



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

■ TETÃ REKUÁI
■ GOBIERNO NACIONAL

Paraguay
de la gente



BIOSEGURIDAD DEL PERSONAL DE SALUD ANTE EL COVID-19

Con la capacitación los profesionales podrán :

- Comprender la importancia de asumir el compromiso de poder aplicar las normas de Bioseguridad.
- Difundir positivamente los conocimientos adquiridos en el ambiente hospitalario y la comunidad.
- Mitigar las dudas generadas en el entorno profesional, aportando las informaciones pertinentes del tema en cuestión.

Materiales de Lectura

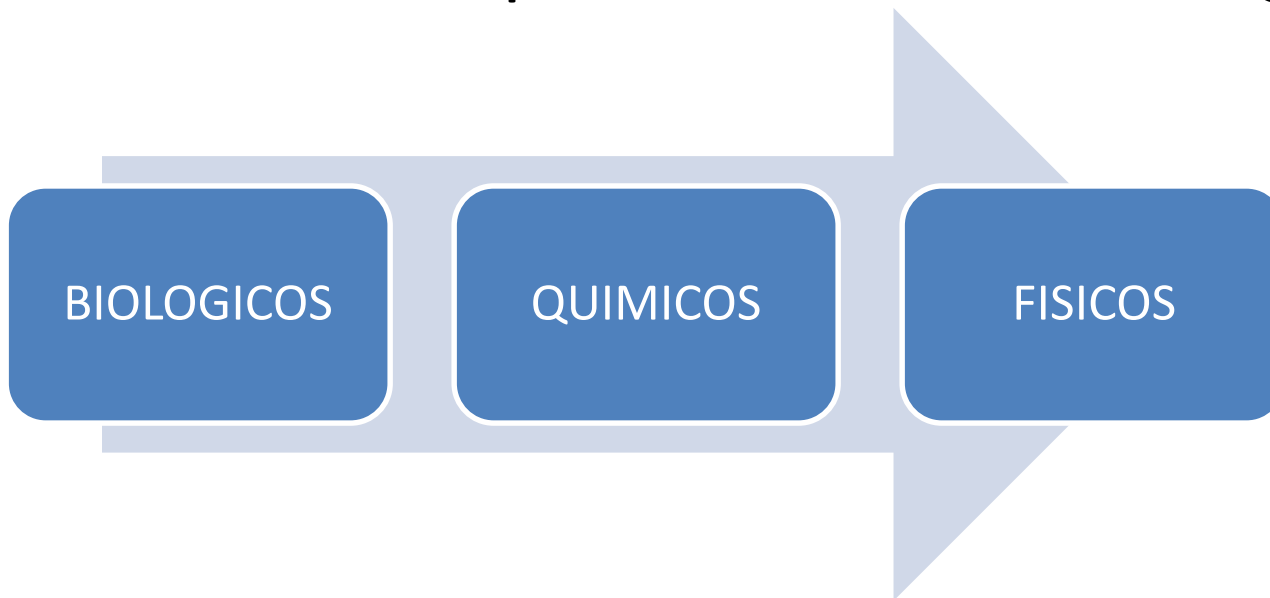
- Manual de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.

Para cumplir con el Objetivo es necesario dar lectura al Manual desde la pagina 75 al 93

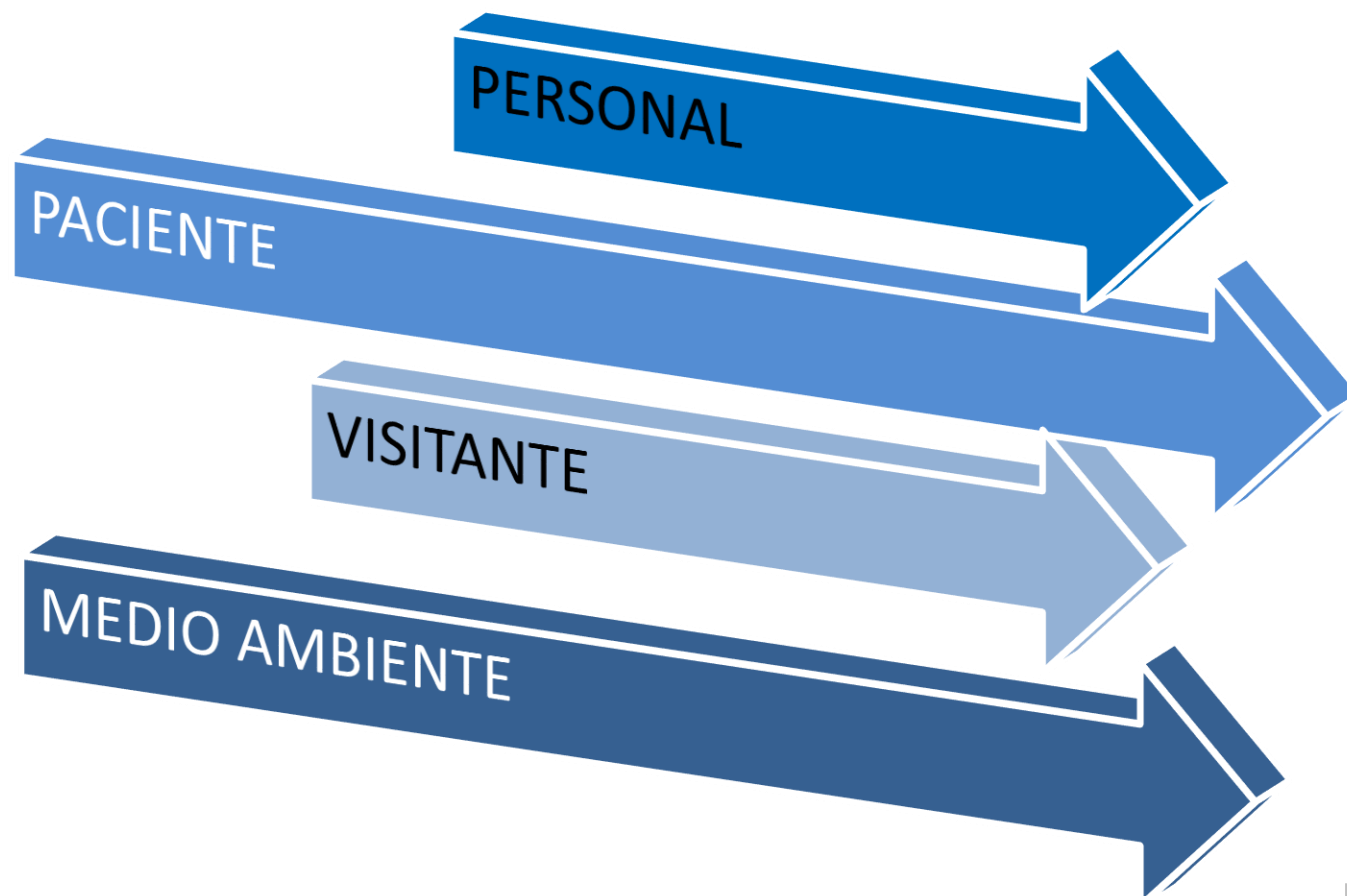
- Guía Técnica de prevención y control de infecciones durante la atención sanitaria en los casos sospechosos o confirmados de COVID-19, marzo 2020

Concepto según la OMS

Es un conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal, frente a riesgos:



Va dirigido al



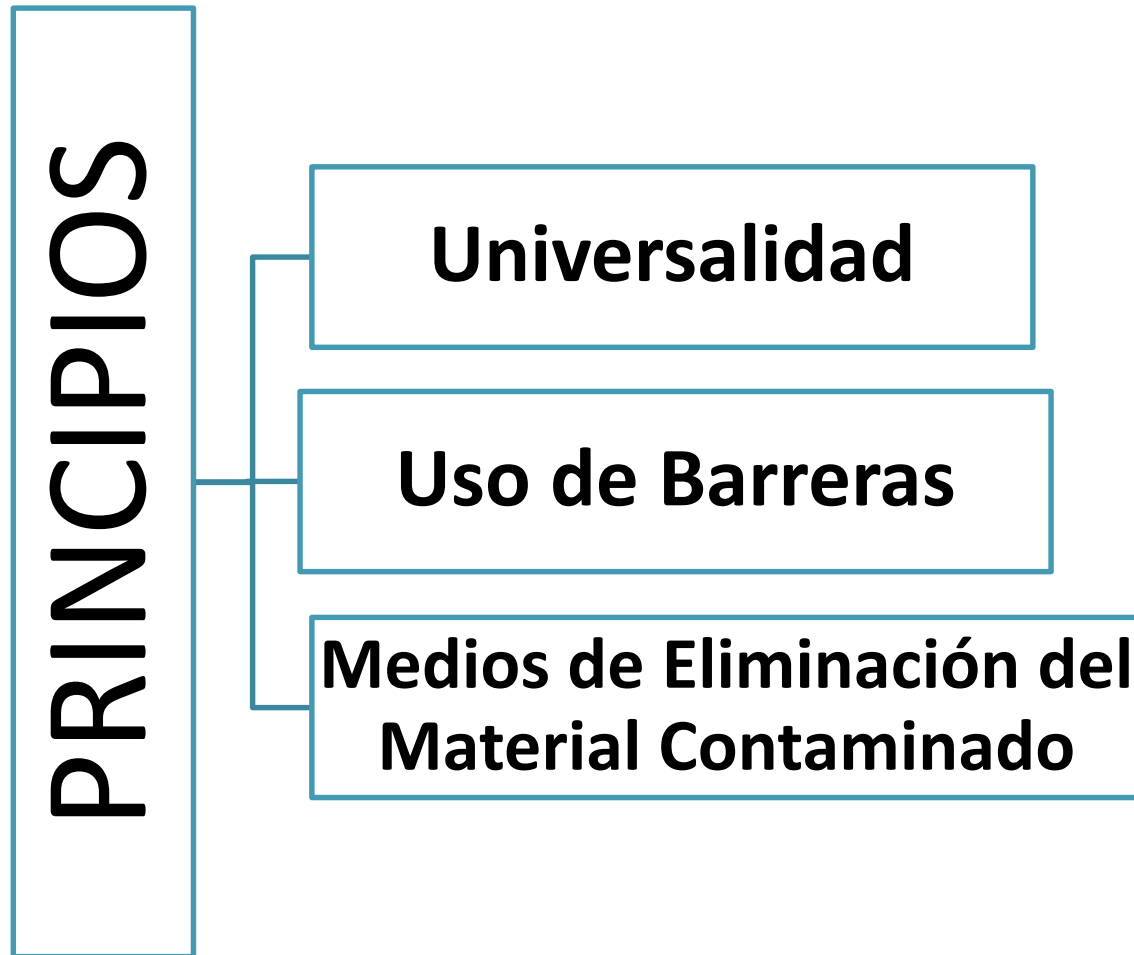
Normas de Bioseguridad

Las normas de bioseguridad están destinadas a reducir el riesgo de transmisión de microorganismo de fuentes:

- Reconocidas
- No reconocidas de infección.

Vinculadas a accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales, en los servicios de salud

Principios de Bioseguridad



Acciones en los servicios de salud

Medidas de Prevención y Control

1. Precauciones Estándar



2. Precauciones de Contacto y Gotas



3. Precauciones de Transmisión aérea



4. Precauciones en Procesos Asistenciales



1.Precauciones Estándar

Conjunto de prácticas que son aplicadas al cuidado del paciente, independiente al estatus infeccioso (sospechoso o confirmado), en cualquier sitio donde se prestan los Servicios de Salud.



Higiene de manos (agua y jabón o solución alcohólica)



Uso de equipos de protección personal (EPP) según la evaluación de riesgo



Higiene respiratoria (o etiqueta de tos)



Prácticas de inyección seguras



Esterilización / desinfección de equipos médicos



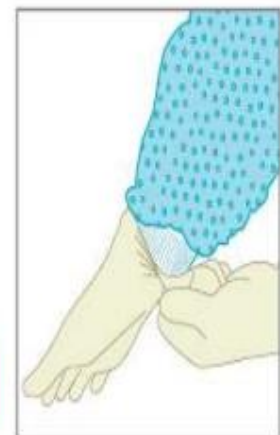
Limpieza del ambiente

BARRERAS FISICAS..



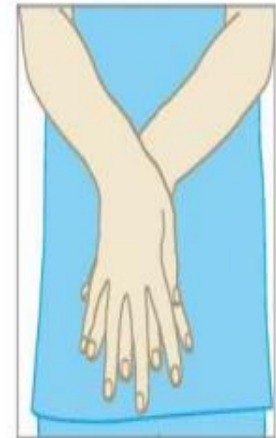
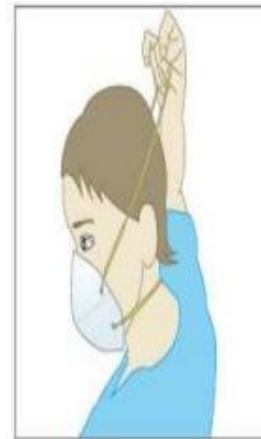
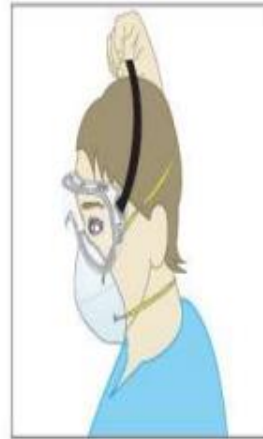
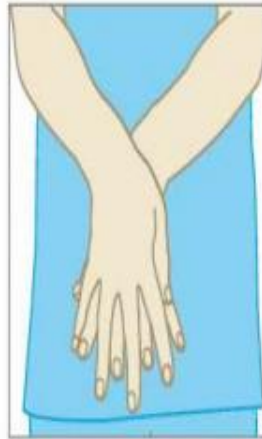
Pasos a Seguir

Poner el EPP

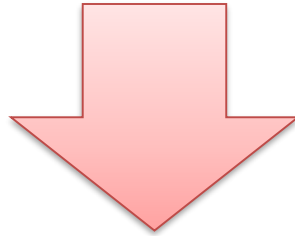


Pasos a Seguir

Quitar el EPP



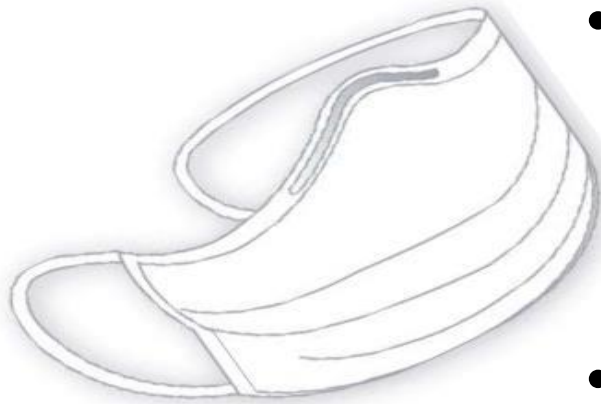
2.Precauciones de aislamiento por gotas y contacto



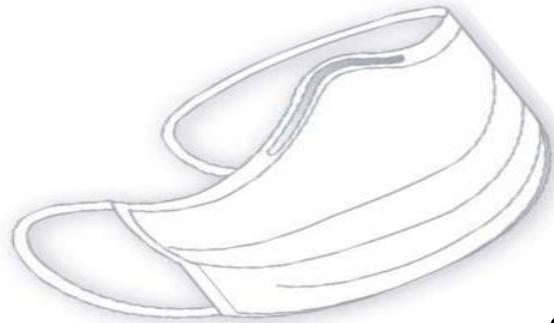
Casos sospechosos en investigación y confirmados que requieran ingreso hospitalario

2.1.Precauciones de Aislamiento por Gotas

1- Utilizar una mascarilla quirúrgica cuando se encuentre dentro de un rango de un metro del paciente:



- Antes de colocarse la mascarilla, lávese las manos con un desinfectante a base de OH al 70% o con agua y jabón.
- Cubrase la boca y la nariz con la mascarilla y asegúrese de que no haya espacios entre su cara y la mascara.



- Para retirarse la mascarilla, quítesela por detrás(no toque la parte delantera de la mascarilla); deséchela inmediatamente en un recipiente cerrado.
- Realizar Higiene de manos inmediatamente después de retirar la mascarilla quirúrgica.

Observación: El material de la máscara o mascarilla debe ser impermeable. No se recomiendan las mascarillas de tela porque no cumplen con los requisitos de impermeabilidad.

2- Colocar al paciente en una sola habitación o en una habitación que contenga otros pacientes con el mismo diagnóstico, o con factores de riesgo similares, y asegurar que cada paciente se encuentre separado por más de un metro.

3- Asegurar que el transporte de un paciente a áreas fuera de la habitación designada se mantenga al mínimo.

Observación: En caso de no poder evitar el traslado del paciente, realizarlo con previa comunicación a las áreas de tránsito y destino final, para que los mismos puedan tomar las medidas pertinentes al caso.

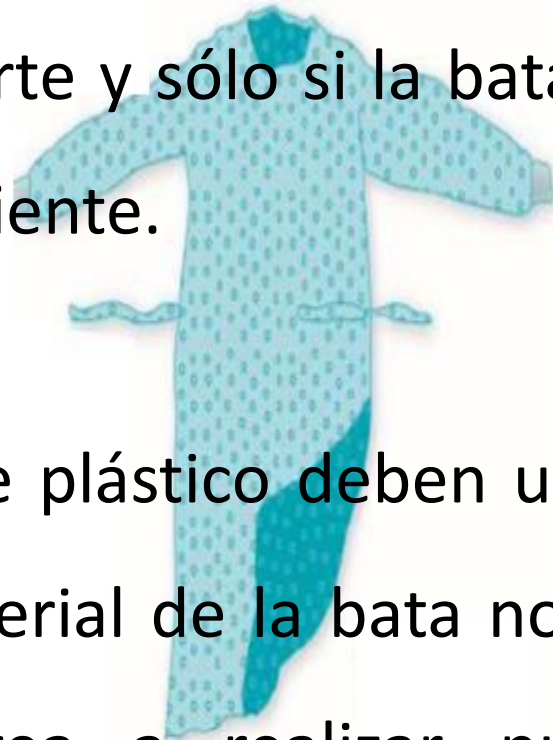
2.2.Precauciones por contacto

Medidas Estándar más:



Las batas se utilizan, además de los guantes, si hay riesgo de salpicaduras de fluidos corporales en el cuerpo del trabajador sanitario.

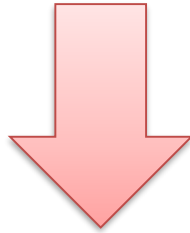
- La misma bata se puede utilizar cuando se presta atención a más de un paciente, pero sólo en aquellos pacientes en cohorte y sólo si la bata no tiene contacto directo con un paciente.



- Los delantales de plástico deben utilizarse además de las batas si el material de la bata no es repelente a los líquidos y la tarea a realizar puede dar lugar a salpicaduras en el cuerpo del trabajador de salud.

3. Precauciones de transmisión aérea

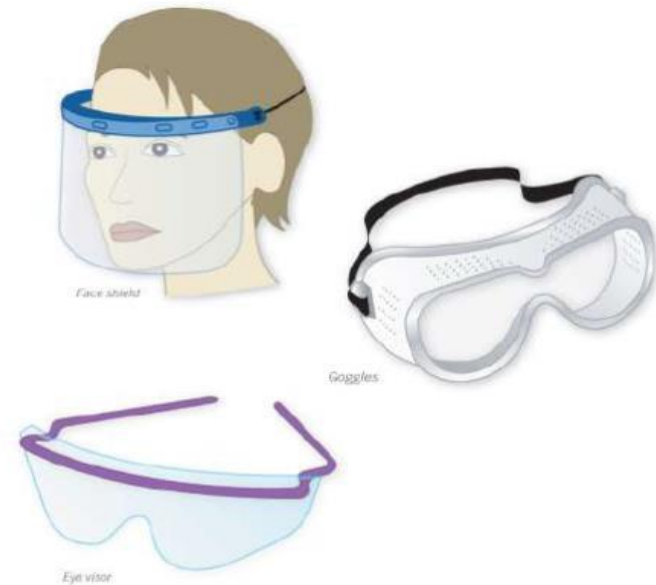
- En caso de realizar procedimiento que generen aerosoles: Utilizar Bata más:



Las mascarillas de alta eficacia N95 y la protección ocular, como gafas y protectores faciales.

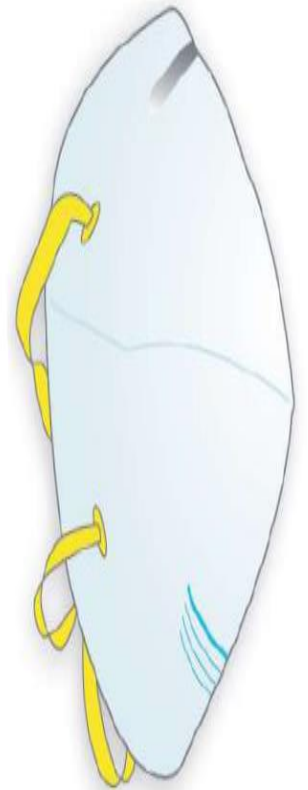


Se utilizan para proteger los ojos, la nariz o la mucosa bucal del trabajador sanitario de cualquier riesgo de contacto con las secreciones respiratorias o salpicaduras de sangre, fluidos corporales o secreciones de un paciente.

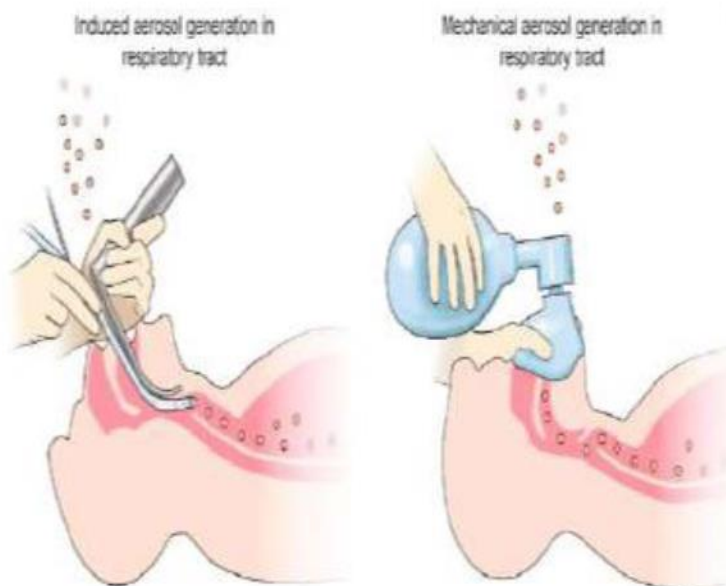


Utilizar una mascarilla de alta eficacia N95 siempre que se brinde atención dentro de las instalaciones de aislamiento del paciente asegurándose que el sello de la mascarilla de alta eficacia se revise antes de cada uso.

- Realizar higiene de manos inmediatamente después de retirar la mascarilla.
- No se recomienda la reutilización de esta mascarilla (debe ser un solo uso)



Procedimientos que generan aerosoles



El número de trabajadores de salud
expuestos debe ser limitado

Procedimientos de generación de aerosoles (PGA)

Broncoscopia

Reanimación cardiopulmonar

Ventilación no invasiva (BiPAP, CPAP, HFOV)

Cirugía

Intubación traqueal

Ventilación manual

Inducción del esputo

Aspiración

Necropsias

4. Precauciones en el Proceso de Asistencia a Pacientes

- Reconocimiento temprano de signos y síntomas de enfermedad respiratoria aguda de etiología desconocida y control de la posible fuente de infección en los Establecimientos de salud.

4.1. Ingreso al establecimiento y RAC del Paciente con síntomas respiratorios

- En el primer contacto con el Establecimiento de Salud todos los pacientes identificados con signos o síntomas respiratorios deben ser **provistos inmediatamente de mascarilla quirúrgica si aún no cuentan con ella.**

- Se recomienda que el RAC de pacientes con síntomas o signos sea realizada en un área, a la entrada del Establecimiento de Salud o espacio físico con condiciones optimizadas para prevención y control de infecciones.

- Esta área debe estar **correctamente identificada**, y **señalizada** para que los pacientes con síntomas puedan avisar al personal de salud.
- El **personal** que estará en esta área debe estar **entrenado** en el reconocimiento precoz de los pacientes. -

- El **personal** de salud encargado de esta tarea deberá **utilizar mascarilla quirúrgica** (debe cubrir boca y nariz).
- El personal y los pacientes deben contar con **insumos para higiene de manos accesibles**.

- Utilizar una **maskarilla de alta eficacia N95** siempre que se brinde atención dentro de las instalaciones de **aislamiento del paciente** asegurándose que el **sello de la maskarilla de alta eficacia** se revise antes de cada uso.

- Realizar **higiene de manos** inmediatamente después de retirar la mascarilla.
 - **No** se recomienda la **reutilización** de esta **mascarilla (debe ser un solo uso)**
- Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles
Dirección General de Vigilancia de la Salud
Versión 3. 11 de Marzo 2020

4.2. Sala de atención específica de pacientes con sospecha de COVID-19

- El paciente, ya usando mascarilla quirúrgica, será evaluado por el personal de salud designado para esta sala, que deberá aplicar precaución según evaluación de riesgo .
- Debe haber fácil **acceso a soluciones alcohólicas (alcohol gel), así como lavamanos, desinfectantes y papel secamanos (inter hojas en lo posible)**

- **En ningún caso se recomienda mantener en la misma sala a pacientes con síntomas respiratorios y pacientes con otras patologías.**
- **Al finalizar la atención de un paciente el personal de salud deberá desechar el equipo de protección, realizará higiene de manos y se colocará un nuevo equipo para atender al siguiente paciente.**

- **Todo el equipamiento médico será exclusivo de esta área.** Si el equipo tiene que utilizarse con varios pacientes (**tensiómetro o estetoscopio**) **debe ser limpiado y desinfectado con alcohol al 70% luego de la atención de cada paciente**

- En los pacientes con sospecha de COVID-19, **limitar la exploración de garganta y fosas nasales.** En caso estrictamente necesario que se deba explorar, ya que podría definir cambio de conducta terapéutica, se indica **uso de mascarilla de alta eficacia N95 al personal de salud.**

- El personal de salud permanecerá en esta área durante todo su turno, no pudiendo circular por otras áreas del hospital, ni asistir a otros pacientes durante ese turno.
- Al terminar su turno debe desechar su equipo de protección según el protocolo de DIGESA .

- La ropa de trabajo que el personal de salud utiliza bajo el equipo de protección, deberá ser procesada en la institución, de preferencia.
- Ningún equipamiento médico debe salir de esta área sin antes ser desinfectado.

El personal de salud deberá evitar tocarse los ojos, la nariz o la boca con las manos (con o sin guantes

- Se ubicará a los pacientes en habitaciones individuales, si no se dispone de habitaciones individuales, deberá ponerse juntos a los pacientes presuntamente infectados por COVID 19, con ventilación adecuada, esto significa puertas hacia los pasillos deben mantenerse cerradas y ventanas hacia el exterior abiertas.

- Todas las camas deberán estar separadas un metro o más de distancia entre sí.
- Con el fin de reducir el riesgo de transmisión de COVID 19, se designará a un equipo de trabajadores para la atención exclusiva de estos pacientes (médicos, enfermera, personal de limpieza).

- Asegurar una adecuada relación paciente/personal. -
Ningún personal que no forma parte del equipo de atención asignado podrá ingresar a la sala de atención al paciente (estudiantes, prensa).

- Los procedimientos adecuados para colocarse y retirarse el equipo de protección requeridos en este nivel de atención deben ser cumplidos estrictamente, **seguir la secuencia**.

- En pacientes con ARM se debe utilizar un sistema de succión cerrado, los circuitos del ventilador no deben romperse. En casos excepcionales que se deba romper el circuito, los ventiladores deben colocarse en modo de espera al realizar el aspirado, se recuerda que se generarían aerosoles y es necesaria la utilización de mascarilla de alta eficacia N95.

- Se debe evitar la humidificación del agua y utilizar un intercambiador de calor y humedad.
- Evitar el movimiento y transporte del paciente fuera de su habitación, a menos que sea necesario por razones médicas.

- Utilizar equipos de radiología y diagnóstico especiales de preferencia portátiles que deberán ser desinfectados con hipoclorito de sodio al 0,5%.
- En caso de ser necesario el transporte deben utilizarse vías que minimicen la exposición del personal y de los demás pacientes. El paciente debe portar mascarilla quirúrgica.

- El personal que transporta al paciente debe utilizar equipo de protección adecuado.
- Además de cumplir con los “5 momentos del lavado de manos” Informar al servicio que recibirá al paciente de las precauciones necesarias antes de la llegada del paciente

- Limpiar y desinfectar todas las superficies que han estado en contacto con el paciente, **al menos una vez por turno y cada vez que estén visiblemente sucias.**

- Al finalizar la atención de un paciente el personal de salud deberá desechar el equipo de protección, realizará higiene de manos y se colocará un nuevo equipo para atender al siguiente paciente.
- Todo el equipamiento médico será exclusivo de esta área. Si el equipo tiene que utilizarse con varios pacientes (tensiómetro o estetoscopio) debe ser limpiado y desinfectado con alcohol al 70% luego de la atención a cada paciente.

- El personal de salud permanecerá en esta área durante todo su turno, no pudiendo circular por otras áreas del hospital, ni asistir a otros pacientes durante ese turno.
- Al terminar su turno debe desechar su equipo de protección según el protocolo de DIGESA indicado.

- La ropa de trabajo que el personal de salud utiliza bajo el equipo de protección, deberá ser procesada en la institución, de preferencia.
- Ningún equipamiento médico debe salir de esta área sin antes ser desinfectado.
- Llevar un registro de todas las personas que entran a la habitación del paciente.

- Las fichas clínicas y todos los expedientes deben tener un lugar designado fuera de la habitación de cuidado del paciente, y no deberán ser trasladadas fuera de dicha área.
- Las recorridas médicas o pase de guardia deberán realizarse fuera de la habitación del paciente.

- Todo personal de salud que deba ingresar por motivos médicos a la habitación del paciente deberá utilizar el equipo de protección según categoría de riesgo, y realizar higiene de manos “5 momentos de higiene de manos”
- Se restringirán las visitas de familiares a estas salas. - Colocar en la puerta de la habitación, hacia el pasillo, un letrero que advierta la presencia de un **aislamiento**, con imágenes y texto de fácil lectura y comprensión.

HIGIENE HOSPITALARIA



Higiene Hospitalaria

- 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.
- Las diluciones deben prepararse sólo lo que será utilizado durante el día y deberán estar rotulados. La misma debe ser realizada por personal entrenada.

- Estos virus se inactivan tras un minuto de contacto con desinfectantes normales como el hipoclorito de sodio.
- El personal de limpieza utilizará equipo de protección individual adecuado. 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.
- No se recomienda la pulverización de desinfectantes.

Soluciones Cloradas al 1%

Hipoclorito de Sodio 8%	Agua	Resultado de la 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

Para desinfección de derrames, previa limpieza

Soluciones Cloradas al 0,5%

Hipoclorito de Sodio 8%	Agua	Resultado de la solución al 1%
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

Para desinfección de materiales, previa limpieza

Soluciones Cloradas al 0,1%

Hipoclorito de Sodio 8%	Agua	Resultado de la solución al 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

Para desinfección de áreas críticas

Manejo de Ropas de Cama

- 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, y será procesada de forma separada a la del resto de los demás pacientes.

Manejo de Ropas de Cama

- Maneje la ropa sucia con una agitación mínima para evitar contaminación.
- El personal que manipulará este material, deberá usar medidas de protección adecuadas, además de guantes de uso doméstico. - El procedimiento de lavado de ropas según normas hospitalarias.

Disposición de Residuos

- Ver Protocolo de Manejo de residuos generados de la atención a casos de Infección por el nuevo Coronavirus (COVID-19) proporcionado por DIGESA en el siguiente link:

https://drive.google.com/file/d/1xKTZAJ-uDYXPE9EMLwA_sLw4q-ifPq7L/view

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.
- Se puede ofrecer servicio de velatorio para el fallecido, pero éste será con el ataúd cerrado, conteniendo el cadáver introducido en la bolsa mortuoria con las precauciones

Importante Recordar

BARRERAS DE PROTECCIÓN

INMUNIZACIÓN ACTIVA



ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



Responsabilidades

Todo el personal de salud:

Debe Cumplir y hacer cumplir las normas de bioseguridad, precauciones estándares, limpieza y desinfección en sus respectivas áreas de trabajo.

Conclusión

LA OMISIÓN DE LAS NORMAS
ELEMENTALES DE BIOSEGURIDAD
PUEDEN CONDUCIR A PROBLEMAS
GRAVES INDIVIDUALES O
COLECTIVOS

Autoevaluación

1. La mascarilla N95 deben utilizar los pacientes ()
2. En procedimientos que generen aerosoles utilizar además de las medidas estándar, Mascarilla N95 y gafas()
3. Los productos químicos utilizados en la higiene y desinfección son el Alcohol al 70% y el Hipoclorito de Sodio al 0,5- 1%()
4. Utilizar el mismo Equipo de Protección Personal sin cambiarlo con todos los pacientes ()
5. No es necesario contar con personal exclusivo para la atención a pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19()

Respuestas

1= Falso

2= Verdadero

3= Verdadero

4= Falso

5= Falso

A close-up of a human hand, palm up, holding a large, white, fluffy cloud. The background is a clear blue sky. The text is overlaid on the cloud.

*Empieza haciendo lo necesario,
después lo posible, y de repente
te encontrarás haciendo lo imposible.*

San Francisco de Asís

Muchas Gracias!