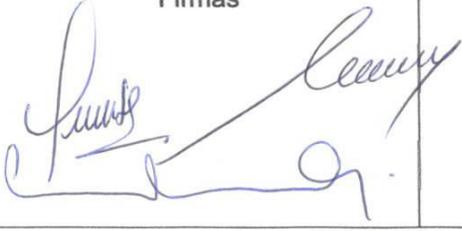


 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	<b>MANEJO DE PACIENTES CON INFECCIONES VIRALES</b>	APD 1.3.a
		Edición: Primera
		Fecha elaboración: Febrero 2023
		Vigencia: Febrero 2028
		Página 1 de 11

## MANEJO DE PACIENTES CON INFECCIONES VIRALES

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
EU. Roxana Sepúlveda Jelvez Coordinadora de Unidad de Diálisis EU. Camila Neira Padilla Clínica Unidad de Diálisis	MT. Carolina Quinteros Torrent Kiga. Carolina Pizarro Diaz Oficina de Calidad y Seguridad del paciente Dr. Alvaro Gualda Munita Subdirector Médico	Ricardo Alvear Leal Director
Firmas	Firmas	Firmas
		
Fecha de aprobación	28/02/2023	



*Oficina de Calidad  
y Seguridad  
Hospital San Francisco Pucón*

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	<b>MANEJO DE PACIENTES CON INFECCIONES VIRALES</b>	APD 1.3.a
		Edición: Primera
		Fecha elaboración: Febrero 2023
		Vigencia: Febrero 2028
		Página 2 de 11

## INDICE

<b>1. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>3</b>
<b>2. OBJETIVOS .....</b>	<b>3</b>
<b>2.1 OBJETIVO GENERAL .....</b>	<b>3</b>
<b>2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....</b>	<b>3</b>
<b>3. ALCANCE .....</b>	<b>3</b>
<b>3.1 Ámbito de aplicación .....</b>	<b>3</b>
<b>3.2 Población de aplicación .....</b>	<b>3</b>
<b>4. RESPONSABLES .....</b>	<b>3</b>
<b>5. DOCUMENTOS DE REFERENCIA .....</b>	<b>5</b>
<b>7. DESARROLLO.....</b>	<b>6</b>
<b>7.1 Medidas de Prevención .....</b>	<b>7</b>
<b>7.4.2 Frente a la confirmación diagnóstica de un paciente con VHB, VHC, VIH.....</b>	<b>9</b>
<b>7.4.3 Vigilancia epidemiológica en la unidad de diálisis .....</b>	<b>9</b>
<b>7.4.5 Manejo de pacientes portadores de covid-19 .....</b>	<b>9</b>
<b>8. DISTRIBUCIÓN .....</b>	<b>10</b>
<b>9. REGISTROS.....</b>	<b>10</b>
<b>10. CONTROL DE CAMBIOS.....</b>	<b>10</b>
<b>11. ANEXOS.....</b>	<b>10</b>

	<b>MANEJO DE PACIENTES CON INFECCIONES VIRALES</b>	APD 1.3.a
		Edición: Primera
		Fecha elaboración: Febrero 2023
		Vigencia: Febrero 2028
		Página 3 de 11

## 1. INTRODUCCIÓN

Durante el proceso de Hemodiálisis, se requiere de acceder al torrente sanguíneo del paciente; se producen intervalos de circulación extracorpórea que pueden facilitar la infección por microorganismos. De igual manera, el tipo de acceso vascular influye en el riesgo de presentar episodios infecciosos con el consecuente riesgo de bacteriemias. De menor a mayor riesgo se pueden mencionar: FAV, Prótesis Vasculares; Catéteres Tunelizados y Catéteres no Tunelizados.

A lo anterior, es necesario sumar los riesgos producto de la atención de Enfermería, infecciones cruzadas, déficit en aplicación de precauciones estándar durante la atención, incorrecto uso de asépticos y antisépticos, déficit en el cuidado de accesos vasculares y déficit en apoyo educativo y psicológico brindado al paciente y su familia.

**La Unidad no recibe pacientes con marcadores virales positivos, puesto que no se cuenta con monitores de uso exclusivo para ellos.**

## 2. OBJETIVOS

### 2.1 OBJETIVO GENERAL

- Establecer normas y lineamientos que contribuyan a la eliminación de la transmisión de agentes virales entre los usuarios que realizan terapias de hemodiálisis.

### 2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Eliminar los riesgos de transmisión en los funcionarios que trabajan y usuarios que reciben tratamiento en la unidad de diálisis.

## 3. ALCANCE

**3.1 Ámbito de aplicación:** El documento está dirigido a todos los funcionarios de la unidad de Diálisis del HCSFP.

**3.2 Población de aplicación:** A todos los usuarios que realizan su terapia en la Unidad de Diálisis.

## 4. RESPONSABLES

### 4.1 DE LA EJECUCIÓN:

**Médico nefrólogo, Director Técnico de la Unidad:** Es responsable de

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	<b>MANEJO DE PACIENTES CON INFECCIONES VIRALES</b>	APD 1.3.a
		Edición: Primera
		Fecha elaboración: Febrero 2023
		Vigencia: Febrero 2028
		Página 4 de 11

- Participar en los planes de mejora, en caso de no cumplimiento de algún requerimiento dentro de la unidad de diálisis.
- Mantener comunicación activa con enfermera coordinadora de la unidad sobre temas relacionados con la diálisis y sus pacientes

**Médico de turno:** Es responsable de

- Participar en los planes de mejora, en caso de no cumplimiento de algún requerimiento dentro de la unidad de diálisis.
- Mantenerse en alerta frente a estados de salud de los pacientes de la unidad.
- Aplicar medidas de prevención de infecciones virales dentro de la unidad.

**Enfermera Coordinadora:** Es responsable de

- Establecer comunicación efectiva dentro del equipo clínico
- Controlar y supervisar los antecedentes del paciente previo al ingreso a la unidad.
- Aplicar medidas de prevención de infecciones virales dentro de la unidad.
- Aplicar las medidas especiales estrictas para proteger la calidad del procedimiento y la bioseguridad de los usuarios y funcionarios.

**Enfermeras clínicas:** Son responsables de

- Realizar chequeo de información entregada del paciente, previa conexión.
- Realizar el manejo de pacientes con infecciones virales específicas dentro de la unidad con las medidas correspondientes.
- Realizar registros de toda la información de las atenciones clínicas realizadas al paciente.

**TENS:** Es responsable de

- Asistir a enfermera clínica en los procedimientos dentro del mismo proceso de diálisis del paciente

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	<b>MANEJO DE PACIENTES CON INFECCIONES VIRALES</b>	APD 1.3.a
		Edición: Primera
		Fecha elaboración: Febrero 2023
		Vigencia: Febrero 2028
		Página 5 de 11

**Auxiliar de servicio:** Es responsable de

- Realizar el aseo de toda la unidad, utilizando productos y sistema aprobados por enfermera IAAS.
- Procurar el orden de todas las dependencias de la unidad.
- Prestar asistencia al paciente en caso de ser requerida.

#### 4.2 DE LA SUPERVISIÓN

**Médico nefrólogo, Director Técnico de la Unidad:** Es responsable de

- Velar por el cumplimiento de otorgar acciones de salud seguras a los pacientes.
- Mantenerse informado sobre el funcionamiento de la unidad de diálisis y el estado de salud de los pacientes.

**Enfermera Coordinadora:** Es responsable de

- Supervisar el proceso de hemodiálisis de los pacientes
- Supervisar a enfermeras clínicas durante las acciones de salud
- Otorgar acciones de salud seguras a los pacientes
- Identificar debilidades administrativas o clínicas dentro de la unidad de diálisis
- Supervisar el aseo de las dependencias de la unidad de diálisis

**Enfermeras clínicas:** Son responsables de

- Velar por el cumplimiento de otorgar acciones de salud seguras a los pacientes
- Identificar debilidades administrativas o clínicas dentro de la unidad de diálisis
- Supervisar los procesos realizados por TENS de la unidad de diálisis

#### 5. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

- Aislamiento como estrategia para el control de la transmisión de la infección por virus de la hepatitis C (VHC) en unidades de hemodiálisis, Bravo Zuñiga JI, Loza Munárriz C, López-Alcalde J, año 2016, Chile.

	<b>MANEJO DE PACIENTES CON INFECCIONES VIRALES</b>	APD 1.3.a
		Edición: Primera
		Fecha elaboración: Febrero 2023
		Vigencia: Febrero 2028
		Página 6 de 11

- Circular N°3 prácticas de seguridad en la Atención Prevención y control de infecciones virales en Hemodiálisis, MINSAL, año 2011, Chile.
- Decreto Excento N°6 , dispone de vacunación obligatoria contra enfermedades inmunoprevenibles de la población del País, MINSAL, año 2015, Chile.
- Manual de Hepatitis C, Editorial Médica Panamericana, Mioses Diago M, año 2014, España.
- Norma 124, Prevención y control de IAAS, Ministerio de Salud, año 2011, Chile.
- Norma técnica 176 excento 380, insumos de un solo uso en pacientes en hemodiálisis, MINSAL, año 2015, Chile.

## 6. DEFINICIONES

**CEC:** Sistema extracorpóreo (línea arterial, línea venosa y Filtro).

**EPP:** Elementos de protección personal.

**ERC:** Enfermedad Renal Crónica.

**Infección:** Invasión de gérmenes o microorganismos patógenos (bacterias, hongos, virus, etc.) que se reproducen y multiplican en el cuerpo causando una enfermedad.

**ISP:** Instituto de salud pública.

**HD:** Hemodiálisis.

**PNI:** Plan Nacional de Inmunización

**Reacciones Adversas:** Efectos indeseados que pueden ser innatos o bien adquiridos durante el procedimiento de Hemodiálisis. Se pueden presentar en forma leve, moderada o grave.

**TENS:** Técnico enfermería nivel superior.

**VHC:** Virus Hepatitis C.

**VHB:** Virus Hepatitis B.

**VIH:** Virus Inmunodeficiencia Humana.

## 7. DESARROLLO

La unidad de Diálisis del Hospital Clínico San Francisco de Pucón **no recibe pacientes con marcadores virales positivos** puesto que no contamos con monitor de hemodiálisis exclusivos para ello, de presentarse el caso se deben tomar medidas especiales estrictas para proteger la calidad del procedimiento y la bioseguridad de los usuarios y funcionarios.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	<b>MANEJO DE PACIENTES CON INFECCIONES VIRALES</b>	APD 1.3.a
		Edición: Primera
		Fecha elaboración: Febrero 2023
		Vigencia: Febrero 2028
		Página 7 de 11

Todo usuario diagnosticado con insuficiencia renal crónica con requerimientos de hemodiálisis debe realizarse un estudio serológico con exámenes obligatorios de hepatitis B (VHB), hepatitis C (VHC) y VIH antes de ser sometidos a hemodiálisis.

Todo usuario con marcadores virales dudosos se repetirá nuevamente marcador viral de hepatitis B, Hepatitis C y VIH.

### 7.1 Medidas de Prevención

- ✓ **Todo paciente que inicia un procedimiento de hemodiálisis debe contar con la confirmación de su resultado de serología viral (VIH, VHB y VHC) previo al inicio del proceso.**
- ✓ Utilizar Precauciones estándar en la atención de cada paciente.
- ✓ Utilizar CEC único para cada paciente, debidamente identificado (rótulo en Filtro), almacenarlo en bolsa individual y en estante separado por paciente (colmena).
- ✓ Previo a la conexión, aplicar Pausa de Seguridad, verificar que identificación de paciente corresponda con CEC utilizado.
- ✓ Usar concentrados de baño de diálisis exclusivo para cada paciente y cada procedimiento.
- ✓ Utilizar aisladores de presión desechables.
- ✓ Retiro de agujas y parche de punción sólo por Enfermera.
- ✓ Evaluación de exámenes de virología (VHB, VHC y VIH) cada 6 meses en todos los pacientes.
- ✓ No cambiar pacientes crónicos de monitor, salvo casos de extrema urgencia.
- ✓ Realizar desinfección externa de máquina de HD y sillón de unidad entre paciente y paciente.
- ✓ Eliminar los concentrados de diálisis sobrantes.
- ✓ El uso de bicarbonato líquido será exclusivo para cada paciente.
- ✓ Realizar desinfección químico-calórica de máquina de HD entre pacientes y al finalizar la jornada.
- ✓ Aplicar protocolo de manejo de Fluidos Corporales de Alto Riesgo (sangre).
- ✓ Mantener contenedores de cortopunzantes de acuerdo con normativas REAS.
- ✓ Procurar calendario de vacunas al día en funcionarios de Salud, inmunizados con esquema completo de Vacuna virus hepatitis B. Quienes lleven 10 años o más desde vacunación, se evaluará Niveles de Anticuerpos anti-Hepatitis B.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	<b>MANEJO DE PACIENTES CON INFECCIONES VIRALES</b>	APD 1.3.a
		Edición: Primera
		Fecha elaboración: Febrero 2023
		Vigencia: Febrero 2028
		Página 8 de 11

- ✓ Procurar calendario de vacunas al día en funcionarios de salud, inmunizados con esquema completo de Vacunas anti Covid 19.
- ✓ Pacientes en HD en HCSF deben contar con calendario de vacunas completas: Vacuna anti-Hepatitis B, Vacuna anti-COVID, Vacuna Anti-Influenza y otras vacunas por campañas nacionales del PNI que exija el Ministerio de Salud.

### **7.2 Usuario sospechoso de VHB, VHC y VIH en espera de confirmación diagnóstica ISP:**

Se manejará como usuario positivo a la espera de confirmación o descarte ante la alerta del laboratorio en convenio con nuestra institución (exámen positivo VHB, VHC en HSHA y VIH en Lab. Barnafi) y estas medidas se mantendrán hasta la recepción del resultado final por parte del ISP.

Es el Médico quien debe informar al paciente sobre la sospecha diagnóstica y de las medidas que se implementarán hasta obtener la confirmación de resultado por parte del ISP.

El usuario deberá ser manejado con precauciones de contacto desde el momento de sospecha, dializado en el cupo de aislamiento ó en el ultimo turno y monitor, con personal exclusivo (se preferirá el personal que tenga mayor experiencia).

El usuario se continuará dializando en su monitor habitual, el que quedará de uso exclusivo.

El circuito de hemodiálisis y todos los desechos del paciente deberan ser eliminados en doble bolsa y eliminados como residuo especial.

### **7.3 Usuario positivo para VHB, VHC y VIH (confirmación del ISP):**

Al recibir la confirmación por parte del ISP, se informará a referente de diálisis del SSAS, para que se realice la gestión de traslado a otro centro con cupo para paciente portador de VHB, VHC ó VIH.

Médico debe informar al usuario y a su familia sobre el resultado de exámen y su tratamiento, junto con ello, deberá realizar notificación correspondiente a Epivigila (anexo 1). Médico deberá derivar a paciente confirmado a policlínico correspondiente (VHB y VHC: policlínico de Gastroenterología, VIH: policlínico de infectología según corresponda). Enfermera Clínica entregará educación al paciente destinado al control y prevención de transmisión de la infección. Enfermera coordinadora de la unidad debe realizar traslado administrativo del usuario al centro de derivación.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	<b>MANEJO DE PACIENTES CON INFECCIONES VIRALES</b>	APD 1.3.a
		Edición: Primera
		Fecha elaboración: Febrero 2023
		Vigencia: Febrero 2028
		Página 9 de 11

## 7.4 MANEJO DE CONTACTOS

### 7.4.1 Ante la sospecha diagnóstica:

Los usuarios que compartían monitor con el usuario con sospecha de VHB, VHC o VIH, serán dializados con el monitor de respaldo en espera de resultado de confirmación.

### 7.4.2 Frente a la confirmación diagnóstica de un paciente con VHB, VHC, VIH:

Se realizará seguimiento y estudio de contactos, hasta descartar seroconversión.

### 7.4.3 Vigilancia epidemiológica en la unidad de diálisis:

Se realizarán toma de marcadores de marcadores virales de Hepatitis B, C y VIH cada 6 meses.

Los resultados serán informados a Enfermera de IAAS y delegado de Epidemiología de la institución. La unidad tiene la obligación de notificar a los pacientes con serología positiva en los casos de hepatitis B, C y VIH que se encuentren en tratamiento de hemodiálisis. El Médico de turno es responsable de realizar la notificación de las infecciones en sistema de Epivigila.

### 7.4.5 Manejo de pacientes portadores de covid-19

A todos los pacientes se les harán las mismas preguntas de tamizaje al entrar: síntomas Covid-19 y/o antecedente de contacto con personas positivas para COVID- 19.

- ✓ Control de Temperatura previo al ingreso a sala de Hemodiálisis.
- ✓ Procurar distanciamiento de a lo menos 50 cm entre unidades de cada paciente, considerando la máquina de HD como parte de la Unidad del paciente.
- ✓ Todo paciente deberá hacer uso de Mascarilla quirúrgica o si lo desea de KN95.
- ✓ En el caso de pacientes con certeza de COVID- 19 positivo, se procurará un espacio separado del resto de los pacientes en HD y programar sus sesiones al final de la jornada, lejos del tránsito habitual y separado de otras personas.
- ✓ El personal de salud debe cumplir con las normas de uso de EPP. En el caso de atención de paciente Covid – 19 positivo, se agrega mascarilla KN95 y uso de protector facial.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO-PUCÓN</p>	<b>MANEJO DE PACIENTES CON INFECCIONES VIRALES</b>	APD 1.3.a
		Edición: Primera
		Fecha elaboración: Febrero 2023
		Vigencia: Febrero 2028
		Página 10 de 11

## 8. DISTRIBUCIÓN

- Unidad de Hemodiálisis
- Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente

## 9. REGISTROS

- Notificación de epivigila formato digital ([www.minsal.cl](http://www.minsal.cl))

## 10. CONTROL DE CAMBIOS

Corrección	Fecha	Descripción de la modificación	Documento que se deja sin efecto

## 11. ANEXOS

### 11.1 Anexo 1



# MANEJO DE PACIENTES CON INFECCIONES VIRALES

APD 1.3.a

Edición: Primera

Fecha elaboración:  
Febrero 2023

Vigencia: Febrero  
2028

Página 11 de 11



Este sistema funciona correctamente en navegadores iguales o superiores a:

- Chrome 70
- Firefox 67
- Edge 41.1
- Opera 64

Epivigila Versión 3.3.3



Usuario:

EJ: 121231231

Contraseña:

Ingrese su contraseña

Mostrar contraseña

Ingresar

[Recuperar contraseña](#)

[Solicitar usuario](#)