

RESOLUCION D (E) N°

QUILLOTA.

VISTOS: la necesidad de aprobar los procedimientos de carácter Institucional, razones de buen servicio; la Resolución N° 7 del 2019 de la Contraloría General de la República; D.L. N° 2763/79 modificado por la Ley N° 19.937/2004 modificado por la Ley 20.319/2008; Decreto Supremo N° 140/2004 “Reglamento Orgánico de los Servicio de Salud”; las disposiciones del Decreto Supremo N° 38 del 2005 del Ministerio de Salud de delegación de facultades; Ley de Presupuestos para el Sector Público 2022 Ley N° 21.395, Resolución Exenta N° 7071/10.11.2021 del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota que me designa como Director (S) del Hospital San Martín de Quillota y Resolución Exenta N° 93 de fecha 16 de marzo del 2021, publicada en el Diario Oficial el 29 de abril del 2021 que delega facultades en el Director del Hospital San Martín de Quillota; dicto lo siguiente:

RESOLUCIÓN:

APRUEBESE, mediante la presente Resolución, la Medida de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS): **“Norma de Precauciones por Mecanismo de Transmisión”**, de nuestro Establecimiento. Código 07 – 101 – GCL 3.3.

ANÓTESE, REGISTRESE Y COMUNIQUESE,

**SR. HAROLDO FAUNDEZ ROMERO
DIRECTOR (S)
HOSPITAL SAN MARTIN QUILLOTA**

SR.HFR/ejl.

DISTRIBUCION:

- ENC. PC IAAS
- SUBDIRECCION MEDICA
- UNIDAD DE CALIDAD Y SEG. DEL PACIENTE
- ARCHIVO DIRECCION
- ARCHIVO OFICINA DE PARTES

APRUEBA LA NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISION DE NUESTRO ESABLECIMIENTO

Correlativo: 98 / 03-08-2023

Documento firmado por:

Nombre	Establecimiento	Cargo
Haroldo Enrique Faúndez Romero	HOSPITAL SAN MARTIN DE QUILLOTA	Director (s)

Anexos:

Nombre	Folio	Código verificación
Norma de Precauciones por Mecanismo de Transmisión.pdf	--	--





Verificar: <https://verificar.ssvq.cl/>

Folio: 1H6-UMC-T99








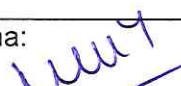


Código de verificación: VZW-8PR-B9D





	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Código: 07-101-GCL 3.3 Versión: VN°1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 1 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS)

NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado y Firmado por:
Juan Carlos Pastenes Henríquez Enfermero Encargado PC IAAS	Dr. José Miguel Gutiérrez Girard Subdirector Médico (S)	Haroldo Faúndez Romero Director (S)
Firma: 	Firma: 	Firma: 
Fecha: Mayo 2023	Fecha: Mayo 2023	Fecha: Mayo 2023
		
	Dr. Magallanes Nahmías Díaz Médico IAAS	
	Firma: 	
	Fecha: Mayo 2023	
	Pamela Tapia Arias Enfermera Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	
	Firma: 	
	Fecha: Mayo 2023	
		

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VNº1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS)	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 2 de 21
	NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Vigencia: Mayo 2028
		

1. INTRODUCCIÓN

En algunas ocasiones, las Precauciones Estándares no son suficientes para contener la transmisión de los agentes y deben ser complementadas con otras medidas de aislamiento. A diferencia de las Precauciones Estándares que se aplican a todos los pacientes, para estas medidas de aislamiento se requiere contar con un diagnóstico o sospecha de diagnóstico de ciertas enfermedades.

2. OBJETIVO GENERAL




- Interrumpir la cadena de transmisión de una enfermedad infecciosa, a fin de prevenir el contagio entre pacientes, el personal de salud y otros.

3. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Implementar precauciones de acuerdo al mecanismo de transmisión de los agentes infecciosos.
- Prevenir brotes epidémicos de IAAS.

4. ALCANCE

- Personal de salud que entre en contacto con pacientes con indicación de precauciones específicas según mecanismo de transmisión.
- Alumnos de pre grado y post grado de carreras de la salud en práctica en la institución.

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VN°1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 3 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
 		

5. RESPONSABLES

Director: Aprobar a través de resolución interna y difundir normativa.

Subdirector Médico: Velar por el estricto cumplimiento de la norma en el personal de su dependencia.

Subdirector Gestión del Cuidado: Velar por el estricto cumplimiento de la norma en el personal de su dependencia.

Profesionales del Programa Control de Infecciones asociados a la atención de salud.:

- Elaborar y velar por el cumplimiento de la norma.
- Actualizar normativa cuando corresponda.
- Capacitar al personal de salud en temas referidos en esta normativa.



Jefes de Áreas Clínicas, Unidades de Apoyo y Supervisores: Difundir, implementar, supervisar y evaluar el cumplimiento de la normativa.

Profesional Médico: Conocer y aplicar la normativa, además de:

- La indicación de instaurar o retirar las precauciones específicas según mecanismo de transmisión del agente infeccioso.
- Instruir a su equipo de salud sobre precauciones por mecanismo de transmisión y supervisar la implementación de estos.

Profesionales de Enfermería y Matronería: Conocer y aplicar la normativa, además de:

- La indicación de las precauciones específicas según mecanismo de transmisión del agente infeccioso. No así la suspensión de este, la que será responsabilidad médica.

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VN°1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS)	Elaboración: Mayo 2023
	NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Páginas: 4 de 21 Vigencia: Mayo 2028
		

- Instruir a su equipo de salud sobre precauciones por mecanismo de transmisión y supervisar la implementación de estos.
- Educar y supervisar a acompañantes, visitas o familiares sobre uso de elementos de protección personal (EPP).

Otros profesionales de la salud que realicen atención a pacientes con indicación de precauciones específicas según mecanismos de transmisión: Conocer y aplicar normativa.

Técnico Nivel Superior de Enfermería u otro Técnico del área de Salud (Ej. Técnicos Odontológicos de nivel superior, Técnicos de Imagenología u otros):

- Conocer y aplicar la normativa.
- Instruir a pacientes que requiere precauciones por mecanismo de transmisión.
- Colaborar en la implementación del aislamiento según indicación y vigilancia de su cumplimiento en acompañantes, visitas o familiares.



Auxiliares de Servicio: Conocer y aplicar la norma.

6. DEFINICIONES

Aislamiento: Conjunto de procedimientos que permite la separación de pacientes infectados de los huéspedes susceptibles, durante el período de transmisibilidad de la enfermedad, en lugares y condiciones tales que permitan cortar la cadena de transmisión de infecciones de acuerdo a la vía de transmisión de los patógenos involucrados.

Agente: Es el microorganismo viable en cantidad suficiente para producir una infección.

ARAISP: Agente con resistencia a los antimicrobianos de importancia en Salud Pública.

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VN°1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 5 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

Colonización: Presencia y multiplicación de microorganismos potencialmente patógenos en sitio/s del cuerpo, sin respuesta clínica (síntomas y signos) ni inmunológica.

Infección: Presencia y multiplicación de microorganismos en sitios del cuerpo, con respuesta clínica, es decir, síntomas y signos de una enfermedad infecciosa y respuesta inmunológica.

EPP: Elementos de Protección Personal.

Portación: Estado de colonización de un microorganismo patógeno en un individuo sano, resultante de una enfermedad infecciosa clínica o subclínica.



Reservorio: Lugar donde los microorganismos crecen y se multiplican. Estos pueden ser animados (personas o animales) o inanimados cuando lo constituyen elementos ambientales como agua, aire o las superficies.

Unidad del paciente: todo lo que esté en contacto con el usuario: cama, velador, porta suero, mesa, silla de acompañamiento, monitores, sistemas de oxígeno y aspiración, entre otras).

7. DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO

7.1. GENERALIDADES

- Las precauciones por mecanismo de transmisión tienen como base las Precauciones Estándares y la valoración de riesgo para establecer el requerimiento de otros EPP a usar o complementar con lo indicado.
- Para el caso de pacientes con Infección por *Clostridium difficile* el lavado clínico de manos según protocolo con jabón y secado con toalla desechable antes y después de la atención.

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VNº1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 6 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

- Mecanismos de transmisión, estos pueden ser:

Contacto directo:



- Sangre o fluidos corporales que entran en contacto de piel a piel no intacta o mucosas.
- Ejemplos: Hepatitis B, Hepatitis C, VIH, Escabiosis, Herpes simplex.

Contacto indirecto:

- Trasmisión de microorganismos por manos contaminadas, equipos (ej endoscopios), dispositivos médicos (fonendoscopios, termómetros, esfigmomanómetros), superficies de muebles, juguetes, ropa de cama.
- Ejemplos: virus sincicial respiratorio, Clostridium difficile, bacilos Gram negativos, sarna, Staphylococcus aureus meticilino resistente (MRSA), Enterococo y Enterobacteriaceae resistentes a múltiples fármacos (MDR-E), incluidas Enterobacteriaceae resistentes a carbapenem y organismos productores de β -lactamasa de espectro extendido (Blee), Agentes considerados como ARAISP.



Gotitas:

- Diseminación por gotitas de núcleos mayores a 5 micrones.
- Se transmite a cortas distancias por medio de tos, estornudo y al hablar.
- Ejemplos: influenza, difteria, meningococo, adenovirus, rubeola, síndrome respiratorio agudo grave (SARS).



	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VN°1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS)	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 7 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN		

Aérea:

- Diseminación por gotitas de núcleos menores a 5 micrones.
 - Se transmite a grandes distancias con las corrientes de aire.
 - Ejemplos: TBC pulmonar activa, TBC laríngea, sarampión, varicela, herpes zoster diseminado, ántrax.
-
- La indicación de término del sistema de precauciones por mecanismo de transmisión, debe ser realizada por el médico tratante o de turno e incluido en indicación en ficha clínica.
 - En ausencia de indicación de precauciones por mecanismo de transmisión éste podrá ser indicado por: Médico o Profesional de enfermería o matronería en ficha clínica del paciente.
 - Uso de EPP, según mecanismo de transmisión.
 - Las precauciones por mecanismo de transmisión se mantendrán sólo durante el período en que la enfermedad infecciosa es potencialmente transmisible, lo que será determinado por médico que evalué al paciente.
 - Luego de indicado el tipo de precauciones por mecanismo de transmisión, se debe colocar en forma visible un dispositivo visual según corresponda en la puerta de sala destinada para este fin y en pared de cabecera de la cama del paciente.
 - La instalación de los EPP siempre se efectuará antes de ingresar a habitación del paciente.
 - Retiro de EPP: Se efectuará en exclusiva de sala de aislamiento y bajo la siguiente secuencia:
 - Retirar delantal y guantes (puede ser en un solo tiempo)
 - Higiene de manos.
 - Retirar de protección ocular.
 - Retirar de mascarilla.
 - Higiene de manos.

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VN°1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 8 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

- En el caso de salas no aislamiento, el retiro de delantal, guantes se realizará en habitación de los pacientes al igual que la higiene de manos posterior al retiro de estos dos elementos. La mascarilla y protección facial se retirará fuera de la habitación, procediendo inmediatamente a higienizarse las manos una vez retirada la protección ocular y mascarilla.
- Los pacientes con VIH, Virus Hepatitis B y C, sólo requieren manejo de fluidos corporales, según norma de precauciones estándar o las precauciones derivadas de las patologías infecciosas concomitantes.
- Las habitaciones individuales para manejo de pacientes con indicación de precauciones por mecanismo de transmisión, deben contar con: sistema de extracción de aire forzado, exclusiva, instalación exclusiva para el lavado clínico de manos (lavamanos, jabón y toalla desechable), basurero con tapa y bolsa desechable en su interior y baño para paciente (wc con tapa, lavamanos, dispensadores de jabón y toalla de papel). Las puertas deben permitir la visibilidad del paciente.
- En salas compartidas, para la implementación de precauciones de contacto y gotitas se debe establecer al menos un metro de distancia entre unidades de pacientes
- Todo miembro del equipo de salud que requiera ingresar a la sala con precauciones según mecanismo de transmisión, deberá usar EPP indicado.
- Las visitas a los pacientes con precauciones por mecanismo de transmisión deben ser restringidas a 1 persona.
- El aseo concurrente durante la hospitalización aplicando una solución detergente preparada según ficha técnica del producto y luego desinfección con solución clorada (1000 o 5000 ppm.), tanto al mobiliario como al piso, cada 8 horas o cada vez que se estime necesario.

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VNº1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 9 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

- Realizar limpieza y desinfección profunda al alta del paciente, aplicando una solución detergente y luego una solución clorada (1000 o 5000 ppm) al mobiliario, unidad del paciente, lavamanos, dispensadores, paredes y piso.
- Mantener Ficha Clínica, Radiografías u otros fuera del área de sala de aislamiento o de la unidad del paciente.



7.2. TIPOS DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN

7.2.1. Precauciones por Vía Aérea:

- Precauciones estándar: componente general.
- Indicado en pacientes con Tuberculosis Pulmonar activa, sarampión, rubéola, varicela. Herpes zoster diseminado.
- Habitación individual con presión negativa, mínimo debe haber extracción de aire forzada al exterior, esto implica la mantención estricta de la puerta cerrada.
- Uso de mascarilla de alta eficiencia (como por Ej. N95) o equivalente en el personal que ingrese a la habitación del paciente.
- Pacientes con la misma infección pueden compartir la habitación.
- Evitar ingreso de personal susceptible a infecciones.
- En caso de traslado, el paciente debe usar mascarilla quirúrgica durante el traslado y dar aviso al lugar de destino.

Uso de Mascarilla Alta Eficacia (N 95 o equivalente):



- Previo a su uso debe instruirse al personal y pacientes sobre la forma correcta de utilización de la mascarilla.
- Instalar sobre el rostro previo a la atención del paciente hospitalizado.

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VN°1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 10 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

- Ajustar alrededor de la nariz y la boca.
- Realizar prueba de ajuste espirando con fuerza, si sale aire por los bordes no utilizar.
- Uso personal e individual.
- Manipulación con manos limpias antes y después de tocar la mascarilla.
- Guardar en bolsa de papel (evitar humedad).
- Evitar la deformación de la mascarilla, que no permita el adecuado ajuste facial.
- El uso intermitente es posible por 12 horas consecutivas, mientras se mantenga limpia e indemne.
- NO UTILIZAR EN CASO DE: Suciedad macroscópica de la mascarilla, pérdida del ajuste del respirador a la cara, pérdida de la calidad del elástico, aplastamiento accidental o deformación de la mascarilla y contaminación con fluidos corporales.



7.2.2. Precauciones por gotitas:

- Precauciones estándar: componente general.
- Habitación individual o mantener separación de al menos un metro entre unidades de pacientes si está en sala compartida.
- Pacientes con la misma infección pueden compartir la habitación.
- Uso de mascarilla quirúrgica, lentes o protección facial en el radio de un metro del paciente incluyendo los traslados de los pacientes.
- Uso de delantal y guantes, de acuerdo a la evaluación de riesgo de exposición a fluidos corporales.
- En caso de traslado, el paciente debe usar mascarilla quirúrgica.

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VN°1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 11 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

7.2.3. Precauciones de contacto:

- Precauciones estándar, componente general.
- Habitación individual.
- Cohortes de pacientes con la misma infección.
- Limitar desplazamiento de los pacientes.
- Uso de guantes y delantal manga larga individual, impermeable y desechable (uso único) limpios para ingresar a la habitación del paciente.
- Remover delantal y guantes dentro de la habitación.
- Lavado de manos después de salir de la habitación.
- Limpieza frecuente de superficies.
- Uso de equipos no críticos exclusivos para cada paciente (fonendoscopios, equipos de presión, termómetros).
- En caso de traslado de pacientes, mantener precauciones, consignar claramente el diagnóstico y el aislamiento al ser trasladado. Si traslada ficha clínica y placas de exámenes, debe realizarlo en bolsa plástica transparente.
- Indicar en:
 - *Enterobacterias resistentes a múltiples fármacos.*
 - *Enterobacterias resistentes a carbapenem*
 - *Acinetobacter baumannii* Multi o Pan resistente.
 - *Staphylococcus aureus metilino resistente (SAMR).*
 - *Pseudomonas aeruginosa*
 - *Clostridioides difficile.*
 - Micro organismos productores de β -lactamasa de espectro extendido (*Blee*). En el caso de:
 - Fluidos corporales infectados o colonizados con exposición al ambiente como por ejemplo heridas quirúrgicas no contenidas, ITU a CUP, pacientes con incontinencia urinaria.



	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Código: 07-101-GCL 3.3
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Versión: VN°1
		Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 12 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

Algunos ejemplos que requieren Precauciones de Contacto:

Ejemplo 1: *Staphylococcus Aureus Meticilino Resistente (SAMR)*:

AREA MICROBIOLOGIA	
CULTIVO DE SECRECIONES	
TIPO DE MUESTRA	: Pie Diabetico
CULTIVO DE SECRECIONES.	: POSITIVO: HUBO DESARROLLO DE:
ANTIBIOGRAMA	: Microorganismo: <u>Staphylococcus aureus</u> ←
	Ciprofloxacino: >2 Resistente
	Clindamicina: >4 Resistente
	Eritromicina: >4 Resistente
	Gentamicina: <=4 Sensible
	Linezolid: <=2 Sensible
	→ <u>Oxacilina: >2 Resistente</u>
	Trimetoprim-Sulfametoxazol: <=0.5/9.5 Sensible
	Vancomicina: 1 Sensible
Comentario:	Meticilino resistencia ←



Staphylococcus Aureus Meticilino Resistente (SAMR), determinado por Resistencia a Oxacilina.

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Código: 07-101-GCL 3.3
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Versión: VN°1
		Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 13 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

Ejemplo 2: *Enterobacterias Resistentes a Carbapenem / Enterobacterias Productoras de Carbapenemasas:*

AREA MICROBIOLOGIA	
HEMOCULTIVO AEROBIO ADULTO	
TIPO DE MUESTRA	: Sangre
TINCION DE GRAM	: Se observan bacilos gram (-)
HEMOCULTIVO AEROBIO ADULTO	: POSITIVO: HUBO DESARROLLO DE:
ANTIBIOGRAMA	: Microorganismo: <i>Enterobacter cloacae</i> ←
	Aztreonam: 8 Sensible
	Amikacina: <=16 Sensible
	Ampicilina: >16 <u>Resistente</u>
	Ampicilina-Sulbactam: >16/8 <u>Resistente</u>
	Cefazolina: >16 <u>Resistente</u>
	Cefepima: >16 <u>Resistente</u>
	Ceftazidima: >16 <u>Resistente</u>
	Ceftazidima-avibactam: >16 <u>Resistente</u>
	Ceftriaxona: >16 <u>Resistente</u>
	Ciprofloxacino: >2 <u>Resistente</u>
	<u>Ertapenem: >1 Resistente</u>
	Gentamicina: 8 Intermedio
	<u>Imipenem: >4 Resistente</u>
	<u>Meropenem: >8 Resistente</u>
	Piperacilina-Tazobactam: >64 <u>Resistente</u>
	Trimetoprim-Sulfametoxazol: >2/38 <u>Resistente</u>
Comentario:	Test de detección de carbapenemasa: POSITIVO Biología molecular: POSITIVO A MBL ←

Enterobacteria con patrón de multirresistencia, resistente a carbapenémicos (imipenem, meropenem, ertapenem), con test de detección de carbapenemasas positivo más confirmación de biología molecular positivo a MLB (Métalo-betalactamasa).



	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VN ^o 1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 14 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

Ejemplo 3: *Pseudomonas Aeruginosa con Patrón de Multirresistencia:*

AREA MICROBIOLOGIA	
CULTIVO ASPIRADO ENDOTRAQUEAL	: POSITIVO: HUBO DESARROLLO DE:
TIPO DE MUESTRA	: Aspirado Endotraqueal
TINCION DE GRAM	: MAYOR A 10 PMN Y MENOR A 25 CEL. EPITELIALES, BACILOS GRAM NEGATIVOS REGULAR CANTIDAD
ANTIBIOGRAMA 1	: Microorganismo: <i>Pseudomonas aeruginosa</i> Recuento de Colonias: MAYOR A 1.000.000 UFC/ML <u>Aztreonam: >16 Resistente</u> <u>Amikacina: <=16 Sensible</u> <u>Cefepima: >16 Resistente</u> <u>Ceftazidima: >16 Resistente</u> Ceftazidima-avibactam: <=8 Sensible Ciprofloxacino: Intermedio <u>Gentamicina: 8 Intermedio</u> <u>Imipenem: >4 Resistente</u> <u>Meropenem: >8 Resistente</u> <u>Piperacilina-Tazobactam: 64 Intermedio</u>

Ejemplo 4: Microorganismos productores de β -lactamasa de espectro extendido (Blee):

AREA MICROBIOLOGIA	
UROCULTIVO	
TIPO DE MUESTRA	: Orina
UROCULTIVO.	: POSITIVO: HUBO DESARROLLO DE:
ANTIBIOGRAMA 1	: Microorganismo: <i>Klebsiella pneumoniae</i> ← Recuento de Colonias: MAYOR A 100.000 UFC/ML <u>Amikacina: <=16 Sensible</u> <u>Ampicilina: >16 Resistente</u> Ampicilina-Sulbactam: >16/8 Resistente Cefazolina: Resistente Cefepima: >16 Resistente Ceftazidima: >16 Resistente Ceftazidima-avibactam: <=8 Sensible Ceftriaxona: >32 Resistente Ciprofloxacino: >2 Resistente Ertapenem: >1 Resistente Gentamicina: >8 Resistente <u>Imipenem: <=1 Sensible</u> Meropenem: 2 Intermedio Trimetoprim-Sulfametoxazol: >2/38 Resistente
Comentario:	BLEE (+)

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Código: 07-101-GCL 3.3
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Versión: VN°1
		Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 15 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

Klebsiella pneumoniae productores de β -lactamasa de espectro extendido (Blee), destacando además sensibilidad limitada a Amikacina e Imipenem.

Ejemplo 5: *Clostridioides Difficile*:



CLOSTRIDIUM DIFFICILE			
TOXINA A Y B	: POSITIVO	GDH Negativo / Toxinas Negativo:	07-29-2022
		Infectología sugiere Resultado Negativo Para <i>Clostridium difficile</i> .	
		GDH Positivo / Toxinas Positivo:	
		Infectología sugiere Resultado Positivo para <i>Clostridium difficile</i> .	
GDH	: POSITIVO		07-29-2022
<small>Método: Test Rápido Muestra: Deposición</small>			

PCR TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE	: Toxina A :	Detectado
	Toxina B :	Detectado
<small>Muestra: Deposición</small>		

Clostridium difficile detectado a través de las toxinas A y/o B y biología molecular.

Además:

- Todo Paciente proveniente de otra UPC (independiente de días de hospitalización) implementar precauciones de contacto más búsqueda de portación rectal de cepas productoras de carbapenemasas. Evaluar indicación de precauciones de contacto con resultado de examen y clínica.
- Todo paciente derivado de otro centro asistencial con antecedente de hospitalización (NO UPC) prolongado (5 o más días): Precauciones de Contacto más búsqueda de portación rectal de cepas productoras de carbapenemasas. Evaluar indicación de precauciones de contacto con resultado de examen y clínica.

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VN°1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 16 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		



8. Implementación de cohortes:

Se efectúan a varios pacientes que tienen una infección producida por el mismo agente etiológico. Se usa de preferencia en brotes epidémicos o ante endemia de determinados microorganismos. Las medidas de control corresponden a la categoría de aislamiento de acuerdo al tipo de agente etiológico causante de la infección. Por este motivo puede existir:

- Vía aérea en cohorte.
- Gotitas en cohorte.
- Contacto en cohorte.




7.1 Especificaciones:

- Los pacientes en una cohorte deben ser aquellos en que se ha identificado microbiológicamente el mismo agente etiológico y mismo mecanismo de transmisión.
- Atención por personal exclusivo.
- Se pone término a la cohorte cuando se ha comprobado mejoría clínica y microbiológica del último paciente y no hay posibilidad de nuevos ingresos.
- Los artículos no críticos serán de uso único.



	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VN°1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 17 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

DURACIÓN DE PRECAUCIONES SEGÚN MECANISMO DE TRANSMISIÓN

Agente o Patología	Tipo Precaución	Duración Precaución
<i>Enterobacterias resistentes a múltiples fármacos</i>	<i>Contacto</i>	<i>Dos cultivos negativos separados por 1 semana (7 días)</i>
Enterobacterias resistentes a carbapenem	<i>Contacto</i>	<i>Dos cultivos negativos separados por 1 semana (7 días)</i>
Staphylococcus aureus meticilino resistente (SAMR).	<i>Contacto</i>	<i>Dos cultivos negativos separados por 1 semana (7 días)</i>
<i>Clostridioides difficile.</i>	<i>Contacto</i>	<i>Hasta al alta</i>
Micro organismos productores de β -lactamasa de espectro extendido (Blee)	<i>Contacto</i>	<i>Dos cultivos negativos separados por 1 semana (7 días)</i>
Bacterias con confirmación de KPC o MLB	<i>Contacto</i>	Alta y de necesitar unidades de pacientes: <i>Dos cultivos negativos separados por 1 semana (7 días)</i>
Meningitis Meningocócica	<i>Gotitas</i>	<i>24 horas con tratamiento efectivo</i>
Adenovirus	<i>Contacto</i>	<i>Usar precauciones de contacto en pacientes con pañales o incontinencia mientras dura la enfermedad o si hay epidemia en la institución</i>
Rotavirus	<i>Contacto + gotitas</i>	<i>Mientras dure la enfermedad</i>
Salmonella species incluyendo S. Typha	<i>Contacto*</i>	<i>*Usar precauciones de contacto en pacientes con pañales o incontinencia mientras dura la enfermedad o</i>

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07 101-GCL 3.3
	SUBDIRECCION MEDICA	Versión: VNº1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) ORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Fecha de Elaboración: Mayo 2023
		Página 18 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
	 	

Gastroenteritis virales	<i>Contacto*</i>	<i>*Usar precauciones de contacto en pacientes con pañales o incontinencia mientras dura la enfermedad o si hay epidemia en la institución.</i>
Influenza Parainfluenza	<i>Gotitas + Contacto</i>	<i>7 días una vez cesado los síntomas</i>
Virus respiratorio sincicial	<i>Gotitas + Contacto</i>	<i>7 días una vez cesado los síntomas En pacientes inmuno comprometidos: 4 semanas de iniciado los síntomas</i>
Tuberculosis Pulmonar activa o laríngea	<i>Aéreo</i>	<i>Al alta</i>
Sarampión	<i>Aéreo</i>	<i>48 horas posterior aparición exantema. Luego Precauciones de Contacto</i>
Varicela	<i>Aéreo + contacto</i>	<i>Hasta que todas las lesiones se encuentren en etapa de costra.</i>
HERPES ZOSTER (Varicela Zoster) Enfermedad diseminada en cualquier paciente Enfermedad localizada en paciente inmunocomprometido	<i>Aéreo + Contacto</i>	<i>Hasta que todas las lesiones se encuentren en etapa de costra.</i>
Impétigo	<i>Contacto</i>	<i>24 horas de comenzada terapia efectiva</i>
Gran Quemado (igual o sobre 30 % superficie corporal)	<i>Contacto</i>	<i>Hasta recuperación clínica</i>



	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VNº1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 19 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

9. MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL CUMPLIMIENTO

9.1 Implementación de precauciones por mecanismo de transmisión

Denominación del Indicador	Porcentaje de cumplimiento de Implementación de precauciones por mecanismo de transmisión	Responsable	Supervisor Clínico Profesional de IAAS
Objetivo	Supervisar el cumplimiento de la implementación de las medidas de prevención de IAAS en precauciones según mecanismo de transmisión.		
Descripción	Evaluar el cumplimiento de la implementación de las medidas de precauciones según mecanismo de transmisión en los pacientes hospitalizados.		
Fórmulas	$\frac{\text{Nº de pautas con 100 \% de cumplimiento en implementación de precauciones por mecanismo de transmisión}}{\text{Nº total de pautas aplicadas en implementación de precauciones por mecanismo de transmisión}} \times 100$		
Umbral de cumplimiento	85 %		
Fuente de Datos	Pautas Aplicadas		
Áreas de Aplicación	Médico-Quirúrgico adulto Unidad de Paciente Crítico Médico-Quirúrgico Infantojuvenil Unidad de la Mujer U. de Emergencia Gineco-obstétrica U. de Emergencia Hospitalaria Anestesia y Pabellones Quirúrgicos Pensionado Neonatología	Frecuencia	Trimestral y Anual



Si la medición del indicador da valor bajo el umbral debe realizarse Intervención

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VN°1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 20 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

9.2 Manejo de precauciones por mecanismo de transmisión (contacto, gotitas, aérea)

Denominación del Indicador	Porcentaje de cumplimiento de Manejo de precauciones por mecanismo de transmisión (contacto, gotitas, aérea)	Responsable	Supervisor Clínico Profesional de IAAS
Objetivo	Supervisar el cumplimiento de las medidas de prevención de IAAS en precauciones según mecanismo de transmisión.		
Descripción	Evaluar el cumplimiento de las medidas de precauciones según mecanismo de transmisión en los pacientes hospitalizados.		
Fórmulas	N° de pautas con 100 % de cumplimiento en manejo de precauciones por mecanismo de transmisión / N° total de pautas aplicadas en manejo de precauciones por mecanismo de transmisión x 100		
Umbral de cumplimiento	85 %		
Fuente de Datos	Pautas Aplicadas		
Áreas de Aplicación	Médico-Quirúrgico adulto Unidad de Paciente Crítico Médico-Quirúrgico Infanto-Juvenil Unidad de la Mujer U. de Emergencia Gineco-Ostétrica U. de Emergencia Hospitalaria Anestesia y Pabellones Quirúrgicos Pensionado Neonatología	Frecuencia	Trimestral y Anual

Si la medición del indicador da valor bajo el umbral debe realizarse Intervención

	HOSPITAL BIPROVINCIAL QUILLOTA PETORCA	Código: 07-101-GCL 3.3
	SUBDIRECCIÓN MÉDICA	Versión: VN°1
	MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS) NORMA DE PRECAUCIONES POR MECANISMO DE TRANSMISIÓN	Elaboración: Mayo 2023
		Páginas: 21 de 21
		Vigencia: Mayo 2028
		

10. BIBLIOGRAFÍA

- Norma de precauciones por mecanismo de transmisión. Hospital san Martín de Quillota. VN 1, Julio 2018.
- Circular. 46 de septiembre de 1998: Recomendaciones y actualización de la normativa de aislamiento de pacientes del Programa de I.I.H. MINSAL.
- Circular C 13 N° 09 del 13 de marzo de 2013: Precauciones Estándares para el control de infecciones en la atención en salud y algunas consideraciones sobre aislamiento de pacientes. MINSAL.
- <https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosmicrobiologia/seimc-procedimientomicrobiologia53.pdf>
- https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182015000300019
- Duration of Contact Precautions for Acute-Care Settings | Infection Control & Hospital Epidemiology | Cambridge Core.

11. ANEXOS

- Anexo N°1: Pauta de Supervisión Implementación precauciones por mecanismo de transmisión.
- Anexo N°2: Pauta de Supervisión Manejo de precauciones por mecanismo de transmisión (contacto, gotitas o vía aérea).

