



MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

GUIA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES EN LA ATENCIÓN DE PACIENTES CONFIRMADOS O SOSPECHOSOS DE INFLUENZA A (H1N1), EN LOS SERVICIOS E INSTALACIONES DE SALUD

ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN:

1. Controles administrativos (componentes clave) incluyendo:

- Aplicación de la norma y **Precauciones de transmisión por gotitas o aerosoles además de las Estándar**
 - •EPP (Equipo de Protección Personal):
 - Mascarilla quirúrgica dentro de un radio de 1 m del paciente (si ingresa a la habitación de un paciente).
 - •Ubicación del paciente: Evitar el hacinamiento
 - Habitaciones individuales o cohortes (agrupaciones) de pacientes (diagnóstico etiológico o clínico similar),
 - Separación espacial de ≥ 1 m.
 - •Transporte de pacientes:
 - Limite el transporte y traslado de pacientes
 - El paciente debe usar una mascarilla quirúrgica fuera de su habitación.
- "Triage" o clasificación del paciente para la detección temprana
- Reporte de pacientes
- Organización de los servicios,
- Políticas sobre el uso racional de los recursos disponibles,
- Políticas sobre los procedimientos y manejos de los pacientes,
- Fortalecimiento del control de infecciones en infraestructura.

2. Ingeniería y Control Ambiental en las infraestructuras de las instalaciones²,

- Ventilación adecuada, más de seis intercambios por hora (Preferiblemente abrir las ventanas)
- Correcta colocación del paciente
- Adecuada limpieza del medio ambiente puede ayudar a reducir la propagación de algunos patógenos respiratorios durante la atención de la salud. Limpieza y desinfección de superficies con desinfectante debajo nivel o nivel intermedio
- Seguir las normas de infraestructura para salas que alberguen pacientes con enfermedades respiratorias transmisibles.

3. Racional utilización de los Equipos de Protección Personal (EPP) adecuados y la higiene de las manos

MEDIDAS ESTRUCTAS:

- Evitar el hacinamiento de pacientes, promover la distancia entre pacientes
- Proteger la mucosa de la boca, la nariz y ojos
- Realizar la higiene de las manos.

RESUMEN DE PRECAUCIONES PARA PERSONAL QUE PRESTA ATENCIÓN A PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE INFECCIÓN DE INFLUENZA A (H1N1), Y PARA LOS PACIENTES CON SÍNTOMAS GRIPALES.

La aplicación de la norma Precauciones Estándar y Precauciones de transmisión por gotitas o aerosoles debería fortalecerse cuando se trabaja en contacto directo con pacientes sospechoso o confirmados de Influenza A (H1N1).

ELEMENTOS CLAVE:

- Usar una mascarilla médica o quirúrgica
- Enfatizar en la higiene de las manos y proporcionar servicios e insumos necesarios. Lavamanos para el personal y los pacientes con agua, jabón (preferiblemente líquido) , papel toalla y basureros con bolsas plásticas.

SI HAY RIESGO DE SALPICADURAS EN LA CARA:

- Precauciones estándar,
- Uso de protección para la cara. Utilizar cualquiera de los dos (Mascara médica o quirúrgica con pantalla incorporada o mascara médica o quirúrgica con anteojos de protección incorporada o protectores oculares.)
- Usar una bata y guantes limpios.
- NO OLVIDAR la higiene de las manos después de quitarse el Equipo de Protección Personal (PPE)

PROCEDIMIENTOS DE GENERACIÓN DE AEROSOL (por ejemplo, la aspiración de las vías respiratorias, la intubación, la reanimación, broncoscopia, autopsia) **están asociados con mayor riesgo de infección de transmisión, y el control de la infección incluyen el uso de precauciones:**

- Respirador de partículas (por ejemplo, EU FFP2, US. NIOSH-N95 certificada);
- Protección para los ojos (es decir, gafas);
- Bata de manga larga limpia;
- guantes (algunos de estos procedimientos requieren guantes estériles).

LOS ELEMENTOS CLAVE PARA LA ATENCIÓN DE LA SALUD

1. Recomendaciones básicas para el control de infecciones en todos los servicios de atención de salud

Precauciones Estándar y Precauciones de transmisión por gotitas o aerosoles cuando el cuidado de un paciente con enfermedad respiratoria y febril, enfermedad respiratoria.

2. Higiene respiratoria / Etiqueta de la tos

Trabajadores de la salud, pacientes y miembros de la familia debe cubrir la boca y la nariz cuando tosen con un paño, kleenex, papel o servilleta. Desecharlo en el tinaco y realizar la higiene de las manos después.

3. Precauciones de control de infecciones para los sospechosos y confirmados por Influenza A (H1N1)

Ubicar al Paciente en una habitación ventilada adecuadamente. Si las habitaciones individuales no están disponibles, mantener la cohorte pacientes en las salas al menos 1 metro de distancia entre las camas. Precauciones Estándar y Precauciones de transmisión por gotitas para todas las personas que entran en el sala de aislamiento.

4. Triage, reconocimiento y clasificación rápida de infectados por Influenza A(H1N1).

Considere infectado por el virus de Influenza A (H1N1) a los pacientes con fiebre y enfermedad respiratoria aguda que han estado en una región afectada dentro de una semana antes de la aparición de los síntomas y que han tenido una exposición a la A (H1N1) de pacientes infectados por la influenza porcina o animal.

5. Medidas adicionales para reducir transmisión nosocomial del virus de la Influenza A (H1N1)

Limitar el número de trabajadores de la salud / familiares / visitantes expuestos a los pacientes con la Influenza A (H1N1).

6. Recolección y transporte y manipulación de muestras e hisopados en instalaciones de atención de salud

Norma uso, Precauciones Estándar y Precauciones de transmisión por gotitas o aerosoles para la extracción de sangre. Uso de Precauciones Estándar para el transporte a la muestra de laboratorio. (recipiente rígido, rotulado, bolsa, mascara y guantes). Centro de atención de salud y laboratorios deben seguir buenas prácticas de seguridad de la biotecnología.

7. Recomendaciones para los Miembros de la familia / visitante

Los miembros de la familia / los visitantes debe limitarse a aquellas esenciales para apoyo o soporte a los pacientes y debe utilizar las mismas precauciones de los trabajadores de la salud para el control de infecciones.

8. Transporte de pacientes dentro de las instalaciones de atención sanitaria

Los pacientes sospechoso o confirmado de Influenza A (H1N1), deben llevar un máscara médico o quirúrgica.

9. La atención prehospitalaria

Precauciones de control de la infección son similares a las practicadas durante la atención hospitalaria para todos los involucrados en el cuidado de los pacientes sospechosos o confirmados de Influenza A (H1N1), (por ejemplo, el transporte al hospital).

10. De salud en el trabajo o salud Ocupacional

Vigilar la salud de los trabajadores sanitarios expuestos a pacientes Influenza A (H1N1). Profilaxis antiviral debe seguir la política local. Trabajadores de salud con síntomas debe quedarse en casa.

11. La eliminación de residuos sólidos / basura

Tratar todos los residuos o basuras que podrían estar contaminados con el Virus de la Influenza A (H1N1) en los residuos clínicos infecciosos, por ejemplo, máscaras usadas.

12. Platos / utensilios para comer

Utilizando los procedimientos habituales de lavado con agua y detergente. No utilizar guantes de goma estériles.

13. Ropa de cama y ropa

Lavar con los procedimientos habituales, el agua y detergente; evitar sacudidas lino / lavado de ropa durante manipulación antes de lavar. Utilizar guantes de goma no estériles o de caucho.

14. Limpieza y desinfección del medio ambiente

Limpieza de superficies sucias y / o tocadas con frecuencia o regularmente con un desinfectante. por ejemplo, manijas de puertas, lavamanos, teléfonos etc.

15. Cuidado del Equipo de atención al paciente

Separar el equipo utilizado en pacientes con Influenza A (H1N1). Si no fuera posible, limpiar y desinfectar antes de volver a usarla en otro paciente.

16. Duración de las precauciones de control de infecciones de A influenza (H1N1)

Mientras duren los síntomas.

17. Paciente de alta, (pacientes con salida)

Si se da salida a un paciente con influenza A (H1N1), en fase infecciosa (es decir, de alta en el periodo de precauciones), instruir a los miembros de la familia sobre las precauciones de control de la infección en el hogar.

18. Priorización de los EPP cuando los recursos son limitados

La mascarilla médico o quirúrgica y la higiene mano son prioridades para la atención de todos los pacientes con Influenza A (H1N1)

19. Controles de ingeniería en los Centro de atención de salud

Si está disponible, los pacientes con influenza A (H1N1), deben ser ubicados en habitaciones individuales con adecuada ventilación. Procedimientos de generación de aerosoles deben realizarse en lugares o espacios bien ventilados.

20. Atención y Depósito de cadáveres

Los empleados de la morgue y los enterradores deben aplicar medidas estándar entre ellos higiene de mano equipo de protección personal EPP (uso de bata, guantes,

protección facial si hay un riesgo de salpicaduras de fluidos corporales del paciente).

21. Las actividades de gestión del Centro de atención de salud

Educación, formación y comunicación de riesgos. Una adecuada dotación de personal y suministros.

22. La atención de la salud en la comunidad

Limitar el contacto con la persona enferma tanto como sea posible. Si el contacto cercano es inevitable, utilizar la mejor protección disponible contra las gotitas o aerosoles o aerosoles respiratorias y realizar la higiene de las manos.

Fuente: WHO. *Infection prevention and control in health care in providing care for confirmed or suspected A (H1N1) swine influenza patients. Interim guidance (29 April 2009)*

PARA MAYOR INFORMACION LLAMAR AL

Centro Nacional de Enlace (Epidemiología): 6670-3449
512-9267
Comité Nacional de Bioseguridad: 512-9203 / 9335

Ministerio de Salud www.minsa.gob.pa