

Pascuala Palazón **Enfermera UCIH Hospital Morales Meseguer MURCIA**

> Sevilla 3-5 junio 2009

Medidas de Aislamiento

- Diseñadas para prevenir la transmisión de microorganismos en centros sanitarios.
- Dirigidas a interrumpir las vías de transmisión.
- Tienen inconvenientes, pero son imprescindibles en la prevención de brotes epidémicos.

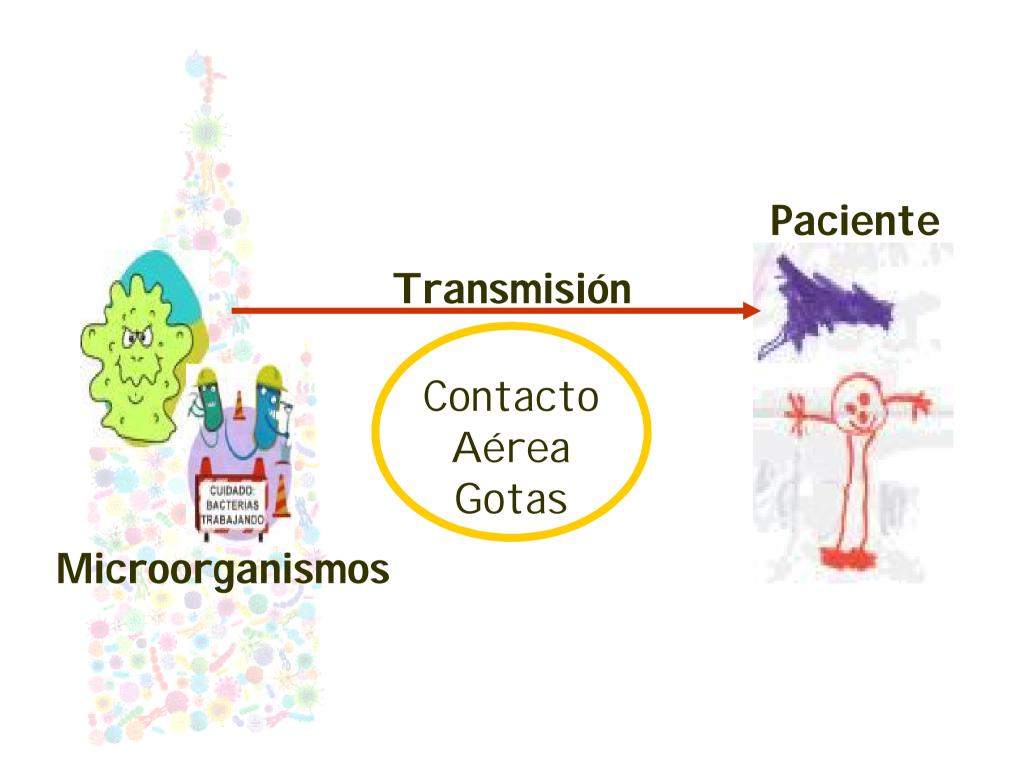


Medidas de Aislamiento

- CDC 1996 (vigente guía de aislamientos):
 - Precauciones estandar.
 - Precauciones basadas en la transmisión.
- Objetivo: evitar la transmisión de microorganismos relevantes desde un paciente a otros pacientes y al personal sanitario.
- Confusión de conceptos en muchos profesionales (protegerse a si mismo).

Cadena Epidemiológica

- La transmisión de infecciones requiere de tres elementos:
 - 1. Fuente: pacientes, personal sanitario, visitas, fómites.
 - 2. Huésped: enfermedad base, inmunodepresión, procedimientos invasivos, antibióticos.
 - 3. Vías de transmisión.



Precauciones de Contacto

 ¿Qué son las precauciones de contacto y a quién debe aplicarse?

2. ¿Quién debe indicar su instauración y retirada?

¿Qué son las precauciones de contacto?

Son las medidas indicadas para evitar la transmisión de microorganismos que se diseminan por contacto:

Contacto directo: supone el contacto de piel a piel y la transferencia física de microorganismos a un paciente susceptible, por parte de una persona colonizada o infectada.

Contacto indirecto: supone el contacto de un huésped susceptible con un objeto contaminado, normalmente inanimado, del entorno del paciente.



Abstract: The Risk of Hand and Glove Contamination after Contact with a VRE (+) Patient Environment. Hayden M, ICAAC, 2001, Chicago, IL.

¿ En qué consisten?

Habitación individual	Higiene de manos	Guantes	Mascarillas	Bata	Visitas
		1			
Puerta cerrada Agrupación por casos	Al entrar y salir de la habitación		Si cultivo positivo en muestra respiratoria	Higiene Curas	Restringidas

- ➤ Restricción de salidas del paciente de la habitación. Si hubiera de hacerse, deben mantener las medidas para evitar la transmisión por contacto en el transporte y en destino
- ➤ Siempre que sea posible dedicar el equipo de cuidados semicríticos a un único paciente

A quién debe aplicarse?

Las precauciones de transmisión por contacto se aplican a los pacientes que se sabe o sospecha están infectados/colonizados por:

- Microorganismos Multiresistentes:
 - Klebsiella (Blee).
 - · SARM.
 - Acinetobacter baumanii.
 - Otros (Pseudomonas, Enterobacter, Enterococcus, ...)
- Infecciones de piel altamente contagiosas:
 - Varicela/Herpes Zoster
 - Pediculosis, Escabiosis
- Infecciones entéricas: Clostridium difficile

Precauciones de contacto

 ¿Qué son las precauciones de contacto y a quién debe aplicarse?

2. ¿Quién debe indicar su instauración y retirada?

¿Quién debe indicar su instauración y retirada?

> ¿El medico responsable del paciente?

¿El personal de Control de la Infección Hospitalaria?

> ¿Un equipo multidisciplinar?

¿Quién debe indicar su instauración y retirada?

- Delegar autoridad al personal de Control de Infecciones, para tomar las decisiones que tengan que ver con la ubicación de los pacientes y las precauciones basadas en la transmisión. Cat I C
- Involucrar al personal de Control de Infecciones, en la toma de decisiones sobre el diseño de instalaciones (habitación de aislamiento) y de las necesidades de protección y valoración ambiental. Cat I B



Guideline for Isolation control: Preventing transmisión of infectious agents in Healthcare settings. Junio 2007.CDC/HICPAC

¿Quién debe indicar su instauración?

Servicio de Microbiología

(detecta)



Unidad de Control de Infección Hospitalaria

(informa y aísla)



Control de microorganismos de adquisición nosocomial así como detección de brotes epidémicos

¿Quién debe indicar su instauración?

Las ECI deben ser las encargadas de desarrollar medidas orientadas a:

- >Comunicar al personal sanitario:
 - la aparición de microorganismos multirresistentes.
 - las precauciones de contacto necesarias.
- Control de portadores cuando sea necesario (brotes).
- ➤ Informar al personal sanitario, del riesgo de transmisión que supone y su importancia.
- Formar al personal sanitario en la necesidad del cumplimiento de las precauciones de contacto.

Normas de aislamiento

	NORMAS ESPECIFICAS	ENFERMEDADES
SLAMIENTO CONTA	Habitación individual. Puerta cerrada Higiene de manos al entrar y salir Uso de guantes Bata, mascarilla y protección ocular si se preven salpicaduras, contacto estrecho y ante maniobras invasivas	PEDICULOSIS VARICELA/ HERPES ZOSTER INFECCIÓN Y/O COLONIZACIÓN POR MICROORGANISMOS MULTI-RESISTENTES
AISLAMIENTO AÉREO	Habitación individual (presión negativa si posible). Puerta cerrada Higiene de manos al entrar y salir El personal y las visitas deben utilizar protector respiratorio FFP3 El paciente debe permanecer en la habitación; si sale, debe utilizar mascarilla quirúrgica Uso de guantes si contacto con secreciones	TUBERCULOSIS PULMONAR O LARÍNGEA VARICELA/HERPES ZOSTER SARAMPION
AISLAMIENTO GOTA	Habitación individual o agrupación de casos. Puerta cerrada Higiene de manos al entrar y salir El personal y las visitas deben utilizar mascarillas quirúrgicas El paciente debe permanecer en la habitación; si sale, debe utilizar mascarilla quirúrgica	INFECCIÓN MENINGOCÓCICA O POR Hoomophilus influenzoe (meningitis, sepsis) DIFTERIA FARINGITIS ESTREPTOCÓCICA INFECCIONES VÍRICAS: GRIPE, RUBEOLA, PAROTIDITIS

¿Quién debe indicar su retirada?

responsable del paciente, de acuerdo con los criterios del personal del Control de la Infección Hospitalaria.

