

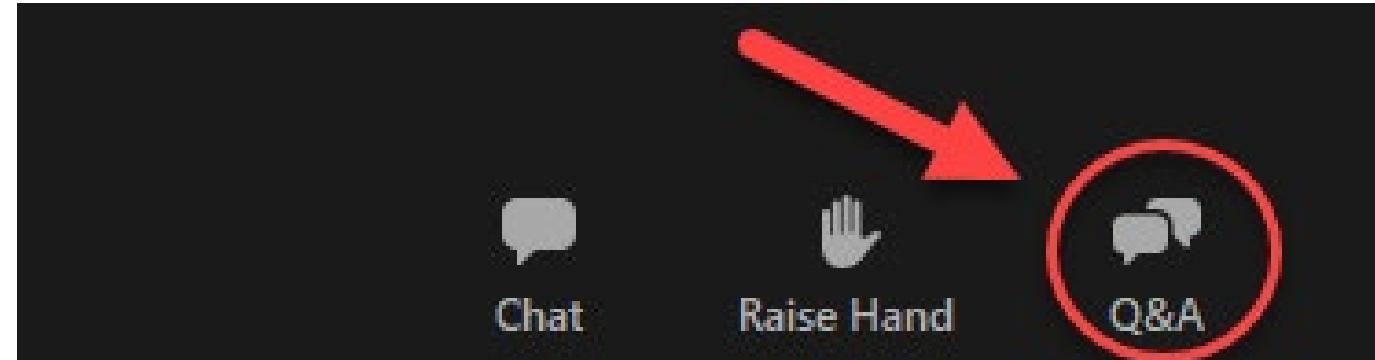
Mastiquemos esto: prácticas de prevención de infecciones mientras se brinda cuidado bucal y se alimenta a los residentes



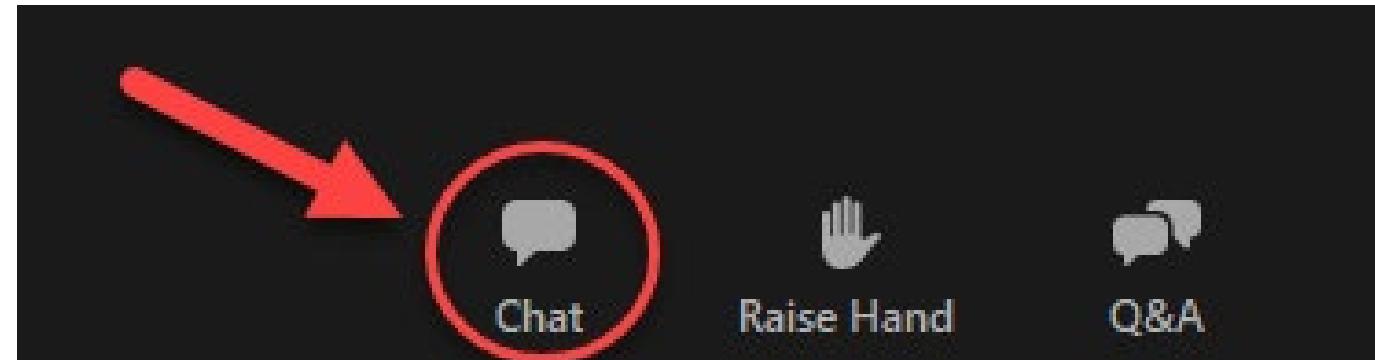
Project Firstline
Healthcare-Associated Infections Program
Center for Health Care Quality
California Department of Public Health



- ✓ Envíe sus preguntas en el cuadro de Q&A



- ✓ Use la opción de mensajes para participar con sus comentarios

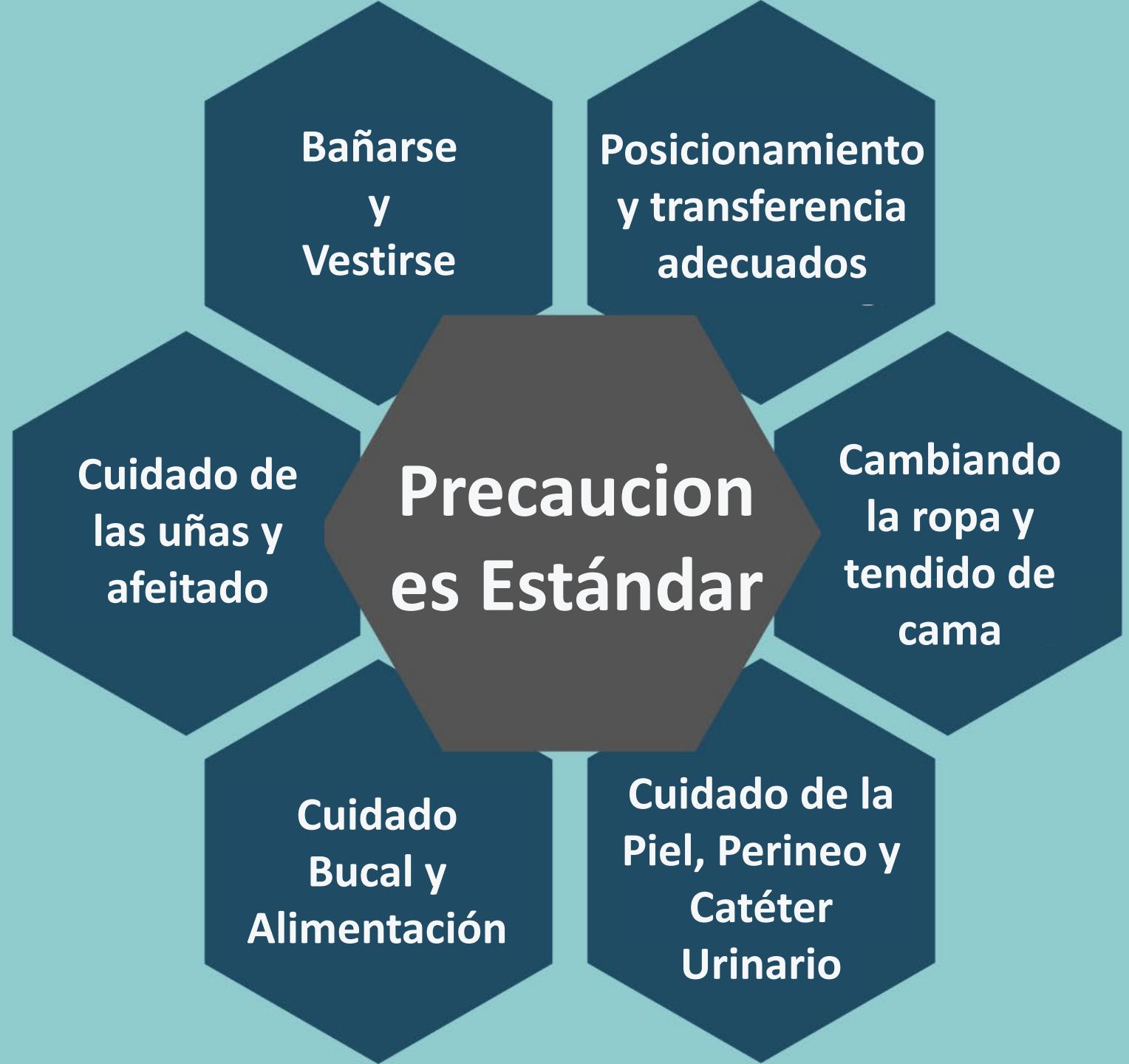


Prejuicio implícito

- Describe cómo nuestras actitudes o juicios inconscientes pueden influir en nuestros pensamientos, decisiones o acciones
- Incluye percepciones involuntarias y no intencionadas hechas sin conciencia
- Ocurre cuando nuestros cerebros clasifican la información y perciben los datos para comprender nuestro mundo
- Afecta nuestras decisiones, contribuyendo a disparidades sociales
 - La autoconciencia sobre el prejuicio implícito puede promover la diversidad y la igualdad en la atención médica
- Obtenga más información sobre su propio prejuicio implícito en [at Project Implicit](http://Project Implicit) (implicit.harvard.edu/implicit/)



La prevención de Infecciones Inicia con usted!



Objetivos

- Revisar los principios y recomendaciones de prevención de infecciones para el cuidado bucal y la alimentación en centros de enfermería especializada (SNF)
 - Discutir la importancia del cuidado bucal y las técnicas de alimentación adecuadas
 - Identificar las prácticas de prevención de infecciones durante el cuidado bucal y la alimentación
-

Pregunta de encuesta

Como CNA, ¿cuál cree que es la razón más importante para proporcionar cuidado bucal a sus residentes?



Cuidado Bucal

El cuidado bucal es el cuidado de la boca, los dientes, y las encías

Repasemos:

- Higiene bucal
- Prevención de infecciones durante el cuidado bucal
 - Transmisión y prevención
 - Qué buscar
- Cuidado del cepillo dental
- Cuidado de la dentadura postiza



Cuidado Bucal

- Una buena higiene bucal ayuda a prevenir múltiples enfermedades
- La mala higiene dental puede empeorar las siguientes condiciones:
 - Enfermedad cardiovascular
 - Diabetes
 - Desnutrición
 - Infecciones
 - Neumonía



Transmisión y prevención de infecciones

La boca puede propagar fluidos y secreciones potencialmente infecciosas

- Virus del herpes simple, faringitis estreptocócica, neumonía mononucleosis, gripe, neumonía

Prevención de infecciones mientras se realiza el cuidado bucal con los residentes

- Precauciones estándar, higiene de manos, uso adecuado del equipo de protección personal (PPE)

PPE durante el cuidado bucal

- Guantes
 - Posible contacto con sangre o fluidos corporales, membranas mucosas, piel no intacta
- Batas
 - Proteger la piel y la ropa durante los procedimientos o actividades en los que se anticipa el contacto con sangre o fluidos corporales
- Protección para la boca, la nariz y los ojos
 - Durante los procedimientos que probablemente generen salpicaduras o aerosoles de sangre u otros fluidos corporales



Lávese las manos antes de ponerse el PPE y después de quitarse el PPE.

Prevención de infecciones durante el cepillado

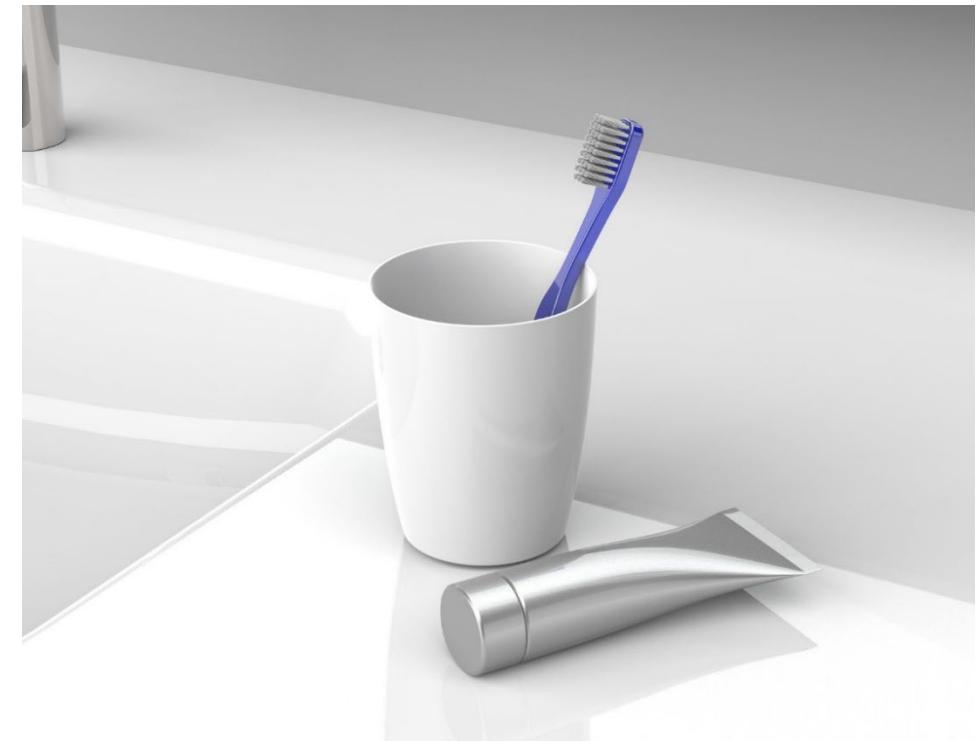
- Para disminuir el riesgo de aspiración:
 - Realizar la higiene de manos
 - Siente al residente en un ángulo de al menos 45°
 - Siga siempre la política de su instalación
 - Use una pequeña cantidad de pasta de dientes
 - Haga que el residente enjuague y escupa después del cepillado
 - Si el residente no puede, succione saliva y pasta de dientes de la boca



¡Una cantidad de pasta de dientes del tamaño de un guisante es suficiente!

Cuidado del cepillo dental

- Enjuague con agua de la llave hasta que esté limpio
- Secado al aire
- Almacenar en posición vertical
- Evite remojar o usar dispositivos para limpiar el cepillo
- Evite cubrir el cepillo al guardarlo
- Reemplazar cada 3 a 4 meses



Cuidado del cepillo de dientes

¿Falso o Verdadero?

La efectividad del cepillado de dientes proviene principalmente de la pasta dental, que elimina la acumulación y la placa.



Cuidado del cepillo de dientes

Falso

La efectividad del cepillado dental proviene principalmente de ~~la pasta de dientes~~

cepillado manual de ida y vuelta, que elimina la acumulación y la placa.



Cuidado de la dentadura postiza

- Retirar por la noche
- Cepille antes de colocarlo en una taza de agua
- Enjuague y cepille de nuevo antes de volver a poner en la boca
- Mantener siempre en agua cuando no esté en la boca



Boca Seca

- Más del 70 % de los adultos de 65 años o más tienen enfermedad periodontal (de las encías) grave*



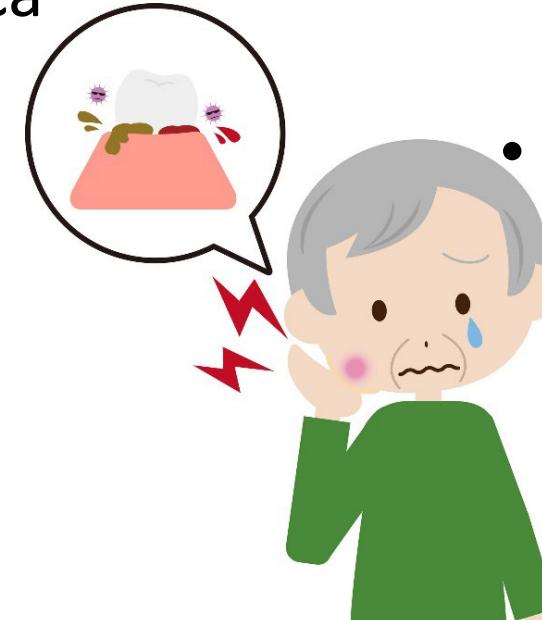
La boca seca puede llevar a:

- Enfermedad periodontal
- Desnutrición
- Halitosis
- Infección

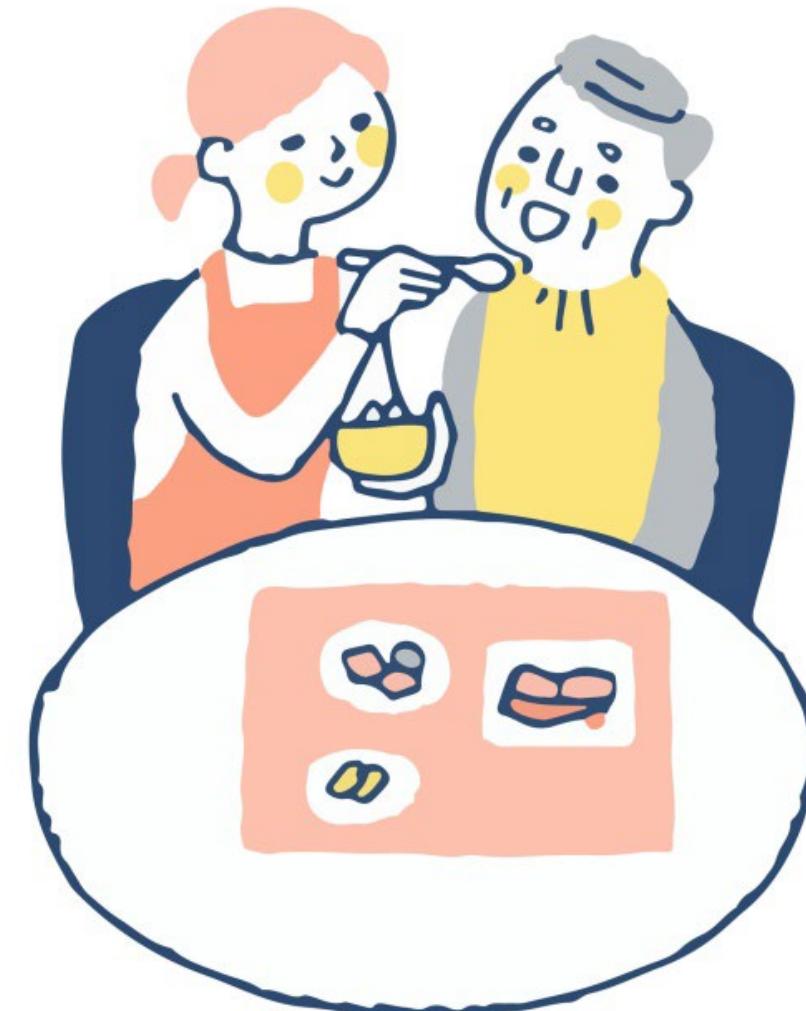
*Periodontal Disease, Centers for Disease Control and Prevention (CDC)
(www.cdc.gov/oralhealth/conditions/periodontal-disease.html)

¿Cómo es una infección oral?

- Dolor de muelas
- Sensibilidad al calor o al frío
- Inusual Mal aliento
- Sabor amargo en la boca
- Fiebre
- Dolor
- Encías inflamadas o sangrantes
- Cualquier cambio en el color o la apariencia de bultos en la lengua, las mejillas, las encías o el paladar
- Boca inusualmente seca

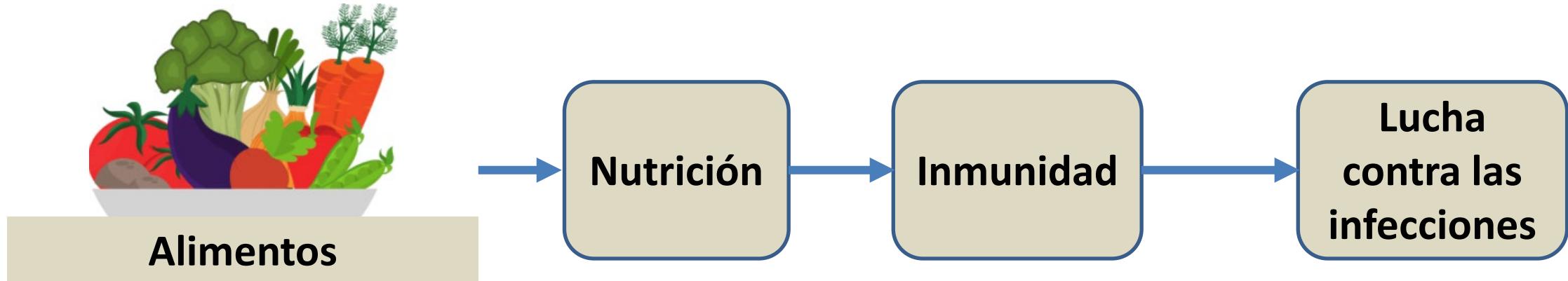


ALIMENTACIÓN



Evite que las infecciones empeoren con una nutrición adecuada

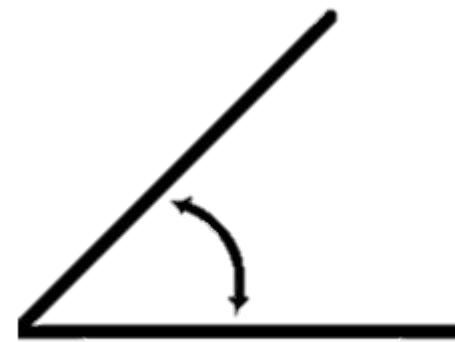
- La alimentación es una forma de proporcionar **nutrición** e **hidratación** a otra persona
- Nutrición e hidratación:
 - Prevenir infecciones estimulando el sistema inmunológico
 - Prevenir la desnutrición debida a los medicamentos



Prevención de eventos por aspiración

Antes y después de la alimentación oral:

- **Mantenga la cama elevada** a al menos 45°
- Siga siempre la política de instalaciones



Angulo de 45°

Durante la alimentación oral:

- Deje suficiente tiempo para masticar los alimentos por completo
- Alternar la administración de alimentos sólidos y líquidos
- Monitor para tragar difficulties



Dificultad para tragiar alimentos

- La dificultad para tragiar aumenta el riesgo de infecciones respiratorias
- Monitoree los signos de dificultad para tragiar:
 - Tos o asfixia
 - Falta de voluntad para comer o comer lentamente
 - Visiblemente luchando para masticar alimentos
 - Salida de saliva o alimentos



Repórtelo a la enfermera inmediatamente.

Prácticas de prevención de infecciones durante la alimentación

- Comprobar y mantener la temperatura de los alimentos
- Realizar la higiene de manos antes de la alimentación
- Use guantes, si es necesario
- Después de alimentarse, limpie el área donde se guardó la bandeja
- Retire la toalla, la bandeja de comida y los utensilios
- Deseche los guantes y vuelva a realizar la higiene de manos
- Documente la ingesta



Pregunta de la encuesta

Cuando dos residentes residen en una misma habitación, antes de alimentar al segundo residente, ¿qué práctica de prevención de infecciones debe seguir este CNA inmediatamente después de alimentar al primer residente?

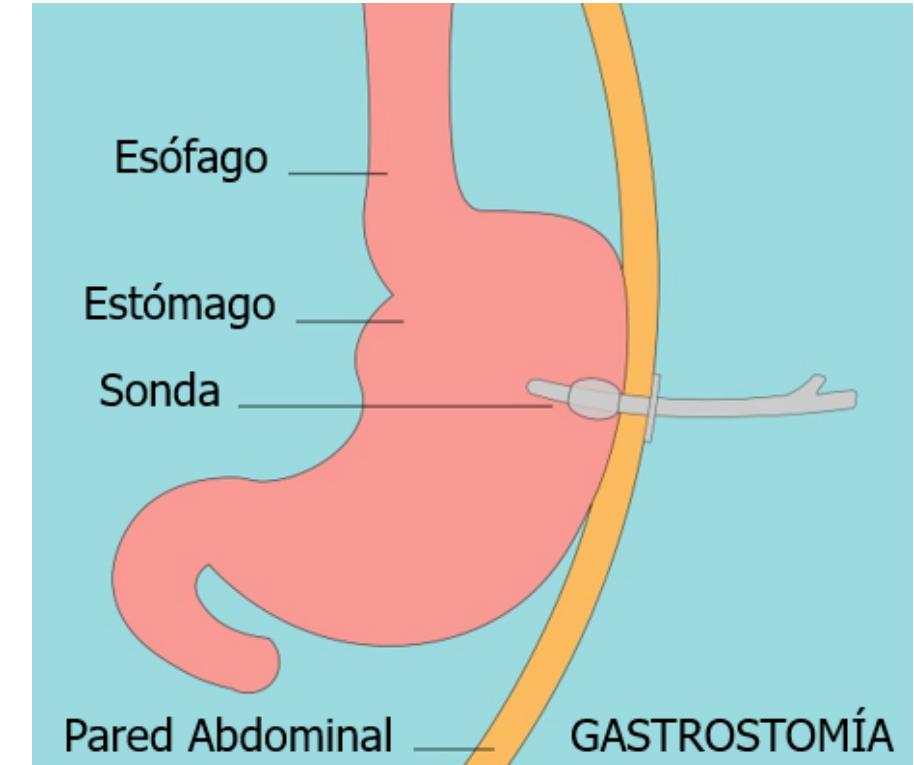
- A. Realizar la higiene de manos
 - B. Dale un baño al primer residente
 - C. Comprobar la temperatura de tu residente
-

Respuesta a la pregunta de la encuesta

Cuando dos residentes residen en una misma habitación, antes de alimentar al segundo residente, ¿qué práctica de prevención de infecciones debe seguir este CNA inmediatamente después de alimentar al primer residente?

- A. Realizar la higiene de manos
 - B. Dale un baño al primer residente
 - C. Comprueba la temperatura de tu residente
-

ALIMENTACIÓN POR SONDA (NUTRICIÓN ENTERAL)



Complicaciones que pueden conducir a la infección

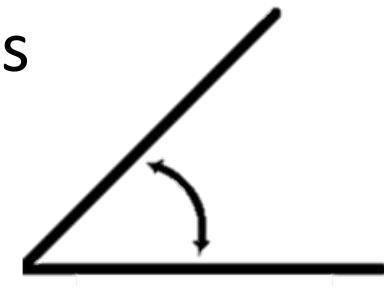
- Aspiración
- Tubo fuera de su lugar
- Infección del sitio de inserción



Reconocer y prevenir la aspiración

Signos y síntomas

- Cambios en los signos vitales
 - Respiración rápida
 - Cambio en la presión arterial
- Frecuencia cardíaca rápida
- “Gorgoteo” o sonidos de asfixia
- Presencia de alimentación por sonda en la boca



Prácticas de prevención

- Mantenga la cabecera de la cama elevada a al menos 45°
- Permanecer en esta posición durante al menos 30 minutos después de la alimentación
- Siempre sea consciente de quién está en riesgo y nunca los deje solos al comer

Pregunta de la encuesta

¿Cuál de los siguientes podría ser un signo de infección alrededor del sitio de inserción del tubo? (Seleccione todos los que correspondan)

- A. Inflamación o enrojecimiento
 - B. Secreción espesa o maloliente
 - C. Dolor o incomodidad cerca del sitio
 - D. Fiebre
-

Respuesta a la pregunta de la encuesta

¿Cuál de los siguientes podría ser un signo de infección alrededor del sitio de inserción del tubo? (Seleccione todos los que correspondan)

- A. Inflamación o enrojecimiento
 - B. Secreción espesa o maloliente
 - C. Dolor o incomodidad cerca del sitio
 - D. Fiebre
-

Reconocimiento y prevención de la infección en el sitio de inserción



Signos y síntomas

- Inflamación o enrojecimiento alrededor del sitio de inserción
 - Secreción espesa o maloliente
 - Dolor o malestar y fiebre
- 

Prácticas de prevención

- Verifique la integridad del tubo y asegure los tubos al reposicionar
- Realizar la higiene de manos y usar guantes
- Nunca vuelva a insertar un tubo desconectado
- Seguir los procedimientos de baño
- Asegúrese de que los apósitos permanezcan limpios y secos

Resumen

- Un buen cuidado bucal ayuda a prevenir la propagación de la infección
 - Realizar la higiene de las manos antes y después del cuidado bucal
 - Mantenga las sondas de alimentación seguras y los sitios de inserción limpios para prevenir infecciones
 - Eleve la cabecera de la cama al menos 45° durante la alimentación para prevenir la neumonía por aspiración
-

Recursos

- [Denture care: How do I clean dentures? | Mayo Clinic](http://www.mayoclinic.org/denture-care/expert-answers/faq-20058375)
(www.mayoclinic.org/denture-care/expert-answers/faq-20058375)
 - [National Nursing Home Survey | Centers for Disease Control and Prevention \(CDC\)](http://www.cdc.gov/nchs/nnhs/nnhs_products.htm)
(www.cdc.gov/nchs/nnhs/nnhs_products.htm)
 - [Nursing Home Infection Preventionist Training Course | CDC](http://www.train.org/cdctrain/training_plan/3814)
(www.train.org/cdctrain/training_plan/3814)
 - [Periodontal Disease | CDC](http://www.cdc.gov/oralhealth/conditions/periodontal-disease.html)
(www.cdc.gov/oralhealth/conditions/periodontal-disease.html)
 - [Worker protections against occupational exposure to infectious diseases | Occupational Safety and Health Administration \(OSHA\)](http://www.osha.gov/bloodborne-pathogens/worker-protections)
(www.osha.gov/bloodborne-pathogens/worker-protections)
-

Próximos pasos

- Complete la evaluación posterior a la capacitación
 - Visite el portal [Project Firstline Website](http://www.cdph.ca.gov/Programs/CHCQ/HAI/Pages/ProjectFirstline.aspx)
(www.cdph.ca.gov/Programs/CHCQ/HAI/Pages/ProjectFirstline.aspx)
-

Registro de grupos

- Haga que el coordinador de capacitación envíe una lista de participantes y direcciones de correo electrónico a CDPH Project Firstline (si no tiene un correo electrónico, hay cuentas de correo electrónico gratuitas disponibles)
- Una vez que el coordinador de la capacitación envíe la lista, se enviarán instrucciones por correo electrónico a cada participante para que se registre y pueda recibir su Certificado de Asistencia
- Email at: ProjectFirstline@cdph.ca.gov



¿Preguntas?

Para más información contactar:

ProjectFirstline@cdph.ca.gov

Buzón de correo de voz 24/7: (510) 231-7855

Project Firstline es una colaboración nacional liderada por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) en EE. UU. para proporcionar capacitación y educación sobre el control de infecciones a los trabajadores de la salud de primera línea y al personal de salud pública. El Programa de Infecciones Asociadas a la Atención Médica (HAI) del Departamento de Salud Pública de California se enorgullece de asociarse con Project Firstline, con el apoyo de los fondos del Programa de Fortalecimiento de la Capacidad del Programa HAI/AR (SHARP). Los CDC son una agencia dentro del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS). El contenido de esta presentación no representa necesariamente las políticas de los CDC o el HHS y no debe considerarse un respaldo por parte del Gobierno Federal.