



Organización  
Mundial de la Salud

# Prevención y control de infecciones (PCI) causadas por el nuevo coronavirus (COVID-19)

## Módulo 1: Preparación, disposición operativa y PCI

# Principios de la gestión de emergencias

Evaluar los esfuerzos de prevención, mitigación, preparación y respuesta; los establecimientos buscan regresar a la “normalidad” o ser contruidos mejor

Prevención y mitigación

Estrategias que ayudan a un establecimiento a prevenir y disminuir las repercusiones de una emergencia (por ejemplo, suministrar al personal la vacunación contra enfermedades)

Recuperación

Preparación y disposición operativa

Actividades en reacción a un evento conocido o presunto

Respuesta

Medidas que tienen lugar antes de una emergencia

# ¿En qué consiste la preparación en la atención de salud?



- Son los conocimientos, las capacidades y los sistemas organizativos creados por los gobiernos, las organizaciones de respuesta y recuperación, las comunidades y las personas, con el fin de prever, responder y recuperarse con eficacia de las repercusiones de emergencias probables, inminentes, emergentes o actuales.
- Son las medidas que tienen lugar antes de una emergencia y aumentan la capacidad de un establecimiento para responder cuando ocurre una emergencia.
- Todos los niveles: nacional, regional y de los establecimientos.

# ¿Por qué?



- Porque la preparación forma parte integrante del ***fortalecimiento de los sistemas de salud*** y es fundamental para la ***gestión de riesgos de los desastres y las emergencias de salud***.
- Las medidas inadecuadas de PCI pueden dar lugar a que haya transmisión a los pacientes, el personal, los visitantes y en la comunidad.

# ¿Qué es la disposición operativa?



Son las capacidades y los sistemas que deben estar funcionando con el fin de permitir una respuesta rápida y eficaz ante las emergencias de salud en caso de desastre (en la situación actual: la importación de casos de COVID-19) y estar preparados para contener “enérgicamente” el evento (brote) antes de que se siga propagando.

# ¿Qué es la disposición operativa?

Ocho pilares de la respuesta de salud pública:

- Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país.
- Comunicación de riesgos y participación de las comunidades.
- Vigilancia, investigación epidemiológica, respuesta rápida e investigación de casos.
- Puntos de entrada.
- Laboratorios nacionales.
- Prevención y control de infecciones.
- Gestión de casos.
- Apoyo a las operaciones y los aspectos de logística, incluidos los planes de contingencia y el mecanismo de financiamiento.

# Disposición operativa

Pilar 1: Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país



## Paso Medidas que deben adoptarse

1

- ✓ Activar mecanismos de coordinación multisectoriales con asociados múltiples, a fin de brindar apoyo a la preparación y la respuesta.
- ✓ Colaborar con las autoridades nacionales y los asociados clave en la elaboración de un plan operativo propio del país, con estimación de los recursos necesarios para la preparación y la respuesta frente a la COVID-19 o, preferiblemente, adaptar un plan existente de preparación para una pandemia de gripe, donde esté disponible.
- ✓ Hacer una evaluación inicial de la capacidad y un análisis de riesgos, con un mapa de los grupos vulnerables.
- ✓ Comenzar a establecer métodos de medición y sistemas de seguimiento y evaluación para determinar la eficacia y el impacto de las medidas planificadas.

# Disposición

Pilar 1: Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

## Paso Medidas que deben adoptarse

2

- ✓ Establecer un equipo de gestión de incidentes, con el despliegue rápido de personal designado de las organizaciones nacionales y asociadas, en el marco de un centro de operaciones de emergencias de salud pública o un centro equivalente, de haberlo.
- ✓ Seleccionar, capacitar y designar voceros.
- ✓ Colaborar con donantes y programas locales existentes con el fin de movilizar y asignar recursos y capacidad para ejecutar el plan operativo.
- ✓ Examinar los requisitos regulatorios y los fundamentos jurídicos de todas las medidas eventuales de salud pública.
- ✓ Dar seguimiento a la ejecución del SCOP sobre la base de los indicadores clave de desempeño del plan estratégico de preparación y respuesta, y elaborar informes regulares de la situación

# Disposición

Pilar 1: Coordinación, planificación y seguimiento a nivel de país

Paso	Medidas que deben adoptarse
------	-----------------------------

3	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Realizar estudios operacionales regulares para evaluar la eficacia de la ejecución y la situación epidemiológica, y ajustar los planes operativos según sea necesario.</li><li>✓ Realizar exámenes posteriores a la acción de conformidad con el RSI (2005), según sea necesario.</li><li>✓ Aprovechar el brote de COVID-19 para poner a prueba los planes y sistemas existentes, aprender de ellos y extraer enseñanzas que sirvan de base para actividades futuras de preparación y respuesta.</li></ul>
---	--

# PCI: Un requisito básico de la preparación para un brote epidémico y elemento fundamental de la disposición operativa



*La prevención y el control de infecciones (PCI) debería ser una actividad permanente, emprendida y respaldada por el programa nacional y por el punto focal, el equipo y el comité de PCI, los funcionarios del equipo directivo del establecimiento de atención de salud y todo el personal al nivel del establecimiento.*

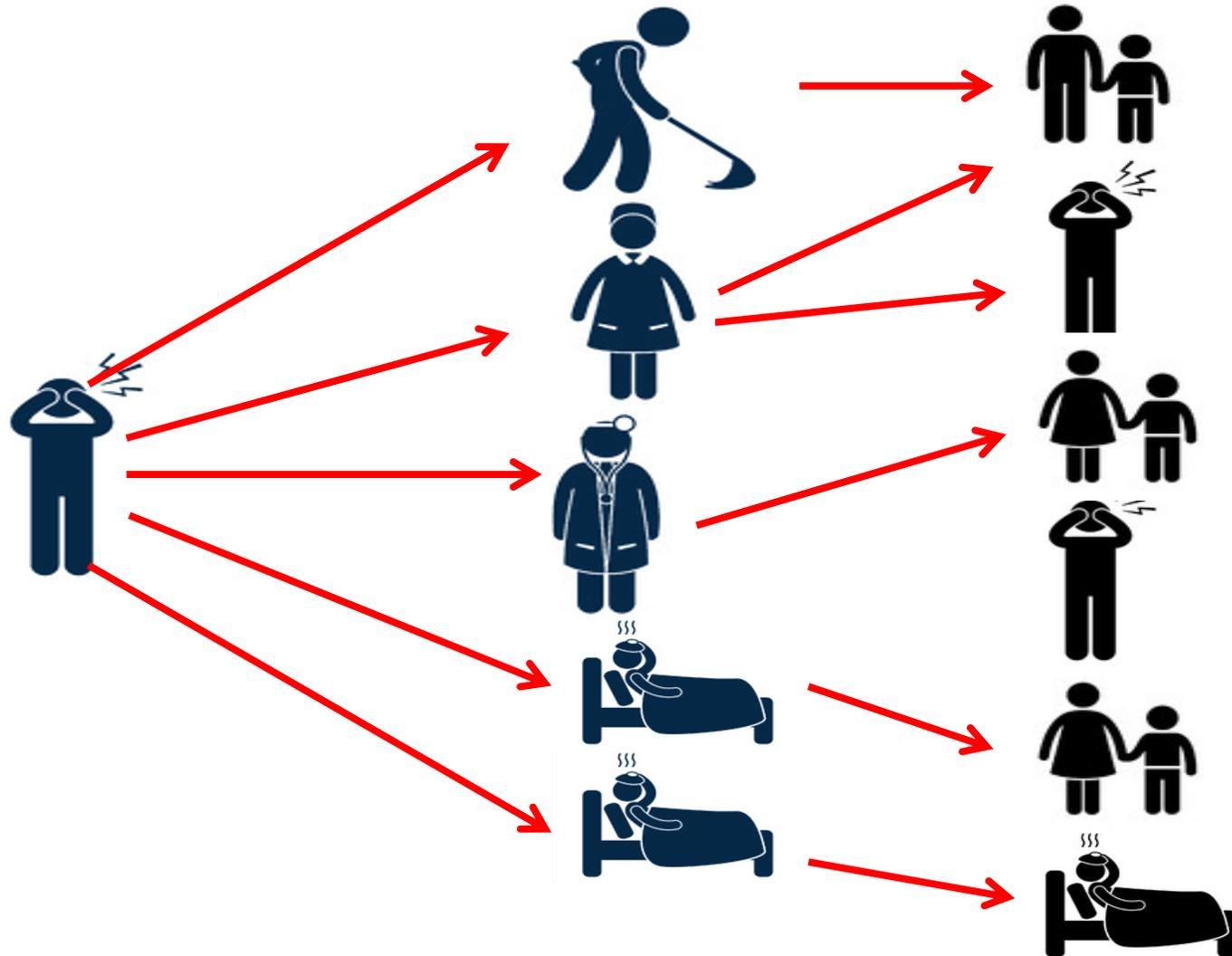
# ¿Qué es la prevención y el control de infecciones?



La prevención y el control de infecciones es:

- un enfoque científico con
  - soluciones prácticas diseñadas con el fin de prevenir el daño causado por las infecciones a los pacientes y los trabajadores de salud;
  - se basa en los principios de las enfermedades infecciosas, la epidemiología, las ciencias sociales y el fortalecimiento de los sistemas de salud; y
  - tiene su fundamento en la seguridad del paciente y la calidad del servicio de salud.

# ¿Quién corre el riesgo de infección?



**Todos**

# Ventajas de la PCI



Protegerse a uno mismo



Proteger a los pacientes



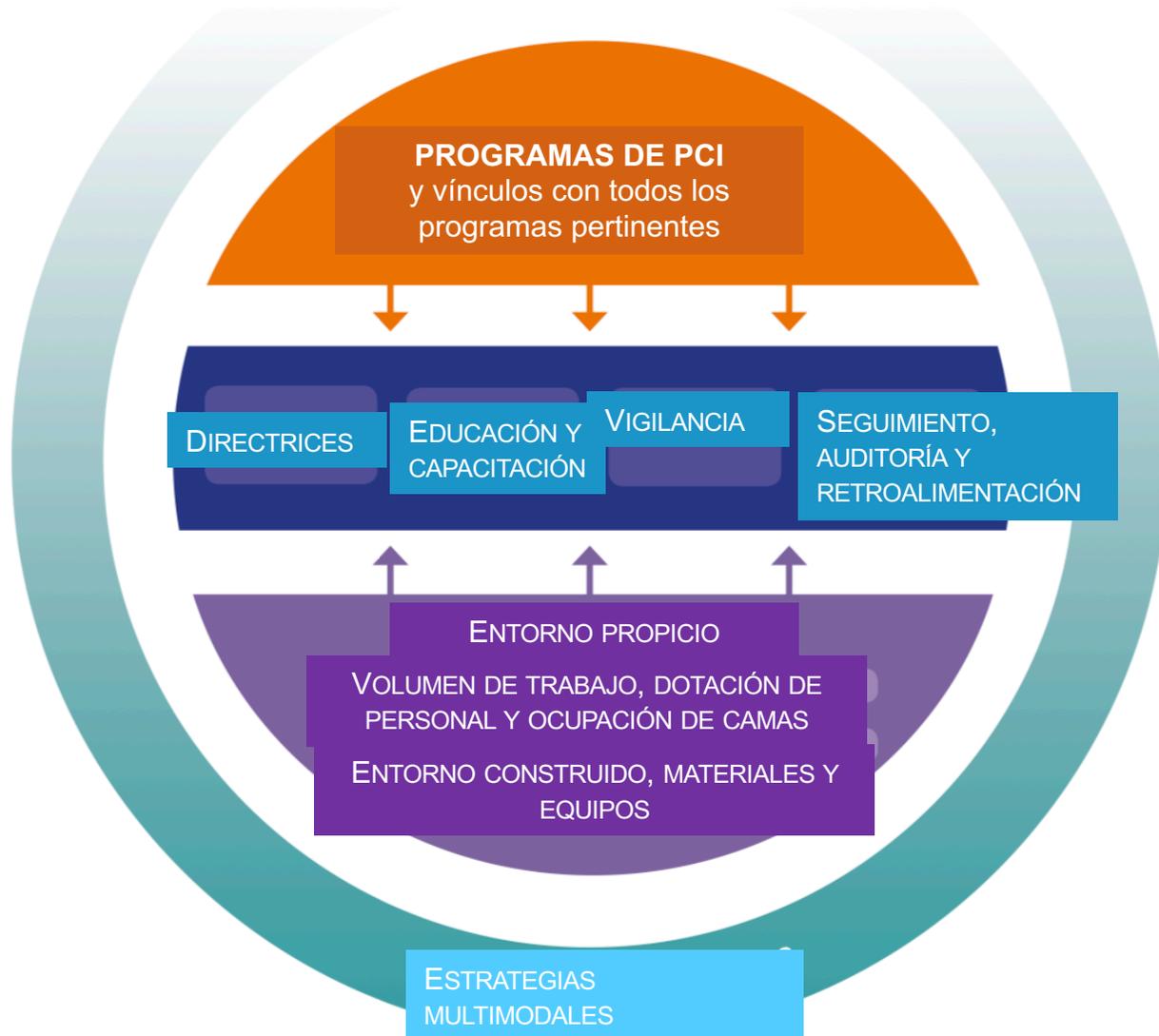
Proteger a la familia y la comunidad

# Metas de la PCI en la preparación para un brote



1. Disminuir la transmisión de infecciones relacionadas con la atención de salud.
2. Fortalecer la seguridad del personal, los pacientes y los visitantes.
3. Reforzar la capacidad de la organización o el establecimiento de salud para responder ante un brote.
4. Disminuir o reducir el riesgo de que el propio hospital (o establecimiento de salud) amplifique el brote.

# Componentes básicos (CB) de los programas de PCI eficaces en todos los contextos



- Los programas eficaces de PCI tienen que basarse en la ejecución de todos los componentes básicos.
- Si no se cuenta con conocimientos, un sistema, una organización y recursos en materia de PCI, es poco probable que un país o un establecimiento pueda responder eficazmente ante un brote.

# Es necesario disponer por lo menos de los requisitos mínimos de PCI

**REQUISITOS MÍNIMOS**  
para los programas de prevención y control de infecciones



Punto de partida de la ejecución de los componentes básicos de los programas de prevención y control de infecciones de la Organización Mundial de la Salud, al nivel nacional y de los establecimientos de salud



World Health Organization

Así, los requisitos mínimos representan el punto de partida para emprender la ruta de la construcción de programas sólidos y eficaces de PCI al nivel nacional y de los establecimientos de atención (figura 2) y **DEBEN** ser funcionales en todos los países y los establecimientos de salud, a fin de respaldar el progreso hacia la ejecución completa de todos los componentes básicos.

Los *requisitos mínimos* se definen de la siguiente manera:

Las normas de PCI que deberían haberse implementado al nivel nacional y de los establecimientos con el fin de prestar un mínimo de protección y seguridad a los pacientes, los profesionales de salud y los visitantes, a partir de los componentes básicos de la OMS para los programas de PCI.

# Requisitos mínimos de la PCI



NIVEL NACIONAL	NIVEL DE LOS ESTABLECIMIENTOS
<p><b>CB1:</b> Programa funcional de PCI que cuente como mínimo con un <b>punto focal de PCI capacitado, con dedicación exclusiva</b> y un presupuesto específico asignado a la PCI.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Atención primaria: Persona de enlace de PCI capacitada.</b></li><li>• <b>Atención secundaria: Un punto focal de PCI capacitado por cada 250 camas,</b> con dedicación exclusiva y presupuesto específico.</li><li>• <b>Atención terciaria: Un punto focal de PCI capacitado por cada 250 camas,</b> con dedicación exclusiva y presupuesto específico + un comité multidisciplinario de PCI + acceso al laboratorio de microbiología.</li></ul>
<p><b>CB2:</b> <b>Directrices nacionales de PCI</b> basadas en la evidencia y adaptadas al contexto local.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Atención primaria: Procedimientos normalizados de trabajo (PNT) como mínimo sobre las precauciones habituales</b> y los fundamentos de las precauciones basadas en el modo de transmisión.</li><li>• <b>Atención secundaria y terciaria: Otros PNT sobre cirugía,</b> prevención de las infecciones endémicas relacionadas con la atención de salud y la salud ocupacional.</li></ul>

# Requisitos mínimos de la PCI

NIVEL NACIONAL	NIVEL DE LOS ESTABLECIMIENTOS
<p><b>CB3:</b> <b>Educación y capacitación:</b> Política nacional que garantice que todo el personal de salud está capacitado en PCI + programas nacionales de estudios en PCI + seguimiento de la eficacia de la capacitación en PCI.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Todos los niveles de atención: Capacitación sobre PCI dirigida a todo el personal clínico y de limpieza de primera línea</b> en el momento de la contratación (pero también <i>anualmente</i> en los establecimientos de atención terciaria) + capacitación específica sobre PCI para los puntos focales de PCI.</li></ul>

# Requisitos mínimos de la PCI

NIVEL NACIONAL	NIVEL DE LOS ESTABLECIMIENTOS
<p><b>CB4:</b> <b>Grupo técnico nacional</b> que elabora <b>planes de vigilancia de las infecciones relacionadas con la atención de salud</b> y el seguimiento de la PCI.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Atención primaria y secundaria:</b> La vigilancia de las infecciones relacionadas con la atención de salud <b>no es un requisito mínimo</b>, pero debe responder a los planes nacionales.</li><li>• <b>Atención terciaria:</b> La vigilancia activa de las infecciones relacionadas con la atención de salud, la resistencia a los antimicrobianos y la retroalimentación deben constituir una actividad básica del programa de PCI.</li></ul>

# Requisitos mínimos de la PCI

NIVEL NACIONAL	NIVEL DE LOS ESTABLECIMIENTOS
<p><b>CB5:</b> Se deben introducir <b>estrategias multimodales para mejorar</b> las intervenciones de PCI.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Atención primaria:</b> Estrategias multimodales de mejoramiento para aplicar las medidas prioritarias de <b>PCI</b> (higiene de las manos, seguridad de las inyecciones, descontaminación de los equipos médicos, limpieza ambiental).</li><li>• <b>Atención secundaria:</b> Estrategias multimodales de mejoramiento para aplicar todas las precauciones habituales y las precauciones basadas en el modo de transmisión, al igual que en el triaje.</li><li>• <b>Atención terciaria:</b> Igual que en la atención secundaria + estrategias multimodales de mejoramiento para tipos específicos de infecciones relacionadas con la atención de salud (por ejemplo, infecciones del torrente circulatorio relacionadas con una vía central), en función de los riesgos y las características epidemiológicas locales.</li></ul>

# Requisitos mínimos de la PCI

NIVEL NACIONAL	NIVEL DE LOS ESTABLECIMIENTOS
<p><b>CB6:</b> <b>Grupo técnico nacional</b> que elabore <b>planes</b> de seguimiento de la PCI + <b>recomendaciones sobre los indicadores + sistemas + capacitación en PCI.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Atención primaria: Seguimiento de los indicadores de PCI</b> basados en las prioridades de la PCI (véase CB5).</li><li>• <b>Atención secundaria y terciaria:</b> Una persona con dedicación exclusiva encargada del seguimiento de la PCI y la retroalimentación oportuna + la higiene de las manos como un indicador prioritario.</li></ul>

# Requisitos mínimos de la PCI

NIVEL NACIONAL	NIVEL DE LOS ESTABLECIMIENTOS
<p><b>CB7:</b> <b>Volumen de trabajo, dotación de personal y nivel de ocupación de camas</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Atención primaria: Sistemas para el flujo de pacientes + el triaje + la gestión de consultas.</b><ul style="list-style-type: none"><li>• Con el fin de optimizar la dotación de personal, los establecimientos tienen que emprender una <b>evaluación de la dotación de personal apropiada para ese centro.</b></li></ul></li><li>• <b>Atención secundaria y terciaria: Sistema de gestión del uso del espacio + definir la capacidad hospitalaria corriente del establecimiento + no más de un paciente por cama + al menos 1 metro</b> entre los bordes de las camas.<ul style="list-style-type: none"><li>• Con el fin de optimizar la dotación de personal, los establecimientos tienen que emprender una <b>evaluación de la plantilla de personal que es apropiada para ese centro.</b></li></ul></li></ul>

# Requisitos mínimos de la PCI

NIVEL NACIONAL	NIVEL DE LOS ESTABLECIMIENTOS
<p><b>CB8:</b> <b>Entorno construido, materiales y equipo para la PCI.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Atención primaria:</b> Las actividades de atención a los pacientes deben aplicarse en un <b>entorno limpio e higiénico</b>, los establecimientos deben contar con <b>zonas separadas para las actividades de saneamiento, descontaminación y reprocesamiento de los equipos médicos</b>, y tener <b>suministros suficientes de PCI</b> y equipos para aplicar las medidas de PCI.</li><li>• <b>Atención secundaria y terciaria:</b> Los establecimientos deben contar con <b>salas de aislamiento</b> individual suficientes o tener la capacidad de crear cohortes, si fuese apropiado.</li></ul>

# Requisitos mínimos de la PCI en el contexto del brote de COVID-19

Paso	Medidas que deben adoptarse
1	<input type="checkbox"/> Evaluar la capacidad de PCI en todos los niveles del sistema de atención de salud, incluidos los consultorios y las farmacias, sean públicos, privados o tradicionales. Los requisitos mínimos son un sistema funcional de triaje, salas de aislamiento, personal capacitado (en la detección temprana y los principios habituales de PCI); y suficientes materiales de PCI como equipos de protección personal y servicios de agua, saneamiento e higiene (WASH), así como estaciones para la higiene de las manos.
	<input type="checkbox"/> Evaluar la capacidad de PCI en los lugares públicos y los espacios comunitarios donde se considere que el riesgo de transmisión es alto.
	<input type="checkbox"/> Examinar y actualizar la orientación nacional de PCI: la orientación nacional debe incluir vías definidas para la derivación de pacientes, incluido un punto focal para la PCI, en colaboración con los encargados del manejo de casos. La orientación a la comunidad debe incluir recomendaciones específicas sobre las medidas de PCI y los sistemas de derivación destinados a los lugares públicos como las escuelas, los mercados y el transporte público, así como para la comunidad, el hogar y los consultorios familiares.
	<input type="checkbox"/> Elaborar y ejecutar un plan de seguimiento del personal de salud expuesto a casos confirmados de COVID-19 para las enfermedades respiratorias.
	<input type="checkbox"/> Elaborar un plan nacional de gestión de los suministros de PCI (reservas y distribución) y definir la capacidad necesaria para hacer frente a un gran aumento de la demanda (número y competencias).
2	<input type="checkbox"/> Designar personal capacitado, con autoridad y conocimientos técnicos especializados, para que lleva a cabo actividades de PCI, y asigne prioridades según la evaluación de riesgos y las modalidades locales de búsqueda de atención de salud.
	<input type="checkbox"/> Registrar, notificar e investigar todos los casos de infecciones relacionadas con la atención de salud.
	<input type="checkbox"/> Proporcionar la orientación sobre PCI a los prestadores de atención domiciliaria y en las comunidades.
	<input type="checkbox"/> Implementar el triaje, la detección temprana, el control de las fuentes infecciosas, los controles administrativos y técnicos, y alertas visuales (material educativo en el idioma apropiado) para familiares y pacientes a fin de que sepan informar al personal de triaje sobre sus síntomas respiratorios y tomen medidas al estornudar y toser.
<input type="checkbox"/> Facilitar el acceso a los servicios de agua y saneamiento para la salud en los lugares públicos y los espacios comunitarios que presenten más riesgo.	
3	<input type="checkbox"/> Dar seguimiento a la aplicación de las medidas de PCI y WASH en los establecimientos de salud y lugares públicos seleccionados mediante el marco de evaluación de la prevención y el control de infecciones, el marco de autoevaluación de la higiene de las manos, los instrumentos de observación del cumplimiento de la higiene de las manos y el instrumento de mejoramiento de WASH en los establecimientos.
	<input type="checkbox"/> Brindar apoyo adaptado y prioritario a los establecimientos de salud en función de la evaluación de riesgos y de las modalidades locales de búsqueda de atención, incluidos los suministros, los recursos humanos y la capacitación.
	<input type="checkbox"/> Llevar a cabo actividades de capacitación para abordar las lagunas en las aptitudes o el desempeño.

# ¿Cuál es la función del punto focal, el equipo o el comité de PCI?

## Punto focal de PCI individual

- Conocimientos: comprender las estrategias de PCI necesarias en caso de brotes, epidemias, etc.

## Establecimientos de salud

- Infraestructura
- Elaboración de políticas y PNT
- Evaluación, preparación y disposición operativa

## Comité de PCI

- Participar en la respuesta y la recuperación
- Participar en la vigilancia y el seguimiento
- Gestión de los pacientes
- Educación