

NORMA N° 8

“TÉCNICA ASÉPTICA”

INTRODUCCIÓN:

Las Infecciones Intrahospitalarias son un conjunto de distintas patologías con factores de riesgo diferentes. En la actualidad se reconoce que son pocas las acciones que por sí solas pueden contribuir a prevenir todas las I.IH. en la misma instancia, puesto que cada I.IH. tiene epidemiología y factores de riesgo específico, en general muy diferentes entre sí.

Una de las pocas medidas que contribuye globalmente en la prevención de la mayoría de las I.IH. es la Técnica Aséptica en la realización de procedimientos invasivos, además del lavado de manos y el uso de material estéril.

La Técnica Aséptica incluye los conceptos de limpieza, desinfección, esterilización y descontaminación.

OBJETIVO:

Prevenir y controlar Infecciones Intrahospitalarias exógenas y endógenas durante la atención clínica o de apoyo clínico.

DIRIGIDO A:

- ◇ Profesionales Médicos, Enfermeras, Matronas, Químicos Farmacéuticos, Tecnólogos Médicos, Dentistas.
- ◇ Técnicos Paramédicos de Enfermería.
- ◇ Alumnos e Internos de Medicina, Enfermería, Obstetricia, Tecnología Médica y Técnicos Paramédicos.

DEFINICIONES

TÉCNICA ASÉPTICA: es el conjunto de procedimientos y actividades que realiza el personal de la salud, conducentes a disminuir al mínimo la contaminación microbiana, durante la atención de los pacientes.

LIMPIEZA: es la eliminación por acción mecánica, con o sin el uso de detergentes, de la materia orgánica y suciedad.

DESCONTAMINACIÓN: es bajar la carga microbiana de una superficie sucia para minimizar los riesgos en el personal previo al procesamiento habitual.

DESINFECCIÓN: es la destrucción de todas las formas de vida de los patógenos que se encuentran en las superficies inanimadas limpias, pero no elimina las esporas bacterianas. Dependiendo del producto químico que se use, se pueden obtener niveles de desinfección:

- ◇ Nivel Bajo: Amonios Cuaternarios, uso destinado a pisos, muebles y otras superficies.
- ◇ Nivel Intermedio: Productos Clorados, Alcohol.
- ◇ Nivel Alto: Ortoftalaldehido 0,55%
Acido Peracético/Peróxido de hidrógeno
Glutaraldehido 2% activado.

ESTERILIZACIÓN: es la total eliminación de vida microbiana, la que se consigue con métodos físicos y químicos. Es un término absoluto.

Esto se consigue con:

- ◇ Autoclave a vapor.
- ◇ Autoclave de oxido etileno.

CLASIFICACIÓN RACIONAL DE LA UTILIZACIÓN DE LOS MATERIALES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

De acuerdo al riesgo de infección y el nivel de contacto que toman con el paciente, los materiales utilizados en la práctica clínica se clasifican en:

I ARTÍCULOS CRÍTICOS

- Se consideran artículos críticos porque presentan un alto riesgo de infección si el artículo es contaminado con cualquier microorganismo.
- Estos artículos necesitan proceso de esterilización.
- En esta categoría se incluyen todos los materiales que entran en tejido estéril o al sistema vascular como:
 - ◇ Instrumentos quirúrgicos.
 - ◇ Catéteres Venosos.
 - ◇ Catéteres Urinarios.
 - ◇ Implantes y agujas.

MÉTODO A UTILIZAR: ESTERILIZACIÓN

II ARTÍCULOS SEMICRÍTICOS

Los artículos asignados a esta categoría son aquellos que penetran en mucosa y piel no indemne.

MÉTODO A UTILIZAR: ESTERILIZACIÓN O DESINFECCIÓN DE ALTO NIVEL

En esta categoría se incluyen:

- ◇ Equipos de terapia respiratoria invasiva y anestesia.
- ◇ Endoscopios.

En este grupo también se incluyen los baños de hidroterapia y los termómetros rectales, pero se recomienda usar solo un desinfectante de tipo intermedio.

Existen algunos elementos definidos como semicríticos, para los cuales la evidencia científica disponible al momento ha demostrado que los agentes que los pueden contaminar, su reservorio y vías de transmisión hacen que racionalmente las recomendaciones de procesamiento sean lavado con agua caliente y detergente y secado efectivo entre pacientes o entre procedimientos, como es el caso de los equipos de terapia respiratoria no invasiva.

III ARTÍCULOS NO CRÍTICOS

Los artículos asignados en esta categoría son aquellos que entran en contacto con la piel intacta pero no a las membranas mucosas, la piel actúa como barrera eficaz contra la mayoría de los microorganismos.

Estos artículos necesitan Limpieza o Desinfección de tipo intermedio.

MÉTODO A UTILIZAR: LIMPIEZA O DESINFECCIÓN DE TIPO INTERMEDIO O BAJO

En esta categoría se incluyen:

- ◇ Ropa de cama.
- ◇ Dispositivo para medir la presión.
- ◇ Bandejas de cama.
- ◇ Utensilios de alimentación.
- ◇ Los muebles de los pacientes.

PROCEDIMIENTOS MÁS FRECUENTEMENTE UTILIZADOS EN TÉCNICA ASÉPTICA

1. Lavado clínico de manos con jabón antiséptico NORMA N° 4 LAVADO DE MANOS.
2. Lavado quirúrgico de manos con jabón antiséptico NORMA N° 4 LAVADO DE MANOS.
3. Uso de guantes de procedimientos.
4. Uso de guantes estériles.
5. Uso de mascarilla de alta eficiencia.
6. Uso de delantal estéril.
7. Desinfección de áreas donde se trabajará, por lavado por arrastre de superficies y uso posterior de desinfectante según NORMA N° 3.
8. Limpieza y desinfección de la piel y uso de antiséptico según NORMA N° 3.
9. Uso de material estéril o desinfectado de alto nivel, de acuerdo al esquema de uso racional de materiales descrito en página N° 5.
10. Manejo de desechos biológicamente contaminados NORMA N° 6 PRECAUCIONES ESTANDAR

CONSIDERACIONES GENERALES

1. En la práctica clínica estos procedimientos pueden realizarse en forma separada o combinada.
2. De acuerdo al riesgo y la gravedad de las infecciones que se quieren prevenir y del grado de contaminación microbiana existentes, es nivel de técnica aséptica a utilizar en el desarrollo de los procedimientos invasivos.
3. Realizará TÉCNICA ASÉPTICA DE ALTO NIVEL en:
 - a) Todos aquellos procedimientos que se accede a cavidades normalmente estériles del organismo, Ej. Intervenciones quirúrgicas.
 - b) Aquellos procedimientos en que las consecuencias de una infección sean graves o ponen en riesgo la vida del paciente, Ej. Instalación Catéter Venoso Central.

TÉCNICA ASÉPTICA DE ALTO NIVEL:

- ◇ Lavado quirúrgico de manos.
- ◇ Uso de guantes estériles en ambas manos.
- ◇ Campo estéril.
- ◇ Material y equipos estériles.
- ◇ Mascarilla de alta eficiencia.
- ◇ Delantal estéril.

GUÍA DE PROCESO DE LOS MATERIALES UTILIZADOS EN LA ATENCIÓN

CLASIFICACIÓN DE LOS MATERIALES	CLASIFICACIÓN DEL PROCESO	PROCESO	TIEMPO DE EXPOSICIÓN
<u>CRÍTICO</u> Material quirúrgico, implantes. Material de curaciones. Material de ventilación mecánica. Material intravascular. Material suturas. Material de biopsias endoscopias.	ESTERILIZACIÓN	AUTOCLAVE ÓXIDOETILENO PUPINEL	DEPENDE DEL CICLO DEL EQUIPO
<u>SEMI-CRÍTICO</u> Laparoscopia. Artroscopia. Endoscopia.	DESINFECCIÓN ALTO NIVEL	ORTOFTALALDEHID O 0,55%. GLUTARALDEHIDO 2% ACTIVADO (Excepcionalmente)	20 MINUTOS
<u>SEMI-CRÍTICO</u> Baños de hidrotapia. Termómetros rectales. Laringoscopia, ambu.	DESINFECCIÓN NIVEL INTERMEDIO	ALCOHOL 70% CLORO 0,5%	ESPERAR QUE SEQUE 10 MINUTOS
Mascarillas de oxígeno, nariceras, nebulizadores y conexiones en terapia respiratoria no invasiva	LIMPIEZA Y SECADO EFECTIVO	DETERGENTE	SECADO EFECTIVO
<u>NO CRÍTICO</u> Termómetros axilares. Estetoscopios. Manejo de derrames. Chatas – Patos. mobiliario clínico, catres, veladores, mesas de comidas colchones,	DESINFECCIÓN NIVEL INTERMEDIO	ALCOHOL 70% CLORO 0,5%	ESPERAR QUE SEQUE
<u>NO CRÍTICO</u> Derivativas electrocardiográficas Bandejas de tratamiento. Aparato de presión arterial. Portasueros Aseo recurrente piso, paredes. Desinfección terminal, salas pisos,	LIMPIEZA	DETERGENTE	SECADO EFECTIVO
ELEMENTOS NO CRITICOS UTILIZADOS EN PACIENTES EN SISTEMAS DE AISALMIENTO .	DESINFECCIÓN NIVEL INTERMEDIO	ALCOHOL 70% CLORO 0,5%	ESPERAR QUE SEQUE

NORMA TECNICA ASEPTICA DEBERA SER REVISADA Y ACTUALIZADA EN EL AÑO 2011

BIBLIOGRAFÍA:

1. Manual de prevención y control de I.IH. y Normas del Programa Nacional de I.IH. MINSAL, 1993.
2. Normas de procedimientos invasivos para la prevención y control de I.IH., MINSAL, 1989.
3. L a garantía de calidad, El control de las I.IH. PAG. 375 OPS. 1991.
4. Normas Técnicas sobre esterilización y desinfección de elementos clínicos., MINSAL 27/11/2001, resolución exenta N° 1665.


SRA. NORA F. LEAL ALARCÓN
Enfermera Comité de I.IH.
Hospital Base Valdivia


COMITE
DE
I.IH.
HOSPITAL BASE


DRA. M^o CAROLINA CRUZ PAREDES
Médico Comité de I.IH.
Hospital Base Valdivia


SERVICIO DE SALUD
HOSPITAL BASE
DIRECTOR
VALDIVIA


PATRICIO ROSAS BARRIENTOS
Director
Hospital Base Valdivia

VALDIVIA, septiembre 2008
Actualizada septiembre 2008
Actualizada octubre 2004
Actualizada octubre 2001.
Actualizada Diciembre 1998
Elaborada agosto 1994