



Curso CEFIE 2024 Módulo: 6

Emergencias infecciosas y hematológicas

**CAPÍTULO DE ENFERMERÍA SOCIEDAD ARGENTINA DE
EMERGENCIAS**

**Curso “COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA PARA LA
FORMACION
INTEGRAL EN EMERGENCIAS”**

www.sae-emergencias.org.ar



Curso CEFIE 2024 Módulo: 6

TEMARIO DEL MODULO

- Infecciones más frecuentes.

Generalidades

- Sepsis. Generalidades. Reconocimiento y prioridades de manejo del adulto.

- Actuación de enfermería en la Sepsis.

Caso clínico. Ejercicio interactivo

- Infecciones Urinarias. Generalidades.

- Actuación de enfermería en la Infecciones Urinarias. Caso clínico Ejercicio interactivo.

- Infecciones de la piel. Generalidades.

- Actuación de enfermería en las Infecciones de la piel. Caso clínico Ejercicio interactivo.

- Generalidades de prevención y control de infecciones. Tipos de aislamiento

- Generalidades de emergencias hematológicas. Generalidades

- Emergencias en pacientes anticoagulados. Caso clínico. Ejercicio interactivo para fijación de conocimiento.

- Transfusiones de hemoderivados. Ejercicio interactivo para fijación de conocimiento.

- Infecciones más frecuentes en pediatría. Generalidades.

- Meningitis. Generalidades.

- Actuación de enfermería en Meningitis. Caso clínico. Ejercicio interactivo

- Infecciones Urinarias. Generalidades.

- Actuación de enfermería en las Infecciones urinarias Caso clínico . Ejercicio interactivo.

- Infecciones gastrointestinales Generalidades.



SAE

SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

Curso CEFIE 2024 Módulo 6

Tema 8: Generalidades de prevención y control de infecciones y Aislamientos.
Disertante: Lic. Verónica Álvarez

Prevención y control de infecciones

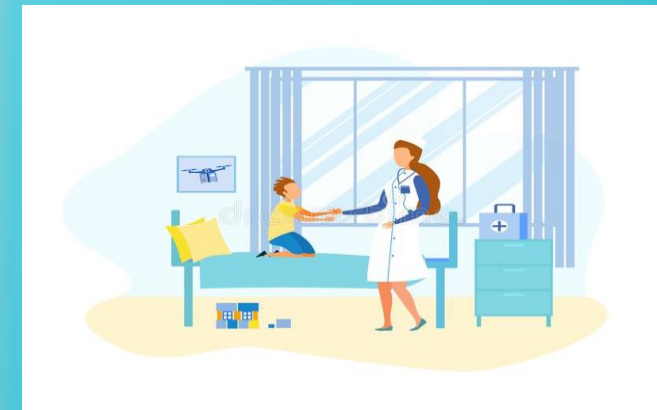
El control de infecciones tiene como objetivo llevar a cabo un programa que involucre acciones destinadas a controlar y prevenir infecciones asociadas al cuidado de la salud (IACS).

Se denominan así a aquellas infecciones que no estaban presentes ni incubándose en el momento en que el paciente ingresa a la institución hospitalaria para algún cuidado específico.



Cadena epidemiológica o cadena de infección

Es la secuencia de elementos que intervienen en la transmisión de un agente causal de enfermedad desde el reservorio o fuente hasta llegar al huésped susceptible.



Elementos de la cadena epidemiológica



Agente etiológico: Categorías

- **Protozoarios**: Agentes unicelulares (Ej.: Leishmaniasis)
- **Metazoarios**: Parásitos animales multicelulares (Ej.: Triquinosis)
- **Bacterias**: Organismos unicelulares, del reino de los Procariotes (cocos, bacilos y espirilos) EJ: Meningitis
- **Virus**: Patógeno intracelular obligado (Ej.: Adenovirus)
- **Hongos**: Agentes unicelulares (Ej.: Fungemias)
- **Riketsias**: Son parásitos intracelulares, necesitan de otra célula para su desarrollo y reproducción.

Fuente o reservorio



- La fuente principal de microorganismos la constituye la flora microbiana de los pacientes.
- El personal de salud.
- Las visitas.
- Los elementos del medioambiente, mobiliario, equipamiento, medicamentos que pueden contaminarse.

Puerta de salida

El lugar desde donde los microorganismos pueden salir:

- Tracto respiratorio
- Sistema vascular
- La piel
- Las membranas mucosas
- Tracto gastrointestinal
- Tracto genitourinario

Formas de transmisión

Cinco principales vías de transmisión:

- Contacto: Directo o indirecto
- Gotas de Pflügge
- Aéreo
- Fuente común
- Vectores



Características del Huésped

1. Resistente a la enfermedad

2. Inmune

- Inmunidad activa: Puede ser **Natural** (Curso la enfermedad) o **Artificial** (recibió la vacuna).
- Inmunidad Pasiva: **Natural** (Recibió inmunidad transplacentaria) o **Artificial** (inmunoglobulinas).

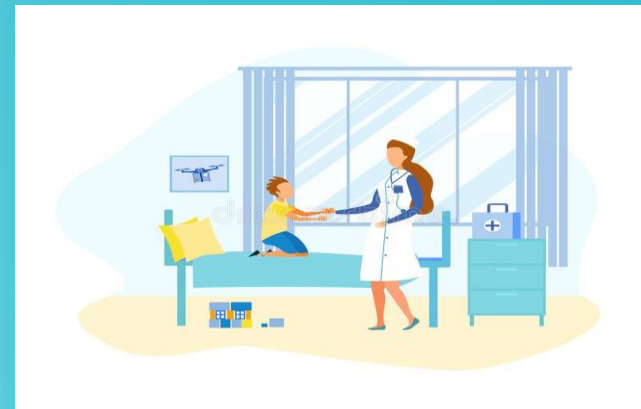
3. Susceptible

Huésped susceptible

- **Edad**
- **Enfermedad de base**
- **Tratamiento con antimicrobianos**
- **Tratamiento con corticoesteroides**
- **Tratamiento con drogas inmunosupresoras**
- **Tratamiento con radiación**
- **Ruptura de la primera barrera de defensa: La piel (Ej.: Pte. quemado, paciente operado, etc.)**



Medidas de Precaución



- **Precauciones Estándar.**
- **Aislamiento de contacto.**
- **Aislamiento por gotitas.**
- **Aislamiento aéreo.**

Precauciones Estándar



Constituyen la principal medida para la prevención de las IACS:

- Higiene de manos
- Camisolín **(Elemento de protección personal (EPP)/Aislamiento de contacto)**
- Guantes **(EPP / Aislamiento de contacto)**
- Antiparras/mascaras faciales **(EPP)**
- Protección respiratoria. **(EPP/ Aislamiento respiratorio por gotitas)**
- Descartador de cortopunzantes
- Etiqueta de la tos.
- Inyección segura.
- Limpieza del medio ambiente.



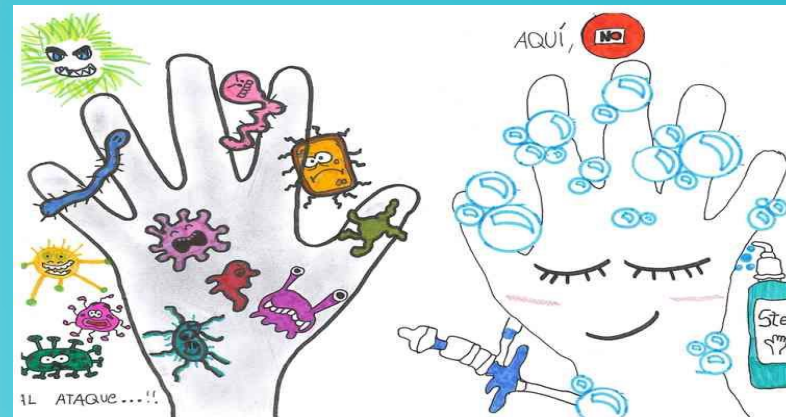
Precauciones Estándar

Higiene de manos:

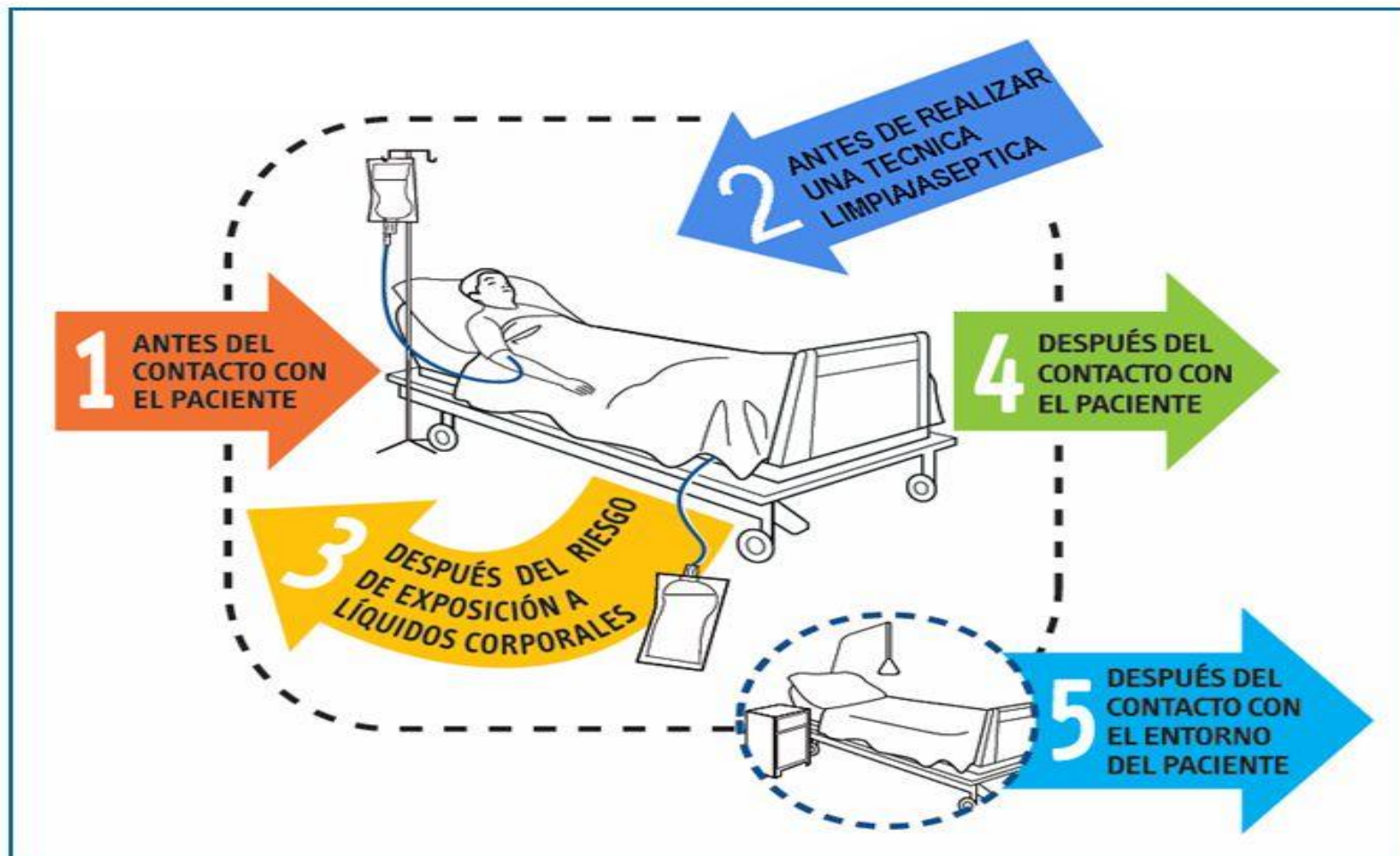
Con agua y jabón común o con jabón antimicrobiano dura entre 40 y 60".

El frotado con alcohol dura 20 a 30".

- Entre contacto con pacientes.
- Inmediatamente después de retirarse los guantes.
- Después de exposición a fluidos corporales como: sangre, secreciones, excreciones, elementos contaminados.



Los 5 momentos para el lavado de manos



Los 5 momentos señalan *oportunidades* para el lavado de manos que se presentan en el entorno del paciente

EPP/ Aislamiento de contacto

CAMISOLIN



COLOCACION



REMOCION



Uso de Guantes



EPP/ Aislamiento de contacto



Para el contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones, superficies contaminadas. Membranas mucosas y piel no intacta.

Luego recordar siempre realizar higiene de manos nuevamente

<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/appendix/standard-precautions.html>

Guía para las precauciones de aislamiento: prevención de la transmisión de agentes infecciosos en entornos sanitarios (2007) . Apéndice A: Tabla 4.

Barbijos quirúrgicos

CONICOS/RECTANGULARES

Recordar que se utilizan ante riesgo de salpicaduras (EPP) y

para: **Aislamiento por Gotitas** ✓

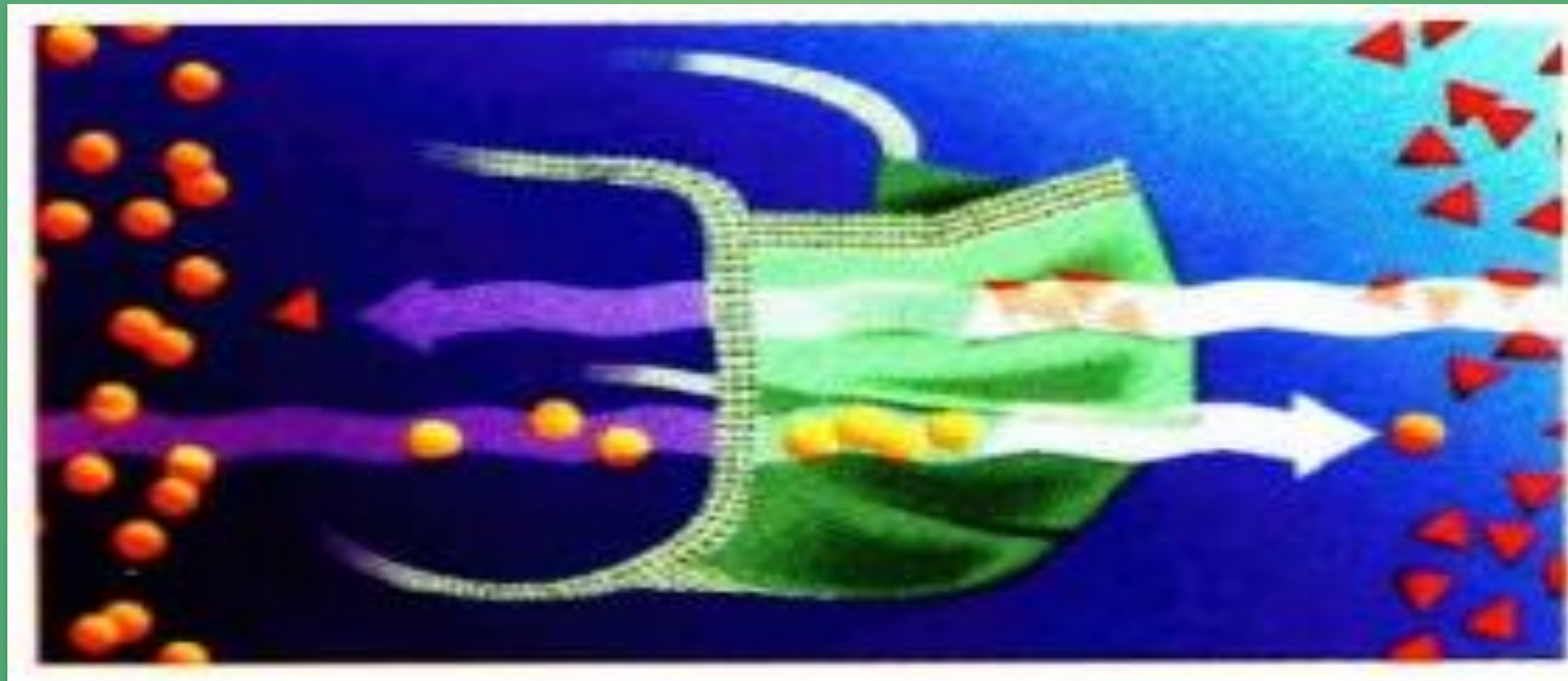
- Requiere de higiene de manos.
- Colocación de guantes antes del Contacto con el paciente.
- Higiene de manos nuevamente al retirarse los guantes.

- El barbijo debe tener buen ajuste nasal
- Debe tener tres capas.
- Debe ser triple tableado
- **No se pueden usar Barbijos de tela**

Si quedan ángulos pueden ingresar entre el 10 y el 20 % de los microorganismos presentes en el medio ambiente.



Los barbijos quirúrgicos deben tener capacidad de filtración bidireccional



Protección ocular / Máscara facial:



Utilizarlos ante procedimientos que generen salpicaduras o aerosoles de sangre, fluidos corporales, aspiración de secreciones, intubación, etc.

<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/appendix/standard-precautions.html>

Guía para las precauciones de aislamiento: prevención de la transmisión de agentes infecciosos en entornos sanitarios (2007) . Apéndice A:

Tabla 4.

www.sae-emergencias.org.ar

Secuencia de colocación del EPP

1



2



3



4



Secuencia de retiro del EPP

1



2



3



4



PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Manejo de punzantes y cortopunzantes:

- No re encapuchar ni manipular agujas usadas.
- Usar técnicas seguras.
- Colocar objetos corto-punzantes usados en un recipiente descartador.



<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/appendix/standard-precautions.html>

Guía para las precauciones de aislamiento: prevención de la transmisión de agentes infecciosos en entornos sanitarios (2007) . Apéndice A: Tabla 4.

PRECAUCIONES ESTÁNDAR



Etiqueta de la tos/Higiene respiratoria:

- Indicar a las personas sintomáticas que se cubran la boca y nariz al estornudar o toser con el pliegue del codo.
- Usar pañuelos descartables.
- Higiene de manos después de contacto con secreciones respiratorias.
- Barbijo quirúrgico si el pte. lo tolera o mantener una distancia de 1mt de distancia si es posible.

<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/appendix/standard-precautions.html>

Guía para las precauciones de aislamiento: prevención de la transmisión de agentes infecciosos en entornos sanitarios (2007) . Apéndice A: Tabla 4.

PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Inyección segura:



- La investigación de cuatro grandes brotes de VHB y VHC entre pacientes atendidos en centros de atención ambulatoria en los EEUU identificó la necesidad de reforzar las prácticas seguras de inyección.
- **Se identificaron:**
 - Reinserción de agujas usadas en un vial de dosis múltiples o recipiente de solución (Sueros) y
 - Uso de una sola aguja / jeringa para administrar medicación intravenosa a múltiples pacientes.

<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/appendix/standard-precautions.html>



Higiene ambiental:

Limpieza y desinfección del medio ambiente hospitalario.

Especial atención a las superficies de alto contacto con las manos del paciente, familiar y personal asistencial.

<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/appendix/standard-precautions.html>

Guía para las precauciones de aislamiento: prevención de la transmisión de agentes infecciosos en entornos sanitarios (2007) . Apéndice A: Tabla 4.

Medidas de Precaución



- **Precauciones Estándar** ✓
- **Aislamiento de contacto** ✓
- **Aislamiento por gotitas.** ✓
- **Aislamiento aéreo.**



Formas de transmisión

Aislamiento aéreo: 

- **Requiere de colocación de Respirador N95.**
- Requiere de higiene de manos
- Colocación de guantes antes del Contacto con el paciente.
- Higiene de manos nuevamente al retirarse los guantes.



Bibliografía

<http://clinicainfectologicazhnc.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2013/04/1%C2%Bo-Actividad.-Higiene-de-manos.pdf>

Maimone, S. "Prevención de Infecciones hospitalarias". Edic. actualizada. ADECRA. Vol. 1 pag.11.

Pickering, L., Baker, MD, "Control de infecciones en niños hospitalizados" Red Book. Enfermedades infecciosas. Edit. Panamericana. Pag. 166

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControllnfecHospitalarias_spa.pdf?sequence=1

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102537/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf

<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/healthcare-personnel/introduction.html>

<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/appendix/standard-precautions.html>

Deanna, Grimes "Enfermedades infecciosas" Serie Mosby de Enfermería Clínica. Pag.2

Kenneth J. Ryan Sherris "Microbiología médica" Una introducción a las enfermedades infecciosas 4º Edición. Pag. 539



**Cualquier consulta ingrese al campus virtual y
coloque su pregunta en el foro**

Muchas gracias.