

MEDIDAS DE AISLAMIENTO DE CONTACTO Y POR GOTITAS

Precauciones Universales

Lavado de manos, uso de elementos barrera (guantes, mascarillas, batas)

Eliminación de objetos cortantes y punzantes

Esterilización / Desinfección material clínico

TRANSMISION POR GOTITAS

Se generan al toser, estornudar y hablar, así como al realizar ciertos procedimientos (aspiración, ventilación manual o mecánica, maniobras de intubación OT, maniobras de RCP, etc.). Se transmiten por partículas mayores de 5μ , que sedimentan por gravedad y que tiene un radio de acción no mayor a 1 metro del foco emisor o que puedan ser generadas por el paciente cuando tose, estornuda, habla o durante ciertos procedimientos específicos.

PRECAUCIONES “POR GOTAS”

Higiene de manos



Uso de guantes



Mascarilla quirúrgica



Visitas restringidas



TRANSMISION POR CONTACTO

1. Contacto directo de persona a persona
2. Contacto indirecto con objeto contaminado

Precauciones

El lavado de manos, antes y después, de cualquier contacto con el paciente es la medida más efectiva.

Se utilizarán guantes y bata adicional cuando se prevea contacto con material infectivo.

Cuando sea imprescindible el traslado de estos pacientes: se les proporcionará una mascarilla y las lesiones abiertas infectadas/contaminadas deberán estar protegidas. Evitar, proteger o eliminar los objetos / bordes cortantes y punzantes que formen parte del carrozado interior de la cabina asistencial de la ambulancia. Y deberá hacerse en ambulancia especialmente preparada, con la cabina del conductor físicamente separada del área de transporte del paciente. El personal que intervenga en el transporte deberá ser informado previamente y deberá utilizar equipo de protección individual adecuado (punto 1). Una vez finalizado el transporte se procederá a la desinfección del vehículo y a la gestión de los residuos producidos (punto 2).

1. Una mascarilla de alta eficacia FFP2 o preferiblemente FFP3 si hay disponibilidad.

Protección ocular ajustada de montura integral o protector facial completo.

Guantes

Batas impermeables de manga larga (si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico).

Se deben seguir los protocolos de descontaminación, mantenimiento y eliminación de residuos utilizados habitualmente para otro tipo de microorganismos con el riesgo de propagación y mecanismo de transmisión similar. Los residuos se consideran residuos de Clase III o como residuos Biosanitarios Especiales (se considerarán como residuo Biosanitario Especial del Grupo 3, similar a la tuberculosis).

2. Se debe realizar la limpieza y desinfección de las superficies con las que ha estado en contacto el paciente. La limpieza y desinfección se realizará con un desinfectante incluido en la política de limpieza y desinfección del centro o con una solución de hipoclorito sódico que contenga 1000 ppm de cloro activo (dilución 1:50 de una lejía con concentración 40-50 gr/litro preparada recientemente). Estos virus se inactivan tras 5 minutos de contacto con desinfectantes normales como la lejía doméstica. El personal de limpieza utilizará equipo de protección individual adecuado deben llevar un equipo de protección individual para la prevención de infección por microorganismos transmitidos por gotas y por contacto que incluya bata impermeable, mascarilla, guantes y protección ocular de montura integral. Aunque por el momento no existe evidencia clara de transmisión aérea se recomienda como medida de precaución la utilización de mascarilla FFP2. Siempre

que exista riesgo de crear aerosoles, se usará y seguirán las recomendaciones del punto 1.

Se suministrará una bolsa para la recogida de todos los elementos desechables relacionados con el enfermo que deberá cerrarse herméticamente y depositarse en el contenedor de residuos Clase III o como residuos Biosanitarios Especiales.