzo 2018	Versión Inicial	Adriana pardo pardo