



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

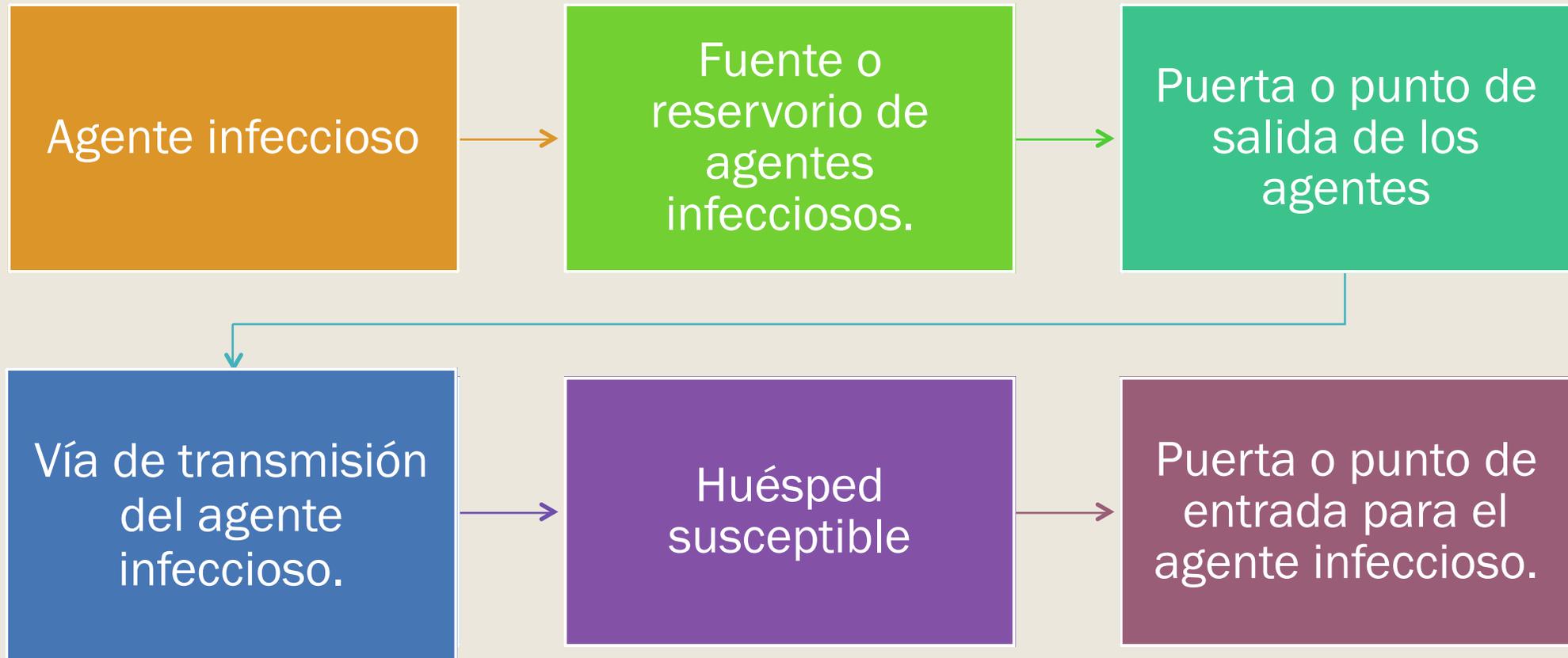
MEDIDAS DE AISLAMIENTO

Mical Paillán
Interna 6to medicina
Septiembre 2019

OBJETIVO

Racionalizar el aislamiento de pacientes de acuerdo a los mecanismo de transmisión de agentes infecciosos con el propósito de evitar el contagio de otros pacientes o personal del equipo de salud

Transmisión de agentes infecciosos



Vías de transmisión

Contacto directo	Transferencia directa entre huésped colonizado o infectado a otro susceptible intermedios.	Sangre con virus que penetra a huésped por herida o solución de continuidad de piel.	
	Agente en gotitas que son proyectadas por huésped infectado al toser o hablar. Rara vez supera 1 metro desde fuente emisora.	Transmisión por gotitas de secreciones respiratorias contaminadas en paciente con influenza.	
Contacto indirecto	Agente infeccioso entra en contacto con huésped susceptible por medio de objeto intermediario contaminado	Por vehículos	Objetos o materiales contaminados (ej.: juguetes, instrumentos quirúrgicos)
		Por vector mecánico	Traslado de agente infeccioso en superficie de manos del personal
		Por vector biológico	Agente infeccioso requiere que parte de su ciclo biológico ocurra en el vector.
		Por vía aérea	Agente infeccioso se encuentra suspendido en aire y puede transportarse a largas distancias.



Precauciones estándar

- TODO paciente hospitalizado
 - Higiene de manos
 - Materiales desechables
 - Uso de guantes
 - Uso de delantal, mascarilla, lentes
 - Higiene respiratoria y etiqueta de la tos



Precauciones basadas en el mecanismo de transmisión

- Aplicadas en CONJUNTO con precauciones estándar
- Frente a sospecha o confirmación



Etiqueta de la tos

Al toser o estornudar



Cúbrase la nariz y la boca

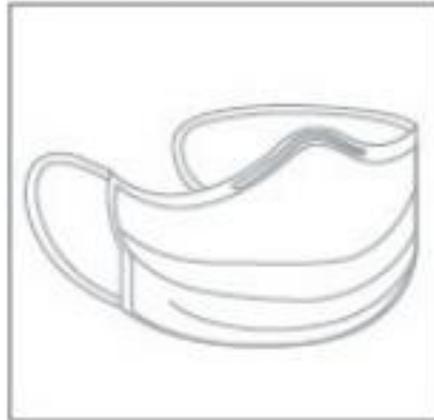


Deseche el pañuelo usado inmediatamente



Realice higiene de las manos

En centros de salud



Si tiene tos, considere el uso de una mascarilla médica

Se debe seguir la etiqueta de la tos y la higiene respiratoria en todas las áreas del hospital, en ambientes comunitarios e incluso en el hogar.

Siempre es el momento adecuado para tomar estas importantes medidas para controlar el potencial foco de infección.

Precauciones de transmisión aérea

Objetivo : Prevenir transmisión de agentes infecciosos que se propagan por largas distancias suspendidas en el aire

TBC, Varicela, Sarampión y Herpes Zoster

Precauciones de transmisión aérea



1. Habitación individual con presión negativa y lavamanos en el interior
2. Mascarilla N95
 - *Puede ser obviado si la persona esta inmune*
3. Evitar transporte de pacientes; si es necesario debe ir con mascarilla

Precauciones de transmisión por gotitas

Objetivo : prevenir diseminación de patógenos que se transmiten por secreciones respiratorias, gotitas que se desplazan no más allá de 1 metro desde aparato respiratorio al hablar, toser o estornudar.

N. meningitidis, Adenovirus, Influenza, Coqueluche, Faringitis Estreptocócica, Mycoplasma pneumoniae, H. influenzae, difteria

Precauciones de transmisión por gotitas



1. Habitación individual o compartida con pacientes con la misma infección o al menos a 1m de otros pacientes
2. Mascarilla corriente para acercarse a $<1\text{m}$
3. Limitar transporte del paciente y realizar con mascarilla

Precauciones de transmisión por contacto

Objetivo :

Prevención de infecciones que se pueden transmitir por :

- Contacto directo de paciente infectado con otro susceptible o por
- Contacto indirecto a través del personal de salud u objetos contaminados.

Estas precauciones se aplican cuando el paciente presenta una herida infectada con mucha secreción difícil de contener, incontinencia fecal u otras excreciones del organismo con alto riesgo de transmisibilidad como pústulas en varicela.

Infección por bacterias multirresistentes, cuadros diarreicos, Herpes simplex, impétigo, pediculosis, escabiosis, VSR

Precauciones de transmisión por contacto



1. Habitación individual, cohorte o compartida
2. Guantes, para manipulación de todo elemento que haya estado en contacto con el paciente
3. Delantal
4. Limitar transporte del paciente
5. Restringir uso de equipos y dispositivos al paciente → lavar y desinfectar

DURACION DEL AISLAMIENTO EN PATOLOGIAS MÁS COMUNES

INFECCIÓN o AGENTE	AISLAMIENTO	DURACIÓN
Adenovirus	Gotitas y Contacto	Enfermedad activa
Coqueluche	Gotitas	5 días. de tto. efectivo
Diarreas	Contacto	Toda la hospitalización
Escabiosis	Contacto	Hasta completar tto.
Haemóphilus influenzae (enfermedad invasiva)	Gotitas	24 hrs. tto. Antibiótico adecuado
Hanta	Aérea	Toda la hospitalización
Hepatitis A	Contacto	Toda la hospitalización
Hepatitis B, C.	Estándar	
Herpes simplex	Estándar	
Herpes Zoster Diseminado	Aérea	Toda la hospitalización
Herpes Zoster Localizado	Estándar	
Influenza	Gotitas	Enfermedad activa
Impétigo	Contacto	24 hrs. tto. apropiado
Meningitis Viral	Standard	
Meningitis Bacteriana	Gotitas	24 hrs. tto. apropiado
Multirresistentes	Contacto	Toda la hospitalización
Pediculosis	Contacto	24 hrs. de tto.
Rubéola	Aérea	7 días post rush
Rubéola Congénita	Aérea	Durante toda la hospitalización
Tuberculosis pulmonar	Aérea	14 días tratamiento efectivo
Tuberculosis extrapulmonar	Estándar	
Varicela	Aérea y Contacto	Hasta formación de costras
VIH	Estándar	
VRS	Contacto y gotitas	Toda la hospitalización



UNIVERSIDAD
SAN SEBASTIAN

MEDIDAS DE AISLAMIENTO

Mical Paillán
Interna 6to medicina
Septiembre 2019