



**Hospital Universitario
Infanta Elena**



PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA (UHD)

VII Jornada Nacional/IX Jornada Catalana ACICI,
14 de junio de 2019



Índice

1. Unidad de Hospitalización Domiciliaria

2. Justificación

3. Objetivo

4. Metodología

5. Resultados

6. Conclusiones



1. Unidad de Hospitalización Domiciliaria (UHD)

Opción asistencial basada en un modelo organizativo capaz de dispensar un conjunto de atenciones y cuidados médicos y de enfermería de rango hospitalario a los pacientes en su domicilio...

Los pacientes no precisan de la infraestructura hospitalaria pero si necesitan vigilancia activa y asistencia compleja.





El entorno donde se lleva a cabo la atención al paciente es peculiar...

Por tanto, surge la necesidad de adaptar las medidas necesarias para prevenir las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) al entorno.





Establecer un procedimiento con las medidas de prevención de las IRAS a llevar a cabo en el proceso de atención de los pacientes en su domicilio por la UHD.



4. Metodología

Se revisa la evidencia científica disponible.

El Servicio de Medicina Preventiva se ha reunido con los profesionales de la UHD para conocer los procesos asistenciales más frecuentes y la dinámica del trabajo diario.

Se adaptaron las precauciones estándar y especiales a los procesos asistenciales más frecuentes.

Se ha comprobado con el equipo de la UHD la factibilidad de las actividades y actualmente están incorporadas en su labor asistencial diario.



HIGIENE DE MANOS

Para los profesionales: los cinco momentos de la OMS se han adaptado a los procesos asistenciales de la atención domiciliaria.

Tareas	Secuencia
Asistencia inicial del paciente	<ul style="list-style-type: none"> Médico/enfermera llegan a la habitación del paciente. Limpia (toallitas wipes sensitive) el sitio donde van a depositar la caja/maletín y equipos clínicos. Higiene de manos (Antes de contacto con el paciente para la toma de constantes o examen físico). Toma de constantes al paciente o examen físico. Higiene de manos (Después del contacto con el paciente).
Administración de medicamentos / cuidado de vías de acceso venoso/ extracciones.	<ul style="list-style-type: none"> Higiene de manos (Antes de preparar la medicación-cuidado de vías, si no ha realizado la Higiene de manos después del contacto con el paciente). Prepara en campo estéril, el material necesario y/o la medicación a administrar. Higiene de manos (Antes de ponerse los guantes para administrar la medicación/cuidado de vía). Administrar medicación /cuidado de vía. Higiene de manos (Inmediatamente después de quitarse los guantes).
Cura de heridas limpias	<ul style="list-style-type: none"> En la medida de lo posible, dejar para el final de la atención. Higiene de manos (Antes de preparar el material necesario para la cura, si no ha realizado la Higiene de manos después del contacto con el paciente/ o de contacto con fluidos). Prepara en campo estéril, el material necesario. Retirar el apósito de la herida con guantes no estériles. Higiene de manos (Inmediatamente después de quitarse los guantes y antes de ponerse los guantes estériles). Realizar la cura en condiciones de asepsia. Higiene de manos (Inmediatamente después de quitarse los guantes).
Otras técnicas invasivas: sondaje vesical, paracentesis, etc.	<ul style="list-style-type: none"> Higiene de manos (Antes de preparar el material necesario, si no ha realizado la Higiene de manos después del contacto con el paciente). Prepara en campo estéril, el material necesario. En el caso del sondaje vesical, se recomienda el uso del kit de sondaje. Higiene de manos (Antes de ponerse los guantes para realizar la técnica). Realizar la técnica. Higiene de manos (Inmediatamente después de quitarse los guantes).

5. Resultados

HIGIENE DE MANOS

Para el paciente y cuidador principal: información específica.



Recuerda hacer *higiene de manos* antes de administrar la medicación.

Hospital Universitario Infanta Elena
SaludMadrid Comunidad de Madrid



Organización Mundial de la Salud

La higiene de manos
SALVA VIDAS



Avenida Reyes Católicos, 21
Valedemoro - 28340 Madrid
Tel. información: 91 894 84 10

www.hospitalinfantaelena.es - www.madrid.org

Hospital Universitario Infanta Elena
SaludMadrid Comunidad de Madrid

Organización Mundial de la Salud

La higiene de manos
SALVA VIDAS

¡La higiene de manos salva vidas!
La suya... también. Recuerde lavarse las manos...

¿POR QUÉ?

- Las manos son transmisoras de los gérmenes que causan infecciones.
- La mayoría de estas infecciones se transmiten a través de las manos, entre personas o con objetos contaminados.
- La higiene de manos elimina los gérmenes que causan las infecciones.

¿CUÁNDO?

- Antes y después de tocarse los ojos, nariz o boca (tras sonarse la nariz, toser o estornudar).
- Antes de preparar la comida o alimentos; y después de manejar alimentos no cocinados, en especial carnes rojas, aves de corral, pescado crudo o huevos.
- Después de ir al baño o de haber realizado un cambio de pañales.
- Después de haber estado en contacto con un animal o sus excrementos.
- Después de haber estado en contacto con la basura.
- Después de haber estado en contacto con la basura.
- Después de tocar superficies del hospital.
- Antes y después de cambiar el vendaje/epitelio/gasa de una herida, fístula, etc.
- Antes y después de tocar cualquier dispositivo o su punto de entrada: vía, drenaje, sondaje, equipo de diálisis, reservorio, etc.
- Antes y después de tener contacto con otros pacientes en la unidad o después del contacto con el entorno del puesto en que se encuentran.

¿QUIÉN?

- Usted, sus acompañantes y los profesionales sanitarios que lo atienden.

¿CÓMO?

- Use agua y jabón o solución hidroalcohólica.
- Mejor agua y jabón cuando estén visiblemente sucias.

¿DÓNDE?

- En casa o en el hospital.

Mediante la higiene de manos contribuye a prevenir más de la mitad de las posibles infecciones que podrían llegar a sufrir tanto usted como los que le rodean.

SaludMadrid Hospital Universitario Infanta Elena

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Se han definido los productos a utilizar en cada situación y la frecuencia de limpieza del equipamiento así como las cajas que utilizan para el traslado de materiales y equipos

Limpieza y desinfección:

- Colocación de paño estéril en la zona de trabajo en la habitación del paciente.
- Limpieza y desinfección de todo el equipamiento al finalizar la jornada.
- En caso de contaminación con fluidos, sangre, etc., limpiar y desinfectar inmediatamente.
- Limpieza y desinfección de cajas utilizadas para el transporte de materiales y equipos.

Toallitas *wipes sensitive*

Se especifica qué tipo de residuos pueden quedarse en el domicilio del paciente por ser asimilables a urbanos y cuales requieren un contenedor específico para su segregación en el hospital

Residuos:

- Punzantes en contenedor amarillo (no dejar en domicilio).
- Resto, en la basura del domicilio del paciente, si son asimilable a urbanos.
- En caso de administrar citostáticos, traer residuos al centro para su segregación en contenedor de citotóxicos (Clase VI).
- Resto de fármacos preparados y no administrados, traer al centro para su segregación en contenedor de medicamentos (Clase V).

**Contenedor
amarillo****Bolsas
desechables**

PRECAUCIONES ESPECIALES

Se han definido los casos específicos en que es necesario su aplicación:

PRECAUCIONES DE GOTAS:	
Indicaciones: Gripe, parotiditis, parvovirus B19, rinovirus, tosferina.	
MEDIDAS ADICIONALES A LAS PRECAUCIONES ESTÁNDAR	MATERIALES
Mascarilla quirúrgica: -Colocar antes de iniciar la atención del paciente (dentro de la habitación).	Mascarilla quirúrgica
Limpieza y desinfección: -Llevar al domicilio solo el material y equipos a utilizar. -Limpieza y desinfección de todo el equipamiento tras su uso, antes de regresarlos a la caja.	Toallitas <i>wipes sensitive</i>

PRECAUCIONES ESPECIALES

PRECAUCIONES AÉREAS:	
Indicaciones: Tuberculosis, sarampión.	
MEDIDAS ADICIONALES A LAS PRECAUCIONES ESTÁNDAR	MATERIALES
Mascarilla de alta eficacia FFP2: -Colocar antes de iniciar la atención del paciente (dentro de la habitación).	Mascarilla FFP2/3
Limpieza y desinfección: -Llevar al domicilio solo el material y equipos a utilizar. -Limpieza y desinfección de todo el equipamiento tras su uso, antes de regresarlos a la caja.	Toallitas <i>wipes sensitive</i>



PRECAUCIONES ESPECIALES

PRECAUCIONES DE CONTACTO:	
<p>Indicaciones: Pacientes con infección por los siguientes microorganismos: SARM, ERV, KPC y <i>Clostridium difficile</i>, si cumplen con alguna de las siguientes características:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Incontinencia (urinaria y/o fecal). 2. Infección de herida/úlceras. 	
MEDIDAS ADICIONALES A LAS PRECAUCIONES ESTÁNDAR	MATERIALES
<p>Higiene de manos: Anexo 1: Los cinco momentos adaptados a la atención domiciliaria Además: al salir del domicilio y al finalizar la limpieza y desinfección de caja y equipos.</p>	<p>Solución hidroalcohólica</p>
<p>Bata y guantes: -Colocar antes de contacto con el entorno del paciente (dentro de la habitación). -Retirar al finalizar la atención (dentro de la habitación).</p>	<p>Guantes Bata</p>
<p>Limpieza y desinfección: -Llevar al domicilio solo el material y equipos a utilizar. -Limpieza y desinfección de todo el equipamiento tras su uso, antes de regresarlos a la caja.</p>	<p>Toallitas <i>wipes sensitive</i> Toallitas <i>cleanisept</i> <i>wipes maxi forte</i> (en los casos d <i>Clostridium difficile</i>)</p>

- La prevención de la infección relacionada con la asistencia sanitaria también tiene su aplicación fuera del hospital.
- Adaptar actividades específicas de prevención de la infección a procesos asistenciales concretos, en este caso los que se desarrollan por la UHD, facilitan su realización.





MUCHAS GRACIAS!!!

M^a Isabel Adillo Montero
Carolina del Valle Giráldez García