

## **Normativa Aislamientos 2023 Hospital Ramón Carrillo San Martín de los Andes**

El personal de salud, los pacientes y sus visitas, tienen riesgo de adquirir infecciones dentro del ambiente hospitalario.

A fin de minimizar este riesgo se deben poner en práctica las recomendaciones de aislamiento

- La cartelería con instrucciones para la aplicación de las precauciones de aislamiento debe estar en lugares fácilmente accesibles a la vista.

- El personal a cargo del cuidado del paciente le informará a éste y sus acompañantes acerca de los fundamentos y la implementación práctica de las precauciones de aislamiento.

### Protección para el trabajador de la salud (**Precauciones estándares - PE-**)

Diseñadas para proteger a los trabajadores de la salud y los pacientes del contacto con agentes infecciosos que pueden estar en la sangre, en los líquidos corporales, secreciones o excreciones del paciente (excepto sudor) con o sin sangre visible.

Ya que las fuentes de infecciones nosocomiales pueden ser reconocidas o no al momento de administrar cuidados, **las PE deben aplicarse al 100% de los pacientes que se atienden.**

- 1) Lavado de manos: Según los 5 momentos de la OMS  
Soluciones alcohólicas para manos cuando estén visiblemente limpias. Respetar técnica y tiempos. Soluciones jabonosas (no antisépticas) cuando las manos estén visiblemente sucias, y posteriormente se aplicará solución alcohólica para manos.
  
- 2) Guantes: limpios, no estériles, para el contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones, o instrumentos contaminados. Retirarlos inmediatamente luego de su uso para evitar tocar superficies del medio ambiente y otros pacientes.  
El uso de guantes de látex limpios queda restringido únicamente a las situaciones descritas precedentemente y no para traslados, tendido de cama, examinar los pacientes, preparar medicación, etc.
  
- 3) Barbijo y protección ocular: Usar barbijo quirúrgico impermeable y protección ocular cuando se efectúen procedimientos que puedan generar aerosoles y/o salpicaduras con sangre, fluidos, secreciones o excreciones corporales.
  
- 4) Camisolín: Usar camisolines limpios, no estériles, idealmente impermeables para proteger la piel y evitar que la ropa se contamine durante la realización de procedimientos que generen salpicaduras y/o aerosoles con sangre, fluidos, secreciones o excreciones corporales. Descartar luego de su uso y luego lavarse las manos.
  
- 5) Bioseguridad: Utilizar descartador de paredes rígidas, resistentes y con tapa hermética para agujas y otros elementos punzo cortantes. Estos deberán colocarse en los lugares donde se realizan los procedimientos. No reencapuchar las agujas usadas

## Precauciones basadas en el modo de transmisión – PBT

### ✓ Precauciones de contacto

Indicación: Pacientes conocidos o sospechados de estar infectados o colonizados por bacterias multirresistentes u otros microorganismos que también se transmitan por contacto directo o indirecto (superficies y fomites contaminados)



#### 1) Lavado de manos y guantes

Cambiar los guantes después del contacto con material potencialmente contaminado. Sacarse los guantes antes de salir de la habitación del paciente, y lavarse las manos. No tocar ninguna superficie potencialmente contaminada de la habitación del paciente una vez terminado este procedimiento

#### 2) Camisolín

Colocarse camisolín limpio, no estéril cuando se entra a la habitación del paciente si se va a tener contacto con él, las superficies del medio ambiente, elementos de la habitación, o el paciente es incontinente, tiene diarrea, ileostomía, colostomía o drenajes de herida no contenidos por una gasa. Sacarse el camisolín luego de retirarse los guantes y antes de abandonar la habitación.

Cambiarlo al menos una vez por turno o cada vez que sea necesario (Ej.: ante presencia de suciedad visible o humedad). Transportarlo en una bolsa evitando que la ropa tenga contacto con las superficies potencialmente contaminadas del medio ambiente.

#### 3) Instrumental utilizado con el paciente

Cuando sea posible los elementos no críticos deben ser de uso exclusivo para el paciente o cohorte. Evitar compartirlo con otros pacientes.

Si el uso común es inevitable, deben ser adecuadamente limpiados y desinfectados previo a su utilización.

#### 4) Ubicación del paciente

Habitación individual; en caso de no ser posible realizar cohortes de pacientes (los pacientes deben estar separados por más de un metro de distancia, y entre ellos deben mediar cortinas o mamparas

#### 5) Traslado del paciente

Limitar el traslado del paciente fuera de la habitación. Si esto fuera necesario, asegurarse que se cumplan las precauciones durante el traslado y en el lugar de destino (quirófanos, diagnóstico por imágenes, hemodiálisis, etc).

### ✓ Precauciones respiratorias

Los familiares y el paciente deben conocer y utilizar las medidas de aislamiento instituidas. El paciente solo utilizará barbijo para los traslados fuera de la habitación (barbijo quirúrgico).

Indicaciones: Ante sospecha o diagnóstico de tuberculosis, sarampión, varicela, SARS, Síndrome Pulmonar por Hantavirus, Fiebres Hemorrágicas Virales.



#### 1) Protección respiratoria

Barbijos particulados N95. Colocárselo antes de entrar a la habitación y retirárselo fuera de la habitación.

En caso de pacientes con varicela o sarampión, si la persona que ingresa a la habitación padeció la enfermedad no es necesario el uso de barbijo.

El barbijo es reusable por la misma persona hasta que el mismo se observe sucio o con filtro roto.

Las visitas deben ser restringidas y deben utilizar barbijo N95 durante toda la internación del paciente.

#### 2) Ubicación del paciente

Habitación individual. Idealmente con sistema de presión negativa. Mantener siempre la puerta de la habitación cerrada.

#### 3) Traslado del paciente

Limitar el traslado del paciente de la habitación a otras áreas del hospital. Si es necesario, colocarle barbijo quirúrgico triple capa al paciente

### ✓ Precauciones de contacto respiratorio o gotas

Los familiares y el paciente deben conocer y utilizar las medidas de aislamiento instituidas. El paciente solo utilizará barbijo para los traslados fuera de la habitación.

Indicaciones: Para los pacientes en quienes se sospecha o se documenta infección por microorganismos transmitidos por gotas respiratorias que



se generan mientras el paciente habla, tose, estornuda o se le efectúa algún procedimiento respiratorio (aspiración de secreciones, fibrobroncoscopía). Estas gotas respiratorias tienen un alcance máximo aproximado de 2 mts.

### 1) Barbijo

Barbijo quirúrgico triple capa al ingresar a la habitación. Retirarlo antes de salir de la misma.

### 2) Ubicación del paciente

Idealmente habitación individual. Si esto no fuera posible, mantener una separación mínima de 2 mts. en todo momento, entre los pacientes. No son necesarias medidas adicionales de ventilación.

### 3) Traslado del paciente

Limitar el traslado del paciente fuera de la habitación. Si éste fuese necesario, colocarle al paciente un barbijo quirúrgico triple capa al salir de la habitación.

	Tipo de aislamiento	Tiempo de aislamiento
Adenovirus	G + C	DI
Diarrea x C difficile	C	24 hs desde cese de diarrea
Difteria cutanea	C	CN
Difteria faringea	G	CN
Enterovirus en pediatria	C	DI
H influenzae (epiglotitis, meningitis neumonia en pediatria)	G	24 hs de ATB
Hepatitis A ( incontinentes)		
< 3 a	C	DI
3-14a	C	2 semanas
>14 a	C	1 semana
Herpes simplex virus	C	Estadio costra
Zoster diseminado o en	R + C	DI
Influenza	G	5 dias / HIC: DI
Parainfluenza	C	DI
VSR	C	DI
Pediculosis	C	4 hs de iniciado tto
Rubeola congenita	C	7 dias del rash
Rubeola demas presentaciones	G	
Meningococo	G	24 hs de ATB
Rotavirus	C	DI
Parotiditis	G	9 dias
Mycoplasma	G	DI
Parvovirus B19	G	
Pertussis	G	5 dias de ATB
SGA Neumonia, faringitis escarlatina	G	24 hs de ATB
SGA con lesiones cutaneas	C	24 hs de ATB
TBC pulmonar bacilifera y laringea	R	
TBC extrapulmonar	evaluar según cada caso	
Varicela	R + C	Hasta estadio costra
Sarampion	R	4 dias. HIC: DI
Hantavirus	R + C	
OMR	C	según casa caso

Contacto	C
Respiratorio	R
Gotitas	G
HIC	Huespes inmunocomprometido
DI	Lo que dura la internacion
CN	Hasta cultivo neg y fin del tto atb