



PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD CONTINGENCIA SANITARIA COVID-19



Body Dent

Dra. Claudia Vanesa Ordosgoitia.

1 DE FEBRERO DE 2023

DRA CLAUDIA ORDOSGOITIA

Barranquilla calle 59 44 15

CONTENIDO

- 1. PROBLEMÁTICA**
- 2. MEDIDA DE BIOSEGURIDAD (SALA DE ESPERA Y RECEPCIÓN)**
- 3. MEDIDAS PREVENTIVA DEL PACIENTE AL MOMENTO DE INGRESAR AL CONSULTORIO**
- 4. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL**
 - 4.1 EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP)**
- 5. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTES DE LA INTERVENCIÓN , DURANTE Y AL FINAL DE LA INTERVENCIÓN**
 - 5.1 ANTES DE CUALQUIER INTERVENCIÓN:**
 - 5.2 DISPOSITIVOS DE PROTECCION DE LA SUPERFICIE**
 - 5.3 LAS SUPERFICIES DEL CONTACTO DURANTE EL TRATAMIENTO**
 - 5.4 FINALIZAR LA INTERVENCIÓN**
 - 5.4.1 DESINFECCIÓN DE INSTRUMENTAL UTILIZADO**
 - 5.4.2 LIMPIEZA DE VIAS DE ASPIRACION**
 - 5.4.3 RESIDUOS INFECCIOSOS EN CONTENEDORES PARA RESIDUOS PELIGROSOS**

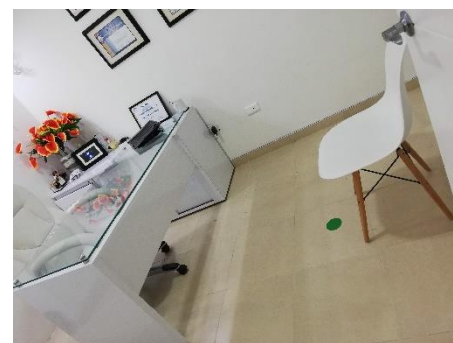
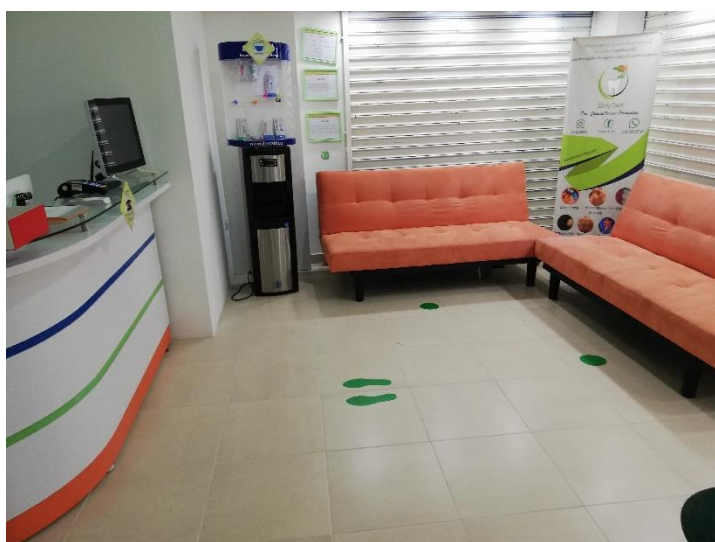
1. PROTOCOLO DE SEGURIDAD AL PACIENTE EN COVID

Se cree que el nuevo coronavirus (nCoV-2019), tiene un comportamiento similar al SARS-CoV y MERS-CoV los cuales se transmiten más ampliamente a través de las gotitas respiratorias (contagio por gotitas respiratorias) que se producen cuando una persona infectada tose o estornuda. El contagio por gotitas respiratorias puede presentarse cuando las gotitas de la tos o el estornudo de una persona infectada se transmiten por el aire a corta distancia (por lo general hasta una distancia de 1 metro) y se depositan en las membranas mucosas de la boca, nariz u ojos de las personas que están cerca. El virus también se puede propagar cuando una persona toca una superficie o un objeto contaminado con gotitas infectadas y luego se toca la boca, la nariz o los ojos. Además, es posible que se propague por aerosoles en aquellos procedimientos generadores de aerosoles.

Al abrir el consultorio inmediatamente se realizará el debido aseo y se fumigará con hipoclorito de sodio en pisos, paredes, superficie, se esperará 20 minutos y se abrirán las puertas.

2. MEDIDA DE BIOSEGURIDAD (SALA DE ESPERA Y RECEPCIÓN)

- Libre de revistas
- Área habilitado para la mensajería (laboratorio, cartas, recibos etc) al momento de recibirlo inmediatamente se eliminará el empaque externo y allí si ingresarlo
- Desinfección de superficie entre cada paciente mínimo 40 minutos (muebles, recepción, silla de recepción, piso superficie con desinfectante a base de amonio cuaternario)



4. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL

SE HABILITARÁ UN AREA PARA CAMBIADO DE ROPA PARA EL ODONTOLOGO Y AUXILIAR

Donde tendrá un cajón donde guardar la ropa limpia el cual se quitara la ropa con la cual uno ingresa al consultorio y se procede a colocar uniforme, al finalizar la jornada se quitará el uniforme y se colocara en una bolsa completamente sellada y luego en una tula con cierre, se aplica en spray solución de amonio cuaternario de 5ta generación. se realiza desinfección de manos con alcohol o gel antibacterial y luego se coloca la ropa con la cual entró

4.1 EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

- Bata mangalarga quirúrgica o overoles
- Gafas protectoras
- Careta protectora o monogafas
- Tapabocas
- Polainas
- Gorro
- Guantes

5. MEDIDAD DE BIOSEGURIDAD ANTES DE LA INTERVENCIÓN , DURANTE Y AL FINAL DE LA INTERVENCIÓN

5.1 ANTES DE CUALQUIER INTERVENCIÓN:

- Quitar películas de bioseguridad: la auxiliar retirará cualquier biopelícula de seguridad e inmediatamente se quitará los guantes
- Desinfección del sillón odontológico: mínimo 2 mts alrededor del paciente
- Posicionar nueva película
- Desinfección: desinfectar todas las superficies incluidas las no visibles contaminadas (mas de 2mtros del paciente)
- Limpiar suelo

5.2 DISPOSITIVOS DE PROTECCION DE LA SUPERFICIE

- Limpiar: unidad dental, mangos, encimeras, tirador de las puertas, (se hará bajo pulverizador)

Siempre deben estar cubiertos por barreras, que limitan la contaminación , estas barreas deben de ser reemplazadas después de cada paciente

- Lavado de manos : con jabon antibacterial con triclosan
- Secado con papel secante desechable

5.3 LAS SUPERFICIES DEL CONTACTO DURANTE EL TRATAMIENTO

- Enjuague bucal antimicrobiano : con peróxido de hidrogeno , yodopovidona .
2 aclarados de 1 minuto con clorhexidina al 0.2% . ayuda a reducir la carga bacteriana en un 90%
- Usar dique de goma
- Usar siempre aspiración con eyectores o cánulas para disminuir el riesgo de contaminación

No tocar nada que no este protegido con los gustes potencialmente contaminados

5.4 FINALIZAR LA INTERVENCIÓN

- Accionar la pieza de mano de 30 a 45 segundos para que salga mucha agua para que elimine las partículas del paciente que atendimos
- aplicación de desinfectante a base de amonio cuaternario última generación para poder transportar e iniciar el protocolo de esterilización

5.4.1 DESINFECCIÓN DE INSTRUMENTAL UTILIZADO:

Se utilizará el mismo protocolo de esterilización el cual tenemos establecido en el consultorio dra claudia ordosgoitia (Ver Manual de esterilización)

1. PROCESO DE DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN

Todo el material que sale del consultorio luego de utilizarlo con paciente se transporta en bandeja plástica con su tapa esta tiene hipoclorito de sodio al 2% . la pieza de alta y baja en un recipiente aparte donde se le aplica solución de GORHOX a base de amonio cuaternario de ultima generación ya que este no se puede sumergir en la otra solución todo esto se lleva hasta la sala de esterilización.

Los elementos desechables, se depositan en contenedores de bioriesgo para ser eliminados por una empresa específica que manipula estos desechos en este caso es trasportamos SA.



Contenedores para material punzante y de bioriesgo.

El proceso comienza con el lavado de manos.

LAVADO DE MANOS.

la higiene de manos y las recomendaciones sobre las técnicas adecuadas y efectivas para realizar la higiene de manos. Los cinco momentos de la higiene de manos son: • Antes del contacto con el paciente.

- Antes de realizar una actividad aséptica.
- Después de la exposición con fluidos corporales o riesgo de contacto con los fluidos.
- Después del contacto con el paciente.
- Después del contacto con objetos ubicados en la zona del paciente.

Los tipos de higiene de manos son:

- Técnica de higiene de las manos con preparaciones alcohólicas.
- Técnica de lavado de manos con agua y jabón. Se clasifica en:
 - Tipo rutinario o social.
 - Tipo antiséptico.
 - Tipo quirúrgico.

Técnica de higiene de las manos con preparaciones alcohólicas

La manera más eficaz de garantizar una higiene óptima de las manos es usar un desinfectante alcohólico para las manos; este tiene las siguientes ventajas:

- Eliminación de la mayoría de los gérmenes;
- Disponibilidad del producto cerca del lugar de atención (en el bolsillo del trabajador de atención en salud.)
- Necesidad de poco tiempo (20 a 30 segundos) para realizar la limpieza.
- Buena tolerabilidad de la piel.
- Ninguna necesidad de infraestructura particular (red de abastecimiento de agua salubre, lavado o toallas para las manos).

Indicaciones

- Aunque las manos no estén visiblemente sucias, utilizar preferentemente la fricción con una preparación alcohólica para la antisepsia sistemática de las manos.
- Si la calidad del agua del consultorio odontológico o del quirófano no está garantizada, se recomienda la antisepsia preoperatoria de las manos con una preparación alcohólica, antes de colocarse los guantes de látex no estériles y estériles.

Técnica Duración de todo el procedimiento:

20 a 30 segundos. 1. Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies a tratar.

2. Frótese las palmas de las manos entre sí.

3. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.

4. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.

5. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.

6. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha, y viceversa.

7. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa. 8. Una vez secas, sus manos son seguras.

(Organización Mundial de la Salud, 2005)

Técnica de higiene de las manos con preparaciones alcohólicas

Duración del proceso completo 20 a 30 segundos



Fuente: Organización Mundial de la Salud, 2005.

Técnica de higiene de las manos con agua y jabón

- Lavarse las manos con agua y jabón cuando estén visiblemente sucias o contaminadas con material proteináceo, o visiblemente manchadas con sangre u otros líquidos corporales, o cuando haya sospechas fundadas o pruebas de exposición a organismos con capacidad de formar esporas.

- Después de ir al baño.
- Antes y después del contacto directo con pacientes.
- Después de quitarse los guantes.
- Antes de manipular un dispositivo invasivo (se usen guantes o no) como parte de la asistencia al paciente.
- Después de entrar en contacto con líquidos o excreciones corporales, mucosas, piel no intacta o vendajes de heridas.
- Al atender al paciente, cuando se pase de un área del cuerpo contaminada a otra limpia.
- Después de entrar en contacto con objetos inanimados (incluso equipo odontológico) en la inmediata vecindad del paciente



Técnica

Duración de todo el procedimiento: 40 a 60 segundos. (Organización Mundial de la Salud, 2005 y 2006)

2. Mójese las manos con agua.
02. Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.
3. Frótese las palmas de las manos entre sí.
4. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
5. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
6. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
7. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha, y viceversa.

8. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.
09. Enjuáguese las manos con agua.
9. Séquese las manos con una toalla de un solo uso.
10. Sírvasse de la toalla para cerrar el grifo.
11. Sus manos son seguras.

11.1. LIMPIEZA DEL MATERIAL.

Luego que llega a esterilización con la solución ya antes mencionada glutaraldehído al 2% GLUTFAR es lavado para luego iniciar el proceso

DESINFECTANTE CON ENZIMÁTICO:

El material se sumerge en un recipiente que fue confeccionado para el primer proceso que es jabón enzimático el cual usamos Proquizyme Plus según las especificaciones del fabricante se diluye 10ml / 1L de agua, por 10 minutos y enjuaga. Luego esto nos ayudará a reducir la carga bacteriana

Este Detergente multienzimático de última generación, contiene Lipasa, Proteasa, Amilasa y Carbohidrasa. Cuenta con un pH de 7 y agradable olor a naranja. Indicado para la limpieza de instrumentos quirúrgicos, en los campos médico, clínico, odontológico, bacteriológico; así como dispositivos de uso cosmético y afines.

Es ideal para remover del instrumental cualquier tipo de material orgánico (sangre, proteínas, desecho celular, secreciones respiratorias, mucosa, saliva, heces, etc.), sin causar corrosión.

Proquizyme Plus cuenta con una solución enzimática apropiada para uso en sistemas de limpieza ultrasónico, automático o manual; también se recomienda en el lavado previo de endoscopios y otros dispositivos médicos, que después se someten a procedimientos de desinfección de alto nivel y/o esterilización.



II. LAVADO MANUAL:

A continuación se realiza un lavado manual. La persona responsable de la esterilización, protegida con gafas, mascarilla y guantes procede provista de cepillo suave a retirar los posibles restos adheridos al instrumental.

DESINFECTANTE CON GLUTARALDEHIDO 2% o CON PURSUE

- Se sumerge en el otro recipiente de acero inoxidable con su tapa con solución de glutaraldehido al 2% **GLUTFAR** DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL **4 acciones en 20 minutos**, comprobadas científicamente.
- Listo para usar, no requiere activación. O con pursue el mismo tiempo
- Tiene acciones bactericida, fungicida, virucida, tuberculicida.
- Biodegradable.
- Compatible con todo tipo de materiales.
- Uso en materiales termosensibles.



III. LAVADO MANUAL:

A continuación se realiza un lavado nuevamente pero con solo sacando con abundante agua los restos de producto.

IV. Secado

se coloca en una bandeja y se procede a secar el instrumental uno por uno. Se deberá realizar la inspección visual de cada artículo observando fallos del proceso de limpieza. Ahora el material se pasa al área de limpio y se procede al secado y embolsado.

V. EMPAQUETAMIENTO.

En este proceso se empaqueta el instrumental. El empaquetamiento permite una adecuada protección, identificación y mantenimiento de la esterilidad, además facilita el transporte, el manejo por el usuario, la apertura y la transferencia del material estéril con técnica aséptica, permitiendo una utilización segura de esta, se utiliza bolsas BOLSA AUTOSELLABLE PARA ESTERILIZACION

Cada bolsa dispone de un testigo que nos garantiza que el ciclo se ha realizado de forma eficaz.

Se debe de colocar en el empaque la fecha n. de carga y la persona a cargo. se hace su respectivo registro en nuestra planilla de registro diario de esterilización

mantenemos con todos estos protocolos un ambiente seguro que garantice la salud de nuestros pacientes y la calidad de nuestros tratamientos.

ALMACENAMIENTO

Desde que el material sale del autoclave comienza la manipulación de los productos, y esta debe ser siempre la mínima necesaria. Es importante tener en cuenta antes de tocar los envases que contengan productos estériles:

- Dejarlos enfriar antes de su retirada de los esterilizadores para evitar condensados.
- Las manos deben estar limpias y secas.
- Si antes se realizó otra actividad, realizar lavado de manos exhaustivo.
- Quitarse los guantes utilizados para otra actividad y lavarse las manos.
- Transportarse en carros, si el volumen lo requiere, y nunca apoyados a la ropa de trabajo.
- La ropa de trabajo debe estar limpia.



Se coloca en gavetas con sus respectivas separaciones por procedimientos.

12. ESTERILIZACION DE FRESAS

Se utilizan fresas de marca J EL cual el fabricante establece que se puede reutilizar hasta cuando uno
Se utilizan fresas cuando tenemos marca marca J EL cual el fabricante establece que se puede reutilizar hasta cuando uno determine

- Una vez utilizadas deben ser sumergidas en detergente enzimático proquident plus.
 - Posteriormente ser lavadas con cepillo suave.
 - Enjuagar con chorro de agua.
 - pasa por glutaraldehído al 2% gorhox . O PORSUE
 - Empacarlas y esterilizarlas en calor húmedo. (Rutala, Weber, 2004) (Lambert, 2001)
- SOLO SE ESTERILIZARAN 2 VECES .

NOTA: cuando no contamos con lote no se reutilizan se desechan

13. ESTERILIZACION DE CUBETAS METÁLICAS PARA IMPRESIÓN

- Después de usadas en el paciente y retirado el material de impresión deposítelas en detergente enzimático.
- Deben ser lavadas con cepillo y abundante agua.
- Se secan con toallas de papel desechable.

- Se empaacan y se esterilizan en autoclave

Las que no se pueden colocar en autoclave se realiza o desinfección de alto nivel por más tiempo en glutaraldehído al 2%. O POR PORSUE

14. ESTERILIZACIÓN DE PIEZA DE MANO / MICROMOTOR Y CONTRA ANGULO

- Al finalizar la atención odontológica de cada paciente, purgue por 20 a 30 segundos el agua y el aire.
- Se realiza desinfección con calor húmedo con temperatura de 135° el cual es capaz de lograr de desinfección, el vapor de agua que produce elimina hasta el 99% de bacterias y gérmenes presentes en las distintas superficies
- Se lava la pieza de mano con agua y jabón con cepillo suave se lava
- Se aplica por medio de spray solución de PORSUE con un paño se desinfecta y se deja actuar 5 minutos
- Se empaqueta y se lleva al autoclave se esteriliza en 134°

MANEJO DE LIMPIEZA - DESINFECCIÓN DE INSTRUMENTAL NO ESTERILIZABLE

Espátula de yesos

- Después de utilizada se dejará en un recipiente con detergente enzimático.
- Deben ser lavadas con cepillo y chorro de agua.
- Sumergidas en glutaraldehído al 2% GLUTAFAR O CON PORSUE
- Luego se lava nuevamente

JERINGA TRIPLE

- Entre paciente y paciente se retira el protector desechable de la jeringa y se deposita en bolsa roja
- Evacuar por 30 segundos el aire y agua de la jeringa.
- Se desinfecta CON PORSUE. Y se esteriliza.
- Al terminar la consulta se debe realizar el mismo procedimiento.

Las jeringas que son esterilizables estas se realiza el mismo proceso de esterilización habitual mencionado anteriormente.

MANGUERA DEL EYECTOR

- Se realiza desinfección con calor húmedo con temperatura de 135° el cual es capaz de lograr de desinfección, el vapor de agua que produce elimina hasta el 99% de bacterias y gérmenes presentes en las distintas superficies
- Entre paciente y paciente se retira el eyector desechable de la manguera, éste es depositado en la bolsa roja.
- Se limpia con un paño impregnado en detergente enzimático.
- Se desinfecta con PORSUE.
- Se coloca en la llave de agua de la escupidera, para absorber agua por 30 segundos.
- Se aspira con detergente enzimático para bajar carga bacteriana y diluir cualquier residuo de sangre.

LÁMPARA DE FOTOCURADO

- Antes de iniciar y al finalizar la atención odontológica y entre cada paciente, se debe limpiar con una gasa impregnada en detergente enzimático, y luego pasar a base de amonio cuaternario de 5ta generación
- La fibra de vidrio puede desinfectarse con persue por 15 minutos y luego pasado a la luz germicidas.
- Sáquela del desinfectante y seque con toalla de papel desechable.
- Luego se coloca en equipo de equipo uv que cuenta con una lámpara germicida Esta radiación ultravioleta de onda corta perturba el apareamiento de las bases del ADN que provoca la formación de dímeros de pirimidina y conduce a la inactivación de bacterias, virus y protozoos.

UNIDAD ODONTOLÓGICA

- Una vez terminados con el paciente se procede a limpiarlo con GORHOX o PORSUE a base de amonio cuaternario de 5ta generación la persona a cargo se coloca los guantes torulados que es para consultorio y con una bayetina se comienza a limpiar (brazos, panel, sillón, lámpara, mangueras, pedal, silla) la escupidera con un cepillo especial de cerdas suaves se lava muy bien, el eyector es limpiado con jabón enzimático proquident plus diluido en agua con el fin de bajar carga bacteriana y sea capaz de diluir la sangre y evitar taponamientos.
- Se realiza desinfección con calor húmedo con temperatura de 135° el cual es capaz de lograr de desinfección, el vapor de agua que produce elimina hasta el 99% de bacterias y gérmenes presentes en las distintas superficies

Recomendación

- *Utilice una cubeta o recipiente plástico con TAPA*
- *Prepare el detergente enzimático de acuerdo con las indicaciones del fabricante.*
- *La solución de detergente enzimático debe cubrir completamente el instrumental. Tenga en cuenta los tiempos de inmersión establecidos por el fabricante.*
- *No se deben sumergir en lavado de ultrasonido las piezas de mano o las turbinas.*
- *Coloque los instrumentos rotatorios en un soporte que evite el roce entre ellos.*
- *Evite que quede algún residuo de agua, ya que interfiere con el proceso de limpieza.*
- *Enjuague el instrumental con abundante agua después del lavado manual.*
- *El instrumental que tiene alguna unión o bisagra debe abrirse antes de sumergirse, para mejorar la efectividad del proceso de limpieza en estos sitios. (Resolución 2183 del 2004. Manual de Buenas Prácticas de Esterilización)(Nivel de Evidencia 4, Grado de Recomendación D)*

Todo el instrumental o insumo que tuvo contacto con los guantes y la boca del paciente , luego de terminar el procedimiento se desinfecta con amonio cuaternario de 5ta generación o con alcohol al 90% y es pasado a un equipo con lámpara germicida (dycal, resina, cemento etc, gafas)



Equipo de vapor utilizado para desinfección con presión y temperatura de 135° no se le diluye nada solo agua



Se utiliza ozono, agua ozonida también para superficies

5.4.2 LIMPIEZA DE VIAS DE ASPIRACION

Limpiar y desinfectar las vías de eyección ya que adentro de esas mangueras se forma la capa de biofill donde se acumula hongos virus, bacterias, esporas

5.5.3 RESIDUOS INFECCIOSOS EN CONTENEDORES PARA RESIDUOS PELIGROSOS

ELIMINAR PELICULAS SUPERFICIALES : COMO EL PAPEL CRISTAFLEX : la auxiliar retirara cualquier biopelícula de seguridad e inmediatamente se quitara los guantes

- Desinfección del sillón odontológico: mínimo 2 mts alrededor del paciente
- Posicionar nueva película
- Desinfección : desinfectar todas las superficies incluidas las no visibles contaminadas (más de 2mtros del paciente)
- Limpiar suelo

Manipulación, Almacenamiento, Transporte y Lavado de la ropa de atención clínica.

En el consultorio Dra claudia ordosgoitia se ha definido una estrategia para la manipulación, transporte, y procesamiento de la ropa de atención clínica usada de modo que se logre prevenir exposiciones de la piel, membranas mucosas, contaminación de la ropa cotidiana y evitar el traspaso de agentes patógenos a otros pacientes y/o al ambiente.

Toda la ropa utilizada se tratará como material potencialmente infeccioso, se introducirá en bolsas antifluido. Si hay riesgo de contaminación por filtración de fluidos corporales, estas bolsas se depositaran a su vez en bolsas de plástico. Las bolsas antifluidos para la ropa sólo podrán llenarse hasta las tres cuartas partes y deben tener un sistema de cierre completo para ser transportadas sin inconvenientes.

Tanto la ropa de atención clínica como la bolsa antifluido deben desinfectarse mediante el lavado en un ciclo normal con una temperatura de al menos 80° C, siempre separada del resto de la ropa del hogar y plancharse con plancha caliente; o limpiarse en seco (6). La ropa quirúrgica desechable, una vez utilizada, debe colocarse inmediatamente en un recipiente de riesgo biológico.