

NOMBRE DEL CATEDRATICO: DR. SAUL PERAZA MARIN

NOMBRE DE LA ALUMNA: LAURA DILERY CRUZ DIAZ

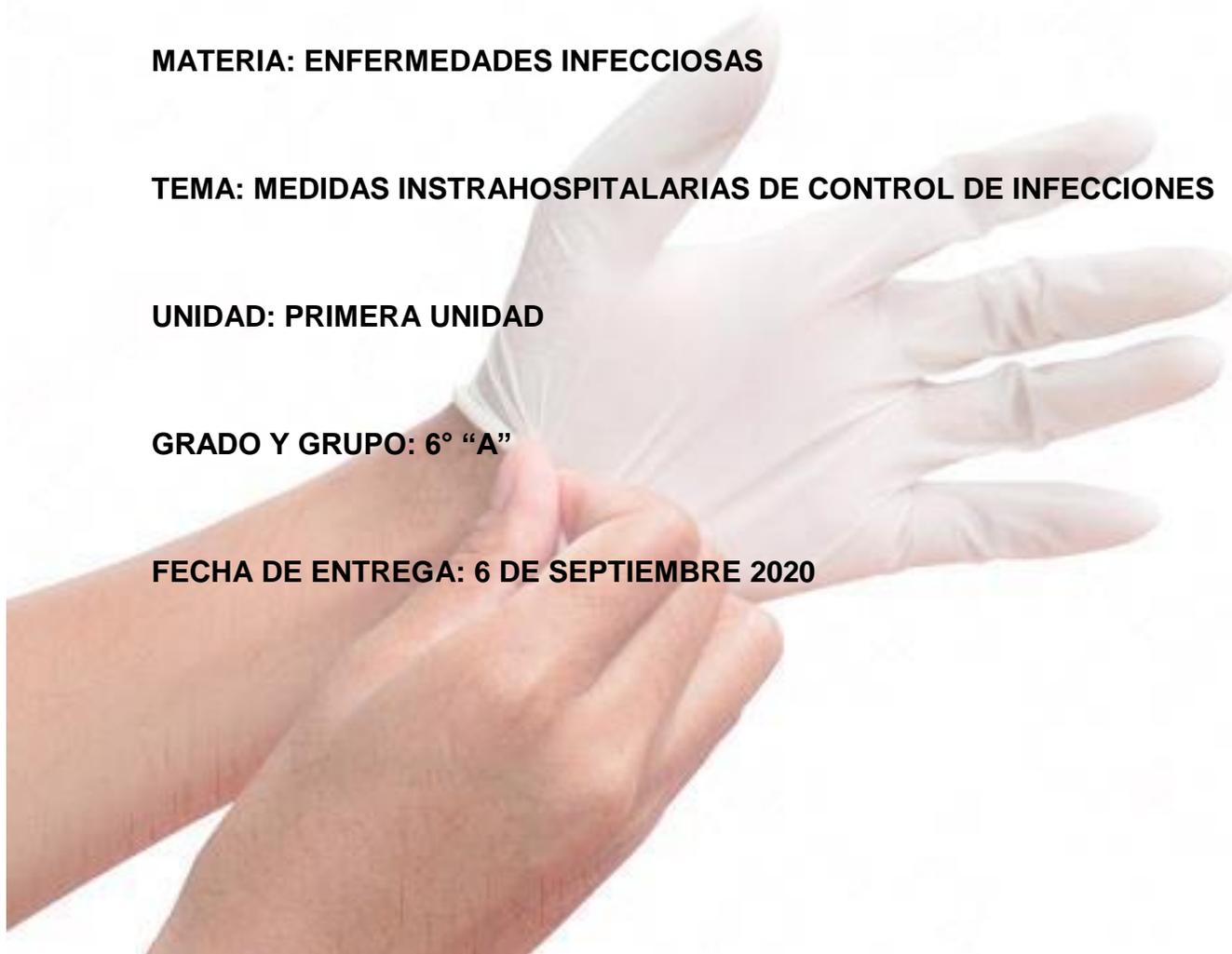
MATERIA: ENFERMEDADES INFECCIOSAS

TEMA: MEDIDAS INTRAHOSPITALARIAS DE CONTROL DE INFECCIONES

UNIDAD: PRIMERA UNIDAD

GRADO Y GRUPO: 6° "A"

FECHA DE ENTREGA: 6 DE SEPTIEMBRE 2020



¿CÓMO SE MANEJAN LOS RESIDUOS BIOLÓGICOS INTRAHOSPITALARIAMENTE?

El manejo adecuado de los residuos sólidos hospitalarios presenta diversos impactos ambientales negativos que se evidencian en diferentes etapas como la separación, el almacenamiento temporal, el tratamiento, la recolección, el transporte y la disposición final.

Las consecuencias de estos impactos no sólo afectan a la salud humana sino también a la atmósfera, el suelo y las aguas superficiales y subterráneas. A todo esto se suma el deterioro del paisaje natural y de los centros urbanos. Debido a que tradicionalmente la prioridad de la institución ha sido la atención al paciente, por mucho tiempo se ha restado importancia a los problemas ambientales, creando en muchos casos un círculo vicioso de enfermedades derivadas del manejo inadecuado de los residuos.

MANEJO INTERNO

Con base a lo indicado en la NOM-087-, ECOL-SSA1-2002, la clasificación de los residuos peligrosos biológico infecciosos deberá realizarse de la siguiente manera:

A) IDENTIFICACIÓN DE LOS RESIDUOS

En las áreas de generación de los establecimientos generadores, se deberán separar y envasar todos los residuos peligrosos biológico-infecciosos, de acuerdo con sus características físicas y biológicas infecciosas, conforme a la NOM.

TIPO DE RESIDUOS	ESTADO FISICO	ENVASADO	COLOR
4.1 Sangre	Líquidos	Recipientes herméticos	Rojo
4.2 Cultivos y cepas de agentes infecciosos	Sólidos	Bolsas de polietileno	Rojo
4.3 Patológicos	Sólidos	Bolsas de polietileno	Amarillo
	Líquidos	Recipientes herméticos	Amarillo
4.4 Residuos no anatómicos	Sólidos	Bolsas de polietileno	Rojo
	Líquidos	Recipientes herméticos	Rojo
4.5 Objetos punzocortantes	Sólidos	Recipientes rígidos polipropileno	Rojo

B) ENVASADO DE LOS RESIDUOS GENERADOS:

a) Las bolsas deberán ser de polietileno de color rojo traslúcido de calibre mínimo 200 y de color amarillo traslúcido de calibre mínimo 300, impermeables y con un contenido de metales pesados de no más de una parte por millón y libres de cloro, además deberán estar marcadas con el símbolo universal de riesgo biológico y la leyenda Residuos Peligrosos Biológico-Infeciosos (Apéndice Normativo), deberán cumplir los valores mínimos de los parámetros indicados en la tabla 3 de esta Norma Oficial Mexicana.

Las bolsas se llenarán al 80 por ciento (80%) de su capacidad, cerrándose antes de ser transportadas al sitio de almacenamiento temporal y no podrán ser abiertas o vaciadas.

b) Los recipientes de los residuos peligrosos punzocortantes deberán ser rígidos, de polipropileno color rojo, con un contenido de metales pesados de no más de una parte por millón y libres de cloro, que permitan verificar el volumen ocupado en el mismo, resistentes a fracturas y pérdidas de contenido al caerse, destructibles por métodos físicos, tener separador de agujas y abertura para depósito, con tapa(s) de ensamble seguro y cierre permanente, deberán contar con la leyenda que indique "RESIDUOS PELIGROSOS PUNZOCORTANTES BIOLOGICO-INFECIOSOS" y marcados con el símbolo universal de riesgo biológico.

c) Los recipientes de los residuos peligrosos líquidos deben ser rígidos, con tapa hermética de polipropileno color rojo o amarillo, con un contenido de metales pesados de no más de una parte por millón y libres de cloro, resistente a fracturas y pérdidas de contenido al caerse, destructible por métodos físicos, deberá contar con la leyenda que indique "RESIDUOS PELIGROSOS LIQUIDOS BIOLOGICO-INFECIOSOS" y marcados con el símbolo universal de riesgo biológico (Apéndice Normativo)

C) ALMACENAMIENTO TEMPORAL.

Los residuos peligrosos biológico-infecciosos envasados deberán almacenarse en contenedores metálicos o de plástico con tapa y ser rotulados con el símbolo universal de riesgo biológico, con la leyenda "RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO-INFECTIOSOS".

El periodo de almacenamiento temporal estará sujeto al tipo de establecimiento generador, como sigue:

(a) Nivel I: Máximo 30 días.

(b) Nivel II: Máximo 15 días.

(c) Nivel III: Máximo 7 días.

D) RECOLECCIÓN Y TRANSPORTE EXTERNO.

La recolección y el transporte de los residuos peligrosos biológico-infecciosos referidos en esta Norma Oficial Mexicana, deberá realizarse conforme a lo dispuesto en los ordenamientos jurídicos aplicables y cumplir lo siguiente:

a) Sólo podrán recolectarse los residuos que cumplan con el envasado, embalado y etiquetado o rotulado como se establece en el punto 6.2 de esta Norma Oficial Mexicana.

b) Los residuos peligrosos biológico-infecciosos no deben ser compactados durante su recolección y transporte.

c) Los contenedores referidos en el punto 6.3.2 deben ser desinfectados y lavados después de cada ciclo de recolección.

d) Los vehículos recolectores deben ser de caja cerrada y hermética, contar con sistemas de captación de escurrimientos, y operar con sistemas de enfriamiento para mantener los residuos a una temperatura máxima de 4°C (cuatro grados Celsius).

e) Durante su transporte, los residuos peligrosos biológico-infecciosos sin tratamiento no deberán mezclarse con ningún otro tipo de residuos municipales o de origen industrial.

E) TRATAMIENTO.

Los residuos peligrosos biológico-infecciosos deben ser tratados por métodos físicos o químicos que garanticen la eliminación de microorganismos patógenos y deben hacerse irreconocibles para su disposición final en los sitios autorizados.

F) DISPOSICIÓN FINAL.

Los residuos peligrosos biológico-infecciosos tratados e irreconocibles, podrán disponerse como residuos no peligrosos en sitios autorizados por las autoridades competentes.

2. ¿CUALES SON LAS MEDIDAS MAS IMPORTANTES PARA LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES?

Las infecciones nosocomiales son la complicación más común en pacientes hospitalizados. Aproximadamente una cuarta parte de estas infecciones ocurren en pacientes ingresados en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), aunque los cuidados intensivos no sean más que un 10% de la camas hospitalarias. Esta complicación se adapta a la definición de acontecimiento adverso, que incluye acontecimientos no esperados o no deseados que ocurren asociados al cuidado al paciente.

Cada año mueren personas por la diseminación de infecciones en los hospitales. Quienes trabajan en la atención de salud pueden tomar medidas para evitar la diseminación de las enfermedades infecciosas. Estas medidas son parte del control de las infecciones.

Lavarse las manos correctamente es la forma más eficaz para prevenir que la propagación ocurra.

Otras medidas que los profesionales de la salud pueden tomar incluyen:

- Cubrirse la boca al toser o estornudar
- Mantener sus vacunas al día
- Usar guantes, mascarillas y ropas protectoras
- Tener a mano pañuelos desechables y limpiadores de manos
- Seguir las normas del hospital cuando se lidie con sangre o artículos contaminados

¿Cómo prevenir las infecciones nosocomiales?

Reducir el número de transfusiones de glóbulos rojos

Los hospitales pueden reducir las tasas de infección en hasta el 20% al reducir la cantidad de transfusiones de glóbulos rojos que se realizan. Son datos recogidos por los investigadores de la Universidad de Michigan que publicaron un estudio a principios de 2015 en el Journal of American Medical Association.

Educar a los pacientes y médicos acerca de la higiene de manos

Es fundamental que los pacientes sepan de la importancia del lavado de manos para prevenir la infección. Los hospitales deben considerar invertir en políticas más detalladas de prevención de infecciones para ayudar a que pacientes y personal aprendan los aspectos microbiológicos básicos de las bacterias y los factores de riesgo.

Usar la última tecnología

Cada vez más hospitales utilizan portátiles máquinas que matan las bacterias y los virus con luz ultravioleta, y las pasan por las salas como complemento a la limpieza regular. Otra opción es el uso de algoritmos diseñados para detectar enfermedades infecciosas potencialmente transmisibles. El sistema utiliza los datos en tiempo real de los servicios de urgencias para determinar si existe riesgo

de propagación infecciosa respiratoria, cutánea o gastrointestinal de algún germen.

Hacer hincapié en el trabajo en equipo y la comunicación

El trabajo en equipo es esencial en la lucha contra las infecciones, tanto para los trabajadores de primera línea, como para los directivos de la clínica. Entre las estrategias para **prevenir las infecciones nosocomiales** se puede considerar la creación de un equipo de desinfección dedicada a la limpieza de superficies de alto contacto.

Usar superficies de cobre

Las superficies de cobre en barandillas de camas, mesas, postes y botones de llamada podrían reducir las infecciones en hasta un 60%, como se muestra en un estudio de investigadores de la Universidad Médica de Carolina del Sur.

Estas simples medidas pueden reducir eficazmente las infecciones nosocomiales en entornos clínicos y hospitalarios.