

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 1 de 14

PROGRAMA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 2 de 14

1. Objetivo

El siguiente programa tiene como fin el reducir el riesgo de transmisión de infecciones dentro de la organización.

2. Alcance

Es aplicable a todas las áreas de la organización para cobertura de personal, pacientes, familiares y todo visitante de la organización.

3. Receptor del servicio

- Pacientes
- Familiares
- Personal clínico y no clínico

4. Responsable

Responsable de vigilancia epidemiológica

5. Áreas Involucradas

Se debe indicar todas las áreas involucradas que intervienen en el documento o proceso.

AREA	RESPONSABLE	FIRMA
Epidemiología	Responsable vigilancia epidemiológica	
Servicios Médicos	Coordinación medica	
Enfermería	Responsable de enfermería	
Operaciones	Jefe de operaciones	
Cocina	Chef	
Nutrición	Jefe de evaluaciones medicas	

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 3 de 14

Programa de infecciones asociadas a atención sanitaria

Se definen por la organización colores estándar para el uso y clasificación de pacientes por tipo de estancia hospitalaria, así como la atención según particularidades específicas

Consiste en la separación de personas infectadas de los huéspedes susceptibles durante el período de transmisibilidad de la enfermedad, en lugares y bajo condiciones tales que eviten o limiten la transmisión del agente infeccioso

Objetivo:

La prevención de la transmisión de micro-organismos entre pacientes y entre personal y pacientes, cortando la vía de transmisión.

TRANSMISION DE INFECCIONES

Vía de Transmisión	Mecanismo	Microorganismos
Aérea	Diseminación en aerosoles de < 5 micras de diámetro	Mycobacterium TBC, Sarampión, Varicela, Zoster, Viruela
Gotitas	Diseminación en gotas de > 5 micras de diámetro	Influenza, Adenovirus, Neisseria meningitidis, Bordetella pertussis
Contacto	Contacto piel a piel o con objetos contaminados	VSR, Parainfluenza, Bacterias entéricas, Bacterias multiresistentes

Sistema ideal de aislamiento

- Fácil de aplicar de bajo costo
- Basado en la epidemiología de la enfermedad
- Fácil de entender
- Recomendaciones basadas en buena evidencia

Problemas observados

- La percepción de riesgo por parte del personal es independiente de la vía conocida de transmisión.
 - Percepción de alto riesgo por ej. VIH, meningitis bacteriana
 - Percepción de bajo riesgo por ej. TBC, varicela, Hepatitis B

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 4 de 14

Normativa

- Guidelines for Isolation Precautions CDC-HICPAC 2007
- Routine practice and additional precautions for preventing transmission in healthcare Public Health agency Canada 1999
- Good practice for infection Prevention and Control Royal College of Nurses 2005

Precauciones estándar

- Son medidas que combinan precauciones para el manejo de sangre, fluidos corporales y secreciones.
- Se deben aplicar como rutina en todos los entornos sanitarios y con todos los pacientes no importando su diagnóstico.
- Sus elementos principales son: lavado de manos, uso de equipo de protección personal, limpieza y desinfección del entorno, manipulación de desechos y prevención con punzo cortantes.

Lavado de Manos:

- Cuando las manos estén visiblemente sucias o contaminadas con material proteináceo, lávese las manos con agua y jabón.
- Si las manos NO están visiblemente sucias puede usarse para la descontaminación de rutina soluciones alcohólicas.
- El principal problema en todos los hospitales del mundo es el apego a esta norma y la disponibilidad de materiales.



- Medida más barata y efectiva para el control de IAH
- El problema es su cumplimiento. De manera global el apego al lavado de manos no es más del 50%.
- La falta de adherencia está relacionado al sexo, profesión, carga laboral, día de la semana, actividades de alto riesgo, facilidades arquitectónicas

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 5 de 14

- Las medidas efectivas que mejoran el apego son: la educación al personal, la educación al paciente, la supervisión, promoción institucional, gratificaciones eventuales.

Uso de guantes

- Debe usarse al tener que tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, mucosas o piel lesionada.
- Debe cambiarse entre procedimientos, después del contacto con material infeccioso. Debe evaluarse la posibilidad de cambiarse de guantes inclusive en el mismo paciente.
- Después del contacto, **NO** tocar elementos o superficies no contaminadas ni mucho menos pacientes. **LAVESE LAS MANOS.**

Guantes de Examen Clínico	<ul style="list-style-type: none"> - Son de vinilo, ambidiestros y de puño corto - Se usan limpios no estériles - Destinados para procedimientos semicríticos - Deben ser desechados, ni bien usados 	
Guantes Quirúrgicos	<ul style="list-style-type: none"> - Son de látex, vienen en sobres dobles, - Son estériles y vienen de varios tamaños - Se usan en procedimientos críticos, invasivos - Deben ser desechados ni bien usados 	
Guantes de Jefe	<ul style="list-style-type: none"> - Son gruesos y resistentes - No son estériles - Se usan para limpieza y descontaminación - Pueden ser lavados y reusados 	

Uso de delantales

- Debe usarse como elemento de barrera para evitar que la vestimenta del trabajador quede expuesta a sangre u otros fluidos corporales.
- Algunas batas son descartables y otras reutilizables en cuyo caso son depositados en lugares específicos y enviados a lavandería.
- Para ponérselo la secuencia es: Lavado de manos – colocarse bata – guantes – tarea. Para quitárselo la secuencia es: sacarse los guantes – higiene de manos – sacarse el mandil – higiene de manos.

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA
Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.			

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 6 de 14



Uso de mascarillas

- Debe usarse para evitar que la mucosa de la nariz y de la boca queden expuestos a salpicaduras con fluidos corporales del paciente.
- Existe la mascarilla médica y los respiradores, su elección depende del grado de riesgo que se enfrenta y protección que se desee alcanzar.
- Su uso precisa una adecuada técnica de colocación, verificar un adecuado sellado de la nariz y boca, cambiarlo si está deteriorado y no dejarlo colgado en el cuello u otro lugar.

	<ul style="list-style-type: none"> - Las mascarillas médicas brindan protección contra partículas de aerosol grandes (microgotas). - Se usan cuando se brinda una atención de rutina a ptes con enfermedades que emitan microgotas, por ejm VSR, adenovirus y gripe - Debe colocársele también a los ptes con estas.
	<ul style="list-style-type: none"> - Los respiradores (N95) brindan protección contra aerosoles finos que quedan suspendidos en el aire. - Se usan cuando se brinda atención a ptes que emitan aerosoles ejm TBC o sarampión. - Además cuando se realicen procedimientos como: aspirados, intubaciones, broncoscopías, etc.

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 7 de 14

Uso de Protectores oculares

- La protección ocular debe usarse en todo procedimiento en donde se sospeche que habrá generación de aerosoles y/o salpicaduras de sangre o secreciones.
- No se debe tocar (con la mano desnuda) después de usados.
- Lavarse las manos.



Control ambiental

- Los pacientes con enfermedades infectocontagiosas serán dispuestos en habitaciones individuales o en cohorte.
- Se debe asegurar los procedimientos de limpieza y desinfección.
- Se debe contar con un proceso de manejo de residuos sólidos.

Transporte de pacientes

- El traslado de pacientes dentro del hospital deberá tener el cuidado adecuado.
- Se hará solo si es necesario y por el tiempo mínimo indispensable.
- El personal que lleva al paciente debe proveer toda la información necesaria al que lo recepciona.

Medidas de aislamiento

Son precauciones basadas según el mecanismo de transmisión.

Fueron diseñados para pacientes con sospecha o documentación de estar infectados con agentes patógenos epidemiológicamente importantes o de alta transmisibilidad a través del aire.

Transmisión por vía aérea (azul)

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 8 de 14

Definición: En caso de diseminación de aerosoles de 5 micras o menos y que pueden permanecer suspendidas en el aire por un período prolongado.

Microorganismos:

- Virus de la varicela zoster
- Virus del Sarampión
- Mycobacterium tuberculosiso

Habitación:

- En habitación individual o en cohorte. mantener la puerta cerrada y con el paciente dentro.
- Debe contar con Presión de Aire Negativa, de 6-12 recambios de aire, con eliminación adecuada de aire hacia fuera. En lo ideal cuartos de aislamiento respiratorio (con flujo de aire laminar y filtros HEPA), en todo caso puerta cerrada y ventanas abiertas. El aire debe ser filtrado hacia el exterior, desconectar el aire acondicionado central.

Protección Respiratoria:

- El personal debe usar un respirador N95 al entrar a la habitación.
- También es necesario el respirador N95 para: inducción de esputo, broncoscopías, autopsias, espirometrías, nebulizaciones, en salas de TBC, operaciones de TBC.
- El paciente puede llevar una mascarilla simple dentro de la habitación y al ser trasladado por los pasillos para exámenes.

Otras medidas:

- Precauciones Estándar.
- Transporte limitado del paciente: Solo en los casos necesarios y por el mínimo tiempo indispensable.
- Uso de guantes y batas sólo si hay riesgo de salpicaduras o para los procedimientos descritos.
- Luego del alta se procederá a la limpieza terminal, la habitación podrá ser usada luego de 1-2 horas de la misma.

Transmisión por Gotas (verde)

Definición: En caso de diseminación de gotas de más de 5 micras producidas a partir de la persona fuente (al toser, estornudar o someterse a un procedimiento) y que se pone en contacto con la nariz, boca o conjuntiva de un hospedero susceptible.

Microorganismos:

- Virus de la Influenza
- Adenovirus
- Neiseria meningitidis

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 9 de 14

- Parvovirus B19
- Bordetella pertussis
- Faringitis estreptocócica
- Fiebre escarlatina

Habitación:

- De preferencia habitación individual sino en cohorte.
- Cuando lo anterior no es posible debe mantenerse una separación de al menos un metro entre camas de paciente, esta misma distancia debe mantener el personal que atiende al paciente y la visita.
- No es necesario un manejo especial del aire o ventilación.

Protección Respiratoria:

- Uso de una mascarilla simple para contacto directo con el paciente (a menos de un metro de distancia).
- Desde un punto de vista práctico, se puede recomendar el uso de una mascarilla simple al momento de ingresar a la habitación.
- El uso de respiradores N95 en estos casos, está restringido para los procedimientos ya mencionados.
- El paciente puede llevar una mascarilla simple dentro de la habitación y al ser trasladado por los pasillos para exámenes.

Otras medidas:

- Precauciones Estándar.
- Transporte limitado del paciente: Solo en los casos necesarios y por el mínimo tiempo indispensable.
- Uso de guantes y batas sólo si hay riesgo de salpicaduras o para los procedimientos descritos.

Luego del alta se procederá a la limpieza terminal, la habitación podrá ser usada luego de 1-2 horas de la misma

Transmisión por Contacto (amarillo)

Definición: En caso de probable transferencia física de agentes patógenos de un paciente infectado o colonizado a un hospedero susceptible u otro paciente. Puede involucrar contacto piel a piel o a través de objetos contaminados del entorno del paciente.

Microorganismos:

- Bacterias multiresistentes.
- Bacterias entéricas (C.difficile)
- Hepatitis A, rotavirus, VSR, parainfluenza, enterovirus.
- Otros: Herpes simplex, absceso por streptococo del grupo A, zoster diseminado, etc.

Habitación:

No se requiere habitación individual excepto las infecciones por estafilococo aureus meticilino resistente y estreptococo grupo A.

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 10 de 14

- Puede usarse el aislamiento por cohorte en caso de quemados.
- No es necesario manejo especial de aire o ventilación.

Protección de Barrera:

- Lavado de manos estricto
- Uso de guantes limpios no estériles cuando estén dentro de la habitación; que se cambiarán si ha existido contacto con material infectado durante la atención del paciente.
- Uso de mandil limpio no estéril si se va a tener contacto con alguna superficie expuesta del paciente (ileostomías, colostomías o drenajes de heridas). Retirarse la bata antes de salir de la habitación.

Otras medidas:

- Precauciones Estándar.
- Los equipos no críticos (por ejemplo, estetoscopios) deben ser desinfectados y de preferencia usados en ese paciente.
- En el transporte del paciente usar el ascensor para este uso, el personal usará delantal (bata).
- Al alta los utensilios deben ser desinfectados adecuadamente y en algunos casos desechados.
- Se restringirán las visitas.

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 11 de 14



Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 12 de 14

CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA
EN ALTURA
CEMA BY FIFA

LOS VISITANTES DEBEN REPORTARSE A LA CENTRAL DE
ENFERMERAS ANTES DE VER AL PACIENTE

- 1.- USE CUBREBOCAS AL ENTRAR AL CUARTO Y DESECHELO ANTES DE SALIR
- 2.- LAVASE LAS MANOS EN CASO DE TENER CONTACTO CON EL PACIENTE
- 3.- USE BATA Y GUANTES ANTES DE TOCAR AL PACIENTE

PRECAUCIONES POR CONTACTO



OFFICIAL MEDICAL CENTRE

CUARTO AISLADO

CENTRO DE EXCELENCIA MÉDICA
EN ALTURA
CEMA BY FIFA

LOS VISITANTES DEBEN REPORTARSE A LA CENTRAL DE ENFERMERAS
ANTES DE VER AL PACIENTE

- 1.- USE CUBREBOCAS AL ENTRAR AL CUARTO Y DESECHELO ANTES DE SALIR
- 2.- LAVASE LAS MANOS EN CASO DE TENER CONTACTO CON EL PACIENTE
- 3.- USE BATA Y GUANTES ANTES DE TOCAR AL PACIENTE

PRECAUCIONES POR GOTAS



OFFICIAL MEDICAL CENTRE

CUARTO AISLADO

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 13 de 14

CENTRO DE EXCELENCIA MEDICA EN ALTURA
CEMA BY FIFA

LOS VISITANTES DEBEN REPORTARSE A LA CENTRAL DE
ENFERMERAS ANTES DE VER AL PACIENTE

1.- LAVARSE LAS MANOS AL ENTRAR
2.- CUBREBOCAS ANTES DE ENTRAR
3.- LAVARSE LAS MANOS AL SALIR DEL CUARTO

PRECAUCIONES POR VIA AEREA


 OFFICIAL MEDICAL CENTRE

CUARTO DE PRESION NEGATIVA

CENTRO DE EXCELENCIA
MEDICA EN ALTURA

CEMA BY FIFA


 OFFICIAL MEDICAL CENTRE

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA

Este documento es propiedad de Clínica de Medicina Deportiva S.A. de C.V.

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA

Departamento / Área: SERVICIOS MEDICOS	Vigente a partir de: ENERO 2018	Clave: CEMA-DO-SM-PIAAS-05
	Versión: 1.0	Página 14 de 14

**TASA DE CONTAMINACION DE LAS MANOS DE LOS TRABAJADORES DE LA SALUD
CON PATOGENOS NOSOCOMIALES Y SU PERSISTENCIA EN MANOS Y SUPERFICIES
INANIMADAS**

En México el costo de las infecciones relacionadas con la atención de la salud asciende al 10% del presupuesto en salud.

Patógeno	Tasa de contaminación	Tiempo de persistencia en las manos	Tiempo de persistencia en superficies inanimadas
<i>Acinetobacter spp.</i>	3-15	≥150 min	3 días - 5 meses
<i>E. Coli</i>	21 - 86.1	6 - 90 min	2hrs - 16 meses
<i>Virus de la influenza</i>	Desconocido	10 - 15 min	12 - 48 horas
<i>HAV</i>	Desconocido	Varias horas	2hrs - 60 días
<i>HCV</i>	8 - 23.8	Desconocido	Desconocido
<i>Klebsiella spp.</i>	17	Más de 2 horas	2hrs - 30 meses
<i>MRSA</i>	16.9	Desconocido	4 semanas - 7 meses
<i>Pseudomona spp.</i>	1.3 - 25	30 - 180 min	6 horas - 16 meses
<i>Rotavirus</i>	19.5 - 78.6	Más de 260 min	6 - 60 días
<i>S. Marcescens</i>	15.4 - 24	≥30 min	3 días - 2 meses
<i>S. Aureus</i>	10.5 - 78.3	≥150 min	4 semanas - 7 meses
<i>VRE</i>	41	Más de 60 min	5 días - 4 meses
<i>Cándida</i>	23 - 81	1 hr	1 - 50 días

Gunter Kampf, Axer Kramer; Epidemiologic background of ahnd hygiene and evaluation of the most important angents for scrubs and rubs; clinical Microbiology reviews, Oct 2004:863-893

Elaboró	Revisó	Autorizo	Libero
DR. LUIS JAVIER BATRESS HERNANDEZ SERVICIOS MEDICOS	MCD. VICENTE MORENO CALVA DIRECTOR DE CALIDAD	DRA. GLORIA VARGAS SANCHEZ COORDINACION MEDICA	DRA. GABRIELA MURGUIA CANOVAS DIRECTORA GENERAL DE CEMA