

ASEPSIA Y ANTISEPSIA

- Luis Giraldo Estrada
Enfermero U. de A.



Compuesto	Mecanismo de Acción	Efecto Residual	Inactivación por material orgánico*	Inicio de acción	Toxicidad*
Alcohol	Desnaturalización de las proteínas	Ninguno	Intermedio	Muy rápido	Produce resequedad. Es volátil. Es inflamable
Clorhexidina	Disrupción de la membrana celular	Prolongado	Mínimo	Intermedio	Ototoxicidad. Queratitis. Dermatitis
Yodoforos	Oxidación/ Sustitución	Mínimo	Marcado	Intermedio	Absorción a través de la piel con posible toxicidad sistémica. Dermatitis de contacto

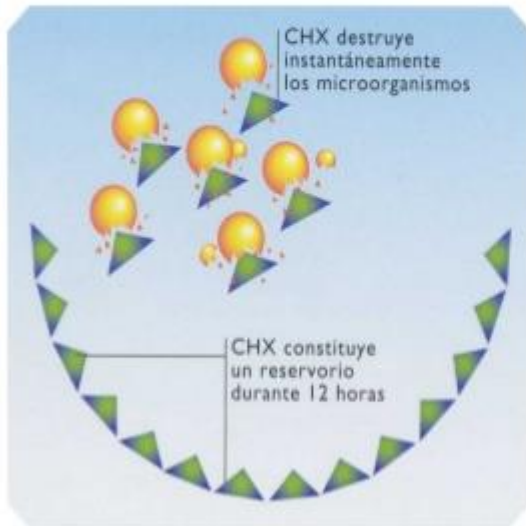
* Información obtenida de Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings ⁽³⁾

Clorhexidina 4%:



UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO
ODONTOLOGÍA INTEGRADA DE ADULTOS

MECANISMO DE ACCIÓN DE LA CLORHEXIDINA



Acción inmediata durante su uso



Acción prolongada hasta 12h después

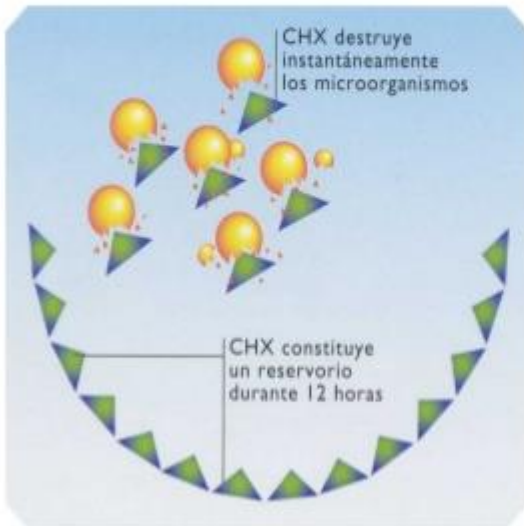
- **Mecanismo de acción:** desestabiliza y penetra las membranas de las células bacterianas. La clorhexidina precipita el citoplasma y interfiere con la función de la membrana, inhibiendo la utilización de oxígeno, lo que ocasiona una disminución de los niveles de ATP y la muerte celular.
- **Velocidad de acción:** de 1 a 3 minutos
- **Actividad residual:** 4 a 8 horas
- **Efectos adversos :** ototoxicidad, neurotoxicidad, daño corneal e irritación de los tejidos.
- **No recomendado en mucosas ni cara.**

Clorhexidina + alcohol



UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO
ODONTOLOGÍA INTEGRADA DE ADULTOS

MECANISMO DE ACCIÓN DE LA CLORHEXIDINA



Acción inmediata durante su uso



Acción prolongada hasta 12h después

- **Mecanismo de acción:** ídem clorhexidina
- **Velocidad de acción:** inmediata
- **Actividad residual:** 4 a 8 horas con una disminución de la carga bacteriana en piel hasta de 24 horas
- **Efectos adversos :** ototoxicidad, neurotoxicidad, daño corneal e irritación de los tejidos.
- **No recomendado en mucosas ni cara.**
- **Inflamable.**

Prepodine jabón:

- **Mecanismo de acción:** El Yodo forma complejos con aminoácidos alterando la síntesis proteica (también forma complejos con ácidos grasos insaturados) inactiva finalmente la célula.
- **Velocidad de acción: 1 a 3 minutos y debe cambiar a color oro**
- **Actividad residual:** de 30 min hasta máximo 2 horas
- **Efectos adversos :** dolor e irritación de los tejidos.
- **Inactivación en presencia de sustancias biológicas (residuos de piel, sangre, material fecal entre otros)**
- **Recomendado en mucosas y cara**

Prepodine solución:

- **Mecanismo de acción:** El Yodo forma complejos con aminoácidos alterando la síntesis proteica (también forma complejos con ácidos grasos insaturados) inactiva finalmente la célula.
- **Velocidad de acción: inmediata**
- **Actividad residual:** no demostrada.
- **Efectos adversos :** dolor e irritación de los tejidos.
- **Inactivación en presencia de sustancias biológicas (residuos de piel, sangre, material fecal entre otros)**
- **Inflamable**

The handrubbing technique for surgical hand preparation must be performed on perfectly clean, dry hands. On arrival in the operating theatre and after having donned theatre clothing (cap/hat/bonnet and mask), hands must be washed with soap and water. After the operation when removing gloves, hands must be rubbed with an alcohol-based formulation or washed with soap and water if any residual soil or biological fluids are present (e.g. the glove is punctured).

Surgical procedures may be carried out one after the other without the need for handwashing, provided that the handrubbing technique for surgical hand preparation is followed (Images 1 to 17).



1
Put approximately 5ml (3 doses) of alcohol-based handrub in the palm of your left hand, using the elbow of your other arm to operate the dispenser.



2
Dip the fingertips of your right hand in the handrub to decontaminate under the nails (5 seconds).



3
Images 3–7: Smear the handrub on the right forearm up to the elbow. Ensure that the whole skin area is covered by using circular movements around the forearm until the handrub has fully evaporated (10–15 seconds).



4
See legend for Image 3



5
See legend for Image 3



6
See legend for Image 3



7
See legend for Image 3



8
Put approximately 5ml (3 doses) of alcohol-based handrub in the palm of your right hand, using the elbow of your other arm to operate the dispenser.



9
Dip the fingertips of your left hand in the handrub to decontaminate under the nails (5 seconds).



10
Smear the handrub on the left forearm up to the elbow. Ensure that the whole skin area is covered by using circular movements around the forearm until the handrub has fully evaporated (10–15 seconds).



11
Put approximately 5ml (3 doses) of alcohol-based handrub in the palm of your left hand, using the elbow of your other arm to operate the dispenser. Rub both hands at the same time up to the wrists, and ensure that all the steps represented in Images 12–17 are followed (20–30 seconds).



12
Cover the whole surface of the hands up to the wrist with alcohol-based handrub, rubbing palm against palm with a rotating movement.



13
Rub the back of the left hand, including the wrist, moving the right palm back and forth, and vice-versa.



14
Rub palm against palm back and forth with fingers interlinked.



15
Rub the back of the fingers by holding them in the palm of the other hand with a sideways back and forth movement.

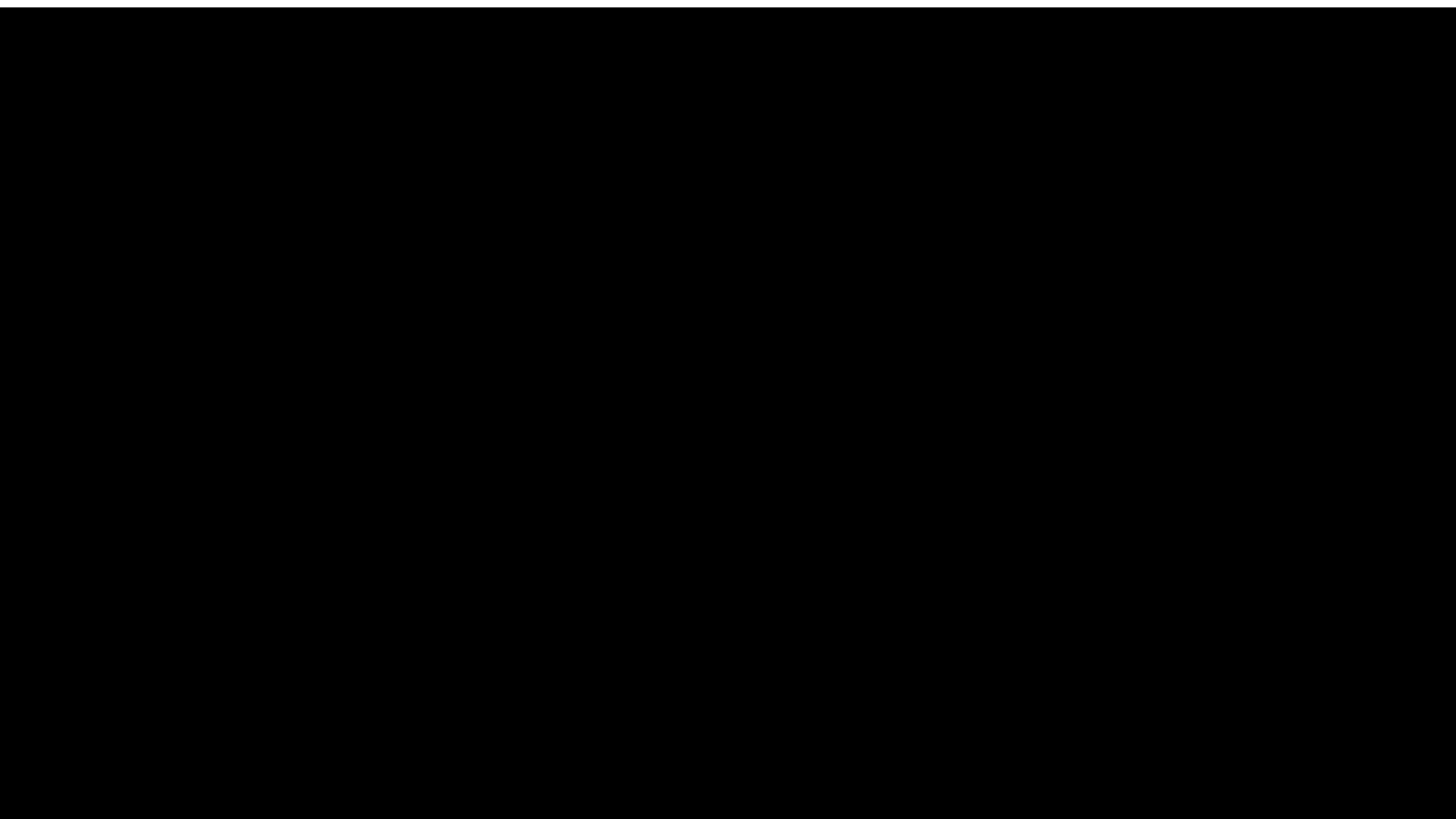


16
Rub the thumb of the left hand by rotating it in the clasped palm of the right hand and vice versa.



17
When the hands are dry, sterile surgical clothing and gloves can be donned.

Repeat the above-illustrated sequence (average duration, 60 sec) according to the number of times corresponding to the total duration recommended by the manufacturer for surgical hand preparation with an alcohol-based handrub.



- CITA 48 HORAS PREVIAS
- EXAMENES PREQX
- CRITERIOS EXCLUSIÓN QX (IMC, Hb, Aclimatación, comorbilidades, ingesta medicamentos)
- ASEGURAMIENTO
- CONSENTIMIENTOS INFORMADOS
- PLANEACIÓN PROGRAMACIÓN
- DECÁLOGO SEGURIDAD
- IDENTIFICACIÓN Y MARCACIÓN TABLEROS, CAMILLAS, SALAS
- MANILLAS IDENTIFICACIÓN

ZONA AZÚL

RECEPCIÓN
PREANESTESIA
ADMISIONES

PREPARACIÓN

ZONA VERDE

- IDENTIFICACIÓN USUARIO
- ALERGIAS
- VALORACIÓN ENFERMERIA
- VALORACIÓN ANESTESIA
- VALORACION CIRUJANO
- VERIFICA DOCUMENTOS CORRECTOS
- PRECALENTAMIENTO
- CVI
- MEDIAS GRADIENTE
- PROFILAXIS ANTIBIÓTICA
- PROFILAXIS ANTITROMBÓTICA (CAPRINI).
- INICIA LISTA DE CHEQUEO

- LAVADO DE MANOS, HIGIENIZACIÓN
- LISTA DE CHEQUEO
- TEMPERATURA
- LEV CALIENTES
- EPP
- CVI

- MEDIAS GRADIENTE
- POSICIONADORES
- ANESTESIA ULTIMA GENERACIÓN
- SUBESPECIALISTAS
- CARDIO, INTENSIVOS

- CARRO VÍA AÉREA DIFÍCIL
- KIT VASCULAR
- BALANCE DE LIQUIDOS
- BOMBAS INFUSIÓN SEGURAS
- BOMBA INYECTORA REMI
- ESTERILIZACIÓN, CONTROL BIOLÓGICO
- ALARMAS, MONITORES
- EQUIPOS BIOMEDICOS OK
- ESTADO EMOCIONAL

QUIRÓFANO

ZONA ROJA

PROCESO DE LA SEGURIDAD
Conciencia Situacional

RECUPERACIÓN
INTERNACIÓN
SALIDA

ZONA AMARILLA

- CARRO DE PARO
- DESPERTAR TRANQUILO
- LOCUTORIO
- LISTA DE CHEQUEO
- ALDRETE
- CAIDAS DOWN TOWN
- CAIDAS ESCALA MORSE
- GLASGOW
- TEMPERATURA
- MONITOREO SV
- CVI
- INFECTOLOGÍA
- MEDICINA INTERNA
- SILLA DE RUEDAS
- REF Y CR ALTA COMPLEJIDAD
- AMBULANCIAS

DECÁLOGO DE SEGURIDAD EN CIRUGÍA QET

- I. Adecuada Identificación y Marcación del paciente.
- II. Preadestesia mínimo 48 horas antes del procedimiento.
- III. Seguir estrictamente los Protocolos de Asepsia y Antisepsia, incluyendo lavado de manos e higienización.
- IV. Seguir estrictamente los Protocolos de Profilaxis Antibiótica y Antitrombótica en el paciente.
- V. Hacer **SIEMPRE** lista de chequeo en cirugía.
- VI. No llevar a cirugía ningún usuario con Hemoglobina menor de 12 mg/dl.
- VII. No extraer más del 8 a 10% de grasa corporal en liposucción.
- VIII. Mantener un Balance de Líquidos adecuado, durante y después de la cirugía.
- IX. Con el paciente extranjero, esperar mínimo 24 horas de aclimatación al país para intervenirlo.
- X. Contar SIEMPRE con Póliza de Riesgo Quirúrgico o un Asegurador responsable para mi paciente, con documentos bien diligenciados y autorizados.

Basado en:

CONCIENCIA SITUACIONAL QET

Comunicado 012. Comité Infecciones

- 1) Protocolo Profilaxis Antibiótica 2017
- 2) Lavado de manos e higienización
- 3) Instrumental y MOS con proceso esterilización QET
- 4) Jabón quirúrgico permitir que actúe en la piel
- 5) Iodóforo sólo en cirugías de menos de 2 horas
- 6) Cambio de guantes cada 2 horas o con cambios posicionales o cambio de sitio operatorio
- 7) Baño con clorhexidina la noche anterior
- 8) Fajas y Brasier, nuevos
- 9) Retirar oportunamente fajas húmedas y sucias
- 10) Retirar oportunamente pañales húmedos y sucios
- 11) No ingresar al acto quirúrgico con accesorios como anillos, relojes, esmalte, etc.
- 12) Buen uso de la Piyama Quirúrgica, no salir sin cambiarse o usar bata blanca cerrada
- 13) Curso Básico Normas y Comportamientos en Quirófanos QET





Bibliografía

- Microorganismos ingresados al quirófano en un hospital de tercer nivel de atención en Cali, Colombia.
<http://publicaciones.unisimonbolivar.edu.co/rdigital/ojs/index.php/saludmov/article/view/1422/1383>
- Recomendaciones prácticas para la antisepsia de la piel del paciente antes de cirugía.
<http://www.scielo.org.co/pdf/inf/v21n3/0123-9392-inf-21-03-00182.pdf>
- Papel de la clorhexidina en la prevención de las infecciones asociadas a la atención en salud
<http://www.scielo.org.co/pdf/inf/v15n2/v15n2a04.pdf>
- YODO <http://www.scfarmclin.org/docs/higiene/part2/23722.pdf>
- Antisépticos y desinfectantes <http://www6.uc.cl/manejoheridas/html/antiseptico.html>
- CLORHEXIDINA VS. POVIDONA IODADA como antiséptico de la piel.
http://vapox.com/sitefiles/noticiasdocs/50/arDocumento_28_2_1.pdf
- MANUAL DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA
http://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/hgal_guias_manuales/es_hgal/adjuntos/manual_de_enfermeria_quirurgica.pdf