AMBIENTES CLINICOS SEGUROS

GESTIÓN DE LA LIMPIEZA HOSPITALARIA COMO PILAR FUNDAMENTAL EN LA REDUCCIÓN DE INFECCIONES

Lic. Freyre Elizabeth-Lic. Fernández Candela
Control de infecciones - Hospital Regional

¿PUEDE UN PACIENTE ESTAR REALMENTE SEGURO SI EL AMBIENTE QUE LO RODEA NO LO ESTA ?

EL AMBIENTE CLÍNICO TAMBIÉN FORMA PARTE DE LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES.



Lic. Freyre Elizabeth-Lic. Fernández Candela
Control de infecciones - Hospital Regional


150.4
¡ALERGIAS. AINES?
Quiromed


CAMA 2

Supervivencia de microorganismos en superficies hospitalarias

Tiempos aproximados de persistencia, superficies de riesgo, desinfectantes recomendados y necesidad de aislamiento.

La limpieza y la desinfección salvan vidas

Microorganismo	Tiempo de supervivencia (rango aproximado)	Superficies donde se encuentra	Desinfectante recomendado	¿Requiere aislamiento?
Staphylococcus aureus	7 días – 7 meses	Plástico, acero inoxidable, vidrio, telas, superficies secas	Hipoclorito de sodio 0,1% o alcohol 70%	No (según contexto)
MRSA	7 días – 7 meses	Plástico, acero inoxidable, vidrio, telas, superficies secas	Hipoclorito 0,1% o alcohol 70%	Sí (contacto)
Enterococcus spp.	5 días – 4 meses	Plástico, acero inoxidable, vidrio, telas, superficies secas	Hipoclorito 0,1% o alcohol 70%	Según caso (contacto)
VRE	5 días – 4 meses	Superficies hospitalarias, textiles, equipos	Hipoclorito 0,1% o amonio cuaternario (según protocolo)	Sí (contacto)
Acinetobacter baumannii	3 días – 5 meses	Plástico, acero inoxidable, equipos, telas, superficies secas	Hipoclorito 0,1–0,5% o desinfectantes con amonio cuaternario	Sí (contacto)
Escherichia coli	1,5 h – 16 meses	Superficies húmedas y secas (plástico, acero, vidrio)	Hipoclorito 0,1% o alcohol 70%	No (según contexto)
Klebsiella pneumoniae	2 h – 30 meses	Plástico, acero inoxidable, equipos, (telas en menor medida)	Hipoclorito 0,1–0,5% o alcohol 70%	Sí (contacto)
Pseudomonas aeruginosa	6 h – 16 meses	Especialmente superficies húmedas (baños, lavamanos, equipos)	Hipoclorito 0,1–0,5% o desinfectantes con amonio cuaternario	Sí (contacto)
Serratia marcescens	3 dias – 2 meses	Superficies húmedas y secas (plástico, acero, equipos)	Hipoclorito 0,1% o alcohol 70%	Según caso (contacto)
Salmonella spp.	6 h – 4 semanas	Superficies secas, alimentos, equipos	Hipoclorito 0,1% o alcohol 70%	No (según contexto)
Shigella spp.	2 días – 5 meses	Superficies secas, baños, entre otros	Hipoclorito 0,1% o alcohol 70%	Sí (contacto)
Campylobacter jejuni	Hasta 6 días	Superficies húmedas/semi-húmedas, alimentos, equipos	Hipoclorito 0,1% o alcohol 70%	No (según contexto)
Bordetella pertussis	3 – 5 días	Superficies secas, equipos	Hipoclorito 0,1% o alcohol 70%	No (según contexto)
Haemophilus influenzae	Hasta 12 días	Superficies secas, equipos	Hipoclorito 0,1% o alcohol 70%	No (según contexto)
Clostridioides difficile (esporas)	≥ 5 meses (hasta años)	Superficies secas, baños, textiles, equipos	Desinfectante esporicida (hipoclorito 0,5–1%, peróxido de hidrógeno, compuestos de amonio cuaternario con esporicida)	Sí (contacto + enteral)
Bacillus spp. (esporas)	Meses – años	Prácticamente cualquier superficie (secas o húmedas)	Desinfectante esporicida (hipoclorito 0,5–1%, peróxido de hidrógeno)	No (según contexto)

Importante

- Los tiempos son rangos aproximados y pueden variar según: humedad, temperatura, carga bacteriana, materia orgánica, tipo de superficie y limpieza previa.
- Una superficie contaminada no equivale automáticamente a una superficie infecciosa; el riesgo depende de la cantidad de microorganismos y la via de transmisión.
- La desinfección y limpieza adecuadas reducen significativamente la persistencia de estos microorganismos.

Tipos de superficies

No porosas (mayor persistencia)
- Acero inoxidable
- Plástico
- Vidrio
- Superficies esmaltadas

Porosas (menor persistencia)
- Telas
- Madera sin sellar
- Cartón
- Papel
- Algunos textiles

Desinfectantes más utilizados

- Hipoclorito de sodio 0,1–0,5%
- Alcohol 70%
- Amonio cuaternario
- Peróxido de hidrógeno
- Desinfectante esporicida (para *C. difficile* y *Bacillus* spp.)

Colores de riesgo / persistencia

- Muy alta
- Alta
- Moderada
- Baja

EL AMBIENTE TAMBIÉN PARTICIPA DE LA CADENA EPIDEMIOLÓGICA.

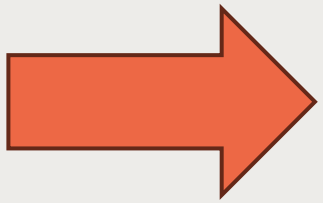


INTERVENIR SOBRE EL AMBIENTE = INTERVENIR SOBRE LA CADENA DE TRASMISIÓN

Lic. Freyre Elizabeth-Lic. Fernández Candela
Control de infecciones - Hospital Regional

CAMBIAR LA MIRADA

LIMPIEZA
TAREA



LIMPIEZA
ESTRATEGIA DE PREVENCION

NO ES ESTETICA. ES REDUCCION DE RIESGOS

Lic. Freyre Elizabeth-Lic. Fernández Candela
Control de infecciones - Hospital Regional

¿QUÉ ES UN AMBIENTE CLINICO SEGURO?

- PROCEDIMIENTOS ESTANDARIZADOS
- PERSONAL CAPACITADO
- PRODUCTOS Y ELEMENTOS ADECUADOS
- TÉCNICA Y FRECUENCIA DEFINIDAS
- SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA

Lic. Freyre Elizabeth-Lic. Fernández Candela
Control de infecciones - Hospital Regional

NO TODAS LAS SUPERFICIES TIENEN EL MISMO RIESGO



La frecuencia de contacto orienta la prioridad de limpieza

ESTANDARIZAR PARA HACER SEGURO

¿QUÉ?

¿CUANDO?

¿CÓMO?

¿CON QUÉ?

¿QUÍEN?

¿CÓMO SE CONTROLA?

ESTANDARIZAR= DISMINUIR VARIABILIDAD

Lic. Freyre Elizabeth-Lic. Fernández Candela
Control de infecciones - Hospital Regional

¿CÓMO SABEMOS SI SE HIZO BIEN?

ESTRUCTURA

- INSUMOS
- EQUIPAMIENTOS
- PROTOCOLO
- RECURSOS HUMANOS

PROCESO

-CUMPLIMIENTO
-TECNICA
-FRECUENCIA
-CAPACITACION

RESULTADOS

- AUDITORIAS
- EVALUACIONES
- INDICADORES INSTITUCIONALES

LO QUE NO MEDIMOS,DIFICILMENTE PODEMOS MEJORARLO

Lic. Freyre Elizabeth-Lic. Fernández Candela
Control de infecciones - Hospital Regional

ERRORES FRECUENTES

- NO LIMPIAR NI DESINFECTAR EL EQUIPAMIENTO ENTRE PACIENTES.
- LIMPIAR UN EQUIPO SIN CONSIDERAR LAS INDICACIONES DEL FABRICANTE.
- NO REALIZAR HIGIENE DE MANOS ANTES Y DESPUES DE MANIPULAR EQUIPOS CONTAMINADOS.
- DAR POR LIMPIO UN EQUIPO PORQUE “ SE LIMPIO ANTERIORMENTE”.
- NO IDENTIFICAR CUANTAS LIMPIEZAS SE REALIZÓ EN UNA SALA.
- DEJAR EQUIPAMIENTO/MATERIAL DESCARTABLE LIMPIO EN CONTACTO CON SUPERFICIES CONTAMINADAS.

Lic. Freyre Elizabeth-Lic. Fernández Candela
Control de infecciones - Hospital Regional

NO SE TRATA DE LIMPIAR MÁS, SE TRATA DE HACERLO MEJOR,

CON EVIDENCIA, CON MÉTODO Y CON UN OBJETIVO:

UN AMBIENTE CLÍNICO SEGURO

¡MUCHAS GRACIAS!

Lic. Freyre Elizabeth-Lic. Fernández Candela
Control de infecciones - Hospital Regional