

# Qmentum Internacional

## Control y Prevención de Infección Normas



ACCREDITATION CANADA  
AGRÉMENT CANADA  
INTERNATIONAL

*Driving Quality Health Services  
Force motrice de la qualité des services de santé*



# INTRODUCCIÓN

El control y prevención de la infección es relevante para todas las organizaciones de servicios de salud. Las infecciones usualmente se enfocan en la higiene de las manos, lavado, desinfección y esterilización y su vigilancia. El control de la infección está relacionado con la investigación y el manejo de su diseminación, bien que haya sido demostrada o esté bajo sospecha (ej. investigación de brotes). El personal de atención primaria y los proveedores de servicio quienes usualmente tienen la responsabilidad de prevenir y controlar las infecciones, pueden encontrar a estas normas particularmente valiosas.

Las normas de control y prevención de infección contienen las siguientes subdivisiones:

- **Invertir en la prevención y control de la infección**
- **Mantener al personal libre de infecciones**
- **Proporcionar un ambiente adecuado y seguro**
- **El estar preparado para epidemias y pandemias**

Para completar estos estándares, una sección más detallada de normas para direccionar estos procesos para el reproceso y esterilización de equipamiento e instrumental médico está disponible para las organizaciones que cuentan con unidades de reproceso y esterilización. El adendum provee a las organizaciones la oportunidad de llevar a cabo los procesos y obtener resultados altamente específicos, y con una profunda evaluación de estos procedimientos.

El Programa de Acreditación Qmentum International tiene tres niveles (Oro, Platino, Diamante):

- **Oro:** dirigido a estructuras básicas y procesos relacionados a elementos de orientación de mejora de seguridad y calidad.
- **Platino:** Se basa en los principios de calidad y seguridad, y destaca los elementos clave en el cuidado del cliente, creando consistencia en la prestación de servicios mediante procesos estandarizados, con la participación de los clientes y del personal en la toma de decisiones.
- **Diamante:** enfoca su atención en el logro de la calidad supervisando los resultados, utilizando la evidencia y las mejores prácticas para perfeccionar los servicios, y competimos con organizaciones similares para mejorar nuestros sistemas.

Estos niveles documentan el desarrollo de un conjunto de estándares internacionales.

Estos estándares son la constancia de los objetivos, escritos en negrilla y numerados 1.0, 2.0, 3.0, etc. Cada norma es seguida de un número de criterios que informan las actividades necesarias para alcanzar dicho estándar. Por ejemplo, la norma 1.0 es seguido por el criterio 1.1, 1.2, etc. Con el cumplimiento de los criterios, una organización puede alcanzar el estándar.

Los criterios contienen información adicional:

- Todo criterio está relacionado a uno de las ocho dimensiones de calidad (Accesibilidad, Enfocada en el Servicio al Cliente, Continuidad de Servicios, Efectividad, Eficiencia, Enfoque en la Población, Seguridad y Vida Laboral).
- Algunos criterios contienen guías adicionales que explican detalladamente los criterios, dan sugerencias o información adicional.
- Todo criterio tiene asignado un nivel de Oro, Platino, o Diamante que refleja el grado del programa de acreditación (ver arriba). El criterio Oro aplicará a las organizaciones en el círculo de acreditación Oro. Los criterios Oro y Platino aplicarán en el círculo de Acreditación Platino, y todos los criterios aplicarán a organizaciones en el círculo de acreditación Diamante.
- Algunos criterios se identifican como una Organización de Práctica Requerida. (ROP). Una ROP es una práctica esencial que las organizaciones deben poseer para mejorar la seguridad del paciente/cliente y minimizar sus riesgos. Para reflejar paso a paso la adquisición del programa, a cada ROP se asigna un nivel Oro, Platino o Diamante.

## Glosario

Un **cliente** o paciente es el receptor del cuidado de salud.

**Salud Pública** es un avance para el cuidado de la salud que se refiere a la salud de toda la comunidad. El propósito de la salud pública es el de asegurar las condiciones de salud en las cuales las personas pueden estar saludables. La salud Pública tiene cinco funciones principales que se fundamentan: evaluación de la salud, supervisión de la salud, promoción de la salud, protección de la salud, y prevención de enfermedad e injurias.

# INVIRTIENDO EN LA PREVENCIÓN Y EN EL CONTROL DE INFECCIONES



SEGURIDAD

## 1.0 La organización supervisa las tendencias en infecciones.

### 1.1 La organización invierte recursos para rastrear a las infecciones.

#### Lineamientos:

Los recursos pueden ser humanos financieros o informativos. La organización identifica los recursos que son necesarios para rastrear infecciones y trabaja para obtener los suficientes recursos. La organización confía en la experiencia de los proveedores de servicio, epidemiólogos, profesionales para el control, y prevención de infecciones, y en el laboratorio de microbiología, para identificar y estudiar las tasas de infecciones asociadas al cuidado de la salud y detectar epidemias. Los grandes laboratorios de microbiología están jugando un rol creciente en la prevención y supervisión de la infección, por ejemplo, al identificar nuevas o raras infecciones, rastreando organismos resistentes a los antibióticos tal como la resistencia del *Estafilococo Dorado* a la meticilina o el de la resistencia del *Enterococo* a la vancomicina; e identificando esporas o tendencias. El laboratorio de microbiología ayuda a la organización en identificar infecciones al asegurarse un acceso oportuno a los análisis de laboratorio, incluyendo la entrega de resultados el mismo día en aquellas infecciones de riesgo elevado.



ORO



EFFECTIVIDAD

### 1.2 La organización rastrea las tasas de infección, analiza la información para buscar esporas, epidemias, tendencias y comparte esta información con toda la organización.

#### Lineamientos:

Los métodos de rastreo pueden enfocarse en una enfermedad en particular o área de servicio, o puede hacerlo en la organización o en el sistema. Ellos pueden incluir una supervisión virtual y técnica de análisis de datos para ayudar a detectar previamente las epidemias no reconocidas. Las infecciones más comunes asociadas al cuidado de la salud incluye las infecciones virales como el de influenza A y Norwalk, infecciones de vías urinarias, usualmente relacionadas con el uso y cuidado de los catéteres urinarios; infecciones de sitios quirúrgicos; infecciones del torrente sanguíneo en particular por el uso y cuidado de las vías de acceso vascular; neumonía postoperatoria y neumonía asociada con sistemas de cuidado respiratorios; y antibióticos asociados a *C difficile*. La organización identifica a las infecciones y a los agentes infecciosos más comunes en sus servicios y en su población de clientes, ej. el niño o el adulto, y los rastrea así como a otras enfermedades reportadas y a organismos resistentes a los antibióticos. La información seguida, incluye las frecuencias y cambios de las mismas en el tiempo, tasas de mortalidad asociadas, y los costos relacionados. El personal que está bien informado acerca de las tasas de infección está usualmente mejor



DIAMANTE

equipado para prevenir y manejar infecciones. La organización identifica a la persona responsable de recibir información acerca de las infecciones y de las enfermedades, .ej. el personal administrativo, altos directivos, el personal y los proveedores de servicio, y establece planes para distribuir la información adecuadamente, en una forma regular y oportuna, ej. reportes trimestrales a todos los departamentos. Además de actualizar con la información al personal y proveedores de servicio, la organización también lo hace con el cuerpo directivo con respecto a las tasas de infección, prevención y factores de control. Esto puede hacerse directamente a través de los altos directivos o, a través del Comité de Consejo Médico.



SEGURIDAD



### 1.3 Cuidado de salud asociado a infecciones (Nosocomiales).

#### **Lineamientos:**

Las Infecciones asociadas al cuidado de la salud representan un riesgo significativo para los individuos que están recibiendo cuidado y son una carga substancial de recursos para las organizaciones y para el sistema de cuidado de salud. Monitorear las medidas de desempeño del control de infección, incrementa la conciencia del personal y la evidencia sugiere que esto conduce a un cambio en la conducta para reducir el riesgo percibido. Los Resultados de Accreditation Canada respecto a la Encuesta Nacional de Consenso sobre las Medidas de Desempeño de Seguridad del Paciente, también sustentan la utilidad e importancia de monitorear las medidas de desempeño del control de infecciones.

Información de los Indicadores

- 1.3.1 La organización monitorea los indicadores de seguridad de Accreditation Canada para infecciones asociadas al cuidado de la salud (nosocomiales).



DIAMANTE



EFFECTIVIDAD

### 1.4 La organización utiliza definiciones estándar y técnicas de estadísticas aceptadas para compartir y comparar la información sobre infecciones.

#### **Lineamientos:**

Las definiciones estándar están disponibles para muchas infecciones, por ejemplo, el Centro para Control y Prevención de Enfermedades (CDC) en los Estados Unidos ha publicado un documento sobre las definiciones estandarizadas, las unidades de reporte están claramente especificadas para promover comparaciones. Las técnicas, pueden incluir métodos estadísticos así como el uso de principios epidemiológicos para identificar a poblaciones en riesgo, identificar infecciones, analizar tendencias y factores de riesgo.



PLATINO



ENFOQUE EN  
LA POBLACION



EFFECTIVIDAD



ENFOQUE EN  
LA POBLACION

- 1.5 La organización comparte tendencias en infecciones y hallazgos significativos con otras organizaciones, agencias públicas de salud y la comunidad.

**Lineamientos:**

Dependiendo de los resultados del seguimiento a las tasas de infección, la organización determina qué información es compartida y en qué formato. Por ejemplo ciertas enfermedades o infecciones deben ser reportadas a las agencias de salud pública.

- 1.6 La organización recolecta información sobre sus actividades referente a la prevención y control de infecciones, y la utiliza para planear, implementar y evaluar dichas actividades.

**Lineamientos:**

La planificación incluye el identificar el alcance de las acciones de prevención y control de la infección, y de los recursos necesarios para sustentar dichas actividades, alcanzar los objetivos y metas de la organización en cuanto a prevención, y control de la infección. La evaluación incluye un monitoreo permanente para determinar el impacto de las actividades de prevención de infección y actividades de control en las tasas de infección.

- 2.0 **La organización establece vínculos con otras organizaciones y la comunidad para mejorar la prevención y el control de las infecciones.**

- 2.1 La organización crea asociaciones con otras similares a través del cuidado continuo, incluyendo la salud pública, para comunicar sobre la prevención y control de infecciones y coordinar las estrategias.

**Lineamientos:**

Los socios incluyen a organizaciones similares, a las cuales los clientes son referidos y desde las cuales los clientes son recibidos; organizaciones comunitarias, asociaciones de profesionales, salud ocupacional y cuerpos de seguridad; gobiernos locales y agencias de salud pública. La extensión de las asociaciones de la organización dependerá de su tamaño, estatutos y del alcance de sus servicios.





ENFOQUE EN  
LA POBLACION



EFFECTIVIDAD



EFFECTIVIDAD

- 2.2 La organización colabora con sus socios para involucrar a la comunidad en iniciativas y actividades de prevención y control de las infecciones incluyendo iniciativas de higiene de manos, educación y campañas de vigilancia.

**Lineamientos:**

El trabajar con socios puede incluir iniciativas conjuntas, roles complementarios, responsabilidades en la comunidad, la creación de educación consistente y la comunicación de mensajes.

- 2.3 La organización evalúa regularmente sus asociaciones y desarrolla nuevas, basándose en las falencias, necesidades de la comunidad y en las tendencias emergentes.

**Lineamientos:**

La evaluación incluye la extensión con la cual la organización con sus socios es capaz de alcanzar sus metas y objetivos para la prevención y control de la infección.

- 3.0 **La organización utiliza la investigación, evidencia e información de mejores prácticas para mejorar las actividades de prevención y control de infecciones.**

- 3.1 La organización está vigilante de los temas actuales en investigación de prevención y control de las infecciones.

**Lineamientos:**

Temas actuales y emergentes en investigación de la prevención y control de las infecciones incluyen el análisis de costo efectividad de las políticas y procedimientos de prevención y control de infecciones; la efectividad de las prácticas para la prevención y control de infección específica como el aislamiento de los clientes, los desafíos en la prevención y control de infecciones fuera del cuidado agudo, por ejemplo, en el hogar, en el paciente ambulatorio, el cuidado a largo plazo y las instalaciones ambulatorias; el impacto de nuevos materiales y equipos para prevenir y controlar infecciones; las mejores prácticas para la vigilancia y el seguimiento de infecciones emergentes, incluyendo organismos resistentes a los antibióticos, el impacto de nuevas tendencias en la medicina sobre la prevención y control, incluyendo terapia transgénica, robótica, supresión inmune masiva para trasplante de órganos y xenotrasplante, el rol de los servicios de cuidado del hogar en la prevención y control de ciertas infecciones, el cambio en el comportamiento y en el cumplimiento de los procedimientos de control y prevención de infección, como son: higiene de manos, y sobretodo el impacto clínico y económico de la efectividad de las prácticas para la prevención y







control de infecciones, por ejemplo, un tema actual en la prevención y control de infecciones es la presencia de organismos multiresistentes a los antibióticos como el *Estafilococo Aureus* resistente a la metilicina, *Enterococo* y *Costridium Difficile* resistente a la vancomicina.



- 3.2 La organización comparte investigación de la prevención y control de las infecciones y mejores prácticas de información con el personal y proveedores de servicio involucrados directamente en el servicio al cliente, altos directivos, socios y organizaciones similares.



- 3.3 La organización utiliza la última investigación e información de las mejores prácticas para desarrollar actividades de prevención y control de infecciones, educación, políticas y procedimientos.

**4.0 La organización desarrolla, implementa y actualiza las políticas y procedimientos para la prevención y el control de las infecciones.**



- 4.1 La organización desarrolla políticas y procedimientos para abordar los aspectos de la prevención y control de las infecciones.

**Lineamientos:**

Cuando desarrolla sus políticas y procedimientos, la organización considera las tendencias en las enfermedades e infecciones en la comunidad; los objetivos y la dirección estratégica de la organización; la disponibilidad de recursos, los servicios ofrecidos por la organización, incluyendo la estructura de servicio y sus múltiples centros; la investigación científica, las mejores prácticas y estándares de su práctica relacionada a la prevención y control de las infecciones. Ejemplos de políticas y procedimientos de prevención y control de infecciones incluyen el programa de higiene de las manos en toda la organización y de prácticas para limitar las infecciones incluyendo la promoción del protocolo respiratorio, identificación de organismos resistentes a los antibióticos, y programas administrativos y de tamizaje; políticas sobre prevención y control de infecciones cuando los servicios son entregados dentro del hogar o en instalaciones comunitarias; procedimientos para manejo de muestras, equipo contaminado, ropa o instrumental; políticas que guían ciertas prácticas, ej. uso de antibióticos profilácticos en clientes quirúrgicos, uso de prácticas asépticas como las barreras estériles cuando se colocan catéteres venoso central, y la inserción de dispositivos invasivos, protocolos de mantenimiento, y procedimientos sobre el cómo identificar y reportar brotes a las respectivas autoridades de salud pública.



EFFECTIVIDAD



SEGURIDAD



SEGURIDAD



SEGURIDAD



4.2 Cada procedimiento incluye instrucciones paso a paso que son claras y concisas.

4.3 La organización desarrolla políticas y procedimientos para administrar vacuna de la influenza al personal y proveedores de servicios.

#### Lineamientos:

La política identifica a poblaciones de riesgo para presentar complicaciones asociadas con la influenza.

4.4 La organización desarrolla políticas y procedimientos para minimizar el riesgo de la enfermedad de Legionario adquirida por los cuidadores de salud.

#### Lineamientos:

La enfermedad de Legionario adquirida por los cuidadores de salud, se origina usualmente en los sistemas de agua de la organización. La Legionella no sólo persiste en los tanques de agua caliente de la organización, sino que se encuentra en el biofilme en todo el sistema de agua. La organización implementa medidas de control para los agentes patógenos biológicos, dirigidas a todo el sistema de agua, incluyendo a las torres de enfriamiento, el agua caliente doméstica, y a otros sistemas de agua como las duchas. Las medidas de control pueden ser las de temperaturas elevadas y drenaje, ionización de cobre/platino, luz ultra violeta, sistemas de calentamiento instantáneos, hiper cloración. Aunque estas medidas son efectivas en el corto plazo, es difícil erradicar indefinidamente a la Legionella de la provisión de agua.

4.5 La organización desarrolla prácticas y protocolos de inyección segura en orden de prevenir daño a los clientes, a los trabajadores de la salud y a la comunidad.

#### Lineamientos:

La Organización Mundial de la Salud recomienda una estrategia de tres partes para alcanzar prácticas de inyección seguras: cambiar la conducta de los pacientes y del trabajador de la salud; asegurar la disponibilidad de equipo para una inyección segura; manejo seguro y apropiado de los desechos. Eliminar inyecciones innecesarias es la más alta prioridad para prevenir las infecciones asociadas a la inyección.

Cuando la inyección está médicamente indicada, las mejores prácticas para el control de infección para las inyecciones intradérmicas, subcutáneas e intramusculares, recomiendan que una jeringuilla sea nueva, de uso único para cada inyección y para la reconstitución de cada unidad de medicación. Las jeringuillas con un dispositivo para prevenir la reutilización (ej. auto inhabilitado)



ORO



PLATINO



PLATINO



PLATINO

ofrecen el más elevado nivel de seguridad y deben ser consideradas para aquellas inyecciones terapéuticas que se ejercen con prácticas inseguras de inyección.

### **Prueba(s) de Cumplimiento**

- 4.5.1 La organización establece regularmente sus actitudes locales cuando se trata de medicaciones no inyectables, y cada vez que sea necesario, enfocar mal entendidos acerca de la efectividad de medicamentos no inyectables, mediante:
- Proporcionar entrenamiento para los trabajadores de la salud sobre la efectividad de los medicamentos no inyectables.
  - Brindando los recursos de información para clientes y sus familias sobre las alternativas de los medicamentos inyectables.
- 4.5.2 La organización tiene un protocolo documentado estipulando que la medicación es sólo administrada en inyección cuando es un medicamento necesario y cuando una formulación oral equivalente no está disponible.
- 4.5.3 La organización tiene un protocolo documentado estipulando el uso de dispositivos de inyección desechables para inyecciones preventivas y terapéuticas (incluyendo su administración por inyección o por vía intravenosa).
- 4.5.4 La organización tiene un protocolo documentado para el manejo de la eliminación de dispositivos de inyección utilizados.
- 4.5.5 Dispositivos estériles de inyección desechables (para inyección y reconstitución) y cajas de seguridad (para descartar), están disponibles en la cantidad suficiente para el número de inyecciones administradas.

- 4.6 Cada política y procedimiento incluye referencias actualizadas para investigación y las mejores prácticas en la prevención y control de infecciones.

### **Lineamientos:**

Las referencias pueden ser tomadas de los lineamientos y estándares de la práctica o información sobre investigación y las mejores prácticas de publicaciones, presentaciones y conferencias.



EFFECTIVIDAD



PLATINO



ACCESIBILIDAD



EFECTIVIDAD

- 4.7 El personal y los proveedores de servicio tienen acceso a las políticas y procedimientos de la organización en un manual de prevención y control de infecciones.

**Lineamientos:**

El manual está disponible donde el personal y proveedores de servicio tengan fácil acceso, ej. en el área de cuidados o servicios.

- 4.8 La organización revisa y actualiza sus políticas y procedimientos al menos cada tres años y cada vez que nueva información esté disponible.



# MANTENIENDO A LA GENTE SEGURA DE INFECCIONES



SEGURIDAD



ORO

## 5.0 La organización educa y entrena al personal y los proveedores de servicio para prevenir y controlar las infecciones.

### 5.1 La organización desarrolla programas de educación para la prevención y el control de las infecciones adaptadas a la organización, a sus servicios y a su población de clientes.

#### Lineamientos:

El programa de educación para la prevención y el control de infecciones cubren las políticas y procedimientos sobre prevención y control de infecciones, recursos disponibles, información de contacto para aquellos responsables de prevención y control de infecciones dentro de la organización, infecciones comunes y enfermedades que afecten a la organización, y las tendencias en enfermedades e infecciones. La educación es específica para el servicio particular establecido y para los servicios provistos por la organización, y enfoca a aquellas instalaciones con poblaciones de alto riesgo, ej. Los ancianos, inmunodeprimidos, o clientes quirúrgicos y aquellos con alto riesgo medioambiental, ej. en el hogar, cuidado prolongados, quirófono, o la unidad de cuidado intensivo.



PLATINO

### 5.2 El programa para la prevención y control de infecciones, especifica el rol de cada miembro del personal y de proveedores de servicio en la prevención y control de infecciones.

#### Lineamientos:

Todo el personal y los proveedores de servicio juegan un rol en la prevención y control de las infecciones. Los roles del personal incluyen el cómo conducir la determinación del riesgo, el seleccionar las precauciones apropiadas, el seguir prácticas de rutina, y el ubicar o aislar adecuadamente a los clientes con o en riesgo de infección. Es importante para cada uno, comprender su rol y el de los demás dentro de la organización. Dependiendo del tamaño de la organización y su complejidad, o de las poblaciones servidas, la organización puede además crear un equipo para guiar y coordinar las iniciativas de prevención y control de infecciones dentro de la organización. El equipo es representativo de la organización e incluye a los altos directivos, profesionales de prevención y control de infecciones; médicos; y servicios de soporte como los servicios de alimentación y ropa blanca, servicios diagnósticos, servicios de laboratorio, servicios clericales, y tecnología de la información.



- 5.3 El programa de prevención y control de infecciones, comprende las precauciones personales y a actividades de alto riesgo realizadas en la organización.



**Lineamientos:**

Las precauciones personales incluyen la inmunización, higiene de manos y equipo de protección personal como guantes, mascarillas y protectores de ojos, delantales y batas, como sea apropiado al entorno. El personal está entrenado sobre cómo elegir el equipo de protección personal basado en el tipo de exposición anticipada, durabilidad, conveniencia y forma así como en la manera de usar, cambiar y remover el equipo de protección personal. Actividades de alto riesgo, incluyen realizar procedimientos que generan aerosol; manejo de derrames, muestras e instrumentos afilados, manejo y reproceso de equipo contaminado, dispositivos, y exposición a tejidos contaminados y desperdicios.



- 5.4 El personal y los proveedores de servicio participan del programa de prevención y control de infecciones en el período de orientación y en forma periódica partir de ese momento.



**Lineamientos:**

El personal y los proveedores de servicio participan en el programa de prevención y control de infecciones desde el momento de su contratación, esto es en la orientación y posteriormente de manera periódica, es decir anualmente o cada dos años. La frecuencia de participación al programa variará de acuerdo al rol de cada individuo dentro de la organización y en la prevención y control de infecciones. La organización documenta su asistencia y puede mantener un sistema de manejo de aprendizaje electrónico para registrar la participación en las sesiones de educación, identificar el seguimiento de entrenamiento necesario y el de aquellos individuos que no han sido previamente entrenados.



- 5.5 La organización ofrece educación sobre la prevención y el control de infecciones y entrenamiento a los socios, otras organizaciones y a la comunidad.



**Lineamientos:**

La extensión a la cual la organización ofrece más ampliamente su programa de educación para prevención y control de infecciones depende de su tamaño, complejidad y objetivos. Todas las organizaciones se vinculan con sus socios para compartir lecciones aprendidas y para explorar posibilidades de coordinar o combinar iniciativas de educación. Las organizaciones grandes y los sistemas de salud ofrecen programas de educación a sus socios, en particular a organizaciones pequeñas y juegan un papel en conjunto con la salud pública en la educación a la comunidad sobre prevención y control de infecciones.



- 5.6 La organización provee a su personal y a los proveedores de servicio acceso a materiales de educación sobre prevención y control de infecciones actualizados, recursos , información y herramientas.

**Lineamientos:**

Los materiales de educación, recursos, información y herramientas ayudan a incrementar el cumplimiento con las políticas y procedimientos para prevención y control de infecciones. Los recursos y la información incluyen la revisión de publicaciones similares, tecnología como el uso de computadores e internet y vínculos con asociaciones profesionales. Las Herramientas incluyen recordatorios en el sitio de procedimientos en el punto de cuidado y listas de control de prevención y de infecciones para guiar al personal en sus actividades del día a día.



- 5.7 La organización supervisa el cumplimiento por medio de sus políticas y procedimientos de prevención y control de infecciones.

**Lineamientos:**

El cumplimiento puede ser supervizado utilizando herramientas de auditoría u otros métodos. Los procesos de la organización incluyen un mecanismo para que el personal, los proveedores de servicio, clientes y familiares reporten incumplimientos. La organización mejora sus políticas y procedimientos para la prevención y control de infecciones, sus programas de educación, u otras actividades de prevención y control de infecciones para mejorar el cumplimiento.



- 6.0 La organización implementa una estrategia detallada de higiene de manos.



- 6.1 La organización entrega educación y entrenamiento sobre higiene de manos para el personal y proveedores de servicio.

**Lineamientos:**

El entrenamiento en la higiene de las manos es multimodal y se dirige a prevenir la diseminación de infecciones, factores que se han descubierto que influyen en el comportamiento del lavado de manos y las adecuadas técnicas de lavado de manos. El entrenamiento también incluye recomendaciones de cuando uno tiene que lavarse sus manos, esto es antes y luego del contacto directo con el cliente. El entrenamiento del nuevo personal y proveedores de servicio sobre higiene de manos es crítico ya que su cumplimiento declina luego de que el nuevo personal se une a la organización.





- 6.2 Los directivos de la organización animan y sustentan la implementación de educación y entrenamiento sobre higiene de manos para el personal y proveedores de servicio.



**Lineamientos:**

El soporte de los directivos, es un factor significativo que influye en la efectividad de las iniciativas de higiene de manos.



- 6.3 La organización provee un fácil acceso y recursos para que el personal cumpla con las guías recomendadas para la higiene de las manos.



**Lineamientos:**

Un punto del cuidado del paciente, significa que el producto esté disponible a ser utilizado en el momento requerido, sin abandonar la zona de actividad. Este debe estar lo más cerca posible (como los recursos lo permitan) al lugar donde el contacto con el paciente se está llevando a cabo.

Las guías de la Organización Mundial de La Salud referentes a la higiene de las manos requieren que los desinfectantes de manos estén a tres pies de distancia del lugar en donde la atención es brindada. Los proveedores de servicio también pueden llevar consigo los desinfectantes de manos. En los lugares donde .no hay disponibilidad desinfectantes a base de alcohol, o estos son muy costosos, se puede considerar la producción local de desinfectantes de manos usando la de fórmula descrita por la Organización Mundial de La Salud en sus Formulaciones Recomendadas para la Antisepsia de las Manos: Guía para la Producción Local. Para más información y guía en la higiene de las manos, por favor diríjase a la campaña de la Organización Mundial de La Salud.- Cuidado Limpio es un Cuidado más Seguro-disponible en <http://www.who.int/gpsc/en/>. La organización audita la disponibilidad del equipo y de las provisiones para la higiene de manos en el entorno del servicio.

**Prueba(s) de cumplimiento**

- 6.3.1 La organización brinda educación en las técnicas adecuadas de la higiene de manos.
- 6.3.2 Recordatorios que promocionan la higiene de las manos están distribuidos en el sitio de trabajo.
- 6.3.3 Los trabajadores al cuidado de la salud son provistos con desinfectantes a base de alcohol para las manos en el sitio de cuidado.
- 6.3.4 Hay acceso a una provisión continua y segura de agua en todos los grifos y acceso a los implementos necesarios (como jabón, toallas de papel) para poder lavarse las manos.





SEGURIDAD

- 6.4 La organización tiene un proceso para seleccionar los desinfectantes de alcohol para las manos.

**Lineamientos:**

El proceso incluye el buscar información del personal y de los proveedores de servicio. Las guías de la Organización Mundial de La Salud referente a la Higiene de las Manos en el Cuidado de la Salud proveen mayor información referente a la selección de los desinfectantes de manos.



PLATINO



SEGURIDAD

- 6.5 La organización evalúa el cumplimiento con las prácticas aceptadas de higiene de manos.

**Lineamientos:**

La retroalimentación permanente y oportuna contribuye a un mejor cumplimiento. La organización documenta los resultados de cumplimiento obtenidos en las auditorias y aquellos obtenidos en las discusiones de retroalimentación.



PLATINO

- 7.0 **La organización educa a los clientes y a sus familias acerca de su rol en la prevención de las infecciones.**

- 7.1 La organización provee a los clientes y a sus familias con información y capacitación referentes a la prevención de infecciones, en un formato que es fácil de entender.

**Lineamientos:**

La organización provee información acerca de la prevención de infecciones en forma verbal y escrita. Los materiales escritos podrán estar disponibles en una variedad de lenguajes dependiendo de la población atendida. El lenguaje utilizado es fácil de entender y podría incluir ayudas visuales para mejorar su comprensión. El material escrito puede incluir a folletos o carteles.



ORO



EFFECTIVIDAD



SEGURIDAD

- 7.2 La información y educación brindada a los clientes y a sus familias acerca de la prevención y control de infecciones cubre la higiene de las manos y el protocolo respiratorio como es el estornudar y la limpieza nasal.



ORO



EFFECTIVIDAD

- 7.3 La información y capacitación brindadas a los clientes y a sus familias se documentan en el registro del cliente.



PLATINO



- 7.4 Las familias y los visitantes tiene acceso a los recursos de higiene de manos y al equipo de protección personal, ej. guantes y máscaras si es necesario.

**Lineamientos:**

Los recursos para la higiene de manos incluyen las instalaciones para lavado de manos y desinfectantes de manos con base alcohol.



- 7.5 El personal y los proveedores de servicio animan a los clientes, familiares y visitantes a seguir una conducta efectiva de higiene de manos.

**Lineamientos:**

Los clientes, familiares y visitantes juegan un papel importante en la promoción de la higiene de manos, ej. con el lavado de sus propias manos y ayudando a los clientes a lavarse las suyas.



**8.0 La organización previene la contaminación de comida, sábanas, equipo, instrumental y provisiones.**



- 8.1 Los miembros del personal y los proveedores de servicio guardan, preparan y manipulan la comida apropiadamente.

**Lineamientos:**

El almacenamiento apropiado, la preparación y manipulación de la comida son críticos para prevenir enfermedades alimentarias. El almacenamiento de la comida, su preparación y manipulación son supervisados aún si la comida es preparada con mezclas o ingredientes pre-preparados, o si la preparación es realizada fuera de la institución. Cuando los servicios de comida son contratados a proveedores externos, la organización tiene un mecanismo para definir el rol del contratista externo y verificar la calidad de los servicios brindados.



- 8.2 La organización almacena y maneja las sábanas, provisiones, dispositivos y equipo de manera apropiada, de modo que los protege de la contaminación.

**Lineamientos:**

La organización sigue los requerimientos del fabricante para prevenir la contaminación del instrumental médico y de los equipos.





- 8.3 El personal y los proveedores de servicio usan técnicas asépticas cuando preparan, manipulan y despachan vacunas, medicamentos parenterales, nutrición parenteral completa y medios diagnósticos.

**Lineamientos:**

La contaminación del equipo; vacunas, medicación o nutrición; del cliente, personal o proveedores de servicio puede ocurrir en algunos puntos durante la preparación y despacho de sustancias inyectables. El personal de la organización y los proveedores de servicio utilizan técnicas asépticas mientras preparan, manipulan y administran sustancias estériles, tanto dentro del área de preparación como en el punto de atención.



- 8.4 La organización sigue lineamientos de seguridad nacional e internacional referente a las restricciones de trabajo para el personal y los proveedores de servicio que tengan infecciones transmisibles.

**Lineamientos:**

Las restricciones de trabajo previenen a los miembros del personal o proveedores de servicio el estar en contacto directo con clientes, comida o provisiones estériles, instrumental y equipo. Ellas incluyen una limitación en las tareas y responsabilidades y el tomar precauciones tales como la utilización del equipo de protección personal. En caso de que los lineamientos nacionales o internacionales no existan, la organización deberá desarrollar sus propios lineamientos.



- 9.0 La organización rápidamente identifica, maneja, y controla a las infecciones.**

- 9.1 La organización tiene un procedimiento para rápidamente identificar y reportar la presencia de infecciones sospechosas dentro de ella.

**Lineamientos:**

Los métodos para identificar a las infecciones pueden ser pasivos, así como es el identificarlas durante la entrega rutinaria de un servicio, o activos a través de profesionales entrenados en realizar supervisiones planificadas de múltiples datos y fuentes. La organización promueve los reportes voluntarios por parte del personal y de los proveedores de servicio, pero además utiliza métodos adicionales como la identificación activa, métodos automatizados de detección o identificación centralizada mediante el laboratorio de microbiología.





VIDA LABORAL



EFFECTIVIDAD



SEGURIDAD



ENFOQUE EN LA POBLACION

- 9.2 El procedimiento identifica quien es el responsable y cuáles son los reportes relacionados que han sido generados para la prevención y control de las infecciones.

**Lineamientos:**

Los miembros del personal y los proveedores conocen a quién deben reportar los temas referentes al control y prevención de la infección.



ORO

- 9.3 Una vez que un número significativo de un agente u organismo infeccioso es identificado, la organización moviliza rápidamente una investigación epidemiológica para investigar su fuente o causa.

**Lineamientos:**

Los métodos de investigación pueden incluir un análisis epidemiológico, análisis del origen de la causa, análisis estadístico o de grupo. El proceso de investigación incluye el identificar a los problemas, agentes u organismos predisponentes de alto riesgo, que requieren atención especial o de expertos, ej. organismos resistentes a los antibióticos, agentes transportados en el aire o agentes altamente contagiosos



ORO

- 9.4 La organización tiene políticas y procedimientos para hacer frente y prevenir la diseminación de agentes infecciosos, incluyendo la ventilación, aislamiento u otras precauciones y prohibiciones si es necesario.

**Lineamientos:**

El aislamiento puede incluir un cuarto privado, instalaciones de aislamiento o un cuarto de presión negativa. Otras precauciones incluyen la vacunación, la detección temprana y pruebas, protocolos post exposición, y tratamiento. Las políticas y procedimientos para contener y prevenir la diseminación de agentes infecciosos son aplicables a todo aquel que puede estar en riesgo incluyendo los clientes, familiares, visitantes, personal y proveedores de servicio.



PLATINO

- 9.5 La organización consulta con expertos en enfermedades infecciosas o en salud pública para controlar las infecciones, y reporta la información necesaria a las autoridades apropiadas.

**Lineamientos:**

Los expertos pueden incluir a médicos microbiólogos, enfermeras u otros profesionales. Ciertos agentes y organismos infecciosos deben ser reportados en términos de frecuencia y localización a las autoridades como son las agencias de salud pública.



PLATINO



EFECTIVIDAD

- 9.6 La organización utiliza los resultados de la investigación para mejorar sus programas, políticas, procedimientos y para prevenir la recurrencia de infecciones.



# PROPORCIONAR UN AMBIENTE SEGURO Y ADECUADO



SEGURIDAD

## 10.0 El ambiente físico es limpio y desinfectado.

- 10.1 La organización ha definido los roles y responsabilidades para limpiar y desinfectar el entorno físico.

### Lineamientos:

Los roles y responsabilidades se dirigen a aquellos involucrados en limpiar y desinfectar el ambiente físico, como el personal de limpieza. Ellos además dirigen los roles y responsabilidades de otros empleados y proveedores de servicios para chequear la limpieza del ambiente físico y reportar problemas a la persona o equipo apropiadas. Cuando los servicios de limpieza son contratados de proveedores externos, la organización tiene un mecanismo para definir el rol del contratista y verificar la calidad de los servicios prestados.



ORO



SEGURIDAD

- 10.2 La organización limpia y desinfecta apropiadamente las áreas del cliente y del personal.

### Lineamientos:

Las actividades de limpieza incluye el limpiar todas las superficies incluyendo paredes, ventanas, y techos; removiendo los desechos, limpieza y manipulación de derrames; y manteniendo una limpieza general. Los procedimientos de la organización remarcen el programa de limpieza y las expectativas de documentar la frecuencia de la misma; la selección de los insumos de limpieza, desinfectantes y los protocolos de limpieza para el equipamiento como el de escobas y trapeadores.



ORO



ACCESIBILIDAD

- 10.3 El personal y los proveedores de servicio tienen acceso a las políticas y procedimientos de limpieza de la organización.



PLATINO



SEGURIDAD

- 10.4 La organización supervisa sus sistemas de calefacción, ventilación y aire acondicionado, además de la calidad del aire en su ambiente físico.

### Lineamientos:

Los sistemas de calefacción, ventilación y aire acondicionado se limpian, son bien mantenidos y cumplen con los estándares reconocidos. El aire de las áreas sucias o contaminadas, por ejemplo, áreas de desinfección, áreas aisladas, es apropiadamente eliminado, para prevenir la contaminación de áreas limpias con agentes infecciosos.



ORO



EFFECTIVIDAD



EFFECTIVIDAD



SEGURIDAD



SEGURIDAD



SEGURIDAD

- 10.5 La organización minimiza el riesgo de infección durante el mantenimiento regular, así como también durante la construcción o renovación del ambiente físico.

**Lineamientos:**

La organización involucra a los individuos responsables de la prevención y control de infecciones durante las etapas de planificación y consulta con expertos cuando diseñan nuevas construcciones o renovaciones. La organización completa una valoración del riesgo para identificar posibles riesgos durante la construcción y renovación, como *Aspergillus* y *Legionella*.

- 10.6 La organización supervisa regularmente la calidad de su limpieza y desinfección del ambiente físico y utiliza dicha información para hacer cambios a las políticas y procedimientos.

**Lineamientos:**

La organización utiliza esta información cuando planifica y diseña una nueva construcción.

- 11.0 **La organización tiene procedimientos específicos para el manejo de materiales, equipos e instrumental contaminados.**

- 11.1 La organización sigue políticas y procedimientos escritos, requerimientos legales, cuando manipula ropa sucia, material infeccioso y a desechos peligrosos.

**Lineamientos:**

El manejo apropiado de materiales infecciosos y contaminados, minimiza el riesgo de exposición a una infección. El manejo incluye la colección, almacenaje, transporte y eliminación de los desechos.

- 11.2 La organización considera que el equipo y dispositivos usados están contaminados, son potencialmente infecciosos, y los transporta apropiadamente a un área designada de desinfección o deshecho.

- 11.3 Los miembros del personal utilizan equipo protector personal apropiado cuando manipulan materiales y equipos contaminados.

**Lineamientos:**

El equipo de protección personal apropiado puede incluir guantes, batas, ropa, máscaras y botas.



PLATINO



DIAMANTE



ORO



ORO



ORO



11.4 Los miembros del personal siguen los procedimientos específicos para manejar, limpiar y desinfectar el equipamiento móvil del cliente.



11.5 La organización retira y deshecha los elementos punzantes en el lugar de la utilización, dentro de contenedores resistentes a las puntas y derrames, antes de transportarlos.



**Lineamientos:**

Los elementos punzantes incluyen agujas y navajas.

11.6 La organización utiliza los dispositivos de seguridad diseñados especialmente para elementos punzantes y otros materiales de alto riesgo.



**12.0 La organización sigue las recomendaciones y las normas de práctica aceptadas del fabricante para limpiar y reprocesar el instrumental médico reutilizable.**

12.1 La organización verifica las calificaciones y competencias del personal involucrado en reprocesar los dispositivos médicos reutilizables.



**Lineamientos:**

El instrumental médico contaminado es una fuente potencial de infecciones para los clientes, el personal y proveedores de servicio. El tener requerimientos escritos para las calificaciones y competencias, y para la verificación de las mismas dentro del personal involucrado en el reproceso del instrumental médico, es importante para prevenir el manejo inadecuado del reprocesamiento de estos dispositivos.

12.2 Para cada pieza del equipo o instrumental contaminados, un miembro entrenado del personal utiliza un sistema reconocido de clasificación para determinar si se requiere esterilización.



**Lineamientos:**

Un sistema de clasificación, como el Sistema de la Clasificación de Spaulding, categoriza al instrumental médico basándose en su uso y en el riesgo de infección asociado con el mismo, de manera de determinar la limpieza y reproceso requeridos para prevenir la infección. La organización utiliza un sistema de clasificación para identificar los elementos críticos, semi-críticos, y no críticos basándose en el uso de cada aparato y su riesgo de infección. Cada



clasificación tiene requerimientos para descontaminación, limpieza y desinfección o esterilización que reduce el riesgo de infección. Un elemento que sólo está en contacto con la piel intacta de los clientes, puede ser clasificado como no crítico y requiere poca desinfección. Los elementos que están en contacto con las membranas mucosas son considerados semi-críticos y requieren altos niveles de desinfección. Aquellos que invaden espacios estériles o contactan a la piel que no está íntegra, son instrumentos críticos y deben ser estériles. El sistema de clasificación establece que los elementos críticos pueden utilizarse para aquellas actividades o procedimientos no críticos, pero los elementos no críticos no podrán utilizarse para las actividades o procedimientos críticos.



SEGURIDAD

- 12.3 Si se requiere desinfección, un miembro entrenado del personal sigue los procedimientos detallados para la limpieza y desinfección del instrumental reutilizable.



**Lineamientos:**

Los procedimientos de desinfección de la organización incluyen el clasificar, remojar, lavar, enjuagar y desinfectar a los instrumentos, así como el inspeccionar a cada uno luego de secarlo, para verificar su correcto funcionamiento y para identificar cualquier pieza, bordes punzantes inadecuados, uso, y cualquier otro defecto.



SEGURIDAD

- 12.4 El miembro del equipo remoja, enjuaga y limpia cada dispositivo oportunamente, para remover materiales inorgánicos y orgánicos.



**Lineamientos:**

Los dispositivos sumergibles pueden ser remojados en agua o en un producto detergente que contenga enzimas para facilitar la limpieza y para prevenir que se sequen materias orgánicas. La solución salina no se utiliza para el remojo. La limpieza remueve materias inorgánicas y orgánicas, que pueden ser inhibidas por el proceso de desinfección. Esto puede ser hecho manualmente o utilizando métodos automáticos. Por ejemplo: en lúmenes los catéteres y las agujas, se limpian con un cepillo o con un limpiador de tubos de ser posible y se enjuaga con solución detergente.



EFECTIVIDAD

- 12.5 La organización selecciona desinfectantes compatibles con el instrumental que se va a desinfectar, compatibles con otros agentes utilizados en la desinfección o la esterilización; la intención de uso de los dispositivos que son desinfectados, el cliente, el personal y la seguridad del entorno.





EFECTIVIDAD



EFECTIVIDAD



EFECTIVIDAD



SEGURIDAD



SEGURIDAD



EFECTIVIDAD

12.6 Para cada desinfectante, la organización sigue las recomendaciones del fabricante para su uso, tiempo de exposición, vida útil, almacenamiento, dilución apropiada, y equipo requerido de protección personal.

12.7 La organización verifica diariamente la concentración de sus desinfectantes por medio del uso de tiras reactivas apropiadas y desecha aquellos desinfectantes que tienen más de dos semanas, aún cuando su concentración esté verificada.

**Lineamientos:**

Las tiras reactivas, cuando se abren se ponen la fecha y no se las utiliza luego de su fecha de expiración.

12.8 La organización mantiene un registro de los procedimientos de desinfección que identifica a los instrumentos y al tipo de desinfectante utilizado.

12.9 La organización retiene y transporta apropiadamente los artículos contaminados hacia el área o unidad de reproceso.

**Lineamientos:**

La organización sigue criterios formales para guardar los artículos usados y transportarlos hacia y desde el área donde fueron esterilizados. El reprocesamiento puede ser hecho en un área específica de la organización o en otro sitio, o bien, puede ser subcontratados a una compañía privada.

12.10 La organización transporta los artículos contaminados en forma separada de los artículos limpios o esterilizados, y fuera de las áreas de servicio al cliente y de las de alto tráfico.

12.11 Cuando la organización transporta el equipo y dispositivos contaminados, cumple con las regulaciones aplicables, controla las condiciones medioambientales, y utiliza recipientes apropiados, cajas, fundas y vehículos de transporte.

**Lineamientos:**

Las condiciones medioambientales incluyen la temperatura y la humedad. Puede ser necesario instalar una suspensión neumática en los vehículos involucrados en el transporte de equipo e instrumental contaminados fuera del centro. Cuando se transportan el instrumental o los equipos por largas distancias, la organización



ORO



ORO



PLATINO



ORO



PLATINO



PLATINO

puede requerir de ciertas consideraciones especiales, ej. control de temperatura, electricidad y contenedores especiales.



- 12.12 La organización tiene políticas y procedimientos para alquilar, compartir, consignar y prestar instrumental.

**Lineamientos:**

Si la organización utiliza extensivamente instrumental médico alquilado, compartido, consignado o prestado, se desarrollan políticas y procedimientos para direccionar el transporte de estos aparatos de y hacia la organización, y para manipular aquellos aparatos que son entregados fuera de tiempo, sucios o no esterilizados, o están incompletos.



- 12.13 Las políticas y los procedimientos de la organización incluyen el seguimiento para todo instrumental médico, prestado, compartido, consignado o alquilado.



- 12.14 La organización mantiene un banco exclusivo de dispositivos neuroquirúrgicos y ortoespinales.

**Lineamientos:**

El seguimiento es particularmente importante para los dispositivos neuroquirúrgicos y ortoespinales, con el propósito de identificar y prevenir la transmisión de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob.



- 12.15 La organización previene el reproceso o esterilización de dispositivos desechables en el sitio.

**Lineamientos:**

Si el reproceso o esterilización de dispositivos desechables se hace fuera de la organización, esto es, por un reprocesador externo reconocido, la organización supervisa anualmente estos procesos.



- 12.16 La organización da seguimiento al instrumental enviado para esterilización de manera que pueda ser recuperado en caso de un daño o falla en el sistema de esterilización.





- 12.17 La organización sigue consistentemente un proceso documentado para la recuperación interna del equipo quirúrgico e instrumental médico cuando hay cuestionamientos con respecto a su esterilización.

**Lineamientos:**

Los instrumentos, dispositivos, y provisiones pueden ser recuperados por una variedad de razones como cuando falla el reproceso o cuando un patrón inusual o infección postoperatoria es descubierta.



- 12.18 La organización tiene un programa de control de calidad para la limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos reutilizables.

**Lineamientos:**

El programa incluye la supervisión permanente y la valoración de las competencias del personal responsable de la limpieza, desinfección y esterilización de dispositivos médicos reutilizables. El programa utiliza procesos de monitoreo o sistemas de registro para verificar la adherencia a los estándares aceptados de práctica, las políticas, los procedimientos organizacionales, y a los sistemas para identificar rápidamente las fallas en los procesos de limpieza, desinfección o esterilización de la organización, incluyendo la recuperación del equipo cuando así se requiera.



- 12.19 Si el reproceso y esterilización son contratados a proveedores externos, la organización establece y mantiene contratos con cada proveedor.



- 12.20 Cuando la esterilización y los servicios de reproceso se contratan a proveedores externos, la organización supervisa regularmente la calidad de los servicios provistos.



**Lineamientos:**

La organización verifica que el proveedor externo sigue los estándares de práctica aceptados para supervisar la calidad de los servicios, ej. monitoreo diario de registros y datos, sistemas de reporte, y mecanismos para reportar deficiencias. La organización revisa las copias de los reportes, registros y de cualquier otra documentación que demuestre la calidad del monitoreo realizado por el proveedor externo.



EFFECTIVIDAD



EFFECTIVIDAD



VIDA LABORAL



SEGURIDAD

12.21 Cuando la esterilización y los servicios de reproceso son contratados a proveedores externos, la organización revisa anualmente cada contrato y mantiene la documentación relacionada con el mismo y con la negociación.



ORO

12.22 La organización supervisa sus procesos de reprocesamiento del equipo, y hace mejoras de ser necesario.



PLATINO

#### **Lineamientos:**

La organización reprocesa el equipo de acuerdo a las instrucciones del fabricante. Si la organización no realiza el reprocesamiento del mismo, debe tener un proceso para asegurar que el equipo ha sido apropiadamente reprocesado antes de haberlo puesto en uso.

### **13.0 La organización sigue requerimientos específicos para reprocesar instrumental de endoscopia.**

13.1 La organización identifica y verifica la educación y la competencia del personal involucrado en el reprocesamiento del instrumental de endoscopia.



ORO

#### **Lineamientos:**

Los dispositivos de endoscopia incluyen por ejemplo, gastroscopios, duodenoscopios, colonoscopios, sigmoideoscopio, broncoscopios, laringoscopios, enteroscopios, y endoscopios nasofaríngeos. Los endoscopios contaminados son una fuente potencial de infección para los clientes, personal y proveedores de servicio. La organización tiene requerimientos escritos para la calificación y competencia, verificando las aptitudes del personal involucrado en el reproceso de los dispositivos endoscópicos, importante para prevenir el mal manejo o el inadecuado reprocesamiento de los mismos.

13.2 Todas las áreas de reprocesamiento están físicamente separadas de las áreas de cuidado al cliente.



ORO



SEGURIDAD



PLATINO

- 13.3 Todas las áreas de reprocesamiento de endoscopia están equipadas con áreas de trabajo limpias y desinfección así como de almacenamiento, cuenta con tubería, drenaje y ventilación de aire apropiadas.

**Lineamientos:**

La ventilación ayuda a remover los vapores tóxicos de las áreas de trabajo. La organización supervisa regularmente de acuerdo a sus políticas y procedimientos la calidad del aire. Las áreas de almacenamiento son además bien ventiladas, están limpias y desinfectadas por lo menos semanalmente.



SEGURIDAD



ORO

- 13.4 Todas las áreas de reprocesamiento de endoscopia se limpian diariamente.



EFECTIVIDAD



ORO

- 13.5 Un miembro calificado del personal sigue las recomendaciones del fabricante para reprocesar los dispositivos de endoscopia inmediatamente luego de haberse realizado el procedimiento.

**Lineamientos:**

Si la limpieza no es hecha inmediatamente luego del procedimiento, el residuo de suciedad sobre el endoscopio puede endurecerse, tornándose muy difícil de remover.



SEGURIDAD



ORO

- 13.6 Antes de realizar la limpieza, un miembro calificado del personal chequea el endoscopio buscando daños internos y externos, sigue las instrucciones del fabricante y los requerimientos legales para el empaque y el envío de aquellos endoscopios que requieran reparación.

**Lineamientos:**

La integridad del endoscopio es verificada mediante una prueba de escape. Los endoscopios dañados son identificados, retirados del servicio, enviados a reparación, siguiendo las instrucciones de empaque, etiquetado, y envío, y cumpliendo con las regulaciones federales, o zonales o territoriales para el transporte de materiales peligrosos.



EFFECTIVIDAD

- 13.7 Antes de empezar la desinfección o reproceso, un miembro calificado del personal remoja y limpia manualmente los componentes sumergibles del endoscopio, utilizando agua y un agente limpiador aprobado.

**Lineamientos:**

Un agente limpiador aprobado es una solución detergente enzimática preparada y usada de acuerdo a las instrucciones del fabricante y compatible con el dispositivo. Mientras está sumergido, los canales y los lúmenes se enjuagan y cepillan para remover los restos; los cepillos son de tamaño apropiado, inspeccionados antes y luego de su utilización, y se los descarta, o se limpian y secan luego del uso. Adaptadores de irrigación y colectores que son compatibles con el dispositivo endoscópico pueden ser utilizados para facilitar la limpieza.



ORO



EFFECTIVIDAD

- 13.8 Antes de comenzar con la desinfección o el reproceso, un miembro calificado del personal enjuaga y seca cada dispositivo endoscópico de acuerdo a las instrucciones del fabricante.



ORO



EFFECTIVIDAD

- 13.9 Luego de la desinfección o reprocesamiento, un miembro calificado del personal enjuaga todos los canales con alcohol isopropílico al 70% seguido de aire a compresión para facilitar el secado.



ORO



EFFECTIVIDAD

- 13.10 Antes de ser guardado, un miembro calificado del personal enjuaga cada dispositivo endoscópico utilizando agua estéril o agua filtrada a través de un filtro submicrón.



ORO



SEGURIDAD

- 13.11 La organización almacena los dispositivos endoscópicos de una forma que minimiza la contaminación o el daño.



ORO

**Lineamientos:**

Para minimizar el daño, la organización no guarda los endoscopios enrollados ni en sus cajas. Los dispositivos endoscópicos con canales o lumen se almacenan verticalmente con las válvulas del canal fuera del endoscopio.



EFFECTIVIDAD

- 13.12 Para cada endoscopio, la organización mantiene un registro permanente del reproceso del dispositivo endoscópico.



PLATINO



EFFECTIVIDAD



PLATINO

- 13.13 El registro del reprocesamiento del dispositivo endoscópico incluye la identificación del número y tipo de endoscopio, la identificación del reprocesador endoscópico automatizado, si es aplicable, fecha y hora del procedimiento clínico, el nombre o identificación única del cliente, resultados de la inspección individual, la prueba de fuga, y el nombre de la persona que reprocesa el endoscopio.

**Lineamientos:**

La identificación de: el cliente, el dispositivo endoscópico y el equipo reprocesado utilizados, ayudan a facilitar las investigaciones de brotes, seguimiento de los dispositivos y control de calidad.



EFFECTIVIDAD



PLATINO

- 13.14 La organización completa el mantenimiento preventivo y programado, incluyendo las reparaciones de cada reproceso del endoscopio automatizado, y documenta todos los mantenimientos y reparaciones en sus archivos.

**Lineamientos:**

La documentación respecto al mantenimiento y reparación del equipo facilita el seguimiento y retiro del dispositivo.



# ESTAR PREPARADOS PARA BROTES Y PANDEMIAS



SEGURIDAD



ACCESIBILIDAD



EFECTIVIDAD

## 14.0 La organización tiene una estrategia coordinada para identificar y manejar los brotes y responder a las pandemias.

- 14.1 La organización tiene políticas y procedimientos que cumplen lineamientos regionales, nacionales y/o internacionales para identificar y responder a los brotes y a las pandemias.

### Lineamientos:

Las políticas y procedimientos de la organización se dirigen a la manera de detectar un brote, cómo identificar la causa de un brote, incluyendo aquellos que resultan de la ingesta de comida contaminada, la recolección de datos y muestras para buscar casos adicionales, y el cómo tener bajo control un brote una vez que se lo ha identificado.

- 14.2 Las políticas y procedimientos para identificar y manejar los brotes y las pandemias están disponibles para el personal, los proveedores de servicio y las familias.

- 14.3 La organización colabora con los socios, ej. salud pública para definir los brotes en términos de personas, lugar y tiempo.

### Lineamientos:

La utilización de un acercamiento hacia la persona, lugar y tiempo, ayuda a describir el brote y provee a la organización claves para controlar la diseminación del agente infeccioso. El describir la persona ayuda a comprender la población en riesgo de adquirir la infección. La organización evalúa la demografía y las características del cliente como la edad, enfermedades subyacentes, posibles exposiciones a enfermedades e infecciones y riesgos de procedimientos y terapéuticos tales como la cirugía. El describir el lugar en términos de servicio, unidad o localización ayuda a comprender si el brote es localizado o si éste tiene implicaciones dentro de la organización o en la comunidad. Esto puede además ayudar a identificar grupos o casos. El describir el tiempo conlleva a definir el periodo exacto del brote, desde el primer caso o las primeras indicaciones y así trazar la curva epidemiológica. Esto se basa en el diagnóstico y probable periodo de exposición. Ayuda a la organización para poder determinar si el brote es de una sola fuente (común) o una fuente propagada (fuente continua o transmisión persona a persona).





SEGURIDAD



PLATINO

- 14.4 Las políticas y procedimientos de la organización direccionan el cómo manejar los organismos nuevos, raros o problemáticos, incluyendo aquellos organismos resistentes a los antibióticos.

**Lineamientos:**

Los procesos para manejar organismos nuevos, raros o problemáticos pueden incluir un intercambio de información con socios, otras organizaciones y la comunidad.



EFECTIVIDAD



ORO

- 14.5 Las políticas y procedimientos incluyen los roles definidos, responsabilidades, para el personal que está involucrado en la identificación y el manejo de brotes y pandemias.



EFICIENCIA



PLATINO

- 14.6 La organización coordina su planificación para pandemias y brotes conjuntamente con la planificación general para desastres y emergencias.

**Lineamientos:**

La organización trabaja con socios y la comunidad para desarrollar planes, políticas y procedimientos que integran respuestas para pandemias, brotes, desastres y emergencias.



EFECTIVIDAD



PLATINO

- 14.7 La organización brinda la información sobre brotes y pandemias a sus socios, otras organizaciones y la comunidad.

**Lineamientos:**

La organización identifica quién es el responsable de comunicar y reportar información sobre brotes y pandemias. La información es distribuida a los socios y a otras organizaciones como agencias de salud pública, y la comunidad. Luego de un brote, un folleto en el cual se incluyen antecedentes, detalles de la investigación, resultados y recomendaciones se pone a disposición de los socios, otras organizaciones y la comunidad.



EFECTIVIDAD



DIAMANTE

- 14.8 La organización revisa periódicamente sus políticas y procedimientos, hace el seguimiento de cada brote, y realiza las mejoras necesarias.

