

MANUAL DE NORMAS

PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

PARA

SERVICIO DE ODONTOLOGÍA

HOSPITAL PUERTO MONTT

**COMITÉ INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS
JUNIO 2002
ACTUALIZACIÓN MARZO 2009**

INTRODUCCIÓN

El programa de atención odontológica tiene como propósito contribuir al desarrollo integral del individuo a través de acciones específicas de fomento, protección recuperación y rehabilitación de la salud buco-dental.

Se suma a ello la responsabilidad del Comité de Infecciones Intrahospitalarias y de los Servicios de Odontología de implementar las medidas necesarias para el control de las infecciones.

Durante los días 13 y 14 de Octubre de 2000 se realizó el primer curso de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias para Odontólogos, al cual asistió el 100 % de los profesionales de este Servicio además de la Enfermera Supervisora. Este curso nos capacitó para comprender la importancia del Programa de I.I.H., evitar la transmisión de infecciones cruzadas, las complicaciones derivadas de ellas, optimizar los recursos, racionalizar los costos y por sobre todo garantizar la seguridad en la atención de los pacientes y en la salud del personal.

Para ello se consideró importante mantener adecuados procedimientos de atención clínica, uso de barreras protectoras, técnica aséptica, procedimientos de esterilización y desinfección de instrumental y superficies, programa de vigilancia de accidentes con cortopunzantes, saneamiento ambiental básico, entre otros.

Este manual de normas es el resultado de esa capacitación. La aplicación de estas normas es de responsabilidad de todo el equipo de salud odontológico y serán supervisadas por miembros del Comité de Infecciones Intrahospitalarias y por la Enfermera Supervisora del Servicio, con el apoyo de la jefatura y profesionales del Servicio de Odontología.

INDICE

Introducción

Índice

Técnica aséptica

Clínicas de atención odontológica

Uso de guantes en odontología

Procesamiento de artículos que se usan en la atención odontológica

Lavado de material odontológico

Empaque de material odontológico

Métodos de Esterilización en odontología

PROCEDIMIENTOS

Procedimiento de lavado del material

Uso de detergente enzimático

Procedimientos de presentación de material odontológico estéril

Procedimientos de atención odontológica

Desinfección de impresiones dentales

Normas y procedimientos en el laboratorio dental

REFERENCIAS

TÉCNICA ASÉPTICA

OBJETIVO

Disminuir los riesgos de contaminación durante los procedimientos de atención
Mejorar la calidad de atención al paciente

- Se debe delimitar área limpia y sucia en los procedimientos odontológicos
- Se realizará lavado de manos antes y después de atender pacientes
- Se usará guantes y de acuerdo al procedimiento serán clínicos o estériles
- Los guantes se cambiarán entre pacientes
- Se usará mascarilla según precauciones estándar
- Se usará pechera plástica según precauciones estándar
- Se usará lentes ópticos, antiparras o escudos faciales según precauciones estándar
- Se usará antisépticos según normativa del Comité de I.IH.
- La desinfección de superficies y objetos se hará según normativa vigente
- El material e instrumental usado en la atención odontológica de pacientes se clasificará según clasificación de Spaulding y dependiendo del procedimiento a realizar:

Los artículos **críticos** serán estériles

Los **semicríticos** serán esterilizados o desinfectados

Los **no críticos** se usarán limpios y secos

- El material e instrumental estéril debe ser manipulado con técnica aséptica
- Los desechos se eliminarán en bolsas impermeables
- Los desechos de material corto punzante se eliminará en contenedores resistentes a punciones
- Las piezas anatómicas se enviarán en bolsa plástica a Anatomía Patológica

CLINICAS DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

Deben contar con un área limpia y área sucia debidamente señalizadas, que dispongan de lavamanos, jabón y toalla de un uso, contenedores para material corto punzante y contenedores para otros desechos no corto punzantes

Los mesones, muebles y equipos odontológicos (sillón dental, lámpara y braquet etc.) deben ser de superficies lavables y mantenerse siempre limpios, para ello se deben limpiar al menos al término de la jornada y siempre que exista suciedad visible. El aseo terminal se hará una vez por semana con solución jabonosa y puede o no posteriormente aplicarse desinfectante (solución de cloro)

El área limpia se usará para:

- Preparación de medicamentos, materiales e insumos destinados a procedimientos odontológicos, curaciones y otros.
- Preparación y empaque de material e instrumental para ser guardado o enviado a esterilizar
- Almacenar material estéril y limpio en estantes adecuados
- No se debe mezclar el material limpio con el estéril
- El salivero debe ser limpiado entre pacientes
- Posterior a cada atención las mangueras de succión se lavan aspirando solución jabonosa o agua desde el vaso del paciente que luego se elimina junto con la boquilla
- Los filtros de los sistemas de succión y las trampas colectoras de sólidos deben limpiarse al menos una vez por semana y manipularse con guantes
- En esta área no se realizará procedimientos administrativos

El área sucia se usará para:

- Ubicación transitoria de material sucio y posterior lavado de éste
- Eliminación de desechos

USO DE GANTES EN ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

OBJETIVO

Promover el correcto uso de guantes como medida de protección del personal y pacientes

1. El uso de guantes no reemplaza el lavado de manos
2. Los guantes deben ser cambiados entre pacientes
3. Los guantes no se deben reprocesar
4. Usar guante clínico para procedimientos no invasivos
5. Usar guante estéril para procedimiento invasivo
6. Los guantes estériles no deben contaminarse al colocarlos
7. Se deben sacar envolviendo un guante en el otro
8. Se deben lavar las manos al retirarse los guantes

Selección de guantes

El tipo de guantes seleccionados va a depender del tipo de procedimiento o técnica a realizar

Tipos de guantes:

De procedimiento

Estéril

Doméstico

De procedimiento

1. Todo procedimiento odontológico no invasivo en sus diversas especialidades
2. Manipulación de material contaminado
3. Manipulación de fluidos corporales de alto riesgo (hematemesis, hemoptisis, epistaxis, gingivorragia)
4. Punciones venosas o arteriales
5. Aseo de cavidades
6. Traslado de muestras de exámenes o impresiones al laboratorio
7. Traslado de piezas anatómicas y biopsias

Estéril

1. Drenaje de infecciones bucales y maxilofaciales
2. Colocación de drenajes
3. Punción de abscesos
4. En intervenciones quirúrgicas bucales, periodontales y máxilo faciales
5. Punciones y biopsias

Doméstico

1. Todas las actividades de aseo de baños
2. Lavado de material o instrumental sucio
3. Manipulación y traslado de ropa sucia y basura
4. Aseo de superficies paredes piso

PROCESAMIENTO DE ARTÍCULOS QUE SE USAN EN LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

Resumen de las recomendaciones para el procesamiento de artículos de la atención odontológica

Artículo	Procesamiento recomendado	Precauciones
Impresiones	Limpieza con agua y detergente	Uso exclusivo en un solo paciente
Registros de mordida	Limpieza con agua y detergente	Uso exclusivo en un solo paciente
Prótesis	Limpieza con agua y detergente	Uso exclusivo en un solo paciente
Aparatos de ortodoncia	Limpieza con agua y detergente	Uso exclusivo en un solo paciente
Piezas manuales de alta y Baja velocidad	Esterilización	De preferencia usar autoclave si son estables al calor. Seguir recomendaciones del fabricante
Puntas de cavitador	Esterilización	De preferencia usar autoclave si son estables al calor.
Equipos de destartraje	Esterilización	De preferencia esterilizar
contrángulos	Esterilización	De preferencia esterilizar
Jeringa triple	Esterilización	De preferencia esterilizar
Cambia fresas	Esterilización	De preferencia esterilizar
Fibras ópticas	Esterilización/desinfección de superficies con alcohol 70% + cubierta protectora	
Equipo que no puede esterilizarse ni desinfectarse	Protección con cubiertas impermeables	Las cubiertas deben ser cambiadas entre pacientes
Artículos y superficies que se contaminan con secreciones y que no se ponen en contacto con la cavidad oral	Protección con cubiertas impermeables	Las cubiertas deben ser cambiadas entre pacientes

LAVADO DE MATERIAL ODONTOLÓGICO

OBJETIVO

Prevenir transmisión de infecciones entre pacientes y personal y viceversa

1. Todo el material usado reutilizable se debe depositar en contenedores con agua o agua jabonosa en el área sucia para posteriormente comenzar el proceso de lavado en el lugar destinado para ello.
2. El material se lavará con agua jabonosa o detergente enzimático
3. La dilución del detergente enzimático y el tiempo de inmersión del material depende de las indicaciones del fabricante del producto (8cc por litro y 3 minutos)
4. El operador debe usar barreras protectoras: guante doméstico, pechera, mascarilla, y lentes protectores si prevé riesgo de salpicaduras
5. La entrega de material se debe hacer en los horarios establecidos por el Servicio de Esterilización
6. No se debe esterilizar ningún material que presente materia orgánica visible.

EMPAQUE DE MATERIAL ODONTOLÓGICO

OBJETIVO

Preparar y mantener el material e instrumental en óptimas condiciones para conservar la esterilidad del contenido

1. Lavado de manos antes de proceder a trabajar con material limpio
2. Inspeccionar visualmente el instrumental en busca de materia orgánica o alteración de las condiciones de él
3. Desechar material o instrumental sucio o en mal estado
4. Seleccionar los ítem para armar sets de acuerdo al procedimiento odontológico
5. Elegir empaque adecuado al método de esterilización, al material a empaquetar y a la frecuencia de uso del mismo
6. Colocar un control químico externo y uno interno cuando se requiera
7. Sellar los paquetes con cinta adhesiva o con termo sellado según corresponda
8. Cada artículo debe tener fecha de vencimiento

METODOS DE ESTERILIZACIÓN EN ODONTOLOGÍA

OBJETIVO

Prevención de infecciones entre pacientes y cumplir normas de asepsia quirúrgica

1. Se deben respetar las normas del Servicio de Esterilización del Hospital
2. Los equipos deben ser cargados de acuerdo a instrucciones del fabricante. La carga debe quedar suficientemente holgada para que el vapor o calor penetre sin dificultad
3. El tamaño mayor de un paquete de ropa no debe exceder un tamaño de 30 x 30 x 50 cm. y su peso debe ser menor a 5 kgs.
4. Las temperaturas y tiempos deben ser programados de acuerdo al equipo y material. En una misma carga sólo deben ir juntos materiales que puedan ser expuestos a temperaturas y tiempos similares de proceso
5. No se debe mezclar en un mismo paquete ropa y metales
6. Todos los equipos deben controlarse con controles biológicos en forma semanal o como lo indique el Servicio de Esterilización y cada vez que se repare
7. El control biológico debe colocarse en el lugar establecido.
8. Si se esteriliza material de implante se debe colocar control biológico a la carga y no usar el material hasta conocer el resultado del control biológico

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTOS

PROCEDIMIENTO DE LAVADO DE MATERIAL

OBJETIVO

Prevenir transmisión de infecciones entre pacientes y personal y preparar el material para ser esterilizado

USO DE DETERGENTE ENZIMÁTICO

En un recipiente limpio prepare una solución de detergente enzimático con 8 cc de líquido por litro de agua

Sumergir el material completamente

Mantener en inmersión por 3 minutos

Introducir solución con una jeringa a través de los lúmenes o usar un cepillo suave para remover suciedad, especialmente por articulaciones ranuras etc.

Enjuagar con abundante agua potable

Secar el material

Desechar solución al desagüe cuando esté visiblemente sucia o a las 24 horas de preparada

El operador debe usar pechera y guantes domésticos

INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO

- Los instrumentos articulados se abren o desarman al sumergirlos a la solución de detergente
- Escobillar prolijamente pieza por pieza teniendo especial cuidado de limpiar articulaciones y ranuras
- Enjuagar con abundante agua corriente. Último enjuague con agua destilada o desmineralizada.
- Secarlos con aire caliente o con paños limpios que no desprendan pelusas y comprobar que están en buen estado para su uso
- Empaque apropiado y esterilización

JERINGAS CARPULE

- Desarmar y remojar en solución jabonosa
- Lavar con cepillo suave
- Enjuagar con abundante agua corriente
- Verificar su funcionamiento una vez ensamblado el émbolo
- Descartar jeringas en mal estado
- Empaque apropiado y esterilización

TROCARES

- Sumergir en solución por 3 minutos
- Lavar con solución detergente tibia a presión (con jeringa)
- Comprobar que los trócares están permeables
- Enjuagar con abundante agua a presión
- Revisar y descartar trocares en mal estado
- Empaque apropiado y esterilización

MATERIAL DE GOMA O SILICONA

- Dejar en remojo por 3 minutos en detergente
- Lavar con solución a presión
- Enjuagar con agua corriente tibia
- Dejar estilar y secar con aire comprimido

CAJAS METÁLICAS

- Retirar restos de adhesivo del control químico
- No usar productos abrasivos que rayan el metal
- Lavar con solución jabonosa tibia
- Enjuagar con abundante agua corriente

PROCEDIMIENTO DE PRESENTACIÓN DEL MATERIAL ESTÉRIL

OBJETIVO

Evitar riesgo de contaminación del material estéril

PROCEDIMIENTO

- Lavarse las manos
- Ubique el material o equipo estéril a una distancia adecuada que le permita manejar el equipo sin contaminarlo
- Verifique fecha de vencimiento e integridad del envoltorio o empaque
- Rompa sellos y observe el correcto viraje del control químico
- Abra el equipo sin contaminar su contenido
- Coloque el equipo o material estéril en una superficie segura, limpia y seca
- Delimite áreas de trabajo: estéril, limpia y sucia

PROCEDIMIENTOS DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

ANTES DE LA ATENCIÓN

1. Delimite áreas de trabajo: Administrativa, Clínica y de Procesamiento del instrumental o material, para evitar la contaminación de un área a otra. El material e instrumental odontológico debe ser procesado en la unidad de Esterilización o diferenciar en los recintos clínicos tres áreas para el procesamiento del instrumental y material: AREA SUCIA o de recepción y lavado de instrumental y material
AREA LIMPIA o de secado, preparación y empaque
AREA DE ALMACENAMIENTO de material y equipos
2. Preparar las soluciones que se usarán durante la jornada para procesar el material
3. Verificar que se cuenta con todos los equipos e insumos necesarios
4. Verificar que las superficies con posibilidad de contacto con fluidos corporales es lavable

Areas de trabajo:

Area Administrativa: Está compuesta por el escritorio, repisas, útiles, fichas, teléfono, etc.

Area Clínica: Se compone de dos áreas, clínica directa y clínica indirecta

Clínica directa consta de cubiertas con instrumental que tendrá contacto directo con mucosas y/o fluidos corporales de pacientes

Clínica indirecta consta de cubiertas y gavetas de mobiliario con instrumental y materiales de uso específico para ciertos procedimientos Ej. Equipo de dique de goma, amalgamador, lámpara de luz visible, cementos, etc.

Area de procesamiento de instrumental y materiales:

Los servicios odontológicos deben propender a la centralización de todos los procesos en la Central de Procesamiento del Hospital.

El envío de instrumental y equipos a la central de procesamiento debe hacerse en cajas o contenedores cerrados

Debe respetarse esta delimitación de áreas y no mezclar áreas de trabajo con áreas administrativas

DURANTE LA ATENCIÓN

1. Utilización de insumos:
 - Los guantes, eyectores, agujas (incluyendo las utilizadas para irrigación de conductos) vasos y toallas de papel deberán ser desechables.
 - Los guantes serán estériles para procedimientos quirúrgicos y no estériles para el resto de los procedimientos
 - Se usarán lentes protectores y mascarilla para cualquier atención que genere aerosoles
 - Se usará pechera plástica en procedimientos quirúrgicos con riesgo de exposición a fluidos
 - Se usará delantal estéril y campos estériles para procedimientos quirúrgicos

- Se usará antiséptico detergente (povidona detergente) para lavado de manos quirúrgico
- Se usará jabón antiséptico líquido y toalla de un uso en otros procedimientos

2. Instrumental y equipos

- Todo instrumental crítico debe estar estéril
- Las piezas de mano de alta y baja velocidad y de los equipos de destartraje sub y ultrasónico, contrángulos y jeringas triples, deben ser esterilizadas entre pacientes.
- Las piezas de mano de alta velocidad, de los equipos de destartraje y las jeringas triples, deben hacerse funcionar entre cada atención, durante 20 a 30 segundos antes de introducirlos en la boca, para eliminar el agua retenida en los ductos. (Esto no reemplaza la esterilización o desinfección de las piezas entre pacientes)
- Las puntas ópticas de las lámparas de luz visible deben envolverse con un material plástico transparente e impermeable, el que debe cambiarse para cada nueva atención
- Todo instrumental o insumo que requiera reutilizarse en la misma jornada, debe ser procesado entre pacientes ej: fresas, insertos para equipos de destartraje, matrices cervicales preformadas, etc.
- El cambio de fresas debe ser esterilizado entre cada paciente. Si no es factible lo anterior debe al menos recibir desinfección de alto nivel. Se recomiendan las turbinas con sistema ultra push, para evitar el uso de cambio de fresas
- La parte activa del limpiador de fresas debe permanecer limpia
- Manejo de material corto punzante desechable
 - El instrumental corto punzante debe manejarse con especial cuidado para evitar accidentes
 - Las agujas para jeringa de cartucho de preferencia no deben recapsularse. Para su retiro desde la jeringa se sugiere utilizar un instrumento que permita su aprehensión y destornillarla, o usar la técnica de una mano para recapsular y destornillar. Depositarla posteriormente en contenedor rígido.

3. Personal

- Utilizar los elementos de protección para fluidos corporales
- No usar relojes o joyas en las manos (se permite sólo argolla de compromiso)
- Usar uñas cortas, limpias y sin esmalte
- Lavado clínico de manos antes de empezar la jornada de trabajo y al concluirla
- Lavado de manos antes de ponerse guantes, después de retirarlos y entre cada atención
- Cambiar las mascarillas si estas se ensucian o humedecen
- Lavar las antiparras o lentes ópticos con agua y jabón si se ensucian durante la atención
- Los campos clínicos de género o papel deben cambiarse entre pacientes
- Si un delantal se ensucia con fluidos corporales debe cambiarse
- El personal con lesiones en las manos o dermatitis extensa no debe participar en atención directa de pacientes

- Si se produce un corte o pinchazo en un guante, deberá reemplazarse por otro, previo lavado prolijo de manos, aplicación de antiséptico en la zona lesionada y cambio del instrumento involucrado
- Utilizar sistemas de succión en forma permanente y dique de goma cuando sea posible, para los procedimientos que generen aerosoles (formados por la saliva y agua de los terminales dinámicos)
- En cada servicio clínico y unidades se debe mantener permanente vigilancia sobre los accidentes con corto punzantes y seguir las recomendaciones del Comité de Infecciones Intrahospitalarias y la Unidad de Salud Ocupacional para estos casos. Se debe considerar la capacitación en el tema a los miembros del equipo de salud sobre prevención de accidentes con corto punzantes y transmisión de enfermedades infecciosas
- El personal debe vacunarse con tres dosis de vacuna contra Hepatitis B

DESPUES DE LA ATENCIÓN

- Depositar el instrumental reutilizable utilizado en un recipiente con solución jabonosa o detergente enzimático
- Limpiar las cubiertas de trabajo y superficie de equipos con solución jabonosa o clorada, utilizando guantes.
- Disponer el **material corto punzante desechable**: agujas , tubos de anestesia, hojas de bisturí en contenedores para este propósito que se eliminarán cuando estén a $\frac{3}{4}$ de su capacidad a recolección municipal.
- Los **algodones y materias orgánicas** se desechan en un recipiente ubicado sobre el área clínica directa, en cuyo interior se debe tener una bolsa de polietileno. Cuando la bolsa contenga tres cuartos de su capacidad, se cierra y se deposita en otra bolsa plástica de basura. Este procedimiento debe efectuarse con guantes. Se elimina junto con la basura común.
- El **salivero y mangueras de succión** deben ser lavados con detergente o desinfectantes después de cada atención. Aspirar la solución con el terminal de la manguera de succión. Hacer circular el agua del salivero durante unos 30 segundos. Aspirar agua con el sistema de succión para limpiar el detergente residual de los conductos.
- Los **filtros de los sistemas de succión y trampas colectoras** de sólidos deben manipularse con guantes.
- El **piso y los muebles** deberán ser limpiados diariamente , utilizando guantes.
- Eliminar los restos de las soluciones detergentes utilizadas durante la jornada.

DESINFECCIÓN DE IMPRESIONES DENTALES

- Los **materiales de laboratorio y otros ítems usados en boca** (registros de mordida, impresiones, prótesis fijas o removibles, aparatos de ortodoncia) deben lavarse bajo un chorro de agua fría para eliminar sangre y restos orgánicos y luego desinfectarlas con el agente adecuado, se recomienda utilizar un desinfectante de nivel intermedio, (agua clorada en una dilución de 50 cc de cloro doméstico en 950 cc de agua). Después del período de desinfección se deben lavar con agua para remover el desinfectante residual. Para el envío al laboratorio se envuelven en una bolsa plástica (Si no existe coordinación con el laboratorio, estos elementos también deben ser limpiados y desinfectados antes de ser probados en boca)

NORMAS Y PROCEDIMIENTOS EN EL LABORATORIO DENTAL

El laboratorio debe implementar un programa de prevención y control de infecciones similar al de los servicios clínicos. Para ello se debe:

- Delimitar áreas de trabajo (recepción, producción y entrega)
- Recepcionar los trabajos en contenedores lavables
- Desechar las bolsas o envoltorios en que se reciben los trabajos
- El personal que manipula impresiones y prótesis debe usar guantes
- Los instrumentos e insumos que se utilicen en la confección de trabajo de un paciente deben ser exclusivos para ese trabajo
- Utilizar una cantidad de materiales de pulido exclusivos para cada procedimiento. Eliminar los excedentes.
- Cada trabajo terminado debe lavarse antes de ser despachado al Servicio o Consulta dental
- Las superficies de las áreas de recepción y producción, el instrumental y equipos deben mantenerse limpios y libres de materia orgánica. Utilizar solución detergente.

Las presentes Normas han sido adaptadas de las Normas elaboradas por el Comité de Infecciones Intrahospitalarias del Hospital Barros Luco Trudeau en las que participaron:

Odontólogo Silvia Chamorro Balart	Jefe Servicio Especialidades Odontológicas
Odontólogo Alexis Carrasco	Servicio Especialidades Odontológicas
Enf. Purísima Arias Marambio	Coordinadora Hospital BLT
Enf. Eva Cornejos Délano	Comité IIH Hospital BLT
Enf. María Ema Roncagliolo M.	Comité IIH Hospital BLT

Además se complementó con parte del material del “**Curso de Prevención y Control de Infecciones para Odontólogos**” realizado en Puerto Montt el 13 y 14 de Octubre de 2000 con docentes del Minsal.

ENF. Doris.Schwartzmann.H./d.s.h.

DR. OSVALDO GASC LABBÉ
DIRECTOR
HOSPITAL PUERTO MONTT

Tomé conocimiento
Firma Jefe Servicio

NOTA IMPORTANTE: SE AUTORIZA LA DIFUSIÓN DEL CONTENIDO DE ESTE MANUAL EXCLUSIVAMENTE SI SE DA A CONOCER SU FUENTE.