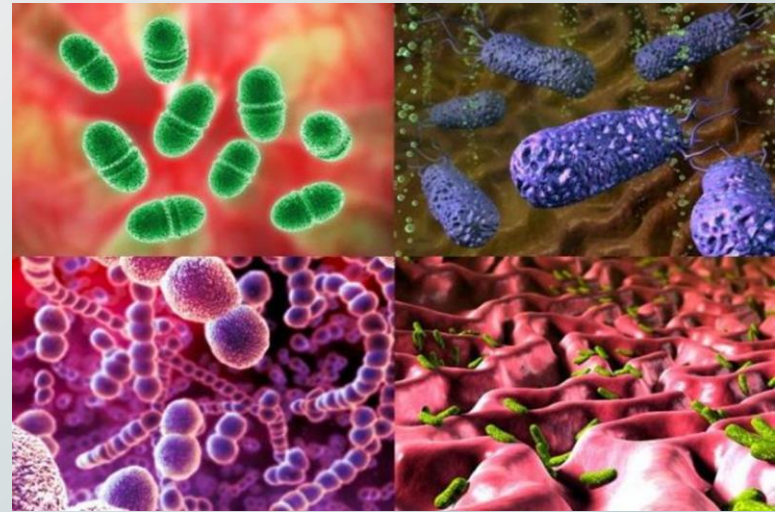


PREVENCION RIESGO BIOLOGICO



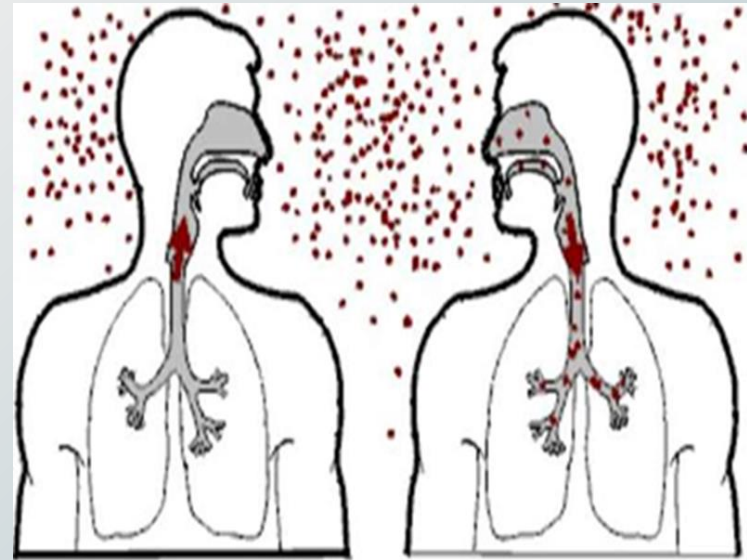
RIESGO BIOLÓGICO

La probabilidad de sufrir efectos adversos en la salud debido a la **exposición** a agentes biológicos, como microorganismos, bacterias, virus, hongos, parásitos, toxinas, y otros productos de origen biológico, que puedan causar infecciones, alergias o intoxicaciones



VIAS DE ENTRADA

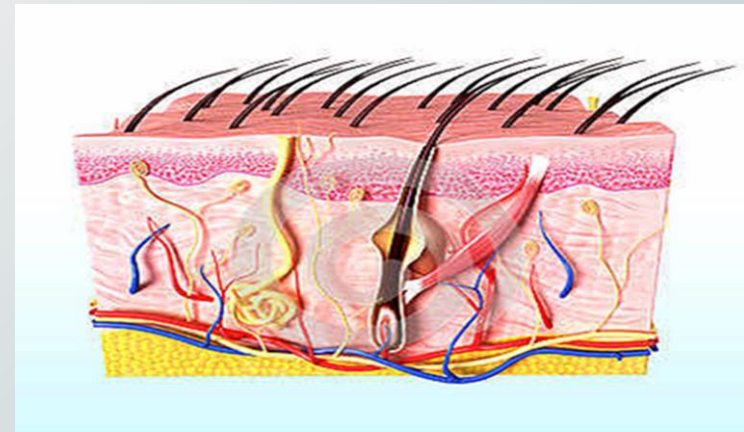
Esta es la principal vía de ingreso de muchos agentes biológico en diferentes ambientes, laborales y extra laborales; el peligro o agente biológico ingresa al organismo por inhalación de aerosoles, gotas de saliva, u otros medios, que son producidos al toser, estornudar, hablar, etc.



RESPIRATORIA (Inhalación)

VIAS DE ENTRADA

El microorganismo o la sustancia entran al cuerpo de la persona a través de lesiones donde se altera la continuidad de la piel como heridas, pinchazos, picaduras, mordeduras, raspadura de la piel, contacto con sustancia o agentes irritantes.



DERMICA

VIAS DE ENTRADA

La mucosa del ojo se encuentra expuesta al contacto con agentes biológicos que puede estar objetos contaminados o en las manos de la persona afectada.



**OCULAR O MUCOSAS
EXPUESTAS**

VIAS DE ENTRADA

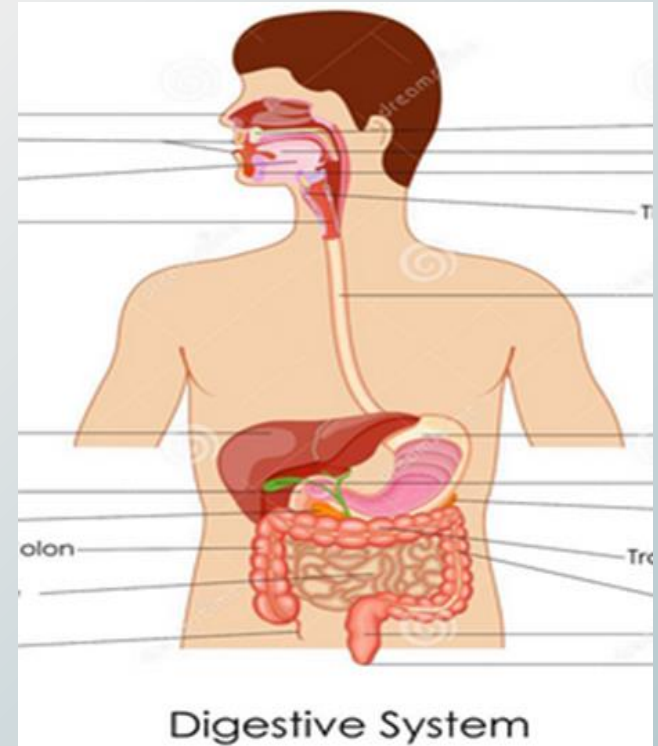
El individuo se expone por lesión percutánea, a material infeccioso, equipos potencialmente contaminados, que favorecen el ingreso de microorganismos



PARENTERAL

VIAS DE ENTRADA

Esta es una de la vía más común de ingreso de microorganismo patógeno al cuerpo a través de la ingesta de alimentos contaminados con bacterias, virus, Hongos y Parásitos, los cuales también ingresa al cuerpo humano por compartir bebidas o utensilios con personas contaminadas.



BIOSEGURIDAD

El conjunto de medidas, normas, protocolos y prácticas destinadas a controlar y minimizar el riesgo de exposición a agentes biológicos, físicos, químicos o cualquier otro factor que pueda afectar la salud humana, animal o ambiental.



ELEMENTOS BASICOS DE BIOSEGURIDAD

1. Prácticas de trabajo:

- Protocolos
- Lavado de manos

2. Elementos de Protección Personal (EPP)

3. Diseño y construcción de la instalación (o barreras secundarias).

- Inmunizaciones (Esquema de vacunación).

PRECAUCIONES UNIVERSALES

Al comenzar, humedecer
las manos con agua y jabón



PRECAUCIONES UNIVERSALES

USO DE EPP



PRECAUCIONES UNIVERSALES

Uso adecuado de elementos de protección personal (EPP)

- Guantes desechables: deben utilizarse en todo procedimiento que implique contacto directo con fluidos corporales, mucosas, piel no intacta o superficies contaminadas. Cambiar entre procedimientos y nunca reutilizarlos.
- Tapabocas quirúrgico o N95 (según riesgo): obligatorio en procedimientos que generen aerosoles o en presencia de enfermedades respiratorias.

PRECAUCIONES UNIVERSALES

- Gafas de protección o careta facial: cuando exista riesgo de salpicadura de sangre o fluidos.
- Bata desechable o de barrera: en procedimientos invasivos o con riesgo de exposición significativa a líquidos corporales.

PRECAUCIONES UNIVERSALES

Higiene de manos

- Realizar lavado de manos clínico con agua y jabón durante mínimo 40–60 segundos antes y después del contacto con el paciente, y después de quitarse los guantes.
- En caso de no contar con acceso inmediato a agua potable, utilizar solución alcohólica al 70% para higienización antiséptica.

PRECAUCIONES UNIVERSALES

Higiene de manos

- Realizar lavado de manos clínico con agua y jabón durante mínimo 40–60 segundos antes y después del contacto con el paciente, y después de quitarse los guantes.
- En caso de no contar con acceso inmediato a agua potable, utilizar solución alcohólica al 70% para higienización antiséptica.

PRECAUCIONES UNIVERSALES

Manejo seguro de elementos corto punzantes

- Usar dispositivos de seguridad cuando estén disponibles.
- No reencapuchar agujas ni manipular elementos cortopunzantes después de su uso.
- Disponer inmediatamente en un contenedor rígido, rotulado y hermético para residuos cortopunzantes, que luego será entregado al sistema de recolección autorizado.

PRECAUCIONES UNIVERSALES

Manejo y desinfección de superficies y equipos

- Limpiar y desinfectar los equipos reutilizables con soluciones aprobadas (ej. hipoclorito de sodio al 0.1% o alcohol al 70%) después de cada visita.
- No ubicar elementos clínicos sobre superficies contaminadas o inadecuadas.
- Evitar la contaminación cruzada entre ambientes del hogar.

PRECAUCIONES UNIVERSALES

Disposición adecuada de residuos peligrosos

- Clasificar y disponer los residuos generados durante la atención en casa según el Código de colores del sistema de residuos hospitalarios (gris, rojo, blanco, negro).
- Garantizar que los residuos biosanitarios (ej. gasas con sangre, guantes contaminados, jeringas) sean almacenados y transportados de forma segura hacia puntos de recolección definidos por la IPS.

PRECAUCIONES UNIVERSALES

Actuación en caso de exposición accidental

- Realizar lavado inmediato de la zona afectada con agua y jabón.
- Notificar a la línea de reporte de la IPS y diligenciar el formato de accidente biológico.
- Iniciar protocolo de atención médica post-exposición (PEP) si aplica, especialmente en casos de exposición a sangre o fluidos de alto riesgo.

INMUNIZACION

VACUNA	INDICACIONES	DOSIS
Hepatitis B	TODA LA POBLACION	Serie de 3 dosis (0, 1 y 6 meses).
Tétanos, Difteria y Pertussis (Tdap o Td)	TODA LA POBLACION	1 dosis de Tdap como adulto, seguida de Td cada 10 años.
Influenza (Gripe)	TODA LA POBLACION	Dosis: 1 dosis anual.
Hepatitis A	TODA LA POBLACION	Dosis: Serie de 2 dosis (0 y 6-12 meses).
Triple Viral (Sarampión, Paperas y Rubéola - MMR)	TODA LA POBLACION	Dosis: 1 o 2 dosis, dependiendo del estado de inmunización previo.
Varicela	TODA LA POBLACION	Dosis: 2 dosis si no tiene antecedentes de la enfermedad o inmunidad comprobada.
Neumococo	TODA LA POBLACION	Dosis: Una dosis de la vacuna conjugada (PCV13) y, en ciertos casos, una dosis adicional de la vacuna polisacárida (PPSV23), especialmente en adultos mayores o aquellos con factores de riesgo adicionales.
		Esquema Básico (Primera y Segunda Dosis)
COVID-19	TODA LA POBLACION	Dosis de Refuerzo según indica el esquema

CLASIFICACION DEL ACCIDENTE

ALTO GRADO DE EXPOSICION

- Herida o Pinchazo profundo.
- Pinchazo con aguja hueca.
- Sangre visible o líquidos corporales de alto riesgo de transmisión (semen, secreción vaginal, Liquido Cefalorraquídeo).
- Salpicadura de grandes volúmenes en mucosas y piel no íntegra.
- Lesión contaminada con fluido o con sangre procedente de pacientes con pruebas positivas para HIV, HB y HC.



CLASIFICACION DEL ACCIDENTE BAJO GRADO DE EXPOSICION

- Pinchazo con agujas sólidas o huecas sin sangre visible,
- Pinchazo con aguja hueca utilizada para el paso de medicamentos.
- Pinchazo o laceración superficial.
- Salpicadura de gotas, en poco volumen en mucosa o en piel íntegra.



CONDUCTA A SEGUIR PARA LA ATENCION DE RIESGO BIOLOGICO

- **Exámenes de laboratorio a la fuente si es conocida:**

- HIV (Anticuerpo para HIV).
- Antígeno de superficie de Hepatitis B.
- Anticuerpo Hepatitis C.

- **Exámenes al afiliado:**

- Anticuerpo para HIV.
- Anticuerpos contra el antígeno de superficie de HB.
- Anticuerpo Hepatitis C.



CONDUCTA A SEGUIR PARA LA ATENCION DE RIESGO BIOLOGICO

Si la FUENTE es NEGATIVA para VIH, HB, HC, es asintomática y sin riesgo epidemiológico, no amerita seguimientos. El caso se puede cerrar.

Seguimientos serológicos.

- **VIH:**

6 Semanas - 3 Meses - 6 Meses - 12 Meses: Por uso de ARV (Antiretrovirales) y exposición de riesgo alto.

- **HB Y HC:**

3 Meses

6 Meses





**"Cuidarte es el primer paso para
cuidar a los demás. Protegerte con
conciencia y actuar con prevención,
es un gesto de responsabilidad y
compromiso con tu bienestar, el de
tu familia y tu equipo de trabajo.
¡Protejámonos juntos!"**





www.axacolpatria.co

