



USC

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Karla Sofía Tovar Albores

Nombre del tema: Precauciones universales de enfermería antes de entrar al quirófano

Parcial: Tercero

Nombre de la Materia: Enfermería medico quirúrgica

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Sexto

Precauciones universales de enfermería antes de entrar al quirófano

1 Higiene de las manos

Técnica resumida:

- ° Lavado manual (40–60 seg): mojar las manos y aplicar jabón; frotar todas las superficies; enjuagar las manos y secarse minuciosamente con una toalla descartable; use la toalla para cerrar el grifo.
- ° Frotado de las manos (20–30 seg): aplicar suficiente producto para cubrir todas las áreas de las manos; frotar las manos hasta que se seque. Indicaciones resumidas:
 - ° Antes y después de cualquier contacto directo con pacientes y entre pacientes, se usen o no guantes.
 - ° Inmediatamente después de quitarse los guantes.
 - ° Antes de manipular un dispositivo invasivo.
 - ° Después de tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, piel lesionada y elementos contaminados, aunque se estén usando guantes.
 - ° Durante atención de pacientes, al moverse de un sitio contaminado a uno no contaminado del cuerpo del paciente.
 - ° Después del contacto con objetos inanimados en los alrededores inmediatos del paciente.

2 Guantes

- ° Úselos al tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, mucosas, piel lesionada.
- ° Cámbielos entre tareas y procedimientos en el mismo paciente después del contacto con material potencialmente infeccioso.
- ° Quíteselos después del uso, antes de tocar elementos y superficies no contaminadas y antes de ir a otro paciente. Realice higiene de las manos inmediatamente después de quitárselos.

3 Protección facial (ojos, nariz y boca)

- ° Use (1) una mascarilla quirúrgica o de procedimientos y protección ocular (visor ocular, gafas protectoras) o (2) un protector facial para proteger las membranas

mucosas de los ojos, la nariz y la boca durante actividades que pueden generar salpicaduras o líquidos pulverizables de sangre, fluidos orgánicos, secreciones y excreciones.

4 Bata

- ° Úsela para proteger la piel y evitar ensuciar la ropa durante actividades que pueden generar salpicaduras o líquidos pulverizables de sangre, fluidos orgánicos, secreciones, o excreciones.
- ° Quítese la bata sucia cuanto antes y realice higiene de las manos.

5 Prevención de pinchazo de aguja y lesiones con otros instrumentos afilados 2

Tenga cuidado al:

- ° Manipular agujas, escalpelos y otros instrumentos o dispositivos afilados.

6 Higiene respiratoria y etiqueta de la tos

Las personas con síntomas respiratorios deben aplicar las medidas de control de focos:

- ° Cubrirse la nariz y la boca al toser/estornudar con un pañuelo descartable o mascarilla, eliminar los pañuelos descartables y mascarillas usados y realizar higiene de las manos después del contacto con secreciones respiratorias. Los centros de atención de la salud deben:
- ° Colocar a los pacientes con síntomas respiratorios febriles agudos por lo menos a 1 metro (3 pies) de otros en las áreas de espera comunes, si fuera posible.
- ° Colocar alertas visuales en la entrada del centro de salud que enseñen a las personas con síntomas respiratorios a practicar higiene respiratoria / etiqueta de la tos.
- ° Considerar la posibilidad de que haya recursos para la higiene de las manos, pañuelos descartables y mascarillas disponibles en las áreas comunes y en las áreas usadas para la evaluación de los pacientes con enfermedades respiratorias.

7 Limpieza ambiental

- ° Realice los procedimientos adecuados para la limpieza de rutina y desinfección de superficies del entorno y otras superficies que se tocan con frecuencia.

8 Ropa blanca

Manipule, transporte, y procese la ropa blanca usada de modo que se logre:

- ° Prevenir exposiciones de la piel y membranas mucosas y la contaminación de la ropa.
- ° Evitar traspaso de agentes patógenos a otros pacientes y/o al ambiente.

9 Eliminación de desechos

- ° Asegure la eliminación segura de desechos.
- ° Trate los desechos contaminados con sangre, fluidos orgánicos, secreciones y excreciones como desechos clínicos, en conformidad con los reglamentos locales.
- ° Los tejidos orgánicos y los desechos de laboratorio que están directamente asociados con procesamiento de muestras también deben tratarse como desechos clínicos.
- ° Deseche adecuadamente los artículos descartables.

10 Equipo para atención de pacientes

- ° Manipule el equipo manchado con sangre, fluidos orgánicos, secreciones y excreciones de forma tal que se prevengan exposiciones de la piel y las membranas mucosas, contaminación de la ropa y el traspaso de agentes patógenos a otros pacientes o al ambiente.
- ° Limpie, desinfecte y vuelva a procesar el equipo reutilizable apropiadamente antes de usarlo con otro paciente.

Principios de un procedimiento quirúrgico

Antisepsia: sustancia o método que disminuye la población de microorganismos en las superficies orgánicas.

Antiséptico: sustancia química que inhibe el desarrollo bacteriano, la cual puede aplicarse en superficies orgánicas.

Asepsia: métodos o procedimientos para conservar la esterilidad.

Coefficiente de inhibición: porcentaje más bajo de la concentración de un desinfectante que inhiba por completo el desarrollo bacteriano o micótico en un medio nutriente.

Coefficiente letal inferior: concentración de un desinfectante y tiempo de exposición al mismo, necesarios para matar microorganismos no esporulados.

Coefficiente superletal: concentración de un desinfectante y el tiempo de exposición necesarios para matar microorganismos esporulados.

Contaminación: traspaso de microorganismos de un sitio no estéril a uno estéril.

Contaminación penetrante: contaminación de una superficie estéril por medio de la penetración a través de una cubierta protectora del material estéril. Suele deberse a la humedad.

Contaminación por caída: contaminación de una superficie estéril por partículas procedentes de una fuente ubicada por encima de ella.

Contaminado: que contiene microorganismos o contaminantes no estériles.

Desinfectar: eliminación de la mayor parte de los microorganismos de una superficie inanimada.

Enguantado abierto: método para colocarse los guantes quirúrgicos estériles cuando no se está usando la vestimenta quirúrgica.

Enguantado cerrado: método para ponerse los guantes estériles cuando se está usando la vestimenta quirúrgica y éstos cubren tanto la mano como la bata quirúrgica.

Estéril: estado libre de microorganismos.

Esterilización: proceso para eliminar todos los microorganismos de un material.

Lavado quirúrgico: método y técnica por el cual los miembros del equipo quirúrgico disminuyen la población de microorganismos de sus extremidades superiores antes de realizar un acto quirúrgico.

Séptico: que contiene microorganismos.

Técnica aséptica: métodos y prácticas que evitan la contaminación cruzada en cirugía.