

## 2. Precauciones de Rutina para el Control de Infecciones de Enfermedades Respiratorias

### Precauciones estándar

Las precauciones estándar son acciones de rutina para el control de infección que deben aplicarse a TODOS los pacientes y TODOS los trabajadores de la salud, en TODOS los entornos sanitarios.

Tienen como objetivo minimizar la diseminación de infección asociada con la atención sanitaria y evitar el contacto directo con sangre, fluidos corporales, secreciones y piel no intacta de los pacientes. El brote de SARS en Hong Kong en 2003, ilustró la importancia crítica de las precauciones básicas para el control de infección en los Establecimientos de Salud (ES). Generalmente se asoció la transmisión del SARS en los ES con la falta de cumplimiento con las precauciones Estándar.

**La amenaza de enfermedades infecciosas respiratorias emergentes hace que la promoción de las precauciones estándar sea más importante que nunca, y debe ser una prioridad en todos los Establecimientos de Salud.**

### Higiene de las manos

La higiene de las manos es una de las medidas más importantes para prevenir y controlar la diseminación de la enfermedad en los ES y es un componente principal de las precauciones estándar. Si bien es un procedimiento simple, numerosos estudios han demostrado que el cumplimiento de la higiene de las manos es bajo. El uso de soluciones para manos a base de alcohol ha sido implementado en los ES en los últimos años en un intento de aumentar el cumplimiento con la higiene de las manos.

### Los principales puntos son:

- La higiene de las manos de rutina se realiza lavando las manos con agua y jabón líquido (evitar barra) y usando una toalla de papel desechable o una toalla individual para secarlas (no utilizar secador de manos); alternatively si las manos no están visiblemente sucias, es recomendable utilizar una solución para manos a base de alcohol 60% o 70%
- Si las manos están visiblemente sucias o manchadas con sangre u otros fluidos corporales, o si la piel lesionada pudo haber estado expuesta a material potencialmente infeccioso, se deben lavar las manos minuciosamente con agua y jabón.

A continuación algunos consejos sobre el lavado de manos:

## Su salud está en sus manos limpias

**COMIENZO** →

**PASOS PARA LAVARSE LAS MANOS**

1. MÓJESE LAS MANOS
2. ENJABÓNESE (20 SEGUNDOS)
3. RESTRIÉGUESE EL DORSO DE LAS MANOS, MUÑECAS, ENTRE LOS DEDOS Y UÑAS
4. ENJUÁGUESE
5. SÉQUESE CON UNA TOALLA DE PAPEL
6. CIERRE LA LLAVE DE AGUA CON LA TOALLA

¿Cuándo me debo lavar las manos?

- Después de toser, estornudar y soplarse la nariz.
- Después de tener contacto con superficies contaminadas (por ej: teclado, ratón, perillas de puertas, etc.).
- Antes y después de preparar y comer algún alimento.
- Periódicamente.

**Organización Panamericana de la Salud**  
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

## **Indicaciones para la higiene de las manos**

- Antes y después de la atención directa a un paciente.
- Inmediatamente después de sacarse los guantes.
- Antes de manipular un dispositivo invasivo que no requiera un procedimiento quirúrgico, incluyendo catéteres intravasculares centrales, catéteres urinarios, o catéteres vasculares periféricos.
- Después de tocar sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones, piel no intacta y elementos contaminados, incluso si se usan guantes.
- Cuando se pasa de un sitio contaminado a un sitio limpio del cuerpo durante la atención al paciente, en el mismo paciente.
- Después del contacto con objetos inanimados en la cercanía inmediata del paciente.
- Después de usar el baño.

## **Indicaciones basadas en el tipo de transmisión**

El diagnóstico de muchas infecciones requiere confirmación por laboratorio. Ya que las pruebas diagnósticas a menudo requieren dos o más días para sus resultados, las precauciones basadas en la transmisión deben ser implementadas mientras se esperan los resultados, basados en la presentación clínica y en los posibles patógenos. El uso de las precauciones apropiadas basadas en la transmisión en el momento que el paciente desarrolla los síntomas o signos de infección, o al llegar al Establecimiento de Salud reduce las oportunidades de transmisión a otros.

Las precauciones de contacto, para gotitas y para transmisión por aire son desarrolladas en detalle en la siguiente sección.

## Uso de Equipo de Protección Personal (EPP)

Se debe usar el EPP en el contexto de otras estrategias de prevención y control, y de acuerdo con las recomendaciones para el control de infección (por ejemplo, precauciones estándar, de contacto, gotitas, o transmisión aérea).

- Se debe brindar la capacitación apropiada sobre el uso de EPP.
  - La provisión de los suministros adecuados de EPP debe ser una prioridad nacional e institucional.
  - Se debe evitar la reutilización de EPP descartables. Se desconoce si volver a usar EPP descartables brinda la misma eficacia y seguridad de protección que usar EPP nuevo, y su reutilización puede aumentar el riesgo de infección en los Trabajadores de Salud (TS).

Si los recursos son limitados y no hay disponibilidad de EPP descartables, utilice elementos que puedan volverse a usar (por ejemplo, batas de algodón que permitan desinfección), y desinfectelos adecuadamente después de cada uso.

Para evitar el derroche, evalúe en forma crítica las situaciones en las cuales se indica EPP utilizando el análisis de la Tabla 3, y brinde los máximos cuidados clínicos durante cada ingreso a la habitación del paciente.

- Selección del EPP en base a la evaluación de riesgos
  - Evalúe rutinariamente el riesgo de exposición a sustancias corporales o superficies contaminadas antes de cualquier actividad sanitaria prevista.
  - Seleccione el EPP en base a la evaluación de riesgo.

Tenga disponible el EPP adecuado en el caso de una emergencia inesperada.

- Guantes
  - Se deben usar guantes siempre que se prevea contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones, membranas mucosas, o piel no intacta.
  - Cámbiese los guantes entre tareas y procedimientos en el mismo paciente.
  - Si el suministro de guantes es limitado, resérvelos para situaciones en las cuales hay probabilidad de estar en contacto con sangre, secreciones respi-

- ratorias o fluidos corporales, incluyendo los procedimientos que generan aerosoles asociados con riesgo definido de transmisión de patógenos.
- Realice la higiene sus manos inmediatamente después de quitarse los guantes.
- Protección del rostro
    - Use protección para el rostro, incluyendo una mascarilla médica y protección para los ojos (gafas de seguridad, protectores faciales) para proteger la conjuntiva y las membranas mucosas de nariz, ojos y boca durante las actividades que tienen posibilidad de generar salpicadura de sangre, fluidos corporales, secreciones, o excreciones. Cuando se atiende y se está en contacto cercano con un paciente con síntomas respiratorios (por ejemplo, tos o estornudos), puede haber rocíos de secreciones y se debe usar protección ocular.
  - Mascarillas médicas
    - Las mascarillas médicas (quirúrgica o de procedimiento) deben quedar ajustadas a la cara del usuario y ser descartadas inmediatamente después del uso. Si la mascarilla se moja o ensucia con secreciones, debe ser cambiada inmediatamente.
  - Protección ocular
    - Los anteojos convencionales no están diseñados para proteger a la mucosa ocular contra salpicaduras y no deben usarse como protección de los ojos.
    - Se puede utilizar un equipo de protección ocular reutilizable (por Ej., gafas de seguridad, protectores faciales). Sin embargo, esto puede representar un riesgo potencial de infección cruzada si no se los limpia y descontamina adecuadamente después de cada uso de acuerdo con las instrucciones del fabricante. La limpieza debe preceder a la desinfección. Se debe realizar la higiene de las manos después de descartar o limpiar el equipo de protección ocular que pueda estar contaminado con salpicaduras o aerosoles.

- El EPP tiene la finalidad de brindar protección al usuario pero no debe producir un mayor riesgo para otros individuos ni para el entorno. Los suministros de EPP pueden ser limitados y la reutilización del mismo puede ser inevitable, pero esa reutilización debe realizarse en condiciones de seguridad. Además, se debe evitar el uso innecesario de EPP.
- **Batas**
  - Use batas para proteger la piel y evitar que se ensucie la ropa durante las actividades con posibilidad de generar salpicaduras o aerosoles de sangre, fluidos corporales, secreciones, o excreciones.
  - Seleccione una bata adecuada para la actividad y la cantidad de fluido que se prevé encontrar. Si la bata que se está usando no es resistente a líquidos, se debe usar un delantal impermeable si se prevé salpicadura o rocío con material potencialmente infeccioso.
  - Si el suministro de batas para los TS es limitado, se debe priorizar el uso de las mismas al realizar procedimientos que generen aerosoles asociados con riesgo definido de transmisión de patógenos y para actividades que involucren tener al paciente cerca (por Ej., en entornos pediátricos), o cuando se prevén otros contactos prolongados y directos con el paciente.

## **Manipulación de Cadáveres**

### Remoción del cuerpo de la sala/el área de aislamiento

- De acuerdo con las Precauciones Estándar, se usará EPP para evitar el contacto directo con fluidos corporales.
- Se debe poner en práctica la sensibilidad cultural. Si la familia del paciente desea ver el cuerpo después de haber sido retirado de la sala/el área de aislamiento, se les puede permitir, aplicando las precauciones estándar.