

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

El objetivo de esta herramienta es brindar asistencia en la evaluación de programas y prácticas de control de infecciones en centros de hemodiálisis. A fin de completar la evaluación, será necesaria la observación directa de las prácticas de control de infecciones. Para facilitar la evaluación, se recomienda a los departamentos de salud que compartan esta herramienta con los centros antes de hacer la visita.

Los centros de diálisis que dependen de la Red Nacional de Seguridad en la Atención Médica (NHSN) completan todos los años una *Encuesta sobre las prácticas en centros de diálisis ambulatorios*. Las respuestas de la encuesta pueden consultarse en la NHSN, o puede solicitarse al centro que las recupere e imprima antes de la visita. Los elementos incluidos en esta herramienta de evaluación tienen como objetivo complementar la encuesta de la NHSN. En el caso de los centros que no reporten a la NHSN, considere la posibilidad de solicitar al centro en cuestión que complete los elementos de la encuesta relativos a las prácticas.

### Descripción general

[Sección 1: Datos demográficos del centro](#)

[Sección 2: Programa de control de infecciones e infraestructura](#)

[Sección 3: Observación directa de las prácticas del centro](#)

[Sección 4: Directrices para el control de infecciones y otros recursos](#)

### Áreas de control de infecciones para la evaluación de deficiencias

- I. Programa de control de infecciones e infraestructura
- II. Capacitación en control de infecciones, aptitudes y verificaciones
- III. Seguridad del personal de atención médica
- VI. Vigilancia y notificación de enfermedades
- V. Higiene respiratoria y normas de higiene para la tos
- VI. Equipo de protección personal (EPP)
- VII. Limpieza ambiental
- VIII. Reutilización y (si corresponde) reprocesamiento de dializadores
- IX. Higiene de las manos
- X. Cuidado de catéteres y otros accesos vasculares
- XI. Seguridad relacionada con las inyecciones

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

<b>Sección 1: Datos demográficos del centro</b>	
Nombre del centro (para uso exclusivo del departamento de salud)	
Número de identificación de la NHSN para el centro (para uso exclusivo del departamento de salud)	<input type="checkbox"/> No corresponde porque no está certificado por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) o por otro motivo; especifique:
Identificación única asignada por el estado	
Fecha de la evaluación	
Tipo de evaluación	<input type="checkbox"/> En el lugar <input type="checkbox"/> Otras (especifique):
Fundamento de la evaluación (Seleccione todas las opciones que correspondan)	<input type="checkbox"/> Brote epidémico <input type="checkbox"/> Datos de la Red para Personas con Enfermedad Renal Terminal o de la agencia encuestadora del estado <input type="checkbox"/> Datos de la NHSN Especifique: <input type="checkbox"/> BSI <input type="checkbox"/> Otros datos de la NHSN, especifique: <input type="checkbox"/> Otros motivos (especifique):
¿El centro está asociado a un hospital?	<input type="checkbox"/> Sí (especifique): _____ (para uso exclusivo del departamento de salud) <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es afirmativa, ¿quién provee personal al centro? <input type="checkbox"/> Personal hospitalario <input type="checkbox"/> Contrato con una empresa de servicios de diálisis <input type="checkbox"/> Otro (especifique):
¿El centro pertenece a una cadena de centros de diálisis?	<input type="checkbox"/> Sí (especifique a continuación) <input type="checkbox"/> DaVita <input type="checkbox"/> Fresenius Medical Care <input type="checkbox"/> Dialysis Clinic, Inc. (DCI) <input type="checkbox"/> Otro (especifique): <input type="checkbox"/> No
¿Qué servicios se ofrecen en el centro? (Seleccione todas las opciones que correspondan)	<input type="checkbox"/> Hemodiálisis para adultos en el centro <input type="checkbox"/> Hemodiálisis pediátrica en el centro <input type="checkbox"/> Hemodiálisis en el domicilio <input type="checkbox"/> Hemodiálisis nocturna <input type="checkbox"/> Diálisis peritoneal <input type="checkbox"/> Hemodiálisis para pacientes hospitalizados (además de hemodiálisis para pacientes ambulatorios)
¿Qué cifra arroja normalmente el censo de pacientes? (Incluya a todos los pacientes atendidos por el centro)	<input type="checkbox"/> 1-25 <input type="checkbox"/> 76-100 <input type="checkbox"/> > 200 <input type="checkbox"/> 26-50 <input type="checkbox"/> 101-150 <input type="checkbox"/> 51-75 <input type="checkbox"/> 151-200

Sección 2: Programa de control de infecciones e infraestructura

I. Políticas de control de infecciones e infraestructura		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
<p>1. ¿Qué capacitación tiene la persona a cargo del control de infecciones <i>en el centro</i>?</p> <p><i>Seleccione la respuesta más adecuada</i></p>	<p><input type="radio"/> Certificación en Control de Infecciones (CIC)</p> <p><input type="radio"/> Otro tipo de capacitación en control de infecciones (especifique):</p> <p><input type="radio"/> No tiene capacitación específica en control de infecciones</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (el centro no cuenta con ninguna persona a cargo del control de infecciones)</p>	
<p>2. ¿El centro participa en las actividades de mejora de la calidad (QIA) relativas a infecciones asociadas a la atención médica (HAI) de la Red ESRD?</p>	<p><input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p>	
<p>3. ¿El centro participó en el proyecto colaborativo de los CDC para la prevención de infecciones del torrente sanguíneo (BSI) en diálisis?</p>	<p><input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p>	
<p>4. Durante los últimos 2 años, ¿el centro ha participado en algún otro programa intensivo enfocado en la prevención de las HAI? (p. ej., ensayo clínico, proyecto de mejora de calidad dirigido por una empresa)</p>	<p><input type="radio"/> Sí (especifique):</p> <p><input type="radio"/> No</p>	
<p>5. ¿El centro cuenta con un sistema de detección temprana y manejo de personas potencialmente infecciosas en los puntos iniciales de encuentro con pacientes?</p> <p><i>Nota: Esta pregunta no se refiere a la hepatitis viral (B o C) ni al estado de vacunación de los pacientes, sino a la identificación de diarrea no controlada, heridas infectadas supurantes, infección respiratoria aguda o enfermedades de tipo gripal, y con la determinación del historial de viajes.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí (especifique una opción a continuación):</p> <p><input type="radio"/> El sistema se aplica antes de llegar o inmediatamente después de ingresar al centro de diálisis (es decir, en el momento de registrarse o en la sala de espera).</p> <p><input type="radio"/> El sistema se aplica cuando el paciente llega al área de tratamiento de diálisis (es decir, cuando el paciente se encuentra en la estación de tratamiento de diálisis).</p> <p><input type="radio"/> No</p>	
<p>6. ¿El centro cuenta con una política o un protocolo para implementar medidas de precaución de contacto cuando se justifica?</p> <p><i>Nota: Los CDC no recomiendan la aplicación sistemática de medidas de precaución de contacto para organismos resistentes a múltiples fármacos (MDRO) en centros de diálisis. Sin embargo, en ciertos casos (p. ej., certeza o sospecha de transmisión de MDRO), las medidas de precaución de contacto podrían considerarse necesarias.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p>	

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

I. Políticas de control de infecciones e infraestructura, continuación		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
<p>7. ¿Hay carteles en las áreas de pacientes del centro que los alienten a asumir un rol activo en las prácticas de control de infecciones y a expresar sus inquietudes sobre el tema?</p> <p><i>Se sugiere confirmar visualmente.</i></p> <p><i>Nota: Busque carteles colocados en el centro que alienten a los pacientes a opinar y notificar activamente los problemas relativos al control de infecciones. Evalúe si el centro alienta el compromiso activo de los pacientes de otras maneras.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p>	<p><input type="radio"/> Confirmado visualmente</p>
<p>8. El centro proporciona educación estandarizada a todos los pacientes sobre temas de prevención de infecciones:</p> <p>i. Cuidados del acceso vascular</p> <p>ii. Higiene de las manos</p> <p>iii. Riesgos relacionados con el uso de catéteres</p> <p>iv. Reconocimiento de signos de infección</p> <p>v. Instrucciones para el manejo del acceso vascular cuando no se encuentre en la unidad de diálisis</p> <p><i>El centro debería poder proporcionar ejemplos de los materiales educativos.</i></p>	<p>i. <input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p> <p>ii. <input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p> <p>iii. <input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p> <p>iv. <input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p> <p>v. <input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p>	
<p>9. ¿Qué distancia hay entre las estaciones de tratamiento de diálisis adyacentes?</p> <p><i>Implica observación. Seleccione 2 estaciones adyacentes y que sean representativas. Mida la distancia más corta entre los elementos que pertenecen a una estación (p. ej., máquina, silla, objetos) y los elementos que pertenecen a la siguiente estación. Si dos estaciones adyacentes comparten una terminal computarizada (para el ingreso de datos clínicos), reporte que la distancia es &lt; 3 pies.</i></p> <p><i>Nota: Los CDC no tienen recomendaciones sobre la separación entre estaciones de diálisis. Esta pregunta facilita la concientización sobre las dificultades relativas al control de infecciones en centros de diálisis. Podría ser conveniente educar y debatir acerca de estrategias potenciales en el caso de que hubiera limitaciones físicas. No esperamos que los cesionarios recomienden sistemáticamente realizar cambios en la infraestructura física solo para lograr una separación de 6 pies entre las estaciones (sin embargo, esos cambios podrían tenerse en cuenta cuando se realice la planificación de estaciones y centros nuevos).</i></p>	<p><input type="radio"/> &lt; 3 pies</p> <p><input type="radio"/> Terminal computarizada (para el ingreso de datos clínicos) compartida</p> <p><input type="radio"/> ≥ 3 pies y &lt; 6 pies</p> <p><input type="radio"/> ≥ 6 pies</p>	<p><input type="radio"/> Confirmado visualmente</p>

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

I. Políticas de control de infecciones e infraestructura, continuación		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
<p>a. En caso de que haya una terminal computarizada (para el ingreso de datos clínicos) compartida, ¿cuál es la política o el protocolo para la limpieza sistemática de esta terminal?</p> <p><i>Seleccione la respuesta más adecuada</i></p> <p><i>Nota: Debido a la contaminación cruzada potencial y a las dificultades que implica realizar la limpieza y desinfección adecuadas, los centros deberían considerar alternativas en lugar de tener terminales computarizadas compartidas.</i></p>	<p><input type="radio"/> La terminal computarizada compartida se limpia luego de atender a cada paciente.</p> <p><input type="radio"/> La terminal computarizada compartida se limpia luego de cada turno.</p> <p><input type="radio"/> La terminal computarizada compartida se limpia al finalizar cada jornada.</p> <p><input type="radio"/> Otro (especifique):</p> <p><input type="radio"/> No corresponde. El centro no cuenta con una política o protocolo para la limpieza sistemática de terminales computarizadas compartidas.</p>	
<p>10. ¿El centro cuenta con una sala de aislamiento disponible para separar del resto a los casos de enfermedades fuera de la hepatitis B? (Es decir, que actualmente no se use para pacientes con hepatitis B).</p> <p><i>Se sugiere confirmar visualmente.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p>	<p><input type="radio"/> Confirmado visualmente</p>
<p>11. ¿El centro usa puertos de drenaje de residuos (<i>waste handling option port</i>) en los hemodializadores?</p> <p><i>Nota: El puerto de drenaje de residuos (WHO) es un tipo de puerto utilizado para los residuos de preparación.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p>	
<p>a. Si la respuesta es <b>afirmativa</b>: ¿El centro ha implementado una política o un protocolo para la desinfección de puertos WHO?</p> <p><i>Si la respuesta es "Sí", analice cómo se implementa y ejecuta la política.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (El centro no usa puertos WHO).</p>	
<p>12. ¿Alguna vez la sangre de un paciente del centro "cayó en el hemodializador" (es decir, que la sangre llegó o estuvo cerca de llegar hasta el receptáculo de residuos de preparación o hasta el puerto WHO)?</p> <p><i>Nota: No se recomienda esta práctica porque puede hacer que el paciente pierda sangre y que esta contamine el entorno.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí      <input type="radio"/> No</p>	

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

II. Capacitación en control de infecciones, aptitudes y verificaciones		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
<p>1. El centro brinda al personal de atención médica capacitación sobre las políticas y los procedimientos de prevención de infecciones, específica para su trabajo:</p> <p>i. Al momento de la contratación, antes de prestar atención médica</p> <p>ii. Anualmente</p> <p><i>Nota: Esto incluye a aquellas personas que están empleadas por agencias externas y trabajan en el centro por contrato, o como voluntarios. Si la respuesta es afirmativa, el centro debería ser capaz de proporcionar ejemplos de capacitación.</i></p>	<p>i. <input type="radio"/> Sí    <input type="radio"/> No</p> <p>ii. <input type="radio"/> Sí    <input type="radio"/> No</p>	
<p>2. El centro evalúa y documenta las aptitudes mediante políticas y procedimientos de prevención de las infecciones, que son específicas para cada tarea:</p> <p>i. Al momento de la contratación, antes de prestar atención médica</p> <p>ii. Anualmente</p>	<p>i. <input type="radio"/> Sí    <input type="radio"/> No</p> <p>ii. <input type="radio"/> Sí    <input type="radio"/> No</p>	
<p>3. ¿El centro verifica sistemáticamente las prácticas de control de infecciones que aplica el personal?</p>	<p><input type="radio"/> Sí (El centro debería ser capaz de mostrar los resultados de estas verificaciones)</p> <p><input type="radio"/> No</p>	
<p>a. Si la respuesta es <b>afirmativa</b>: ¿El centro suministra comentarios sobre el nivel de adhesión del personal clínico?</p>	<p><input type="radio"/> Sí (El centro debería ser capaz de proporcionar ejemplos de esos comentarios)</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (No se realizan verificaciones)</p>	
<p>4. ¿El centro usa sistemáticamente herramientas estandarizadas para instruir al personal o para evaluar las prácticas?</p> <p>(Seleccione todas las opciones que correspondan)</p> <p><i>Debería ser posible observar las herramientas implementadas en el centro.</i></p>	<p><input type="radio"/> Herramientas para listas de control de la AHRQ y los CMS</p> <p><input type="radio"/> Herramientas de los CDC</p> <p><input type="radio"/> Herramientas corporativas</p> <p><input type="radio"/> No se usan herramientas estandarizadas.</p>	

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

II. Capacitación en control de infecciones, aptitudes y verificaciones		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
<p>a. Si se usan herramientas de los CDC, indique cuál(es). (Seleccione todas las opciones que correspondan)</p>	<p><input type="radio"/> Video de los CDC: Prevención de BSI en pacientes ambulatorios de hemodiálisis: mejores prácticas para el personal de diálisis</p> <p><input type="radio"/> Enfoque de los CDC para la prevención de BSI en centros de diálisis (es decir, intervenciones básicas para la prevención de BSI en diálisis)</p> <p><input type="radio"/> Protocolo de los CDC de desinfección activa o “scrub-the-hub” del conector del catéter venoso central para hemodiálisis</p> <p>Herramientas de verificación para diálisis de los CDC:</p> <p><input type="radio"/> Higiene de las manos</p> <p><input type="radio"/> Conexión y desconexión del catéter</p> <p><input type="radio"/> Cuidados del orificio de salida del catéter</p> <p><input type="radio"/> Canulación y descanulación de la fístula y el injerto arteriovenosos</p> <p><input type="radio"/> Preparación y administración de medicamentos inyectables</p> <p><input type="radio"/> Desinfección de rutina de la estación de diálisis</p> <p>Listas de control de diálisis de los CDC:</p> <p><input type="radio"/> Conexión y desconexión del catéter</p> <p><input type="radio"/> Cuidados del orificio de salida del catéter</p> <p><input type="radio"/> Canulación y descanulación de la fístula y el injerto arteriovenosos</p> <p><input type="radio"/> Preparación y administración de medicamentos inyectables</p> <p><input type="radio"/> Desinfección de rutina de la estación de diálisis</p> <p><input type="radio"/> Otros (especifique):</p> <p><input type="radio"/> No corresponde. No se usan herramientas de los CDC.</p>	

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

III. Seguridad del personal de atención médica		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
1. ¿El centro ofrece de forma gratuita al personal de atención médica una evaluación y seguimiento, incluso profilaxis si corresponde, luego de haberse producido un incidente en el que hubo exposición?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
2. ¿El centro monitorea los casos de exposición, evalúa los datos obtenidos y desarrolla o implementa planes con medidas correctivas para reducir la incidencia de estos casos?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
3. ¿El centro ofrece vacunas contra la hepatitis B al personal que podría estar expuesto a sangre o líquidos corporales debido a las tareas que cumple?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
4. ¿El centro ofrece la vacuna contra la influenza a todos los empleados?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
5. ¿El centro realiza pruebas iniciales de detección de tuberculosis (TB) al personal de atención médica?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
6. ¿El centro cuenta con políticas de exclusión laboral que alienten a notificar las enfermedades y no contemplen sanciones que involucren la pérdida de salario, beneficios o situación de empleo?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
7. ¿El centro instruye al personal de atención médica para que notifique inmediatamente las enfermedades o lesiones relacionadas con el trabajo al supervisor o al departamento de salud ocupacional?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

IV. Vigilancia y notificación de enfermedades		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
1. ¿Alguna persona <i>del centro</i> está al tanto del índice de BSI en la NHSN o de la tasa de infección estandarizada de BSI que posee dicho centro?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No corresponde (No se notifican datos a la NHSN)	
2. ¿El centro informa sistemáticamente los datos sobre índices al personal clínico de primera línea?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No corresponde (No se notifican datos a la NHSN)	
3. ¿El centro cuenta con una política que ordene la recolección de hemocultivos <i>antes de</i> administrar los agentes antimicrobianos siempre que exista la sospecha de BSI?  <i>Si la respuesta es "Sí", analice cómo se implementa y ejecuta la política.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
4. ¿El centro realiza pruebas de detección de rutina de anticuerpos contra la hepatitis C en pacientes en hemodiálisis según los intervalos recomendados?	<input type="radio"/> Sí, al momento del ingreso y cada 6 meses desde ese momento en el caso de pacientes susceptibles. <input type="radio"/> No	
5. ¿El centro sabe cómo reportar brotes infecciosos, eventos adversos o un nuevo caso de hepatitis B o C a las autoridades de salud pública?	<input type="radio"/> Sí, sabe qué reportar y cómo hacerlo. <input type="radio"/> No	
6. ¿El centro cuenta con un sistema vigente para comunicar casos de infección o colonización de un organismo resistente a múltiples fármacos (MDRO) a otros centros de atención médica al momento de transferir al paciente?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

V. Higiene respiratoria y normas de higiene para la tos		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
<b>En áreas no clínicas:</b>		
1. ¿El centro ha colocado carteles en las entradas con las siguientes instrucciones para los pacientes con síntomas de infección respiratoria? <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cúbrase la boca y la nariz al toser o estornudar.</li> <li>• Use pañuelos de papel y deséchelos.</li> <li>• Lávese las manos luego de tener contacto con secreciones respiratorias.</li> </ul>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Confirmado visualmente
2. ¿El centro brinda los medios para que los pacientes puedan lavarse las manos en las áreas de espera o cerca de ellas?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Confirmado visualmente
3. ¿El centro proporciona el espacio y les recomienda a las personas con síntomas de infección respiratoria que se sienten tan lejos de los demás como sea posible?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Confirmado visualmente
4. ¿El centro suministra pañuelos de papel y cestos (que no se tengan que tocar) para desechar esos pañuelos?  <i>Se aplica durante los períodos en los que aumentan las infecciones respiratorias en la comunidad.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No  <input type="radio"/> No corresponde (No es un período de aumento de infecciones respiratorias)	<input type="radio"/> Confirmado visualmente
5. ¿El centro suministra mascarillas al ingresar al establecimiento a los pacientes con síntomas de infección respiratoria?  <i>Se aplica durante los períodos en los que aumentan las infecciones respiratorias en la comunidad.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No  <input type="radio"/> No corresponde (No es un período de aumento de infecciones respiratorias)	<input type="radio"/> Confirmado visualmente
<b>En áreas clínicas:</b>		
6. ¿El centro tiene la capacidad de separar a los pacientes sintomáticos (al menos a 6 pies de distancia) de los otros pacientes y sus correspondientes estaciones durante el tratamiento de diálisis?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Confirmado visualmente

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

VI. Equipo de protección personal (EPP)		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
<p>1. El centro brinda al personal de atención médica capacitación sobre la selección y el uso adecuados de los EPP, específica para su trabajo:</p> <p>i. Al momento de la contratación, antes de prestar atención médica</p> <p>ii. Anualmente</p>	<p>i. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p>ii. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>	
<p>2. ¿El centro valida las aptitudes del personal de atención médica en cuanto al uso de los EPP?</p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>	
<p>3. Los suministros necesarios para la adhesión a las recomendaciones sobre EPP están disponibles y ubicados estratégicamente en las áreas de atención de pacientes o cerca de ellas:</p> <p>i. Guantes</p> <p>ii. Batas</p> <p>iii. Protectores faciales y protección para los ojos</p> <p>iv. Mascarillas</p> <p><i>Se sugiere confirmar visualmente.</i></p>	<p>i. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p>ii. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p>iii. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p>iv. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (No se utilizan mascarillas en el centro)</p>	<p><input type="radio"/> Confirmado visualmente</p>
<p>4. ¿El centro cuenta con una política o un protocolo para que el personal cambie o lave sistemáticamente las batas (en caso de que no estén sucias)?</p> <p><i>Seleccione la respuesta más adecuada</i></p> <p><i>Nota: Esta pregunta se aplica a los pacientes que se encuentren en el área de tratamiento general, no a los que están aislados.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí (especifique una opción a continuación):</p> <p><input type="radio"/> Al finalizar el turno</p> <p><input type="radio"/> Al finalizar la jornada</p> <p><input type="radio"/> Otro (especifique):</p> <p><input type="radio"/> No</p>	
VII. Limpieza ambiental		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
<p>1. ¿El centro cuenta con políticas y procedimientos por escrito relativos a la limpieza sistemática de las superficies ambientales, donde se defina claramente quién es el personal responsable?</p> <p><i>Nota: Las políticas y los procedimientos deben identificar al personal responsable de realizar la limpieza y desinfección, así como a los responsables de seleccionar y preparar la(s) solución(es) desinfectante(s).</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>	
<p>2. ¿El centro brinda capacitación específica a cada tarea al personal responsable de la limpieza y desinfección ambientales al momento de la contratación, una vez al año, como mínimo, y cuando cambian las políticas y los procedimientos?</p> <p><i>Nota: Si la limpieza ambiental está a cargo de personal contratado, el centro deberá verificar que la empresa contratista haya suministrado la capacitación necesaria.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>	

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

VII. Limpieza ambiental, continuación		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
3. ¿El centro verifica (monitorea y documenta) sistemáticamente la adhesión a los procedimientos de limpieza y desinfección?	<input type="radio"/> Sí (El centro debería ser capaz de mostrar los resultados de estas verificaciones) <input type="radio"/> No	
4. ¿El centro cuenta con una política o un procedimiento para descontaminar ambientes donde hubo derrames de sangre u otros líquidos corporales?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
a. Si la respuesta es <b>afirmativa</b> : ¿Los suministros necesarios para limpiar la sangre (p. ej., el desinfectante o el equipo de limpieza de derrames adecuado) están fácilmente disponibles y ubicados estratégicamente cerca de las estaciones de diálisis? <i>Se sugiere confirmar visualmente.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No corresponde <input type="radio"/> (El centro no cuenta con una política para descontaminar ambientes donde hubo derrames de sangre u otros líquidos corporales)	<input type="radio"/> Confirmado visualmente
5. ¿El centro cuenta con una política o un procedimiento para vaciar Y limpiar sistemáticamente los recipientes reutilizables de desechos (p. ej., recipientes impermeables para desechar dializadores y tubos usados)? i. Vaciado ii. Limpieza	i. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ii. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
6. ¿El centro cuenta con políticas y procedimientos para garantizar que los dispositivos médicos reutilizables (p. ej., termómetros, estetoscopios, tensiómetros) se limpien adecuadamente entre uno y otro paciente atendido?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No corresponde <input type="radio"/> (El centro no emplea dispositivos médicos reutilizables)	
7. ¿El centro cuenta con políticas y procedimientos para limpiar y desinfectar sistemáticamente los siguientes elementos? i. Abrazaderas de diálisis  ii. Monitor(es) de glucosa en sangre  iii. Medidor(es) de pH o conductividad del dializado	i. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No corresponde (El centro no emplea abrazaderas de diálisis) ii. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No corresponde (El centro no emplea monitor(es) de glucosa en sangre) iii. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No corresponde (El centro no emplea medidor(es) de pH o conductividad del dializado)	

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

VIII. Reutilización y reprocesamiento de dializadores		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
<p>1. ¿El centro reutiliza los dializadores?</p> <p><i>Nota: Si el centro reprocesa los dializadores en el lugar, considere la posibilidad de hacer una observación directa del reprocesamiento.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí (especifique):</p> <p><input type="radio"/> Los dializadores se reprocesan en el centro.</p> <p><input type="radio"/> Los dializadores se reprocesan fuera del centro.</p> <p><input type="radio"/> No <i>*Si la respuesta es negativa, continúe con Higiene de las manos.*</i></p>	
<p><b>A. Si la respuesta es afirmativa, complete la siguiente sección. Las preguntas 2 y 3 se aplican a todos los centros que reutilizan los dializadores: el reprocesamiento puede hacerse en el sitio o fuera de él.</b></p>		
<p>2. ¿El centro documenta los consentimientos informados de los pacientes a los que se aplican los dializadores reutilizados?</p> <p><i>Se sugiere confirmar visualmente.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí (El centro debería ser capaz de suministrar los consentimientos informados)</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (El centro no reutiliza los dializadores)</p>	<p><input type="radio"/> Confirmado visualmente</p>
<p>2. ¿El centro cuenta con políticas y procedimientos para garantizar que los dializadores se limpien y reprocesen adecuadamente antes de volver a utilizarlos?</p> <p><i>Nota: Si el reprocesamiento se efectúa fuera del establecimiento, las políticas y procedimientos del centro deberían abordar la manipulación segura de los dializadores usados antes de que se los reprocese, así como la evaluación del proceso de desinfección posterior al reprocesamiento.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (El centro no reutiliza los dializadores)</p>	
<p><b>B. Si en la pregunta 1 la respuesta fue afirmativa, y los dializadores se reprocesan en el centro, complete la siguiente sección. Las preguntas 4 a 7 se aplican a los centros que reprocesan los dializadores en el lugar. *Considere la posibilidad de hacer observaciones sobre el reprocesamiento de los dializadores.*</b></p>		
<p>4. ¿El centro capacita al personal responsable de reprocesar los dializadores en cuanto a la selección y el uso adecuados de los EPP y los pasos recomendados para manejar el equipo de reprocesamiento?</p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (El centro no reutiliza los dializadores o el reprocesamiento de estos se realiza fuera del establecimiento)</p>	
<p>5. ¿El centro evalúa las aptitudes del personal responsable de reprocesar los dializadores al momento de la contratación y, como mínimo, una vez al año?</p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (El centro no reutiliza los dializadores o el reprocesamiento de estos se realiza fuera del establecimiento)</p>	
<p>6. ¿El centro verifica (monitorea y documenta) sistemáticamente la adhesión a los procedimientos de reprocesamiento y suministra comentarios al personal con respecto a su desempeño?</p>	<p><input type="radio"/> Sí (El centro debería ser capaz de mostrar los resultados de estas verificaciones)</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (El centro no reutiliza los dializadores o el reprocesamiento de estos se realiza fuera del establecimiento)</p>	
<p>7. ¿El centro realiza el mantenimiento sistemático del equipo de reprocesamiento (p. ej., reprocesadores automatizados), por parte de personal cualificado, de acuerdo con las instrucciones del fabricante? <i>Confirme que los registros de mantenimiento estén disponibles.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (especifique):</p> <p><input type="radio"/> Solo se usan métodos de reprocesamiento manuales.</p> <p><input type="radio"/> El centro no reutiliza los dializadores o el reprocesamiento de estos se realiza fuera del establecimiento.</p>	

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

IX. Higiene de las manos		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
<p>1. Los suministros necesarios para la adhesión a las recomendaciones de higiene de las manos están disponibles, se mantienen en condiciones sanitarias y de limpieza, y están estratégicamente ubicados cerca de las estaciones de diálisis.</p> <p>i. Desinfectante de manos a base de alcohol</p> <p>ii. Lavamanos</p> <p>iii. Jabón</p> <p>iv. Toallas de papel</p> <p><i>Se sugiere confirmar visualmente.</i></p>	<p>i. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p>ii. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p>iii. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p>iv. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>	<p><input type="radio"/> Confirmado visualmente</p>
<p>2. ¿El centro realiza observaciones mensuales (o más frecuentes) de ocasiones en que el personal deba lavarse las manos?</p>	<p><input type="radio"/> Sí (El centro debería ser capaz de mostrar los resultados de estas observaciones)</p> <p><input type="radio"/> No</p>	
<p>a. Si la respuesta es <b>afirmativa</b>: ¿El centro ofrece comentarios, sistemáticamente, al personal clínico sobre el nivel de adhesión?</p>	<p><input type="radio"/> Sí (El centro debería ser capaz de proporcionar ejemplos de esos comentarios)</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (No se realizan observaciones)</p>	

X. Cuidado de catéteres y otros accesos vasculares		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
<p>1. ¿El centro brinda capacitación específica sobre el cuidado de catéteres y accesos vasculares, así como técnicas de asepsia, al personal encargado de manipularlos?</p>	<p><input type="radio"/> Sí (El centro debería ser capaz de proporcionar ejemplos de capacitación)</p> <p><input type="radio"/> No</p>	
<p>2. ¿El centro hace observaciones trimestrales (o más frecuentes) del cuidado de accesos vasculares y las prácticas de acceso a catéteres por parte del personal?</p>	<p><input type="radio"/> Sí (El centro debería poder mostrar los resultados de estas observaciones)</p> <p><input type="radio"/> No</p>	
<p>a. Si la respuesta es <b>afirmativa</b>: ¿El centro ofrece comentarios, sistemáticamente, al personal clínico sobre el nivel de adhesión?</p>	<p><input type="radio"/> Sí (El centro debería poder proporcionar ejemplos de esos comentarios)</p> <p><input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (No se realizan observaciones)</p>	

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

X. Cuidado de catéteres y otros accesos vasculares		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
<p>3. El centro realiza evaluaciones de las aptitudes del personal para el cuidado de accesos vasculares y acceso a catéteres:</p> <p>i. Al momento de la contratación, antes de prestar atención médica</p> <p>ii. Anualmente</p>	<p>i. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p>ii. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>	
<p>4. ¿El centro emplea una solución de clorhexidina (&gt; 0.5 %) en alcohol como agente antiséptico dérmico de primera línea durante los cambios de apósitos de catéteres?</p> <p><i>Se sugiere confirmar visualmente.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p>	<p><input type="radio"/> Confirmado visualmente</p>
<p>5. ¿El centro aplica sistemáticamente una pomada antibiótica o pomada de povidona yodada en los orificios de salida del catéter durante los cambios de apósitos?</p> <p><i>Se sugiere confirmar visualmente.</i></p> <p><i>Nota: Los CDC recomiendan el uso de una pomada de povidona yodada o de bacitracina, gramicidina y polimixina B (actualmente no está disponible en los Estados Unidos). La pomada antibiótica de tres componentes (bacitracina, neomicina y polimixina B) está disponible y podría tener un beneficio similar. No se recomienda la pomada de mupirocina debido a problemas relativos al desarrollo de resistencia antimicrobiana.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí</p> <p><input type="radio"/> No (especifique una opción a continuación):</p> <p><input type="radio"/> No se usa ninguna pomada, sino apósitos impregnados con clorhexidina.</p> <p><input type="radio"/> No se usan pomadas ni apósitos impregnados con clorhexidina.</p>	<p><input type="radio"/> Confirmado visualmente</p>
<p>6. ¿El centro desinfecta sistemáticamente los conectores del catéter con un antiséptico adecuado luego de retirar los taponeros y antes de acceder al catéter?</p> <p><i>Se sugiere confirmar visualmente.</i></p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (El centro usa dispositivos con adaptadores sin aguja)</p>	<p><input type="radio"/> Confirmado visualmente</p>
<p>a. Si la respuesta es <b>no corresponde</b> (el centro usa dispositivos con adaptadores sin aguja), ¿el centro desinfecta sistemáticamente los conectores cuando se retiran los adaptadores sin aguja?</p>	<p><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p><input type="radio"/> No corresponde (El centro usa dispositivos con adaptadores sin aguja)</p>	

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

XI. Seguridad relacionada con las inyecciones		
Elementos a evaluar	Evaluación	Notas y áreas de mejora
1. Están disponibles los suministros necesarios para la adhesión a las prácticas de inyección seguras.  <i>Se sugiere confirmar visualmente.</i>		<input type="radio"/> Confirmado visualmente
i. Recipientes para objetos cortantes (estratégicamente ubicados cerca de las estaciones de diálisis)	i. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
ii. Agujas y cánulas con características de seguridad	ii. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
2. ¿El centro cuenta con políticas o procedimientos para garantizar que los recipientes para objetos cortantes se vacíen o cambien con regularidad y cuando sea necesario?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
3. ¿El centro emplea una sala limpia que esté físicamente separada del área de tratamiento para guardar y preparar los medicamentos inyectables?  <i>Se sugiere confirmar visualmente.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Confirmado visualmente
a. Si la respuesta es <b>negativa</b> , ¿hay una sala disponible en el centro que podría utilizarse para el depósito y la preparación de los medicamentos inyectables?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
4. ¿El centro cuenta con una política o procedimiento para limpiar sistemáticamente la(s) superficie(s) donde se preparan los medicamentos inyectables?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
5. ¿El centro usa jeringas precargadas con solución salina o viales con solución salina de un solo uso para irrigaciones?  <i>Se sugiere confirmar visualmente.</i>	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (especifique una opción a continuación): <input type="radio"/> El líquido para la irrigación se extrae de la bolsa de solución salina de diálisis asignada al paciente. <input type="radio"/> El líquido para la irrigación se extrae de la vía de diálisis del paciente. <input type="radio"/> El líquido para la irrigación se extrae de una bolsa de solución salina común usada para todos los pacientes. <input type="radio"/> Otro (especifique):	<input type="radio"/> Confirmado visualmente

## Herramienta de evaluación de las prácticas de control y prevención de infecciones en centros de hemodiálisis

### Sección 3: Observación directa de las prácticas del centro

Ciertas fallas en el control de infecciones (p. ej., reutilización de jeringas en más de un paciente o acceso a un envase de medicamento usado con pacientes sucesivos; reutilización de lancetas) pueden ocasionar la transmisión de patógenos por sangre, lo cual debería frenarse de inmediato. La identificación de estas fallas amerita la notificación y evaluación adecuada de los pacientes potencialmente afectados.

\* Se incluyen los requisitos mínimos del plan de la NHSN para cada tipo de verificación como una cantidad mínima de observaciones a tener en cuenta.

Observaciones sobre el control de infecciones			
Observaciones sobre el control de infecciones	Adhesión: num/den	Deficiencias identificadas	Comentarios
(i) <a href="#">Higiene de las manos [PDF - 2 paginas]</a>  http://www.cdc.gov/dialysis/PDFs/collaborative/Hemodialysis-Hand-Hygiene-Observations.pdf <i>* Requisito mínimo de la NHSN = 30 observaciones</i>		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
(ii) <a href="#">Conexión y desconexión del catéter [PDF - 1 página]</a>  http://www.cdc.gov/dialysis/PDFs/collaborative/Catheter-Connection-Disconnection-Observations.pdf <i>* Requisito mínimo de la NHSN = 10 observaciones</i>		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
(iii) <a href="#">Cuidados del orificio de salida del catéter [PDF - 1 página]</a>  http://www.cdc.gov/dialysis/PDFs/collaborative/Catheter-Exit-Site-Care-Observations.pdf <i>* Requisito mínimo de la NHSN = 5 observaciones</i>		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
(iv) <a href="#">Canulación de fístula e injerto arteriovenosos [PDF - 2 paginas]**</a> <b>** Solo incluye observaciones de canulación. No deben incluirse observaciones de descanulación.</b>  http://www.cdc.gov/dialysis/PDFs/collaborative/AV-Fistula-Graft-Can-Decannulation-Observations-AT.pdf <i>* Requisito mínimo de la NHSN = 10 observaciones</i>		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
(v) <a href="#">Preparación de medicamentos inyectables [PDF - 2 paginas]</a>  http://www.cdc.gov/dialysis/PDFs/collaborative/Hemodialysis-InjectionSafety-Observations.pdf <i>* Requisito mínimo de la NHSN = 5 observaciones</i>		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
(vi) <a href="#">Administración de medicamentos inyectables [PDF - 2 paginas]</a>  http://www.cdc.gov/dialysis/PDFs/collaborative/Hemodialysis-InjectionSafety-Observations.pdf <i>* Requisito mínimo de la NHSN = 5 observaciones</i>		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
(vii) <a href="#">Desinfección de rutina de la estación de diálisis [PDF - 1 página]</a>  https://www.cdc.gov/dialysis/PDFs/dialysis-Station-Disinfect-Tool-508.pdf <i>* Requisito mínimo de la NHSN = 10 observaciones</i>		<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

### Sección 4: Directrices para el control de infecciones y otros recursos

Marque los casilleros correspondientes a las directrices o recursos recomendados para el centro como resultado de esta evaluación.

- [Recursos sobre prevención de infecciones para entornos de diálisis:](http://www.cdc.gov/dialysis/)  
<http://www.cdc.gov/dialysis/>
- [Directrices relevantes:](http://www.cdc.gov/dialysis/guidelines/index.html)  
<http://www.cdc.gov/dialysis/guidelines/index.html>
- [Recomendaciones de los CDC para prevenir la transmisión en pacientes con tratamiento de hemodiálisis crónico:](http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5005a1.htm)  
<http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5005a1.htm>
- [Herramientas de prevención, que incluyen listas de control y herramientas de verificación:](http://www.cdc.gov/dialysis/prevention-tools/index.html)  
<http://www.cdc.gov/dialysis/prevention-tools/index.html>
- [Enfoque de los CDC para la prevención de infecciones del torrente sanguíneo en centros de diálisis](http://www.cdc.gov/dialysis/prevention-tools/core-interventions.html) (es decir, intervenciones básicas para la prevención de infecciones del torrente sanguíneo en diálisis):  
<http://www.cdc.gov/dialysis/prevention-tools/core-interventions.html>
- [Protocolo de los CDC de desinfección activa o “scrub-the-hub” del conector del catéter venoso central para hemodiálisis \[PDF – 2 paginas\]:](http://www.cdc.gov/dialysis/PDFs/collaborative/Hemodialysis-Central-Venous-Catheter-STH-Protocol.pdf)  
<http://www.cdc.gov/dialysis/PDFs/collaborative/Hemodialysis-Central-Venous-Catheter-STH-Protocol.pdf>
- [Desinfección de superficies ambientales en centros de hemodiálisis. Notas para administradores clínicos \[PDF – 2 paginas\]:](http://www.cdc.gov/dialysis/PDFs/collaborative/Env%20notes%20Feb13.pdf) <http://www.cdc.gov/dialysis/PDFs/collaborative/Env notes Feb13.pdf>
- [Formación para proveedores:](http://www.cdc.gov/dialysis/clinician/index.html)  
<http://www.cdc.gov/dialysis/clinician/index.html>
- [Video sobre las mejores prácticas:](https://www.cdc.gov/dialysis/clinician/index.html)  
<https://www.cdc.gov/dialysis/clinician/index.html>
- [Curso de educación continua sobre la prevención de infecciones en diálisis:](http://www.cdc.gov/dialysis/clinician/CE/infection-prevent-outpatient-hemo.html)  
<http://www.cdc.gov/dialysis/clinician/CE/infection-prevent-outpatient-hemo.html>
- [Encuesta de la NHSN sobre prácticas en centros de diálisis ambulatorios \[PDF – 9 paginas\]:](http://www.cdc.gov/nhsn/forms/57.500%20outpatientdialysissurv%20blank.pdf)  
<http://www.cdc.gov/nhsn/forms/57.500 outpatientdialysissurv blank.pdf>
- [Indicadores de la NHSN para el proceso de prevención en tratamientos de diálisis:](http://www.cdc.gov/nhsn/dialysis/process-measures/index.html)  
<http://www.cdc.gov/nhsn/dialysis/process-measures/index.html>
- [Guía de bolsillo de los CDC para pacientes: 6 consejos para evitar las infecciones en tratamientos de diálisis:](http://www.cdc.gov/dialysis/patient/index.html)  
<http://www.cdc.gov/dialysis/patient/index.html>
- [Formas de iniciar una conversación para prevenir infecciones en pacientes dializados:](https://www.cdc.gov/dialysis/patient/conversation-starter.html)  
<https://www.cdc.gov/dialysis/patient/conversation-starter.html>

MLS-297112