

NORMAS DE LOS AISLAMIENTOS Y LAVADO DE MANOS





@ofps_sandradraco

AISLAMIENTO ESTRICTO:

Tiene por objeto prevenir la transmisión de:

- **Infecciones muy contagiosas** o **virulentas** que pueden propagarse fácilmente por:

  - Gotitas.
  - Contacto directo.
  - Vía cutánea.



- **Habitación privada**, con puerta cerrada. El paciente puede compartir el cuarto con otra persona con el mismo diagnóstico.

- Esencial el uso de:

  - **Mascarillas, batas, calzas** y **guantes** para todos los que entran en la habitación.

  - Quitar una vez salido de la habitación, si está contaminado depositar en contenedor especial.

- Requiere **lavado de manos** después de tocar al paciente o artículos potencialmente contaminados y antes de cuidar a otra persona.

- Los artículos contaminados con material infeccioso, se desechan o embolarse y rotularse antes del envío a decontaminación y reprocesamiento.

ENFERMEDADES QUE REQUIEREN SU AISLAMIENTO:	➢ **Difteria faríngea.** ➢ **Fiebre de Lassa** y **fiebres hemorrágicas.** ➢ **Peste neumónica.** ➢ **Herpes Zoster** (Paciente inmunodeprimido). ➢ **Varicela.** ➢ **Rabia** ➢ **Neumonía** (Estreptococo, estafilocócica). ➢ **Rubéola congénita.** ➢ **Herpes simple neonatal** (Pénfigo del recién nacido).
MATERIAL CONTAMINANTE:	➢ Secreciones rinofaríngeas o bronquiales. ➢ Exudados cutáneos. ➢ Gotas de saliva.

@opos_sanidadmco

AISLAMIENTO RESPIRATORIO:

Las enfermedades y agentes infecciosos que a través de la vía de eliminación de gérmenes y vía de entrada en el receptor (vía respiratoria), precisan su tratamiento a través de este tipo de aislamiento.





- **Habitación individual** - Mantener la puerta cerrada (preservar la presión -) y limpieza diaria y la ropa no se deberá de sacudir para evitar la propagación de microorganismos.
- **Bata** NO necesaria.
- **Mascarilla,** usarla toda persona que entre en la habitación.
- **Guantes**, usar si se manipulan pañuelos u objetos contaminados por secreciones respiratorias.
- Los pañuelos y sondas de aspiración deben ser desechables, y envueltas en material impermeable antes de tirarlos.
  Material fungible (Sistema de doble bolsa).
- Si el paciente sale de la habitación para algún traslado, debe hacerlo con mascarilla.
- Solo recibirá visitas de los familiares más próximos, que usaran mascarilla quirúrgica.

ENFERMEDADES QUE REQUIEREN SU AISLAMIENTO:

Sepsi Meningocócica	Hasta 24 días después del comienzo de tto.
Meningitis Meningocócica	Hasta 24 días después del comienzo del tto.
Tuberculosis Pulmonar	Hasta 15 días después del comienzo del tto.
Parotiditis (Paperas)	Hasta 9 días después del comienzo de la inflamación.
Tos Ferina	Hasta 7 días después del comienzo del tto.
Rubéola	Hasta 5 días del comienzo del rash.
Sarampión	Hasta 4 días después del comienzo del rash.
MATERIAL CONTAMINANTE:	➢ Secreciones Respiratorias. ➢ Gotas de Flüger.

@opos_sanidadmco

AISLAMIENTO ENTÉRICO:

Son las enfermedades y agentes infecciosos que se transmiten y contagian por vía digestiva, por ello su término de ⟶ **" Entérico"**



NORMAS DE LOS AISLAMIENTO:



Se aplica a Gastroenteritis causadas por:

- Escherichia coli.
- Campylobacter.
- Salmonella.
- Shigella.
- Yersinia.

Mientras dura la enfermedad o coprocultivo sea negativo (*3 cultivos* – después del tto).

- **Habitación,** aconsejable individual.
- **Bata**, necesaria si se va a tener contacto con el paciente.
- **Mascarilla,** obligatoria desde el COVID.
- L**avado de manos,** con **jabón antiséptico** al salir de la habitación.
- **Guantes**, necesarios si se va a tener contacto directo con el paciente – enseres u objetos.
- Cuñas y orinales de uso exclusivo mientras dure el aislamiento. Al acabar este, limpiar con lejía y esterilizar en algunas ocasiones.
- Avisar del riesgo en los traslados, si el enfermo es incontinente.
- En la limpieza, en caso de mancharse el suelo con heces, sangre, orina….desinfectar con lejía 5 minutos, y después limpieza habitual.
- Agujas y bisturí, introducirlos en recipientes rígidos para su desecho.
- Visitas, serán advertidos de no prestar al paciente servicios especiales (poner cuña…)

ENFERMEDADES QUE REQUIEREN SU AISLAMIENTO:

Cólera	Mientras dura la enfermedad.
Gastroenteítis (Diarrea)	Mientras dure la enfermedad o pueda excluirse la naturaleza infecciosa.
Hepatitis A	Mientras dure la hospitalización.
Fiebre Tifoidea	Cuando el coprocultivo se negativice.
MATERIALCONTAMINANTE:	➢ Heces. ➢ Vómitos.

La ropa en contacto con el paciente será tratada como contaminante y se realizará la técnica de doble bolsa en la retirada y traslado.

@opos_sanidadmca

AISLAMIENTO PROTECTOR O INVERSO:

El paciente NO es contagioso, sino que el medio que lo rodea es altamente peligroso para él, con elevado riesgo de adquirir infecciones procedentes del ecosistema que lo rodea.



NORMAS DE LOS AISLAMIENTO:



- **Habitación,** individual.
- **Bata,** SIEMPRE, limpia para entrar y estéril para realizar curas, maniobras o contacto.
- **Mascarilla,** obligatoria.
- **Guantes**, **gorro** y **calzas**, obligatorios al entrar en la habitación.
- **Manos**, lavarse con jabón antiséptico antes de entrar en la habitación.
- Cuñas y orinales, desinfectados y uso exclusivo.
- Tensiómetro – Termómetro (desinfectarlo en cada uso, introducirlo en alcohol), uso exclusivo mientras dure el aislamiento.
- En el traslado serán imprescindibles y se realizarán lo antes posible. Paciente con mascarilla quirúrgica y ropa y materiales en contacto con el paciente estériles.

ENFERMEDADES QUE REQUIEREN SU AISLAMIENTO:

Pacientes Inmunodeprimidos: ➢ Aplasia Medular. ➢ Tratamiento Medular. ➢ Tratamiento citostáticos. ➢ Tratamiento Inmunosupresores.	Mientras dure la Inmunosupresión.
Dermatitis Externas no Infectadas.	Hasta curación.
Quemaduras Externas no Infectadas.	Hasta curación.

Son pacientes que precisan el aislamiento debido a:

- Procesos cancerígenos, inmunodeprimidos, leucemias, grandes quemados.

@opos_sanidadmca

AISLAMIENTO DE PIEL Y HERIDAS (CUTÁNEO) :

Son varias las situaciones relacionadas con las heridas de la piel que precisa de este aislamiento.



- **Habitación**, aconsejable individual.
- **Bata,** necesaria para TODA persona que tenga contacto directo con el paciente.
- **Mascarilla,** obligatoria.
- **Guantes**, usar si se manipula o realiza curas de las heridas.
- Ropa de la cama, no sacudir NUNCA las sábanas y utilizar guantes en la manipulación de la ropa manchada de exudados de heridas con cuidado.
- Para otros artículos NO es necesario tomar medidas especiales.
- Si el paciente sale de la habitación para algún traslado, debe cubrirse las lesiones con apósitos limpios, envolver la zona con paños estériles y avisar al nuevo servicio del riesgo de infección.
- Las visitas no es necesario tomar precauciones especiales, pero advertir de no manipular ni tocar los apósitos o lesiones descubiertas.
- En la limpieza de la habitación no precisa precauciones especiales, salvo si se mancha el suelo o paredes con material contaminado en cuyo caso se realizará desinfección con lejía durante 5 minutos y limpiar de forma habitual.

ENFERMEDADES QUE REQUIEREN SU AISLAMIENTO:

Quemaduras Infectadas	Hasta que se produzca curación.
Gangrena Gaseosa	Hasta que se produzca curación.
Impétigo Vulgaris	Mientras dure la enfermedad.
Sepsis Puerperal	Mientras dure la enfermedad.
Herpes Zoster Local	Mientras dure la enfermedad.
Dermatitis Externas Infectadas	Mientras dure la enfermedad.
Heridas Infectadas Externas	Mientras dure la enfermedad.

MATERIAL CONTAMINANTE:

- Exudados de las heridas.
- Secreciones vaginales en la Sepsis Puerperal.

@opos_sanidadreca

AISLAMIENTO SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA):

Se trata de una infección de origen vírico que cursa con inmunodeficiencia importante.



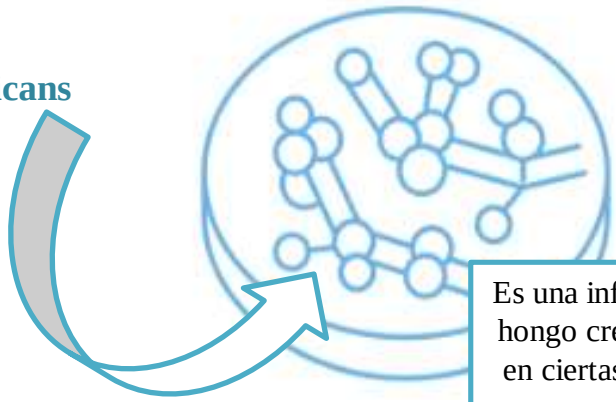
- **Habitación,** aconsejada individual pero no imprescindible.
- **Bata**, SIEMPRE que se realice técnicas traumáticas (aspiraciones, punciones)
- **Mascarilla,** NO es necesario.
- L**avado de manos,** con **jabón antiséptico** al entrar y salir de la habitación.
- **Guantes**, usarse SIEMPRE que se tengas que realizar alguna técnica de punción.
- Cuñas – orinales – afeitado, exclusivos.
- Apósitos, retirarlos para incineración.
- Solo se harán traslados necesarios.
- Vajilla, lencería y limpieza de la habitación no precisa precauciones especiales.

Microorganismo más probable a su aparición es:

La Candida Albicans.

MATERIAL CONTAMINANTE:	➢ Sangre. ➢ Semen. ➢ Secreciones vaginales.

Candida Albicans



Es una infección en la que un hongo crece fuera de control en ciertas áreas húmedas de la piel.

@opos_sanidadmco

AISLAMIENTO CONTRA LA TUBERCULOSIS:

Se aplica contra:

- Bacilos acidorresistentes AFB.
- Tuberculosis pulmonar TB.

Con frotis de esputo o radiografía torácica positivos que sugieran TB activa.



NORMAS DE LOS AISLAMIENTO:



- **Habitación,** privada con ventilación especial y puede ser compartida con otro paciente con mismo diagnóstico y puerta cerrada.
- **Bata**, para prevenir la contaminación burda de la ropa.
- **Mascarilla,** si el paciente tose y no se cubre la boca.
- L**avado de manos,** con **jabón antiséptico** al salir de la habitación.
- **Guantes**, NO indicados.
- Los artículos rara vez transmite la tuberculosis, pero los que estén contaminados se debe de limpiar y desinfectar a conciencia o desecharse.

Con el propósito de simplificar los aislamientos y de no "catalogar" a los pacientes pudiéndose estos sentir discriminados, el CDC (Center for Disease Control and Prevention) modificó **los tipos de aislamientos** en **dos categorías:**

1. PRECAUCIONES ESTÁNDAR O UNIVERSALES:

Estas medidas deberán adoptarse en TODOS los usuarios, estén enfermos o no.

Trata de procedimientos sencillos que disminuirán la incidencia de infecciones mediante la evitación de entrar en contacto con determinados fluidos corporales (sangre, líquido sinovial - peritoneal – pleural – pericárdico, exudados u otros líquidos contaminados visiblemente con sangre).

LAVADO DE MANOS



Todo el personal en contacto con pacientes

MEDIDAS DE BARRERAS



Guantes NO sustituyen la higiene de manos

LIMPIEZA DE SUPERFICIE



Agua - Jabón, desinfección con desinfectante o lejía diluida 1/10, menos superficies metálicas

HABITACIÓN



Aconsejable individual pero NO imprescindible

@epos_sanidadmco

2. PRECAUCIONES SEGÚN EL MECANISMO DE TRANSMISIÓN:

PRECAUCIÓN POR TRANSMISIÓN AÉREA:



- Importante tener **SIEMPRE** la puerta cerrada y ante aislamientos de un paciente con Tuberculosis Pulmonar o Laríngea (utilizar lámpara ultravioleta siendo efectiva para la tuberculosis).
- Personal sanitario y visitas se harán restricciones.
- Mascarilla **ANTES** de entrar en la habitación (Tuberculosis) si es otra enfermedad en la cual estamos inmunizados (Varicela) **no hará falta.**

PRECAUCIÓN POR TRANSMISIÓN POR GOTAS:



- **NO** se necesita sistemas de ventilación e incluso la puerta puede estar abierta.
- Si nos aproximamos al paciente concretamente a menos de → 1 metro de él debemos de usar Mascarilla.
- Su transmisión ocurre cuando partículas mayores de → 5 micras, (al hablar, toser, estornudar) quedan suspendidas en el aire.

  - Hasta 1 metro de distancia al → hablar.

  - Hasta 4 metros de distancia al → toser o estornudar.

- **Infecciones englobadas en esta transmisión es:**

  - Infección Invasiva por H. Influenzae tipo B o Neisseria Meningitidis.
  - Infecciones Respiratorias Víricas: (Adenovirus, Rubeóla, Influenza, Parotiditis, Parvovirus B-19).
  - Bacterianas (C. diphteriae , B.Pertusis, M. Pneumonoae, Y.pestis, Estreptococo productor de Faringoamigdalitis, Neumonía y Escarlatina en niños).

@epe_sanidadmco

PRECAUCIÓN POR TRANSMISIÓN DE CONTACTO:



- Requisito más importante esta en → **NO TOCAR** a los pacientes sin protección.
- No es necesario habitación individual, existen casos de patologías muy resistentes a antibióticos **siendo en las cuales necesarias:**

  - S. Aureus Meticilin – resistente, Clostridium Difficile y Streptococcus del grupo A.

- Medios de barreras; **orden de colocación de las prendas que se necesitan en la asepsia:**

  - Calzas, gorro, mascarillas, gafas, bata y guantes.
  - Lavado de manos al salir de la habitación.

- Personal sanitario y visitas se harán restricciones.

LOS AISLAMIENTOS TAMBIÉN SE PUEDEN CLASIFICAR EN:

AISLAMIENTOS COMUNES:	AISLAMIENTOS PROTECTORES:
Se realiza para proteger a los demás pacientes contagiosos.	Se realiza para proteger al paciente de otros.



El lavado de manos del personal sanitario es:

- Un práctica higiénica muy importante y obligada, para prevenir la transmisión de agentes infecciosos del personal a los pacientes y de unos pacientes a otros, a través de las manipulaciones realizadas por el personal.

El lavado de manos en clínica se puede clasificar, según la tarea que se vaya a desarrollar en:

@opos_sanidadmca

○ Lavado de manos rutinario o higiénico:

Desarrollo:	Aquel realizado como una medida de higiene personal, después de las tareas habituales y cotidianas de la vida y utilizado al llegar al trabajo y al terminar la jornada.
Duración:	**15- 30 segundos** de tiempo de frotación con agua y jabón. Siendo *15 segundos* más el tiempo necesario para enjuagado y posterior secado.  **15 - 30 segundos**  Agua + Jabón **15 segundos más** **enjuagado y secado.**

○ Lavado de manos especial o antiséptico:

Desarrollo:	• Precisa de más tiempo de dedicación, se realiza durante **un minuto** (**60segundo**) con **jabón antiséptico.** • Lavado de manos con jabón antiséptico (**30 – 60 segundos**) de tiempo de frotación con el jabón antiséptico. • Antisepsia de manos con solución hidroalcohólica (mínimo 30 segundos hasta que las manos estén completamente secas).
Duración:	 **30 – 60 segundos** **de frotación.**  **Jabón Antiséptico**

@opos_sanidadmeca

○ Lavado de manos quirúrgico:

Desarrollo:	• Indicado en el acto quirúrgico y en técnicas que requieren una asepsia extrema, así como antes y después del contacto físico con los pacientes. • Hay que enjabonarse las manos y antebrazos con jabón antisépticos durante **2 minutos.** • El antiséptico más utilizado es la Clorhexidina al **4%** (nombre comercial → Hibiscrub o Hibitane).
Duración:	• Lavado quirúrgico con **jabón antiséptico** duración entre **2 – 6 minutos.** • En ocasiones, se utiliza Povidona Yodada al **7,5%** o Clorhexidina al **4%.** 

TÉCNICAS DEL LAVADO DE MANOS:

- El lavado de manos debe realizarse, en la medida de lo posible, con jabón líquido, en dosificador que no sea necesario pulsar con las propias manos.
- Es preferible su realización con agua fría.

Está indicado realizarse el lavado de manos:

Antes y después:	➢ Del contacto físico con los pacientes. ➢ De realizar la higiene del paciente. ➢ De realizar extracciones de líquidos biológicos, punciones, manejo de sondas, cateterismos, etc. ➢ De realizar aspiraciones de secreciones
Antes:	➢ De comer y al terminar. ➢ De servir las comidas y al terminar. ➢ De realizar una cura y al acabar. ➢ De administrar medicamentos y después de terminar.

Después:	➢ De quitarse los guantes. ➢ De estornudar, toser, limpiarse la nariz, etc. ➢ De manipular ropa sucia, cuñas, orinales, etc. ➢ De cualquier acto en el que haya que hacer uso de las manos y pañuelos. ➢ De utilizar los servicios.
Al llegar:	➢ Al trabajo y al terminar la jornada.

Cuando se descontaminan las manos con soluciones alcohólicas para la fricción de manos, aplicar el producto sobre:

- La palma y frotar las manos juntas, cubriendo TODA la superficie de manos y dedos, hasta que estén secas.
- Seguir las recomendaciones del fabricante con relación a la cantidad de producto a usar.

Debemos tener en cuenta que:

- El lavado de manos reiterado, es una sobrecarga para la piel de las misma, ya que se elimina parte de la grasa protectora que poseen y pueden aparecer irritaciones molestas como “ERITEMAS” .
- Por eso es conveniente usar cremas protectoras para las manos al finalizar la jornada laboral.
- También hay preparados especiales para la protección cutánea.



Las manos se consideran en clínica hospitalaria como:

- ***EL PRINCIPAL VEHÍCULO EN LA TRANSMISIÓN DE MICROORGANISMOS.***