



# Precauciones estándar y uso de antisépticos y desinfectantes

<b>ELABORADO POR</b> Gaston Letelier Héctor Vargas	<b>REVISADO POR</b> Roberto Pérez P En C OOSP	<b>APROBADO POR</b> Pablo González S DIRECTOR
<b>CARGO</b> Jefe Sub Depto Gestion del Cuidado Entregado	<b>CARGO</b> En C OOSP	<b>CARGO</b> DIRECTOR
<b>FECHA Y FIRMA</b> [Firma]	<b>FECHA Y FIRMA</b> [Firma]	<b>FECHA Y FIRMA</b> 3/2/2020 [Firma]



Calidad y seguridad del paciente

Hospital Del Salvador

Servicio de Salud Valparaíso – San Antonio



PREVENCION IAAS  
 PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
 USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

## Contenido

Contenido.....	1
INTRODUCCION.....	2
DOCUMENTACION DE REFERENCIA.....	2
OBJETIVO.....	3
ALCANCE.....	3
RESPONSABLES DE EJECUCIÓN .....	3
DEFINICIÓN DE TÉRMINOS .....	4
SIGLAS.....	6
DESARROLLO Precauciones estándar .....	7
<b>LAVADO DE MANOS</b> .....	7
<b>USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)</b> .....	9
DESARROLLO Uso de antisépticos y desinfectantes .....	15
<b>ALMACENAMIENTO DE ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES EN UNIDADES CLINICAS</b> .....	15
<b>FUNCIONES DE ENCARGACOS DE CALIDAD POR UNIDAD</b> .....	15
<b>NORMATIVA SOBRE EL USO DE ANTISÉPTICOS</b> .....	15
<b>NORMATIVA SOBRE EL USO DE DESINFECTANTES</b> .....	16
<b>PRINCIPALES USOS DE ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES EN EL HDS</b> .....	16
FLUJOGRAMA.....	17
PLAN DE MONITOREO.....	18
PLAN DE SUPERVISIÓN .....	20
DISTRIBUCIÓN.....	21
ANEXOS .....	22
CONTROL DE CAMBIOS.....	27



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

**Hospital Del Salvador – Valparaíso**

**Código:**

GCL 3.2

**Versión:**

3

**Fecha:**

ENERO 2020

**Prox. Revisión:**

ENERO 2025

## INTRODUCCION

Si bien es cierto somos un hospital de especialidad psiquiátrica, las infecciones también se pueden producir y diseminar en nuestro centro (al igual que en cualquier otro) si no se cumplen medidas mínimas de prevención.

Las precauciones estándar son los requisitos mínimos que se deben cumplir para impedir la proliferación de estas infecciones, que traen consecuencia a los pacientes y a los mismos funcionarios que las aplican.

Los desinfectantes y antisépticos son elementos de prevención y control básicos, y su eficacia depende de su buen uso.

El presente protocolo establece cuales son estas medidas estándar y como aplicarlas, y cuál es la forma eficaz y eficiente de utilizar los antisépticos y desinfectantes.

Haremos hincapié en el contexto de COVID 19 y como nos preparamos como establecimiento para su contingencia

Recordar que El COVID19 es una enfermedad infectocontagiosa causada por el virus SARS-COV-2 que produce sintomatología respiratoria leve en la mayoría de sus casos y en algunos casos infección respiratoria aguda grave. Su transmisión es a través de gotitas y contacto directo entre personas En el contexto de la alerta sanitaria y considerando las estrategias para disminuir la transmisión de virus se incluye el aislamiento de los casos, cuarentena de los contactos y detección precoz de casos.

Los funcionarios de salud se encuentran en constante riesgo de contraer enfermedades infecciosas durante su jornada laboral debido a la exposición a agentes patógenos derivado de la atención en salud, como también en la comunidad. Riesgo que disminuye significativamente con el uso adecuado de elementos de protección personal e higiene de manos.

## DOCUMENTACION DE REFERENCIA

- Circular N° C13/09 de 13 de marzo de 2013.
- Circular C37 N° 1 de 18 de marzo de 2020.
- Decreto N°6 del Ministerio de Salud de febrero 2009.
- Consensus Measurement in hand hygiene , monograph was authored by Joint Commission, 2015
- Serie Guías Higiene de manos , Un aporte sobre "Higiene de Manos" Asculap Academy Chile, Naldy Febré Vergara Ph.D 2015
- A Guide to the Implementation of the WHO Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy, WHO 2010
- WHO Guideline on Hand Hygiene in Health
- Care First Global Patient Safety Challenge, Clean Care is Safer Care, 2009



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

**Código:**

GCL 3.2

**Versión:**

3

**Fecha:**

ENERO 2020

**Prox. Revisión:**

ENERO 2025

- Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings 2007

## OBJETIVO

### General:

- Prevenir la aparición y proliferación de infecciones, entre pacientes del HDS.
- Disminuir propagación de IAAS en la comunidad hospitalaria.

### Objetivos Específicos:

- Definir los antisépticos y desinfectantes a utilizar en el hospital, estableciendo las indicaciones y condiciones de uso de estos productos, para asegurar la calidad de la atención, previniendo aparición de IAAS
- Racionalizar el uso de Antisépticos y Desinfectantes, con el fin de contribuir a la prevención de infecciones intrahospitalarias, disminuir la resistencia antimicrobiana y los efectos adversos que provocan estos productos.
- Asegurar la calidad de la atención al paciente previniendo la aparición de IAAS, mediante el uso de precauciones estándar.
- Disminuir el riesgo de contagio por COVID19 en la comunidad hospitalaria.
- Describir los procedimientos de colocación y retiro de EPP para minimizar las posibilidades de contaminación del personal del equipo de salud.
- Describir el proceso de colocación de los respiradores N95, FFP2 o equivalente para su mayor efectividad.

## ALCANCE

El presente protocolo se aplicará en todos los Servicios Clínicos (atención abierta y cerrada adulto e infante juvenil, según corresponda) y Farmacia del HDS y está dirigido a: Profesionales Médicos, Enfermeras, Químicos Farmacéuticos, técnicos paramédicos, y Alumnos de pregrado (de las carreras Técnico Paramédicos, Medicina, Enfermería).

## RESPONSABLES DE EJECUCIÓN

**Enfermero encargado IAAS:** supervisar las actividades relacionadas con el presente protocolo, capacitar a funcionarios clínicos respecto a los contenidos de este documento, y reportar periódicamente a dirección de servicio información relacionada con IAAS en el HDS. Determina que antisépticos y desinfectantes adquirir para el establecimiento.



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaíso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

**Enfermeros de sala:** son los encargados de aplicar el presente protocolo en sus unidades y supervisar el cumplimiento de este por el personal que tienen a cargo. Llevan indicador establecido, y aplican pautas de supervisión.

**Personal técnico paramédico / auxiliares de servicio / otros profesionales de salud:** aplica en su práctica clínica lo establecido en el presente protocolo.

**Farmacía:** adquiere antisépticos y lo entrega a unidades según demanda de estas. Asesora al encargado de IAAS en temas que sean de su competencia.

**Abastecimiento:** adquiere desinfectantes y lo entrega a unidades según demanda de estas.

## DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

**Precauciones Estándares (PE):** son un conjunto de medidas que tienen por objetivo prevenir la transmisión de la mayoría de los agentes microbianos durante la atención en salud, en particular la transmisión por las manos del personal o uso de equipos clínicos. Se aplican a la atención de todos los pacientes, independiente de si se trata o no de pacientes infecciosos, si se conoce o no su estado de portador del agente, sintomáticos o asintomáticos.

Las PE son las precauciones básicas que deben usarse como mínimo para controlar las infecciones al atender a cualquier paciente, independiente que se trate de pacientes infecciosos, portadores o con patología no infecciosa, sean sintomáticos o no y en todos los niveles de atención.

Los componentes de las PE son:

1. Higiene de manos
2. Uso de Elementos de Protección Personal (EPP):
  - Guantes
  - Protección facial
  - Delantal
3. Prevención de pinchazos y cortes con artículos afilados
4. Higiene respiratoria y buenos hábitos al toser o estornudar
5. Manejo de equipos, desechos y ropa de pacientes

**Limpieza:** Eliminación, por acciones mecánicas (de arrastre) con agua, con o sin uso de detergentes, de materias orgánicas, polvo o cualquier material extraño en los objetos. Su objetivo es remover microorganismos y por lo tanto es el primer paso obligatorio, pudiendo después optar por una esterilización o por una desinfección de mayor o menor nivel.



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

**Desinfección:** Eliminación de todas las formas de vida de los patógenos que se encuentran en objetos o superficies inanimadas. Los agentes que la provocan se denominan desinfectantes.

**Desinfectantes:** Sustancias químicas capaces de destruir o inhibir el crecimiento de microorganismos sobre objetos y superficies inanimadas.

**Antisépticos:** Biocidas tópicos que destruyen o inhiben el crecimiento de microorganismos sobre tejidos vivos.

**Antiseptia:** es la eliminación o inhibición de parte de la flora contaminante en la superficie cutánea o mucosa.

**Contaminación:** Es la existencia de microorganismos patógenos sobre objetos inanimados como: pisos, paredes, así como en otros elementos, tales como aire, agua y alimentos. Generalmente la permanencia de los microorganismos es por tiempo corto.

**Equipo de protección personal (EPP):** son el conjunto de elementos de equipamiento, componente de las precauciones estándares, destinados a proteger la piel y mucosas del operador (en este caso, personal de salud) en forma de barreras y evitar que se ponga en contacto con los agentes infecciosos o fluidos, fómites, superficies u otros componentes ambientales donde pueden encontrarse los agentes.

**Detergente:** Sustancia química que se aplica a objetos inanimados para disminuir o destruir la población de microorganismos.

**Séptico:** La existencia de microorganismos o de sus toxinas en áreas que normalmente no lo poseen, lo que indica que están contaminadas.

**Precauciones de 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 (elementos de protección personal) y prácticas específicas aplicadas durante la atención de los pacientes.

**Fluidos corporales de alto riesgo biológico:** Son aquellos líquidos o secreciones que se producen en el organismo y que efectivamente se han asociado a la transmisión de los patógenos y son: La sangre, las secreciones genitales (semen, secreciones vaginales) y todos los fluidos corporales que contengan sangre visible.

**Prueba de Ajuste:** prueba que se debe realizar con las mascarillas N95 o similares que utilizará el personal de salud para elegir el tipo y tamaño de respirador más apropiado para la persona, verificando su adecuado funcionamiento.

**Procedimientos generadores de aerosoles de riesgo:** se deberán considerar como tales los siguientes procedimientos:



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

- Intubación traqueal
- Aspiración abierta de la vía aérea
- Ventilación manual antes de la intubación durante proceso de reanimación

**Aislamiento:** Es una restricción preventiva de actividades para personas confirmados de COVID-19 u otras patologías infectocontagiosas, que consiste en limitar su contacto con otras personas en sitios designados hasta el término del periodo infectante.

## SIGLAS

- **HDS:** Hospital Psiquiátrico del Salvador
- **PE:** precauciones estándar.
- **IAAS:** Infecciones Asociadas a la Atención en Salud.
- **TP:** Técnico Paramédico.
- **HDS:** Hospital Psiquiátrico del Salvador
- **EPP:** elementos de protección personal



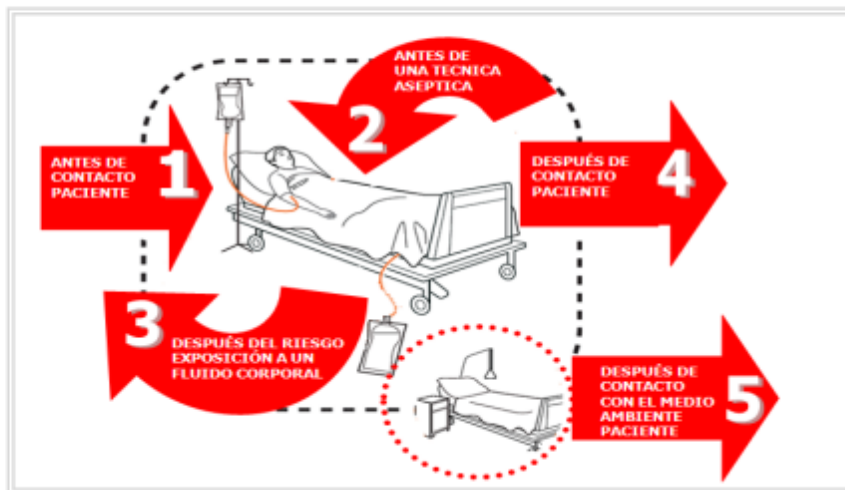
## DESARROLLO Precauciones estándar

### LAVADO DE MANOS

- La higiene de manos es una práctica crítica para reducir las infecciones asociadas a la atención de salud y se encuentra dentro las 5 prácticas más importantes en los análisis de evidencia en la seguridad de los pacientes.
- Tiene por objetivo eliminar la flora microbiana de las manos, ya sea por acción mecánica o por destrucción de células.

### INDICACIONES “LOS 5 MOMENTOS”

Los 5 momentos de indicación de higiene de manos señalan los puntos críticos de mayor riesgo de transmisión de infecciones, representan por ende los momentos idóneos para esta práctica al romper con ello la cadena de transmisión de los agentes infecciosos.



- Antes y después de cualquier contacto directo con pacientes y entre pacientes, se hayan usado o no guantes.
- Inmediatamente después de quitarse los guantes
- Antes de manipular un dispositivo invasivo
- Después de tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, mucosas, piel con lesiones y elementos contaminados, aunque se estén usando guantes
- Durante la atención de pacientes, al moverse de un sitio contaminado a uno no contaminado del cuerpo del mismo paciente.
- Al llegar e irse de la unidad clínica

### RECOMENDACIONES GENERALES PARA LA HIGIENE DE MANOS

- Uñas cortas
- No usar uñas artificiales
- Brazo descubierto hasta el codo





PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

- Retire reloj y anillos

## HIGIENE DE MANOS CLÍNICOS (Jabón neutro o Jabón Antiséptico)

1. Mojar las manos y muñeca con agua; antes de usar jabón.
2. Aplique jabón en las manos y muñecas, bordes de las uñas y espacios interdigitales
3. Junte las manos, frótelas, haciendo movimientos de rotación. Frótese las muñecas; lávese los dedos entrelazándolos para frotar los espacios interdigitales haciendo movimiento hacia arriba y hacia abajo. Mantenga la punta de los dedos hacia abajo.
4. Enjuague las manos, bajo el chorro de agua; dejando escurrir ésta por los brazos. Una mano primero luego la otra
5. Secar las manos con toalla de papel, primero las manos (palma y dorso), luego los brazos con movimientos hacia los codos
6. Cerrar la llave ayudándose con la toalla con que secó sus manos.
7. Elimine la toalla en tacho de basura. No toque superficies contaminadas

## HIGIENE DE MANOS POR FROTACIÓN (Alcohol Gel)

1. Aplique una dosis de alcohol gel en manos limpias y seca sin evidencia de materia orgánica (sangre, fluidos corporal)
2. Junte las manos, frótelas, haciendo movimientos de rotación. Frótese las muñecas; los dedos entrelazándolos para frotar los espacios interdigitales haciendo movimiento hacia arriba y hacia abajo
3. Realice frotación de manos, hasta que las manos estén secas
4. No enjuague sus manos

## TECNICA DEL LAVADO DE MANOS incluye los siguientes mínimos:

1. Al momento de proceder a lavarse las manos, se debe contar con: Lavamanos, toalla desechable, jabón líquido
2. Sacar anillos, reloj y mangas sobre el codo.
3. Mojar con agua manos y antebrazos.
4. Jabonar manos hasta el tercio medio antebrazo, produciendo abundante espuma y manteniéndolo al menos 20 seg.
5. Enjuagar las manos.
6. Secar las manos con toalla desechable.
7. Cerrar las llaves con los codos o con toalla desechable.



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

## USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

### GUANTES

El objetivo del uso de guantes es prevenir que material contaminado se ponga en contacto con la piel de las manos del operador y así prevenir que los agentes microbianos se transmitan a otras personas, incluido el personal de salud

En la atención clínica de pacientes se utilizan guantes limpios, de un solo uso (descartable) y que son los que se usarán en la práctica de las PE.

Para la realización de procedimientos invasivos mayores, se usarán guantes estériles.

Deben usarse guantes si durante la atención tocará material potencialmente infeccioso, tales como: secreciones, fluidos corporales, excreciones, mucosas, piel lesionada o si durante la atención es altamente posible que esto ocurra.

Los guantes serán cambiados entre tareas y procedimientos en el mismo paciente si se ha tenido contacto con material potencialmente infeccioso.

Los guantes serán removidos después del uso, antes de tocar elementos y superficies no contaminadas y antes de atender a otro paciente. Se debe realizar higiene de manos inmediatamente después de quitárselos.

En concordancia con lo anterior, no se manipularán con guantes los teléfonos, computadores u otros elementos, a menos que permanezcan dentro de alguna unidad con precauciones de aislamiento. Los registros (fichas clínicas u otros) no serán ingresados a las unidades de aislamiento:

Sólo circularán con guantes los siguientes funcionarios:

- Los que transportan muestras biológicas a los
- Los que transportan pacientes que representes riesgo de contacto con fluidos corporales o estén en aislamiento de contacto.
- El personal de aseo durante el transporte de ropa a lavandería y residuos a su lugar de acopio.

Sobre el uso de guantes:

- Previo a ponerse guantes, siempre debe efectuarse lavado clínico de manos o higienización con alcohol gel cuando proceda
- Secar prolijamente por frotación o con toalla de un uso
- Ponerse los guantes. En aislamiento de contacto, cuidar que quede sobre el puño del delantal
- Cambiarlo si se rompe
- Cambiarlos si va a pasar de una zona más contaminada del paciente a otra más limpia. Higienizar manos antes de ponerse el nuevo guante.
- Retirar tomándolo desde el puño, dar vuelta completamente el guante y desecharlo.
- Lavado clínico de manos siempre después de sacárselos



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

## PROTECCIÓN FACIAL (mascarillas y antiparras)

Se debe utilizar para proteger mucosa de los ojos, nariz y boca durante los procedimientos que pueden generar aerosoles o salpicaduras de secreciones excreciones y sangre. Se retira después de remover los guantes y haber realizado higiene de manos

- Las mascarillas protegen tanto al paciente como al personal.
- Las mascarillas son desechables y de un sólo uso
- Si se humedecen dejan de cumplir su función de filtro y deben cambiarse. El uso inadecuado de mascarilla (en el cuello o bolsillo) aumenta la posibilidad de transmisión de microorganismos y proporciona falsa sensación de seguridad.
- Son elementos limpios, por lo que deben ponerse antes que los elementos estériles.
- Si en el procedimiento está indicado el uso de mascarilla, su colocación debe ser la primera maniobra que se realice (antes de ponerse bata y guantes)
- La mascarilla debe colocarse cubriendo la nariz, boca y vello facial (bigotes y barba)
- Después de colocarse la mascarilla, deben lavarse o higienizarse las manos.
- Siempre que se toque la mascarilla, por ejemplo, para acomodarla o en un movimiento accidental, deben lavarse o higienizarse las manos
- La mascarilla tiene un uso máximo de 4 horas

Las antiparras se utilizan solo durante algún procedimiento de riesgo con paciente (o sea, durante el cual se pueda emanar gotitas). Posterior al procedimiento la antiparra debe ser dejada en área sucia para ser posteriormente lavada. Una vez seca se deja en área limpia para ser reutilizada por el mismo funcionario.

## DELANTAL

- El uso de delantal tiene como objetivo prevenir que la ropa del personal de salud se ensucie con material contaminado si durante la atención hay posibilidad de salpicaduras de sangre, fluidos orgánicos, secreciones y excreciones.
- Como EPP en precauciones estándar, se usará pechera plástica o delantal si durante la atención del paciente hay posibilidad de contacto con áreas contaminadas del paciente (por ej. en aseo genital) o de salpicaduras con algún fluido corporal.
- En aislamiento de contacto se debe usar delantal limpio, de manga larga y que cubra toda la ropa.

## PREVENCIÓN DE PINCHAZOS Y CORTES CON ARTÍCULOS AFILADOS

Ver protocolo de manejo de accidentes cortopunzantes.

## HIGIENE RESPIRATORIA Y BUENOS HÁBITOS AL TOSER O ESTORNUDAR

La tos y el estornudo diseminan en el ambiente los microorganismos de la garganta, boca y nariz, a través de las gotitas de Pflüge, que alcanzan hasta un metro desde el punto de salida, contaminando el ambiente al caer y alcanzando la boca nariz y ojos de las personas dentro de ese espacio. Esto cobra especial importancia en períodos de aumento de enfermedades virales respiratorias como influenza, adenovirus, virus respiratorio sincicial, y sobre todo en el momento de contingencia actual por COVID19



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

Para disminuir el impacto de tal diseminación, se aplican las siguientes orientaciones.

- Cubrir boca y nariz con un pañuelo desechable al toser o estornudar
- Desechar el pañuelo en receptáculo para desechos o basurero
- Realizar higiene de manos después de manipular pañuelo.
- Como alternativa: toser o estornudar en el antebrazo.

## MANEJO DE EQUIPOS, DESECHOS Y ROPA DE PACIENTES

- Los equipos serán limpiados según las especificaciones del fabricante y con periodicidad a determinar por enfermeros de sala. Serán desinfectados posteriormente al uso en pacientes que se encuentren con algún tipo de aislamiento.

Por equipos nos referimos a:

- Desfibrilador.
- Máquina de aspiración.
- Electrocardiógrafo
- Monitor multiparámetro.
- DEA.
- Oxímetro de pulso.
- Termómetros
- Otros equipos que no puedan ser desinfectados (esfigmomanómetro), se dejarán de uso exclusivo para el paciente en aislamiento
- La ropa sucia puede ser un elemento de riesgo, ya que en ella se pueden contener fluidos. Por esto, su manejo será utilizando elementos de protección.
  - Mantener ropa sucia en contenedor con tapa en las unidades.
  - El personal que manipula ropa sucia debe usar elementos de protección, lo que deben incluir a lo menos guantes y pechera.
  - Una vez al día (en turno de noche), la ropa sucia será llevada a centro de acopio (al lado de UCE), para que posteriormente sea retirada por lavandería externalizada.
  - En casos de contingencias especiales, se deben seguir instrucciones de las empresas proveedoras de lavandería (ejemplo: en caso de contingencia COVID 19)

## GENERALIDADES Y CUIDADOS ESPECIALES EN CONTEXTO COVID19

1. De acuerdo con la información disponible a la fecha relacionada con COVID19, la transmisión se produce por contacto directo o indirecto con gotitas generadas de la vía aérea de pacientes infectados (vía gotitas y vía contacto directo) y las secreciones respiratorias. No existe evidencia de transmisión vía aérea a distancias mayores de un metro.
2. El uso de EPP protege al equipo de salud, sin embargo, fallas en el uso o durante su retiro y manipulación pueden conducir a contaminación con los fluidos y posible transmisión del virus



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

3. El personal que utilice EPP debe demostrar las competencias para su instalación y retiro. Su uso será precedido de un programa de capacitación sistemático que incluya frecuentes ensayos prácticos observados por supervisores entrenados.
4. Hay que considerar que los brazos y manos son las partes más contaminadas para efectos de todas las maniobras de retiro.
5. La cara del operador, dado el mayor número de puertas de entrada (mucosa conjuntival, nasal y oral), debe considerarse como la zona de mayor riesgo. Por lo mismo, durante el retiro de EPP se resguardará de modo de mantenerla siempre protegida y sin contacto con elementos contaminados, y dejando como última etapa para el retiro del EPP.
6. La selección y uso de EPP debe interferir lo menos posible con la atención clínica manteniendo la protección del personal. El uso de capas adicionales a las que se describirán a continuación no entrega mayor seguridad, dificultan el proceso de retiro y pueden resultar en limitación de movimientos e incomodidad para el operador durante el proceso asistencial.
7. Hay varias secuencias de colocación y retiro publicadas y siempre deben cumplir con los principios de protección de la cara del operador, simpleza y que sean adecuados al tipo de EPP disponibles.
8. El tipo del EPP a utilizar dependerá de las actividades o atenciones que se desarrollarán con el paciente sospechoso o confirmado de patología infecciosa y competencias previamente demostradas en su uso.
  1. Atención común de **cualquier paciente**: precauciones estándares.
  2. Atención de un **paciente sospechoso o confirmado, sin la ejecución de procedimientos generadores de aerosoles de riesgo**:  
Precauciones estándares más precauciones de contacto y gotitas. El EPP se utilizará durante toda la atención del paciente. En pacientes aislados, el EPP se colocará antes de ingresar a la habitación o unidad del paciente y se retirará antes de salir de ésta. El EPP considera:
    1. Delantal impermeable de manga larga, de apertura posterior.
    2. Guantes de látex o nitrilo impermeables que cubran el puño.
    3. Mascarilla
    4. Antiparras (escudo facial)
  3. Atención de un **paciente sospechoso o confirmado, para la ejecución de procedimientos generadores de aerosoles de riesgo**:  
Precauciones estándares más precauciones de contacto, gotitas y aéreo. El EPP se utilizará durante toda la atención del paciente. En pacientes aislados el EPP se colocará antes de ingresar a la habitación o unidad del paciente y se retirará justo antes de salir de ésta, con la excepción del respirador o mascarilla con filtro absoluto tipo N95, FFP2 o similar, que se retirará después de salir de la habitación o unidad. El EPP considera:



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaíso

**Código:**

GCL 3.2

**Versión:**

3

**Fecha:**

ENERO 2020

**Prox. Revisión:**

ENERO 2025

1. Delantal impermeable de manga larga, de apertura posterior.
2. Guantes de látex o nitrilo impermeables que cubran el puño
3. Respirador tipo N95, FFP2 o equivalente.
4. Protección ocular, antiparras o escudo facial.

## SECUENCIAS DE USO EN EPP

1. Revisar que se disponga del EPP adecuado para el riesgo del contexto clínico evaluado, así como para la contextura del operador.
2. El operador se retirará relojes, aros, argollas, colgantes u otros objetos que puedan entorpecer las distintas etapas. Se asegurará el cabello de modo de evitar que se desplace sobre su rostro.
3. Se vestirá ropa clínica cómoda (blusón y pantalones) o de circulación de la institución (opcional) y calzado cerrado. El personal de aseo utilizará calzado de seguridad, de material resistente a humedad.
4. La colocación cumplirá con los siguientes principios:

*El EPP instalado debe impedir que secreciones respiratorias del paciente entre en contacto con conjuntivas, boca y nariz del personal.*

*Debe permitir la secuencia de retiro que minimizará la posibilidad de contaminación del operador. El orden de colocación del EPP determina en forma importante la secuencia de retiro.*

**Paso 1:** Retirar joyas relojes y otros ítems personales, incluidos los teléfonos celulares.

**Paso 2:** Realizar higiene de manos

**Paso 3:** Colocar la bata/delantal impermeable

**Paso 4:** Colocar los guantes de nitrilo o látex, hasta los antebrazos para obtener el ajuste y que no se desplacen o se salgan. Para el personal que realice aseo, reemplazar con guantes de goma.

**Paso 5:** Colocar la mascarilla de tipo quirúrgico, ajustando los lazos o elástico, asegurando que cubra nariz y boca, ajustando bien el ajuste al puente nasal

**Paso 6:** Colocar la protección ocular: antiparras o escudo facial.

Si varias personas deben retirarse el EPP, el proceso se realizará de a uno por vez.

5. Secuencia de Retiro de EPP

**Paso 1:** Retirar la bata, Tomando la pechera a la altura de la cintura desde la cara que mira hacia el exterior y traccionarla en forma firme y controlada hacia el frente hasta que se rompan los lazos y suéltelos libremente.

**Paso 2:** Retirar guantes y desecharlos. Desechar en contenedor de residuos.

**Paso 3:** lavarse las manos.

**Paso 4:** Retirar Antiparras con fijación elástica o amarras o escudo facial desde su punto limpio (amarra en cabeza)



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

**Hospital Del Salvador – Valparaiso**

**Código:**

GCL 3.2

**Versión:**

3

**Fecha:**

ENERO 2020

**Prox. Revisión:**

ENERO 2025

**Paso 5:** Llegar a área sucia con antiparras y lavar antiparra con cloro usando nuevos guantes.

**Paso 6:** Retirar mascarilla

**Paso 7:** Realizar higiene de manos con solución de alcohol o con agua y jabón.

Realice la actividad en un sitio designado de bajo tránsito de personas inmediatamente después de salir de la habitación o inmediatamente antes de salir de la habitación del paciente y al menos a un metro de distancia de éste, fuera del área de circulación de otras personas. El retiro de mascarilla o respirador con filtro tipo N95, FFP2 o equivalente después de la ejecución de procedimientos generadores de aerosoles de riesgo, que éste se hará afuera de la habitación del paciente.

La zona de retiro del EPP contará con un recipiente de boca ancha para eliminar desechos y recubierto en su interior con una bolsa impermeable de desechos de acuerdo con la normativa del REAS.

Disponga en el sitio del retiro de un dispensador de solución antiséptica de alcohol para la higiene de manos u otra instalación para el lavado de manos habitual.



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

## DESARROLLO Uso de antisépticos y desinfectantes

### ALMACENAMIENTO DE ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES EN UNIDADES CLINICAS

- Estos productos deben permanecer debidamente tapados después de su uso.
- Tapar los antisépticos y desinfectantes con su tapa original. Nunca se deben tapar utilizando cubiertas de metal, algodón, gasa, corcho o papel.
- Deben almacenarse en áreas limpias, secas, ventiladas y protegidas de la luz.
- Las sustancias fotosensibles como los productos yodados deben almacenarse en envases oscuros para protegerlos de la luz.

### FUNCIONES DE ENCARGACOS DE CALIDAD POR UNIDAD

- Dar a conocer la norma de uso de antisépticos y desinfectantes del hospital a todo el personal de sala.
- Programar mensualmente las necesidades de antisépticos y desinfectantes para su servicio, ajustándose a la nómina de estos productos autorizada por el hospital y al presupuesto.
- Solicitar según programación, estas sustancias a bodega de farmacia (antisépticos) y/o economato (desinfectantes), según corresponda.
- Vigilar la mantención de los envases en lugar limpio, fresco y seco.
- Supervisar que el uso de los productos se realice siguiendo las recomendaciones del proveedor y norma hospitalaria.
- Capacitar al personal técnico y de servicio, en el uso y manejo de antiséptico y desinfectantes.
- Supervisar el correcto uso de estos productos.

### NORMATIVA SOBRE EL USO DE ANTISÉPTICOS

- Una vez que se vierte el contenido del antiséptico, no debe retornarse a su envase original.
- Nunca debe llenarse un envase semivacío a partir de otro.
- Las diluciones deben hacerse a la temperatura, y según el procedimiento indicado por el fabricante.
- Vigilar y controlar la fecha de vencimiento de los antisépticos.
- Los antisépticos deben utilizarse en envases mono dosis siempre que sea posible.
- Los envases deben mantenerse limpios externamente.
- Los antisépticos no deben usarse para la limpieza de superficies, material de uso clínico o instrumental, con la excepción de alcohol de 70°, que se usa para desinfección de superficies pequeñas, frascos, instrumentos como termómetros, fonendoscopios y otros equipos médicos que resistan el alcohol
- Para limpieza de ampollas, sitios de punción, se utilizan alcohol pads.
- Se usan torulas solo en ausencia de alcohol pads. En este caso se debe impregnar el algodón con alcohol al 70% al momento de realización de la técnica.





PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaíso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

- No se deben usar en forma simultánea dos o más antisépticos diferentes ya que se altera o anula su acción.
- Para curaciones de piel: Después del lavado de esta, es necesario enjuagar bien, ya que algunos antisépticos se inactivan ante la mezcla de jabones.
- Cuando se utilice el antiséptico en grandes superficies cutáneas, hay que considerar el grado de absorción y la posible toxicidad sistémica.
- Antes de utilizar un antiséptico, averiguar las posibles alergias del paciente
- La penetración del antiséptico es bloqueada por la presencia de polvo, esputo, comida, grasa y sangre
- El área se debe limpiar exhaustivamente antes de su uso.
- No deben mezclarse en un mismo recipiente antisépticos de distinta composición.
- Controlar la fecha de vencimiento de los antisépticos.

## NORMATIVA SOBRE EL USO DE DESINFECTANTES

- Los desinfectantes deben ser usados sobre superficies inanimadas, ya sea muebles, pisos, etc. con previo aseo para que mantengan su efectividad.
- La absorción del desinfectante es bloqueada por la presencia de polvo, esputo, comida, grasa y sangre. El área se debe limpiar exhaustivamente antes de la desinfección.
- Las diluciones de estos productos deben prepararse máximo cada 24 horas, o según indicaciones del fabricante. Una mayor duración las puede convertir en medios de cultivo.
- El operador que realiza la dilución debe usar la protección que recomienda el fabricante.
- Los desinfectantes deben diluirse de acuerdo con las recomendaciones del fabricante, estas deben ir con rótulo que contenga los siguientes datos: Nombre del funcionario que diluye, porcentaje de dilución, fecha.
- La solución desinfectante debe estar en contacto con la superficie el tiempo indicado por el fabricante.
- Los objetos o instrumentales como pinzas, tijeras u otros deben mantenerse sumergidos en soluciones desinfectantes, sólo el tiempo que recomienda el fabricante.
- Los envases utilizados para la preparación de desinfectantes deben estar previamente limpios y secos.
- No deben mezclarse en un mismo recipiente desinfectantes de distinta composición.
- Controlar la fecha de vencimiento de los desinfectantes.
- No se debe modificar la concentración establecida por la norma.

## PRINCIPALES USOS DE ANTISÉPTICOS Y DESINFECTANTES EN EL HDS

### Antisépticos

- Alcohol isopropílico 70%: presente en los alcohol pads, se utiliza en preparación de piel previo a punción IM o EV.
- Alcohol 70% : preparación de piel previo a punción IM o EV



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

**Hospital Del Salvador – Valparaiso**

**Código:**

GCL 3.2

**Versión:**

3

**Fecha:**

ENERO 2020

**Prox. Revisión:**

ENERO 2025

### **Desinfectantes**

- Alcohol 70%. Desinfección de termómetros, ampollas, envases de suero, tapones de goma de medicamentos, estetoscopios  
Desinfección de superficies
- Cloro 0,1 %: desinfección de paredes, pisos, baños, muebles no metálicos  
Desinfección de útiles de aseo
- Cloro 0.5 %: desinfección de chatas ,patos urinarios, derrames de fluidos corporales de alto riesgo posterior a la limpieza

## **FLUJOGRAMA**

No aplica



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

**Código:**

GCL 3.2

**Versión:**

3

**Fecha:**

ENERO 2020

**Prox. Revisión:**

ENERO 2025

## PLAN DE MONITOREO

<b>Título del indicador</b>	<b>GCL 3.2 LAVADO DE MANOS EN TÉCNICOS PARAMÉDICOS</b>	
<b>Dimensión</b>	EFICACIA - SEGURIDAD	
<b>Formula</b>	<p>NUM: N° de funcionarios TP que cumplen con la pauta de supervisión de lavado de manos clínicos</p> <p>DEN: N° total de funcionarios TP evaluados con la pauta de observación de lavado de manos clínico</p>	X 100
<b>Explicación de términos</b>	N° TOTAL DE FUNCIONARIOS TP EVALUADOS CON LA PAUTA DE OBSERVACIÓN DE LAVADO DE MANOS CLÍNICO: son aquellos funcionarios técnicos paramédicos que se lavan las manos cumpliendo los requisitos mínimos establecidos en protocolo	
<b>Población</b>	Se supervisan paramédicos de la unidad que desempeñen funciones de forma permanente o transitoria	
<b>Lugar de aplicación</b>	UNIDADES DE ATENCIÓN CERRADA ADULTO / INFANTIL	
<b>Tipo</b>	Proceso	
<b>Fuentes de datos</b>	Pautas de supervisión aplicadas	
<b>Umbral de cumplimiento</b>	Mayor o igual a 80%	
<b>Metodología de evaluación</b>	<p><b>Responsable:</b> encargada/o de calidad de unidad y/o su subrogante</p> <p><b>Frecuencia:</b> mensual</p> <p><b>Muestra:</b> se aplica pauta una vez al mes, a técnico paramédico cuando se lave las manos previamente a procedimientos, en fechas según oportunidad.</p> <p>Número mínimo por evaluar es considerado según dotación de la unidad.</p> <p><b>Evaluación:</b> trimestral</p>	



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

<b>Título del indicador</b>	<b>GCL 3.2 ALMACENAMINETO DE DESINFECTANTE EN UTEC</b>	
<b>Dimensión</b>	EFICACIA - SEGURIDAD	
<b>Formula</b>	<p>NUM: N° de pautas de supervisión de almacenamiento de desinfectantes que cumplen según protocolo</p> <p>DEN: N° de pautas de supervisión de almacenamiento de desinfectantes aplicadas</p>	X 100
<b>Explicación de términos</b>	ALMACENAMIENTO DE DESINFECTANTES: corresponde al almacenamiento correcto de desinfectantes según criterios definidos en el protocolo	
<b>Población</b>	Total de desinfectantes en UTEC	
<b>Lugar de aplicación</b>	UNIDAD DE TERAPIA ELECTROCONVULSIVANTE	
<b>Tipo</b>	Proceso	
<b>Fuentes de datos</b>	Pautas de supervisión aplicadas	
<b>Umbral de cumplimiento</b>	Mayor o igual a 80%	
<b>Metodología de evaluación</b>	<p><b>Responsable:</b> enfermera encargada del procedimiento</p> <p><b>Frecuencia:</b> mensual</p> <p><b>Muestra:</b> total de frascos de desinfectantes en UTEC</p> <p><b>Evaluación:</b> trimestral</p>	



PREVENCION IAAS  
 PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
 USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

**Código:**

GCL 3.2

**Versión:**

3

**Fecha:**

ENERO 2020

**Prox. Revisión:**

ENERO 2025

## PLAN DE SUPERVISIÓN

Lavado de manos		
	Si	No
Lavamanos, toalla desechable, jabón líquido disponibles		
Se saca anillos, reloj y mangas sobre el codo.		
Moja con agua manos y antebrazos.		
Jabona sus manos hasta el tercio medio antebrazo, produciendo abundante espuma y manteniéndolo al menos 20 seg.		
Se enjuaga las manos.		
Se seca las manos con toalla desechable.		
Cierra las llaves con los codos o con toalla desechable.		



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

**Hospital Del Salvador – Valparaiso**

**Código:**

GCL 3.2

**Versión:**

3

**Fecha:**

ENERO 2020

**Prox. Revisión:**

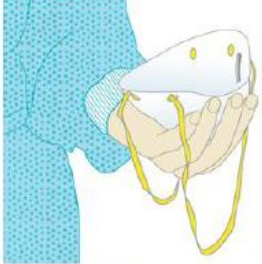




ENERO 2025

## DISTRIBUCIÓN

- Dirección.
- Subdirección Médica.
- Subdirección Administrativa.
- Jefatura Atención Abierta.
- Jefatura Atención Cerrada.
- Subdepartamento de Gestión del Cuidado.
- Todas las Unidades Clínicas y de apoyo.

## ANEXOS

### Anexo 1. Prueba de control de sellado para el uso de respiradores:

  	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Coloque el respirador en la mano con la pieza nasal situada en la zona de las yemas de los dedos; las cintas ajustables deberán colgar a ambos lados de la mano.</li> <li>2. Coloque el respirador bajo el mentón, con la pieza nasal en la parte superior.</li> <li>3. Tire de la cinta superior, pasándola sobre la cabeza, y colóquela en la zona alta de la parte posterior de la cabeza.</li> <li>4. Tire de la cinta inferior, pasándola sobre la cabeza, y colóquela debajo de la anterior, situándola a ambos lados del cuello, por debajo de las orejas.</li> </ol>
 	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Ponga las yemas de los dedos de ambas manos en la parte superior de la pieza nasal, moldeándola al contorno de la nariz utilizando dos dedos de cada mano por cada costado. El objetivo es adaptar la pieza nasal del respirador al contorno de la nariz (si solo se pellizca la pieza nasal con una mano, es posible que el desempeño del respirador se afecte).</li> <li>6. Cubra la parte frontal del respirador con ambas manos sin modificar su posición en la cara. A continuación, ejecute al menos:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Control de sellado positivo: espire con fuerza. Si el respirador está sellado correctamente sobre la cara, no se percibirá fuga de aire. De lo contrario, ajuste la posición del respirador y la tensión de los tirantes nuevamente.</li> <li>b) Control de sellado negativo: inhale con fuerza. Si el sellado es adecuado, la presión negativa generada debe provocar la sensación que el respirador colapse sobre la cara. En caso contrario, ajuste la posición del respirador y la tensión de los tirantes nuevamente.</li> </ol> </li> </ol>



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

## Anexo 2. Resumen EPP/Procedimiento

Resumen sobre el tipo de equipo de protección personal a utilizar para las Precauciones estándares y adicionales de acuerdo con momento del proceso de atención y tipo de actividad

Equipo	Higiene de manos con solución de alcohol o con agua + jabón	Guantes desechables	Mascarilla quirúrgica	Antiparras o escudo facial	Bata impermeable	Mascarilla con filtro tipo N95 o FFP2
<b>Momento/personas</b>						
Admisión de paciente	X <sup>11</sup>					
Triage de paciente	X <sup>12</sup>					
Personal en el cuarto donde se preste atención clínica de paciente sin síntomas respiratorios (incluye toma de exámenes, vacunación, administración medicamentos)	X <sup>13</sup>					
Personal en el cuarto donde se preste atención clínica de caso sospechoso/confirmado sin procedimientos generadores de aerosoles de riesgo <sup>14</sup>	X	X <sup>15</sup>	X	X	X	
Personal en el cuarto donde se preste atención clínica de caso sospechoso/confirmado durante procedimientos generadores de aerosoles de riesgo <sup>13</sup>	X	X <sup>15</sup>		X	X	X
Personal de toma de muestra para confirmación diagnóstica desde vía aérea superior (aspirado-hisopeado nasofaríngeo)	X	X	X	X	X	
Personal de toma de muestra para confirmación diagnóstica desde vía aérea inferior (inducción de esputo, aspirado traqueal, lavado bronco-alveolar)	X	X		X	X	X
Personal adentro de la cabina sanitaria durante el traslado de pacientes en ambulancia <sup>16</sup>	X	X	X	X	X	
Personal de limpieza y aseo de la unidad o habitación donde ha estado el paciente (box de atención, habitación, cabina sanitaria de ambulancia, otras)	X	X <sup>17</sup>	X	X	X <sup>18</sup>	

NOTA 1: las indicaciones de uso estarán visibles en los sitios donde se realicen las acciones.

NOTA 2: el personal que debe cumplirlas será capacitado en los procedimientos para colocar y retirar las distintas piezas de EPP. La capacitación incluirá actividades prácticas con supervisores para identificar oportunidades de mejorar.

## Anexo 3 Lavado de Manos

### Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos

El diagrama muestra un paciente en una cama rodeado por cinco momentos de lavado de manos, numerados del 1 al 5, con flechas que indican el flujo de las acciones.

<b>1</b> ANTES DE TOCAR AL PACIENTE	¿CUÁNDO? ¿POR QUÉ?	Lávese las manos antes de tocar al paciente cuando se acerque a él. Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que tiene usted en las manos.
<b>2</b> ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/ASEPTICA	¿CUÁNDO? ¿POR QUÉ?	Lávese las manos inmediatamente antes de realizar una tarea limpia/aseptica. Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que podrían entrar en su cuerpo, incluidos los gérmenes del propio paciente.
<b>3</b> DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A LIQUIDOS CORPORALES	¿CUÁNDO? ¿POR QUÉ?	Lávese las manos inmediatamente después de un riesgo de exposición a líquidos corporales (y tras quitarse los guantes). Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.
<b>4</b> DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE	¿CUÁNDO? ¿POR QUÉ?	Lávese las manos después de tocar a un paciente y la zona que lo rodea, cuando deje la cabecera del paciente. Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.
<b>5</b> DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE	¿CUÁNDO? ¿POR QUÉ?	Lávese las manos después de tocar cualquier objeto o mueble del entorno inmediato del paciente, cuando lo deje (incluso aunque no haya tocado al paciente). Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.





PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025



Mójese las manos con agua;



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



Enjuáguese las manos con agua;



Séquese con una toalla desechable;



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



Sus manos son seguras.



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

Código:

GCL 3.2

Versión:

3

Fecha:

ENERO 2020

Prox. Revisión:

ENERO 2025

## Anexo 4: ficha técnica de desinfectantes

Fichas técnicas de los antisépticos y desinfectantes

### ALCOHOL 70°

#### Nivel de acción

- Intermedio.

#### Categoría

- Antiséptico y desinfectante.

#### Actividad antimicrobiana

- Fungicida, bactericida, virucida, inactivo contra esporas.

#### Usos

- Como antiséptico para la limpieza de la piel antes de la aplicación de inyecciones intramusculares, endovenosas o de un procedimiento quirúrgico menor. Limpieza de superficies inanimadas (mobiliario).

#### Propiedades

- El etanol 70% destruye alrededor del 90% de las bacterias cutáneas en dos minutos, siempre que la piel se mantenga en contacto con el alcohol, sin secarlo.
- No es activo en presencia de materia orgánica.
- No debe usarse para la desinfección de instrumentos.
- Al aplicarlo con un algodón humedecido no se reduce más del 75% de la población bacteriana una vez que se evapora.

#### Efectos Adversos

- Brevemente aplicado a la piel no causa daño, pero irrita si se deja mucho tiempo.
- En superficies lesionadas empeora el daño y causa un coágulo bajo el cual pueden crecer bacterias. Por eso no se utiliza como antiséptico para lesiones abiertas.
- Disuelve los ácidos grasos de la piel provocando resequedad. Se absorbe a través de la piel. No emplearse en superficies corporales muy extensas.
- Es irritante para las vías respiratorias, piel, mucosas y ojos.

#### Precauciones

- Debe guardarse en envases limpios con tapa.
- Almacenar en lugares frescos, lejos de fuentes de calor, debido a que puede levantar llama.
- Vierta sobre la gasa o el algodón, evite que el cuello del envase tenga contacto con ellos, así evitará su contaminación.
- Guarde fuera del alcance de los niños.
- Evitar su uso o aplicación en pisos o superficies extensas por el peligro de ignición.

#### Dilución

- Viene listo para usarse

**Nota: el antiséptico más usado en HDS es el alcohol, y sus requisitos mínimos de almacenamiento y manejo son**

- Guardar en envase original, limpio e indemne con tapa
- Almacenar en lugar fresco, lejos de fuentes de calor
- No está mezclar en un mismo recipiente alcohol y otro desinfectante de distinta composición.



PREVENCION IAAS  
PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

**Código:**

GCL 3.2

**Versión:**

3

**Fecha:**

ENERO 2020

**Prox. Revisión:**

ENERO 2025

- *Producto NO se debe encontrar nunca vencido según fecha del fabricante*
- *NO está mezclar con materia orgánica (algodón u otro)*
- *Envase siempre debe tener registrado fecha de apertura*
- *Si el envase está abierto por más de 30 días, inmediatamente deja de ser efectivo.*

## CLORO (Hipoclorito de sodio)

### Nivel de acción

- Alto.

### Categoría

- Desinfectante.

### Actividad antimicrobiana

- Actúa sobre bacterias G (+), G (-), hongos, virus.

### Usos

- Desinfección de paredes, pisos, baños y materiales no metálicos (0.1%)
- Aseo terminal y sanitarios (0.1%)
- Aseo de derrames de fluidos corporales(0.5 %) posterior a la limpieza
- Desinfección de útiles de aseo (0.1%)

### Propiedades

- Marcada para el hipoclorito de sodio. Es tóxico e irritante para las vías respiratorias. Corrosivo.

### Efectos adversos

- Puede producir toxicidad sobre las vías respiratorias.

### Precauciones

- Para su preparación debe utilizarse guantes y en lo posible mascarilla Producto tóxico y altamente corrosivo. No mantener por más de 24 horas preparado si no cuenta con envases bien tapados.

### Almacenamiento

- Mantener en envases tapados y claramente rotulados.

### Dilución

- La concentración de uso debe ser al 0,1%.

### Preparación de soluciones de cloro al 0.1%

#### A partir de cloro líquido (hipoclorito de sodio 5%).

- 2 ml de cloro líquido para 100 ml de agua
- 20 ml de cloro líquido para un litro de agua.
- 100 ml de cloro líquido para 5 litros de agua.
- 1000ml(1litro) de cloro líquido para 50 litros de agua

### Preparación de soluciones de cloro al 0.5 % a partir de cloro líquido al 5%

- 10 ml de cloro líquido para 100 ml de agua
- 100 ml de cloro líquido para un litro de agua
- 1000 ml(1 litro) de cloro líquido para 10 litros de agua

**Se recomienda contar con una medida plástica para la medición**



PREVENCION IAAS  
 PRECAUCIONES ESTANDAR. USO DE EPP.  
 USO DE ANTISEPTICOS Y DESINFECTANTES

Hospital Del Salvador – Valparaiso

**Código:**

GCL 3.2

**Versión:**

3

**Fecha:**

ENERO 2020

**Prox. Revisión:**

ENERO 2025

## CONTROL DE CAMBIOS

Numero edición	de	Cambios	Fecha	Firma
1		Elaboración documento	Septiembre 2012	HECTOR VARGAS
2		Se actualizan y ordenan varios aspectos	Enero 2015	HECTOR VARGAS
3		Se modifican fichas de indicadores	Enero 2020	GASTON LETELIER HECTOR VARGAS
3		Se elimina povidona como antiséptico	Enero 2020	
3		Se agregan temas relacionados con covid 19	Enero 2020	