





Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión

Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Dra. Georgina Herrera Mtz Coordinación Calidad	Dra. Laura Viviana Gómez Monje Subdirección Centros de Atención Médica	Dr. Juan Pablo Mogollón Avaunza Dirección de Infraestructura en Salud
Fecha de Emisión: Marzo 2020	Revisión:00	Próxima Revisión: Enero 2021

Prevención y Control de Infecciones PCI. 5		
<i>Título:</i>	Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión	Clave PRO-PCI-04
		Versión:00
		Página 2 de 14

ÍNDICE

RESUMEN DE LOS CAMBIOS	3
1. OBJETIVO	4
2. ALCANCE	4
3. RESPONSABILIDADES	4
4. MATERIAL y RECURSOS	4
5. BASES EPIDEMIOLOGICAS	5
6. PRECAUCIONES DE AISLAMIENTOS (PA)	8
7. UBICACIÓN	11
8. EQUIPO Y ARTÍCULOS PARA EL CUIDADO DE LOS PACIENTES	11
9. LIMPIEZA	12
10. RECOMENDACIONES PARA EL TRASLADO DE PACIENTES	13
11. FLUJOGRAMA	13
12. ANEXOS	13
13. BIBLIOGRAFÍA	14

Prevención y Control de Infecciones PCI. 5		
Título:	Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión	Clave PRO-PCI-04
		Versión:00
		Página 3 de 14


RESUMEN DE LOS CAMBIOS

En la tabla siguiente resume los cambios clave del plan maestro, manual, protocolo, procedimiento o programa.

La tabla incluye la sección del cambio de texto y se incluye una descripción de los cambios. Los cambios pueden ser influidos y orientados por varias fuentes, incluyendo:

- Sugerencias por alguna acreditadora
- Comunicación entre organizaciones acreditadas, evaluadores y consultores en lo relativo a la necesidad de clarificación de los requisitos y expectativas para ser más específicos.
- La evolución de las prácticas asistenciales y el entorno cambiante de la atención.

No.	Sección de cambio de texto	Descripción de los cambios

Prevención y Control de Infecciones PCI. 5		
Título:	Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión	Clave PRO-PCI-04
		Versión:00
		Página 4 de 14

1. OBJETIVO

Prevenir la transmisión de agentes infecciosos y disminuir el riesgo de infecciones asociadas a la atención en pacientes, funcionarios de salud, administrativos y visitantes, a través de la interrupción de la vía y mecanismos de transmisión.

2. ALCANCE


Pacientes con requerimientos de aislamiento de acuerdo al mecanismo de transmisión.

3. RESPONSABILIDADES

Son responsables del cumplimiento de este procedimiento todo el personal clínico, administrativo y subrogado que se encuentren dentro de los centros de atención médica Keralty México.

4. MATERIAL y RECURSOS

- Elementos de protección personal
- Productos para realizar la higienización de manos
- Productos para higienización de superficies
- Material educativo

Prevención y Control de Infecciones PCI. 5		
Título:	Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión	Clave PRO-PCI-04
		Versión:00
		Página 5 de 14

5. BASES EPIDEMIOLOGICAS


La transmisión de infecciones 3 elementos: una fuente de microorganismos infectantes, un hospedero susceptible, y un modo de transmisión del microorganismo.

5.1 Fuente

Las fuentes humanas de microorganismos infectantes dentro de un centro médico pueden ser los pacientes, el personal y en ocasiones, las visitas. Pueden incluir personas con enfermedad aguda, en período de incubación de la enfermedad, personas que son portadoras crónicas de un agente infeccioso o personas que están colonizadas por un agente infeccioso, pero no tienen enfermedad aparente. Otras fuentes de microorganismos infectantes pueden ser la propia flora endógena de los pacientes, la cual puede ser difícil de controlar, y los objetos ambientales inanimados que pueden contaminarse, incluyendo equipos y medicamentos.

5.2 Hospedero


La resistencia a los microorganismos patógenos entre las personas varía ampliamente. Algunas personas pueden ser inmunes a la infección y ser capaces de resistir la colonización por un agente infeccioso; otros, expuestos al mismo agente, pueden establecer una relación de comensalismo con el microorganismo infectante y convertirse en "portadores asintomáticos"; otros, en cambio, pueden desarrollar una enfermedad clínica. Factores del hospedero tales como: edad; enfermedades subyacentes; ciertos tratamientos con antimicrobianos, corticoides u otras drogas inmunosupresoras; irradiación y ruptura de los mecanismos de defensa de primera línea causados por factores tales como cirugía, anestesia, y catéteres intravasculares o urinarios pueden hacer que los pacientes se tornen más susceptibles a la infección.

Prevención y Control de Infecciones PCI. 5		
Título:	Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión	Clave PRO-PCI-04
		Versión:00
		Página 6 de 14


5.3 Transmisión

Los microorganismos son transmitidos en las instituciones de salud por varias rutas, y algunos pueden transmitirse por más de una ruta. Existen 5 rutas principales de transmisión: contacto, gotas, vía aérea, vehículos comunes y vectores. Para el propósito de este protocolo los vehículos comunes y los vectores se discutirán brevemente ya que ninguno tiene un papel significativo en las infecciones asociadas a la atención en salud típica.

Transmisión	Descripción
Transmisión por contacto	<ul style="list-style-type: none"> • El más importante y frecuente modo de transmisión de infecciones en instituciones de salud. • Se divide en 2 subgrupos: transmisión de contacto directa y transmisión de contacto indirecta. • La transmisión de contacto directo involucra el contacto de una superficie corporal con otra superficie corporal permitiendo la transferencia física de microorganismos entre un huésped susceptible y una persona colonizada o infectada, tal como ocurre cuando una persona rota, baña o realiza otras tareas de atención a un paciente. Este tipo de transmisión también puede ocurrir entre 2 pacientes, uno de los cuales actúa como fuente del microorganismo y el otro como hospedero susceptible. • La transmisión de contacto indirecto involucra el contacto de un huésped susceptible con un objeto intermediario contaminado, habitualmente inanimado, tales como instrumental contaminado, agujas, gasas y otros elementos de tela. • Las manos contaminadas que no han sido sometidas a una higienización son un factor importante de transmisión, así como los guantes que no se cambian luego del manejo de un paciente.

Prevención y Control de Infecciones PCI. 5		
Título:	Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión	Clave PRO-PCI-04
		Versión:00
		Página 7 de 14


Transmisión por gotas	<ul style="list-style-type: none"> Las gotas son generadas desde una persona fuente durante la tos, el estornudo, y el habla, y durante la realización de determinados procedimientos tales como aspiración y broncoscopía. La transmisión ocurre cuando las gotas generadas por la persona infectada y que contienen microorganismos son propagadas a una corta distancia y son depositadas en las conjuntivas, mucosa nasal, o boca del huésped.
Transmisión por la vía aérea	<ul style="list-style-type: none"> Ocurre tanto por diseminación de núcleos de gotas generadas en la vía aérea (residuos particulados pequeños [tamaño < 5µm] de gotas evaporadas que contienen microorganismos y que permanecen suspendidas en el aire por largos períodos de tiempo) o partículas de polvo que contienen microorganismos infectantes. Los microorganismos transportados de esta manera pueden dispersarse ampliamente por corrientes de aire y pueden ser inhalados por un huésped susceptible dentro de la misma habitación o a través de distancias mayores desde una paciente fuente dependiendo de factores ambientales. Se requieren medidas especiales de manejo del aire y la ventilación para prevenir la transmisión por la vía aérea. Los microorganismos transmitidos de esta manera incluyen Mycobacterium tuberculosis y los virus de la rubéola, sarampión y varicela.
Transmisión por vehículos comunes	<ul style="list-style-type: none"> Se aplica a microorganismos transportados por elementos contaminados tales como: comida, agua, medicamentos, dispositivos y equipos.
Transmisión por vectores	<ul style="list-style-type: none"> Ocurre cuando vectores (mosquitos, moscas, ratas y otros) transmiten microorganismos.

Prevención y Control de Infecciones PCI. 5		
Título:	Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión	Clave PRO-PCI-04
		Versión:00
		Página 8 de 14


6. PRECAUCIONES DE AISLAMIENTOS (PA)

Los pacientes con enfermedades contagiosas o con sospechas de estas se aíslan teniendo en cuenta el modo de transmisión de los microorganismos de acuerdo a esto se definen el tipo de aislamiento que requieren.


Precaución	Descripción	Recomendaciones
Precauciones Estándar	<ul style="list-style-type: none"> • Diseñadas para el cuidado de todos los pacientes atendidos dentro del centro de atención médica, independientemente de su diagnóstico y presunto estado de infección. • Aplican a: sangre, todos los fluidos orgánicos, secreciones y excreciones excepto el sudor, contengan o no sangre visible, piel no intacta, y membranas mucosas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene de manos • Guantes no estériles • Cubrebocas convencional • Gafas para protección ocular • Bata
Precauciones de Vía Aérea (PVA)	<ul style="list-style-type: none"> • Su objetivo es reducir el riesgo de transmisión por la vía aérea. • La transmisión por la vía aérea ocurre por diseminación de núcleos de gotas de la vía aérea (partículas residuales pequeñas [iguales o menores a 5µm] de gotas evaporadas que pueden permanecer suspendidas en el aire por largos períodos de tiempo) o partículas de polvo que contienen el microorganismo infectante. • Los microorganismos transportados de esta manera pueden dispersarse ampliamente a través de corrientes de aire y pueden ser inhaladas por o depositadas en un huésped susceptible dentro de la misma habitación o a distancias mayores desde la paciente fuente, dependiendo de factores ambientales, por lo tanto, se requiere un manejo especial del aire y la ventilación. • Las PVA se aplican a pacientes con diagnóstico o sospecha de infección por patógenos epidemiológicamente importantes transmitidos por esta vía. 	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene de manos • Habitación individual: idealmente con presiones de aire negativa o en caso de no contar con esta posibilidad, ventanas abiertas puerta cerrada. • Mascarilla de alta eficiencia • Gafas: cuando se realizan procedimientos que generan microgotas (succión respiratoria, micronebulizaciones, intubación oro o nasotraqueal, etc.) • Transporte del paciente: limitar el movimiento y traslado; asegurarse que se continúan las precauciones durante el transporte y en el destino. • Guantes y batas: guantes cuando se manipula material contaminado y bata si hay riesgo de salpicadura de la ropa.

Prevención y Control de Infecciones PCI. 5		
Título:	Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión	Clave PRO-PCI-04
		Versión:00
		Página 9 de 14

Las Precauciones de Gotas (PG)	<ul style="list-style-type: none"> • Reducen el riesgo de transmisión a través de gotas emanadas de la cavidad nasal, bucal y vías respiratorias. Involucra el contacto de las conjuntivas, mucosa nasal u oral de un huésped susceptible con gotas grandes (>5µm) que contienen microorganismos generados por personas enfermas o portadoras. • Las gotas se generan por la persona fuente a través de la tos, el estornudo, el habla o procedimientos como la aspiración y la broncoscopia. • Esta transmisión requiere de contacto estrecho entre fuente y huésped susceptible debido a que las gotas no quedan suspendidas en el aire y recorren distancias cortas (1 m) a través del aire. • Se aplican a pacientes infectados o sospechados de serlo con patógenos que se transmiten por esta vía. 	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene de manos • Guantes no estériles • Bata manga larga desechable • Ubicación del paciente: habitación individual, cuando no se disponga de una se puede colocar el paciente en una habitación compartida con pacientes con infecciones por el mismo microorganismo a una distancia entre cama y cama de un metro de distancia. • Mascarilla quirúrgica: usarla cuando se esté en contacto a menos de un metro de distancia. • Protección ocular: gafas de protección cuando se esté en contacto a menos de un metro de distancia. • Transporte del paciente: limitar el desplazamiento de los pacientes; asegurarse que se continúan las precauciones durante el transporte y en el destino.
Las Precauciones de Contacto (PC)	<ul style="list-style-type: none"> • Reducen el riesgo de transmisión de patógenos epidemiológicamente importantes por contacto directo e indirecto. • El contacto directo implica el contacto piel-a-piel y la transferencia física de microorganismos hacia un huésped susceptible desde una persona infectada o colonizada, tal como ocurre cuando un paciente es rotado en su cama por el personal, se baña a un paciente o se realiza cualquier otra actividad de cuidado que requiere contacto físico. 	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene de manos • Ubicación del paciente: habitación individual, cuando no se disponga de una se puede colocar el paciente en una habitación compartida con pacientes con infecciones por el mismo microorganismo. • Bata: utilizar cuando se tenga la probabilidad de generar salpicaduras o tener contacto con fluidos corporales contaminados. Quitarse la bata dentro de la habitación.

Prevención y Control de Infecciones PCI. 5		
Título:	Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión	Clave PRO-PCI-04
		Versión:00
		Página 10 de 14

	<ul style="list-style-type: none"> • El contacto directo también puede ocurrir entre dos pacientes (Ej. contacto de las manos). • El contacto indirecto implica el contacto de un huésped susceptible con un objeto intermediario contaminado, habitualmente inanimado, que se encuentra en el ambiente del paciente. • Las PC se aplican a pacientes específicos, infectados/colonizados o con sospecha de infección por microorganismos epidemiológicamente importantes que pueden transmitirse por contacto directo o indirecto. 	<ul style="list-style-type: none"> • Transporte del paciente: limitar el desplazamiento de los pacientes; asegurarse que se continúan las precauciones durante el transporte y en el destino. • Guantes limpios: Para manejo de fluidos corporales y artículos contaminados <ul style="list-style-type: none"> ○ Se debe realizar cambio entre las tareas y procedimientos en el mismo paciente ○ Retírese inmediatamente los guantes después de su uso y lávese las manos.
Aislamiento Protector	<ul style="list-style-type: none"> • Los pacientes inmunocomprometidos varían en riesgo de adquirir infecciones asociadas a la atención dependiendo de la severidad y duración de la inmunosupresión. • Estos pacientes están en riesgo de adquirir infecciones bacterianas, micóticas, parasitarias y virales tanto de fuentes endógenas como exógenas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene de manos • Guantes no estériles • Bata manga larga desechable • Habitación individual: idealmente con presiones de aire negativa o en caso de no contar con esta posibilidad, ventanas abiertas puerta cerrada. No permitir el ingreso a la habitación de flores y plantas. • Protección respiratoria: el paciente debe usar mascarilla quirúrgica permanentemente. Si hay áreas cercanas en construcción debe utilizar tapabocas de alta eficiencia (N95). • Transporte del paciente: limitar el movimiento y traslado a propósitos esenciales; asegurarse que se continúan las precauciones durante el transporte y en el destino.

Prevención y Control de Infecciones PCI. 5		
Título:	Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión	Clave PRO-PCI-04
		Versión:00
		Página 11 de 14

7. UBICACIÓN


Los pacientes con infecciones por agentes altamente transmisibles o epidemiológicamente importantes deben ubicarse idealmente en habitaciones individuales con lavado de manos y baño privado.

Las habitaciones destinadas para este fin deberán cumplir con las siguientes características:

- Contar con techo, paredes y pisos de fácil limpieza y desinfección
- Señalización de entrada “Solo personal autorizado”
- Debe contar con un área para realizar lavado de manos
- Puerta ajustable que permita el cierre y aislamiento del área.
- Baño privado para el paciente
- Antecámara entre el cuarto y el pasillo, especialmente con el fin de proveer espacio para almacenamiento de elementos requeridos en estas áreas, tales como la disposición de los EPP, además de los insumos necesarios para la atención del paciente, esta zona se conoce como área limpia
- La habitación debe contar con un sistema de circulación de aire individual. Si el paciente está bajo precauciones de aislamiento por vía aérea o protector, la presión del aire de la habitación deberá ser negativa, preferiblemente.
- Retirar del ambiente de aislamiento los muebles y enseres no esenciales, los que permanezcan deben ser de fácil limpieza y no almacenar o retener residuos, ya sea dentro o alrededor de sí mismo.
- En caso de contar con más de un paciente sospecha de presentar infección por el mismo microorganismo pueden ubicarse juntos (cohortización) ubicándose con una separación de un metro entre ellos.

8. EQUIPO Y ARTÍCULOS PARA EL CUIDADO DE LOS PACIENTES

Los factores que determinan el seguimiento de procedimientos especiales de manejo y disposición de los elementos o equipo utilizado en el cuidado del paciente incluyen: la probabilidad de contaminación con

Prevención y Control de Infecciones PCI. 5		
Título:	Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión	Clave PRO-PCI-04
		Versión:00
		Página 12 de 14

material infectado, la posibilidad de generar cortaduras, punzadas u otras lesiones (agujas, bisturí, u otro elemento cortante), la severidad de la enfermedad asociada y la estabilidad ambiental de los patógenos involucrados.

Algunos de los artículos usados deben ser empacados en contenedores o bolsas para evitar la exposición con pacientes, personal y visitantes, además de prevenir la contaminación del ambiente, ejemplo de ello son los materiales punzocortantes deben colocarse en contenedores resistentes a la perforación.

Los equipos o dispositivos críticos reutilizables que se encuentren contaminados (equipo que normalmente ingresa a tejidos estériles o en los cuales fluye sangre) y semicríticos (equipo que entra en contacto con las membranas mucosas) deberán ser esterilizados o desinfectados (reprocesamiento) después de su uso para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos a otros pacientes; el tipo de reprocesamiento está determinado por el artículo y el uso para el que está diseñado y las recomendaciones del fabricante.


Si hay habitaciones con más de un paciente, los pacientes infectados deben alojarse con un compañero adecuado. Los pacientes infectados con el mismo microorganismo pueden alojarse juntos si:

- No están infectados por otros microorganismos, y
- La posibilidad de reinfección con el mismo microorganismo es mínima.

La habitación individual con manejo adecuado de la ventilación es importante para el aislamiento de pacientes con enfermedades transmisibles por la vía aérea.

9. LIMPIEZA

Las áreas donde se alojan pacientes bajo "Precauciones basadas en la Transmisión" se limpian de la misma manera que se hace con las áreas de pacientes bajo "Precauciones Standard", excepto que el microorganismo infectante y el grado de contaminación del medio ambiente indiquen que se necesita un tipo de limpieza especial (desinfección de alto nivel).

Prevención y Control de Infecciones PCI. 5		
Título:	Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión	Clave PRO-PCI-04
		Versión:00
		Página 13 de 14

Además de una limpieza meticulosa, se requiere la desinfección del equipo que rodea al enfermo (barandales de camillas, mesas, muebles, picaportes y grifos) en todos los casos donde existe evidencia de infección por patógenos especiales, particularmente *Enterococcus spp.*, el cual puede sobrevivir en el ambiente inanimado por períodos de tiempo prolongados.

Los pacientes que se aíslan en la misma habitación que otros que han sufrido infecciones por estos patógenos tienen un riesgo incrementado de infección si no se limpia y desinfecta adecuadamente el medio ambiente y equipo que rodea la cama.

10. RECOMENDACIONES PARA EL TRASLADO DE PACIENTES


- a) Se deberá limitar el traslado de los pacientes con precauciones de aislamiento basados en la transmisión.
- b) Los traslados de pacientes a segundo o tercer nivel de atención deberán ser avalados por la coordinación médica correspondiente y por la subdirección de los centros de atención médica.
- c) En caso de requerirse el traslado y ser avalado por las autoridades correspondientes, enfermería al solicitar la ambulancia notificará al personal de la misma las medidas de control requeridas para el traslado.
- d) El personal de enfermería proporcionará al paciente y acompañante las barreras de precaución de acuerdo al mecanismo de transmisión para protección durante su traslado.
- e) Una vez concluido el traslado del paciente el personal de limpieza realizará desinfección de alto nivel con la técnica estipulada en el PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA DE RUTINA, EXHAUSTIVO Y DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA KERALTY MÉXICO.

11. FLUJOGRAMA

N/A

12. ANEXOS

N/A

Prevención y Control de Infecciones PCI. 5		
<i>Título:</i>	Precauciones de Aislamiento Basados en el Modo de Transmisión	Clave PRO-PCI-04
		Versión:00
		Página 14 de 14

13. BIBLIOGRAFÍA

- Centers for Disease Control and Prevention. Guidelines for preventing the transmission of tuberculosis in health-care facilities, 1994. MMWR 1994; 43 (RR-13): 1-132, and Federal Register 1994; 59 (208): 54242-54303.
- Centers for Disease Control and Prevention. Update: management of patients with suspected viral hemorrhagic fever--United States. MMWR 1995; 44: 475-479.
- Centers for Disease Control. Recommendations for prevention of HIV transmission in health-care settings. MMWR 1987; 36 (2S): 1S-18S.
- Centers for Disease Control. Update: universal precautions for prevention of transmission of human immunodeficiency virus, hepatitis B virus, and other bloodborne pathogens in health-care settings. MMWR 1988; 37: 377-382, 387-388.
- Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings 2007. Disponible en: <http://www.cdc.gov/hicpac/pdf/isolation/Isolation2007.pdf>