

Formación de formadores

Cuidados de larga duración

- Escuela de mini microbiología
- Aprende a formar a tu equipo con la formación de limpieza Tork para residencias de la tercera edad



Bienvenida



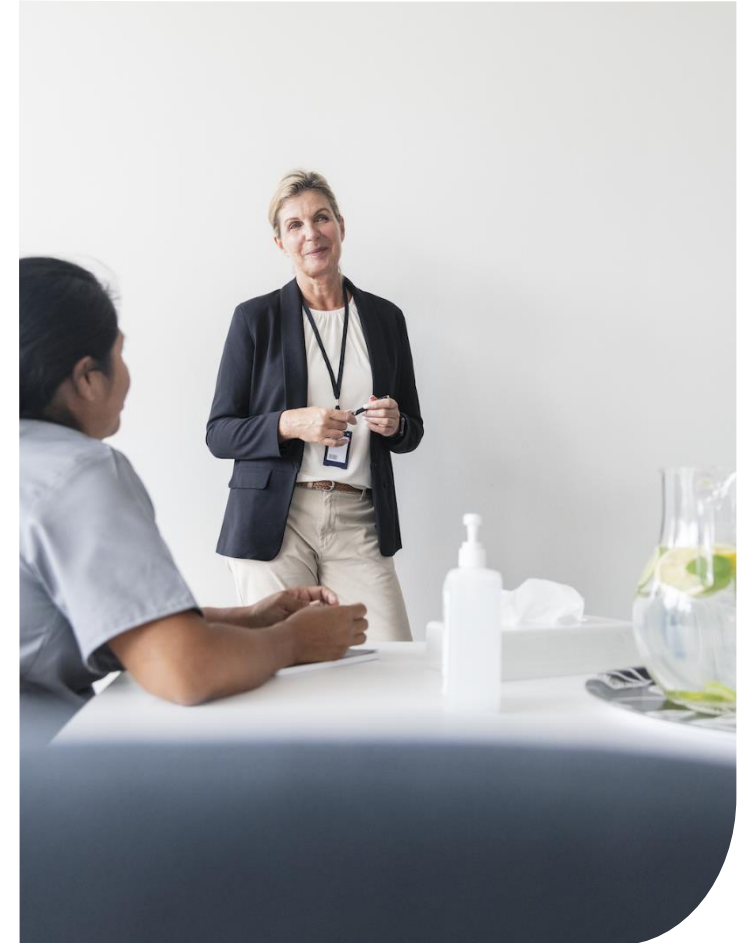
Think ahead.

En este material de formación hemos recopilado todos los conocimientos que necesitas para poder establecer unas rutinas de limpieza adecuadas y promover un entorno de atención más seguro en residencias para la tercera edad.

Asimismo, te mostraremos cómo formar a tu equipo de limpieza correctamente mediante nuestra formación de limpieza Tork para residencias: una forma visual y divertida de hacer que tu personal comprenda lo importante que es su trabajo para la seguridad del residente.

Tardarás aproximadamente entre 45 y 60 minutos en completar esta formación.

¡Vamos allá!









Contenido



Think ahead.



Higiene y limpieza de superficies

-  La importancia de la higiene de superficies [Diapositiva 4](#)
-  Estrategias de limpieza [Diapositiva 10](#)
-  Superficies de mucho contacto [Diapositiva 16](#)
-  Procesos de limpieza [Diapositiva 18](#)
-  Limpieza de superficies [Diapositiva 24](#)
-  Escuela de mini microbiología [Diapositiva 30](#)

Formación de equipos de limpieza

-  [Formación de limpieza Tork para residencias](#)
[Diapositiva 48](#)

Apéndice

-  Recursos adicionales del proceso de limpieza
[Diapositiva 53](#)
-  Información de contacto
[Diapositiva 55](#)

La importancia de la higiene de superficies





La importancia de la higiene de superficies



Think ahead.

- Existe un amplio consenso en que la contaminación medioambiental juega un papel importante en la transmisión de ciertos patógenos en los entornos de residencias de la tercera edad.
- La transmisión de microorganismos de superficies ambientales a los residentes se produce en gran medida al tocar la superficie con las manos. La contaminación de superficies también puede estar causada por la emisión de gotitas al toser, estornudar o hablar.
- Si bien la higiene de manos es importante para minimizar el impacto de esta transferencia, es fundamental limpiar y desinfectar las superficies ambientales para reducir su contribución a la incidencia de infecciones relacionadas con la atención sanitaria (IRAS).

**La limpieza
es la base de la
higiene ambiental**



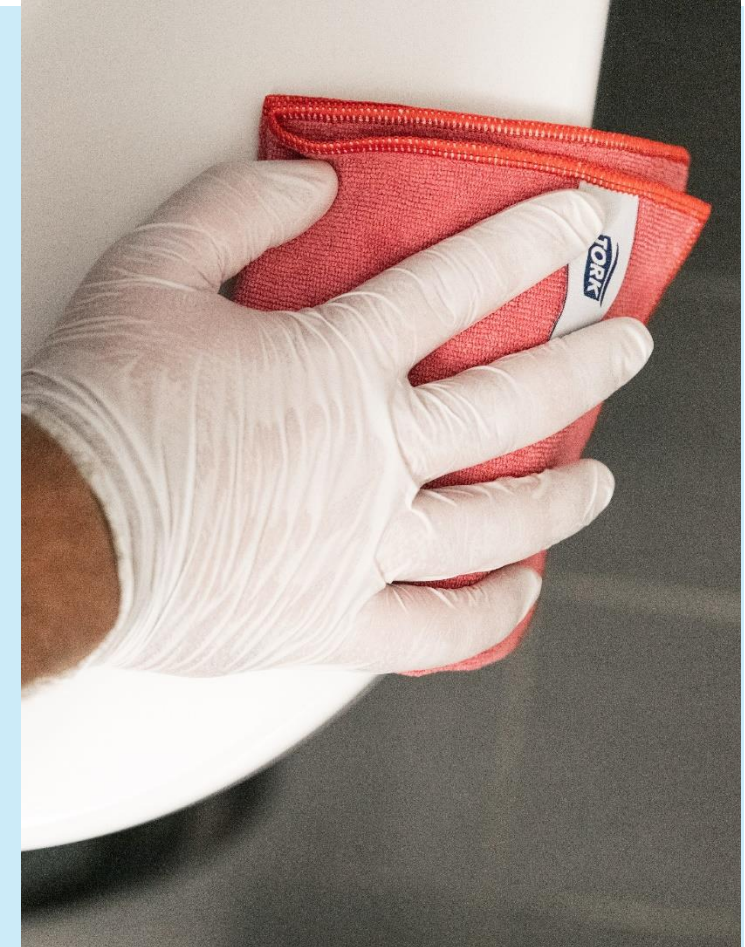
Superficies en residencias de la tercera edad



Think ahead.

Las superficies de las residencias de la tercera edad pueden dividirse en dos grupos:

1. las que se tocan poco con las manos (por ej., suelos y techos)
 2. las que se tocan mucho con las manos («superficies de mucho contacto»)
- La política establecida en las instalaciones de las residencias de la tercera edad es la que determina los métodos, la rigurosidad y la frecuencia de las tareas de limpieza y los productos utilizados.
 - No obstante, las superficies de mucho contacto en las zonas de cuidado del residente, tales como pomos, barras de las camas, interruptores de la luz, las paredes del aseo de la habitación del residente y los extremos de las cortinas de privacidad deben limpiarse y/o desinfectarse con más frecuencia que las superficies que se tocan poco con las manos.



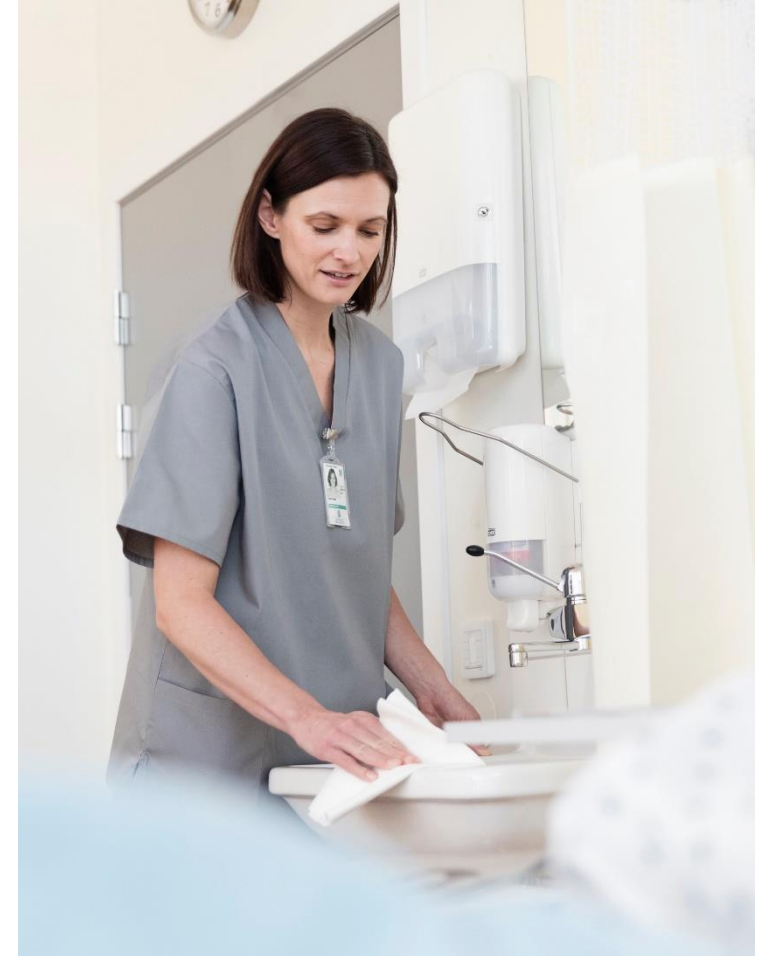


Evidencias recientes sobre la transmisión



Think ahead.

- La desinfección diaria reduce la adquisición de patógenos en las manos (en comparación a cuando se limpian cuando están sucias).
- Todas las superficies que se pueden tocar se contaminan igualmente (contacto frecuente frente a escaso contacto).
- Los patógenos pueden diseminarse desde el suelo (calcetines/zapatos) a las manos y las superficies.
- Los equipos portátiles pueden propagar los microorganismos por toda la residencia de la tercera edad.
- Los desagües son caldo de cultivo para los microorganismos y se pueden esparcir en la habitación mediante salpicaduras.





IRAS

Infecciones relacionadas con la atención sanitaria

¿Qué es una IRA?

- Una infección relacionada con la atención sanitaria, que generalmente hace referencia a un patógeno microbiano

¿Dónde se puede contraer?

- Hospitales, centros quirúrgicos ambulatorios, residencias de ancianos, centros de rehabilitación o servicios de cuidado de heridas

¿Cómo se contrae?

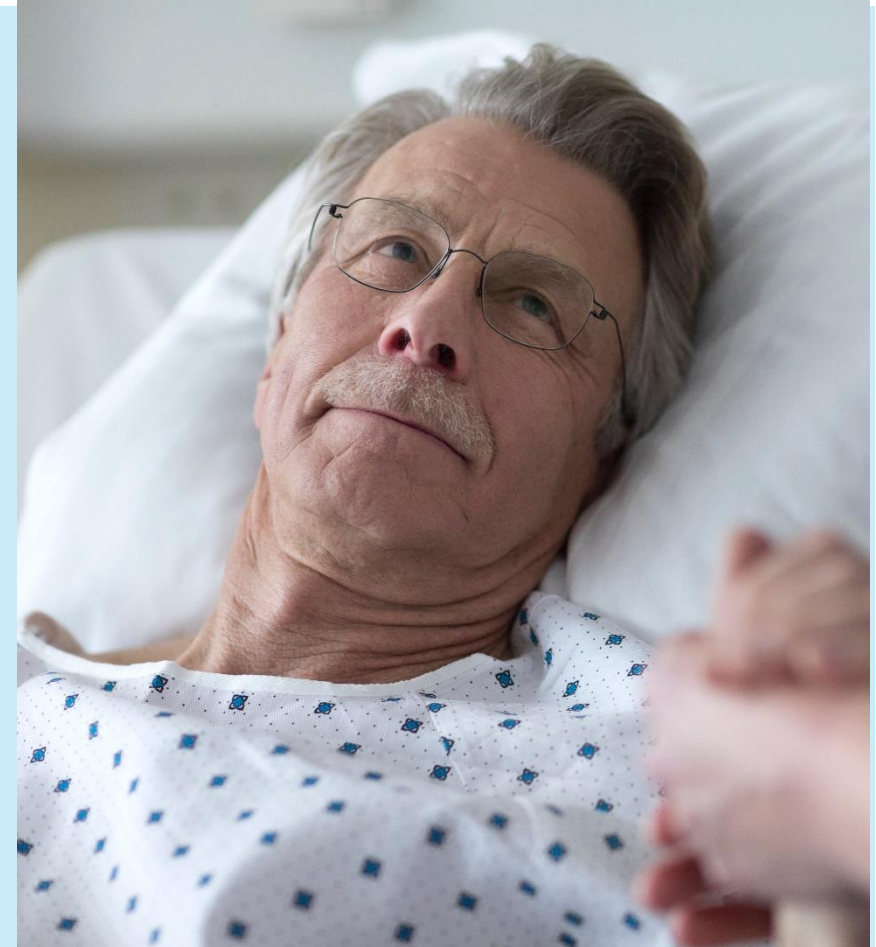
- Inoculado por medio de una herida, las manos de un cuidador, un dispositivo (como un catéter) o membrana mucosa (nariz, boca)

¿Cuál es su origen?

- Endógeno (de microorganismos internos): 40-60 %
- Exógeno (de microorganismos externos): 20-40 %
- Otros (ambiente): 20 %



Think ahead.





¿Por qué son importantes las IRAS?



Think ahead.

- Las IRAS son la principal causa de la muerte de 136 000 pacientes al año en Europa y Norteamérica (99 000 en EE. UU. y 37 000 en la UE)
- Solo en costes directos, las IRAS provocan un gasto de 13 000 millones de EUR
- Las IRAS afectan a entre el 5 y el 10 % de todos los pacientes de hospitales
- En Estados Unidos, 2 millones de pacientes contraen IRAS cada año. La incidencia de las IRAS ha aumentado en un 36 % en los últimos 20 años.
- En Europa, las IRAS son el motivo de 16 millones de días extra en estancias hospitalarias cada año.
- En los centros de cuidados de larga duración el riesgo de transmisión de microorganismos asociados con la atención sanitaria se considera significativo porque hay mucho contacto con los residentes.



Estrategias de limpieza

Enfoque de 3 pasos





Antes de empezar a limpiar



Think ahead.

Es importante realizar una **evaluación preliminar visual del lugar** para determinar si:

- El estado del residente puede comprometer la seguridad de la limpieza
- Se necesitan EPI o suministros adicionales (por ej., si hay derrames de sangre/fluidos corporales o si hay que tomar precauciones con el residente en base a la transmisión)
- Existen obstáculos, como el desorden, o cuestiones que puedan suponer un riesgo para una limpieza segura
- Hay presencia de mobiliario o superficies dañados o rotos que haya que notificar al supervisor/dirección





1. De más limpio o más sucio



Think ahead.

Empieza limpiando las zonas **más limpias y después las más sucias** para evitar la propagación de la suciedad y los microorganismos. Ejemplos:

- Durante la limpieza terminal, limpia primero las superficies de poco contacto y luego las que se tocan con más frecuencia.
- Limpia las zonas de residentes antes que los aseos de los residentes.
- En una habitación de residente específica, la limpieza terminal debe comenzar con los **equipos compartidos y las superficies comunes**, para luego pasar a **superficies y objetos que se tocan durante el cuidado del residente** que están fuera de la zona del residente y, por último, limpiar las **superficies y los objetos que el residente toca directamente** dentro de su zona. En otras palabras, las superficies de mucho contacto fuera de la zona del residente deben limpiarse antes que las superficies de mucho contacto dentro de dicha zona.
- Limpia las zonas generales del residente en las que no haya que tomar precauciones en base a la transmisión antes que las zonas en las que sí haya que hacerlo.





2. De arriba hacia abajo

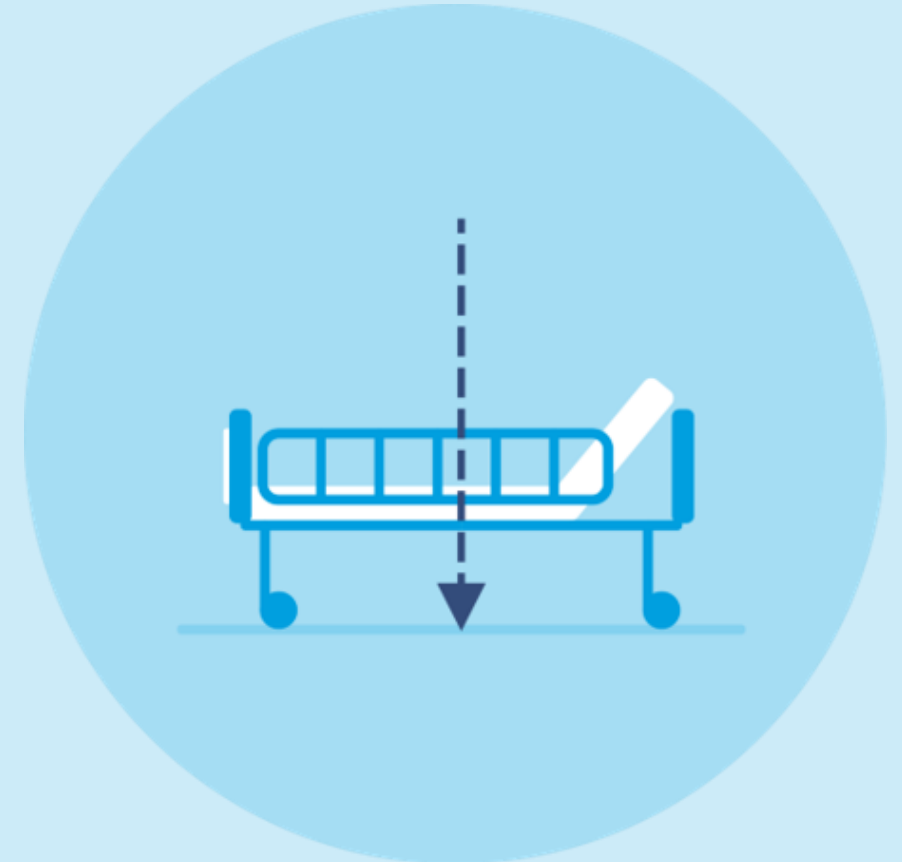


Think ahead.

Limpiar de arriba hacia abajo para evitar que la suciedad y los microorganismos goteen o caigan y contaminen las zonas que ya están limpias.

Ejemplos:

- Limpiar las barras de la cama antes que las patas
- Limpiar las superficies ambientales antes que los suelos
- Dejar la limpieza de los suelos para último lugar para poder recoger la suciedad y los microorganismos que se hayan depositado





3. En dirección de las agujas del reloj o en sentido contrario



Think ahead.

Limpia de **manera sistemática** para no olvidarte de ninguna zona: por ejemplo, de izquierda a derecha o en dirección de las agujas del reloj. En salas con varias camas, limpia cada zona de los residentes de la misma manera: por ejemplo, empieza a los pies de la cama y sigue en sentido de las agujas del reloj.

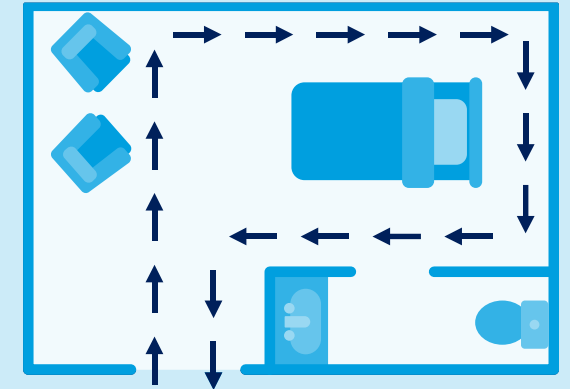
Ocúpate de inmediato de los derrames de fluidos corporales

- Limpia rápidamente derrames de sangre o fluidos corporales

Este es el proceso de limpieza general de superficies:

1. Empapa bien un paño de limpieza limpio con una solución de limpieza.
2. Dobla el paño de limpieza por la mitad hasta que tenga el tamaño de tu mano. Así garantizarás que puedas utilizar toda la superficie de forma eficiente (por lo general, hay que doblarlo a la mitad, y luego otra vez a la mitad, para que se creen ocho lados).

3. Limpia las superficies empleando las estrategias generales descritas anteriormente (a saber, de limpio a sucio, de arriba hacia abajo, de manera sistemática), para garantizar que se aplica una acción mecánica (para los pasos de limpieza) y que la superficie esté suficientemente humedecida durante el tiempo necesario (para los pasos de desinfección).
4. Rota y despliega el paño de limpieza con frecuencia para utilizar todos los lados.
5. Cuando se hayan utilizado todos los lados del paño, o ya no esté empapado con la solución, deséchalo o guárdalo para su posterior reciclaje.
6. Repite el proceso desde el paso 1.



Ejemplo de estrategia de limpieza para superficies ambientales, desplazándose de manera sistemática por toda la zona de cuidado del residente



Mejores prácticas para la limpieza ambiental de superficies:



Think ahead.

- Utiliza paños limpios al comenzar cada sesión de limpieza.
- Cambia los paños de limpieza cuando ya no estén empapados en la solución por uno nuevo humedecido. Los paños sucios deben guardarse para ser reciclados.
- En las zonas de mayor riesgo, cambia los paños de limpieza para cada zona de residentes (es decir, utiliza un nuevo paño de limpieza para cada cama de residente).
- Asegúrate de que haya suficientes paños de limpieza para completar la sesión según sea necesario.



Superficies de mucho contacto





Superficies de mucho contacto



Think ahead.

La identificación de **superficies y objetos de mucho contacto** en cada zona de cuidado del residente es un requisito previo necesario para el desarrollo de procedimientos de limpieza, ya que pueden variar en función de la habitación y la instalación.

Realiza evaluaciones y observaciones del **flujo de trabajo** en colaboración con los cuidadores de cada área de cuidado del residente para determinar las superficies clave que se tocan con frecuencia.

Elabora **listas de control y otras ayudas de trabajo** en las que se identifique las superficies y objetos de mucho contacto para facilitar la realización de los procedimientos de limpieza. Las superficies de contacto frecuente incluyen:

- barras de la cama
- andador/silla de ruedas
- grifos de lavabos
- mesillas
- mostradores donde se preparan medicamentos y suministros
- equipos de transporte (por ej., asas de sillas de ruedas)
- timbres de llamada
- pomos
- interruptores de la luz

CDC Environmental Checklist for Monitoring Terminal Cleaning¹

Date: _____
 Unit: _____
 Room Number: _____
 Initials of ES staff (optional):² _____

Evaluate the following priority sites for each patient room:

High-touch Room Surfaces ³	Cleaned	Not Cleaned	Not Present in Room
Bed rails / controls			
Tray table			
TV sets (grab area)			
Call box / button			
Telephone			
Bedside table handle			
Chair			
Room sink			
Room light switch			
Room inner door knob			
Bathroom inner door knob / plate			
Bathroom light switch			
Bathroom handrails by toilet			
Bathroom sink			
Toilet seat			
Toilet flush handle			
Toilet bedpan cleaner			

Evaluate the following additional sites if these equipment are present in the room:

High-touch Room Surfaces ³	Cleaned	Not Cleaned	Not Present in Room
TV pump control			
Multi-module monitor controls			
Multi-module monitor touch screen			
Multi-module monitor cables			
Ventilator control panel			

Mark the monitoring method used:
 Direct observation Fluorescent gel Agar slide cultures
 Swab cultures ATP system _____

¹Selection of detergents and disinfectants should be according to institutional policies and procedures.
²Hospitals may choose to include identifiers of individual environmental services staff for feedback purposes.
³Sites most frequently contaminated and touched by patients and/or healthcare workers

National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases
 Division of Healthcare Quality Promotion

Más información sobre las superficies de mucho contacto en el sitio web de los CCPE <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/strive/EC102-508.pdf>

Procesos de limpieza





Factores clave para una limpieza de superficies correcta



Think ahead.

- Políticas y procedimientos verificados
- Limpieza adecuada y productos de desinfección
- Formación del personal: profesionales de limpieza/ambientales
- Control del cumplimiento y comentarios





Clasificación de superficies según Spaulding



Think ahead.

Críticas

Dispositivos que se introducen normalmente en tejidos estériles o el sistema vascular (por ej., catéteres)

Semicríticas

Dispositivos que tocan membranas mucosas o piel no intacta (como los depresores linguales)

No críticas

Dispositivos que solo tocan piel intacta (también incluyen superficies ambientales)



Tratamiento de superficies



Think ahead.

Tratamiento de superficies:

- Críticas: limpiar, esterilizar
- Semicríticas: limpiar, nivel medio-alto de desinfección
- No críticas: limpiar, nivel medio-bajo de desinfección

Se necesitan dos pasos para tratar adecuadamente las superficies:

- Paso 1: limpiar
- Paso 2: esterilizar/desinfectar (algunos productos químicos realizan la limpieza/desinfección en un solo paso)

Todas las superficies

- Todas las partes de camas, techos, paredes, rejillas de ventilación, suelos, mesas, sillas, equipos médicos fijos/portátiles, interruptores de la luz, pomos, lavabos, inodoros, duchas, manillas, lámparas, ropa de cama y cortinas





Herramientas de trabajo



Think ahead.

- Productos químicos de limpieza
- Productos químicos de desinfección
- Trapos/paños
- Productos combinados: paños húmedos, limpiador/desinfectante de 1 paso
- Herramientas para el suelo
- Otros equipos: UV, nebulizador de peróxido
- EPI: batas, gafas, protectores, respiradores





Supervisión



Think ahead.

Supervisión: superficies no críticas

- Limpieza: visual
- Tiempo de respuesta
- Deja que la superficie permanezca mojada durante el tiempo indicado

para que el producto químico elimine el patógeno

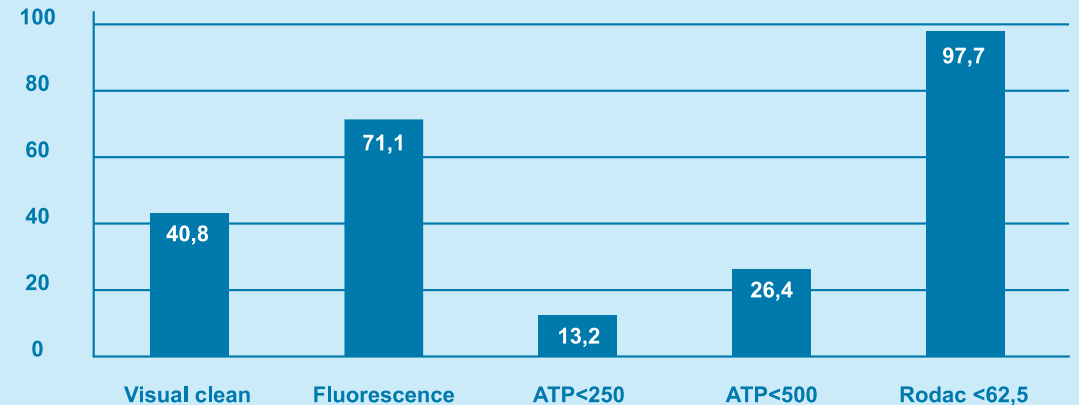
de la superficie

- Los evaluadores controlan el tiempo de respuesta
- No respetar el tiempo de respuesta correcto podría afectar al control de la infección

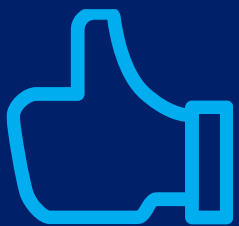
Percentage of surfaces clean by different measurement methods

Rutala, Kanamori, Gergen Sickbert-Bennet, Huslage, Weber. APIC Poster 2017.

Fluorescent marker is a useful tool in determining how thoroughly a surface is wiped and mimics the microbiological data better than ATP



Limpieza de superficies





Limpieza de superficies



Think ahead.

- La limpieza de superficies es el primer paso imprescindible en cualquier proceso de desinfección
- La limpieza eliminará materia orgánica, sales y suciedad visible, pero también una cantidad importante de microbios no deseados
- Si la superficie no se limpia antes de que comiencen los procesos de reprocesamiento terminales, se pondrá en riesgo el éxito del proceso de esterilización o desinfección



¿Qué diferencia hay entre limpiar, higienizar y desinfectar?



Think ahead.

Limpiar

La limpieza utiliza detergentes y agua para eliminar físicamente la suciedad, los gérmenes y otras impurezas. No siempre elimina los microorganismos, pero reduce el riesgo de propagación de las infecciones al reducir el número de gérmenes.

Higienizar

Este proceso reduce el número de microorganismos a un nivel que se considera seguro según los estándares o requisitos sanitarios públicos. Funciona limpiando o higienizando las superficies para reducir el riesgo de propagación de infecciones.

Desinfectar

La desinfección consiste en aplicar productos químicos para eliminar microorganismos en las superficies y objetos. No significa necesariamente que limpie superficies sucias o elimine los gérmenes (a diferencia de la limpieza), pero mata los gérmenes (después de la limpieza) y reduce aún más el riesgo de propagación de infecciones.



Aspectos básicos de la limpieza de superficies



Think ahead.

Limpiar

- El agua es uno de los principales componentes que utilizan los limpiadores y desinfectantes. Disuelve o suspende la suciedad que, a continuación, se absorbe o recoge con paños. Sin embargo, el agua no sirve para disolver sustancias como el aceite y la grasa.
- Los detergentes contienen un componente adicional denominado surfactante que ayuda a disolver la suciedad oleosa. Cuando el surfactante disuelve la suciedad aceitosa, el agua del detergente la desprende y se absorbe con el paño.
- La fricción que se produce entre el instrumento de limpieza (p. ej., un paño) y las superficies también es importante para eliminar la suciedad. La fricción ayuda a desprender la suciedad de la superficie para que quede en suspensión y así pueda absorberse con un paño.



Aspectos básicos de la limpieza de superficies



Think ahead.

Desinfección

- Los desinfectantes químicos tienen componentes que eliminan los microorganismos. Los tipos de microorganismos que eliminan los desinfectantes dependen del tipo de producto químico, la concentración y el tiempo de exposición.
- Otros factores que afectan a la eficacia de la desinfección con productos químicos son:
 - limpieza previa del objeto: la suciedad inactiva las propiedades de los desinfectantes y alberga microorganismos
 - nivel de contaminación microbiana
 - naturaleza física de los objetos limpiados (grietas y hendiduras)
 - presencia de biopelículas, que albergan/protegen a los microorganismos
 - temperatura/pH del proceso de desinfección
- Es importante tener en cuenta que no todos los desinfectantes son capaces de eliminar las esporas



Aspectos básicos de la limpieza de superficies

Desinfección



Think ahead.

En el sector sanitario se utilizan diferentes tipos de desinfectantes, y los más frecuentes son:

- A base de etanol
- Componentes del amonio cuaternario
 - Compuestos de cloro
 - Peróxido de hidrógeno
 - Ácido peracético

También se están utilizando otros tipos de avances tecnológicos para la desinfección, pero solo se recomiendan para aportar un nivel extra de seguridad y no para reemplazar los métodos químicos de desinfección

- Radiación ultravioleta
- Nebulización con peróxido de hidrógeno

Escuela de mini microbiología





Escuela de mini microbiología



Think ahead.

¿Qué son los microorganismos?

Breve historia de la microbiología

Bacterias: grampositivas y gramnegativas

Bacterias: ¡las hay buenas y malas!

¿En dónde se esconden y crecen las bacterias?

¿Cómo encontrarlas?

¿Cómo luchar contra ellas?

Microbios que causan especial preocupación en el cuidado de personas mayores

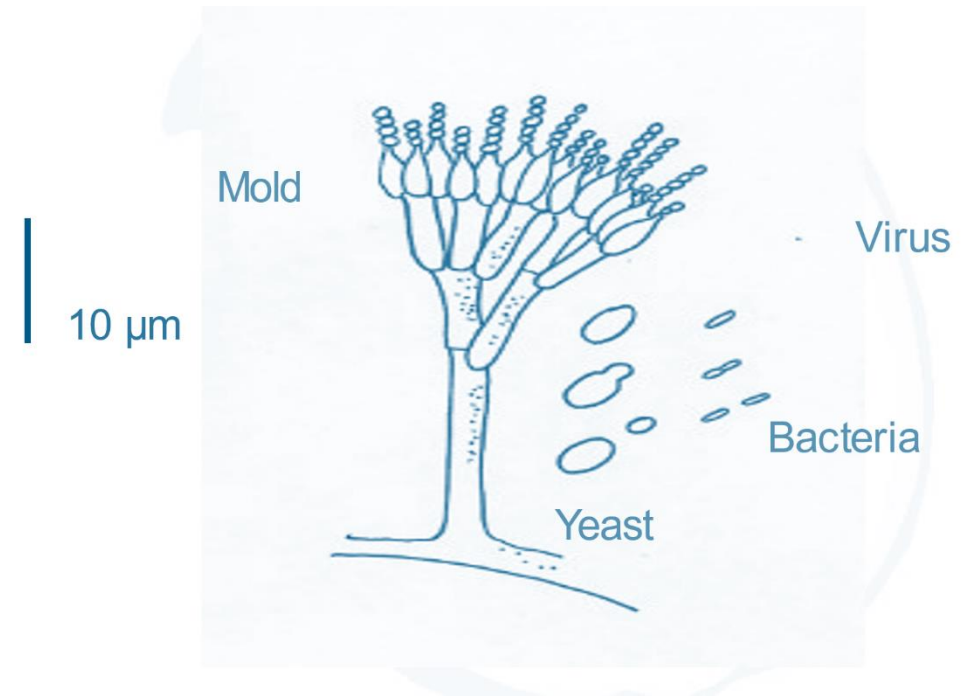


¿Qué son los microorganismos?



Think ahead.

- Los microorganismos son pequeños y no pueden verse a simple vista
- Pero son de diferente tamaño: el moho es el más grande y puede verse cómo crece en los alimentos
- Entre los ejemplos de microorganismos encontramos el moho, las levaduras, las bacterias y los virus
- Crecen y se multiplican mediante diferentes técnicas:
 - Los **virus** no pueden multiplicarse por sí solos y deben introducirse en otra célula viva (infectar).
 - Las **bacterias** crecen al dividirse: una célula se convierte en dos, que a su vez se convierten en cuatro, etc.
 - Las **levaduras** se reproducen geminando donde se forma un pequeño brote en la célula madre
 - El **moho** crece con hifas largas y se propaga mediante esporas

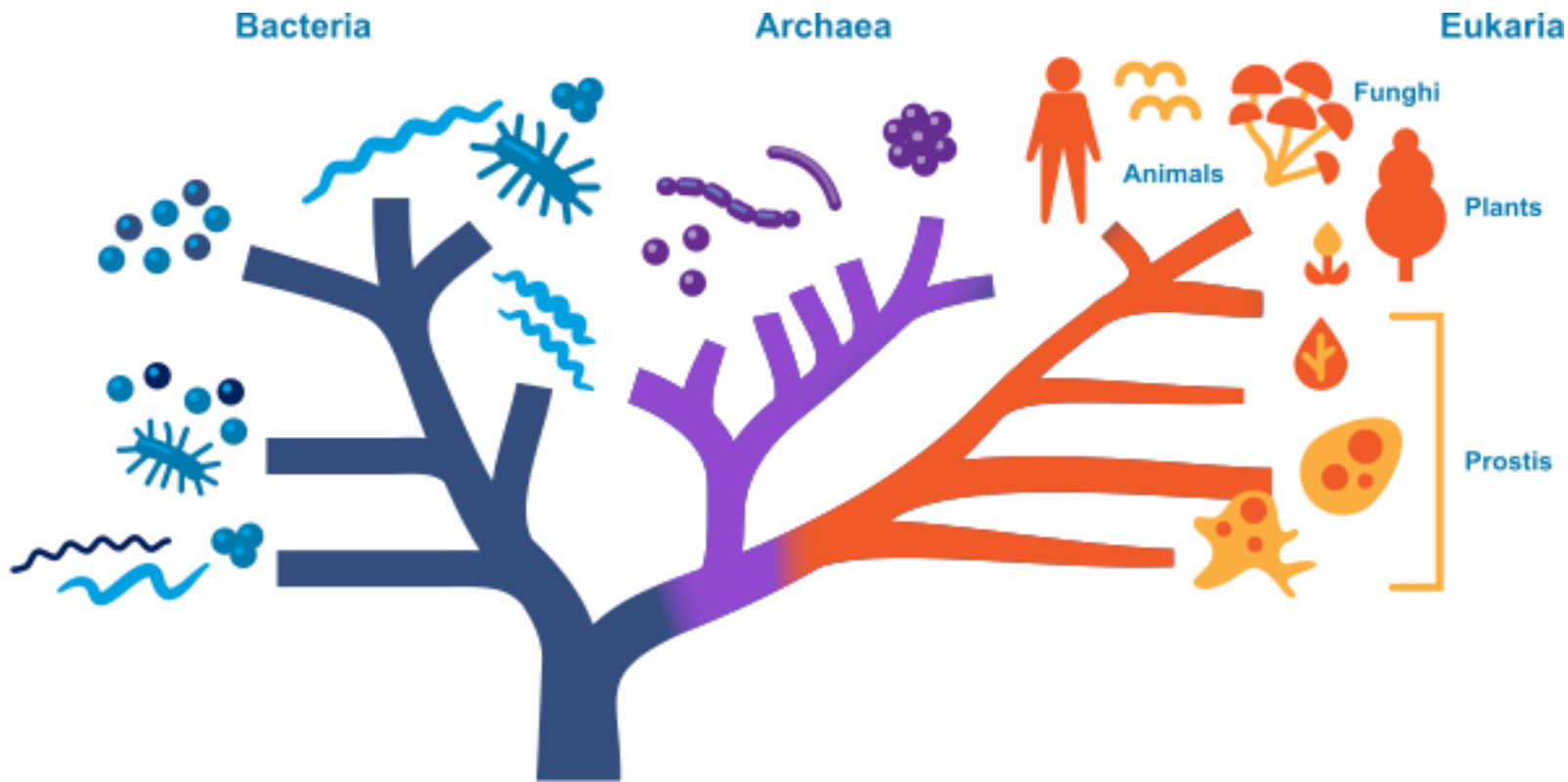




Los microorganismos son todos pequeños, pero son diferentes entre sí



Think ahead.



Una célula de levadura y los humanos guardan más relación que una bacteria y una célula de levadura.



Think ahead.

Breve historia de la microbiología

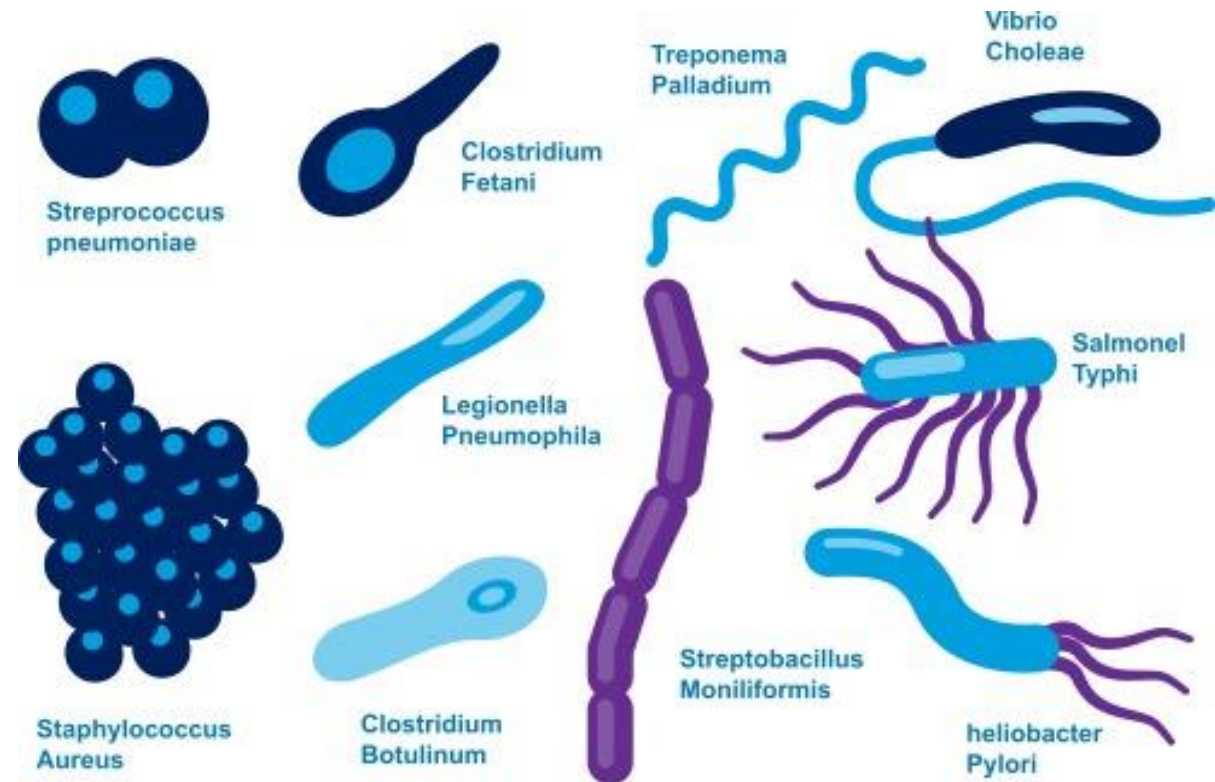




Think ahead.

Las bacterias son diferentes entre sí

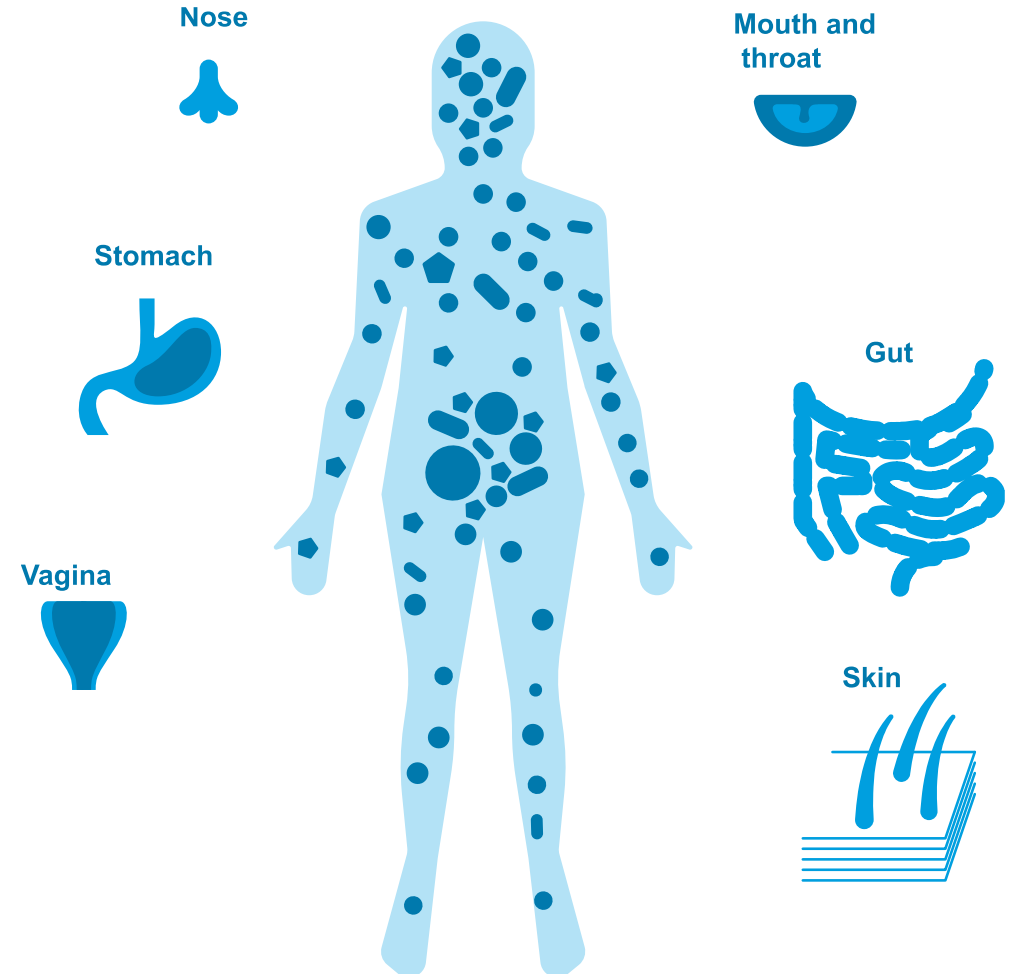
- La mayor parte de las bacterias pueden dividirse en dos grupos: grampositivas y gramnegativas; sus paredes celulares son diferentes.
- Las bacterias tienen distintos requisitos para, por ejemplo, la nutrición.
- Además, tienen diferentes formas: cocos, bacilos, etc.
- El tamaño de una bacteria es de aproximadamente 2 μm , pero varía
- Algunas bacterias pueden nadar con un flagelo (cola larga), otras no
- Algunas bacterias necesitan oxígeno para crecer; sin embargo, para otras el oxígeno es tóxico





Bacterias: buenas y malas

- La mayor parte de las bacterias no nos da ningún tipo de problemas: estamos en contacto con ellas cada día sin darnos cuenta
- Muchas bacterias son importantes para nuestra salud y bienestar ya que forman parte de nuestra **microflora**. ¡Nos ayudan a estar sanos!
- Algunas bacterias nos pueden poner enfermos: los **patógenos**.
- Pero estamos en contacto con los patógenos cada día sin contraer ninguna enfermedad, por lo que depende de:
 - Quién soy: mi salud y sistema de defensa inmunitario
 - En qué parte de mi cuerpo se introducen las bacterias
 - La cantidad total de bacterias: la dosis de infección varía



Think ahead.



El número y los tipos de microorganismos que se encuentran en el ambiente depende de:



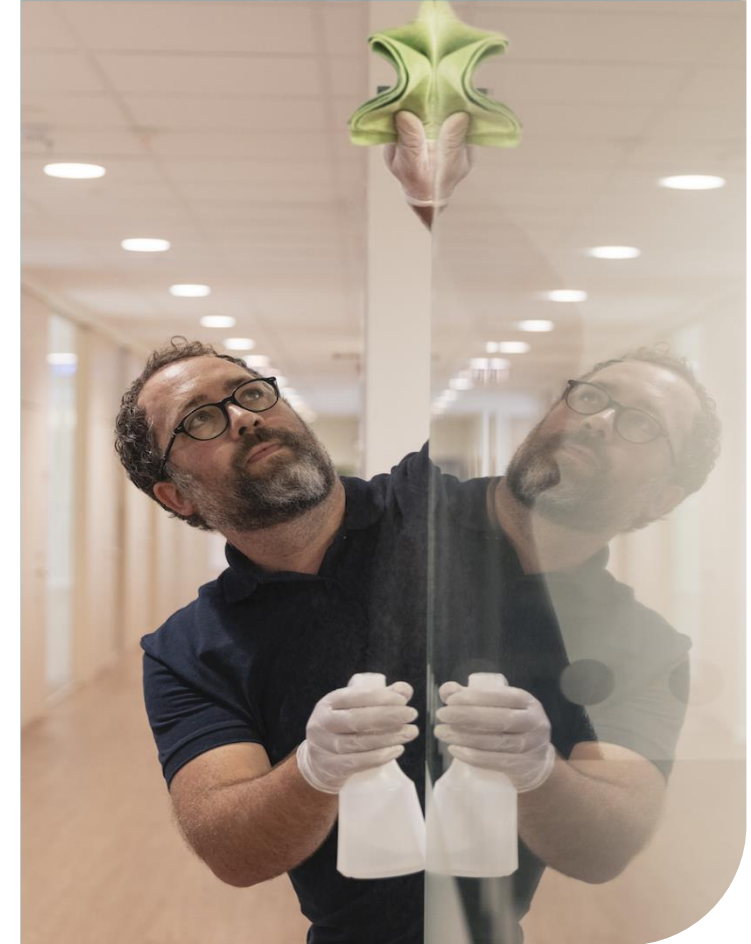
Think ahead.

- El número de personas en el entorno
- Si están sanas o enfermas
- Qué están haciendo

- Si el ambiente es húmedo, pueden alimentarse y favorecer el crecimiento microbiano, la temperatura de la habitación, los tipos de superficies, por ejemplo, si son fáciles de limpiar, son horizontales o verticales, etc.

- Ventilación y, en consecuencia, calidad del aire

Cómo se limpia la habitación y con qué frecuencia





¿En qué ambientes proliferan los microorganismos?



Think ahead.

- ¡Prácticamente **en cualquier sitio donde haya agua!**
- A las bacterias se les da muy bien encontrar sitios donde nutrirse
- Pero las condiciones medioambientales eligen el tipo de microorganismos:
 - Algunas bacterias necesitan oxígeno para crecer; sin embargo, para otras el oxígeno es tóxico.
 - Unas prefieren temperaturas altas y otras bajas.



El mar Báltico alberga bacterias que prefieren el frío, agua salada y no demasiada nutrición. La naturaleza es la encargada de seleccionar qué microorganismos proliferan en diferentes lugares, pero siempre se necesita agua.



Think ahead.

Patógenos: prevalencia/resistencia

- La susceptibilidad/resistencia de los patógenos a los antisépticos y desinfectantes es variable
- Patógenos comunes en brotes (difíciles de eliminar):
C. difficile, norovirus, rotavirus, adenovirus
- Patógenos más prevalentes en brotes (fáciles de eliminar):
E. coli, estafilococos, *Klebsiella*, *E. faecalis*, *P. aeruginosa*, *C. albicans*, *Enterobacter*, *E. faecium*





¿Durante cuánto tiempo pueden sobrevivir los patógenos en una superficie?



Think ahead.

Patógeno	Tiempo de supervivencia
<i>S. aureus</i> (incluido SARM)	de 7 días a 12 meses
<i>Enterococcus spp.</i> (incluido VRE)	de 5 días a 46 meses
<i>Acinetobacter spp.</i>	de 3 días a 11 meses
<i>Clostridioides difficile</i> (esporas)	menos de 5 meses
Norovirus (y calicivirus felino)	de 8 horas a 2 semanas
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	de 6 horas a 16 meses
<i>Klebsiella spp.</i>	de 2 horas a 30 meses

Adaptación de Hota B, *et al.* Clin Infect Dis 2004;39: 1182-9 and Kramer A, *et al.* BMC Infectious Diseases 2006; 6: 130



¿Cómo encontrar las bacterias?

Su diminuto tamaño es un problema...

...y a veces resulta más fácil medir otra cosa para determinar la prevalencia de bacterias:

- El **ATP** es una molécula rica en energía. Se encuentra en todas las células vivas, como las bacterias, nuestras células de la piel, etc. Es un método fácil y rápido que es mejor utilizar para comprobar la eficiencia de la limpieza.
- **Luz ultravioleta**. Puede emplearse para ver las manchas y la suciedad. Los detergentes también son fluorescentes. Puede ser una herramienta de formación útil.
- **Hisopado e indicador de color de proteínas**. Si hay proteínas, también hay bacterias. En el mercado hay kits con hisopos y tubos de ensayo disponibles. Es semicuantitativo: cuanto más cambie el color más proteínas hay.
- **Hisopado o placa de contacto seguido de cultivo de bacterias**. Estos métodos miden el nivel de bacterias vivas y cultivables. Se necesita tiempo para que las bacterias crezcan y, además, puede ser complicado recogerlas eficazmente de las superficies. Hay kits específicos disponibles.
- **Métodos moleculares, como la qPCR**. Se hace un frotis de las superficies y el ADN que se recoja de las bacterias se purifica, copia y analiza.



Think ahead.



Merecen especial atención en las residencias de la tercera edad

Bacterias resistentes a los antibióticos, por ej. SARM, ESBL y VRE

- La **resistencia a los antibióticos** es una de las mayores amenazas para la salud global, la seguridad alimentaria y el desarrollo actual.
- La resistencia antibiótica se produce de manera natural, pero el **uso inadecuado de antibióticos y algunos biocidas** están acelerando el proceso. La sociedad necesita con urgencia cambiar la forma en que receta y utiliza los antibióticos.
- Un mayor número de infecciones, como la neumonía, la tuberculosis, etc. son cada vez más difíciles de tratar, y a veces resulta imposible, dado que los antibióticos que se emplean para su tratamiento **son menos efectivos**.
- La resistencia antibiótica ocasiona que las **estancias en el hospital sean más prolongadas, además de aumentar los costes médicos y la mortalidad**.
- **La prevención de infecciones es importante para reducir la necesidad de antibióticos** y, por tanto, ayudará a controlar la propagación de la resistencia antibiótica.
- Para prevenir las infecciones, también es importante garantizar que las manos, los instrumentos y el entorno estén limpios.



Think ahead.

Según la OCDE, implementar un paquete de medidas que incluyan la mejora de la higiene de manos, programas de administración de antibióticos y aumentar la higiene ambiental en entornos sanitarios reduciría la carga sanitaria de la resistencia antimicrobiana en un 85 %, al tiempo que ahorraría 0,7 euros por persona al año.

Fuente: World Health Organization: *Global Report on Infection Prevention and Control*, 2022



SARM

Staphylococcus aureus resistente a la meticilina

- El *Staphylococcus aureus* normalmente está presente en la piel y la nariz y no causa problemas, pero en ocasiones puede provocar infecciones.
- El SARM es un *Staphylococcus aureus* que ha desarrollado resistencia a los antibióticos comunes; por tanto, estas infecciones son más difíciles de tratar.
- El SARM suele asociarse con infecciones adquiridas en el entorno sanitario, pero, en la actualidad, también existe transmisión comunitaria general.
- Normalmente se relaciona con infecciones cutáneas. Comienza con un doloroso forúnculo en la piel, pero puede convertirse en una herida abierta. El SARM también puede provocar infecciones letales en el torrente sanguíneo, neumonía e infecciones en el sitio quirúrgico.
- Contacto y precauciones estándar
 - Señalización
 - EPI (guantes y batas)



Think ahead.

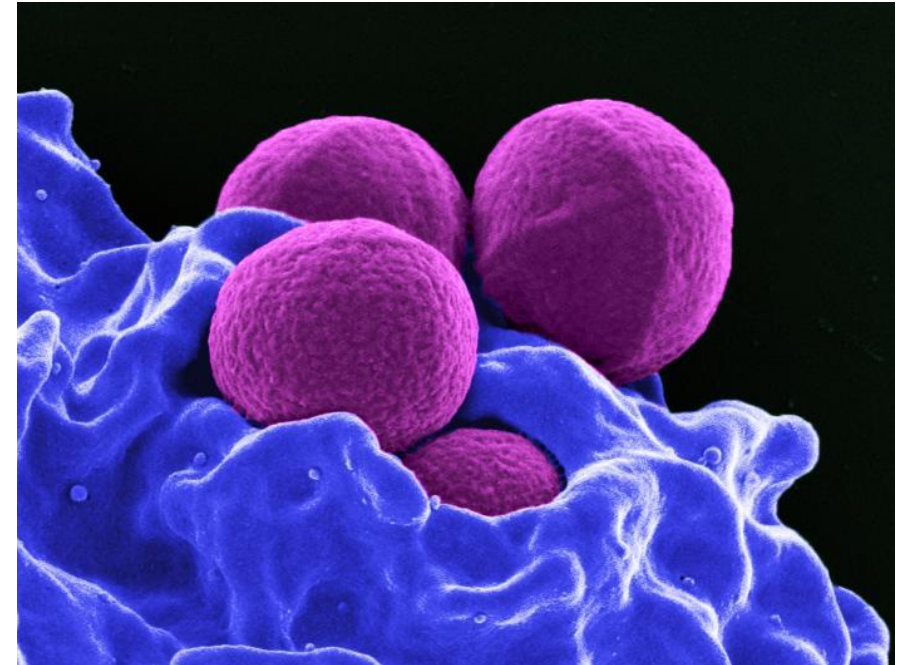


Imagen: SARM. Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID, por sus siglas en inglés)



Clostridioides difficile (C. diff)



Think ahead.

Formadora de esporas

- Algunas bacterias pueden formar esporas: su propio modo de supervivencia.
- Las esporas son mucho más resistentes a las altas temperaturas, condiciones secas, desinfectantes, etc.
- La *Clostridioides difficile* es una formadora de esporas que puede provocar enfermedades.
- Produce dos tipos diferentes de toxinas y suele ser una causa frecuente de diarrea infecciosa en pacientes de hospitales.
- Algunas personas son portadoras de la *C. difficile* en su intestino, pero nunca se ponen enfermas; no obstante, también puede causar diarrea leve y, en algunos casos, una inflamación del colon potencialmente mortal.
- Las personas mayores tienen mayor riesgo de contagio de *C. difficile*. Generalmente, la enfermedad se produciría después del uso de antibióticos.
- Contacto y precauciones estándar mientras dure la enfermedad
 - Señalización
 - EPI (guantes y batas)

Higiene de manos y limpieza

- Si tu residencia de la tercera edad experimenta un brote, después de quitarte los guantes es mejor que uses agua y jabón en vez de desinfectantes con alcohol para la higiene de manos cuando cuidas de residentes con *C. difficile*.
- Limpia y desinfecta todo el equipo médico común que se utiliza para los residentes.
- Mantén las precauciones al menos hasta que cese la diarrea, porque los residentes con *C. difficile* siguen expulsando el organismo varios días después de que no haya diarrea. Algunas instituciones mantienen el aislamiento y las medidas de contacto durante varios días aunque los síntomas desaparezcan.
- Pon en marcha una estrategia de limpieza y desinfección ambiental. Asegúrate de que las superficies ambientales y los objetos reutilizables se limpien y desinfecten adecuadamente, sobre todo aquellos artículos que pueden estar contaminados con heces y las superficies de mucho contacto.
- Garantiza la limpieza diaria y terminal de las habitaciones de los residentes.

<https://www.cdc.gov/cdiff/clinicians/faq.html#settings>

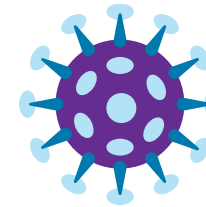


Virus

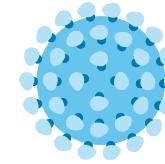


Think ahead.

- Los virus son sumamente pequeños (entre 20 y 300 nanómetros).
- Contienen material genético: ADN o ARN.
- No pueden propagarse por sí solos: necesitan infectar a un organismo vivo.
- Los virus tienen una capa externa: una cápside hecha de proteínas.
- Algunos virus tienen una envoltura adicional (membrana) en el exterior de dicha capa. Esta envoltura está compuesta de fosfolípidos y es más fácil de destruir.
- Por este motivo, los virus envueltos son más fáciles de eliminar con calor, etanol, etc. Un ejemplo de virus envuelto es el *coronavirus*.
- Un virus sin envoltura es más resistente y difícil de eliminar. Entre los virus sin envoltura se encuentran los *norovirus*.



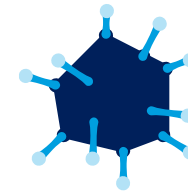
HIV



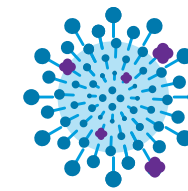
Hepatitis B



Ebola Virus



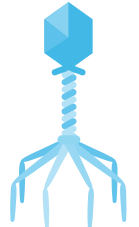
Adenovirus



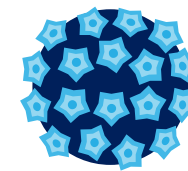
Influenza



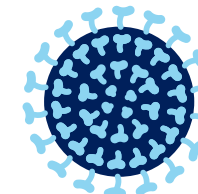
Rabies Virus



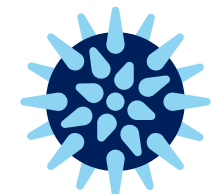
Bacteriophage



PaPillomavirus



Rotavirus



Herpes Virus



Norovirus

- Es un virus sin envoltura perteneciente a la familia de los calicivirus, que puede provocar vómitos y diarrea.
- Las personas enfermas por norovirus pueden propagar miles de millones de partículas de norovirus, y solo se necesitan unas cuantas partículas para hacer que otra gente se ponga enferma. Por lo tanto, se transmite con facilidad.
- Su alta resistencia le permite sobrevivir durante semanas en superficies duras.
- Los desinfectantes de manos pueden ser de ayuda, pero lavarse las manos con agua y jabón, y después secarlas con toallas de papel, resulta más eficaz.
- Una persona con **norovirus** es más **infecciosa** desde que comienza a tener síntomas hasta 48 horas después de que dichos síntomas hayan cesado, aunque también puede **contagiar** antes y después de ese intervalo de tiempo.
- Muchos brotes se producen en entornos de servicios alimentarios, donde las personas enferman al consumir alimentos. Los contagios también son muy frecuentes en instalaciones sanitarias y centros de día.
- Contacto y precauciones estándar mientras dure la enfermedad + mínimo 48 horas tras la desaparición de los síntomas
 - Señalización
 - EPI (guantes y batas)
 - Servicios ambientales: puede ser conveniente ponerse mascarilla dado que el virus puede estar en forma de aerosoles



Think ahead.

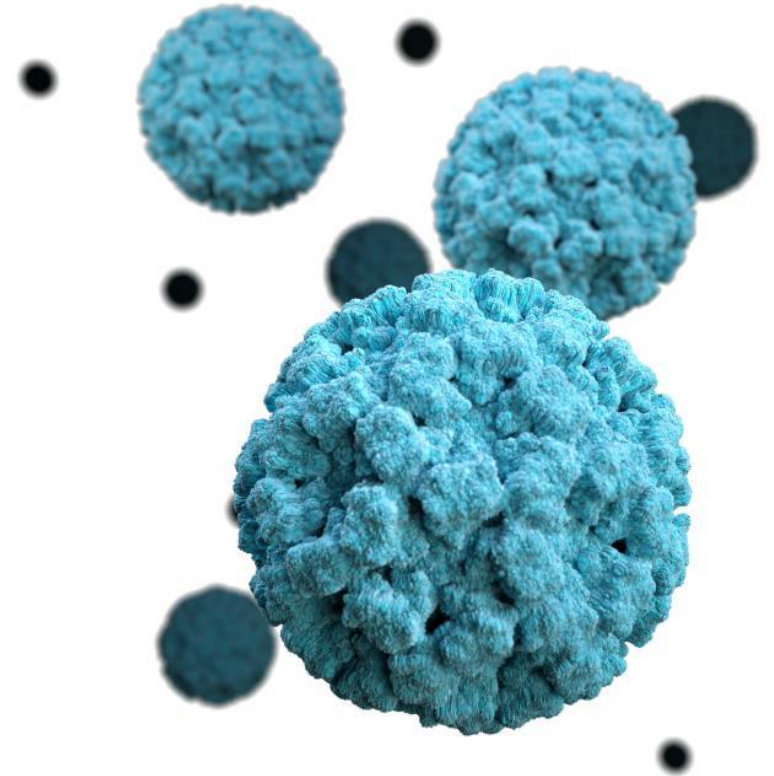


Imagen: norovirus. Ilustradora: Alissa Eckert, MS



Coronavirus



Think ahead.

- Los coronavirus (CoV) son virus envueltos de ARN de cadena positiva. Los coronavirus están presentes en seres humanos y animales.
- En la envoltura (la membrana más exterior) se encuentran glicoproteínas en forma de maza. Estas estructuras anclan el virus a las superficies de las células humanas, desencadenando una infección.
- El coronavirus se transmite generalmente a través de pequeñas gotitas que emite al aire una persona infectada, aunque las manos y las superficies también son una vía de transmisión.
- Como tienen envoltura, son bastante fáciles de eliminar con desinfectantes, altas temperaturas, etc. Lavarse las manos con jabón y usar desinfectantes de manos con etanol son métodos eficientes.
- Los coronavirus humanos (HCoV) representan entre el 15 y el 30 % de los resfriados comunes, y generalmente solo causan síntomas leves en las vías respiratorias altas.
- En los últimos años, se han desarrollado coronavirus de mayor gravedad. Además del SARM y MERS, ahora tenemos la pandemia de la COVID-19, que está causada por el coronavirus llamado SARS-CoV-2.
- Transmisión aérea, gotitas, contacto y precauciones estándar
 - Señalización
 - EPI (respirador N95, mascarilla quirúrgica si el N95 no está disponible, protección para los ojos [gafas/protector facial], guantes y batas).

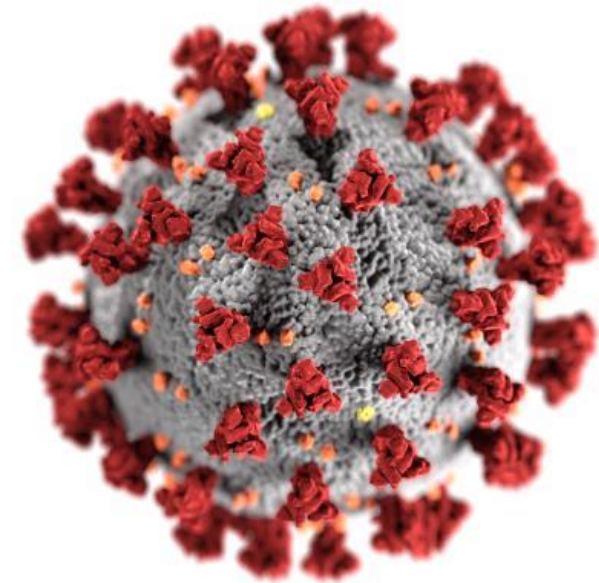


Imagen: coronavirus. Alissa Eckert, MSMI, Dan Higgins, MAMS

Formación de limpieza Tork para Residencias



Formación de
equipos de limpieza

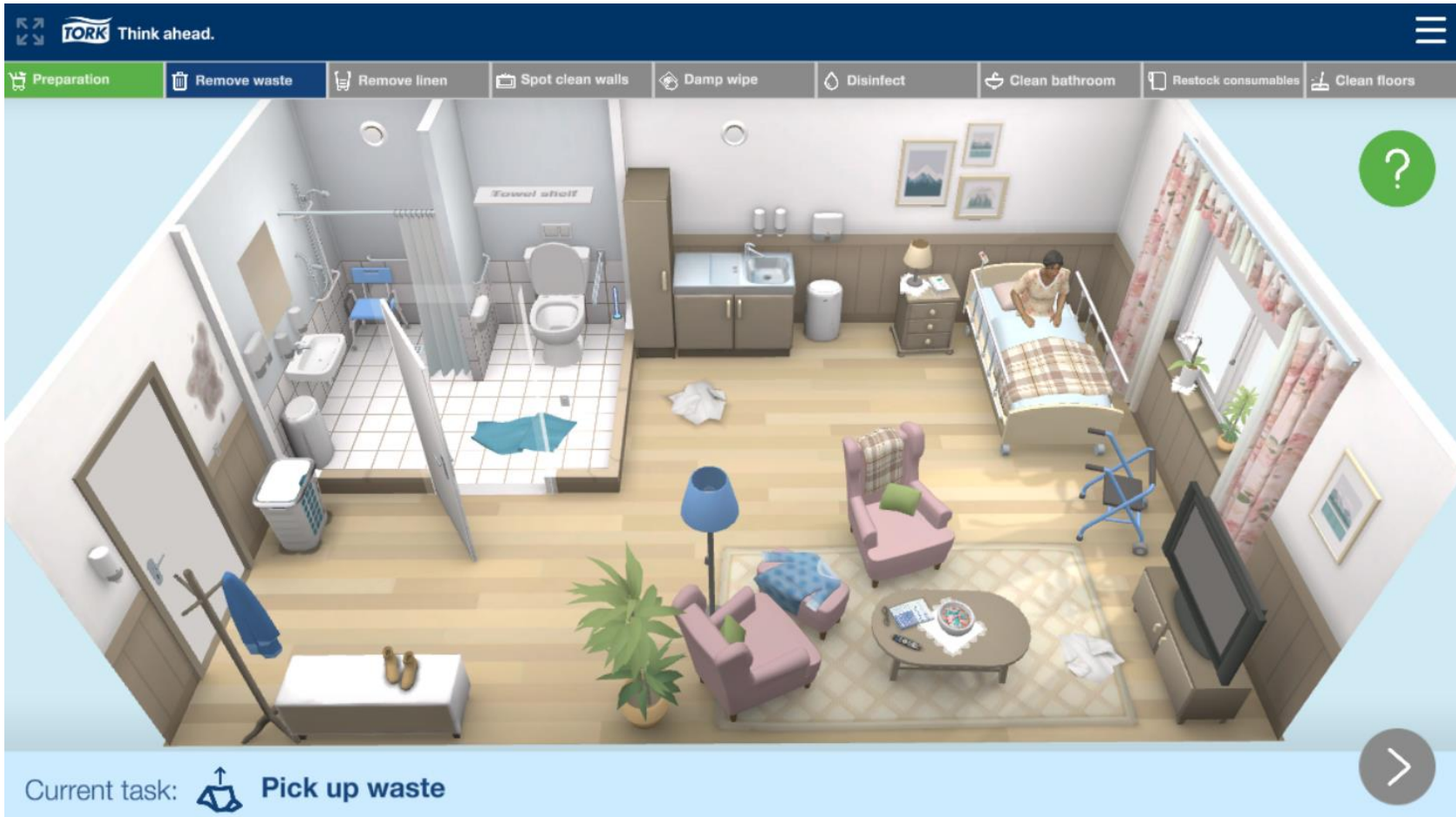




Acerca de este curso



Think ahead.



- Ayuda a que el personal de limpieza comprenda la importancia de su trabajo para la seguridad del residente
- Muy visual e intuitivo
- Divertido (interactivo)
- Traducido a varios idiomas



Contenido del curso



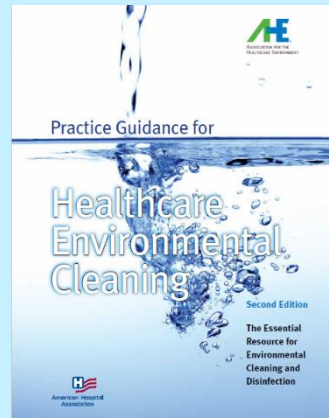
Think ahead.

1. Estrategia de limpieza: el enfoque de 3 pasos y la técnica de higiene de manos

2. Limpieza diaria: habitación ocupada del residente (se basa en la Guía de Prácticas de la Association for the Health Care Environment [AHE]).

- pasos de limpieza
- tareas de limpieza

El curso contiene un test. Comprueba lo bien que has limpiado las superficies de mucho contacto en la habitación del residente (según la definición de los CCPE)



CDC Environmental Checklist for Monitoring Terminal Cleaning*

Date: _____
 Unit: _____
 Room Number: _____
 Initials of KS staff (optional): _____

A review the following property sites for each patient room:

High-touch Room Surface	Cleaned	Not Cleaned	Not Present in Room
TV remote control			
TV panel			
TV wall-mounted controls			
Call light			
Call button			
Call cord			
Electronic table handle			
Chair			
Comm rack			
Front table control			
Comm panel above desk			
Telephone area desk top			
Telephone hand control			
Telephone handset by cradle			
Telephone cord			
TV table pad			
TV table handle			
TV table cleat			

Evaluate the following additional sites if these equipment are present in the room:

High-touch Room Surface	Cleaned	Not Cleaned	Not Present in Room
TV remote control			
Multi-media remote controls			
Multi-media remote touch screen			
Multi-media remote pad			
TV remote control			

Mark the monitoring method used:

Direct observation Fluorescent gel ATP swabs
 Swab culture ATP swabs Agar slide culture

*Selection of disinfectants and disinfectants should be according to institutional policies and procedures.
 *Inspect this process in order to determine if additional cleaning is necessary and/or if additional disinfectant is required.
 *This test is designed, performed and tested by patients and/or healthcare workers.

Division of Field Epidemiology and Disease Prevention Control
 National Center for Disease Control and Prevention





Cómo formar a tu equipo



Think ahead.

- 🎯 Reúne a tu equipo (preferentemente entre 10 y 20 empleados)
- 🎯 Asegúrate de que dispones de suficiente tiempo para preguntas
- 🎯 Accede a la Formación de limpieza Tork para residencias en www.tork.es/
- 🎯 Asegúrate de que tienes acceso a una pantalla grande

Explica a tu equipo:

1. El enfoque de 3 pasos y la técnica de higiene de manos.
2. Revisa con ellos los pasos y las tareas de limpieza en la habitación ocupada del residente.
3. Termina el juego y comprueba la puntuación que ha obtenido tu equipo en la limpieza de todas las superficies de mucho contacto en la habitación del residente.





Think ahead.

Cómo formar a tu equipo (continuación)

- ⊙ Durante la formación, cuestiona los pasos con tu equipo y no te olvides de destacar los consejos y las sugerencias.
- ⊙ Deja que todo el mundo lo pruebe. El curso está disponible en varios idiomas y pueden acceder a la aplicación en su teléfono, tableta u ordenador. Con este simulacro podrás comprobar hasta qué punto recuerdan el orden correcto de los pasos de limpieza.
- ⊙ Imprime una plantilla de prueba en www.tork.es.
¡Haz una entrega de diplomas a tu equipo! En www.tork.es podrás imprimir fácilmente las plantillas del diploma.

¡Buena suerte!

¿Sabías que...?

Puedes personalizar el curso para adaptarlo a las directrices de tu hospital

Apéndice

Material de lectura adicional



Recursos adicionales del proceso de limpieza



Think ahead.

- CCPE: Directrices para la desinfección y esterilización en instalaciones sanitarias 2009
 - OSHA: Leyes sobre seguridad del empleado
 - AHE: Guía de prácticas para la limpieza ambiental en el sector sanitario de EE. UU.
 - The Joint Commission: Acreditación para hospitales, incluidos servicios ambientales
 - Directrices nacionales o locales
-
- Bibliografía
 - Centros para la Prevención y Control de Enfermedades. (2019) Tipo y duración de las precauciones recomendadas para determinadas infecciones y enfermedades. Obtenido de </isolation/appendix/type-duration-precautions.html#sars>



Think ahead.

Información de contacto

www.tork.es

marketing.iberia@essity.com



Think ahead.