

PRECAUCIONES UNIVERSALES (ESTÁNDAR)

Las Precauciones Universales (o Estándar) son el conjunto de pautas diseñadas para ayudar a prevenir la transmisión y minimizar la exposición relacionada al trabajo con patógenos transmitidos por la sangre y otros materiales potencialmente infecciosos. Para eliminar el riesgo de transmisión de infecciones, especialmente las causadas por algún virus de transmisión sanguínea, y siempre y cuando sea posible, el uso de estas precauciones es obligatorio.¹ Todas las personas pueden ser portadoras de microorganismos infecciosos. Como tal, debe asumirse que toda la sangre y otros fluidos o sustancias corporales tienen el potencial de ser infecciosos.

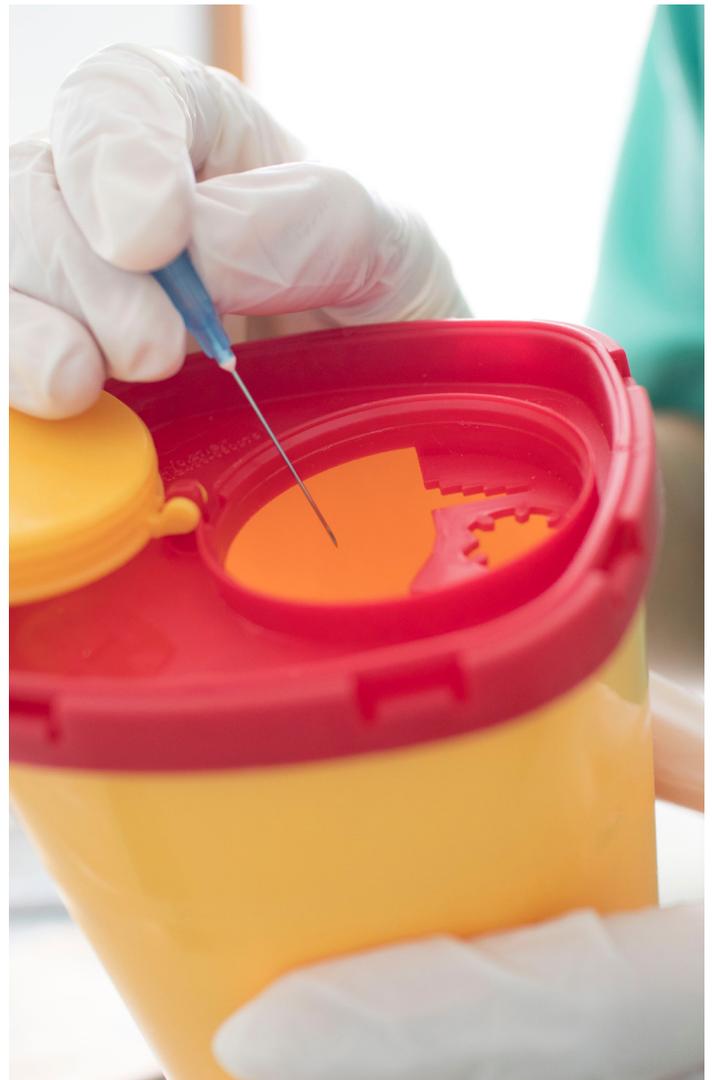
Las organizaciones deben contar con políticas y procedimientos claros sobre el uso de precauciones universales y garantizar que la capacitación y los recursos para seguir esas directrices estén disponibles y actualizados.

LÍQUIDOS CORPORALES A LOS QUE SE APLICAN LAS PRECAUCIONES UNIVERSALES²

- Sangre
- Secreciones vaginales
- Semen
- Tejidos
- Líquidos (cefalorraquídeo, sinovial, pleural, peritoneal, pericárdico y amniótico)
- Cualquier fluido corporal visiblemente contaminado con sangre

LÍQUIDOS CORPORALES A LOS QUE NO SE APLICAN LAS PRECAUCIONES UNIVERSALES²

- Heces
- Saliva o secreciones nasales
- Leche materna
- Esputo
- Sudor
- Lágrimas
- Orina
- Vómito



LAS PRECAUCIONES UNIVERSALES

CONSISTEN EN LAS SIGUIENTES PRÁCTICAS

LA HIGIENE DE LAS MANOS

Se considera una de las medidas de control más importantes para reducir la propagación de infecciones.

- Las manos deben lavarse con agua y jabón durante al menos 20 segundos, utilizando una toalla de uso personal o toallas de papel desechables para secarlas.
 - Se deben lavar las manos después de entrar en contacto con sangre, fluidos corporales o superficies contaminadas.
 - También se deben lavar las manos inmediatamente después de quitarse los guantes.
- El desinfectante de manos es una forma alternativa de limpiarse las manos cuando no se dispone de agua y jabón.
 - El Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) recomienda utilizar un desinfectante con al menos un 60 % de alcohol cuando éstas no estén visiblemente sucias.

EL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (PPE POR SUS SIGLAS EN INGLÉS)

LOS GUANTES

Son una barrera protectora que se utiliza cuando se está en contacto con sangre u otros fluidos corporales. Los guantes no son una alternativa a la realización de la higiene de manos. Es necesario lavarse las manos antes de ponerse los guantes e inmediatamente después de quitárselos.

- Los guantes deben cambiarse y desecharse después de cada uso.
- Se deben utilizar guantes (de un solo uso, no estériles) cuando pueda haber la posibilidad de tener contacto con sangre, fluidos corporales, membranas mucosas o piel no intacta.
- No se debe utilizar desinfectante de manos en los guantes para descontaminarlos, ni se deben lavar con agua y jabón y seguir reutilizándolos.

MASCARILLAS, PROTECCIÓN FACIAL Y DE LOS OJOS:

- Durante los procedimientos de limpieza con sangre y otros fluidos corporales se debe llevar una mascarilla y protección ocular, o una protección facial, para proteger los ojos, la nariz y la boca.

BATAS:

- Las batas pueden utilizarse para proteger la ropa y el cuerpo cuando se limpia la sangre, otros fluidos corporales o se sostiene a un cliente herido.
- Se deben eliminar los residuos potencialmente infecciosos o sucios de acuerdo con la normativa federal, estatal y local.
- Se deben limpiar todas las superficies expuestas a sangre u otros fluidos corporales con una solución de cloro o blanqueador suave de 1 parte de agua por cada 10 partes de agua.

LAS PRECAUCIONES UNIVERSALES

CONSISTEN EN LAS SIGUIENTES PRÁCTICAS

LIMPIEZA DEL ENTORNO

Una limpieza adecuada es importante para prevenir y controlar las infecciones. Se debe garantizar la existencia de políticas y procedimientos que describan la limpieza y desinfección rutinarias de los espacios de trabajo y vivienda. Una limpieza a fondo es esencial para el control de las infecciones, sobre todo en las zonas de trabajo, porque los depósitos de polvo, suciedad y microbios en las superficies pueden transmitir infecciones.

- Todas las superficies, incluidas los mostradores, los pasamanos y los pomos de las puertas, deben limpiarse (frotarse) regularmente con una solución de pH neutro y agua tibia, enjuagarse y secarse.
 - Las soluciones de limpieza neutras no son ácidas ni alcalinas. No deben contener hidróxidos, silicatos ni fosfatos.
- Se deben limpiar todas las superficies expuestas a sangre u otros fluidos corporales con una solución de cloro o blanqueador suave de 1 parte de agua por cada 10 partes de agua.
 - La solución de cloro o blanqueador debe dejarse actuar durante al menos 2 minutos antes de limpiarla con un paño.

OBJETOS PUNZOCORTANTES:

- Todos los objetos punzocortantes deben desecharse en un recipiente que pueda cerrarse, que sea resistente a los pinchazos, de color rojo o etiquetado con un símbolo de riesgo biológico. Debe ser a prueba de filtraciones en los lados y en el fondo y mantenerse en posición vertical durante su uso y desecho.
 - Los recipientes llenos pueden desecharse a veces en consultorios médicos, hospitales, departamentos de salud o bomberos. Los recipientes no se deben llenar en exceso.
 - Ciertos recipientes para desechar objetos punzocortantes autorizados por la FDA pueden ser enviados por correo a un lugar de desecho.
 - Puede obtener más información sobre la eliminación de objetos médicos punzocortantes en [SafeNeedleDisposal.org](https://safeneedledisposal.org/) [<https://safeneedledisposal.org/>]
- Los recipientes para objetos punzocortantes pueden colocarse en los baños montándolos en la pared o en un armario alto.
 - Informe a las personas miembros del personal, sobrevivientes o residentes sobre cómo utilizar el recipiente y las precauciones de seguridad.
 - Estos recipientes deben mantenerse fuera del alcance de los niños.
- Las agujas contaminadas nunca deben volver a taparse, tampoco se deben retirar las jeringuillas desechables con la mano.

OTRAS PRECAUCIONES PARA EMPLEAR

- Se debe lavar la ropa sucia con agua caliente y secarla a alta temperatura.
- Se deben cubrir todas las heridas abiertas del cuerpo.
- Se deben esterilizar todos los productos de higiene personal que puedan estar expuestos a sangre u otros fluidos corporales.
- Se debe tener cuidado al almacenar cloro o blanqueador y otros productos químicos de limpieza, especialmente si hay niños presentes.
 - Nunca se debe mezclar el cloro y amoníaco, ya que producen un gas venenoso.

¿LE PREOCUPA LA APLICACIÓN DE LAS PRECAUCIONES UNIVERSALES?

Los Departamentos de Salud están bien informados sobre los requisitos locales y estatales. Pueden ayudarle y responder a cualquier pregunta.

PRECAUCIONES TRAS LA ENFERMEDAD POR COVID

Aunque estas precauciones proceden de la pandemia de COVID-19, deben emplearse cuando el personal y los residentes estén enfermos de otras enfermedades como la gripe, el VSR o la faringitis estreptocócica.

- Realice pruebas de COVID a los residentes y al personal cuando sea necesario y se soliciten
- Utilice una mascarilla si un residente está enfermo.
- Proporcione mascarillas gratuitas a todos los residentes y al personal.
- Proporcione toallitas desinfectantes en todo el refugio y limpie regularmente las superficies.
- Para los residentes que estén enfermos, proporcione un espacio de aislamiento donde puedan recuperarse.
 - Si la persona residente va acompañada de menores, debe hablarse con los padres y madres sobre la posibilidad de un aislamiento familiar.
- Se debe ofrecer transporte a las citas médicas para que los residentes puedan recibir pruebas y tratamiento a tiempo.
- Manténgase informado sobre los cambios en las precauciones y las recomendaciones de aislamiento del COVID-19 de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.

Manténgase informado sobre los cambios en las precauciones y las recomendaciones de aislamiento del COVID-19 de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/isolation.html>

REFERENCIAS

PRECAUCIONES UNIVERSALES (O ESTÁNDAR) Y OPIM

¹<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470223> referencia 1,2,3

Yasin J, Fisseha R, Mekonnen F, Yirdaw K. Occupational exposure to blood and body fluids and associated factors among health care workers at the University of Gondar Hospital, Northwest Ethiopia. (*Exposición laboral a sangre y fluidos corporales y factores asociados entre los trabajadores sanitarios del Hospital de la Universidad de Gondar, noroeste de Etiopía*) Environ Health Prev Med. 2019 Mar 09;24(1):18.¹

Larson C, Oronsky B, Varner G, Caroen S, Burbano E, Insel E, Hedjran F, Carter CA, Reid TR. A practical guide to the handling and administration of personalized transcriptionally attenuated oncolytic adenoviruses (PTAVs). (*Guía práctica para la manipulación y administración de adenovirus oncolíticos transcripcionalmente atenuados personalizados (PTAV)*). Oncoimmunología. 2018;7(9):e1478648.²

Brooks C, Ballinger C, Nutbeam D, Mander C, Adams J. Nursing and allied health professionals' views about using health literacy screening tools and a universal precautions approach to communication with older adults: a qualitative study. (*Puntos de vista de los profesionales de enfermería y de la salud aliados sobre el uso de herramientas de detección de alfabetización sanitaria y un enfoque de precauciones universales para la comunicación con los adultos mayores: un estudio cualitativo*) Disabil Rehabil. 2020 Jun;42(13):1819-1825.³

PRECAUCIONES UNIVERSALES LO QUE CORRESPONDE Y LO QUE NO

²<https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/00000039.htm#:~:text=For%20universal%20precautions%2C%20protective%20barriers,%2C%20masks%2C%20and%20protective%20eyewear>
<https://www.osha.gov/bloodborne-pathogens/worker-protections>

LAVADO A MANOS

³<https://www.cdc.gov/handwashing/show-me-the-science-handwashing.html> referencia 15,17,18.

Todd EC, Michaels BS, Smith D, Greig JD, Bartleson CA. [Outbreaks where food workers have been implicated in the spread of foodborne disease. Part 9. Washing and drying of hands to reduce microbial contamination.](#) external icon (*Brotos en los que se ha implicado a trabajadores del sector alimentario en la propagación de enfermedades transmitidas por los alimentos. Parte 9. Lavado y secado de manos para reducir la contaminación microbiana*) J Food Prot. 2010;73(10):1937-55.¹⁵

Fuls JL, Rodgers ND, Fischler GE, Howard JM, Patel M, Weidner PL, Duran MH. [Alternative hand contamination technique to compare the activities of antimicrobial and nonantimicrobial soaps under different test conditions.](#) external icon (*Técnica alternativa de contaminación de las manos para comparar las actividades de jabones antimicrobianos y no antimicrobianos en diferentes condiciones de prueba*). Appl Environ Microbiol. 2008;74(12):3739-44.¹⁷

Jensen D, Danyluk M, Harris L, Schaffner D. [Quantifying the effect of hand wash duration, soap use, ground beef debris, and drying methods on the removal of Enterobacter aerogenes on hands](#) external icon. (*Cuantificación del efecto de duración del lavado de manos, el uso del jabón, los restos de carne picada y los métodos de secado en la eliminación del Enterobacter Aerogenes.*) J Food Prot. 2015 Apr;78(4):685-690.¹⁸
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34033323/>
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=Denault+D&cauthor_id=34033323

DENAULT D, Gardner H. 2023 Jul 20. In: Stat Pearls [Internet]. Treasure Island (FL): Stat Pearls Publishing; 2023 Jan-. PMID: 34033323

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (PPE)

<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/index.html> pg. 64 reference 862

Maki DG, Alvarado C, Hassemer C. Double-bagging of items from isolation rooms is unnecessary as an infection control measure: a comparative study of surface contamination with single- and double-bagging. (*El doble embolsado de los artículos de las habitaciones de aislamiento es innecesario como medida de control de infecciones: un estudio comparativo de la contaminación de superficies con embolsado simple y doble.*) Infect Control 1986;7(11):535-7.⁸⁶²

HUANES

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470223/>

Hinkin J, Gammon J, Cutter J. Review of personal protection equipment used in practice. (*Revisión de los equipos de protección individual utilizados en la práctica.*) Br J Community Nurs. 2008 Jan;13(1):14-9. [PubMed] [Reference list]¹²

MASK MASCARILLA

<http://www.fda.gov/MedicalDevices/ProductsandMedicalProcedures/GeneralHospitalDevicesandSupplies/PersonalProtectiveEquipment/ucm055977.htm> contenido actualizado hasta el 10 de marzo de 2023

<http://Knowlts.NIOSH.gov> DHHS (NIOSH) Publication Number 2013-138 \ June 2013. CDC recommends the N95 Filtering Facepiece Respirator - Tight-fitting. Tested and approved by NIOSH. Vs. the Surgical Mask - Loose fit creates gaps where particles can enter. *Los CDC recomiendan la mascarilla facial filtrante N95 - ajustada. Probado y aprobado por NIOSH. Vs. la Mascarilla Quirúrgica - El ajuste holgado crea huecos por donde pueden entrar partículas. Aprobado por la FDA se encuentra en la página 3.*

BATAS

Apic.org/ shelter disasters
chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://apic.org/Resource_/TinyMceFileManager/Practice_Guidance/Emergency_Preparedness/Shelters_Disasters.pdf pg.13 reference 6
Siegel, J. D., Rhinehart, E., Jackson, M., Chiarello, L., and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee. Guideline for isolation precautions: Preventing transmission of infectious agents in healthcare settings 2007. (Comité Asesor de Prácticas de Control de Infecciones Sanitarias. Directrices para las precauciones de aislamiento: Prevención de la transmisión de agentes infecciosos en entornos sanitarios 2007). Recuperado el 3 de julio de 2007 referencia

REFERENCIAS

LIMPIEZA DEL ENTORNO

“CDC’s Guidelines for Environmental Infection Control” (2019), downloaded from <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/guidelines/environmentalguidelines-P.pdf> on February 11, 2021.

b. Cleaning Housekeeping Surfaces (*Limpieza de las superficies en el hogar*) pg. 89; reference 973

Gable TS. Bactericidal effectiveness of floor cleaning methods in a hospital environment. (*Eficacia bactericida de los métodos de limpieza de suelos en un entorno hospitalario*). Hospitals JAHA 1966; 40:107–11.

Guideline for Disinfection and Sterilization in Healthcare Facilities (*Directrices sobre desinfección y esterilización en centros sanitarios*) (2008) <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/disinfection/> pg.43 reference 557 Chitnis V, Chitnis S, Patil S, Chitnis D. Practical limitations of disinfection of body fluid spills with 10,000 ppm sodium hypochlorite (NaOCl). (*Limitaciones prácticas de la desinfección de vertidos de fluidos corporales con 10.000 ppm de hipoclorito sódico (NaOCl)*). Am. J. Infect. Control 2004; 32:306-8.⁵⁵⁷

MANIPULACIÓN Y ELIMINACIÓN DE OBJETOS PUNZOCORTANTES

[OSHA Bloodborne Pathogen Standards](#). Controles de ingeniería y prácticas de trabajo

PRECAUCIONES EN CASO DE ENFERMEDAD POST-COVID

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/homeless-correctional-settings.html#:~:text=Offer%20high%2Dquality%20masks%2Frespirators,for%20more%20information%20on%20PPE>