

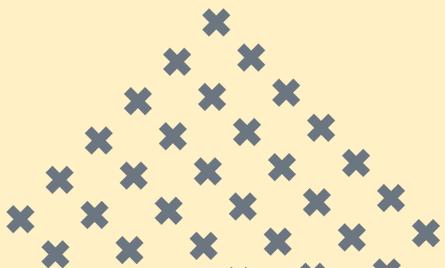


TESÁI HA TEKÓ
PORÁVE
Motenondéha
Ministerio de
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL

■ TETÃ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
de la gente

Higiene Hospitalaria.



INEPEO



Materiales de lectura



- Manual de Vigilancia y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.**
- Para cumplir con el Objetivo es necesario dar lectura del Manual desde la pagina 139 a la 144.**
- Manual de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.**
- Para cumplir con el Objetivo es necesario dar lectura del Manual desde la pagina 122 a la 129.**
- Guía Técnica de prevención y control de infecciones durante la atención Sanitaria de casos sospechosos o cortinados de COVID19.23-03-20**
- Protocolo de EPP OMS -Agosto del 2014.**
- Protocolo de manejo de residuos generados en la atención de casos por COVIR-19 –DIGESA-2020.**



Objetivo

Con la Capacitación se espera que los profesionales sean capaces de comprender:

La importancia de aplicar las técnicas correctas de Higiene Hospitalaria en las áreas donde serán atendidas los usuarios con patologías respiratorias y/o Coronavirus Covid-19.

Higiene:

Es la ciencia y el arte del “reconocimiento” “evaluación” y “control” de aquellos factores de contaminación que se presentan en los lugares de trabajo, cuales puedan traer enfermedades a los trabajadores, el desmejoramiento de su salud, el bienestar o la eficiencia de la misma.



Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS):

Son infecciones contraídas por un paciente durante su tratamiento en un hospital u otro centro sanitario y que dicho paciente no tenía ni estaba incubando en el momento de su ingreso.



Limpieza:

Consiste en la remoción de la suciedad mediante la aplicación de energía química, mecánica o térmica en un determinado período de tiempo.



Objetivos de Higiene de Establecimientos de Salud y afines

- Disminuir la mayor cantidad de microorganismos contaminantes y suciedad de las superficies del medio ambiente.
- Evitar la transmisión cruzada de microorganismos desde los reservorios ambientales al paciente aplicando adecuadamente las técnicas de limpieza y desinfección. Es importante resaltar, que la transmisión cruzada no siempre se traduce en infecciones, también se debe tener en cuenta que las superficies contaminadas favorecen la colonización de los pacientes.



El personal de limpieza NO debe:

- Tocar el picaporte de la puerta de la unidad del paciente o salas de enfermería en el momento de la limpieza, con manos enguantadas.
- Queda prohibido fumar y consumir cualquier alimento o bebida, mientras realice las actividades laborales.





**Los estándares de
Limpieza incluyen o
abarcán:**

Áreas a ser limpiadas

- La frecuencia de limpieza rutinaria.
- Técnicas de limpieza.
- Materiales y equipamiento de limpieza, suministros, sustancias químicas, a ser usadas en el proceso de limpieza.
- Responsabilidades en la limpieza.

Frecuencia de limpieza

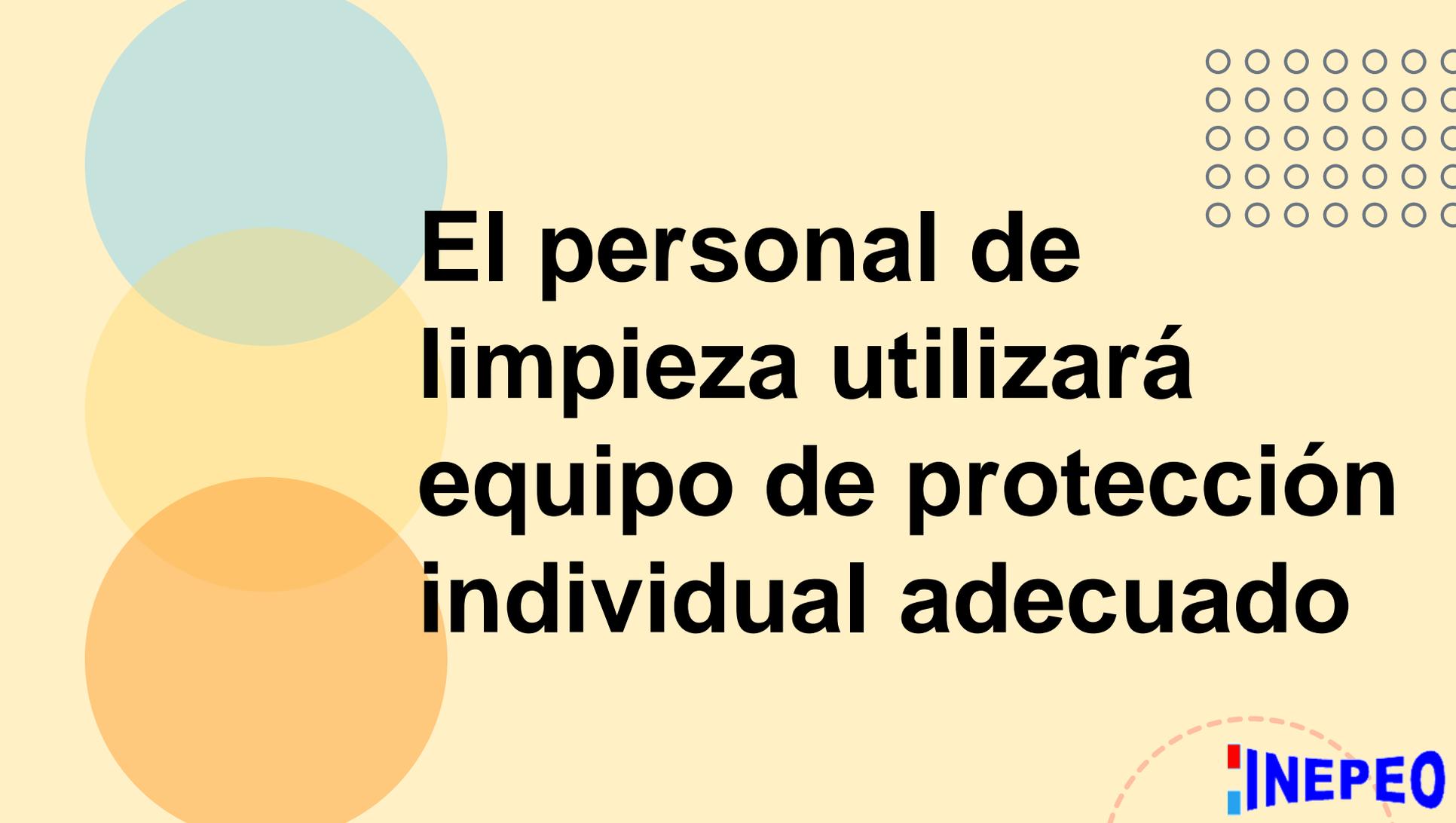
- **Áreas Críticas:** 3 veces por día, día y horario preestablecidos y cuando se encuentren visiblemente sucios, fundamentalmente cuando haya sangre, pus o secreciones.
- **Áreas No Críticas:** 1 vez por día, día y horario preestablecidos y siempre que sea necesario, cuando se encuentren visiblemente sucios.
- **Áreas Semicríticas:** 2 veces por día, día y horario preestablecidos y siempre que sea necesario, cuando se encuentren visiblemente sucios.
- **Observación:** En consultorios se debe utilizar cubrecamillas descartables por paciente. *concurrente o de superficies de alto contacto .*



Importante

- ✓ Nunca debe mezclar compuestos químicos sin especificaciones del fabricante.
- ✓ Nunca debe depositar la basura en pasillos ni en lugares de mucho tránsito de personas.
- ✓ Nunca debe presionar con ambas manos envoltorios aparentemente vacíos (puede haber elementos cortopunzantes y causar accidentes).
- ✓ No debe salir con el uniforme a la vía pública, es uso exclusivo del Establecimiento de Salud.

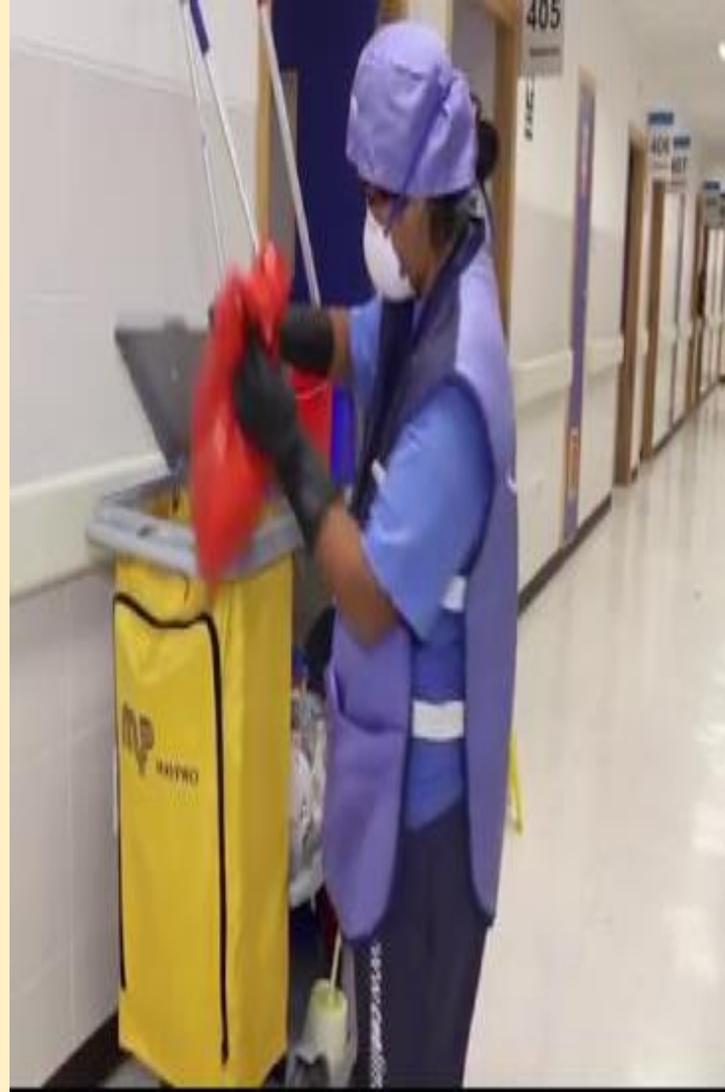
- ✓ Se debe realizar la limpieza y desinfección de las superficies con las que ha estado en contacto el paciente, con una solución de hipoclorito sódico al 0,1 %.
- ✓ La solución de hipoclorito de sodio deberá conservarse en todo momento en recipientes opacos y en la oscuridad, en especial en su forma concentrada.



**El personal de
limpieza utilizará
equipo de protección
individual adecuado**

- ✓ Las diluciones deben prepararse sólo lo que será utilizado durante el día y deberán estar rotulados. La misma debe ser realizada por personal entrenado.
- ✓ Estos virus se inactivan tras un minuto de contacto con desinfectantes normales como el hipoclorito de sodio.

- Siempre que exista riesgo de crear aerosoles, se usará el Equipo de protección y la mascarilla N95.



Deberá llevarse a cabo en tres pasos, limpieza con detergente, enjuague con agua limpia y desinfección con la solución desinfectante.

1- Agua con detergente

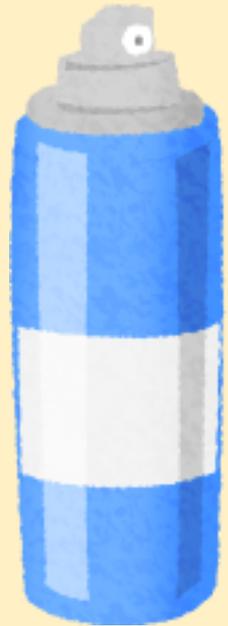


2- Agua limpia



3- Solución desinfectante





EN NINGÚN CASO se utilizará el sistema de pulverización de desinfectantes

PREPARACIÓN DE LA SOLUCIÓN DE HIPOCLORITO DE SODIO A PARTIR DE UNA SOLUCIÓN CONCENTRADA AL 8%.

Fórmula para calcular:

Hipoclorito de sodio (ml) =

$$\frac{\text{Litros de solución final (ml)} \times \text{Concentración requerida (\%)}}{\text{Concentración comercial (en nuestro país 8%)}}$$

Solución clorada al 1%. Concentración para desinfección de derrames, previa limpieza.

Hipoclorito de Sodio 8%	Agua	Resultado solución al 1%
125 ml	875 ml	1 Litro de solución
625 ml	4375 ml	5 Litros de solución
1250 ml	8750 ml	10 Litros de solución

Solución clorada al 0,1%. Concentración para desinfección de áreas críticas.

Hipoclorito de Sodio 8%	Agua	Resultado solución al 0,1%
12,5 ml	987,5 ml	1 Litro de solución
62,5 ml	4937,5 ml	5 Litros de solución
125 ml	9875 ml	10 Litros de solución

Solución clorada al 0,5%. Concentración para desinfección de materiales, previa limpieza.

Hipoclorito de Sodio 8%	Agua	Resultado solución al 0,5%
62,5 ml	937,5 ml	1 Litro de solución
312,5 ml	4687,5 ml	5 Litros de solución
625 ml	9375 ml	10 Litros de solución



Manejo de ropa de cama y vestimenta del paciente.

- Se recomienda que toda la ropa de cama sea de uso único (de preferencia descartable).



- Si esto no fuera posible, cada vez que sea cambiada se pondrá en una bolsa etiquetada correctamente, que irá a un contenedor para el efecto con cierre hermético en bolsas de color rojo de 80 micrones, con el símbolo universal de riesgo biológico en ambas caras de la bolsa. y será procesada de forma separada a la del resto de los demás pacientes.



- El personal que manipulará este material, deberá usar medidas de protección adecuada, además de guantes de uso doméstico.



- El procedimiento de lavado de ropas según normas hospitalarias

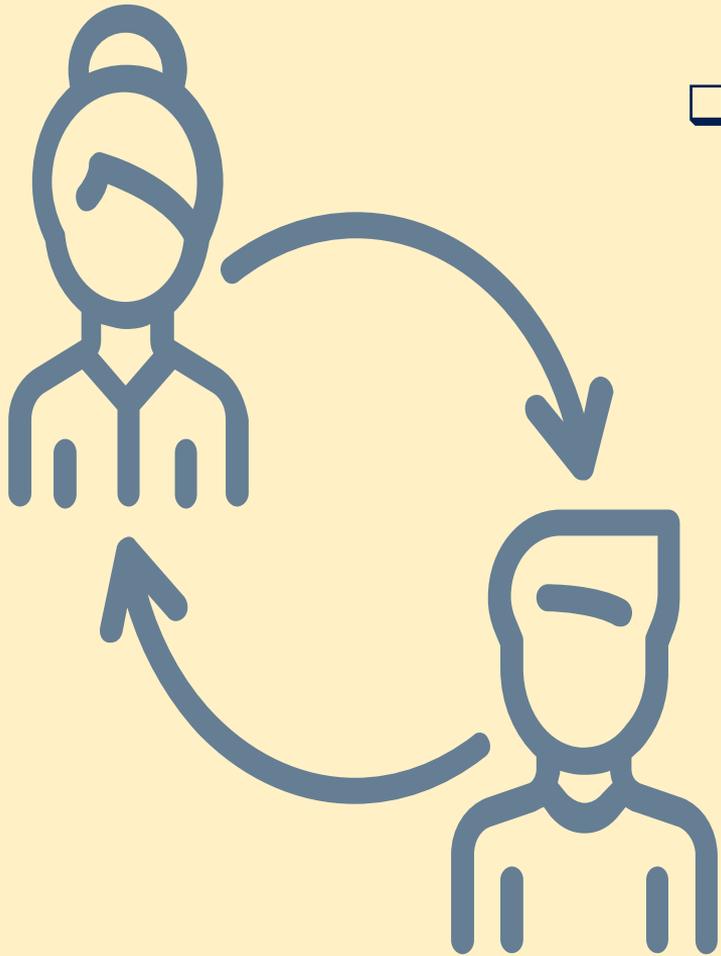




Manejo de cadáveres.

- El cadáver debe ser trasladado lo antes posible de la sala donde se encuentre a la morgue





- Antes de proceder al traslado del cadáver, debe permitirse el acceso de los familiares y amigos para una despedida sin establecer contacto físico a una distancia de por los menos 2 metros.

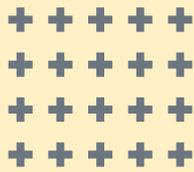
- ❑ Todas las personas que participen del cuidado inicial hasta la introducción en la bolsa mortuoria deberán estar provistas con los equipos de protección individual aplicando precauciones según categorización de riesgo, considerando al mismo como paciente sospechoso o confirmado con infección por COVID-19. Con Procedimientos Generadores de Aerosoles.



- ❑ El cadáver debe introducirse en una bolsa mortuoria antes de introducir al ataúd.
- ❑ El destino final podrá ser entierro o la cremación.
- ❑ Se recomienda no realizar autopsias, salvo indicaciones específicas.



Conclusion



- ❑ No mezclar compuestos químicos sin especificaciones del fabricante.
- ❑ Realizar la limpieza y desinfección de las superficies con las que ha estado en contacto el paciente, con una solución de hipoclorito sódico al 0,1 %.
- ❑ La ropa de cama debe ser de uso único (de preferencia descartable).
- ❑ Cada vez que sea cambiada se pondrá en una bolsa etiquetada correctamente, que irá a un contenedor para el efecto con cierre hermético en bolsas de color rojo de 80 micrones, con el símbolo universal de riesgo biológico en ambas caras de la bolsa.
- ❑ Las personas que participen del cuidado inicial hasta la introducción en la bolsa mortuoria deberán estar provistas con los equipos de protección individual aplicando precauciones según categorización de riesgo.
- ❑ El cadáver debe introducirse en una bolsa mortuoria antes de introducir al ataúd y no podrán ser veladas.

Auto evaluación

Contesta con falso o verdadero

- 1- La mezcla de los productos de limpieza son mas efectivos ().
- 2- Solución clorada al 1% se utiliza para desinfección de derrames, previa limpieza().
- 3- Los familiares que acompañan al usuario deben lavar la ropa de cama en su casas ().
- 4- La dilución debe prepararse sólo, la que será utilizada durante el día y deberán estar rotulados ().
- 5- La limpieza solo se realiza con agua y jabón ().
- 6- Se recomienda el uso de pulverizadores para la desinfección ().

Respuestas

1- (F)

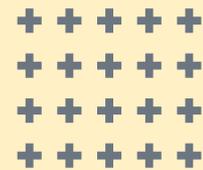
2- (V)

3- (F)

4- (V)

5- (F)

6- (F)



Para el camino

Luz

Para el Corazón

Fé

Para las luchas

Esperanza

Para este dia

Confianza

Para el tiempo

Paciencia

Y para nuestra vida

Dios

Ternura



*Muchas
Gracias*