



HECHO SÁBANA

ESTÁNDAR Y UNIVERSAL PRECAUCIONES APLICABLES A LOS AMBIENTES DE CUIDADO INFANTIL

Los términos "Estándar Precauciones" y "Universal Precauciones" fueron desarrollados por aplicaciones en entornos médicos e industriales. Se aplican a los programas de educación temprana y cuidado infantil con algunos ajustes de su significado en otros entornos. Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades utilizan el término "Precauciones estándar", mientras que la Administración de Seguridad y Salud Ocupacional usó el término "Universal Precauciones." Estándar Precauciones cubren todas las situaciones donde los fluidos corporales pueden estar presentes. Las Precauciones Universales no se aplican a las heces, secreciones nasales, esputo, sudor, lágrimas, orina, saliva y vómito a menos que contengan sangre. Los procedimientos que se aplican a los entornos de educación temprana y cuidado infantil cuando se usa cualquiera de los dos términos son casi idénticos.

Qué son Estándar ¿Precauciones?

Estándar Precauciones aplican a contacto con no intacta piel, mucosas membranas, sangre, todos los fluidos corporales y excreciones, excepto el sudor, contengan o no sangre visible. Incluyen métodos generales de prevención de infecciones y están indicados tanto para niños como para adultos en el entorno de educación temprana y cuidado infantil. Estos métodos reducen el riesgo de transmisión de microorganismos (gérmenes) que pueden causar infecciones, incluso cuando quienes propagan los microorganismos no parecen estar enfermos.

Las precauciones estándar implican el uso de barreras para evitar el contacto con los fluidos corporales de otra persona, la limpieza y la desinfección de las superficies contaminadas. A diferencia de los entornos de atención médica, las batas y mascarillas no son requeridas en temprana educación y niño cuidado comodidades. Adecuadas barreras usar incluyen materiales tales como papel de mesa desechable para pañales resistente a la humedad, toallas desechables y guantes. El uso de guantes desechables no porosos es opcional, excepto cuando pueda haber sangre o fluidos corporales que contengan sangre. No se requieren guantes para alimentar con leche humana (materna) o para limpiar derrames de leche humana. El uso de guantes para cambiar pañales es opcional. Mano higiene es siempre necesario, incluso si los guantes están desgastados.

Cómo hacer higienizando y desinfectar ¿diferir de?

Algunas veces la gente usa estos términos como si allí es una diferencia. Como definido en Apéndice j de *Cuidando por Nuestros niños*, 3^{ro} edición, ellos son diferentes:

Desinfección: "El desinfectante es un producto que reduce los gérmenes en superficies inanimadas a niveles considerados seguros por público salud códigos o reglamentos. A desinfectante puede ser adecuado para usar en superficies en contacto con alimentos (platos, utensilios, tablas de cortar, bandejas de sillas altas), juguetes que los niños pueden llevarse a la boca y chupetes".

Desinfección: "Desinfectante es a producto que destruye o inactiva gérmenes en un objeto inanimado. Un desinfectante puede ser apropiado para usar en superficies no porosas como pañales

cambiando mesas, encimeras, puerta y gabinete manejas, y baños y otro superficies del baño ."

Busque el número de registro de la Agencia de Protección Ambiental (EPA, por sus siglas en inglés) de los EE. UU. en la etiqueta de cualquier producto que vaya a usarse como sanitizante o desinfectante. Hay disponible una gran cantidad de productos registrados por la EPA. Para seleccionar productos amigables con el medio ambiente, busque el Diseño para el Medio Ambiente (Dfe) etiqueta autorizado por la EPA que indica que "establecido en corrientemente información disponible, modelos predictivos de la EPA y juicio de expertos: el producto contiene solo aquellos ingredientes que plantean la menor preocupación entre los productos químicos de su clase". <http://epa.gov/dfe/pubs/projects/formulat/label.htm> Federal ley requiere que todos los productos registrados por la EPA deben usarse de acuerdo con las instrucciones de la etiqueta del fabricante.

El blanqueador de uso doméstico debidamente diluido que contiene 5-8 % de hipoclorito y no está registrado en la EPA es una alternativa práctica y económica a un producto registrado en la EPA para higienizar o desinfectar. Consulte el Apéndice K en *Caring for Our Children* , tercera edición para ver el horario de rutina de cuándo y cómo a tratar diferente superficies. Usar la siguiendo instrucciones adaptado de Apéndice j de *Caring for Our Children* , tercera edición para preparar de forma segura soluciones de lejía para higienizar o desinfectar.

Agregar lejía a Frío agua en a botella hecha de opaco material. Hacer lejía diluciones nuevo diariamente ya que la lejía tiende a evaporarse en el transcurso del día. Etiquete la botella con el contenido, la fecha de mezcla, cuándo y en qué superficies se debe usar la dilución. Use protección para los ojos y la piel, una embudo y medición dispositivo, y a bien ventilado espacio a preparar la diluciones. Aplíquelo como un rocío fuerte cerca de la superficie o vierta la solución para humedecer la superficie hasta que quede brillante. puede ayudar a evite la confusión entre las dos diluciones si la dilución desinfectante se guarda en una botella con atomizador y la dilución desinfectante se guarda en una botella vertedora. Evite poner lejía en el aire o en superficies que no sean las destinadas a ser tratadas. Permita al menos 2 minutos de tiempo de contacto.

Desinfectante dilución de lejía: 1 cucharilla lejía/cuarto o 1 cucharada de blanqueador/galón de agua. Esta es la solución para usar en la mayoría de las superficies que

Desinfectante dilución de lejía: 1 cucharada lejía/cuarto o ¼ taza/galón de agua

Nota: la superficie deber ser visiblemente limpio antes de higienizando o desinfectar eso. Si se es no visiblemente limpiar, lavar la superficie con solución de detergente y después enjuagar con agua antes aplicando el sanitizante o desinfectante. Algunos sanitizantes/desinfectantes requieren enjuagar la superficie después de aplicar el producto químico durante el tiempo de contacto requerido. Asegúrese de leer las etiquetas y seguir las instrucciones de uso del fabricante.

Qué método debería ser usó a aplicar Estándar ¿Precauciones?

Para derrames de cuerpo fluidos, orina, heces, vómito, sangre, saliva, nasal descarga, ojo descarga, lesiones o descargas de tejido, use el siguiente enfoque paso a paso:

1. Use guantes si sospecha que puede entrar en contacto con sangre o fluidos corporales que contengan sangre, incluidos tejidos que contengan sangre o secreciones de lesiones. Guantes desechables de un solo uso o utilidad guantes debería ser usó excepto cuando sangre es involucrado. Desechable Siempre se deben usar guantes

cuando pueda haber sangre en el derrame. Recoja el derrame con toallas desechables y herramientas que puedan desinfectarse después. Tenga cuidado de no salpicar ninguno de los materiales contaminados.

2. Use un detergente para limpiar todas las superficies en contacto con el derrame. Enjuagar con agua. Seque el derrame para eliminar el líquido lo más rápido posible antes de que el derrame penetre en la superficie a las capas inferiores. Luego limpie y desinfecte limpiando las manchas con un detergente-desinfectante, champú, o limpieza a vapor la contaminado superficie. Limpieza y higienizar alfombras sin dañarlas puede requerir el uso de agentes de limpieza especiales (detergentes-desinfectantes) diseñados para usar en alfombras, o limpieza con vapor. Consulte con los departamentos de salud locales para obtener orientación adicional sobre la limpieza de pisos, alfombras y alfombras contaminados.

Para derrames de vómito, orina, humano Leche, o heces, en pisos, paredes, baños, mesas, juguetes, encimeras de cocina o mesas para cambiar pañales: primero limpie la superficie con una solución de detergente y agua, luego enjuague con agua. Aplique una solución desinfectante.

Disponer de ningún contaminado con sangre material en a el plastico bolsa con a seguro Corbata.

3. Use guantes desechables de un solo uso solo una vez y luego deséchelos en un recipiente tapado de manos libres que está forrado con una prueba de fugas, bolsa de plástico que pueden estar seguro atado o sellado cuando tú retirar eso a Ponlo en la basura. Evitar manejo la contaminado guantes. Si usa guantes utilitarios, manténgalos en sus manos mientras los limpia después de cada uso con jabón y agua y luego sumergirlos en un dilución desinfectante de lejía hasta la muñeca. Luego quítese los guantes y cuélguelos para que se sequen. Lávese las manos después, incluso si usó guantes.

Qué debería cuidadores hacer cuando allá posee estado a posible exposición a sangre mediante una herida en la piel o líquido contaminado que entra en la boca, la nariz o los ojos?

Manténgase calmado y racional. Las bacterias y los virus que se transportan en la sangre, como el virus de la hepatitis B, representan una pequeña pero específica riesgo en la cuidado de los niños ajuste. Sangre y fluidos derivados de la sangre (tal como descargas acuosas de lesiones) representan el riesgo potencial más alto, porque estos fluidos corporales contienen la más alto concentración de gérmenes Hepatitis B virus pueden sobrevivir en a seco estado en el medio ambiente durante al menos una semana y tal vez incluso más. Algunos otros fluidos corporales, como la saliva contaminada con sangre o fluidos asociados con la sangre, pueden contener virus vivos (como el virus de la hepatitis B), pero en concentraciones más bajas que las que se encuentran en la sangre. Otros fluidos corporales, incluida la orina. y heces, hacer no pose a riesgo con sangre soportado enfermedades a no ser que ellos son visiblemente contaminados con sangre, aunque estos fluidos presentan un riesgo con otras enfermedades infecciosas.

Es poco probable que la exposición de las membranas mucosas a la sangre cause una enfermedad a menos que la persona cuya sangre se transfirió tenga una enfermedad transmitida por la sangre. Son muy raros los casos en los que un niño extrae sangre de otro individuo al morder o recibe sangre de otra persona en las membranas mucosas. Las mordeduras de los niños rara vez rompen la piel y cuando la piel se rompe, el sangrado comienza unos segundos más tarde, generalmente después de que el mordedor suelta la carne mordida. Aunque morder es un comportamiento común entre los niños pequeños, la transmisión de enfermedades transmitidas por la sangre al morder niño cuidado posee no

estado informado. Sin embargo, si sangre transferir ocurre y expone una mucosa membrana a sangre de otro individual (p.ej sangre de otro individual es visible en la boca de una persona que muerde), debe tratar esto como una exposición accidental a un organismo potencialmente portador del VIH. líquido. La prueba del VIH puede no tener en cuenta una posible exposición a la virus desde el tiempo entre una prueba anterior y la exposición. La persona que ha tenido una exposición de la membrana mucosa a la sangre debe hacerse la prueba hasta 9 meses después de la exposición si se desconoce el estado del donante de la sangre.

Cuando a mucoso membrana sangre exposición ocurre:

- Informar la expuesto adulto o la padres/legales guardianes del niño quién tenido a exposición de la membrana mucosa a la sangre de otra persona que:
 - 1) los adulto o niño estaba expuesto a otro de la persona sangre;
 - 2) los riesgo de transmisión del VIH es muy pequeña;
 - 3) los expuesto adulto o la padres/legales guardianes de la expuesto niño debería notificar al médico de atención primaria de la exposición;
 - 4) La persona que estuvo expuesta a la sangre debe hacerse una prueba de referencia para el VIH. Informale a persona cuyo sangre estaba involucrado (o la padres/legales guardianes si que persona es un niño) sobre el incidente y pregunte:
 - Si la persona cuya sangre está involucrada alguna vez se hizo una prueba de VIH y, de ser así, si esos resultados pudo ser compartido con la expuesto adulto o padres de la expuesto niño;
 - Si que persona lo hace no saber o posee nunca tenido un VIH pregunta de prueba si que persona lo haría ser deseoso a tener una y Cuota resultados con la expuesto adulto o los padres del niño que estuvo expuesto.

Algunos niños y adultos pueden, sin saberlo, estar infectados con el VIH u otros agentes infecciosos, tal como hepatitis B virus, como estas agentes mayo ser presentar en sangre o cuerpo fluidos De este modo, la el personal de todas las instalaciones debe adoptar las precauciones estándar para todos los derrames de sangre y la posible exposición a la sangre. La Administración de Salud y Seguridad Ocupacional (OSHA) requiere un plan de instalaciones y capacitación anual de los miembros del personal que pueden estar expuestos a sangre como condición de su empleo. Estos requisitos de OSHA se aplican a los trabajadores de cuidado infantil que son empleados. las sanciones por defecto a cumplir con OSHA requisitos pueden ser costoso, ambos en multas y en las consecuencias para la salud. Los proveedores de cuidado infantil deben tomar las medidas necesarias para cumplir con los requisitos de OSHA. Las oficinas regionales de OSHA se enumeran con otras agencias federales en el directorio telefónico. ECELS-Healthy Child Care PA tiene un Módulo de autoaprendizaje en línea (*Mantenerse seguro al tocar la sangre*) que guía a los proveedores de educación temprana y cuidado infantil a través del desarrollo de un plan de instalación en www.ecels-healthychildcarepa.org .



Para adicional información, ver:

Academia Estadounidense de Pediatría, Asociación Estadounidense de Salud Pública, Centro Nacional de Recursos para la Salud y la Seguridad en el Cuidado Infantil y la Educación Temprana. 2011. Cuidando a nuestros niños: desempeño nacional en salud y seguridad normas; Pautas por temprano cuidado y educación programas tercera edición. Alce Arboleda Aldea, ILLINOIS: Americano Academia de Pediatría; Washington, DC: Asociación

Estadounidense de Salud Pública. Norma 3.2.3.4: Prevención de la exposición a sangre y fluidos corporales. También disponible a <http://nrckids.org>

Referencia : Americana Academia de Pediatría y la Americano Público Salud Asociación. Cuidando por Nuestro Niños: Estándares Nacionales de Desempeño de Salud y Seguridad; Directrices para la Atención Temprana y Programas Educativos, 3^{ra} Edición, 2011.

Actualizado por: susana S. Aronson MARYLAND, FAAP 11-2012 _