

AGOSTO  
2015





# HOSPITAL GENERAL PUYO

## Í PROTOCOLO DE PRÁCTICAS SEGURAS DE INYECCIONESÍ



Ministerio  
de Salud Pública

 <div>Ministerio de <b>Salud Pública</b></div> <div>Coordinación Zona 3 - SALUD</div>	PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	2-21
	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		
HOSPITAL PROVINCIAL PUYO				
GESTION DE ENFERMERIA				

### TABLA DE ELABORACION



LIC. JESSICA CARDENAS	LIC. VIVIANA PACHA
ELABORADO POR	REVISADO POR
LIC. ROSA VASCONEZ	DR. JOSE PAREDES
Responsable 2	Revisado por 2

Fecha de Presentación: MAYO 2015



### TABLA DE APROBACION

APROBADO POR	FIRMA / SELLO
LIC. MARTHA ÑÚÑEZ	
Aprobado 1	
DR. PEDRO BEDON	
Aprobado 2	

Fecha de Aprobación: JUNIO 2015

 <p>Ministerio de <b>Salud Pública</b> Coordinación Zona 3 - SALUD</p>	PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	<b>3-21</b>
	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		
<b>HOSPITAL PROVINCIAL PUYO</b>				
<b>GESTION DE ENFERMERIA</b>				

## INDICE

 Ministerio de <b>Salud Pública</b> Coordinación Zona 3 - SALUD	PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	4-21
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	FECHA DE VIGENCIA		
GESTION DE ENFERMERIA				

## PROTOCOLO DE PRÁCTICAS SEGURAS DE INYECCIONES



### 1.- INTRODUCCIÓN

El tratamiento médico tiene por finalidad de salvar vidas y mejorar la salud, y todos los profesionales sanitarios tienen la responsabilidad de evitar la transmisión de las infecciones asociadas a la atención sanitaria. El cumplimiento de las prácticas de inyecciones seguras y el control conexo de las infecciones forma parte de dicha responsabilidad, dado que protege a los pacientes y al personal sanitario.

Una inyección segura es aquella que no perjudica al receptor, no expone al profesional sanitario a ningún riesgo, ni produce desechos que sean de riesgo peligroso para el mismo y la comunidad.

Las prácticas de inyección peligrosas pueden propiciar la transmisión de patógenos hemáticos, con la consiguiente carga de morbilidad.

Para garantizar el uso racional y seguro de las inyecciones en todo el mundo, la OMS recomienda tres estrategias para el cumplimiento de esta práctica segura: cambiar el comportamiento de los pacientes y de los trabajadores de cuidado de salud; asegurar la disponibilidad de equipo de inyecciones seguras y manejar los desechos de manera segura y apropiada.

	PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	5-21
	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		
HOSPITAL PROVINCIAL PUYO				
GESTION DE ENFERMERIA				



## 2.- OBJETIVO

Fomentar la aplicación de prácticas seguras con relación a los siguientes procedimientos médicos y de enfermería:

- ~ Inyecciones con agujas intradérmicas, subcutáneas e intramusculares;
- ~ Inyecciones e infusiones intravenosas;
- ~ Inyecciones dentales;
- ~ Flebotomía y
- ~ Punciones digitales.

## 3.- ALCANCE

Aplicara todo el equipo de salud que está inmerso en la administración de fármacos inyectables; es decir médicos, enfermeras, farmacia.

 Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD	PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	6-21
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO			
GESTION DE ENFERMERIA	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		

#### 4.- RESPONSABLES

**Comité Farmacológico.-** Promover el uso racional de medicamentos, priorizando la utilización de medicamentos esenciales de acuerdo al Cuadro Básico de Medicamentos vigente.

Promover las buenas prácticas para la prescripción de medicamentos, cumpliendo con normas, manuales y reglamentos básicos emitidos por el MSP en esta materia

**Director Asistencial.-** Asegurar que las actividades técnico-médicas sean realizadas con oportunidad, integralidad, alta eficiencia, efectividad y calidad, conforme a conocimientos médicos actualizados y a principios éticos, a fin de satisfacer las necesidades de salud y las expectativas de los usuarios.

**Subdirección de Especialidad/es Clínica/s y/o Quirúrgica/s.-** Velar por el estricto cumplimiento de la adecuada prescripción del tratamiento médico respectivo.



Recetas de medicamentos y solicitud dispensación

**Farmacia.-** Informe de gestión de medicamentos e insumos médicos (elaboración de requerimientos, adquisición, provisión, recepción, almacenamiento, conservación, distribución y reposición de medicamentos e insumos) sustentada en la normativa existente y de acuerdo con la cartera de servicios autorizada por el Ministerio de Salud Pública.

**Enfermera.-** Aplicar el protocolo de Administración segura de medicamentos e inyecciones seguras.

**Comité de Desechos Hospitalarios.-** supervisar el manejo de los desechos de manera segura y apropiada desde el momento de la generación hasta el depósito final.

**Bioquímicas en Laboratorio.-** aplicar el procedimiento de Manejo y almacenamiento Seguro de Fármacos en el Hospital General Puyo.

 Ministerio de <b>Salud Pública</b> Coordinación Zona 3 - SALUD	PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES		
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA
	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015	
HOSPITAL PROVINCIAL PUYO			7-21
GESTION DE ENFERMERIA			

## 5.- DEFINICIONES

**Inyección segura.-** Inyección que no perjudica al receptor, no expone al profesional sanitario a ningún riesgo, ni produce desechos que comporten riesgos para la comunidad.

**Flebotomía.-** Acto de extraer o sacar sangre de un sistema circulatorio a través de una incisión o punción a fin de obtener una muestra para realizar un análisis o un diagnóstico.



**Hepatitis B.-** Infección causada por el virus de la hepatitis B (VHB) y transmitida por exposición a la sangre o productos sanguíneos o durante el coito. Produce hepatitis agudas y crónicas. La hepatitis B crónica puede provocar hepatopatías, cirrosis y cáncer de hígado.

**Hepatitis C.-** Infección causada por el virus de la hepatitis C (VHC) y transmitida por exposición a la sangre o productos sanguíneos. La hepatitis C suele ser crónica y puede provocar cirrosis y un cáncer de hígado primario.

**Herida punzocortante.-** Exposición que ocurre cuando un objeto punzocortante atraviesa la piel.

**Inyección.-** Introducción percutánea de una sustancia medicinal, un fluido o un nutriente en el cuerpo. La introducción se realiza normalmente con una jeringuilla y una aguja hipodérmica, pero también pueden utilizarse inyectores sin aguja, parches transdérmicos, microagujas y otros dispositivos novedosos. Las inyecciones se clasifican usualmente según el tejido destinatario (p. ej., en intradérmicas, subcutáneas, intramusculares, intravenosas, intraóseas, intrarteriales y peritoneales).

**Profilaxis posterior a la exposición (PPE) .-** Respuesta médica que se ofrece para prevenir la transmisión de patógenos hemáticos tras una exposición potencial. Se dispone de PPE contra el VIH y la hepatitis B.

 Ministerio de <b>Salud Pública</b> Coordinación Zona 3 - SALUD	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	<b>CÓDIGO</b>	PSINY001	<b>PÁGINA</b>	<b>8-21</b>
	<b>HOSPITAL PROVINCIAL PUYO</b>	<b>FECHA DE VIGENCIA</b>		
<b>GESTION DE ENFERMERIA</b>		01/06/2015		

## 6.- PROCEDIMIENTO

### 6.1-ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE INYECCIONES PELIGROSAS

#### Eliminación de inyecciones innecesarias



La mejor manera de evitar las infecciones asociadas a las inyecciones es la eliminación de las inyecciones innecesarias. En algunos países, hasta el 70% de las inyecciones son médicamente innecesarias. Si se dispone de un tratamiento eficaz por otras vías (orales o rectales), siempre será preferible al inyectable, pues reduce la exposición potencial a la sangre y a los agentes infecciosos y, por ende, los riesgos de infección.

#### Inmunización del personal sanitario

La inmunización del personal sanitario con la vacuna contra la hepatitis B desempeña una función importante en la protección del personal sanitario y los pacientes.

#### Lavado de manos

Es uno de los métodos más importantes para reducir la exposición y evitar la transmisión de las infecciones.

 Ministerio de <b>Salud Pública</b> Coordinación Zona 3 - SALUD	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	<b>9-21</b>
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO			
GESTION DE ENFERMERIA	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		

### **Uso de barreras de protección.**

Uso adecuado de guantes estériles en procedimientos asépticos

Uso adecuado de guantes de manejo cuando se pueda tener contacto con el torrente sanguíneo o con fluidos corporales o material contaminado

La correcta manipulación y eliminación de instrumentos cortopunzantes en los guardianes apropiados para tal efecto.

Uso de prendas de protección adecuada para manipulación de objetos o fluidos contaminados

### **Técnicas correctas de preparación y manipulación de medicamentos inyectables.**

Evitar el reencampuchado bimanual de las jeringuillas y equipos cortopunzantes.



Despresurización de viales extemporáneos cuando se añade el solvente para evitar generación de aerosoles.

Rotulación adecuada de medicamentos inyectables multidosis con el nombre de la persona que prepara, fecha y hora, tipo y volumen de solvente, concentración final, fecha de caducidad.

En el Hospital General Puyo **NO SE REUTILIZAN LAS JERINGUILLAS.**

Preparar los medicamentos en una zona destinada para el efecto y no frente al paciente.

Use un nuevo dispositivo para cada procedimiento, incluso para la reconstitución de una unidad de medicamento o vacuna.

 Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD  <b>HOSPITAL PROVINCIAL PUYO</b>  <b>GESTION DE ENFERMERIA</b>	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	10-21
	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		

Examine el envase del dispositivo para comprobar que la barrera de protección no se ha roto y deseche el dispositivo si el envase se ha perforado, roto o estropeado por acción de la humedad, si la fecha de caducidad está vencida o las condiciones de almacenamiento no hayan sido las adecuadas (ej. Medicamentos refrigerados que se han mantenido al ambiente).

Use una gasa o equivalente para envolver el cuello de las ampollas de vidrio para su apertura a fin de evitar cortaduras.

### **Integridad de la piel**

Se hace imprescindible el uso de guantes cuando la integridad de la piel del servidor sanitario o del paciente está comprometida.

### **Correcta preparación y desinfección de la piel**

Para desinfectar la piel, proceda del modo siguiente:



Vierta una solución de alcohol al 70% (alcohol isopropílico o etanol) en una toallita o torunda de algodón hidrófilo para uso único.

Limpie la zona desde el centro del sitio de la inyección hacia la periferia sin volver a pasar por el mismo lugar.

Aplique la solución unos 30 segundos y luego déjela secar por completo.

NO pre sumerja el algodón hidrófilo en un recipiente (los recipientes pueden estar muy contaminados con bacterias ambientales y de las manos).

NO desinfecte la piel con alcohol para la administración de una vacuna.

 Ministerio de <b>Salud Pública</b> Coordinación Zona 3 - SALUD	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	<b>11-21</b>
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO			
GESTION DE ENFERMERIA	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		

## 7.- ESTRATEGIAS PARA PRÁCTICAS ÓPTIMAS DE FLEBOTOMÍA Y EXTRACCIÓN SE SANGRE SEGURAS

### Acopio del material



Reúna todo el material necesario para el procedimiento y póngalo al alcance fácil y seguro sobre una bandeja o carrito, procurando que todos los elementos estén bien visibles. **REVISE PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA INSTAURACIÓN DE CATETER VENOSO PERIFÉRICO.** El equipo necesario incluye:

Una provisión de tubos para muestras de laboratorio, que deben conservarse secos, boca arriba y dentro de una gradilla; la muestra de sangre se puede recoger en:

Tubos de vidrio o de plástico estériles con tapones de goma (la elección del tubo dependerá de lo que se haya acordado con el laboratorio); tubos de extracción de sangre al vacío y tubos de vidrio con tapas de rosca.

Un frasco de vidrio o una compresa (colapsible) estéril para las hemorragias, si se han de extraer cantidades voluminosas de sangre; guantes de manejo del tamaño adecuado (no estériles); un surtido de dispositivos para la extracción de muestras de sangre (dispositivos de seguridad o jeringuillas o agujas hipodérmicas), de distintos tamaños; un torniquete; un preparado a base de alcohol toallitas con alcohol al 70% para la desinfección de la piel; gasa o torunda de algodón hidrófilo para aplicar sobre el lugar de la punción; etiquetas para muestras de laboratorio; material para escribir; formularios de solicitud de análisis clínico; bolsas y recipientes de transporte a prueba de fugas y un recipiente de seguridad a prueba de pinchazos.

Asegúrese de que la gradilla que contiene los tubos para muestras esté cerrada, pero alejada del paciente, para evitar que se vuelque por accidente

 Ministerio de <b>Salud Pública</b> Coordinación Zona 3 - SALUD	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	<b>12-21</b>
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO			
<b>GESTION DE ENFERMERIA</b>	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		



### Identificación y preparación del paciente

Si el paciente es adulto y está consciente, siga los pasos que se resumen a continuación:

- Preséntese ante el paciente y pregúntele su nombre y apellido(s).
- Verifique la correspondencia entre el formulario de solicitud de análisis clínico y la identidad del paciente (es decir, fíjese si los detalles del paciente coinciden con el formulario de solicitud de análisis clínico para garantizar la fiel identificación de la persona).
- Pregunte al paciente si tiene alergias, fobias o si se ha desmayado alguna vez en alguna inyección o extracción de sangre previa.
- Si el paciente está nervioso o asustado, tranquilícelo y pregúntele qué puede hacer para ayudarlo a sentirse más cómodo.
- Haga que el paciente se sienta cómodo colocándolo en decúbito supino (si fuera posible).
- Coloque un papel o una toallita limpia debajo del brazo del paciente.
- Háblele del análisis que se hará y obtenga el consentimiento verbal del paciente. El paciente tiene derecho a rechazar el análisis en cualquier momento antes de la extracción de la muestra de sangre, por lo que es importante asegurarse de que ha comprendido el procedimiento.

### Elección del lugar de punción

Extienda el brazo del paciente y examine el pliegue del codo o antebrazo.

 Ministerio de <b>Salud Pública</b> Coordinación Zona 3 - SALUD	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	<b>13-21</b>
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO			
<b>GESTION DE ENFERMERIA</b>	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		

Localice una vena de tamaño adecuado que sea visible, derecha y clara. La vena mediana del codo se sitúa entre músculos y suele ser la más fácil de pinchar. Debajo de la vena basílica corre una arteria y un nervio, de modo que una punción en ese sitio entraña un riesgo de lesión del nervio o la arteria, además de ser, por lo general, más dolorosa. NO inserte la aguja hipodérmica en un desvío venoso, pues ello aumenta la posibilidad de hematoma.

La vena debe poder verse sin aplicar el torniquete de ser posible. La localización de la vena ayudará a determinar el calibre correcto de la aguja.

Aplique el torniquete a unos 4 ó 5 dedos de distancia por encima de la zona de venopunción elegida y vuelva a examinar la vena.

### **Limpieza de manos y uso de guantes**



Límpiese las manos (desinfección o lavado):

Lávese las manos con agua y jabón y séquelas con una toalla para uso único; o si las manos no están visiblemente sucias, límpiélas con un preparado a base de alcohol: vierta 3 ml del preparado alcohólico en la palma de la mano y frótese con él las yemas de los dedos, el dorso de las manos y el resto de ambas manos hasta que se evapore.

Luego de limpiarse las manos, póngase un par de guantes no estériles del tamaño adecuado.

### **Desinfección del lugar de acceso**

Salvo en la extracción de sangre para hemocultivo o en la preparación para la extracción de sangre, limpie el lugar con una gasa con alcohol al 70% y déjelo secar.

 Ministerio de <b>Salud Pública</b> Coordinación Zona 3 - SALUD	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	<b>14-21</b>
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO			
<b>GESTION DE ENFERMERIA</b>	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		

Nota: se prefiere el alcohol a la povidona yodada, pues la sangre contaminada con povidona yodada puede producir falsos aumentos de las cifras de potasio, fósforo o ácido úrico en los resultados de los análisis clínicos.

Aplique una presión firme, pero suave. Comience desde el centro del lugar de la punción venosa y proceda radialmente hacia afuera de forma de cubrir una zona de 2 cm o más durante 30 segundos. Si el tiempo de contacto es insuficiente el riesgo de contaminación aumentará.

Deje secar la zona por lo menos durante 30 segundos.

NO toque el lugar desinfectado, y sobre todo: NO ponga el dedo sobre la vena para guiar el eje de la aguja expuesta. Si ha tocado el lugar, repita la desinfección.

### **Extracción de la sangre**

Realice la punción venosa como sigue.



Sujete la vena sosteniendo el brazo del paciente con el pulgar colocado por DEBAJO del lugar de la punción venosa.

Pida al paciente que cierre el puño para que la vena se dilate.

Pinche la vena a un ángulo de 30° o menor y a continuación introduzca la aguja en la vena con el ángulo de ingreso más fácil.

Una vez que haya extraído la cantidad de sangre necesaria, afloje el torniquete ANTES de retirar la aguja. Algunas directrices sugieren quitar el torniquete en cuanto se ha establecido el flujo sanguíneo y siempre antes de que transcurran dos minutos de su aplicación.

Retire la aguja con delicadeza y presione el lugar ligeramente con una gasa limpia o una torunda de algodón hidrófilo. Pida al paciente que sostenga la gasa o el algodón hidrófilo en el lugar, con el brazo extendido y levantado. Dígale que NO doble el brazo, pues eso puede provocar un hematoma.

 Ministerio de <b>Salud Pública</b> Coordinación Zona 3 - SALUD	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	15-21
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO			
GESTION DE ENFERMERIA	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		

### **Llenado de los tubos con la muestra de sangre**

Para la obtención de varios tubos de sangre, use tubos al vacío con aguja y portatubos. Este sistema permite el llenado directo de los tubos. Si no dispone de este sistema, use una jeringuilla o un equipo de venopunción con agujas provistas de aletas.



Si se usa una jeringuilla o un equipo de venopunción con aguja con aletas, lo mejor es colocar el tubo en una gradilla antes de llenarlo. Para evitar los pinchazos de aguja, llene el tubo con una sola mano o utilice un escudo antiagujas entre la aguja y la mano que sostiene el tubo.

Perfore el tapón del tubo de laboratorio con la aguja emplazada directamente arriba del tubo, ejerciendo una presión lenta, pero constante. No presione el émbolo de la jeringuilla, pues la presión adicional aumenta el riesgo de hemólisis.

En la medida de lo posible, mantenga los tubos en la gradilla y acerque la gradilla hacia usted. Perfore el tapón del color apropiado para inyectar la muestra. NO retire el tapón pues ello romperá el vacío.

Si el tubo para muestras carece de un tapón de goma, inyecte la muestra muy lentamente dentro del tubo para reducir el riesgo de hemólisis (cuando trasvase sangre a través de la aguja de la jeringuilla, disminuya al mínimo la presión y la velocidad de trasvasado de la muestra para reducir el riesgo de hemólisis). NO recubra la aguja con el capuchón y deséchela.

Antes del envío, invierta los tubos con aditivos el número de veces que sea necesario (según las especificaciones del laboratorio local).

 Ministerio de <b>Salud Pública</b> Coordinación Zona 3 - SALUD	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	<b>16-21</b>
	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		
<b>HOSPITAL PROVINCIAL PUYO</b>				
<b>GESTION DE ENFERMERIA</b>				

### **Extracción de sangre en el orden correcto**

Coloque los tubos de extracción de sangre en el orden correcto para evitar la contaminación de aditivos entre tubos. Como los códigos de color y los aditivos de los tubos pueden variar, verifique las recomendaciones con los laboratorios locales

### **Descartar el material utilizado**



Deseche la aguja y la jeringuilla utilizada o el dispositivo de extracción de sangre utilizado en un recipiente para objetos punzocortantes a prueba de pinchazos (guardianes).

Verifique la exactitud de las etiquetas y los formularios. La etiqueta debe contener la información requerida por el laboratorio escrita claramente, que por lo general es el nombre y apellido del paciente, el número de expediente, la fecha de nacimiento y la fecha y hora en que se extrajo la sangre.

Descarte los elementos utilizados con los desechos de la categoría apropiada. Los elementos utilizados durante la flebotomía que no chorreen sangre si se aplastan (como los guantes) pueden descartarse con los desechos generales, a menos que las disposiciones locales establezcan otra cosa.

Vuelva a limpiarse las manos como se describió anteriormente.

Controle nuevamente las etiquetas de los tubos y los formularios antes de su envío.

 Ministerio de <b>Salud Pública</b> Coordinación Zona 3 - SALUD	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	<b>17-21</b>
	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		
<b>HOSPITAL PROVINCIAL PUYO</b>				
<b>GESTION DE ENFERMERIA</b>				

Avise al paciente en cuanto acabe el procedimiento.

Pregunte cómo se siente al paciente o donante; inspeccione el lugar de la punción para asegurarse de que no sangre y luego dé las gracias al paciente y díglele algo que lo conforte y le dé ánimos antes de que abandone el lugar.

### **Prepare las muestras para su transporte**



Acondicione las muestras de laboratorio de forma segura dentro de una bolsa de plástico hermética que disponga de un compartimiento externo para el formulario de solicitud de análisis clínico. Coloque la solicitud en el exterior para evitar la contaminación.

Si los tubos son varios, colóquelos en la gradilla o en un portatubos con almohadilla para evitar que se rompan durante el transporte.

### **Limpie los derrames de sangre o líquido corporal**

Si ha ocurrido un derrame de sangre (p. ej., debido a que se ha roto un tubo con una muestra de laboratorio en la zona de flebotomía o durante el transporte, o a un sangrado abundante durante el procedimiento), límpielo. A continuación se proporciona un ejemplo de procedimiento inocuo para ello:

Póngase guantes y una bata o delantal para evitar que el uniforme se contamine o manche si el derrame es abundante.

 Ministerio de <b>Salud Pública</b> Coordinación Zona 3 - SALUD	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	<b>18-21</b>
	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		
<b>HOSPITAL PROVINCIAL PUYO</b>				
<b>GESTION DE ENFERMERIA</b>				

Absorba los derrames abundantes con toallas de papel y descarte las toallas con los desechos infecciosos.

Absorba la mayor cantidad de sangre posible con trapos húmedos antes de la desinfección.

Inspeccione la superficie para ver si puede dañarse con una solución de sustancia desinfectante y agua.

Si la superficie es de cemento, plástico u otro material que puede tolerar una solución de cloro potente, cubra la zona con una solución de aproximadamente 5000 a 10000 partes por millón (ppm) de hipoclorito de sodio o calcio, que es la concentración preferida para los derrames abundantes. Deje que la superficie permanezca en contacto con la solución durante 10 minutos.

Si la superficie es de un material que puede corroerse o decolorarse con una solución concentrada de cloro, límpiela con delicadeza para eliminar todas las manchas visibles. Prepare una solución más diluida y déjela en contacto con la superficie durante un tiempo más prolongado. Por ejemplo, una solución de unas 500 a 1000 ppm de hipoclorito de sodio o de calcio.



## 8.- RESPONSABILIDADES

**Gerente Hospitalario:** Es responsable de:

Destinar los recursos materiales, económicos, técnicos y humanos necesarios para la correcta aplicación de la política de inyecciones seguras

**Director Asistencial Hospitalario:** Es responsable de:

Aprobar la implementación del protocolo por los profesionales de la institución

 Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD  <b>HOSPITAL PROVINCIAL PUYO</b>  <b>GESTION DE ENFERMERIA</b>	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	19-21
	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		

Velar por el cumplimiento del protocolo por los profesionales de la institución



**Analista de Gestión de Calidad:** Es responsable de:

Conducir y realizar funciones de supervisión relativas al cumplimiento del protocolo.

Monitorear y evaluar el cumplimiento del protocolo

Receptar sugerencias para mejoramiento del protocolo

**Profesionales de la salud:** Son los responsables del cumplimiento de este protocolo.

 Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD  <b>HOSPITAL PROVINCIAL PUYO</b>	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	CÓDIGO	PSINY001	PÁGINA	<b>20-21</b>
	FECHA DE VIGENCIA	01/06/2015		
<b>GESTION DE ENFERMERIA</b>				



## BIBLIOGRAFIA

OMS/SIGN: Carpeta de material sobre seguridad de las inyecciones y los procedimientos conexos.

1.Inyecciones ó efectos adversos. 2.Inyecciones ó normas. 3.Lesiones por pinchazo de aguja. 4.Jeringas ó utilización. 5.Agujas ó utilización. 6.Infección hospitalaria ó prevención y control. 7.Guía. I.Organización Mundial de la Salud. II.Safe Injection Global Network.

ISBN 978 92 4 359925 0

(Clasificación NLM: WB 354)

 Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD  <b>HOSPITAL PROVINCIAL PUYO</b>  <b>SESTION DE ENFERMERIA</b>	<b>PROTOCOLO DE PRACTICAS SEGURAS DE INYECCIONES</b>			
	<b>CÓDIGO</b>	PSINY001	<b>PÁGINA</b>	<b>21-21</b>
	<b>FECHA DE VIGENCIA</b>	01/06/2015		