

Prevención y Control de Infecciones

Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevención y el control de las infecciones (IPC) es un enfoque científico y una solución práctica diseñado para prevenir los daños causados por la infección a los pacientes y a los trabajadores de la salud. Es un subconjunto de epidemiología, pero también cumple una función esencial en enfermedades infecciosas, ciencias sociales y salud global.

La CIP efectiva es un problema de salud pública que es fundamental en la seguridad del paciente y el fortalecimiento del sistema de salud. La prevención de las infecciones asociadas a la atención sanitaria (IHA), las

epidemias (incluido el brote de la enfermedad por el virus del Ébola 2013-2016) y las pandemias de interés internacional (es decir, la pandemia de gripe de 2009 y la enfermedad coronavirus 2019) tienen sus raíces en medidas eficaces de la CIP. Un principio rector sobre los componentes fundamentales de la CIP por parte de la OMS es que el "acceso a los servicios de atención de la salud diseñados y gestionados para minimizar los riesgos de una IHA evitable para los pacientes y los trabajadores sanitarios es un derecho humano básico".



La propagación de enfermedades infecciosas

Una **infección** se define como la **transmisión** exitosa de microorganismos patógenos, como bacterias, virus, parásitos u hongos que se propagan:

Directamente:

- De persona a persona.
- A través de gotas respiratorias (es decir, tos o estornudos) o líquidos corporales.
- Durante el parto de madre a feto.

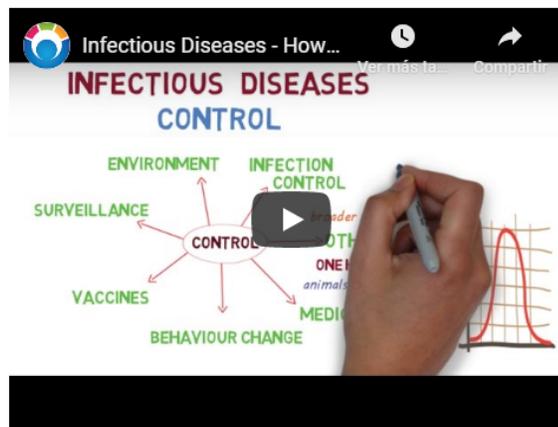
Indirectamente:

- A través de fuentes ambientales contaminadas, como alimentos o agua contaminados.
- Por un vector como un mosquito o un tic.
- A través de la transmisión de animales a humanos (enfermedades zoonóticas).
- Transmisión aerotransportada.

Tríada epidemiológica

En los seres humanos, las infecciones ocurren cuando un microorganismo infeccioso entra en el cuerpo, se multiplica y conduce a una reacción en el cuerpo y a una posible enfermedad infecciosa. La propagación de la enfermedad infecciosa requiere tres variables, conocidas como tríada epidemiológica:

- El agente - este microorganismo que causa la infección y puede ser en forma de bacterias, virus, parásitos u hongos.
- El huésped, el objetivo de la enfermedad.
- El entorno - entorno y condiciones (estos son externos al host).



<https://www.youtube.com/watch?v=2JWku3Kjppq0&feature=youtu.be>

NOTA: el vídeo, como audio original, se encuentra totalmente en inglés, pero aquí tienes la traducción del mismo para ayudarte a entenderlo mejor.

Traducción del vídeo (Infectious Diseases...)

“Vamos a ver cómo se transmiten las enfermedades infecciosas y algunas formas diferentes de controlar su propagación. Primero echamos un vistazo a cómo las personas pueden infectarse con estas enfermedades, en general hay 3 principales componentes que necesitan interactuar entre sí para que una enfermedad

infecciosa pueda ocurrir, este modelo de enfermedad infecciosa se llama una tríada epidemiológica.

El primer componente **es el agente**, este es el organismo que causa la enfermedad, puede ser bacterias, virus, parásitos u hongos. El segundo es el **huésped**, que es el blanco de la enfermedad y el tercer componente es el **entorno** y las condiciones que son externo al huésped y permiten que la enfermedad se transmita, además de estas vías de transmisión de 3 componentes, cada una de ellas permiten diseminación de la infección, estas vías de transmisión pueden ser directas o indirectas.

En una transmisión directa, como su nombre lo dice, el organismo se transmite directamente a la persona y esto puede suceder al tocar, tener relaciones sexuales, al toser o estornudar. Por otro lado, en la transmisión indirecta, el organismo se transmite a través de un intermedio, hay varias maneras en que esto puede ocurrir, puede ser a través de objetos contaminados, como juguetes, ropa sucia o incluso a través de alimentos o agua, también puede ser a través de vectores intermedios como un mosquito o una garrapata.

Ahora que sabemos cómo se transmiten las enfermedades infecciosas, echemos un vistazo a cómo controlarlos, cambiar el comportamiento puede reducir o eliminar el riesgo de exposición a un agente infeccioso y prevenir su propagación, hay muchos diferentes y a veces comportamientos de salud simples que se pueden adoptar, incluido el uso de condones para eliminar o reducir el riesgo de enfermedades de transmisión sexual, regularmente lavarse las manos, una dieta saludable o usar repelentes de insectos, el cambio de comportamiento es un objetivo importante de los programas de promoción de la salud. Las vacunas son uno de los mayores éxitos de la salud pública y han llevado a reducciones y, en algunos casos, erradicación de enfermedades infecciosas. La inmunización rutinaria de los niños ha llevado a una disminución dramática en enfermedades como sarampión, difteria y tos, salvando innumerables vidas, las vacunas no solo protegen a los individuos sino que también aumentan el nivel de inmunidad en la comunidad y también protege a los demás, este se llama "rebaño".

La mediación inmunológica ha sido uno de los pilares del manejo de enfermedades infecciosas. Medicamentos antimicrobianos para enfermedades que funcionan matando los microorganismos o inhibiendo la replicación, no solo se usan en el tratamiento de enfermedades sino también en algunas situaciones se pueden usar para prevenir infecciones antes o después de ser expuestos a una enfermedad pro, pre y post exposición, un problema importante es la lucha contra los microorganismos en la resistencia a los antimicrobianos, esto puede suceder cuando los microorganismos desarrollan resistencia a las drogas que alguna vez

fueron efectivas contra ellos, esta resistencia ha sido acelerada por el uso inapropiado o excesivo de medicamentos antimicrobianos y se ha convertido en un problema importante en la lucha contra la vigilancia de microbios, es una herramienta que se usa para controlar enfermedades infecciosas, se usa para controlar enfermedades en general y sus tendencias se caracterizan por patrones y detectan brotes. La vigilancia también puede guiar el desarrollo de priorización y evaluación de los programas de control de enfermedades, en la mayoría de países hay una serie de enfermedades o afecciones que deben ser notificadas por ley, se denominan los laboratorios y médicos de enfermedades de notificación obligatoria, envían información a departamentos de salud que los supervisan y actúan en consecuencia.

Modificando el medio ambiente es otra forma de controlar las enfermedades infecciosas, esto incluye actividades como el control de vectores, que es la erradicación de vectores que pueden transmitir enfermedades como la malaria y el dengue, asegurando que haya seguridad, suministro de agua, que conduce a una reducción de enfermedades transmitidas por el agua como el cólera, *Chistos*, hepatitis E y la mejora de las instalaciones de saneamiento e higiene que puede reducir la propagación de enfermedades como la hepatitis A de *Shigella* y *Salmonella*, otras medidas ambientales incluyen mejorar la vivienda y el trabajo, estas son condiciones que garantizan la seguridad alimentaria y mejoran el control de infecciones de la calidad del aire y las instalaciones de atención médica son importantes porque las infecciones pueden propagarse bastante rápido en estas instalaciones si no se toman las precauciones adecuadas para prevenir la propagación de la infección incluyen la esterilización adecuada del equipo de protección personal (EPP), aislamiento de pacientes infecciosos, prácticas estrictas de lavado de manos, limpieza regular y tener un buen sistema de vigilancia hospitalaria para que estas infecciones sean reconocidas y administradas temprano.

Existen otros factores que contribuyen al control de enfermedades infecciosas, incluyen medidas más amplias como mejorar los determinantes sociales de la salud, como la educación y el empleo. Tener sistemas de salud sólidos y tener una fuerza laboral de salud efectiva.

Finalmente, el único concepto de salud reconoce que la salud humana está estrechamente conectada a la salud de los animales y al medio ambiente, por lo tanto el exitoso control de enfermedad infecciosas requiere de la cooperación y colaboración de muchas especialidades, incluidas las ciencias veterinarias y ambientales, así que eso es un resumen rápido sobre el control de enfermedades infecciosas, hemos echado un vistazo rápido a cómo las enfermedades infecciosas se transmiten y hay varias formas de controlar su propagación.”

Propagación de infecciones en el sector de la salud

Los centros sanitarios, ya sean hospitales o clínicas de atención primaria, son un área con un riesgo elevado de transmisión de la enfermedad debido a la presencia y la relación relativa de las personas susceptibles. Uno de cada diez pacientes tiene una infección mientras recibe atención pero la prevención y el control eficaces de las infecciones reducen las infecciones asociadas a la atención médica en al menos un 30%. En un entorno sanitario, los tres componentes necesarios para la propagación de la infección son los siguientes:

Fuente - lugares donde sobreviven los agentes infecciosos (por ejemplo, sumideros, equipos hospitalarios, encimeras, dispositivos médicos).

- Medio ambiente - áreas de atención al paciente, lavabos, equipos hospitalarios, encimeras, dispositivos médicos.
- Personas - pacientes, trabajadores sanitarios o visitantes.

Persona susceptible - alguien (paciente, trabajador sanitario o visitante) que no está vacunado o inmune a una enfermedad infecciosa en particular, o a una persona con un sistema inmunitario comprometido (es decir, inmunodeficiente).

- Además, la susceptibilidad puede aumentarse en individuos debido a condiciones médicas subyacentes, medicamentos y tratamientos y procedimientos necesarios que aumentan el riesgo de infección (por ejemplo, cirugía).

Transmisión

- Toque, incluso a través de un equipo médico o una persona susceptible (por ejemplo, SARM o VRE).
- Pulverizaciones o salpicaduras (p. ej., tos ferina).
- Inhalación de partículas aerosolizadas (por ejemplo, tuberculosis o sarampión).
- Lesiones por objetos punzantes que introducen patógenos transmitidos por la sangre (por ejemplo, VIH, VHB, VHC)

Control de las enfermedades infecciosas dentro de las comunidades

El control y la prevención de infecciones es un problema mundial y hay muchos protocolos y directrices que se pueden seguir para minimizar la propagación de la infección entre las personas, dentro de una población y a nivel mundial. Identificar grupos de riesgo como niños, personas mayores y personas con enfermedades

crónicas también puede ayudar a guiar las estrategias pertinentes para proteger a estos grupos vulnerables. El primer paso al mirar el control de infecciones puede comenzar a nivel de la comunidad cambiando el comportamiento, incluyendo:

- **Lavado regular de manos.**
- Uso de repelentes de insectos.
- Garantizar las vacunas de rutina actualizadas y participar en programas de inmunización.
- Tomar medicamentos recetados, como antibióticos, según las instrucciones de los profesionales de la salud.
- **Distancia social** - evitar el contacto con los demás.
- Usar condones al tener relaciones sexuales, especialmente con una nueva pareja.

Otras medidas que se pueden tomar para controlar la propagación dentro de las comunidades incluyen medidas ambientales tales como:

- Modificación de entornos.
- Vigilancia de enfermedades.
- Seguridad alimentaria.
- Calidad del aire

Intervenciones médicas

Además de simples medidas para prevenir y controlar las infecciones, existen intervenciones bioquímicas que se pueden implementar para acelerar el proceso de recuperación y, en algunos casos, prevenir las infecciones virales por completo. Se ha demostrado que el desarrollo de antibióticos, antivirales y vacunas acelera la recuperación, ralentiza la progresión y, en algunos casos, erradica enfermedades infecciosas de poblaciones enteras.

Antibióticos

Los antibióticos se prescriben para las infecciones bacterianas y apoyan el sistema de defensa natural del cuerpo para eliminar el agente bacteriano causante de la enfermedad. Están diseñados para matar bacterias o evitar que se reproduzcan, sin embargo el mal uso de antibióticos, la prescripción excesiva y la mutación de las bacterias ha llevado al desarrollo de bacterias resistentes. En estos casos, se requieren dosis más fuertes o la combinación de uno o más antibióticos.

Vacunas

Las vacunas están diseñadas para mejorar la inmunidad a una enfermedad en particular. Las vacunas funcionan introduciendo pequeñas cantidades del virus o bacterias que causan la enfermedad en el huésped, lo que les permite acumular inmunidad natural. La introducción de vacunas regulares se ha ralentizado y, en algunos casos, ha erradicado ciertas enfermedades como la poliomielitis, el sarampión, las paperas, la tos ferina y la rubeola (sarampión). También hay vacunas contra la varicela, pero esto no se administra de forma rutinaria y está reservado para aquellos en riesgo de propagación de la enfermedad a aquellos con un sistema inmunitario debilitado. Esto se debe al hecho de que es frecuente en niños menores de 10 años de edad y los síntomas son generalmente leves; este método les permite construir inmunidad natural y contribuye a mejorar la inmunización de una comunidad. Este tipo de protección se conoce como **inmunidad al rebaño**.

Antivirales

Para las enfermedades infecciosas causadas por agentes virales como la gripe, el VIH, el herpes y la hepatitis B, los antibióticos no proporcionan defensa y, en estos casos, los medicamentos antivirales son los más eficaces para frenar la progresión de la enfermedad y aumentar el sistema inmunitario. Desafortunadamente, al igual que con los antibióticos, los virus pueden mutar con el tiempo y volverse resistentes a estos medicamentos antivirales.

Control de infecciones en centros sanitarios

Otro factor importante para controlar y prevenir el control de la infección es mejorar las prácticas en los centros de salud. Es deber de los profesionales sanitarios de todo el mundo garantizar que desarrollen estrategias e implementen políticas que protejan a aquellos que pueden estar inmunocomprometidos con el fin de mantener a los pacientes susceptibles a salvo de infecciones asociadas a la atención médica (HAI). A nivel mundial, hasta el 7% de los pacientes en los países desarrollados y el 10% en los países en desarrollo adquirirán al menos un IHA.

Los IHA son uno de los efectos perjudiciales más comunes en la prestación de cuidados y tanto la



carga endémica como la aparición de epidemias son un importante problema de salud pública. Los IHA tienen un impacto significativo en la morbilidad, la mortalidad y la calidad de vida y presentan una carga económica a nivel social. Sin embargo, una gran proporción de HAI son prevenibles y hay un creciente número de pruebas para ayudar a crear conciencia sobre la carga mundial de daño causado por estas infecciones, incluidas las estrategias para reducir su propagación.

Pasos para mejorar el control de infecciones

Hay dos niveles de precauciones recomendadas por el Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) para prevenir la propagación de infecciones en entornos de atención médica: **(1) Precauciones estándar** y **(2) precauciones basadas en transmisión**.

Precauciones estándar para toda la atención al paciente:

- Realizar la higiene de las manos
- Utilizar equipo de protección personal (EPP) para evitar la exposición a la infección
- Sigla los principios de higiene respiratoria/etiqueta para la tos
- Garantizar las precauciones adecuadas de colocación y aislamiento del paciente
- Manipule, limpie y desinfecte adecuadamente el equipo de atención al paciente y los instrumentos médicos
- Manipule y esterilice los textiles y la ropa con cuidado
- Sigla las prácticas de inyección seguras y el manejo adecuado de los objetos punzantes/aguja
- Garantizar la seguridad del trabajador sanitario a través de la CIP y la profilaxis post-exposición
- Prevención de infecciones relacionadas con la intervención (infecciones del tracto urinario asociadas al catéter, infecciones intravasculares relacionadas con el catéter, infecciones en el sitio quirúrgico)
- La implementación de la precaución de aislamiento específica al diagnosticar algunos síndromes
- Mejorar la comunicación entre los trabajadores sanitarios, especialmente cuando se refieren a pacientes potencialmente contagiosos
- En los departamentos pediátricos o en entornos ambulatorios, los esfuerzos para disminuir la infección por juguetes contaminados y alentar a las familias a llevar sus propios juguetes

Precauciones basadas en la transmisión: utilizadas además de las precauciones estándar para pacientes con enfermedades infecciosas para prevenir la transmisión:

- Precauciones de contacto
- Precauciones de gotas
- Precauciones aerotransportadas



<https://www.youtube.com/watch?v=QgqTW0FIN08&feature=youtu.be>

NOTA: el vídeo, como audio original, se encuentra totalmente en inglés, pero aquí tienes la traducción del mismo para ayudarte a entenderlo mejor.

Traducción del vídeo (Infection Control: Basic...)

“Control de Infecciones: Técnicas Básicas de Prevención de Infecciones

La infección adquirida en el hospital es una de las más comunes pero fácil de evitar, las complicaciones que ocurren durante una estadía en un centro de atención médica son costosas en términos de vida humana y puede afectar los recursos médicos y financieros. De hecho, la Comisión Conjunta ha ordenado que las tasas de infección, así como sus ideologías deben ser monitoreada de cerca y se deben tomar medidas para evitar que ocurran.

Este programa analizará algunas de las intervenciones básicas que se pueden hacer para proteger a los pacientes y al personal, precauciones estériles vs vendaje limpio. Las medidas centrales de las aplicaciones y las “súper-bacterias” se abordarán más adelante en este video de cuatro partes.

-¡Hola! Debes ser Corina, soy Susan

-Hola es un placer conocerte

-Oh es tan bueno conocerte, ¿has comenzado tus rotaciones clínicas en el hospital?

-No, es mi primer semestre en la escuela de enfermería, así que no hemos comenzado en los hospitales, nuestras rotaciones clínicas comienzan en dos semanas. Estoy deseando que lleguen, listo para atender a los pacientes.

- Eso es bueno saberlo, comencemos con lo básico hoy. Sé que disfrutarás de tu tiempo aquí y será una experiencia positiva para ti.

-No puedo esperar, ¡estoy tan emocionada!

-Déjame contarte un poco sobre nuestra unidad, esta es la unidad de cuidados de trasplante o TCU, estos pacientes son de muy alta agudeza, por lo que somos cosas como cualquier otra unidad de cuidados intensivos, todos nuestros pacientes están esperando o recientemente han tenido cirugía de trasplante, ¿alguna otra pregunta?

-Esta unidad suena como si fuera realmente desafiante

-Lo es, esta es la habitación del sr. Mason, es uno de nuestros pacientes hoy, antes de irnos y chequéalo y ve si necesita algo, déjeme contarle sobre nuestra unidad.

-Suena genial

-Esperaaaa, este paciente acaba de tener un trasplante de hígado, está tomando precauciones de asilamiento inverso

-Lo siento, no sé qué significa eso

-Ya deberías haberlo visto en la escuela, hay diferentes niveles de precauciones que utilizamos para protegernos del paciente, sus familias, la comunidad...

-No estoy segura de entender...

-¿Sabes sobre la cadena de infección un poco?

- Poco, pero ¿puede recordarme al respecto?

-Vamos a repasarlo, ver los enlaces de sumideros aquí, todos debe estar presentes y no importa cuál viene primero, pero, por simplicidad comenzaremos en la parte superior, el agente es el virus germen del patógeno, entonces... ¿qué tienes? Digamos que nuestro agente es ecológico

-Como un desagradable pequeño bar

-Exactamente, así que nuestro agente es ecológico como el depósito es nuestro propio IG-tracto, el portal de salida

-Lo entiendo”

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) proporcionan más detalles y directrices para las precauciones de aislamiento y basadas en la transmisión:

Precauciones basadas en la transmisión: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades- [Transmission-Based Precautions: Centers for Disease Control and Prevention](#)

Programas de control de infecciones en la atención aguda

Los CDC sugieren que la evaluación y el manejo de los programas y prácticas de control de infecciones en el hospital de cuidados agudos se pueden dividir en 4 secciones:

- Sección 1: Datos demográficos de las instalaciones
- Sección 2: Programa e infraestructura de control de infecciones
- Sección 3: Observación directa de las prácticas de las instalaciones (opcional)
- Sección 4: Directrices para el control de infecciones y otros recursos

Han producido una "Herramienta de Evaluación de La Prevención y Control de Infecciones para Hospitales de Cuidado Agudo" ([Infection Prevention and Control Assessment Tool for Acute Care Hospitals](#)) que tiene como objetivo ayudar en la evaluación de los programas y prácticas de control de infecciones en los hospitales de cuidados agudos.

Limpieza/Desinfección Ambiental

La evidencia sugiere el importante papel de la limpieza ambiental en el control de la transmisión de organismos (por ejemplo, Staphylococcus aureus, enterococos resistentes a la vancomicina, norovirus, Clostridium difficile y acinetobacter) especialmente en hospitales y entornos de atención de la salud.

Si una persona con un caso sospechoso o confirmado de enfermedad infecciosa ha asistido a su clínica, todas las superficies con las que la persona ha entrado en contacto deben limpiarse.

- La habitación donde se colocaron / aislados no deben limpiarse ni utilizarse durante una hora y la puerta de la habitación debe permanecer cerrada.
- La persona asignada para limpiar la habitación debe llevar guantes (nitrilo desechable de un solo uso o guantes domésticos) y un delantal desechable (si hay uno disponible) y luego limpiar físicamente el medio ambiente y los muebles utilizando una solución de detergente doméstico seguida de un desinfectante o detergente doméstico combinado y desinfectante, por ejemplo, uno que contenga un hipoclorito (solución de lejía). Los productos con estas especificaciones están disponibles en diferentes formatos, incluyendo toallitas.
- No se requiere limpieza especial de paredes o suelos.
- Preste especial atención a las superficies planas con frecuencia tocadas, la parte posterior de sillas, sofás, manijas de las puertas o cualquier superficie que la persona afectada haya tocado.
- Deseche los residuos (incluidos los tejidos usados, los paños de limpieza desechables) en una bolsa de residuos de riesgo para el cuidado de la salud.
- Retire el delantal de plástico desechable (si se usa) y los guantes y deseche en una bolsa de residuos de riesgo para el cuidado de la salud.
- Si no hay una bolsa de residuos de riesgo para el cuidado de la salud (amarillo), coloque los residuos en una pequeña bolsa de desecho doméstica y ate de forma segura. No rellene en exceso. A continuación, coloque la bolsa en una segunda bolsa de residuos doméstica y ate de forma segura. Almacenar en un lugar seguro. Si el caso no se confirma, los residuos se pueden eliminar como de costumbre. Si se confirma un caso de salud pública, entonces le informará qué hacer con los residuos.
- Una vez completado este proceso y todas las superficies se secan la habitación se puede volver a poner en uso.

Programas de control de infecciones a nivel mundial

Las directrices de la OMS sobre los componentes fundamentales de los programas de la CIP a nivel nacional y de instalaciones tienen por objeto aumentar la capacidad de los países para desarrollar y aplicar intervenciones técnicas y de modificación eficaces del comportamiento. Forman parte clave de las estrategias de la OMS para prevenir las amenazas actuales y futuras de enfermedades infecciosas como el ébola, fortalecer la resiliencia de los servicios de salud, ayudar a combatir la resistencia a los antimicrobianos y mejorar la calidad general de la prestación de atención sanitaria. También tienen por objeto apoyar a los países en la elaboración de sus propios protocolos nacionales para los planes de acción de

la CIP y la re-curación de la AMR y apoyar a los centros de atención de la salud a medida que desarrollan o fortalecen sus propios enfoques de la CIP.

El "Resumen Ejecutivo de los Requisitos Mínimos por Componente Básico-**Executive Summary of the Minimum Requirements by Core Component**" proporciona un buen resumen para presentar y promover los requisitos mínimos para los programas de la CIP a nivel nacional y de los centros de atención de la salud, identificados por consenso de expertos de acuerdo con las pruebas disponibles y en el contexto de los componentes básicos de la OMS.

Mejorar los determinantes sociales

Otro factor importante a tener en cuenta en el control de las enfermedades infecciosas es abordar y mejorar los **determinantes sociales (social determinants)** de la salud dentro de las sociedades. Existe un vínculo directo entre la salud de una persona y su entorno. La OMS ha identificado tres "intervenciones comunes" para mejorar las condiciones de salud en todo el mundo:

- **Educación** - existe un fuerte vínculo entre la salud y la educación.
- **Protección social** - el acceso a una atención de salud accesible y algún tipo de sistema de seguridad social también puede determinar la salud y los comportamientos en una comunidad.
- **Desarrollo urbano** - cómo nuestros pueblos y ciudades están diseñados puede tener un gran impacto en la salud y la propagación de enfermedades. Vivir en ambientes superpoblados o en viviendas húmedas y/o que no tengan instalaciones adecuadas y saneamiento puede aumentar la propagación de enfermedades infecciosas.

Conclusión

No hay una solución única para controlar la propagación de enfermedades infecciosas, y la CIP eficaz requiere de hecho la intervención gubernamental y la colaboración entre los organismos de salud, las personas y las comunidades. Hasta que se aborden ciertos factores de riesgo y se modifiquen los comportamientos, la guerra contra las enfermedades infecciosas seguirá siendo un problema de salud predominante y costosa en todo el mundo

Recursos

Los siguientes recursos se amplían aún más en las cuatro secciones mencionadas anteriormente:

- [Infection Prevention and Control Assessment Tool for Acute Care Hospitals - CDC](#)
- [IPAC Checklist for Clinical Office Practice: Core Elements - Public Health Ontario](#)
- [Coronavirus disease \(COVID-19\) technical guidance: Infection prevention and control / WASH - WHO](#)
- [Covid-19 Infection prevention and control - GOV.UK](#)

Artículos Relacionados

[Infection Prevention and Control – Physioplus](#) Infection Prevention and Control A comprehensive review of best practices to limit the spread of infectious disease Sign Up I recommend this course for any

[Infection Control in Older Adults - Physiopedia](#) Introduction Infectious diseases were the leading cause of death in older adults until the 20th century and this is because symptoms such as leukocytosis and fever are

[Coronavirus Disease Programme – Physioplus](#) Coronavirus Disease Programme Learn about the COVID-19 pandemic from a physiotherapy perspective Sign Up It is a wonderful course, which explains our role as

[Zoonotic Diseases - Physiopedia](#) Introduction A zoonotic disease is any disease or infection that is transmissible from vertebrate animals to humans. [1],[2] Recently emerged zoonotic diseases include

[Hand Hygiene - Physiopedia](#) Introduction Hand Hygiene is a general term that applies to either handwashing, antiseptic hand wash, antiseptic hand rub, or surgical hand antisepsis.[1] The Centers for Disease Control and Prevention (CDC) define these activities as the following:

REFERENCIAS

1. Infection prevention and control [Internet]. World Health Organization. 2020 [cited 27 March 2020]. Available from: <https://www.who.int/infection-prevention/about/ipc/en/>
2. ↑ [Jump up to:2.0 2.1 2.2 2.3 2.4](#) World Health Organization. [Guidelines on core components of infection prevention and control programmes at the national and acute health care facility level](#). World Health Organization; 2016.

3. [Jump up](#)↑ Mayhall CG. Hospital epidemiology and infection control. Lippincott Williams & Wilkins; 2012 Feb 20.
4. [Jump up](#)↑ Control and Prevent the Spread of Germs [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2020 [cited 27 March 2020]. Available from: <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/index.html>
5. [Jump up to:5.0 5.1](#) Wilson J. Infection control in clinical practice. Elsevier Health Sciences; 2006 Jun 21.
6. [Jump up](#)↑ US Department of Health and Human Services. [Principles of Epidemiology in Public Health Practice Third Edition An Introduction to Applied Epidemiology and Biostatistics. Chapter 8, Lesson 1](#). Atlanta, Georgia, USA Accessed 15 March 2020
7. [Jump up](#)↑ Let's Learn Public Health.Infectious Diseases - How do we control them? Published on 26 February 2017. Available from https://www.youtube.com/watch?v=2JWku3Kjppq0&feature=emb_logo. [last accessed 17 March 2020]
8. [Jump up to:8.0 8.1](#) Infection prevention and control [Internet]. World Health Organization. 2020 [cited 27 March 2020]. Available from: <https://www.who.int/infection-prevention/en/>
9. [Jump up to:9.0 9.1 9.2](#) How Infections Spread | Infection Control | CDC [Internet]. Cdc.gov. 2020 [cited 15 March 2020]. Available from: <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/spread/index.html>
10. [Jump up](#)↑ Le Calvez H, Yu M, Fang F. Biochemical prevention and treatment of viral infections—A new paradigm in medicine for infectious diseases. *Virology journal*. 2004 Dec 1;1(1):12.
11. [Jump up to:11.0 11.1](#) Drexler M, Institute of Medicine (US). What You Need to Know About Infectious Disease. Chapter 4. National Academies Press (US), Washington (DC); 2010.
12. [Jump up](#)↑ Chickenpox vaccine overview. [NHS Website](#). Accessed 15 March 2020
13. [Jump up](#)↑ Brisson, M., & Edmunds, W. J. (2003). *Economic Evaluation of Vaccination Programs: The Impact of Herd-Immunity*. *Medical Decision Making*, 23(1), 76–82. doi:10.1177/0272989x02239651
14. [Jump up](#)↑ Fine PE. Herd immunity: history, theory, practice. *Epidemiologic reviews*. 1993 Jan 1;15(2):265-302.
15. [Jump up](#)↑ Sydnor ER, Perl TM. Hospital epidemiology and infection control in acute-care settings. *Clinical microbiology reviews*. 2011 Jan 1;24(1):141-73.
16. [Jump up](#)↑ Borg MA. Cultural determinants of infection control behaviour: understanding drivers and implementing effective change. *Journal of Hospital Infection*. 2014 Mar 1;86(3):161-8.
17. [Jump up](#)↑ Dancer SJ. Control of transmission of infection in hospitals requires more than clean hands. *Infection Control & Hospital Epidemiology*. 2010 Sep;31(9):958-60.
18. [Jump up](#)↑ Infection Control Basics | Infection Control | CDC [Internet]. Cdc.gov. 2020 [cited 15 March 2020]. Available from: <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/basics/index.html>
19. [Jump up](#)↑ Pittet D. The Lowbury lecture: behaviour in infection control. *Journal of hospital infection*. 2004 Sep 1;58(1):1-3.

20. [Jump up](#)↑ Boyce JM, Pittet D. Guideline for hand hygiene in health-care settings: recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. *Infection Control & Hospital Epidemiology*. 2002 Dec;23(S12):S3-40.
21. [Jump up](#)↑ Dancer SJ. Control of transmission of infection in hospitals requires more than clean hands. *Infection Control & Hospital Epidemiology*. 2010 Sep;31(9):958-60.
22. [Jump up to:22.0 22.1](#)↑ Rathore MH, Jackson MA, Committee on Infectious Diseases. Infection prevention and control in pediatric ambulatory settings. *Pediatrics*. 2017 Nov 1;140(5):e20172857.
23. [Jump up to:23.0 23.1](#)↑ McBride DL. Updated Guidelines on Infection Prevention in Pediatric Ambulatory Settings. *Journal of pediatric nursing*. 2018 Jan.
24. [Jump up](#)↑ Transmission-Based Precautions | Basics | Infection Control | CDC” [Internet]. Cdc.gov. 2020 [cited 15 March 2020]. Available from: <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/basics/transmission-based-precautions.html>
25. [Jump up](#)↑ Health portal Infection control, Available from: <https://www.youtube.com/watch?v=QgqTW0FjN08> (last accessed 22.4.2019)
26. [Jump up](#)↑ Centers for Disease Control and Prevention. Infection Prevention and Control Assessment Tool for Acute Care Hospitals <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/icar/hospital.pdf> Accessed 17 March 2020
27. [Jump up](#)↑ Dancer SJ. The role of environmental cleaning in the control of hospital-acquired infection. *Journal of hospital Infection*. 2009 Dec 1;73(4):378-85.
28. [Jump up](#)↑ Wilcox MH, Fawley WN, Wigglesworth N, Parnell P, Verity P, Freeman J. Comparison of the effect of detergent versus hypochlorite cleaning on environmental contamination and incidence of *Clostridium difficile* infection. *Journal of Hospital Infection*. 2003 Jun 1;54(2):109-14.
29. [Jump up](#)↑ World Health Organization (2013). [The economics of social determinants of health and health inequalities: a resource book \(PDF\)](#). World Health Organization. ISBN 978-92-4-154862-5
30. [Jump up](#)↑ Von dem Knesebeck O, Verde PE, Dragano N. Education and health in 22 European countries. *Social science & medicine*. 2006 Sep 1;63(5):1344-51.
31. [Jump up](#)↑ Chung H, Muntaner C. Welfare state matters: a typological multilevel analysis of wealthy countries. *Health Policy*, 2007, 80(2):328–339
32. [Jump up](#)↑ Thomson H, Atkinson R, Petticrew M, Kearns A. Do urban regeneration programmes improve public health and reduce health inequalities? A synthesis of the evidence from UK policy and practice (1980–2004). *Journal of Epidemiology & Community Health*. 2006 Feb 1;60(2):108-15.

