

NORMAS PARA EL INGRESO Y PERMANENCIA A LA UNIDAD DE CUIDADOS NEONATALES DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL "RAMÓN SARDÁ"

Comité de Prevención y Control de Infecciones HMIRS

Objetivo

Disminuir la morbilidad y mortalidad de los recién nacidos (RN) internados.

Recomendaciones generales

- No ingresar con sacos o abrigos (deben quedar colgados en la entrada del área).
- Llevar siempre el cabello recogido/corto.
- Retirar alhajas (anillos, relojes).
- Mantener las uñas cortas sin esmalte, no utilizar uñas postizas o esculpidas (requisito indispensable para realizar un correcto lavado de manos).
- Respetar la norma de Higiene de manos, es obligatorio el lavado de manos al ingreso a la unidad, con técnica de la OMS.
- No ingresar con signos y síntomas de infección respiratoria; si es imprescindible el ingreso, usar barbijo quirúrgico común, que cubra nariz y boca.
- Vestir ambo o uniforme limpio (delantal, chaqueta corta de uso hospitalario, etc.), exclusivo para este nosocomio.
- La indumentaria para el ingreso al servicio debe ser con manga corta o recogida por arriba del codo.
- Utilizar siempre las **precauciones estándar, con todos los pacientes, las 24 horas** (ver cuadro) respetar el descarte seguro de residuos y cortopunzantes.
- Respetar las condiciones de aislamientos en aquellos pacientes que lo requieran.
- Controlar al tomar la guardia, que todos los pacientes tengan gel alcohólico en la unidad (OMS), todo el equipo de salud es responsable; si no lo hubiera, avise a la enfermera del paciente.
- El personal que utilice elementos de uso común como mesa de procedimiento, balanza, pediómetro, etc., durante la atención del paciente debe limpiar y acondicionar dichos elementos inmediatamente luego de su utilización.
- El personal que realice una actividad con el paciente, deberá dejar al recién nacido en perfectas condiciones, no se retirará de la unidad hasta el correcto acondicionamiento del mismo.
- Todo el equipo de salud del área es responsable del orden y la limpieza, comunicar al personal de limpieza cuando se observe un sector visiblemente sucio.
- Respetar las normas de ingreso y permanencia a la unidad.

Estas recomendaciones son para todas las personas (miembros del equipo de salud y particulares) que ingresan al área independientemente que estén en contacto o no con los pacientes internados en esta unidad, por lo que solicitamos la máxima colaboración del personal para cumplir estrictamente con la misma.

Recomendación para la higiene de manos en la Unidad Neonatal HMIRS

Objetivo

- Reducir la morbimortalidad por infecciones asociadas al cuidado de la salud en el servicio de neonatología.
- Eliminar flora transitoria y disminuir la presencia de flora residente.
- Evitar la diseminación intrahospitalaria de los microorganismos.

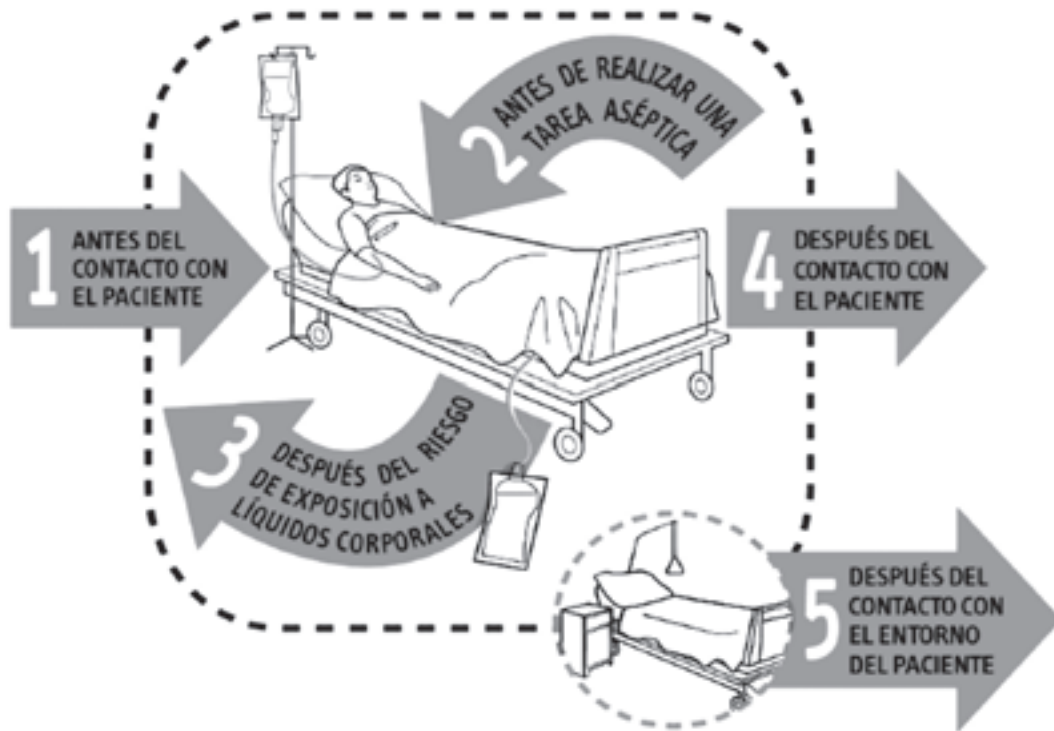
Consideraciones especiales sobre higiene de manos en el Servicio de Neonatología

- Es obligatorio realizar lavado de manos antes del ingreso al sector en la entrada de la Unidad. Lo realizará toda persona que ingrese al servicio, independientemente de estar en contacto directo con un recién nacido o el entorno.
- Para que el mismo sea adecuado, deben retirarse alhajas, relojes y anillos. La presencia de los mismos se asocia a mayor colonización por menor efectividad de las soluciones antisépticas, predisponiendo al sobredesarrollo y mayor riesgo de transmisión de microorganismos tanto en la atención directa de los recién nacidos como en el contacto con objetos inanimados de su entorno.
- Se recomienda usar siempre mangas cortas o recogidas sobre el codo, uñas cortas sin esmalte, no usar uñas artificiales o esculpidas.
- Debe realizarse higiene de manos con alcohol gel, en la unidad del paciente (doble higiene de manos al ingreso a la unidad y luego al ingreso al sector); si las manos están visiblemente limpias y no están manchadas con fluidos orgánicos, la higiene de manos con gel alcohólico reemplaza al lavado de manos antiséptico.
- Respetar los 5 momentos propuestos por la OMS, durante la atención de los neonatos en la unidad y la técnica de los 10 pasos, friccionando las muñecas y antebrazos hasta el codo, recordar que se introduce el brazo hasta esta altura en las incubadoras durante la atención del recién nacido. (*Ver gráfico*)
- Cada 5 a 10 fregados con alcohol gel se recomienda realizar un lavado de manos con agua y jabón.
- Recuerde lavar sus manos inmediatamente luego de la utilización de guantes (el uso de guantes no reemplaza la higiene de manos).
- No tocar nada con los guantes puestos, todo lo que toque resultará contaminado.
- La secuencia correcta para el uso de guantes es:
 1. Realizar higiene de manos.
 2. Colocarse guantes.
 3. Realizar la técnica o cuidado.
 4. Retirarse inmediatamente los guantes finalizado el procedimiento.
 5. Realizar nueva higiene de manos.
- Evite usar el celular durante la atención directa de los recién nacidos; si es imprescindible su uso, luego debe realizar inmediatamente higiene de manos con gel alcohólico.

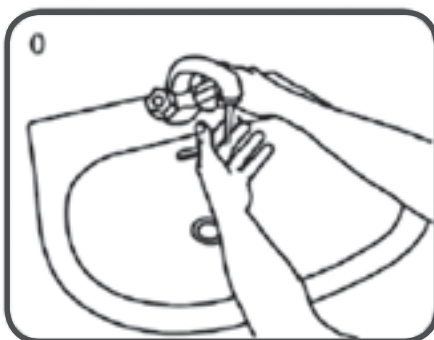
Cinco momentos para la higiene de las manos

Las indicaciones “antes de” protegen al paciente.

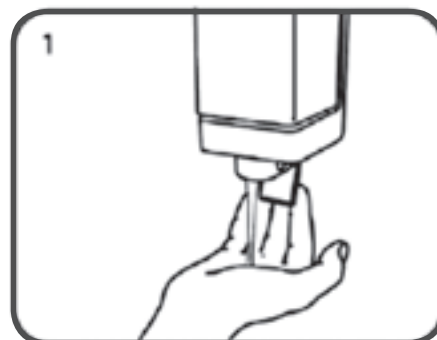
Las indicaciones “después de” protegen al trabajador de la salud.



Técnica de lavado de manos con agua y soluciones jabonosas



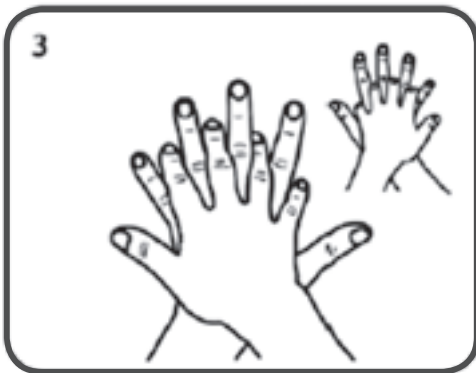
0 - Mojar las manos con agua



1 - Aplicar solución jabonosa en cantidad suficiente para cubrir toda la superficie de las manos



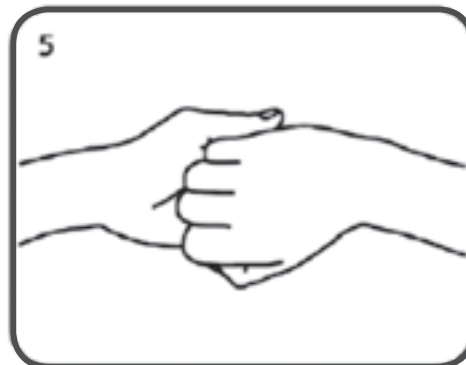
2 - Frotar las palmas de las manos, una con otra



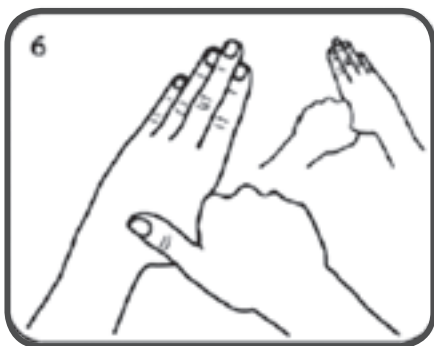
3 - La palma de la mano derecha se ubica sobre el dorso de la mano izquierda con entrelazado de los dedos. Luego, la palma de la mano izquierda se ubica sobre el dorso de la mano derecha con entrelazado de los dedos



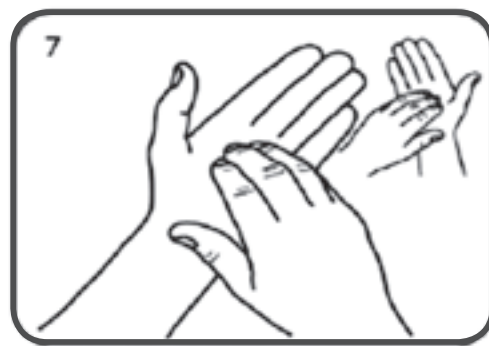
4 - Las palmas se frotan entre sí entrelazando los dedos



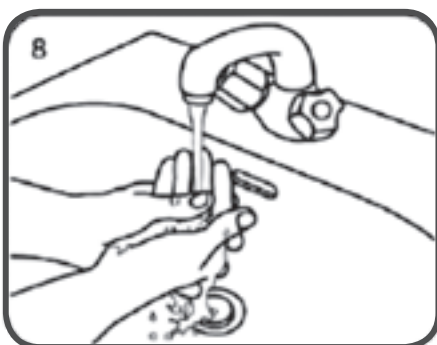
5 - Colocar los dedos semicerrados en forma opuesta a las palmas



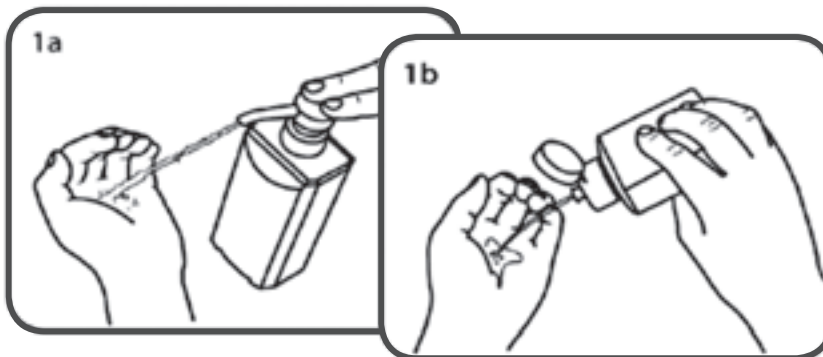
6 - Frotar el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha y viceversa



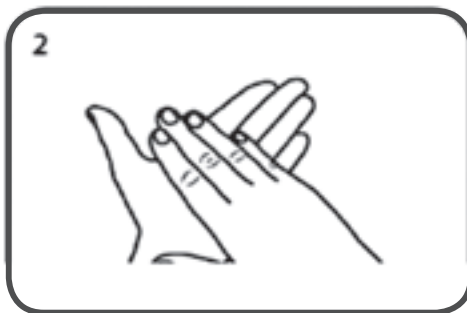
7 - Frotar hacia atrás y adelante los dedos de la mano derecha en la palma de la mano izquierda y viceversa



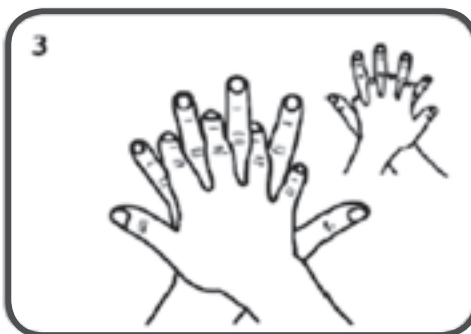
8 - Enjuagar las manos con agua



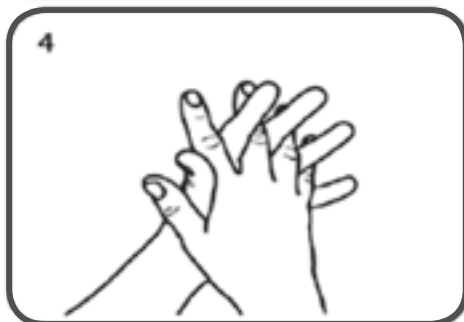
1 - Aplicar solución de base alcohólica en cantidad suficiente para cubrir toda la superficie de las manos



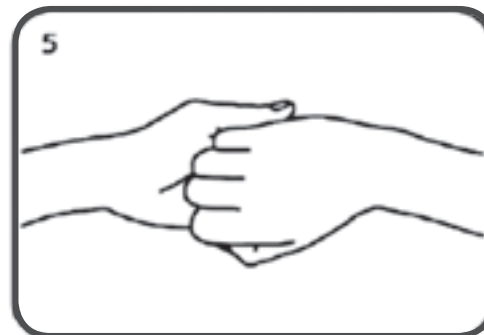
2 - Frotar las palmas de las manos, una con otra



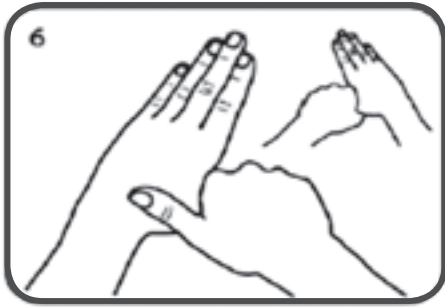
3 - La palma de la mano derecha se ubica sobre el dorso de la mano izquierda con entrelazado de los dedos. Luego, la palma de la mano izquierda se ubica sobre el dorso de la mano derecha con entrelazado de los dedos



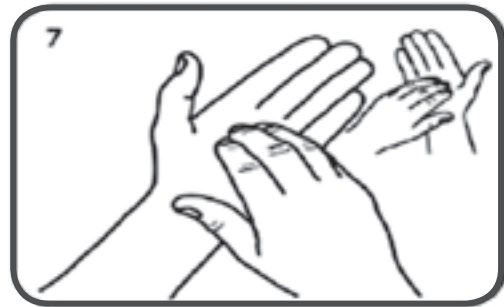
4 - Las palmas se frotan entre sí entrelazando los dedos



5 - Colocar los dedos semicerrados en forma opuesta a las palmas



6 - Frotar el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha y viceversa



7 - Frotar hacia atrás y adelante los dedos de la mano derecha en la palma de la mano izquierda y viceversa



Una vez secas, las manos quedan limpias y seguras

WHO Guidelines on Hand in Health Care (advanced draft)
Modified according to EN 1500

Recomendaciones para el uso de guantes

Los guantes deben ser usados de acuerdo a las precauciones estándar y de aislamientos de contacto.

Uso de guantes estériles

- Cualquier procedimiento quirúrgico.
- Colocación de catéteres centrales.
- Preparación y conexión de nutrición parenteral total.
- Aspiración de secreciones por tubo endotraqueal.
- Inserción de catéteres periféricos, si debe palpar el sitio de inserción luego de realizar la antisepsia de la piel.

Uso de guantes limpios

- Siempre que se toque sangre, fluidos con sangre, secreciones, excreciones y cualquier

elemento contaminado con fluidos corporales.

Exposición directa

- Contacto con sangre, membranas mucosas y piel no intacta.
- Presencia potencial de microorganismos infecciosos.
- Remoción de catéteres periféricos.
- Aspiración de secreciones de narinas y fauces.

Exposición indirecta

- Cambios de pañales.
- Manejo y limpieza de instrumental.
- Manejo de residuos.
- Presencia potencial de microorganismos infecciosos.
- Limpieza de derrames de fluidos corporales.

No está indicado el uso de guantes en:

Exposición directa

- Control de tensión arterial, pulso o temperatura.
- Colocación de inyecciones subcutáneas o intramusculares.
- Bañar y vestir al paciente.
- Transportar al paciente.
- Cuidados de los ojos y los oídos sin secreciones.
- Manipulación de cualquier tipo de vía en ausencia de sangre visible.

Exposición indirecta

- Usar el teléfono, escribir en la historia clínica u otros registros, mover o tocar mobiliario y elementos de la unidad del paciente.
- Administrar medicaciones orales.
- Manejo de biberones.
- Preparar unidad de paciente y retirar sabanas sucias.
- Colocar elementos de ventilación no invasivas y cánulas de oxígenos.

www.who.int/patientsafety - WHO Guidelines on hand hygiene in health care (2005-2006)