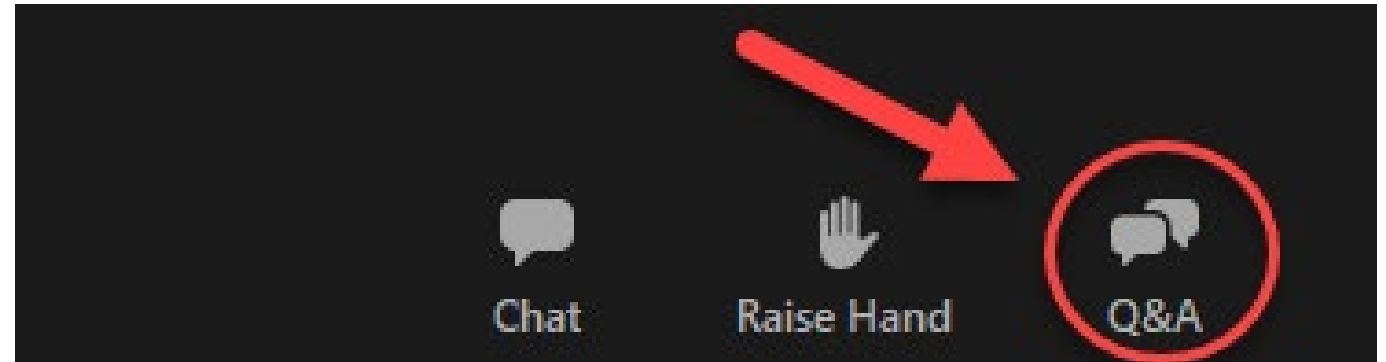


Punto de inflexión: Prácticas de prevención de infecciones al posicionar y transferir residentes

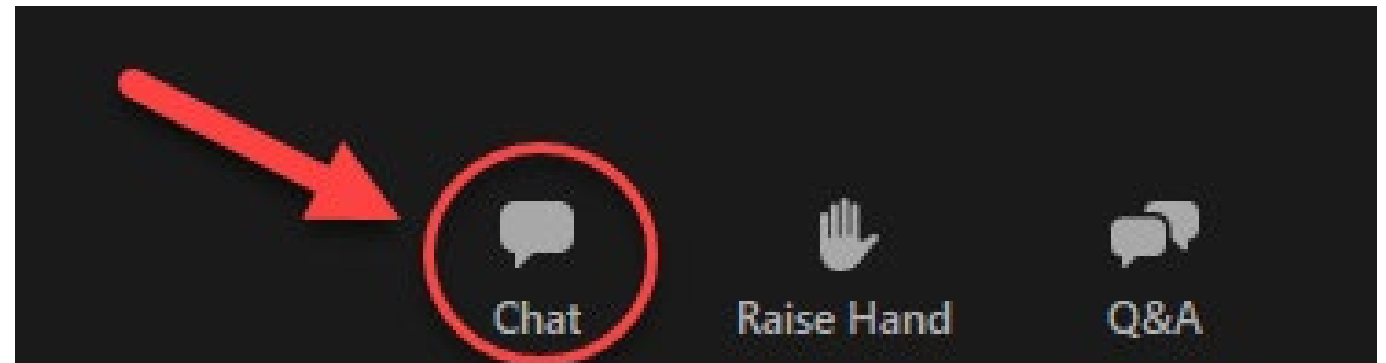
Project Firstline
Healthcare-Associated Infections Program
Center for Health Care Quality
California Department of Public Health



✓ Envíe sus preguntas en el cuadro de Q&A



✓ Use la opción de mensajes para participar con sus comentarios

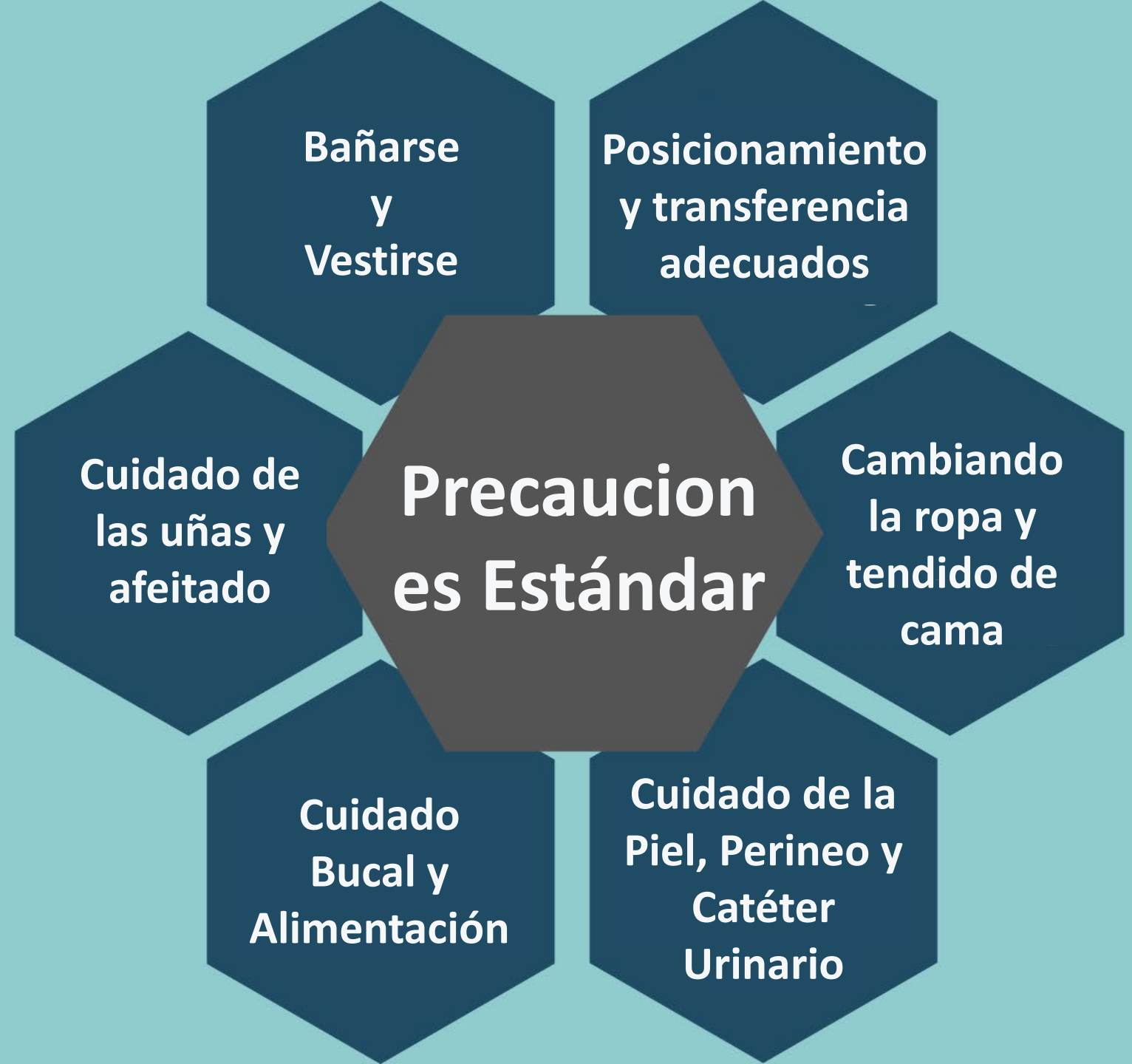


Prejuicio implícito

- 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](https://implicit.harvard.edu/implicit/) (implicit.harvard.edu/implicit/)



La prevención de Infecciones Inicia con **usted!**



Objetivos

- Revisar la higiene adecuada de las manos, el uso de equipo de protección personal (PPE) y las prácticas de limpieza y desinfección durante el posicionamiento o el traslado de los residentes.
- Describir por qué el posicionamiento adecuado es esencial para prevenir la infección
- Identificar formas de prevenir la infección por lesiones por presión
- Describir estrategias para evitar el deterioro de la piel y la infección evitando la fricción y lesiones en la piel

Higiene de manos

- Lávese las manos con agua y jabón o frotamiento de manos a base de alcohol (ABHR)
- Las manos son la forma más común de propagación de gérmenes
- La higiene de manos debe realizarse antes y después de transferir o reposicionar a un residente
- La ABHR es apropiada en la mayoría de las situaciones
- Usar PPE



Pregunta de encuesta

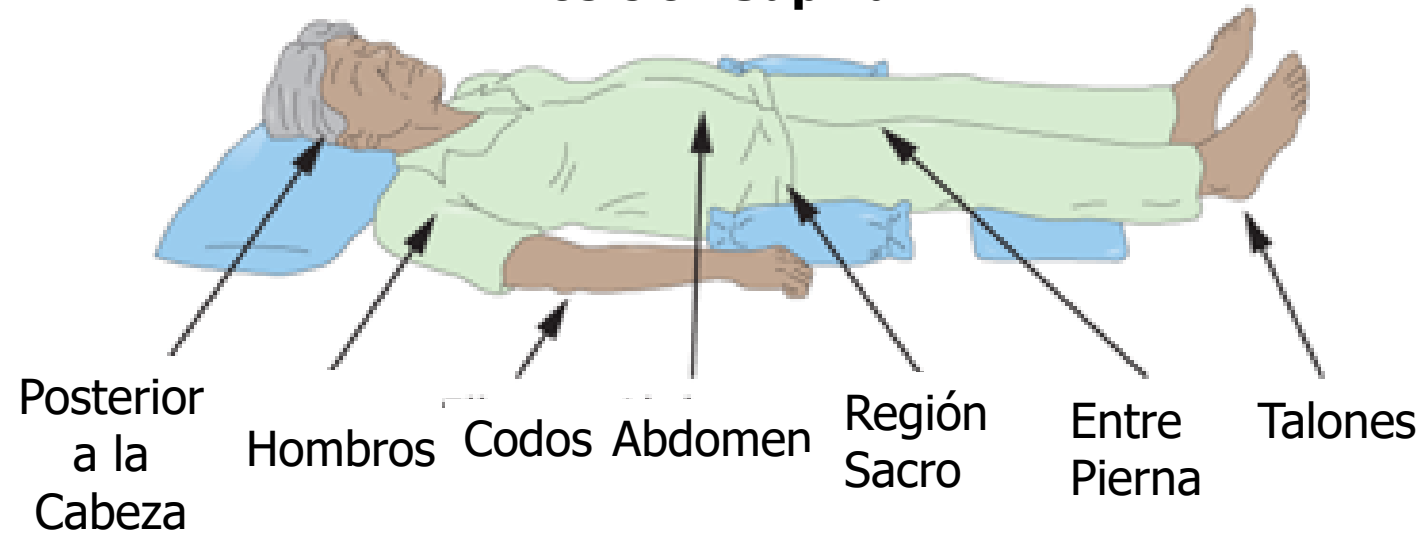
Por favor, comparta un ejemplo de cuando se requiere realizar la higiene de manos con agua y jabón.



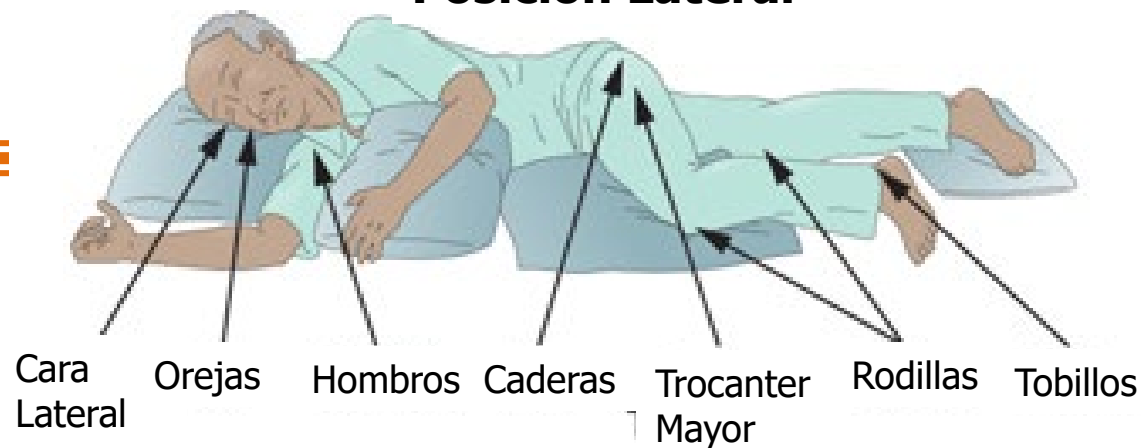
POSICIONAMIENTO

Posiciones

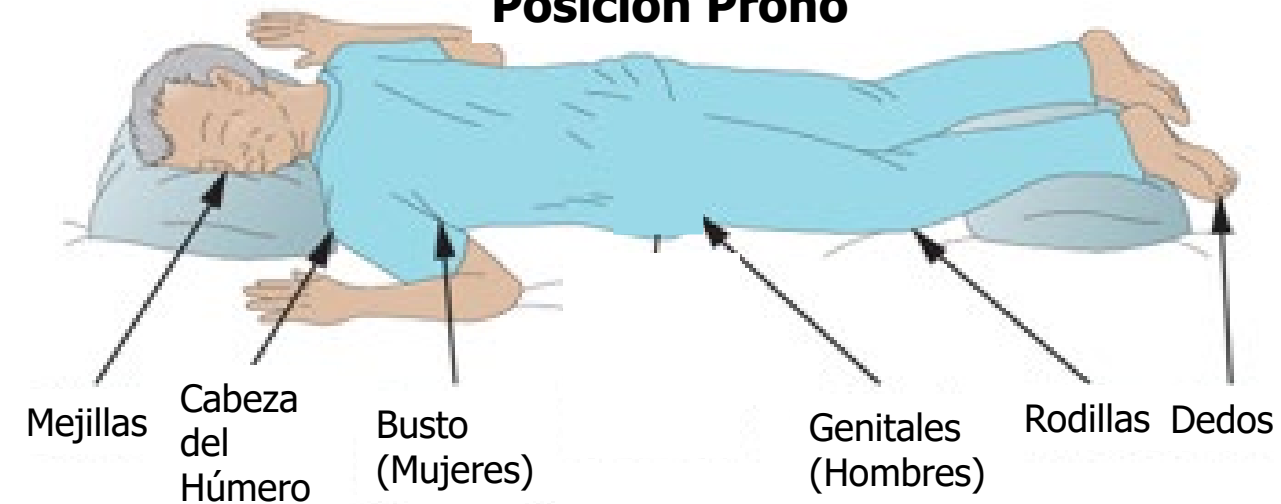
Posición Supina



Posición Lateral



Posición Prono



¿Por qué es necesario el posicionamiento o reposicionamiento?

¿Y cómo se relaciona el reposicionamiento con la prevención y el control de infecciones?

- A. Previene la neumonía por aspiración
- B. Previene otros tipos de neumonía
- C. Previene las infecciones del tracto urinario asociadas al catéter (CAUTI)
- D. Previene lesiones por presión infectada
- E. Todo lo anterior



¿Por qué es necesario el posicionamiento o reposicionamiento?

¿Y cómo se relaciona el reposicionamiento con la prevención y el control de infecciones?

- A. Previene la neumonía por aspiración
- B. Previene otros tipos de neumonía
- C. Previene las infecciones del tracto urinario asociadas al catéter (CAUTI)
- D. Previene lesiones por presión infectada
- E. Todo lo anterior**



¿Por qué es necesario el posicionamiento o reposicionamiento?

¿Y cómo se relaciona el reposicionamiento con la prevención y el control de infecciones?

- Previene la neumonía por aspiración
- Previene otros tipos de neumonía
- Previene las infecciones del tracto urinario asociadas al catéter (CAUTI)
- Previene lesiones por presión infectada
- ***Todas las infecciones anteriores pueden ser el resultado de una falla para reposicionar rutinariamente a sus residentes y puede conducir a sepsis (infección de la sangre) o la muerte!***



Posicionamiento para prevenir la neumonía

¡La neumonía es la segunda infección asociada a la atención médica (HAI) más frecuente en los centros de atención a largo plazo!*



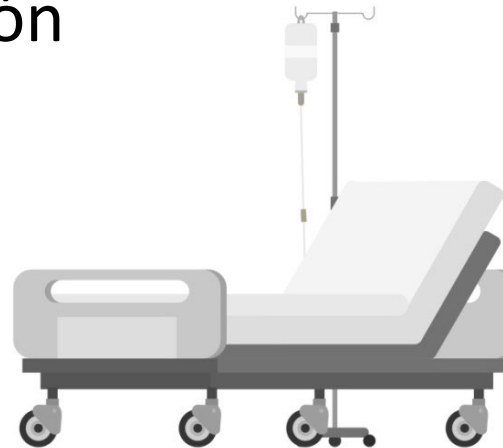
Reconocer los signos de neumonía



- Aumento de la presión arterial, la frecuencia cardíaca y la frecuencia respiratoria
- Nueva aparición de respiración anormal, como gorgoteo o sonidos de asfixia
- Presencia de alimentos o líquidos por reflujo
- Tos
- Fiebre, sudoración y escalofríos
- Dificultad para respirar
- Dolor en el pecho que empeora al respirar profundamente
- Pérdida de apetito, baja energía y fatiga

Prácticas de prevención de la neumonía

- Mantenga la cabecera de la cama elevada a al menos 45°
 - Permanecer en esta posición durante al menos 30 minutos después de la alimentación
- Fomentar la respiración profunda y el reposicionamiento
- Vacunas antineumocócicas



Posicionamiento para prevenir las infecciones del tracto urinario (ITU)

- Evalúe visualmente para asegurarse de que el catéter no se tire o se tuerza
- Recuerde mantener la bolsa de orina por debajo del nivel de la vejiga
- El reposicionamiento fomenta el vaciado completo de la vejiga



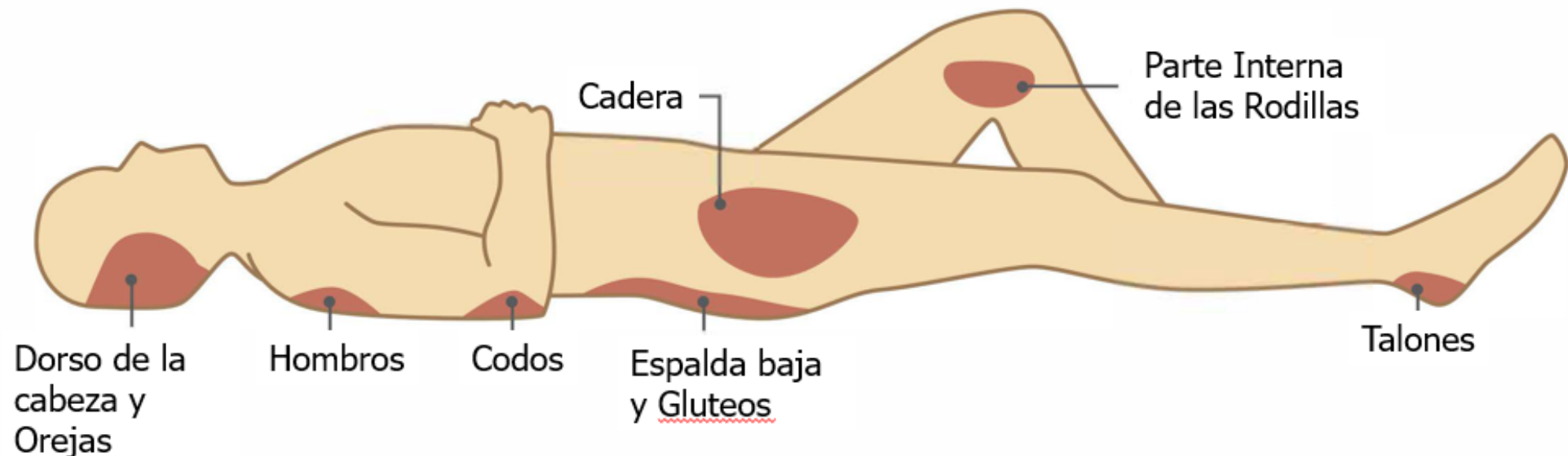
Posicionamiento para prevenir lesiones por presión

- Las lesiones por presión son el resultado del deterioro de la piel, a menudo en puntos de presión
- El posicionamiento adecuado promueve la circulación y mantiene la integridad de la piel

¿Qué áreas en el cuerpo de un residente ha visto, o esperaría ver, que se desarrollan lesiones por presión?

Posicionamiento para prevenir lesiones por presión

- Las lesiones por presión son el resultado del deterioro de la piel, a menudo en puntos de presión
- El posicionamiento adecuado promueve la circulación y mantiene la integridad de la piel



Ejemplos de áreas de presión

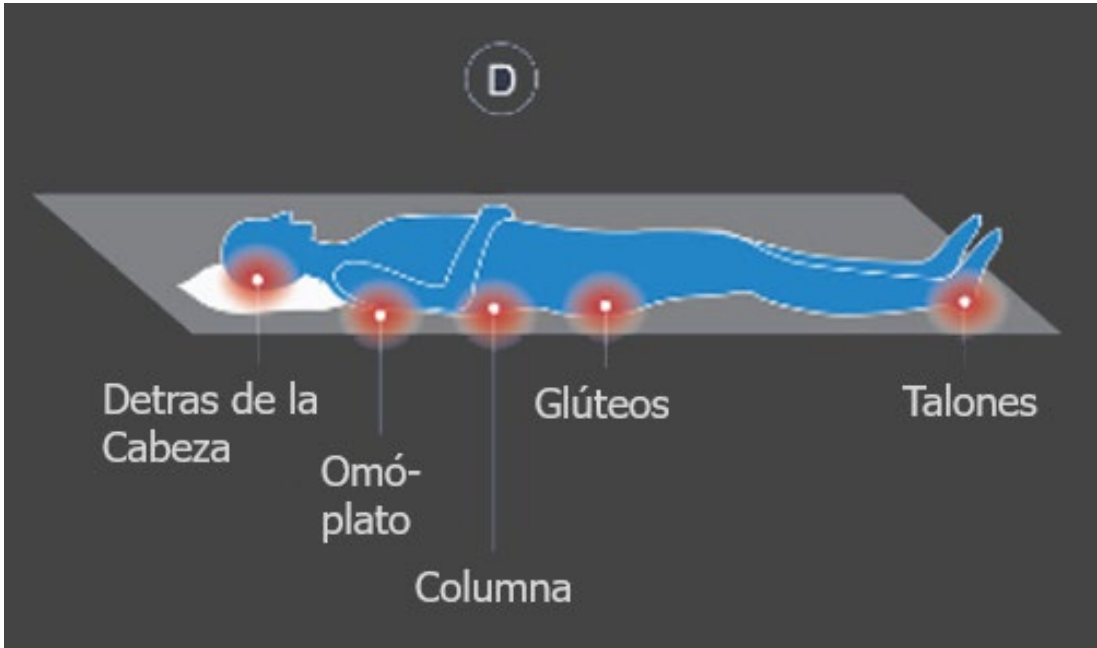
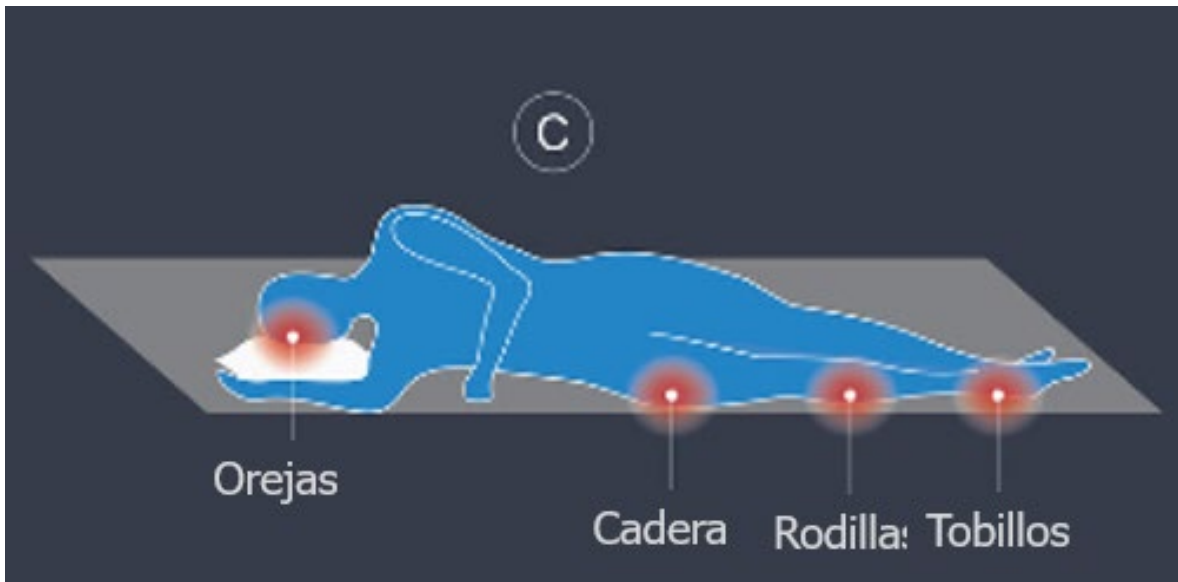
Sentado semi-reclinado



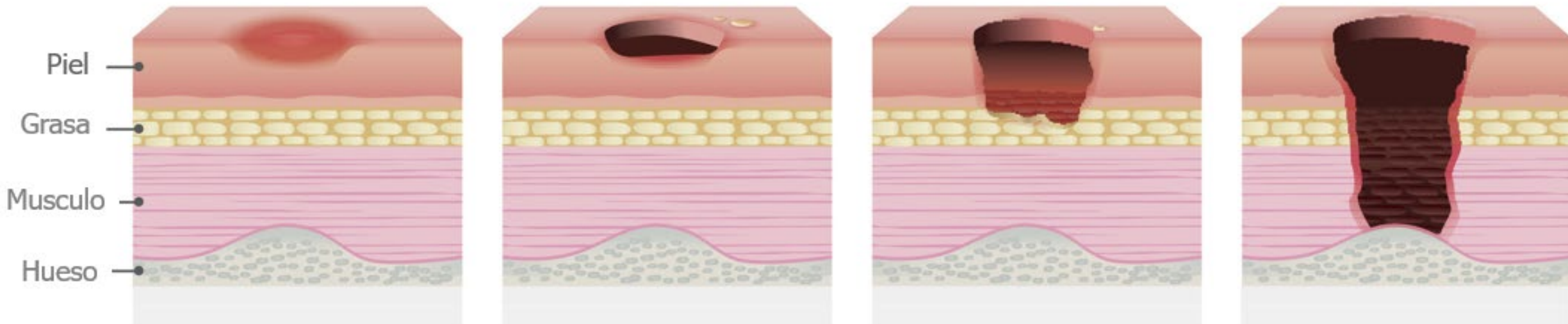
Sentado en posición vertical



Ejemplos de áreas de presión: Colocación



Etapas de las lesiones por presión

Etapa 1**Etapa 2****Etapa 3****Etapa 4**

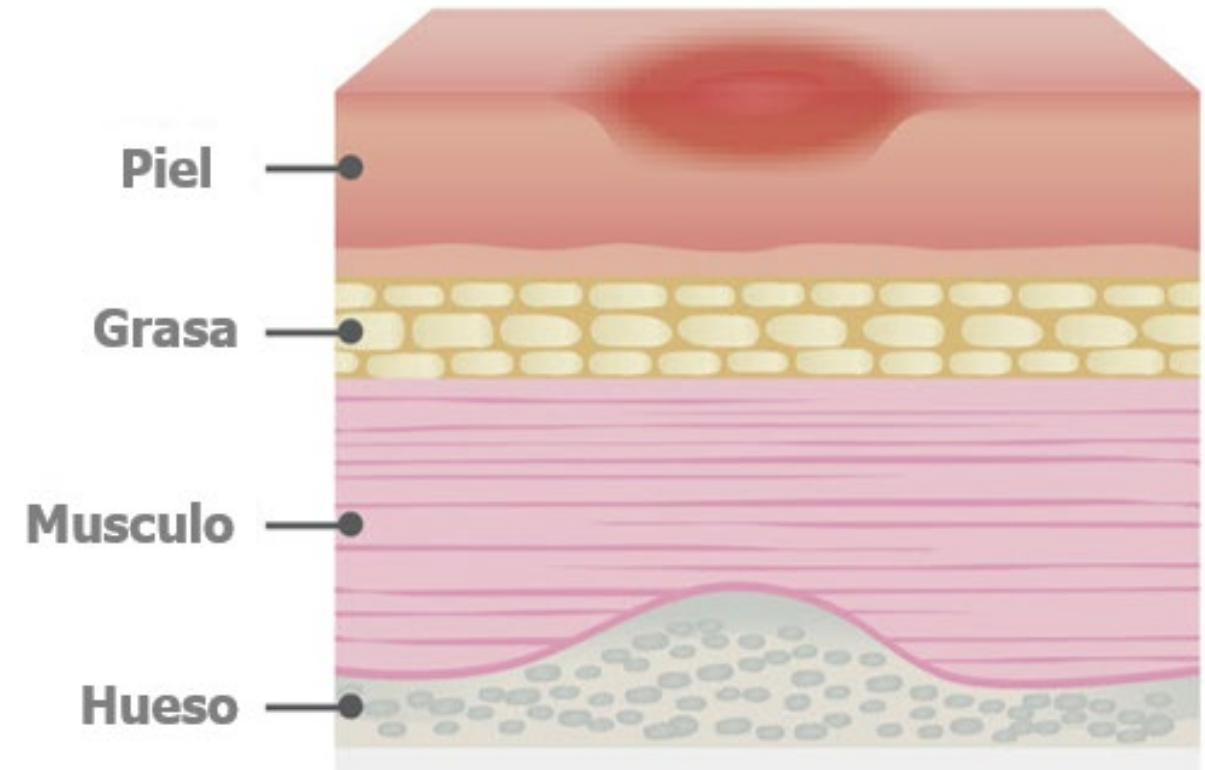
**PROJECT
FIRSTLINE**
CDC's National Training Collaborative
for Healthcare Infection Prevention & Control



California Department of
PublicHealth

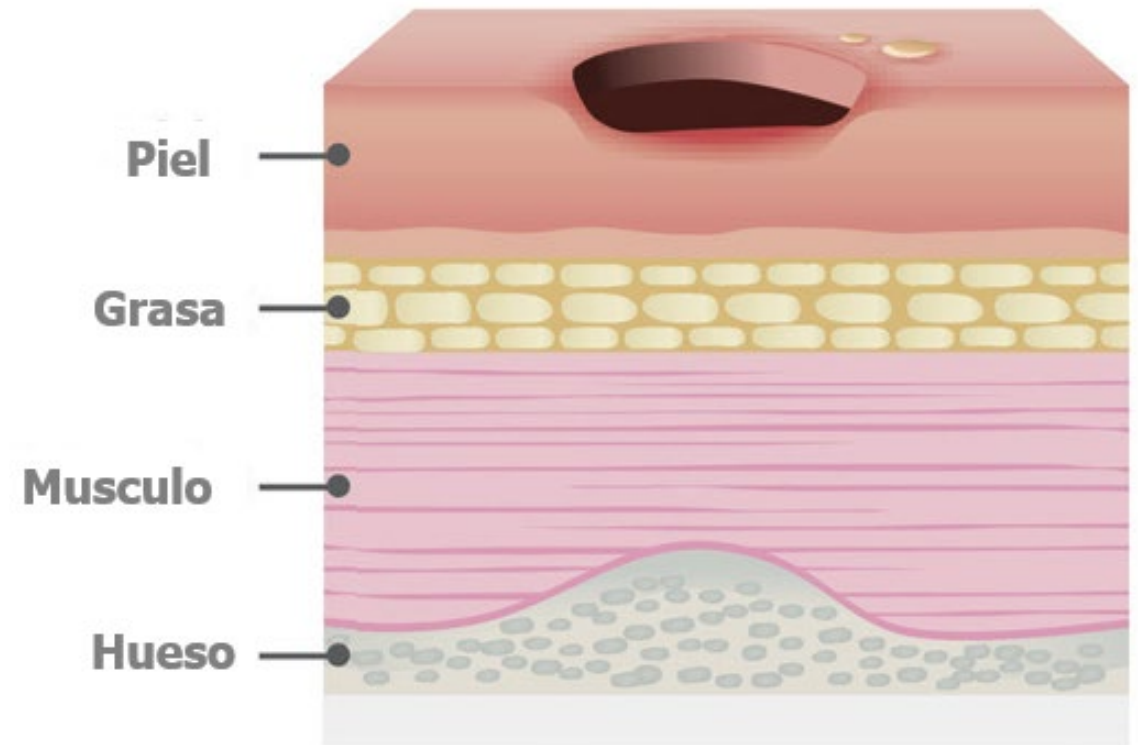
Etapa 1 Úlcera por presión

- La piel está roja o descolorida
- La piel no está rota
- El enrojecimiento o cambio de color no se desvanece dentro de los 30 minutos posteriores a la eliminación de la presión



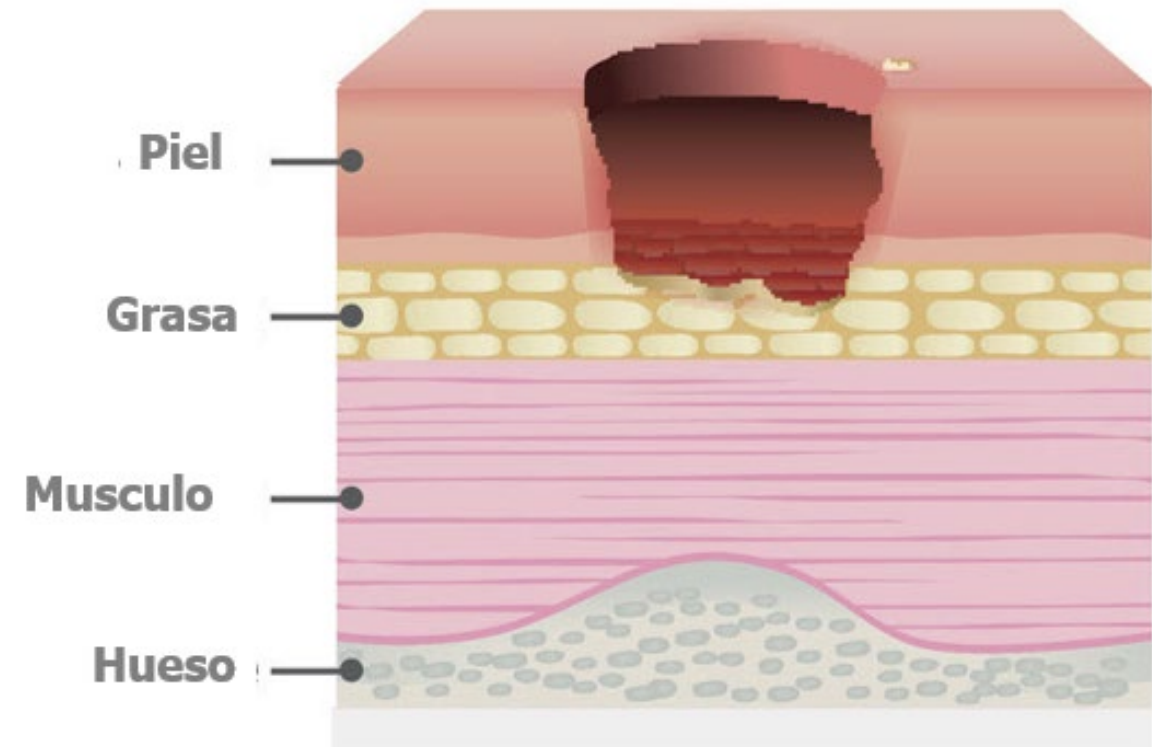
Etapa 2 Lesión por presión

- La capa superior de la piel está rota
- Puede aparecer como ampolla o abrasión
- El drenaje puede o no estar presente



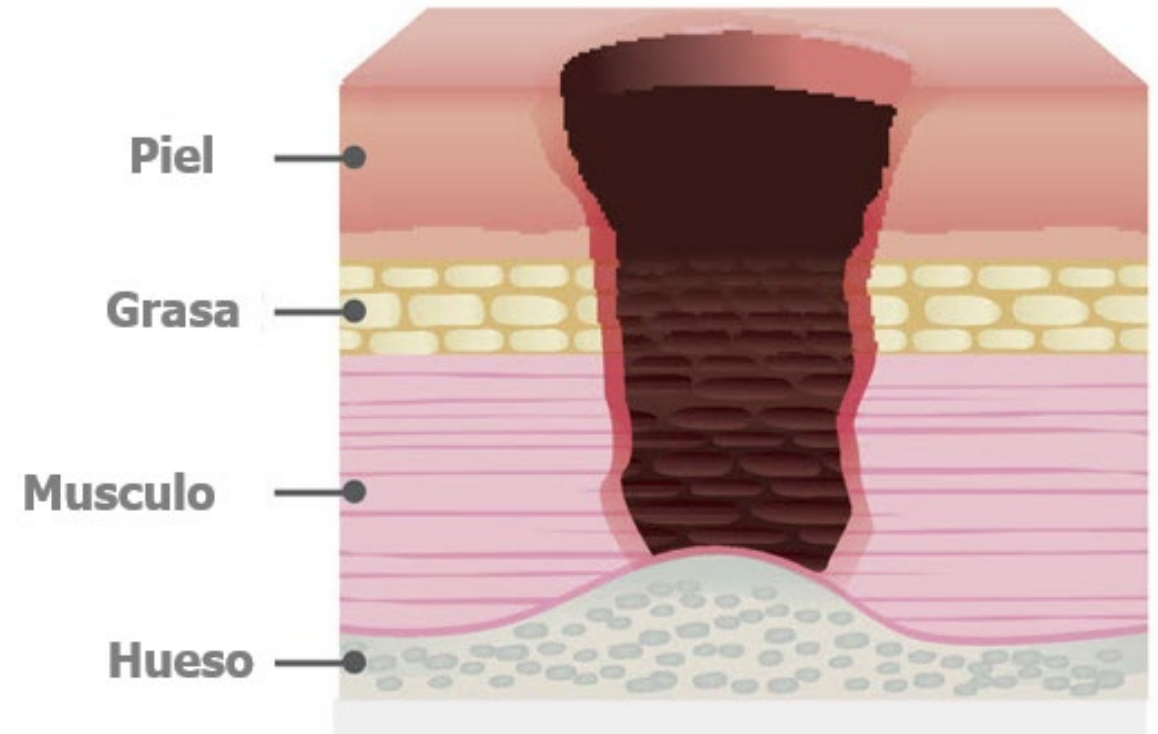
Etapa 3 Lesión por presión

- Dolor a través de la segunda capa de piel hasta el tejido graso
- Bordes rojos
- Pus, olor, calor, drenaje
- Tejido negro alrededor de la llaga
- Poco o nada de dolor



Etapa 4 Lesión por presión

- El daño llega al músculo y al hueso
- Daño a tejidos más profundos, tendones y articulaciones
- Poco o nada de dolor
- Osteomielitis (infección ósea)
- La sepsis (infección de la sangre) puede ocurrir



Estrategias para evitar la fricción y el Cizallamiento

Fricción es el roce de una superficie contra otra

Cizallamiento es la fricción que se produce cuando la piel se mueve en la dirección opuesta al hueso o músculo, como cuando se reposiciona a un residente más arriba en la cama.

- Use una sábana para dibujar para ayudar a girar, levantar o moverse en la cama
- Consigue que un compañero de trabajo te ayude
- Verifique e informe cualquier cambio en la piel del residente,
- Siempre realice la higiene de manos antes y después de transferir a un residente

¿Cómo puede el CNA ayudar en la prevención de lesiones por presión?

Como CNA, ¿qué es algo que puede hacer todos los días para ayudar a prevenir lesiones por presión en sus residentes? (Seleccione todos los que correspondan)

- A. Tenga cuidado de evitar dañar la piel al mover a un residente
- B. Reposicionar a los residentes al menos cada dos horas en la cama y cada hora en una silla de ruedas
- C. Buscar e informar cualquier nueva anomalía de la piel

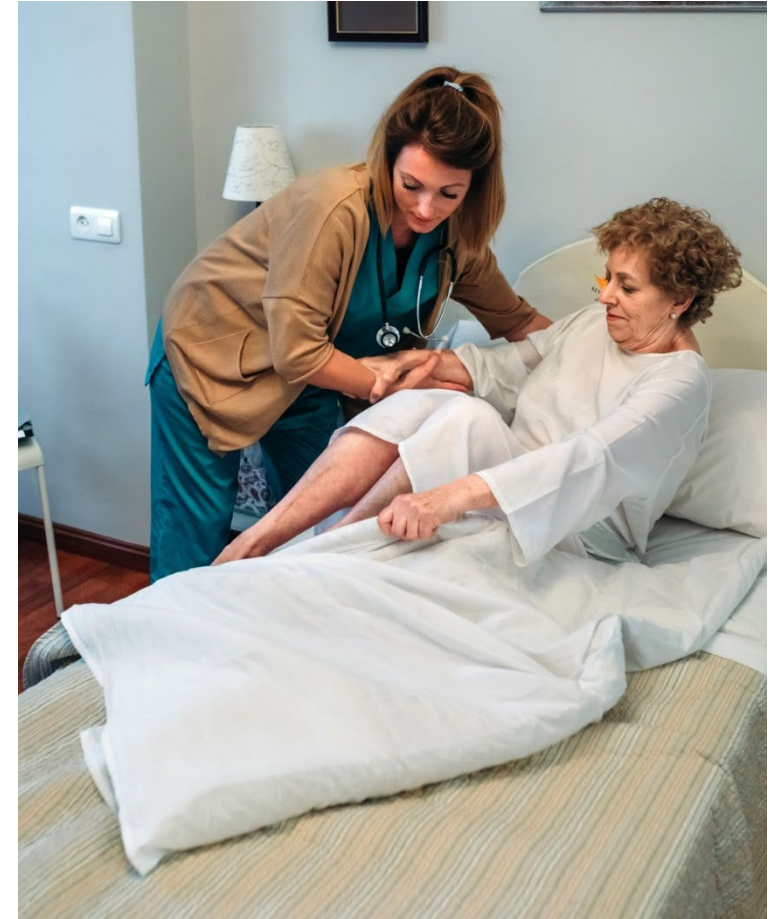
¿Cómo puede el CNA ayudar en la prevención de lesiones por presión?

Como CNA, ¿qué es algo que puede hacer todos los días para ayudar a prevenir lesiones por presión en sus residentes? (Seleccione todos los que correspondan)

- A. Tenga cuidado de evitar dañar la piel al mover a un residente**
- B. Reposicionar a los residentes al menos cada dos horas en la cama y cada hora si están en una silla de ruedas**
- C. Buscar e informar cualquier nueva anomalía de la piel**

¿Cómo puede el CNA ayudar en la prevención de lesiones por presión?

- Reposicionamiento
 - Cada 2 horas si está en la cama
 - Cada hora si está en una silla de ruedas
- Observar e informar a la enfermera cualquier nueva anomalía de la piel (enrojecimiento, ampollas, desprendimiento de la piel)



TRANSFERENCIA

Recordatorio de PPE



Momentos de Transferencia y dispositivos

Momentos de transferencia

- Transferencia independiente con dispositivo
- Sentado a un lado de la cama
- Cama a silla
- Traslado con ascensor
- Silla de ruedas al inodoro, vehículo o bañera
- Del piso a la silla después de una caída

Dispositivos de Transferencia

- Cojín de elevación
- Barra de seguridad, bastón, andadera
- Camillas para traslados y bancas
- Cinturones para la marcha
- Silla de ruedas
- Barra de asistencia de cama
- Arnés de transferencia

Traslado de la cama a la silla de ruedas

- Realizar la higiene de manos antes y después de la transferencia
- Use el PPE adecuado
- Consideraciones:
 - ¿Cuánto tiempo estará el residente en la silla?
 - Revise los tubos para detectar cualquier obstrucción o torcedura
 - Sea consciente de la necesidad de reposicionarse (por ejemplo, realizar "flexiones" en la silla)



Limpieza y desinfección después de la transferencia



- Superficies de alto contacto
- Dispositivos médicos reutilizables:
 - Inodoro portátil
 - Andadera, bastón
 - Elevación mecánica
 - Otros dispositivos de asistencia
 - Cinturones para la marcha, cinturones y camillas de transferencia
 - Silla de ruedas
- Ropa de cama sucia
- Practique una buena higiene de manos



Resumen

- El posicionamiento adecuado y el reposicionamiento de rutina son fundamentales para prevenir infecciones en los residentes
- Siempre verifique si hay cambios en la piel de un residente y sepa cómo reconocer los signos de lesiones por presión
- Tenga cuidado de evitar la fricción y el cizallamiento de la piel
- Realizar la higiene de manos, ponerse y quitarse el PPE adecuado, y limpiar y desinfectar el equipo y las superficies

Recursos

- [About Project Firstline | Centers for Disease Control and Prevention \(CDC\)](http://www.cdc.gov/infectioncontrol/projectfirstline/about.html)
(www.cdc.gov/infectioncontrol/projectfirstline/about.html)
- [Infection Control Basics | CDC](http://www.cdc.gov/infectioncontrol/basics/index.html)
(www.cdc.gov/infectioncontrol/basics/index.html)
- [Pressure Ulcers Among Nursing Home Residents | CDC](http://www.cdc.gov/nchs/products/databriefs/db14.htm)
(www.cdc.gov/nchs/products/databriefs/db14.htm)
- [Preventing the Most Common HAI | California Department of Public Health \(CDPH\)](http://www.cdph.ca.gov/Programs/CHCQ/HAI/Pages/SNF_PreventingCommonHAI.aspx)
(www.cdph.ca.gov/Programs/CHCQ/HAI/Pages/SNF_PreventingCommonHAI.aspx)

Siguientes pasos

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

Lista de verificación de 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 disponible)
- ☐ Una vez que el coordinador de capacitación envíe la lista, enviaremos instrucciones por correo electrónico a cada participante sobre cómo completar el registro y recibir su Certificado de Asistencia.
- ☐ Email: 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.