

	PROCEDIMIENTO	PR- ENF-T033
	TÉCNICA ASÉPTICA	Versión 001 Pág. 1 de 8

REALIZADO por		REVISADO por		APROBADO por	
Nombre: Ana María Díaz		Nombre: Nancy Fernández Chaves		Nombre: Miriam Gorrasi	
Cargo: Lic.Enf.Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic.Enf.Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo:Lic.Enf.Esp. Directora Dpto. Educación	Firma:
Nombre: Beatriz Bagnasco		Nombre: Mariela Moreira		Nombre: Ana Egüfa	
Cargo: Lic.Enf.Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic.Enf.Esp. Comité de Infecciones	Firma:	Cargo:Lic.Enf.Esp. Directora (s) División Enfermería	Firma:
Nombre: Silvia de León		Nombre: Nérida Hernández		Nombre:	
Cargo: Lic.Enf.Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic.Enf.Esp. Comité de Infecciones	Firma:	Cargo:	Firma:
Nombre:		Nombre: Cristina D'Esteban		Nombre:	
Cargo:	Firma:	Cargo: Lic.Enf.Esp. Directora Dpto.	Firma:	Cargo:	Firma:
Fecha: 10/06/2011		Fecha: 20/07/2011		Fecha: 20/12/2011	

	PROCEDIMIENTO	PR- ENF-T033
	TÉCNICA ASÉPTICA	Versión 001 Pág. 2 de 8

1. OBJETIVO

Sistematizar el accionar de Enfermería para prevenir y controlar las infecciones hospitalarias exógenas y endógenas durante la atención clínica.

2. ALCANCE

Debe ser aplicada por todo el personal de salud que realice procedimientos en la atención de pacientes.

3. RESPONSABILIDAD

Todos los funcionarios y estudiantes que participan directamente o indirectamente en atención de pacientes.

4. DEFINICIONES, SIGLAS Y ABREVIATURAS

4.1.- Infección hospitalaria: condición localizada o sistémica que resulta de una reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o sus toxinas y que cumple los siguientes criterios: ocurre en un paciente NNIS y no hay evidencias de que estuviera presente o en incubación al momento de la admisión al hospital, a menos que la infección esté relacionada a una admisión previa en este hospital y debe cumplir los criterios de infección para un sitio específico.

4.2.- Paciente NNIS: un paciente NNIS debe cumplir los siguientes criterios:

La fecha de admisión al hospital y la de alta deben ser en distintos días calendario y el paciente no debe pertenecer a ninguno de estos grupos:

- Pacientes en una sala psiquiátrica, esto es, una sala donde los cuidados son proporcionados a pacientes cuyo motivo de internación es psíquica.
- Pacientes en una sala de medicina física o rehabilitación, esto es, una sala para pacientes cuyo motivo de hospitalización es recibir terapia física o rehabilitación.
- Pacientes cuya razón primaria para admisión no es una enfermedad aguda, como casas de salud, clínicas de ancianos o atención domiciliaria.

	PROCEDIMIENTO	PR- ENF-T033
	TÉCNICA ASÉPTICA	Versión 001 Pág. 3 de 8

- Pacientes en quienes se practica cirugía como paciente externo, también llamada cirugía del día, cirugía del mismo-día o cirugía ambulatoria.
- Pacientes vistos como pacientes externos para observación, diagnóstico o terapia. (Ej. quimioterapia, diálisis o cateterización cardíaca).

4.3.- Procedimiento invasivo: acción de la atención médica que altera las barreras naturales del organismo o del medio interno del paciente o que trasloque microorganismo de un lado a otro que no son saprofitos.

4.4.- Técnica aséptica: Es el conjunto de procedimientos y actividades que realiza el personal de salud, conducentes a disminuir al mínimo la contaminación microbiana, durante la atención de los pacientes.

4.5.- Antisepsia: acciones o técnicas sobre tejidos vivos cuyo objetivo es crear situaciones adversas que impidan el desarrollo de microorganismos, incluso pueda destruirlos.

4.6.- Asepsia: conductas y prácticas utilizadas para impedir el acceso de microorganismos (contaminación) al campo de trabajo.

4.7.- Limpieza: es la eliminación por acción mecánica, con o sin uso de detergentes, de la materia orgánica y suciedad.

4.8.- Desinfección: Es la destrucción de todas las formas de vida de los patógenos que se encuentran en las superficies inanimadas limpias, pero no elimina las esporas bacterianas. Dependiendo del producto químico que se use, se pueden obtener niveles de desinfección:

- Alto nivel: Ortoftaldehído (OPA), Glutaraldehído 2% activado.
- Nivel Intermedio: Productos clorados, alcohol.

4.9.- Esterilización: es la eliminación total de vida microbiana.

5. REFERENCIAS

PR-ENF-T001 higiene de manos con agua y jabón.

PR-ENF-T002 higiene de manos con alcohol en gel.

PR-ENF-T003 lavado de manos antiséptico.

	PROCEDIMIENTO	PR- ENF-T033
	TÉCNICA ASÉPTICA	Versión 001 Pág. 4 de 8

PR-ENF-T034 preparación de la piel para intervención quirúrgica.

PR-ENF-T051 colocación y manejo de catéteres venosos centrales.

PR-ENF-T050 colocación y manejo de catéteres periféricos.

PR-ENF-T029 uso de guantes estériles.

INST-ENF002 uso de tapabocas de triple filtro.

PR-ENF-T030 uso de túnicas estériles.

6. RECURSOS

6.1 Recursos Humanos

- Personal del equipo de salud

6.2 Recursos Materiales

- Los establecidos en cada procedimiento

7. DESCRIPCIÓN

7.1 Procedimientos más frecuentes a utilizar en técnica aséptica

7.1.1.- Higiene de manos según:

- PR-ENF-T001 higiene de manos con agua y jabón
- PR-ENF-T002 higiene de manos con alcohol en gel
- PR-ENF-T003 lavado de manos antiséptico

7.1.1.- Preparación de piel

- PR-ENF-T034 preparación de la piel para intervención quirúrgica. PR-ENF-T051 colocación y manejo de catéteres venosos centrales, puntos (7.2.8 a 7.2.13) preparación de la piel.

	PROCEDIMIENTO	PR- ENF-T033
	TÉCNICA ASÉPTICA	Versión 001 Pág. 5 de 8

- PR-ENF-T050 colocación y manejo de catéteres periféricos puntos (7.1.11) preparación de la piel.
- PR-ENF-T001, T002, T003 preparación de la piel de las manos del operador que realiza el procedimiento.

7.1.1.- Usar barreras de alta eficiencia

- Uso de guantes limpios.
- Uso de guantes estériles según PR-ENF-T029.
- Uso de tapabocas de triple filtro según INST-ENF002.
- Uso de túnicas estériles según PR-ENF-T030.

• Uso de campos estériles de tela o impermeables. Deben cubrir mas allá del campo de acción actuando como barrera entre las cavidades estériles y el medio contaminado. Deben mantenerse secos, al mojarse las bacterias del área no estéril llegan al área estéril.

7.1.2.- Usar material estéril, sólo en caso de algunas fibras ópticas usar desinfección de alto nivel.

Al utilizar material estéril:

- Manipular con manos limpias y secas.
- Constatar fecha de caducidad de la esterilidad.
- Verificar indemnidad de los envoltorios y sellos.
- Verificar viraje del control químico externo e interno cuando corresponde.
- Verificar ausencia de materia orgánica a ojo desnudo.
- Abrir los equipos sin contaminar el interior.
- Almacenar el material estéril en armarios de material liso y lavable a 30 cm del piso y 40 del techo.

	PROCEDIMIENTO	PR- ENF-T033
	TÉCNICA ASÉPTICA	Versión 001 Pág. 6 de 8

7.1.3.- Limpiar áreas y equipamiento según protocolo del departamento de Higiene Ambiental. Realizar desinfección de equipos y mobiliario.

7.1.4.- Usar desinfectantes y antisépticos establecidos por el Comité de Infecciones del Hospital:

- Supervisar el uso y conservación de los productos en los servicios.
- Determinar cantidades necesarias de acuerdo a los procedimientos que se realizan.
- Supervisar que los envases enviados de farmacia se encuentren dentro de la fecha de vigencia.
- Supervisar que no se rellenen envases.
- Supervisar que los envases estén limpios y con tapa.
- Usar productos en envase original.

7.1.5.- Delimitar áreas.

Se debe contar con área limpia, sucia, con piletas para lavado de material y lavado de manos físicamente separadas.

Deben estar ubicadas en un sitio accesible, próximo al área de hospitalización con circulación restringida.

Los muebles deben ser de superficies lisas, lavables y con puertas.

Deben existir recipientes lavables para depositar material sucio reusable.

Área limpia

- Disponer de dispensador de jabón.
- Preparación de procedimientos.
- Almacenamiento de medicamentos.
- Preparación de medicamentos

	PROCEDIMIENTO	PR- ENF-T033
	TÉCNICA ASÉPTICA	Versión 001 Pág. 7 de 8

- Almacenamiento de material estéril.
- Almacenamiento de material limpio sin uso.
- Almacenamiento de material limpio no crítico que ha sido desinfectado.
- Área sucia
- Prelavado del material previo a su envío a la central de esterilizaciones
- Almacenamiento transitorio de material sucio.
- Recipiente de material corto punzante
- Contenedor para vidrios.
- Recipientes con basura hasta su llenado y retiro.

8. REGISTROS

Registrar en los procedimientos que se aplica.

9. ANEXOS

No aplica a este procedimiento

10. BIBLIOGRAFÍA

10.1 Norma Número 8. Técnica aséptica. Hospital Valdivia. [En línea]. Año 2004. [acceso enero 2012]. Disponible en: http://www.ssvvaldivia.cl/normas_iih/2008/08-08_norma08_TASEPTICA.pdf.

10.2 Norma “Prevención de infecciones de sitio operatorio”. Hospital del Salvador; Año 2008.

10.3 Norma de Técnica Aséptica; Oficina de Calidad Seguridad de paciente; Gobierno de Chile, Ministerio de Salud, Hospital del Salvador; 2008.

	PROCEDIMIENTO	PR- ENF-T033
	TÉCNICA ASÉPTICA	Versión 001 Pág. 8 de 8

10.4 Técnica aséptica y sus componentes. Hospital Dr Luis Tizné Brousse. Santiago Oriente. Año 2004. Disponible en:
<http://www.enfermeriajw.cl/pdf/IIHNORMASTecnicaAsepticaysusComponentes.pdf>.

10.5 Organización Mundial de la Salud. Prevención de las infecciones nosocomiales; GUÍA PRÁCTICA; 2a edición; 2003.

10.6 Ministerio de Salud Pública. Limpieza y desinfección de superficies hospitalarias; Montevideo Uruguay; 2010.

10.7 Sistema Nacional de Vigilancia de las Infecciones Hospitalarias .Ministerio de salud Pública Fondo Nacional de Recursos- 1º versión Año 2006- Montevideo - Uruguay.

11. MODIFICACIONES

Versión	Fecha	Modificación
001	09 /01/2012	