
 Hospital General Universitario Dr. Balmis	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 1
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

**PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN A PACIENTES CON
 SOSPECHA DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS EN
 EL SERVICIO DE URGENCIAS**

Departamento de Salud Alicante-Hospital General Universitario Dr. Balmis




 Hospital General Universitario Dr. Balmis	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 2
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

ÍNDICE

1. OBJETIVO
2. DEFINICIÓN FUNCIONAL DEL PROCESO
3. PRECAUCIONES A UTILIZAR DURANTE LA ASISTENCIA EN URGENCIAS: PRECAUCIONES ESTÁNDAR Y PRECAUCIONES AMPLIADAS BASADAS EN MECANISMO DE TRANSMISIÓN
4. PROCEDIMIENTO PARA AISLAMIENTO EN BOX INDIVIDUAL
5. PACIENTES QUE DEBEN PERMANECER EN UNA HABITACIÓN INDIVIDUAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS
6. ANEXOS
7. ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO Y CONTROL DE CAMBIOS

1. OBJETIVO

 Hospital General Universitario Dr. Balmis	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 3
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

En el servicio de urgencias se atiende a muchos pacientes con patología infecciosa. Con este protocolo se pretende homogeneizar las precauciones a adoptar para evitar la transmisión de infecciones durante el periodo asistencial, y mantener la seguridad tanto del personal sanitario como de pacientes.

2. DEFINICIÓN FUNCIONAL DEL PROCESO

Para poder prestar una asistencia de alta seguridad y calidad, lo primero, y más importante del proceso, es detectar/identificar al paciente infectado para disminuir el riesgo de infección entre pacientes, acompañantes y personal sanitario.

A continuación, se deben planificar las acciones que se aplicarán ante un paciente con capacidad de transmitir cualquier enfermedad infectocontagiosa, además de transmitir al personal sanitario las medidas de aislamiento y atención que se van a establecer.


Debemos ser conocedores de:

- Los principales mecanismos de transmisión de los microorganismos en los centros de atención sanitaria:
 - o Transmisión por contacto.
 - o Transmisión por vía aérea.
 - o Transmisión por gotas.

3. PRECAUCIONES A UTILIZAR DURANTE LA ASISTENCIA EN URGENCIAS

3.1. Precauciones estándar: deben utilizarse siempre que se vaya a atender a un paciente y en todos ellos, independientemente de su patología o de la presencia o no de infección.

1. Higiene de Manos.
2. Métodos barrera (Anexo cartelería-Cartel verde):
 - Guantes limpios (no estériles) si se prevé contacto con mucosas, fluidos corporales y piel no intacta o con objetos sucios o contaminados.
 - Mascarilla quirúrgica: Según las indicaciones de las precauciones estándar, se ha de utilizar cuando haya riesgo de salpicaduras o exposición a fluidos biológicos. ***Tras la fase aguda de la pandemia de COVID-19, se establecieron en el Departamento recomendaciones específicas del uso

 Hospital General Universitario Dr. Balmis	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 4
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

de la mascarilla, recomendándose siempre su uso durante la asistencia sanitaria en el Servicio de Urgencias.

- Mascarilla FFP2/FFP3: utilizar cuando se vaya a realizar aspiraciones o maniobras que generen aerosoles.
- Bata desechable: utilizar en procedimientos que puedan generar contacto o riesgo de salpicaduras y exposición a fluidos biológicos.
- Gafas/protector ocular: utilizar en procedimientos que puedan generar salpicaduras o exposición a fluidos biológicos.

3. Manejo de objetos cortantes y punzantes. Deben desecharse en los contenedores específicos (contenedores amarillos del Grupo III) de manera inmediata tras su utilización.

4. Higiene respiratoria.

5. Gestión de residuos. Desechar los residuos según el grupo al que pertenecen: Grupo I (residuos asimilables a los urbanos). Grupo II (residuos sanitarios no específicos). Grupo III (residuos sanitarios específicos o de riesgo: infecciosos, material punzante y/o cortante, residuos microbiológicos, sangre y hemoderivados >100 ml...). Grupo IV (residuos químicos y citostáticos).

3.2. Precauciones ampliadas específicas basadas en el mecanismo de transmisión:


Además de las precauciones estándar, se aplicarán medidas específicas en pacientes concretos que tengan infección documentada o sospecha de esta, o estén colonizados por agentes muy patógenos o de difícil tratamiento por sus resistencias antibióticas (microorganismos epidemiológicamente importantes).

Las precauciones basadas en el mecanismo de transmisión deben utilizarse de forma empírica y podrán ser modificadas posteriormente cuando el patógeno o la infección sean identificados de forma definitiva.

Estas precauciones se agrupan en:

1. Precauciones de contacto *(Anexo cartelería: Cartel rojo):*

- Higiene de manos con solución alcohólica antes y después de ponerse guates y retirarlos.
- Uso de guantes desechables. Retirada inmediata tras su uso e higiene de manos posterior.
- Uso de bata de uso exclusivo si contacto con el paciente o entorno inmediato.

 Hospital General Universitario Dr. Balmis	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 5
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	


- ***No olvidar añadir siempre el resto de métodos de barrera según precauciones estándar: mascarilla y protección ocular en procedimientos que puedan generar salpicaduras o exposición a fluidos biológicos.*
- Habitación individual.
- Medidas para pacientes. El paciente sólo saldrá si indicación diagnóstica o terapéutica, previa higiene de manos.

2. Precauciones de transmisión por gotas (Anexo cartelería: Cartel amarillo):

- Higiene de manos con solución alcohólica antes y después del contacto con el paciente según los 5 momentos de la OMS.
- Mascarilla quirúrgica antes de acercarse a menos de un metro del paciente. Sustituir por mascarilla FFP2/FFP3 si se van a realizar maniobras de aspiración que puedan generarse aerosoles: aspirar secreciones, nebulizaciones, broncoscopia, intubación, etc.
- ***No olvidar añadir siempre el resto de métodos de barrera según precauciones estándar: guantes si se prevé contacto con mucosas, fluidos corporales y piel no intacta; bata y protección ocular en procedimientos que puedan generar salpicaduras o exposición a fluidos biológicos.*
- Habitación individual con puerta cerrada.
- Medidas para pacientes. El paciente sólo saldrá si indicación diagnóstica o terapéutica, previa higiene de manos y con uso de mascarilla quirúrgica (siempre que la tolere).

3. Precauciones de transmisión aérea (Anexo cartelería: Cartel azul):


- Higiene de manos con solución alcohólica antes y después del contacto con el paciente según los 5 momentos de la OMS.
- Mascarilla FFP2/FFP3 antes de entrar a la habitación. No retirar hasta haber salido de la habitación.
- ***No olvidar añadir siempre el resto de métodos de barrera según precauciones estándar: guantes si se prevé contacto con mucosas, fluidos corporales y piel no intacta; bata y protección ocular en procedimientos que puedan generar salpicaduras o exposición a fluidos biológicos.*
- Box individual de aislamiento aéreo (esto serían las habitaciones de la tercera planta...) con puerta cerrada.

 Hospital General Universitario Dr. Balmis	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 6
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

- Medidas para pacientes: El paciente sólo saldrá si indicación diagnóstica o terapéutica, previa higiene de manos y con uso de mascarilla quirúrgica (siempre que la tolere).

PRECAUCIONES AMPLIADAS EMPÍRICAS SEGÚN EL SÍNDROME CLÍNICO EN URGENCIAS


SÍNDROME CLÍNICO	PATÓGENO POTENCIAL	PRECAUCIONES EMPÍRICAS (SIEMPRE INCLUYEN LAS PRECAUCIONES ESTÁNDAR)
INFECCIÓN RESPIRATORIA	Microorganismos más comunes: VRS, Virus Parainfluenza, Adenovirus, virus influenza, metapneumovirus	Precauciones de transmisión por gotas (<i>Anexo cartelería-Cartel amarillo</i>).
INFECCIÓN RESPIRATORIA	M. Tuberculosis	Precauciones de transmisión por vía aérea (<i>Anexo cartelería-Cartel azul</i>).
SDRA (SÍNDROME DE DISTRÉS RESPIRATORIO AGUDO) DE ORIGEN DESCONOCIDO	Infección respiratoria con antecedente de exposición a SARS (síndrome respiratorio agudo severo), MERS (síndrome respiratorio del oriente medio) o gripe aviar.	Precauciones de transmisión por vía aérea + Precauciones de transmisión por contacto (<i>Anexo cartelería-Cartel morado</i>)
DIARREA AGUDA DE PROBABLE CAUSA INFECCIOSA		Precauciones de contacto (<i>Anexo cartelería-Cartel rojo</i>).
SOSPECHA DE MENINGITIS	Neisseria meningitidis	Precauciones de transmisión por gotas (<i>Anexo cartelería-Cartel amarillo</i>).

 Hospital General Universitario Dr. Balmis	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 7
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

EXANTEMA PETEQUIAL CON FIEBRE	Sospecha de Neisseria meningitidis.	Precauciones de transmisión por gotas (<i>Anexo cartelería-Cartel amarillo</i>).
EXANTEMA EQUIMOSIS ANTECEDENTE POSIBLE EXPOSICIÓN FIEBRE HEMORRÁGICA VIRAL	Posible exposición a Ébola, Lassa, Virus de Marburgo, Crimea-Congo	Precauciones de transmisión por gotas y contacto (<i>Anexo cartelería-Cartel rojo específico de sospecha de enfermedad hemorrágica viral</i>).
ERUPCIÓN VESICULOSA	Varicela, Zoster diseminado, viruela, virus vaccinia	Precauciones de transmisión por vía aérea y precauciones de transmisión por contacto (<i>Anexo cartelería-Cartel morado</i>)
EXANTEMA FEBRIL	Enterovirus, Virus Herpes Humano (VHH) tipos 6 y 7, Adenovirus, Parvovirus B19, Rubeola, sarampión, Epstein Barr.	Precauciones de transmisión por gotas (<i>Anexo cartelería-Cartel amarillo</i>). En caso de sospecha de sarampión, precauciones de transmisión por vía aérea (<i>Anexo cartelería-Cartel azul</i>)
INFECCIÓN DE PIEL O HERIDA		Precauciones de transmisión por contacto (<i>Anexo cartelería-Cartel rojo</i>)
FIEBRE DE ETIOLOGÍA DESCONOCIDA		Precauciones de transmisión por gotas y contacto (<i>Anexo cartelería-Cartel naranja</i>).

4. PROCEDIMIENTO PARA AISLAMIENTO EN BOX INDIVIDUAL

Cuando tanto el personal médico como el personal de enfermería detecten a un paciente que tenga una infección, (documentada o sospechada) o que esté colonizado por agentes muy patógenos o de difícil tratamiento por sus resistencias antibióticas

 Hospital General Universitario Dr. Balmis	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 8
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

(microorganismos epidemiológicamente importantes), se indicará el uso de las precauciones ampliadas basadas en el posible mecanismo de transmisión por parte todos los profesionales que atiendan al paciente y su traslado a box individual.

El paciente será trasladado por un celador a la zona de encamados, previo aviso al control de enfermería, para que se le ubique en un box individual. El paciente será trasladado directamente, minimizando así contactos innecesarios.

Una vez ubicado en un box individual tendrá un médico/a asignado/a así como enfermera/o y TCAE.


Durante su asistencia, se intentará minimizar el traslado del paciente para la realización de pruebas complementarias fuera del box, pero en caso necesario, se procederá a la realización de estas usando las medidas necesarias según el tipo precauciones ampliadas que se hayan indicado (mascarilla quirúrgica u otras medidas según se precise. Ver punto 3.2.)

Médico de urgencias responsable:

- Evaluará al paciente y aplicará un plan diagnóstico y/o terapéutico.
- Informará de las medidas de aislamiento necesarias según su valoración inicial: activará la precaución estándar y precauciones ampliadas según mecanismo de transmisión. Se informará verbalmente y se dejará registrado en terapéutica de ORION.
- Comunicará a enfermería su decisión.
- Solicitará pruebas complementarias necesarias.
- Avisará a especialistas que consideré oportunos para la valoración del paciente.

Enfermería de urgencias

- Adoptará las medidas de protección establecidas.
- Colocará en la puerta del box el cartel que corresponda en función de las precauciones ampliadas indicadas (Anexo cartelería).
- Colocará el material necesario que corresponda para el cumplimiento de dichas precauciones al lado de la puerta del box (batas, guantes, gafas...etc).
- Cumplimentará los protocolos necesarios.
- Ayudará al facultativo a la exploración física si fuera necesario.
- Informará, de forma verbal, al paciente y/o familiares de las actuaciones que se van a desarrollar.
- Desarrollará el plan de cuidados de enfermería.
- Administrará el tratamiento.

 Hospital General Universitario Dr. Balmis	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 9
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

- Avisará al facultativo en caso de emergencia.
- Comprobará el estado de la vía periférica y sondajes durante su estancia en urgencias y previamente a su ingreso.

TCAE:

- Adoptará las medidas de protección establecidas.
- Desvestirá y retirará los objetos personales (según protocolo de pertenencias).
- Realizarán aseo y lavado del paciente si fuera necesario.

Celador:


- Adoptará las medidas de protección establecidas.
- Ayudará a la movilización del paciente.
- Trasladará al paciente a su destino y posteriormente lo devolverá a su ubicación de origen si es necesario, informando a enfermería responsable de su vuelta.

5. PACIENTES QUE DEBEN PERMANECER EN UNA HABITACIÓN INDIVIDUAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

Aquellos pacientes con indicación de uso de precauciones ampliadas basadas en mecanismo de transmisión, deberán permanecer de forma prioritaria en una habitación/box individual.

En caso de no disponer de tantos boxes individuales como pacientes con indicación de aislamiento, se seguirán las siguientes indicaciones

- Paciente con sospecha de SDRA de origen desconocido: Siempre ubicación en box de aislamiento.
- Pacientes con sospecha de enfermedad hemorrágica viral: Siempre ubicación en box de aislamiento.
- Pacientes con indicación de uso de precauciones de transmisión por vía aérea: Siempre ubicación en box de aislamiento.
- Pacientes con indicación de uso de precauciones de transmisión por gotas: Si sospecha de tosferina o infección por meningococo, siempre ubicación en box de aislamiento. En infecciones respiratorias por microorganismos comunes: siempre que sea posible, ubicación en habitación individual; en caso de no disponibilidad por presión asistencial, el paciente podrá ser ubicado en box compartido garantizando una separación de al menos 1,5 metros con otros pacientes y haciendo uso de mascarilla quirúrgica.

 Hospital General Universitario Dr. Balmis	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 10
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

- Pacientes con indicación de uso de precauciones de transmisión por contacto: Siempre que sea posible, ubicación en habitación individual. En caso de no disponibilidad por presión asistencia, el paciente podrá ser ubicado en box compartido garantizando que no entre en contacto directo con otros pacientes o su entorno inmediato, que no compartan material clínico y realizando higiene de manos.


Se mantendrá en box individual a los pacientes con alta sospecha de:

- Fiebres hemorrágicas virales
- TBC (aérea).
- Varicela- zoster diseminado (aérea + contacto)
- Sarampión (aérea).
- Meningitis (gotas)
- Tosferina (gotas)
- SDRA de origen desconocido (síndrome de distrés respiratorio agudo) (área + contacto).

6. ANEXOS

Microorganismos más frecuentes en el Servicio de Urgencias por los que se puede dar indicaciones de uso de precauciones ampliadas:

AISLAMIENTO	
PRECAUCIONES DE CONTACTO	<ul style="list-style-type: none"> - Acinetobacter RC - SARM - Clostridium - Enterobacterias BLEES - Sarna
PRECAUCIONES DE GOTAS	<ul style="list-style-type: none"> - Meningitis - Tosferina - Gripe (gotas+contacto) - SARS COV 2 (gotas+ contacto+ ocular) - Paperas - Rubeola - Parvovirus B19


 Hospital General Universitario Dr. Balmis	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 11
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO	<ul style="list-style-type: none"> - TBC - Varicela- Zoster diseminado (aerea+contacto) - Sarampion
---	--

Precauciones ampliadas para el ingreso hospitalario

Las precauciones indicadas serán registradas por el facultativo/a en la HOJA DE INGRESO, apartado OBSERVACIONES, además de indicarlo en PRISMA, apartado ENFERMERÍA.

PRECAUCIONES DE CONTACTO	<ul style="list-style-type: none"> - Acinetobacter RC - SARM - Clostridium - Enterobacterias BLEES - Sarna - VRS - Klebsiella RC - Rotavirus
PRECAUCIONES DE GOTAS	<ul style="list-style-type: none"> - Meningitis - Tosferina - Gripe (gotas+contacto) - SARS COV 2 (gotas+ contacto+ ocular) - Paperas - Rubeola - Parvovirus B19
PRECAUCIONES DE AISLAMIENTO RESPIRATORIO	<ul style="list-style-type: none"> - TBC - Varicela- Zoster diseminado (aerea+contacto) - Sarampion

	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 12
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

PRECAUCIONES ESTÁNDAR

(MÉTODOS DE BARRERA)



Comisión de Infección Hospitalaria Profilaxis y Política Antibiótica

MEDIDAS PARA PROFESIONALES

Se aplicada a **TODOS** los pacientes



INDEPENDIEMENTE de la sospecha o confirmación de infección

1. HIGIENE DE MANOS



Realizar con solución hidroalcohólica, **antes y después** del contacto con el paciente según los 5 momentos de la OMS.

2. BATA DESECHABLE



Utilizar en procedimientos que puedan generar **contacto** o riesgo de **salpicaduras** y exposición a **fluidos biológicos**.

3. GUANTES DESECHABLES



Utilizar si se prevé **contacto** con mucosas, fluidos corporales y piel no intacta o con objetos sucios o contaminados.

4. PROTECCIÓN OCULAR



- Utilizar en procedimientos que puedan generar **salpicaduras** o aerosoles de **fluidos biológicos**.

5. MASCARILLA



- Utilizar en procedimientos que puedan generar **salpicaduras** o exposición a **fluidos biológicos**.
 - En procedimientos en los que se realicen aspiraciones o haya riesgo de generar aerosoles, utilizar FFP2.

Elaborado por: MEDICINA PREVENTIVA EPIDEMIOLOGÍA

PRECAUCIONES AMPLIADAS BASADAS EN MECANISMO DE TRANSMISIÓN

TRANSMISIÓN POR CONTACTO



Comisión de Infección Hospitalaria Profilaxis y Política Antibiótica

MEDIDAS PARA PROFESIONALES

1. HIGIENE DE MANOS



Realizar con solución hidroalcohólica, **antes** de ponerse guantes y **después** de retirarlos.

2. BATA Y GUANTES DESECHABLES



- Ponerlos **antes** de entrar en contacto con el paciente o su entorno inmediato.
 - Desecharlos tras su uso, en **cubo dentro** de la habitación.

RECORDAD AÑADIR SIEMPRE PRECAUCIONES ESTANDAR



Mascarilla y protección ocular: en procedimientos que puedan generar **salpicaduras** o exposición a **fluidos biológicos**.

MEDIDAS PARA PACIENTES Y ACOMPAÑANTES


1. PACIENTES

- Habitación **individual** con puerta **cerrada**.
- Sólo saldrá si indicación diagnóstica o terapéutica, previa **higiene de manos**.

2. ACOMPAÑANTES

- Restricción de número de visitas.
- Realizar **higiene de manos** con solución hidroalcohólica.
- Utilizar **guantes y bata desechable** cuando se realicen cuidados sobre el paciente. Tras su uso, desechar y realizar higiene de manos.
- Desechar material en contenedor **dentro de la habitación**.

Elaborado por: MEDICINA PREVENTIVA EPIDEMIOLOGÍA

	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosa	URG-A011			Hoja nº 13
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

PRECAUCIONES AMPLIADAS BASADAS EN MECANISMO DE TRANSMISIÓN



Comisión de Infección Hospitalaria Profilaxis y Política Antibiótica

TRANSMISIÓN POR AIRE

MEDIDAS PARA PROFESIONALES

1. MASCARILLA FFP2/FFP3



- Colocar y ajustar la banda nasal **antes** de entrar en la habitación.
- Retirar y desechar **después** de salir de la habitación en **cubo fuera** de la habitación.

2. HIGIENE DE MANOS



Realizar con solución hidroalcohólica, **antes** y **después** del contacto con el paciente en los 5 momentos de la OMS.

RECORDAD AÑADIR SIEMPRE PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Guantes: si se prevé **contacto** con mucosas, fluidos corporales y piel no intacta.



Bata desechable y protección ocular: en procedimientos que puedan generar **salpicaduras** o exposición a **fluidos biológicos**.

MEDIDAS PARA PACIENTES Y ACOMPAÑANTES

1. PACIENTES

- Habitación **individual** con puerta **cerrada**.
- Sólo saldrá si indicación diagnóstica o terapéutica, previa **higiene de manos** y uso de **mascarilla quirúrgica**.
- **Higiene respiratoria:** si tose o estornuda, cubrir la nariz con pañuelo desechable, desecharlo en papelera y realizar higiene de manos.

2. ACOMPAÑANTES

- Restricción de número de visitas.
- **Higiene de manos** con solución hidroalcohólica.
- **Mascarilla FFP2** antes de entrar en la habitación.

Elaborado por: MEDICINA PREVENTIVA EPIDEMIOLOGÍA

PRECAUCIONES AMPLIADAS BASADAS EN MECANISMO DE TRANSMISIÓN



Comisión de Infección Hospitalaria Profilaxis y Política Antibiótica

TRANSMISIÓN POR GOTAS

MEDIDAS PARA PROFESIONALES

1. MASCARILLA



- **Mascarilla quirúrgica:** antes de acercarse a un metro del paciente.
- **Mascarilla FFP2/FFP3:** si se realizan maniobras que puedan generar aerosoles: *aspirar secreciones, nebulizaciones, broncoscopia, intubación, etc.*

2. HIGIENE DE MANOS



Realizar con solución hidroalcohólica, **antes** y **después** del contacto con el paciente en los 5 momentos de la OMS.

RECORDAD AÑADIR SIEMPRE PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Guantes: si se prevé **contacto** con mucosas, fluidos corporales y piel no intacta.



Bata desechable y protección ocular: en procedimientos que puedan generar **salpicaduras** o exposición a **fluidos biológicos**.

MEDIDAS PARA PACIENTES Y ACOMPAÑANTES


1. PACIENTES

- Habitación **individual** con puerta **cerrada**.
- Sólo saldrá si indicación diagnóstica o terapéutica, previa **higiene de manos** y uso de **mascarilla quirúrgica**.
- **Higiene respiratoria:** si tose o estornuda, cubrir la nariz con pañuelo desechable, desecharlo en papelera y realizar higiene de manos.

2. ACOMPAÑANTES

- Restricción de número de visitas.
- **Higiene de manos** con solución hidroalcohólica.
- **Mascarilla quirúrgica**.

Elaborado por: MEDICINA PREVENTIVA EPIDEMIOLOGÍA

	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 14
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

PRECAUCIONES AMPLIADAS BASADAS EN MECANISMO DE TRANSMISIÓN

POR GOTAS Y CONTACTO



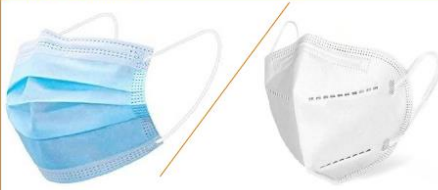
GENERALITAT VALENCIANA



Comisión de Infección Hospitalaria Profilaxis y Política Antibiótica

MEDIDAS PARA PROFESIONALES

1. MASCARILLA



- **Mascarilla quirúrgica:** antes de acercarse a un metro del paciente.
- **Mascarilla FFP2/FFP3:** si se realizan maniobras que puedan generar aerosoles: aspirar secreciones, nebulizaciones, broncoscopia, intubación, etc.

2. BATA Y GUANTES DESECHABLES



- Ponerlos **antes** de entrar en contacto con el paciente o su entorno inmediato.
- Desecharlos tras su uso, en **cubo dentro** de la habitación.

3. HIGIENE DE MANOS



Realizar con solución hidroalcohólica, **antes** de ponerse guantes y **después** de retirarlos.

RECORDAD AÑADIR SIEMPRE PRECAUCIONES ESTÁNDAR



Protección ocular: en procedimientos que puedan generar salpicaduras o exposición a fluidos biológicos.

MEDIDAS PARA PACIENTES Y ACOMPAÑANTES

1. PACIENTES

- Habitación **individual** con puerta **cerrada**.
- Solo saldrá si indicación diagnóstico-terapéutica, previa **higiene de manos** y uso de **mascarilla quirúrgica**.
- **Higiene respiratoria:** si tose o estornuda, cubrir la nariz con pañuelo desechable, desecharlo en papelera y realizar higiene de manos.

2. ACOMPAÑANTES

- Restricción de número de visitas.
- **Higiene de manos** con solución hidroalcohólica y **mascarilla quirúrgica**.
- **Guantes y bata desechable** cuando realice cuidados sobre el paciente. Tras su uso desecharlo y realizar higiene de manos.

Elaborado por: MEDICINA PREVENTIVA EPIDEMIOLOGÍA

PRECAUCIONES AMPLIADAS BASADAS EN MECANISMO DE TRANSMISIÓN

POR AIRE Y CONTACTO



GENERALITAT VALENCIANA



Comisión de Infección Hospitalaria Profilaxis y Política Antibiótica

MEDIDAS PARA PROFESIONALES

1. MASCARILLA FFP2/FFP3



- Colocar y ajustar la banda nasal **antes** de entrar en la habitación.
- Retirar y desechar **después** de salir de la habitación en **cubo fuera** de la habitación.

2. BATA Y GUANTES DESECHABLES



- Ponerlos **antes** de entrar en contacto con el paciente o su entorno inmediato.
- Desecharlos tras su uso, en **cubo dentro** de la habitación.

2. HIGIENE DE MANOS



Realizar con solución hidroalcohólica, **antes** de ponerse guantes y **después** de retirarlos.

RECORDAD AÑADIR SIEMPRE PRECAUCIONES ESTÁNDAR



Protección ocular: en procedimientos que puedan generar salpicaduras o exposición a fluidos biológicos.

MEDIDAS PARA PACIENTES Y ACOMPAÑANTES


1. PACIENTES

- Habitación **individual** con puerta **cerrada**.
- Solo saldrá si indicación diagnóstico-terapéutica, previa **higiene de manos** y uso de **mascarilla quirúrgica**.
- **Higiene respiratoria:** si tose o estornuda, cubrir la nariz con pañuelo desechable, desecharlo en papelera y realizar higiene de manos.

2. ACOMPAÑANTES

- Restricción de número de visitas.
- **Higiene de manos** con solución hidroalcohólica y **mascarilla FFP2**.
- **Guantes y bata desechable** cuando realice cuidados sobre el paciente. Tras su uso desecharlo y realizar higiene de manos.

Elaborado por: MEDICINA PREVENTIVA EPIDEMIOLOGÍA

	Procedimiento de atención a pacientes con sospecha de enfermedad infectocontagiosas	URG-A011			Hoja nº 15
		ÚLTIMA REVISIÓN V02			
Servicio Urgencias Hospital General Universitario Dr. Balmis	Servicio de urgencias	24	10	2024	

PRECAUCIONES DE TRANSMISIÓN POR CONTACTO Y GOTAS (SOSPECHA ENFERMEDAD HEMORRÁGICA VIRAL)



MEDIDAS PARA PROFESIONALES (complementadas siempre con PRECAUCIONES ESTÁNDAR)



1. MONO
 Mono impermeable a fluidos
 

2. MASCARILLA


- Mascarilla quirúrgica antes de acercarse a un metro del paciente.
- Si se realizan maniobras con riesgo de generar aerosoles (aspiración de secreciones, nebulización de medicación, broncoscopia, intubación, etc.) utilizar mascarilla FFP2/FFP3.

3. PROTECCIÓN OCULAR
 Gafas o pantalla
 

4. DOBLE GUANTE
 Antes de entrar en contacto con el paciente o su entorno inmediato
 

5. CALZAS
 Calzas impermeables o cobertura equivalente
 

6. HIGIENE DE MANOS

 Antes y después de entrar en contacto con el paciente



MEDIDAS PARA EL PACIENTE

- Mascarilla quirúrgica
- Habitación individual
- Puerta cerrada
- Visitas restringidas
- Registro de personas que entran en la habitación

Comisión de Infección Hospitalaria,
 Profilaxis y Política Antibiótica

7. ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO Y CONTROL DE CAMBIOS

ELABORADO	REVISADO	APROBADO
Begoña Espinosa Fernández. Médico adjunto del servicio de urgencias	Elena Martínez Beloqui. Médico adjunto de urgencias Inmaculada Jiménez Ruiz. Médico adjunto de urgencias. Paula Gras Valentí. Médico adjunto del servicio de Preventiva	Pere Llorens soriano. Jefe del servicio de urgencias.
Fecha 15/11/2023	Fecha 24/10/2024	28/11/2024

Este protocolo se revisará si las circunstancias lo requieran y, en especial, ante modificaciones sustanciales de los protocolos y/o procedimientos en la materia dictados por las Autoridades Sanitarias.

La modificación del protocolo incluirá la comunicación a los responsables de las áreas/servicios y unidades afectados por el protocolo, así como a la totalidad de los profesionales del Servicio de Urgencias Generales.

Asimismo, se modificará con carácter inmediato en la intranet del Departamento, en caso necesario.

EDICIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DE CAMBIOS	PÁGINAS
V1	6/2/24	Elaboración del documento	10
V2	24/10/24	Revisión del documento	10