

Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones para centros de cuidados a largo plazo

El objetivo de esta herramienta es brindar asistencia en la evaluación de programas y prácticas de control de infecciones en hogares de ancianos y otros centros de cuidados a largo plazo. De ser posible, se recomienda hacer observaciones directas de las prácticas de control de infecciones. Para facilitar la evaluación, se recomienda a los departamentos de salud que compartan esta herramienta con los centros antes de hacer la visita.

Información general

[Sección 1. Datos demográficos del centro](#)

[Sección 2: Programa de control de infecciones e infraestructura](#)

[Sección 3: Observación directa de las prácticas del centro \(opcional\)](#)

[Sección 4: Directrices para el control de infecciones y otros recursos](#)

Áreas de control de infecciones para la evaluación de deficiencias

- I. Programa de control de infecciones e infraestructura
- II. Seguridad del personal de atención médica y de los residentes
- III. Vigilancia y notificación de enfermedades
- IV. Higiene de las manos
- V. Equipo de protección personal (EPP)
- VI. Higiene respiratoria y normas de higiene para la tos
- VII. Vigilancia del uso de antibióticos
- VIII. Seguridad relacionada con las inyecciones y los análisis en el punto de atención
- IX. Limpieza ambiental

Sección 1. Datos demográficos del centro	
Nombre del centro (para uso exclusivo del departamento de salud)	
Número de identificación de la NHSN para el centro (para uso exclusivo del departamento de salud)	
Identificación única asignada por el estado	
Fecha de la evaluación	
Tipo de evaluación	<input type="checkbox"/> En el lugar <input type="checkbox"/> Otras (especifique): _____
Fundamento de la evaluación (Seleccione todas las opciones que correspondan)	<input type="checkbox"/> Brote epidémico <input type="checkbox"/> Datos de la organización de acreditación o de la agencia encuestadora del estado <input type="checkbox"/> Datos de la NHSN (si están disponibles) <input type="checkbox"/> Grupo de colaboración (especifique al[los] socio[s]): _____ <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____
¿El centro está habilitado por el estado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿El centro de salud está certificado por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Tipo de centro	<input type="checkbox"/> Hogar de ancianos <input type="checkbox"/> Centro de cuidados intermedios <input type="checkbox"/> Residencia con servicios de asistencia <input type="checkbox"/> Otro (especifique): _____
Cantidad de camas autorizadas	
Total de horas semanales de trabajo dedicadas a actividades de prevención y control de infecciones	
¿El centro está asociado a un hospital?	<input type="checkbox"/> Sí (especifique; para uso exclusivo del departamento de salud): _____ <input type="checkbox"/> No

Sección 2: Programa de control de infecciones e infraestructura

I. Programa de control de infecciones e infraestructura		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
A. El centro ha asignado a una persona (p. ej., empleado, asesor) como responsable de coordinar el programa de control de infecciones.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
B. La persona responsable de coordinar el programa de prevención de infecciones recibió capacitación en esta materia. <i>Algunos ejemplos de capacitación incluyen lo siguiente: conclusión exitosa de los exámenes iniciales o de recertificación creados por el Consejo de Certificación en Control de Infecciones y Epidemiología; participación en cursos sobre control de infecciones organizados por el estado o sociedades profesionales reconocidas (p. ej., APIC, SHEA).</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
C. El centro cuenta con un proceso para revisar los datos de vigilancia de infecciones y las actividades de prevención de infecciones (p. ej., presentación ante un comité de garantía de la calidad).	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
D. Hay políticas y procedimientos por escrito disponibles sobre el control de las infecciones, que están fundamentados en directrices basadas en evidencias (p. ej., CDC/HICPAC), regulaciones (F-441) o estándares. <i>Nota: Las políticas y los procedimientos deben elaborarse a medida para el centro en cuestión, y deben ir más allá de la capacitación sobre patógenos de transmisión sanguínea de la OSHA o del Manual de operaciones estatales de los CMS.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
E. Las políticas y los procedimientos por escrito se revisan una vez al año, como mínimo, o según los requisitos estatales o federales, y se actualizan según corresponda.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
F. El centro cuenta con un plan por escrito de preparación para emergencias (p. ej., pandemia de gripe o desastre natural).	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

II. Seguridad del personal de atención médica y de los residentes		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
Personal de atención médica		
A. El centro cuenta con políticas de exclusión laboral relativas a casos en los que se deba evitar el contacto de los residentes con personal que presente enfermedades potencialmente transmisibles, y tales políticas no contemplan sanciones concernientes a la pérdida de salarios, beneficios o situación profesional.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
B. El centro instruye al personal para que, en caso de advertir signos o síntomas de una enfermedad potencialmente transmisible, lo informe al supervisor a la brevedad.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
C. El centro realiza pruebas iniciales de detección de tuberculosis (TB) a todos los empleados nuevos.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones para centros de cuidados a largo plazo

II. Seguridad del personal de atención médica y de los residentes, continuación		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
D. El centro cuenta con una política para evaluar el riesgo que corre el personal de atención médica de contraer TB (basándose en datos regionales y comunitarios) y exige pruebas periódicas (una vez al año, como mínimo) de TB, si así se indica.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
E. El centro ofrece vacunas contra la hepatitis B a todo el personal que podría estar expuesto a sangre o líquidos corporales a causa del trabajo que realiza.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
F. El centro suministra la vacuna contra la influenza a todos los empleados una vez al año.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
G. El centro mantiene registros por escrito de las vacunas contra la influenza suministradas al personal a partir de la temporada de influenza más reciente.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
H. El centro cuenta con un plan de control de exposiciones que aborda los peligros potenciales implícitos en los servicios específicos que brinda el establecimiento (p. ej., patógenos de transmisión sanguínea). <i>Nota: En el siguiente enlace, hay disponible una plantilla modelo con una guía para elaborar un plan de control de exposiciones que cumpla con los requisitos del estándar de la OSHA para patógenos de transmisión sanguínea: Model Plans and Programs for the OSHA Bloodborne Pathogens and Hazard Communications Standards [PDF - 29 paginas] (https://www.osha.gov/Publications/osha3186.pdf)</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
I. Al momento de la contratación, se capacita a todo el personal y se validan sus aptitudes con respecto al manejo de la exposición a patógenos de transmisión sanguínea. <i>Nota: Un incidente de exposición se refiere al contacto específico de los ojos, la boca, otras membranas mucosas, piel no intacta o contacto parenteral, con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos como consecuencia de las tareas desempeñadas por una persona.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
J. Durante los últimos 12 meses, todo el personal recibió capacitación y se validaron sus aptitudes con respecto al manejo de la exposición a patógenos de transmisión sanguínea.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Seguridad de los residentes		
A. El centro cuenta actualmente con una política por escrito para evaluar el riesgo de TB (basada en datos regionales y comunitarios) y les realiza pruebas de detección a los residentes al momento de su ingreso al establecimiento.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
B. El centro documenta el estado de inmunización de los residentes con respecto a la vacuna antineumocócica <u>al momento de su ingreso al establecimiento</u> .	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
C. El centro ofrece la vacuna contra la influenza a los residentes una vez al año.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones para centros de cuidados a largo plazo

III. Vigilancia y notificación de enfermedades		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
Vigilancia		
A. El centro cuenta con procedimientos de ingreso por escrito para identificar en el momento de la admisión a personas potencialmente infecciosas. <i>Ejemplos: documentación de uso reciente de antibióticos y antecedentes de infecciones o colonización por C. difficile u organismos resistentes a antibióticos.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
B. El centro cuenta con un sistema para notificar al coordinador de prevención de infecciones cuando el laboratorio clínico informa sobre organismos resistentes a los antibióticos o sobre <i>C. difficile</i> .	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
C. El centro cuenta con un plan de vigilancia por escrito que describe las actividades para monitorear y hacer el seguimiento de las infecciones contraídas por residentes del establecimiento.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
D. El centro cuenta con un sistema de seguimiento de información clínica (p. ej., laboratorio, resultados de procedimientos y diagnósticos) cuando se transfiere a los residentes a hospitales para enfermedades agudas a fin de que reciban tratamiento para las infecciones presuntas, incluida la septicemia. <i>Nota: Recibir los registros del alta hospitalaria al momento del reingreso <u>no es suficiente</u> para responder "sí".</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Notificación de enfermedades		
A. El centro cuenta con un plan por escrito de respuesta a brotes epidémicos, que incluye la definición, los procedimientos de vigilancia y contención, y una lista de los síndromes o los patógenos que se monitorean.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
B. El centro cuenta con una lista actualizada de enfermedades que deben notificarse a las autoridades de salud pública.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
C. El centro puede proporcionar un punto de contacto en el departamento de salud local o estatal en caso de precisar asistencia para responder a un brote epidémico.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

IV. Higiene de las manos		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
A. Las políticas de higiene de las manos promueven el uso preferencial de desinfectantes para manos a base de alcohol en lugar de agua y jabón en la mayoría de las situaciones en ámbitos clínicos. <i>Nota: Debe usarse agua y jabón cuando las manos están visiblemente sucias (p. ej., con sangre o líquidos corporales) y también se prefiere su uso luego de atender a un paciente con diagnóstico confirmado o presunto de infección por C. difficile o norovirus durante un brote, o si los índices de C. difficile en el centro son persistentemente elevados.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones para centros de cuidados a largo plazo

IV. Higiene de las manos, continuación		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
B. Al momento de la contratación, se capacita a todo el personal y se validan sus aptitudes con respecto a la higiene de las manos.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
C. Dentro de los últimos 12 meses, se capacitó a todo el personal y se validaron sus aptitudes con respecto a la higiene de las manos.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
D. El hospital verifica (monitorea y documenta) sistemáticamente la adhesión a la higiene de las manos. <i>Nota: Si la respuesta es afirmativa, el centro debe describir el proceso de verificación y suministrar la documentación correspondiente.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
E. El centro suministra comentarios al personal con respecto a su desempeño en la higiene de las manos. <i>Nota: Si la respuesta es afirmativa, el centro debe describir el proceso que sigue para suministrar comentarios y proveer los informes donde constan estos comentarios.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
F. Se puede acceder fácilmente a los suministros necesarios para la adhesión a la higiene de las manos (p. ej., jabón, agua, toallas de papel, desinfectante para manos a base de alcohol) en las áreas de atención de pacientes (es decir, unidades de enfermería, habitaciones de los residentes, salas de terapia).	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

V. Equipo de protección personal (EPP)		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
A. El centro cuenta con una política sobre medidas de precaución estándar, que incluye la selección y el uso del EPP (p. ej., indicaciones, procedimientos para colocarse y quitarse el equipo).	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
B. El centro cuenta con una política sobre medidas de precaución para evitar la transmisión que incluye las situaciones clínicas en las que debe utilizarse un EPP específico (p. ej., <i>C. difficile</i> , influenza).	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
C. Al momento de la contratación, se capacita al personal pertinente en sus tareas específicas y se validan sus aptitudes en el uso adecuado del EPP.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
D. Dentro de los últimos 12 meses, se capacitó al personal pertinente en sus tareas específicas y se validaron sus aptitudes en el uso adecuado del EPP.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
E. El centro verifica (monitorea y documenta) sistemáticamente la adhesión al uso del EPP (p. ej., uso del equipo cuando se indica, cómo colocárselo y quitárselo). <i>Nota: Si la respuesta es afirmativa, el centro debe describir el proceso de verificación y suministrar la documentación correspondiente.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
F. El centro hace observaciones al personal con respecto a su desempeño en el uso del EPP. <i>Nota: Si la respuesta es afirmativa, el centro debe describir el proceso que sigue para suministrar comentarios y proveer los informes donde constan estos comentarios.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
G. Se puede acceder fácilmente a los suministros necesarios para la adhesión al uso adecuado del EPP (p. ej., guantes, batas, mascarillas) en las áreas de atención de residentes (es decir, unidades de enfermería, salas de terapia).	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones para centros de cuidados a largo plazo

VI. Higiene respiratoria y normas de higiene para la tos		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
A. El centro tiene carteles en las entradas con instrucciones para que las personas que tengan síntomas de infección respiratoria se cubran la nariz y la boca al toser o estornudar, usen y desechen los pañuelos de papel, y se laven las manos luego de tener contacto con secreciones respiratorias.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
B. El centro brinda recursos para la higiene de las manos, y los ubica cerca de la entrada y en las áreas de uso común.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
C. El centro ofrece mascarillas a los residentes con tos y a otras personas sintomáticas al ingresar al establecimiento.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
D. El centro instruye a las familias y a los visitantes para que, cuando visiten las instalaciones, notifiquen al personal y tomen las medidas de precaución apropiadas en caso de tener síntomas de infección respiratoria.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
E. Se instruye a todo el personal sobre la importancia de las medidas de prevención de infecciones para contener secreciones respiratorias con el fin de evitar la propagación de patógenos respiratorios.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

VII. Vigilancia del uso de antibióticos		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
A. El centro puede demostrar que sus directivos apoyan las iniciativas para mejorar el uso de los antibióticos (vigilancia del uso de antibióticos).	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
B. El centro identificó a las personas responsables de dirigir las actividades de vigilancia del uso de antibióticos.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
C. El centro puede consultar a personas que poseen experiencia en la prescripción de antibióticos (p. ej., médicos o farmacéuticos capacitados en enfermedades infecciosas).	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
D. El centro cuenta con políticas por escrito sobre la prescripción de antibióticos.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
E. El centro cuenta con prácticas vigentes para mejorar el uso de los antibióticos.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
F. El centro tiene un informe que resume el uso de antibióticos y está basado en datos farmacéuticos que abarcan los últimos 6 meses. <i>Nota: El informe podría incluir los datos farmacéuticos informados regularmente sobre la cantidad de inicios de tratamientos, los tipos de fármacos recetados y la cantidad de días del tratamiento con antibióticos.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
G. El centro tiene un informe con datos de laboratorio, creado dentro de los últimos 24 que resume la resistencia a los antibióticos (es decir, un antibiograma).	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
H. El centro suministra comentarios a los profesionales clínicos acerca de sus prácticas al prescribir antibióticos. <i>Nota: Si la respuesta es afirmativa, el centro debe suministrar los informes donde constan estos comentarios.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones para centros de cuidados a largo plazo

VII. Vigilancia del uso de antibióticos, continuación		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
I. Dentro de los últimos 12 meses, el centro impartió capacitación sobre el uso (vigilancia del uso) de antibióticos a todo el personal de enfermería.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
J. Dentro de los últimos 12 meses, el centro impartió capacitación sobre el uso (vigilancia del uso) de antibióticos a todos los profesionales clínicos con autoridad para prescribir medicamentos.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

VIII. Seguridad relacionada con las inyecciones y los análisis en el punto de atención		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
A. El centro cuenta con una política de seguridad relacionada con las inyecciones, que incluye protocolos para realizar punciones dactilares y los análisis en el punto de atención (p. ej., monitoreo asistido de glucosa en sangre, o AMBG).	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
B. Al momento de la contratación, se capacita al personal que realiza análisis en el punto de atención (p. ej., AMBG) sobre los procedimientos de seguridad relacionados con las inyecciones, y se validan sus aptitudes en estos procedimientos. <i>Nota: Si los análisis en el punto de atención son realizados por personal contratado, el centro deberá verificar que la empresa contratista haya suministrado capacitación.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
C. Dentro de los últimos 12 meses, el personal que realiza análisis en el punto de atención (p. ej., AMBG) recibió capacitación sobre los procedimientos de seguridad relacionados con las inyecciones, y se validaron sus aptitudes en estos procedimientos. <i>Nota: Si los análisis en el punto de atención son realizados por personal contratado, el centro deberá verificar que la empresa contratista haya suministrado capacitación.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
D. El centro verifica (monitorea y documenta) sistemáticamente la adhesión a los procedimientos de seguridad relacionados con las inyecciones durante los análisis en el punto de atención (p. ej., AMBG). <i>Nota: Si la respuesta es afirmativa, el centro debe describir el proceso de verificación y suministrar la documentación correspondiente.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
E. El centro suministra comentarios al personal acerca de su adhesión a los procedimientos de seguridad relacionados con las inyecciones durante los análisis en el punto de atención (p. ej., AMBG). <i>Nota: Si la respuesta es afirmativa, el centro debe describir el proceso que sigue para suministrar comentarios y proveer los informes donde constan estos comentarios.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
F. Se puede acceder fácilmente a los suministros necesarios para la adhesión a las prácticas seguras relacionadas con las inyecciones (p. ej., lancetas autodesactivables, desechables, recipientes para objetos cortantes) en las áreas de atención a residentes (p. ej., unidades de enfermería).	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
G. El centro cuenta con políticas y procedimientos para monitorear el acceso del personal a sustancias controladas con el fin de prevenir el robo de narcóticos o el desvío de medicamentos.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones para centros de cuidados a largo plazo

IX. Limpieza ambiental		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
A. El centro cuenta con políticas de limpieza y desinfección por escrito que incluyen la limpieza de rutina y la limpieza terminal, así como la desinfección de las habitaciones de los residentes.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
B. El centro cuenta con políticas de limpieza y desinfección por escrito que incluyen las limpiezas de rutina y terminal, así como la desinfección de las habitaciones de los residentes con medidas de precaución de contacto (p. ej., <i>C. difficile</i>).	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
C. El centro cuenta con políticas de limpieza y desinfección por escrito que incluyen la limpieza y desinfección de las superficies con alto nivel de contacto en las áreas de uso común.	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
D. Las políticas de limpieza y desinfección del centro incluyen la manipulación de equipos compartidos por los residentes (p. ej., brazaletes de tensiómetros, equipos para terapias de rehabilitación, etc.).	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
<p>E. El centro cuenta con políticas y procedimientos para garantizar que los dispositivos médicos reutilizables (p. ej., medidores de glucosa en sangre, equipos para cuidado de heridas, equipos de podología y equipos odontológicos) se limpien y reprocesen de forma adecuada antes de usarlos con otro paciente.</p> <p><i>Nota: Si el centro cuenta con servicios de profesionales externos (p. ej., personal de enfermería para el cuidado de heridas, dentistas o podólogos), deberá verificar que tales profesionales cuenten con los suministros y el espacio adecuados para aplicar los procedimientos de limpieza y desinfección (reprocesamiento) adecuados con el fin de prevenir la transmisión de agentes infecciosos.</i></p> <p><i>Nota: Seleccione <u>no corresponde</u> para las siguientes opciones:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>Todos los dispositivos médicos son de un solo uso o dedicados a cada residente en forma individual.</i> <i>No se realizan procedimientos que involucren dispositivos médicos y que estén a cargo del personal del centro o de profesionales externos.</i> <i>Los profesionales externos que brindan servicios que involucran el uso de dispositivos médicos cuentan con los suministros adecuados, de modo que ningún dispositivo se comparte en el centro, y el reprocesamiento completo se efectúa fuera del centro.</i> 	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No corresponde	
<p>F. Al momento de la contratación, se capacita al personal pertinente en sus tareas específicas y se validan sus aptitudes en cuanto a los procedimientos de limpieza y desinfección.</p> <p><i>Nota: Si los servicios ambientales son realizados por personal contratado, el centro deberá verificar que la empresa contratista haya suministrado capacitación.</i></p>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

IX. Limpieza ambiental, continuación		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
<p>G. Durante los últimos 12 meses, se capacitó al personal pertinente en sus tareas específicas y se validaron sus aptitudes en cuanto a procedimientos de limpieza y desinfección.</p> <p><i>Nota: Si los servicios ambientales son realizados por personal contratado, el centro deberá verificar que la empresa contratista haya suministrado capacitación.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>	
<p>H. El centro verifica (monitorea y documenta) sistemáticamente la calidad de los procedimientos de limpieza y desinfección.</p> <p><i>Nota: Si la respuesta es afirmativa, el centro debe describir el proceso de verificación y suministrar la documentación correspondiente.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>	
<p>I. El hospital suministra comentarios al personal sobre la calidad de los procedimientos de limpieza y desinfección.</p> <p><i>Nota: Si la respuesta es afirmativa, el centro debe describir el proceso que sigue para suministrar comentarios y proveer los informes donde constan estos comentarios.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>	
<p>J. Hay disponibles suministros necesarios para aplicar los procedimientos adecuados de limpieza y desinfección (p. ej., productos registrados en la EPA, incluso aquellos rotulados como eficaces contra <i>C. difficile</i> y norovirus).</p> <p><i>Nota: Si los servicios de limpieza ambiental son realizados por personal contratado, el centro deberá verificar que la empresa contratista suministra los productos registrados en la EPA que sean adecuados.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>	

Sección 3: Observación directa de las prácticas del centro (opcional)

Ciertas fallas en el control de infecciones (p. ej., volver a usar jeringas en más de un paciente o acceder al envase de un medicamento usado con pacientes sucesivos, reutilizar lancetas) pueden traer como consecuencia la transmisión de patógenos por sangre y se deben frenar inmediatamente. La identificación de estas fallas amerita la notificación y evaluación adecuada de los pacientes potencialmente afectados.

Observaciones sobre los análisis en el punto de atención (p. ej., monitoreo asistido de glucosa en sangre)

Se realizó la higiene de las manos	Se usaron guantes limpios	¿Se empleó una lanceta de un solo uso? ¹	Medidor para análisis ²	Se quitaron los guantes ³	Se realizó la higiene de las manos ³
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> De uso exclusivo para el residente, limpiado y desinfectado antes de guardarlo <input type="radio"/> Limpiado y desinfectado antes del próximo residente	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> De uso exclusivo para el residente, limpiado y desinfectado antes de guardarlo <input type="radio"/> Limpiado y desinfectado antes del próximo residente	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> De uso exclusivo para el residente, limpiado y desinfectado antes de guardarlo <input type="radio"/> Limpiado y desinfectado antes del próximo residente	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> De uso exclusivo para el residente, limpiado y desinfectado antes de guardarlo <input type="radio"/> Limpiado y desinfectado antes del próximo residente	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> De uso exclusivo para el residente, limpiado y desinfectado antes de guardarlo <input type="radio"/> Limpiado y desinfectado antes del próximo residente	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> De uso exclusivo para el residente, limpiado y desinfectado antes de guardarlo <input type="radio"/> Limpiado y desinfectado antes del próximo residente	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> De uso exclusivo para el residente, limpiado y desinfectado antes de guardarlo <input type="radio"/> Limpiado y desinfectado antes del próximo residente	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> De uso exclusivo para el residente, limpiado y desinfectado antes de guardarlo <input type="radio"/> Limpiado y desinfectado antes del próximo residente	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> De uso exclusivo para el residente, limpiado y desinfectado antes de guardarlo <input type="radio"/> Limpiado y desinfectado antes del próximo residente	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Notas:
¹Los dispositivos portallancetas (p. ej., dispositivos de punción) no son adecuados para usar con varios pacientes.
²Si el fabricante no suministra instrucciones de limpieza y desinfección, el medidor para análisis no deberá usarse con más de 1 paciente.
³Se debe cambiar los guantes y realizar la higiene de las manos antes de atender al próximo residente para hacerle análisis en el punto de atención.

Observaciones sobre higiene de las manos y medidas de precaución de contacto

Tipo de personal*	Tipo de oportunidad	¿Se realizó la higiene de las manos?	¿Estaba indicado el uso de bata o guantes?	¿Se usó bata o guantes?
	<input type="radio"/> Al ingresar a la sala <input type="radio"/> Al salir de la sala <input type="radio"/> Antes del contacto con el residente <input type="radio"/> Después del contacto con el residente <input type="radio"/> Antes de usar guantes <input type="radio"/> Después de usar guantes <input type="radio"/> Otro:	<input type="radio"/> Desinfectante a base de alcohol <input type="radio"/> Lavado de manos <input type="radio"/> No se realizó la higiene de las manos	<input type="radio"/> Solo bata <input type="radio"/> Solo guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Se usó bata <input type="radio"/> Se usaron guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> Ninguno
	<input type="radio"/> Al ingresar a la sala <input type="radio"/> Al salir de la sala <input type="radio"/> Antes del contacto con el residente <input type="radio"/> Después del contacto con el residente <input type="radio"/> Antes de usar guantes <input type="radio"/> Después de usar guantes <input type="radio"/> Otros:	<input type="radio"/> Desinfectante a base de alcohol <input type="radio"/> Lavado de manos <input type="radio"/> No se realizó la higiene de las manos	<input type="radio"/> Solo bata <input type="radio"/> Solo guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Se usó bata <input type="radio"/> Se usaron guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> Ninguno
	<input type="radio"/> Al ingresar a la sala <input type="radio"/> Al salir de la sala <input type="radio"/> Antes del contacto con el residente <input type="radio"/> Después del contacto con el residente <input type="radio"/> Antes de usar guantes <input type="radio"/> Después de usar guantes <input type="radio"/> Otros:	<input type="radio"/> Desinfectante a base de alcohol <input type="radio"/> Lavado de manos <input type="radio"/> No se realizó la higiene de las manos	<input type="radio"/> Solo bata <input type="radio"/> Solo guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Se usó bata <input type="radio"/> Se usaron guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> Ninguno
	<input type="radio"/> Al ingresar a la sala <input type="radio"/> Al salir de la sala <input type="radio"/> Antes del contacto con el residente <input type="radio"/> Después del contacto con el residente <input type="radio"/> Antes de usar guantes <input type="radio"/> Después de usar guantes <input type="radio"/> Otros:	<input type="radio"/> Desinfectante a base de alcohol <input type="radio"/> Lavado de manos <input type="radio"/> No se realizó la higiene de las manos	<input type="radio"/> Solo bata <input type="radio"/> Solo guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Se usó bata <input type="radio"/> Se usaron guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> Ninguno
	<input type="radio"/> Al ingresar a la sala <input type="radio"/> Al salir de la sala <input type="radio"/> Antes del contacto con el residente <input type="radio"/> Después del contacto con el residente <input type="radio"/> Antes de usar guantes <input type="radio"/> Después de usar guantes <input type="radio"/> Otros:	<input type="radio"/> Desinfectante a base de alcohol <input type="radio"/> Lavado de manos <input type="radio"/> No se realizó la higiene de las manos	<input type="radio"/> Solo bata <input type="radio"/> Solo guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Se usó bata <input type="radio"/> Se usaron guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> Ninguno
	<input type="radio"/> Al ingresar a la sala <input type="radio"/> Al salir de la sala <input type="radio"/> Antes del contacto con el residente <input type="radio"/> Después del contacto con el residente <input type="radio"/> Antes de usar guantes <input type="radio"/> Después de usar guantes <input type="radio"/> Otros:	<input type="radio"/> Desinfectante a base de alcohol <input type="radio"/> Lavado de manos <input type="radio"/> No se realizó la higiene de las manos	<input type="radio"/> Solo bata <input type="radio"/> Solo guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Se usó bata <input type="radio"/> Se usaron guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> Ninguno
	<input type="radio"/> Al ingresar a la sala <input type="radio"/> Al salir de la sala <input type="radio"/> Antes del contacto con el residente <input type="radio"/> Después del contacto con el residente <input type="radio"/> Antes de usar guantes <input type="radio"/> Después de usar guantes <input type="radio"/> Otros:	<input type="radio"/> Desinfectante a base de alcohol <input type="radio"/> Lavado de manos <input type="radio"/> No se realizó la higiene de las manos	<input type="radio"/> Solo bata <input type="radio"/> Solo guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Se usó bata <input type="radio"/> Se usaron guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> Ninguno
	<input type="radio"/> Al ingresar a la sala <input type="radio"/> Al salir de la sala <input type="radio"/> Antes del contacto con el residente <input type="radio"/> Después del contacto con el residente <input type="radio"/> Antes de usar guantes <input type="radio"/> Después de usar guantes <input type="radio"/> Otros:	<input type="radio"/> Desinfectante a base de alcohol <input type="radio"/> Lavado de manos <input type="radio"/> No se realizó la higiene de las manos	<input type="radio"/> Solo bata <input type="radio"/> Solo guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Se usó bata <input type="radio"/> Se usaron guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> Ninguno

***Abreviaturas de personal:** MD = médico, PA = asociado médico, NP = enfermero de práctica avanzada, RN = enfermero registrado, LPN = enfermera titulada, CNA = asistente o auxiliar de enfermería certificado, REHAB. = personal de rehabilitación (p. ej., físico, ocupacional, del habla), DIET. = personal área dietética, EVS = servicios de mantenimiento y limpieza, SW = trabajador social, UNK = desconocido o indeterminado

Observaciones sobre higiene de las manos y medidas de precaución de contacto, continuación				
Tipo de personal*	Tipo de oportunidad	¿Se realizó la higiene de las manos?	¿Estaba indicado el uso de bata o guantes?	¿Se usó bata o guantes?
	<input type="radio"/> Al ingresar a la sala <input type="radio"/> Al salir de la sala <input type="radio"/> Antes del contacto con el residente <input type="radio"/> Después del contacto con el residente <input type="radio"/> Antes de usar guantes <input type="radio"/> Después de usar guantes <input type="radio"/> Otros:	<input type="radio"/> Desinfectante a base de alcohol <input type="radio"/> Lavado de manos <input type="radio"/> No se realizó la higiene de las manos	<input type="radio"/> Solo bata <input type="radio"/> Solo guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Se usó bata <input type="radio"/> Se usaron guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> Ninguno
	<input type="radio"/> Al ingresar a la sala <input type="radio"/> Al salir de la sala <input type="radio"/> Antes del contacto con el residente <input type="radio"/> Después del contacto con el residente <input type="radio"/> Antes de usar guantes <input type="radio"/> Después de usar guantes <input type="radio"/> Otros:	<input type="radio"/> Desinfectante a base de alcohol <input type="radio"/> Lavado de manos <input type="radio"/> No se realizó la higiene de las manos	<input type="radio"/> Solo bata <input type="radio"/> Solo guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Se usó bata <input type="radio"/> Se usaron guantes <input type="radio"/> Ambos <input type="radio"/> Ninguno
<p>*Abreviaturas de personal: MD = médico, PA = asociado médico, NP = enfermero de práctica avanzada, RN = enfermero registrado, LPN = enfermera titulada, CNA = asistente o auxiliar de enfermería certificado, REHAB. = personal de rehabilitación (p. ej., físico, ocupacional, del habla), DIET. = personal área dietética, EVS = servicios de mantenimiento y limpieza, SW = trabajador social, UNK = desconocido o indeterminado</p>				

Observaciones relativas al mantenimiento de sondas urinarias permanentes (IUC) (es decir, sonda de Foley)											
Indicación evaluada regularmente ¹	Indicación adecuada ²	Higiene de las manos antes de manipular la IUC	Guantes limpios colocados antes de manipular la IUC	Bolsa < 2/3 llena	Bolsa debajo de vejiga	Flujo sin obstrucciones	Dispositivo bien asegurado	Bolsa vaciada correctamente ³	Muestra recolectada correctamente ⁴	Guantes quitados después de manipular la IUC	Higiene de las manos después de manipular la IUC
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
<input type="radio"/> NE*	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE

*NE = No evaluada

¹ Se evalúa la conveniencia de una IUC permanente, y se documenta la indicación en las historias clínicas según la política del centro.

² Véase en [Guideline for Prevention of Catheter-Associated Urinary Tract Infections](https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/cauti/index.html) (https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/cauti/index.html) la tabla 2A para consultar una lista de las indicaciones adecuadas para IUC e información adicional sobre el mantenimiento apropiado.

³ Se usa un recipiente limpio para recoger la orina, y la espita no entra en contacto con ese recipiente; debe usarse EPP adicional (p. ej., protectores faciales, bata) según indique la política del centro para prevenir la exposición a líquidos corporales.

⁴ Se realiza la higiene de las manos, y se usan guantes limpios para manipular el puerto de recolección de muestras de la IUC; se limpia el puerto con alcohol antes de la colocación; se recolecta la muestra con una jeringa sin aguja, una jeringa con sistema Leur Lock o una jeringa de 10 cc; la muestra no es obtenida de la bolsa de recolección.

Comentarios:

Observaciones relativas al mantenimiento del catéter venoso central (CVC)

NOTA: Se la puede llamar vía central, e incluye la vía del catéter central de inserción periférica (PICC).

Indicación adecuada ¹	Mantenimiento del CVC efectuado regularmente ²	Apósito limpio, seco e intacto	Apósito fechado ³	Higiene de las manos realizada antes de manipular el CVC	Guantes limpios colocados antes de manipular el CVC	CVC conectado y desconectado en condiciones de asepsia	Conector del CVC desinfectado ⁴	Conector del CVC dejado a secar	Puertos del CVC tapados si no se usan	CVC accedido solo con dispositivos estériles	Guantes quitados después de manipular el CVC	Higiene de las manos después de manipular la IUC
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
<input type="radio"/> NE*	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> NE

*NE = No evaluada

¹ Consulte [Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related Infections](https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/bsi/index.html) (<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/bsi/index.html>) para ver recomendaciones sobre mantenimiento del CVC (p. ej., indicaciones adecuadas).

² El mantenimiento adecuado debe incluir la documentación de lo siguiente en la historia clínica: fecha y sitio de la inserción, evaluación de la necesidad continua del CVC, y frecuencia de cambio de apósitos y de reemplazo de los componentes del sistema (p. ej., tubo del catéter, conectores), según lo indique la política del centro.

³ El apósito debe ser rotulado con la fecha en que se cambió y debe cumplir el plazo de rutina para cambios de apósitos, según la política del centro.

⁴ Procedimiento de desinfección activa o “scrub-the-hub”: el conector se manipula en condiciones de asepsia (es decir, se debe asegurar que no toque objetos no esterilizados) mientras se retira y desecha el tapón del puerto; se usa un paño antiséptico adecuado (p. ej., 70 % de alcohol, clorhexidina) para desinfectar cuidadosamente el extremo y los laterales (el roscado) del conector aplicando fricción entre 10 y 15 segundos; la línea del catéter se desinfecta a lo largo de varios centímetros en dirección al cuerpo del residente usando el mismo paño antiséptico y friccionando; el conector debe quedar abierto, “destapado”, durante la menor cantidad de tiempo posible. Véase [Hemodialysis Central Venous Catheter Scrub-the-Hub Protocol \[PDF - 2 pages\]](#) (<https://www.cdc.gov/dialysis/PDFs/collaborative/Hemodialysis-Central-Venous-Catheter-STH-Protocol.pdf>) y [Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related Infections](https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/bsi/index.html) (<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/bsi/index.html>) para obtener directrices adicionales.

Comentarios:

Observaciones sobre el cambio de apósitos para heridas

Todos los suministros preparados antes del cambio de apósito ¹	Higiene de las manos realizada antes del cambio de apósito	Guantes colocados antes del cambio de apósito ²	Medicamentos multidosis de cuidado de heridas usados adecuadamente ³	Cambio de apósito realizado de modo que se evite la contaminación cruzada ⁴	Guantes quitados después de finalizar el cambio de apósito	Higiene de las manos después de finalizar el cambio de apósito	Equipo reutilizable limpiado y desinfectado adecuadamente ⁵	Suministros limpios, no utilizados desechados o destinados a un solo residente	Cuidado de heridas realizado o evaluado regularmente ⁶	El carro de suministros para el cuidado de heridas está limpio ⁷
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE*	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> NE

*NE = No evaluada

¹ Los suministros y equipos para el cambio de apósitos para heridas, de uso exclusivo, deben estar agrupados y accesibles sobre una superficie limpia junto a la cama del residente antes de comenzar el procedimiento.

² Deben usarse EPP adicionales (p. ej., mascarilla o protector facial, bata) para prevenir la exposición a líquidos corporales, según la política del centro.

³ Los medicamentos multidosis para el cuidado de heridas (p. ej., pomadas, cremas) deben ser de uso exclusivo de un solo residente siempre que sea posible, o deberá separarse una pequeña cantidad de medicamento en un recipiente limpio para el uso exclusivo de ese residente; los medicamentos deberán almacenarse de forma adecuada en un lugar centralizado y nunca ingresar al área de tratamiento de los residentes.

⁴ Deberán cambiarse los guantes y efectuar la higiene de las manos cuando se terminen las tareas de cuidado de heridas que dejen suciedad y se pase a tareas limpias (p. ej., luego de retirar apósitos sucios, antes de manipular suministros limpios); el desbridamiento o la irrigación deberán realizarse de tal modo que se minimice la contaminación cruzada de las superficies circundantes derivada de la solución de irrigación aerosolizada; todos los apósitos sucios deberán desecharse de inmediato.

⁵ Además del equipo médico reutilizable, deberán limpiarse y desinfectarse todas las superficies del área de atención inmediata del residente durante el cambio del apósito; primero deberá limpiarse la sangre o líquidos corporales que estén visibles con un paño húmedo y enjabonado, y luego deberá desinfectarse con un producto registrado en la EPA, según las instrucciones del fabricante y la política del centro; los equipos y las superficies deberán saturarse con la solución y luego dejarse secar para su correcta desinfección antes de volver a utilizarlos.

⁶ La documentación sobre cuidado de heridas debe incluir las características de la herida (p. ej., tamaño, fase), la evaluación del apósito (p. ej., limpio, seco), y la fecha y frecuencia de los cambios de apósito; el cuidado de la herida se documenta en la historia clínica según la política del centro.

⁷ El carro con suministros para el cuidado de heridas nunca debe ingresar en el área inmediata de atención del residente, ni debe tocarse con los guantes puestos o sin haber realizado antes la higiene de las manos. Estas condiciones son importantes para prevenir la contaminación cruzada de suministros limpios y reiteran la importancia de reunir todos los suministros antes de comenzar a tratar la herida.

Comentarios:

Sección 4: Directrices para el control de infecciones y otros recursos

- **Medidas generales de prevención de infecciones**

- [Recursos de prevención de infecciones de los CDC para cuidados a largo plazo:](http://www.cdc.gov/longtermcare)
http://www.cdc.gov/longtermcare
- [Directrices y recomendaciones de los CDC y del HICPAC:](https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/index.html)
https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/index.html
- [Manual de operaciones del estado elaborado por los CMS, apéndice PP, publicado en noviembre de 2014 \[PDF - 224 paginas\]](https://www.cms.gov/Regulations-and-Guidance/Guidance/Transmittals/Downloads/R127SOMA.PDF) (Directrices sobre control de infecciones en las páginas 182 a 220) :
https://www.cms.gov/Regulations-and-Guidance/Guidance/Transmittals/Downloads/R127SOMA.PDF

- **Seguridad del personal de atención médica**

- [Directrices para el control de infecciones en el personal de atención médica:](https://stacks.cdc.gov/view/cdc/11563)
https://stacks.cdc.gov/view/cdc/11563
- [Vacunación del personal de atención médica:](http://www.cdc.gov/vaccines/adults/rec-vac/hcw.html) http://www.cdc.gov/vaccines/adults/rec-vac/hcw.html
- [Kit de herramientas de los CDC sobre vacunación contra la influenza para empleadores de centros de atención a largo plazo:](http://www.cdc.gov/flu/toolkit/long-term-care/index.htm) http://www.cdc.gov/flu/toolkit/long-term-care/index.htm
- [Estándar de la Administración de Seguridad y Salud Ocupacional \(OSHA\) relativo a la prevención de pinchazos de agujas y a la exposición a patógenos de transmisión sanguínea:](https://www.osha.gov/SLTC/bloodbornepathogens/index.html)
https://www.osha.gov/SLTC/bloodbornepathogens/index.html

- **Higiene de las manos**

- [Directrices para la higiene de las manos en centros de atención médica:](http://www.cdc.gov/mmwr/PDF/rr/rr5116.pdf)
http://www.cdc.gov/mmwr/PDF/rr/rr5116.pdf
- [Higiene de las manos en entornos de atención médica:](http://www.cdc.gov/handhygiene) http://www.cdc.gov/handhygiene

Ejemplos de herramientas de verificación para la higiene de las manos:

- [Medición de la adhesión a las normas de higiene de las manos: cómo superar los desafíos \[PDF - 234 pages\];](http://www.jointcommission.org/assets/1/18/hh_monograph.pdf)
http://www.jointcommission.org/assets/1/18/hh_monograph.pdf
- [iScrub:](http://compepi.cs.uiowa.edu/index.php/Research/IScrub) http://compepi.cs.uiowa.edu/index.php/Research/IScrub

- **Equipo de protección personal**

- [Directrices para las medidas de precaución de aislamiento del 2007: cómo prevenir la transmisión de agentes infecciosos en entornos de atención médica:](https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/index.html)
https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/index.html
- [Manejo de organismos resistentes a múltiples fármacos en entornos de atención médica, 2006:](https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/mdro/index.html)
https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/mdro/index.html
- [Guía para la selección y el uso de equipos de protección personal en entornos de atención médica:](http://www.cdc.gov/HAI/prevent/ppe.html)
http://www.cdc.gov/HAI/prevent/ppe.html
- [Secuencia indicada por los CDC para colocarse y quitarse el equipo de protección personal:](http://www.cdc.gov/hai/pdfs/ppe/PPE-Sequence.pdf)
http://www.cdc.gov/hai/pdfs/ppe/PPE-Sequence.pdf

- **Higiene respiratoria y normas de higiene para la tos**
 - [Directrices para las medidas de precaución de aislamiento del 2007: cómo prevenir la transmisión de agentes infecciosos en entornos de atención médica:](https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/index.html)
https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/index.html
 - [Higiene respiratoria y normas de higiene para la tos en entornos de atención médica:](https://espanol.cdc.gov/enes/flu/professionals/infectioncontrol/resphygiene.htm)
https://espanol.cdc.gov/enes/flu/professionals/infectioncontrol/resphygiene.htm
 - [Recomendaciones para prevenir la propagación de la influenza:](https://espanol.cdc.gov/enes/flu/professionals/infectioncontrol/index.htm)
https://espanol.cdc.gov/enes/flu/professionals/infectioncontrol/index.htm
- **Vigilancia del uso de antimicrobianos**
 - [Implementación de recursos para la vigilancia del uso de antibióticos de los CDC:](https://www.cdc.gov/longtermcare/prevention/antibiotic-stewardship.html)
https://www.cdc.gov/longtermcare/prevention/antibiotic-stewardship.html
- **Prácticas seguras relacionadas con las inyecciones y los análisis en el punto de atención**
 - [Directrices para las medidas de precaución de aislamiento del 2007: cómo prevenir la transmisión de agentes infecciosos en entornos de atención médica:](https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/index.html)
https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/index.html
 - [Materiales web de los CDC sobre seguridad relacionada con las inyecciones:](http://www.cdc.gov/injectionsafety)
http://www.cdc.gov/injectionsafety
 - [Video de capacitación de los CDC y materiales de la campaña de prácticas seguras relativas a las inyecciones:](https://www.cdc.gov/injectionsafety/one-and-only.html)
https://www.cdc.gov/injectionsafety/one-and-only.html
 - [Prevención de infecciones durante el monitoreo de glucosa en sangre y la administración de insulina:](http://www.cdc.gov/injectionsafety/blood-glucose-monitoring.html)
http://www.cdc.gov/injectionsafety/blood-glucose-monitoring.html
 - [Preguntas frecuentes \(FAQ\) sobre el monitoreo asistido de glucosa en sangre y la administración de insulina:](http://www.cdc.gov/injectionsafety/providers/blood-glucose-monitoring_faqs.html)
http://www.cdc.gov/injectionsafety/providers/blood-glucose-monitoring_faqs.html
- **Control de infecciones ambientales**
 - [Directrices para el control de infecciones ambientales en centros de atención médica:](https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/environmental/index.html)
https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/environmental/index.html
 - [Listado de productos desinfectantes con acción esporicida contra *C. difficile* de la EPA \[PDF - 1 page\]:](https://www.epa.gov/sites/production/files/2016-06/documents/list_k_clostridium.pdf)
https://www.epa.gov/sites/production/files/2016-06/documents/list_k_clostridium.pdf
 - [Opciones para evaluar el control de las infecciones ambientales:](http://www.cdc.gov/HAI/toolkits/Evaluating-Environmental-Cleaning.html) http://www.cdc.gov/HAI/toolkits/Evaluating-Environmental-Cleaning.html
- **Recursos para brindar asistencia en la evaluación y respuesta ante el incumplimiento en el control de infecciones**
 - Patel P. R., Srinivasan A., Perz J. F. [Developing a broader approach to management of infection control breaches in health care settings.](http://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553(08)00683-4/abstract) Am J Infect Control. 2008 dic.; 36(10); 685-90
http://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553(08)00683-4/abstract
 - [Medidas para evaluar el incumplimiento del control de infecciones:](http://www.cdc.gov/hai/outbreaks/steps_for_eval_IC_breach.html)
http://www.cdc.gov/hai/outbreaks/steps_for_eval_IC_breach.html
 - [Kit de herramientas para la notificación a pacientes:](http://www.cdc.gov/injectionsafety/pntoolkit/index.html) http://www.cdc.gov/injectionsafety/pntoolkit/index.html