	SISTEMA GESTIÓN AES COLOMBIA	
	MANUAL DE AISLAMIENTO	
	CO-SS-MA-003	
	Versión:1	Fecha Revisión: Nov-2019

MANUAL DE AISLAMIENTO

AES COLOMBIA

Aprobó William Alarcón Gerente de Operaciones	Realizó: David Palencia Médico Laboral	Revisado por: Francisco Alonso Castro Gómez	Fecha Efectiva: 21/11/2019	No. Hojas: 7
		Fecha Revisión: 21/11/2019	Fecha Actualización: 21/11/2019	No. Anexos: 0

1. INTRODUCCIÓN

Las infecciones asociadas a la atención en salud (IIAS) son complicaciones que se derivan de la atención de los usuarios dentro de una institución (en nuestro caso IPS) y tienen grandes repercusiones en el costo de la salud y la morbilidad. Adicionalmente la presencia de las IAAS son un referente de la calidad de la atención brindada.

Las precauciones de aislamiento universal son una medida básica y económica de las instituciones de salud para prevenir las infecciones asociadas a la atención.

El siguiente manual busca orientar los profesionales en el área de la salud de la consulta externa de AES Colombia sobre las precauciones de aislamiento universal mostrando una visión general de las infecciones asociadas a la atención, además será el punto de partida en la toma de decisiones para interrumpir las vías de transmisión

2. OBJETIVOS

General

- Disponer de un documento técnico que oriente la aplicación de medidas que prevengan el contagio de agentes infecciosos a personas susceptibles y permitan un mejor uso del recurso en la atención de pacientes de acuerdo a los mecanismos de transmisión de esos microorganismos.

Específicos

- Generar normas para AES Colombia que ayuden a prevenir las IAAS, donde el personal comprenda mecanismos de transmisión, implemente medidas de control y preventivas eficientes, que contribuyan a la política de seguridad de la compañía.
- Disminuir el riesgo de transmisión y prevenir el contagio de IAAS entre pacientes y el personal, controlando la presencia de las infecciones en AES Colombia.

3. ALCANCE

Será de aplicación y cumplimiento para todos los profesionales del área de la salud que se encuentran en la parte asistencial de AES Colombia.

4. DEFINICIONES CONCEPTUALES

4.1 Aislamiento: Se define así a la separación de personas infectadas de los huéspedes susceptibles durante el período de transmisibilidad de la enfermedad en lugares y bajo condiciones tales que eviten o limiten la transmisión del agente infeccioso. Es un sistema que combina distintas técnicas de barrera y prácticas específicas aplicadas durante la atención de los pacientes (1).

4.2 Fuente: Las fuentes humanas de microorganismos infectantes dentro de una IPS pueden ser los pacientes, el personal de salud, o los visitantes a la institución. Pueden ser personas con una enfermedad aguda, con periodo de incubación de alguna enfermedad, personas portadoras crónicas de un agente infeccioso o colonizadas. Algunas veces puede ser la propia flora endógena del paciente u objetos contaminados como equipos o instrumental.

4.3 Huésped: Cuando un agente infeccioso llega al huésped deben brindarse las condiciones que favorezcan la producción de la infección. En la literatura se han descrito tres condiciones que puede ocurrir frente a la llegada del microorganismo: resistir a un agente infeccioso, establecer una relación de portador asintomático o desarrollar la enfermedad. Existen factores determinantes para este último grupo: edad, enfermedades subyacentes, tratamientos médicos (antibióticos, corticoides o drogas inmunosupresoras), antecedentes quirúrgicos, anestésicos, presencia de catéteres o sondas vesicales que hacen del paciente una persona más susceptible a las infecciones.

4.4 Agente infeccioso: Es el microorganismo responsable que se produzca una enfermedad infecciosa. Estos agentes pueden ser Bacterias, Hongos, Virus y Parásitos

4.5 Puerta de entrada y salida: Es el sitio por donde el agente infeccioso entra o sale en el huésped. Es decir, la vía respiratoria, digestiva, genitourinaria, piel, y placentaria.

4.6 Cadena de transmisión: La cadena de transmisión o infección resulta de la interacción de diversos elementos.

- Primer eslabón: El agente
- Segundo eslabón: Fuente
- Tercer eslabón: Puerta de salida
- Cuarto eslabón: Transmisión
- Quinto eslabón: Puerta de entrada
- Sexto eslabón: Huésped

4.7 Modos de transmisión: Las diferentes vías de transmisión son: contacto, gotas, vía aérea, vehículos comunes y vectores

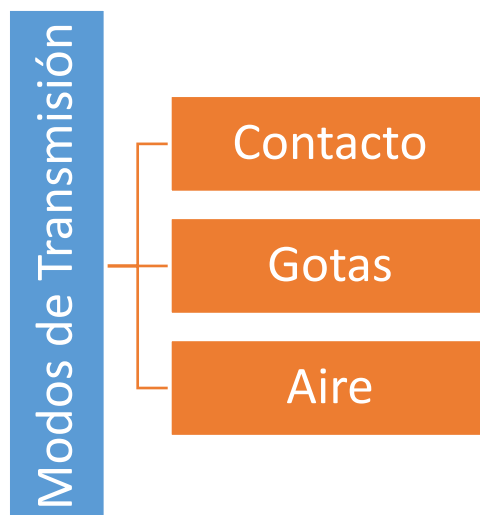


Imagen. N. 1 Modos de transmisión de infecciones.

5. AISLAMIENTO DE PACIENTES

Es de aclarar que el consultorio médico de AES Colombia no dispone de servicio de internación hospitalaria u observación; como habitaciones o cubículos susceptibles para realizar aislamiento de los modos previamente documentados.

Por lo cual en caso de que se tenga una alta sospecha de que el paciente presenta una infección infectocontagiosa severa susceptible de aislamiento; se iniciará inmediatamente proceso de remisión a los lugares asignados por el prestador de servicio y localizados en el documento de PROCESOS PRIORITARIOS DEL TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO.

6. PRECAUCIONES UNIVERSALES

Estas precauciones están dadas como precauciones universales para todo tipo de pacientes atendidos en todas las instituciones de salud, independiente de su diagnóstico. Es la principal estrategia para un control de la infección nosocomial satisfactorio.

Las precauciones estándar se deberán aplicar siempre que la atención implique contacto con:

- Sangre
- Fluidos corporales excepto sudor
- Piel no intacta
- Membranas mucosas

Acorde con las actividades realizadas en el consultorio médico AES Colombia se indican las siguientes precauciones universales.

Lavado de manos: El lavado de manos es la más simple y efectiva medida en control de infecciones. Se debe aplicar el protocolo implementado por la compañía, recordando los 5 momentos del lavado de manos, antes del contacto con el paciente, antes de una tarea aséptica, después de una exposición a fluidos corporales, después del contacto con el paciente y después del contacto con el entorno del paciente

Mascarilla y protección ocular: Su uso es de barrera para aquellos procedimientos que generen salpicaduras o aerosoles de líquidos o secreciones corporales en ojos, piel y/o mucosas disminuyendo el riesgo de transmisión por contacto. Para la protección ante sospecha o diagnóstico confirmatorio de tuberculosis se debe utilizar mascarillas con menos de 5 micras de porosidad, como las mascarillas de alta eficiencia

Batas: Se usan como medida protectora con el fin de evitar la contaminación al realizar procedimientos que generen salpicaduras o aerosoles de sangre o fluidos corporales. Siempre debe cambiarse al estar visiblemente sucia y

se debe realizar lavado de manos antes de colocarla y luego de retirarla. Para los procedimientos quirúrgicos que se prevea mayor riesgo de salpicaduras, se debe utilizar protección para las piernas o botas de caucho. Luego de descartar la ropa utilizada se debe realizar procedimiento de lavado, desinfección y esterilización.

Desinfección de áreas y superficies: Debe aplicarse el protocolo de acuerdo a lo definido en el documento “Instructivo para los procesos prioritarios servicios de salud”. numeral 4.3.

7. DIVULGACIÓN, EVALUACIÓN Y ADHERENCIA

Este manual se implementará desde el ingreso del personal asistencial al consultorio; se hará divulgación del contenido del manual y se desarrollarán métodos de seguimiento y adherencia, teniendo como prioridad la atención segura para nuestros pacientes.

El aislamiento universal será efectivo si se complementa con las prácticas seguras definidas por la compañía:

- Lavado de manos
- 5 correctos
- Identificación del paciente

8. REFERENCIA

Manual para precauciones de aislamiento universal. suramericana. versión 3.

TABLA DE ACTUALIZACIONES

Revisión	Pagina	Fecha	Responsable	Resumen del Cambio
1	1-10	21/11/2019	David Palencia	Versión inicial

MANUAL DE AISLAMIENTO
