



Fundación Progreso y Salud  
**CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES**

**IAVANTE**

Adquisición y Evaluación de  
Competencias Profesionales



# PIRASOA

Programa integral de prevención y control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y uso apropiado de los antimicrobianos



**PIRASOA**  
Equipos Hospitalarios



Fundación Progreso y Salud  
**CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES**

**IAVANTE**  
Adquisición y Evaluación de  
Competencias Profesionales

# **PIRASOA**

## **Módulo 1a: Control de infecciones**

### **Tema 5: Indicadores de procesos: demostraciones prácticas**

Carmen Lupión Mendoza

Directora de Cuidados de la UGC Intercentros de Enfermedades  
Infecciosas, Microbiología y Medicina Preventiva  
Hospital Virgen Macarena y Hospital Virgen del Rocío



PIRASOA  
Equipos Hospitalarios



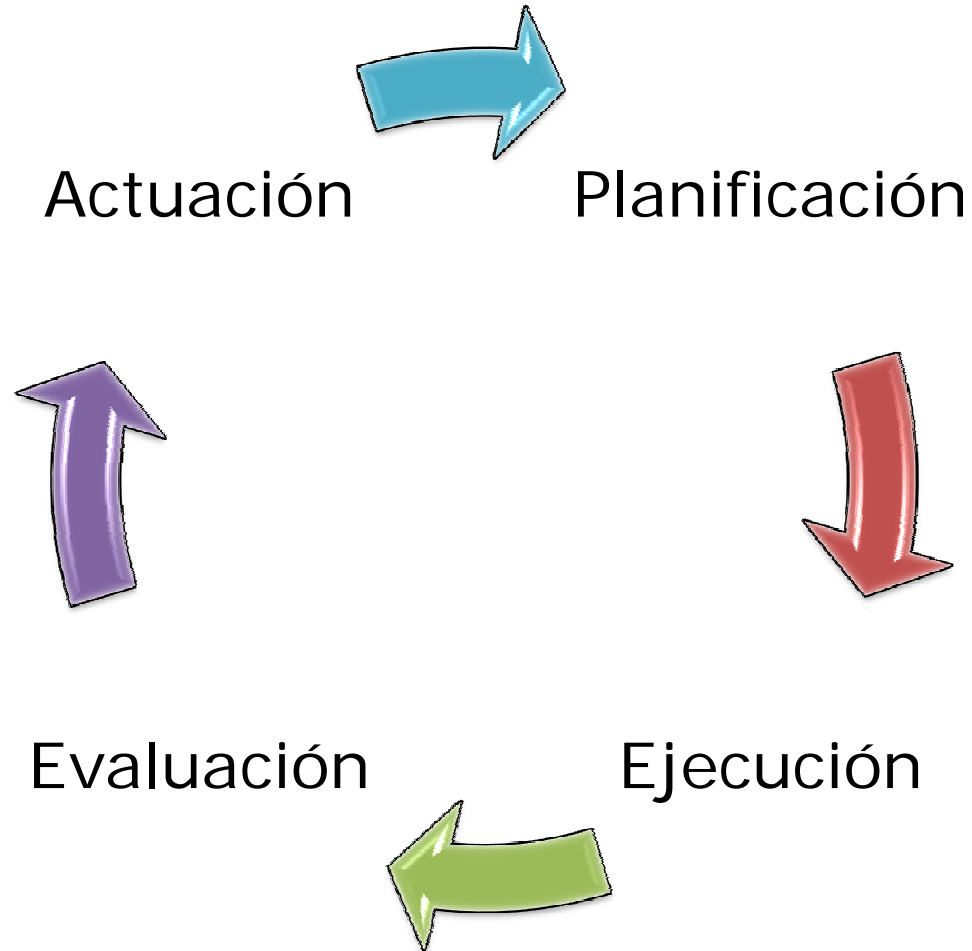
Fundación Progreso y Salud  
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

IAVANTE  
Adquisición y Evaluación de  
Competencias Profesionales

# Indicadores de Procesos

Miden  
directamente  
la calidad de  
la atención  
de la salud

Fáciles de  
interpretar y  
sensibles a  
la evolución  
de las  
diferencias





PIRASOA  
Equipos Hospitalarios



JUNTA DE ANDALUCÍA

Fundación Progreso y Salud

CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

IAVANTE

Adquisición y Evaluación de  
Competencias Profesionales

# Indicadores a destacar

1. Higiene de manos
2. Prevención de la bacteriemia relacionada con catéter
3. Cumplimiento de las medidas de aislamiento



**PIRASOA**  
Equipos Hospitalarios



Fundación Progreso y Salud  
**CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES**

**IAVANTE**  
Adquisición y Evaluación de  
Competencias Profesionales



# 1. Higiene de manos

- Las manos son la principal vía de transmisión de microorganismos durante la atención sanitaria.
- La higiene de las manos es la medida más eficaz para evitar la transmisión de microorganismos y evitar las infecciones relacionadas a la atención sanitaria.





## Lavado de manos (agua y jabón)

- Manos visiblemente sucias
- Manchadas con fluidos corporales
- Después de usar el inodoro

## Desinfección de manos ( Solución alcohólica)

- Limpieza de manos como medio habitual
- Manos visiblemente no manchadas
- Más rápido, más eficaz y mejor tolerado por las manos que el lavado

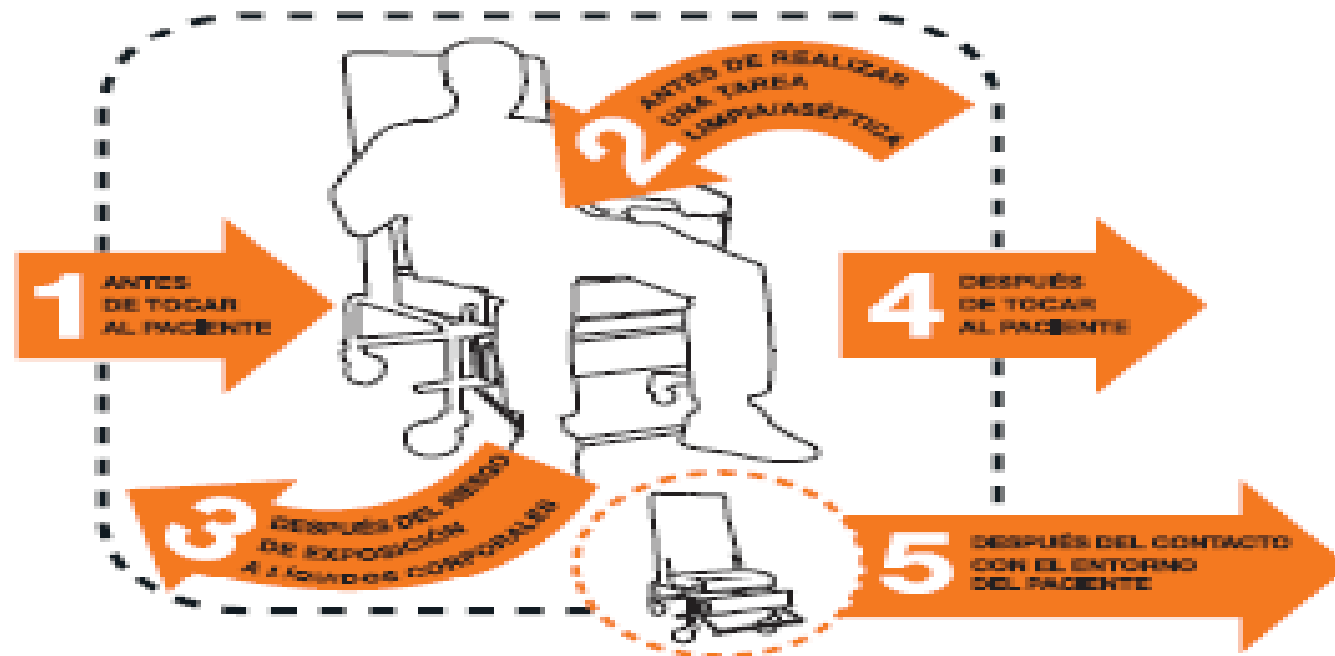


	Actividad antimicrobiana					Velocidad de acción
	Bacterias gram+	Bacterias gram-	Mico-bacterias	Hongos	Virus	
Soluciones alcohólicas	+++	+++	+++	+++	+++	Rápida
Clorhexidina (2% y 4%)	+++	++	+	+	+++	Intermedia
Producto yodado	+++	+++	+	++	++	Intermedia
Derivados fenólicos	+++	+	+	+	+	Intermedia
Triclosan	+++	++	+	-	+++	Intermedia
Compuestos de amonio cuaternario	+	++	-	-	+	Lenta





# Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos





Con agua y jabón (si las manos están visiblemente sucias) o...

Mójese las manos con agua y deposite en las palmas jabón líquido o...



... con solución alcohólica (si las manos están «aparentemente» limpias).



...deposite en la palma de las manos secas una dosis de solución.

Frótese las palmas de las manos entre sí y entrelazando los dedos.



Frótese cada palma contra el dorso de la otra mano y entrelazando los dedos.



Frótese las puntas de los dedos...



Alrededor de los pulgares...



Y las muñecas.



Enjuáguese las manos con agua y séqueselas con una toalla de un solo uso o...



... deje que la solución se seque sola.



**OBSERVACIÓN DIRECTA HIGIENE DE MANOS**  
(adaptada de la QMS)

Centro:  N° de período:  N° de sesión:

Servicio/Depart:  Fecha:  /  /  Observador:   
(dd/mm/aa) (iniciales)

Sala:  Hora inicio/Fin:  :  /  :  N° página:   
(hh:mm)

Ciudad:  Duración de la sesión: (mm)

Cat. Prof	TCAE	Cat. Prof	Cat. Prof	Cat. Prof							
Código		Código	Código	Código							
N°		N°	N°	N°							
Op	Indicación	Acción	Op	Indicación	Acción	Op	Indicación	Acción	Op	Indicación	Acción
1	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entomo	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entomo	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entomo	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entomo	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes
2	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entomo	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	2	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entomo	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	2	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entomo	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	2	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entomo	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes
3	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entomo	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	3	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entomo	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	3	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entomo	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes	3	<input type="checkbox"/> ant-pac. <input type="checkbox"/> ant-asept. <input type="checkbox"/> des-fluidos. <input type="checkbox"/> des-pac. <input type="checkbox"/> des-entomo	<input type="checkbox"/> alcohol <input type="checkbox"/> jabón <input type="checkbox"/> nada <input type="radio"/> guantes



**Y las tuyas...**

Und verkaufen... sie sind sauber?

А тебе... ВОНИ ОЧИСТИТИСЯ?

¿قمتي بظن يه مائلو

E vocês... estão limpos?

Si a ta... sunt ele curat?

And yours... are they clean?

E vuestros... están limpos?

I les teves... ¿estan netes

¿Están limpias?

Et les vôtres... sont-elles propres?

E il tuo... non sono puliti?

SABON

SOLUCIÓN HIDRO-ALCOHÓLICA



PIRASOA  
Equipos Hospitalarios



Fundación Progreso y Salud  
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

IAVANTE  
Adquisición y Evaluación de  
Competencias Profesionales

## 2. Prevención de la Bacteriemia relacionada con catéter (BRC)



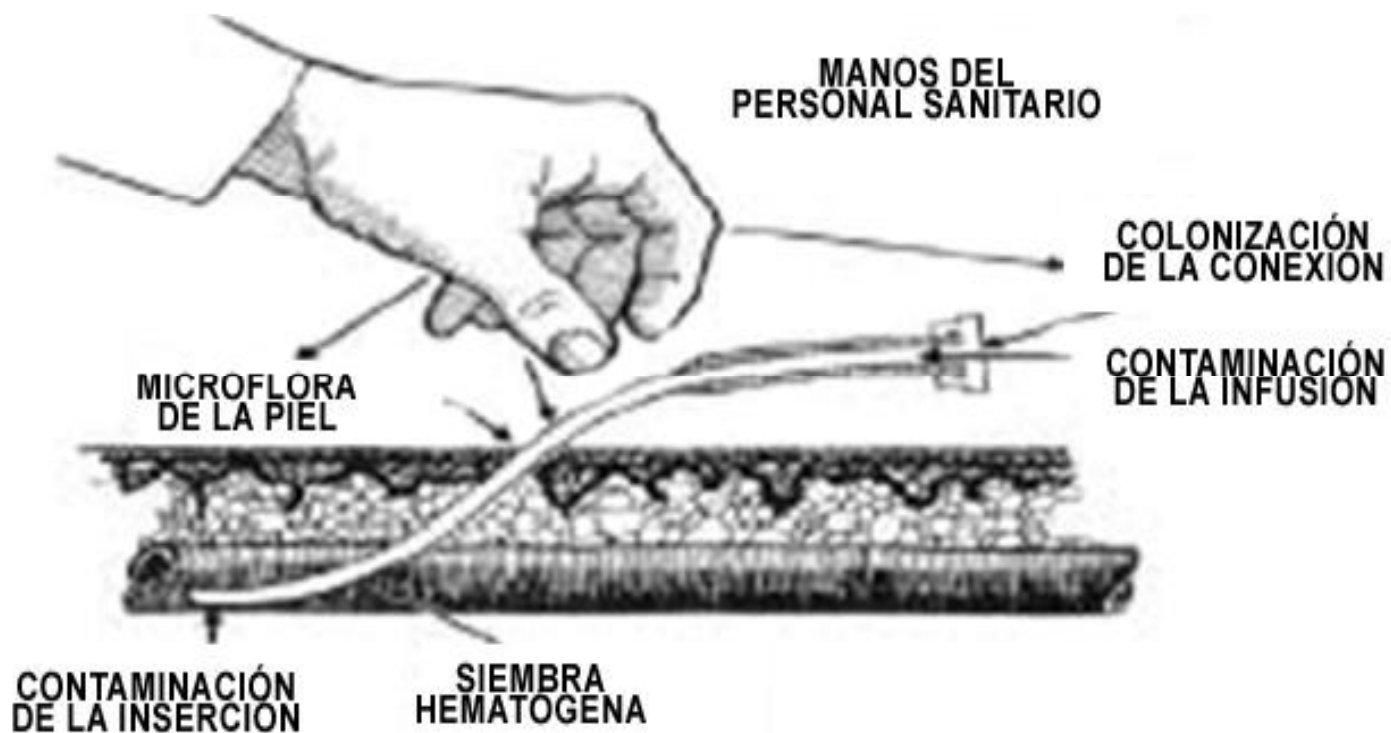
- El origen más frecuente de la bacteriemia nosocomial es el catéter vascular
- Mortalidad oscila entre 5-15%
- Es más frecuente en CVC, aunque también ocurre en catéteres periféricos







# Patogenia de la BCR





**1. Higiene de manos adecuada**

**2. Desinfección de la piel con clorhexidina**

**3. Máximas barreras de protección**

**4. Preferencia de localización subclavia**

**5. Retirada de CVC no necesarios**

**6. Mantenimiento higiénico del catéter**

**Bacteriemia zero**



**PIRASOA**  
Equipos Hospitalarios



Fundación Progreso y Salud  
**CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES**

**IAVANTE**  
Adquisición y Evaluación de  
Competencias Profesionales



Bacteriemia **zero**

**LISTA DE VERIFICACIÓN EN LA INSERCIÓN DE VÍAS CENTRALES**

<b>Paciente</b>		<b>Nº Habitación</b>
<b>Fecha</b> ___/___/___	<b>Turno:</b> <input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche	<b>Nivel de urgencia</b> <input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/> Electiva
<b>Lugar inserción</b> <input type="checkbox"/> Subclavia <input type="checkbox"/> Yugular <input type="checkbox"/> Femoral <input type="checkbox"/> Mediana-Basilica		<b>Recambio con guía</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Se requiere un mínimo de 5 procedimientos supervisados, <b>tanto torácicos como femorales</b> (10 en total). Si un médico coloca con éxito 5 vías en un único lugar, sólo se le considerará independiente para realizar el procedimiento en ese lugar.		
<b>Función de asistente:</b> Enfermera asistente en la colocación de la vía es el encargado de rellenar la lista de comprobación.		
<b>En caso de desviación en cualquiera de los pasos fundamentales, se notificará inmediatamente al médico que lo está realizando (operador) y se detendrá el procedimiento hasta que se haya corregido.</b> Si es necesaria alguna corrección, márchese la casilla "Sí con aviso" y anótese en el campo "Observaciones" la corrección realizada, si procede		





<b>Pasos fundamentales</b>	<b>Sí</b>	<b>Sí con aviso</b>	<b>Observaciones:</b>
<b>Antes del procedimiento</b>			
Consentimiento informado y/o información al paciente			
Confirmó la realización de higiene de manos adecuada			
Operador(es): gorro, mascarilla, bata/guantes estéril(es), protección ocular			
Asistente: gorro, mascarilla, bata/guantes estéril(es), protección ocular			
Ayudantes /observadores: gorro, mascarilla			
Desinfectó el lugar de inserción con clorhexidina			
Utilizó técnica aséptica para cubrir al paciente de pies a cabeza			
<b>Durante el procedimiento</b>			
Mantuvo el campo estéril			
Necesitó un segundo operador cualificado después de 3 punciones sin éxito (excepto en caso de emergencia)			
<b>Después del procedimiento:</b>			
Limpió con antiséptico (clorhexidina) los restos de sangre en el lugar y colocó apósito estéril			

Enfermera que supervisa \_\_\_\_\_



### 3. Cumplimiento de las medidas de aislamiento

- Objetivo: evitar la transmisión de microorganismos relevantes desde un paciente a otros pacientes y al personal sanitario
- Dirigidas a interrumpir las vías de transmisión





**PIRASOA**  
Equipos Hospitalarios



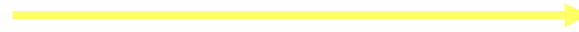
Fundación Progreso y Salud  
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

**IAVANTE**  
Adquisición y Evaluación de  
Competencias Profesionales

# Microorganismos

# Transmisión

# Paciente













Contacto  
Aérea  
Gotas





### Normas de aislamiento

	NORMAS ESPECÍFICAS	ENFERMEDADES
<b>AISLAMIENTO CONTACTO</b>	<p>Habitación individual. Puerta cerrada</p> <p>Higiene de manos al entrar y salir </p> <p>Uso de guantes </p> <p>Bata, mascarilla y protección ocular si se prevén salpicaduras, contacto estrecho y ante maniobras invasivas </p>	<p><b>SARNA</b></p> <p><b>PEDICULOSIS</b></p> <p><b>VARICELA/HERPES ZOSTER</b></p> <p><b>INFECCIÓN Y/O COLONIZACIÓN POR MICROORGANISMOS MULTI-RESISTENTES</b></p>
<b>AISLAMIENTO AEREO</b>	<p>Habitación individual (presión negativa si posible). Puerta cerrada</p> <p>Higiene de manos al entrar y salir </p> <p>El personal y las visitas deben utilizar protector respiratorio FFPS </p> <p>El paciente debe permanecer en la habitación; si sale, debe utilizar mascarilla quirúrgica </p> <p>Uso de guantes si contacto con secreciones </p>	<p><b>TUBERCULOSIS PULMONAR O LARÍNGEA</b></p> <p><b>VARICELA/HERPES ZOSTER</b></p> <p><b>SARAMPION</b></p>
<b>AISLAMIENTO GOTAS</b>	<p>Habitación individual o agrupación de casos. Puerta cerrada</p> <p>Higiene de manos al entrar y salir </p> <p>El personal y las visitas deben utilizar mascarillas quirúrgicas </p> <p>El paciente debe permanecer en la habitación; si sale, debe utilizar mascarilla quirúrgica </p>	<p><b>INFECCIÓN MENINGOCÓCICA O POR <i>Haemophilus influenzae</i> (meningitis, sepsis...)</b></p> <p><b>DIFTERIA</b></p> <p><b>FARINGITIS</b></p> <p><b>ESTREPTOCÓCICA</b></p> <p><b>INFECCIONES VÍRICAS: GRIPE, RUBEOLA, PAROTIDITIS</b></p>



Comisión de Infecciones y Política Antibiótica

Area Hospitalaria Virgen Macarena

### Observación directa de las medidas de aislamiento

Tipo aislam.		Tipo aislam.		Tipo aislam.		Tipo aislam.	
Cat. Prof		Cat. Prof		Cat. Prof		Cat. Prof	
Fecha		Fecha		Fecha		Fecha	
Habitación		Habitación		Habitación		Habitación	
<b>Personal</b> <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Guantes. <input type="checkbox"/> Otra medida <input type="checkbox"/> Higiene de manos	<b>Habitación</b> <input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Cartel familiares <input type="checkbox"/> Contenedor	<b>Personal</b> <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Guantes. <input type="checkbox"/> Otra medida <input type="checkbox"/> Higiene de manos	<b>Habitación</b> <input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Cartel familiares <input type="checkbox"/> Contenedor	<b>Personal</b> <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Guantes. <input type="checkbox"/> Otra medida <input type="checkbox"/> Higiene de manos	<b>Habitación</b> <input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Cartel familiares <input type="checkbox"/> Contenedor	<input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Guantes. <input type="checkbox"/> Otra medida <input type="checkbox"/> Higiene de manos	<input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Cartel familiares <input type="checkbox"/> Contenedor

Tipo aislam.		Tipo aislam.		Tipo aislam.		Tipo aislam.	
Cat. Prof		Cat. Prof		Cat. Prof		Cat. Prof	
Fecha		Fecha		Fecha		Fecha	
Habitación		Habitación		Habitación		Habitación	
<b>Personal</b> <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Guantes. <input type="checkbox"/> Otra medida <input type="checkbox"/> Higiene de manos	<b>Habitación</b> <input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Cartel familiares <input type="checkbox"/> Contenedor	<b>Personal</b> <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Guantes. <input type="checkbox"/> Otra medida <input type="checkbox"/> Higiene de manos	<b>Habitación</b> <input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Cartel familiares <input type="checkbox"/> Contenedor	<b>Personal</b> <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Guantes. <input type="checkbox"/> Otra medida <input type="checkbox"/> Higiene de manos	<b>Habitación</b> <input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Cartel familiares <input type="checkbox"/> Contenedor	<input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Guantes. <input type="checkbox"/> Otra medida <input type="checkbox"/> Higiene de manos	<input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Cartel familiares <input type="checkbox"/> Contenedor

Tipo aislam.		Tipo aislam.		Tipo aislam.		Tipo aislam.	
Cat. Prof		Cat. Prof		Cat. Prof		Cat. Prof	
Fecha		Fecha		Fecha		Fecha	
Habitación		Habitación		Habitación		Habitación	
<b>Personal</b> <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Guantes. <input type="checkbox"/> Otra medida <input type="checkbox"/> Higiene de manos	<b>Habitación</b> <input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Cartel familiares <input type="checkbox"/> Contenedor	<b>Personal</b> <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Guantes. <input type="checkbox"/> Otra medida <input type="checkbox"/> Higiene de manos	<b>Habitación</b> <input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Cartel familiares <input type="checkbox"/> Contenedor	<b>Personal</b> <input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Guantes. <input type="checkbox"/> Otra medida <input type="checkbox"/> Higiene de manos	<b>Habitación</b> <input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Cartel familiares <input type="checkbox"/> Contenedor	<input type="checkbox"/> Bata <input type="checkbox"/> Guantes. <input type="checkbox"/> Otra medida <input type="checkbox"/> Higiene de manos	<input type="checkbox"/> Cartel <input type="checkbox"/> Cartel familiares <input type="checkbox"/> Contenedor



**PIRASOA**  
Equipos Hospitalarios



JUNTA DE ANDALUCÍA

Fundación Progreso y Salud

CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

**IAVANTE**

Adquisición y Evaluación de  
Competencias Profesionales



**I R A S**