Diseño Instruccional

Técnicas de prevención de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) — 120 horas

Plan formativo · Formato SENCE

Nombre del curso	Técnicas de prevención de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) — 120 horas
Modalidad	E-learning asincrónico, con relator/tutor que acompaña al participante por el foro de consultas de cada módulo y retroalimenta sus avances, Nivel 4
Duración total	120 horas cronológicas
N° de módulos	8
Dirigido a	Funcionarios de salud de atención primaria y de establecimientos hospitalarios —técnicos en enfermería, profesionales de la salud, personal de apoyo clínico, administrativo y de aseo— que participan directa o indirectamente en la atención de pacientes.
Requisitos de ingreso	Desempeñarse o prepararse para desempeñarse en un establecimiento de salud. Acceso a computador o dispositivo con internet y lector de PDF.

Competencia a desarrollar

Evaluar situaciones de atención de su servicio y las medidas de prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud que corresponden a su rol —vigilancia y Programa de Control de IAAS, confidencialidad, higiene de manos y precauciones, reprocesamiento, antisepsia y residuos, resistencia antimicrobiana, diarrea por Clostridioides difficile e IAAS gastrointestinales, respiratorias y urinarias asociadas a dispositivos, infección de herida operatoria, bacteriemias asociadas a catéteres vasculares, endometritis puerperal y salud del personal—, de acuerdo con la Norma Técnica N°225 y las normas técnicas y circulares vigentes del MINSAL.

Verbo	Evaluar (N5: juicio sobre el cumplimiento de las medidas, con detección de desviaciones y su corrección)
Objeto	situaciones de atención y las medidas de prevención y control de IAAS que corresponden
Condición	desde su rol en el servicio, de acuerdo con la NT N°225 y las normas técnicas y circulares vigentes del MINSAL

Aprendizajes esperados, contenidos y horas

N°	Aprendizaje esperado	Contenidos	Horas
1	**Epidemiología, vigilancia, programa de control de IAAS y confidencialidad** AE1: Identificar los elementos de la cadena de infección, los criterios de sospecha de brote, las funciones del Programa de Prevención y Control de IAAS y los datos protegidos por confidencialidad en situaciones de atención de su servicio, de acuerdo con la Norma Técnica N°225 (DE 60/2022), la Ley 20.584, el DS 41/2012 y la Ley 21.719. Nivel taxonómico: N2 Comprender	• Epidemiología hospitalaria y tríada epidemiológica (agente, huésped, ambiente) • Cadena de infección: agente, reservorio, puerta de salida, vía de transmisión, puerta de entrada y huésped susceptible • Reservorios y contaminación en establecimientos de salud • Endemia, brote epidémico, epidemia y pandemia; pandemias históricas relevantes • Vigilancia de IAAS en Chile: Circulares C37 N°8 y N°9 de 2021, manual 2023 e indicadores vigentes (Circular C37 N°02/2026) • Situación nacional: informe de vigilancia de IAAS más reciente (prevalencia, agentes y brotes) • Investigación y notificación de brotes: importancia y etapas • Relevancia de las IAAS en salud pública y en la acreditación de prestadores (características GCL de IAAS) • Norma Técnica N°225 (Decreto Exento 60, 2022): reemplaza a la NT 124; organización, dependencia y recursos del PCI • Funciones técnicas del PCI: vigilancia, supervisión de prácticas, normas locales, capacitación y estudio de brotes • Participación del laboratorio de microbiología y coordinación con salud ocupacional • Intervenciones en la infraestructura física y prioridades del programa • IAAS en atención primaria: orientación técnica 2025 • Ficha clínica y derechos del paciente: Ley 20.584 (modificada por la Ley 21.668) y DS 41/2012 • Datos de salud como datos sensibles: Ley 19.628 y su reforma por la Ley 21.719 (vigencia desde el 01-12-2026) • Deberes de reserva y secreto del personal de salud (Código Sanitario) y buenas prácticas en el registro	**13**

N°	Aprendizaje esperado	Contenidos	Horas
2	**Higiene de manos y precauciones estándar y por vías de transmisión** AE2: Determinar la técnica de higiene de manos y las precauciones estándar y por vía de transmisión, incluido el equipo de protección personal, que corresponden a cada situación de atención presentada en casos simulados, de acuerdo con la Orientación Técnica de Precauciones Estándares del MINSAL (2025), la estrategia multimodal de la OMS y la Circular C37 N°7/2018. Nivel taxonómico: N3 Aplicar	• Importancia de la higiene de manos y los cinco momentos de la atención • Actividades cotidianas y riesgo de transmisión; atención neonatal • Lavado con agua y jabón versus fricción con solución alcohólica: indicaciones, técnica y tiempos • Microorganismos resistentes y persistencia ambiental de Clostridioides difficile (cuándo el alcohol no basta) • Selección de productos, cuidado de la piel y efectos secundarios • Uñas artificiales, joyas y carga bacteriana • Higiene quirúrgica de manos y acceso a insumos • Uso correcto de guantes: no reemplazan la higiene de manos • Estrategia multimodal de la OMS y evaluación de la adherencia • Precauciones estándar: componentes y aplicación en toda atención (OT 2025) • Equipo de protección personal: selección, secuencia de colocación y retiro, y uso racional • Precauciones por contacto directo e indirecto • Precauciones por gotitas • Precauciones por vía aérea y precauciones respiratorias generales • Traslado de pacientes y atención en unidades de apoyo bajo precauciones • Tabla de aislamientos según agente (Circular C37 N°7/2018)	**14**

N°	Aprendizaje esperado	Contenidos	Horas
3	**Desinfección, esterilización, antisepsia y manejo de residuos (REAS)** AE3: Clasificar los artículos clínicos según la clasificación de Spaulding y los residuos según el DS N°6/2009, con el proceso de reprocesamiento, el antiséptico y la segregación que corresponden a cada caso simulado, de acuerdo con la NGT N°199 y el DS N°6/2009 del MINSAL. Nivel taxonómico: N3-N4 Aplicar/Analizar	• Resistencia de los microorganismos a los procesos de eliminación (de priones a virus medianos) • Conceptos: limpieza, desinfección de bajo, intermedio y alto nivel, esterilización y antisepsia • Clasificación de Spaulding: artículos críticos, semicríticos y no críticos y el proceso que requiere cada uno • Etapas del proceso en la central de esterilización: recepción, lavado, secado, inspección, preparación, empaque, esterilización o DAN, almacenamiento y distribución • Métodos de esterilización (vapor y baja temperatura) y control del proceso: prueba de Bowie-Dick, indicadores físicos, químicos y biológicos • Desinfección de alto nivel: ácido peracético, glutaraldehído y dióxido de cloro (Circular C37 N°07/2024); etapas obligatorias • Antisépticos de uso clínico (alcohol, clorhexidina, povidona yodada): indicaciones, tiempos de contacto y errores frecuentes • Limpieza y desinfección de superficies ambientales (Circular C37 N°6/2021) • Almacenamiento y vigencia de los artículos estériles; centralización y responsable único (NGT 199) • Categorías de REAS (DS 6/2009): peligrosos, radiactivos de baja intensidad, especiales y asimilables a domiciliarios • Residuos especiales: cultivos y muestras, patológicos, sangre y derivados, cortopunzantes; contenedores, colores y capacidad • Segregación en el punto de generación, retiro (1 vez al día o a 3/4 de capacidad), transporte interno y sala de almacenamiento • Plan de manejo de REAS, capacitación del personal y elementos de protección personal	**14**
4	**Microbiología, resistencia antimicrobiana y programas PROA** AE4: Analizar situaciones de pacientes colonizados o infectados por agentes con resistencia antimicrobiana y de uso de antimicrobianos en cuanto a las medidas de contención y de uso racional que corresponden a su rol, de acuerdo con la Norma Técnica N°203 (ARAISP), la NT N°175 y la NGT N°210 sobre programas PROA del MINSAL. Nivel taxonómico: N4 Analizar	• Conceptos de microbiología: bacterias, virus, hongos y parásitos de importancia en IAAS; colonización versus infección • Resistencia a los antimicrobianos: mecanismos y agentes ARAISP (carbapenemasas, BLEE, SAMR, ERV, Candida auris) según la NT 203 • Medidas de contención de ARAISP en establecimientos cerrados y rol del laboratorio de microbiología (NT 225 §5) • Uso racional de antimicrobianos y programas PROA (NGT 210); enfoque Una Salud y Plan Nacional contra la RAM • Vigilancia nacional de la resistencia antimicrobiana en agentes de IAAS (NT N°175) e indicadores locales • Toma, rotulado y transporte de muestras microbiológicas: errores que alteran el resultado • Cultivos de vigilancia (hisopado rectal) y manejo del paciente colonizado por ARAISP • Rol del personal clínico en el uso racional de antimicrobianos: horarios de administración, duración y comunicación con el equipo PROA • Candida auris y agentes emergentes: por qué importan la limpieza ambiental y la notificación inmediata	**14**

N°	Aprendizaje esperado	Contenidos	Horas
5	**Clostridioides difficile e IAAS gastrointestinales** AE5: Analizar casos de diarrea en un servicio clínico en cuanto a la definición de caso o de brote de Clostridioides difficile y las medidas de aislamiento, higiene de manos y desinfección ambiental que corresponden, de acuerdo con la Circular N°30/2013 y la NT N°225 del MINSAL. Nivel taxonómico: N4 Analizar	• Clostridioides difficile: agente, esporas, portación asintomática y transmisión fecal-oral • Factores de riesgo: edad, hospitalización prolongada, uso de antimicrobianos, sonda nasogástrica, compartir sala con un caso • Definiciones: caso institucional (>48 h), contacto (≥12 h), posible brote y brote (Circular N°30/2013) • Medidas: aislamiento de contacto desde la sospecha, higiene de manos con agua y jabón, guantes y delantal exclusivos, cloro 1.000–5.000 ppm u otro esporicida • Resistencia microbiana y uso de antimicrobianos como factor de riesgo de C. difficile • IAAS gastrointestinales: epidemiología, agentes (rotavirus, norovirus, otros), períodos de incubación y fisiopatología • Vigilancia epidemiológica de las IAAS gastrointestinales e indicadores nacionales de referencia 2026 (Circular C37 N°02/2026) • Manejo de brotes gastrointestinales en servicios clínicos y en pediatría	**13**
6	**IAAS respiratorias e infección urinaria asociada a catéter (ITU-CUP)** AE6: Evaluar el cumplimiento de las medidas de prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica y de la infección urinaria asociada a catéter urinario permanente en situaciones de atención simuladas, con la detección de desviaciones y su corrección desde su rol, de acuerdo con la Circular C37 N°8/2020 y la Norma General Técnica N°95 del MINSAL. Nivel taxonómico: N5 Evaluar	• Epidemiología nacional de las IAAS respiratorias y de la neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM); indicadores 2026 • Microorganismos involucrados en las IAAS respiratorias y transmisión viral intrahospitalaria • Medidas de prevención de NAVM con evidencia de alta calidad (Circular C37 N°8/2020): cabecera 30–45°, aspiración subglótica, presión del cuff, circuitos, condensado, sedación y weaning • ITU-CUP: definición de CUP, diagnóstico, etiología y patogenia (vías extraluminal e intraluminal) • Factores de riesgo de ITU-CUP y las 7 normas de la NGT N°95: indicación, personal capacitado, técnica aséptica, circuito cerrado, evitar el reflujo, bolsa recolectora y vigilancia • Retiro oportuno del catéter y desarrollo tecnológico de los dispositivos; impacto en los programas de control	**16**
7	**Infecciones asociadas a procedimientos invasivos: herida operatoria y bacteriemias por catéteres vasculares** AE7: Evaluar el cumplimiento de las medidas de prevención de la infección de herida operatoria y de las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéteres vasculares en situaciones de atención simuladas, con la detección de desviaciones y su corrección desde su rol, de acuerdo con la Norma Técnica N°190, la Circular N°1/2025, la NT N°176 y la NT N°225 del MINSAL. Nivel taxonómico: N5 Evaluar	• Infección de herida operatoria: definición, magnitud e indicadores nacionales de referencia 2026 por tipo de cirugía • NT N°190: pabellón (filtro HEPA y recambios de aire), exclusión del personal con infecciones activas, manejo del vello con recortadora, antisepsia de la piel y profilaxis antibiótica oportuna • Rol del equipo en el pre, intra y postoperatorio para prevenir la infección de herida operatoria • Catéteres vasculares periféricos cortos: registro de la fecha de instalación, criterios de recambio y cambio de equipos de infusión (Circular N°1/2025) • Bacteriemias (infecciones del torrente sanguíneo) asociadas a catéter venoso central: vías de contaminación, instalación y mantención según la NT N°225; indicadores 2026 • Soluciones intravasculares: prohibición de usar envases únicos en varios pacientes (NT N°176)	**17**

N°	Aprendizaje esperado	Contenidos	Horas
8	**Endometritis puerperal y salud del personal** AE8: Evaluar situaciones de riesgo de endometritis puerperal y de exposición laboral del personal a sangre y fluidos, a enfermedades inmunoprevenibles y a tuberculosis en cuanto a las medidas de prevención y la secuencia de actuación postexposición que corresponden, de acuerdo con la NGT N°107 (versión 2025), el Decreto Exento N°50/2021, la NT N°232 y la Ley N°16.744. Nivel taxonómico: N5 Evaluar	• Endometritis puerperal: definición clínica y de vigilancia, magnitud e indicadores de referencia 2026 (NGT N°107, versión 2025) • Medidas de prevención en el parto y el puerperio: tamizaje de Streptococcus grupo B, vestimenta del equipo, acompañante significativo (Ley Mila 21.372) y capacitación • Salud del personal en la NT N°225: vacunación del personal (hepatitis B obligatoria según el DE N°50/2021 e influenza anual) • Exposición laboral a sangre y fluidos: primeros pasos, notificación y profilaxis postexposición según la NT N°232 • Denuncia del accidente laboral (DIAT) y cobertura de la Ley N°16.744 • Prevención de la tuberculosis en el personal de salud (NT de control y eliminación de la TBC 2022)	**19**
	Total horas cronológicas		**120**

Carga horaria y su fundamentación

El curso contempla 120 horas cronológicas en modalidad e-learning asincrónica, distribuidas de forma diferenciada (13/14/14/14/13/16/17/19 h) según la complejidad de cada aprendizaje esperado y la carga real de cada módulo: número de pantallas de la lección, minutos de clases en video, casos simulados y juegos de aplicación. Los módulos de mayor nivel taxonómico concentran más horas de casos y trabajo autónomo; la última unidad incluye además el tiempo de la evaluación final integradora, que no constituye un AE adicional ni suma horas al total. Cada módulo desglosa su tiempo en lecciones (pantallas narradas y clases en video), lectura y estudio de los apuntes, casos simulados y juegos, foro de consultas, trabajo autónomo y evaluación. El trabajo autónomo, mayor en los módulos de análisis y evaluación, corresponde al estudio de la normativa oficial citada en las referencias del módulo, al reintento de los casos simulados y a la preparación de la evaluación.

Mód.	Lecciones	Lectura / estudio	Casos y actividades	Foro	Trabajo autónomo	Evaluación	Total
1	5	2,5	3	1	0,5	1	**13**
2	3,5	2	3	1	3,5	1	**14**
3	4,5	2	2	1	3,5	1	**14**
4	3	3	1,5	1	4,5	1	**14**
5	3	3	1,5	1	4	0,5	**13**
6	3	3	1,5	1	7	0,5	**16**
7	3,5	3	1,5	1	7,5	0,5	**17**
8	3,5	3	1,5	1	8,5	1,5	**19**

Técnicas metodológicas

Curso e-learning asincrónico con lecciones navegables narradas, historias con personajes, bloques interactivos, juegos, casos simulados de toma de decisiones, apuntes y glosario descargables, y evaluaciones con retroalimentación. La metodología avanza de lo conceptual a lo aplicado y al análisis de situaciones laborales, y el participante progresa de forma secuencial: cada módulo se habilita al completar el anterior —lección, evaluación parcial con 60 % de logro y participación en el foro— y la evaluación final integradora se habilita al completar los ocho módulos. En cada módulo, el facilitador abre el foro con una pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado; el participante interviene de forma obligatoria y asincrónica —al menos una intervención fundamentada, aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo y apoyándose en el glosario del módulo— y el facilitador orienta, responde

las dudas y retroalimenta cada participación. La plataforma registra ingreso, avance, interacción con los recursos, participación en el foro y resultados de evaluación.

Módulo 1 (AE1): El participante revisa la lección navegable narrada y los apuntes del módulo, consulta el glosario del módulo, practica con el juego interactivo y resuelve el caso simulado de toma de decisiones asociado a «Epidemiología, vigilancia, programa de control de IAAS y confidencialidad». Rinde la evaluación parcial con retroalimentación por ítem (60 % de logro). Participa de forma obligatoria y asincrónica en el foro del módulo: el facilitador plantea la pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado, el participante publica al menos una respuesta fundamentada —aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo— y el facilitador orienta, responde y retroalimenta. Esta participación es condición para avanzar al módulo siguiente.

Módulo 2 (AE2): El participante revisa la lección navegable narrada y los apuntes del módulo, consulta el glosario del módulo, practica con el juego interactivo y resuelve el caso simulado de toma de decisiones asociado a «Higiene de manos y precauciones estándar y por vías de transmisión». Rinde la evaluación parcial con retroalimentación por ítem (60 % de logro). Participa de forma obligatoria y asincrónica en el foro del módulo: el facilitador plantea la pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado, el participante publica al menos una respuesta fundamentada —aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo— y el facilitador orienta, responde y retroalimenta. Esta participación es condición para avanzar al módulo siguiente.

Módulo 3 (AE3): El participante revisa la lección navegable narrada y los apuntes del módulo, consulta el glosario del módulo, practica con el juego interactivo y resuelve el caso simulado de toma de decisiones asociado a «Desinfección, esterilización, antisepsia y manejo de residuos (REAS)». Rinde la evaluación parcial con retroalimentación por ítem (60 % de logro). Participa de forma obligatoria y asincrónica en el foro del módulo: el facilitador plantea la pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado, el participante publica al menos una respuesta fundamentada —aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo— y el facilitador orienta, responde y retroalimenta. Esta participación es condición para avanzar al módulo siguiente.

Módulo 4 (AE4): El participante revisa la lección navegable narrada y los apuntes del módulo, consulta el glosario del módulo, practica con el juego interactivo y resuelve el caso simulado de toma de decisiones asociado a «Microbiología, resistencia antimicrobiana y programas PROA». Rinde la evaluación parcial con retroalimentación por ítem (60 % de logro). Participa de forma obligatoria y asincrónica en el foro del módulo: el facilitador plantea la pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado, el participante publica al menos una respuesta fundamentada —aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo— y el facilitador orienta, responde y retroalimenta. Esta participación es condición para avanzar al módulo siguiente.

Módulo 5 (AE5): El participante revisa la lección navegable narrada y los apuntes del módulo, consulta el glosario del módulo, practica con el juego interactivo y resuelve el caso simulado de toma de decisiones asociado a «Clostridioides difficile e IAAS gastrointestinales». Rinde la evaluación parcial con retroalimentación por ítem (60 % de logro). Participa de forma obligatoria y asincrónica en el foro del módulo: el facilitador plantea la pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado, el participante publica al menos una respuesta fundamentada —aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo— y el facilitador orienta, responde y retroalimenta. Esta participación es condición para avanzar al módulo siguiente.

Módulo 6 (AE6): El participante revisa la lección navegable narrada y los apuntes del módulo, consulta el glosario del módulo, practica con el juego interactivo y resuelve el caso simulado de toma de decisiones asociado a «IAAS respiratorias e infección urinaria asociada a catéter (ITU-CUP)». Rinde la evaluación parcial con retroalimentación por ítem (60 % de logro). Participa de forma obligatoria y asincrónica en el foro del módulo: el facilitador plantea la pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado, el participante publica al menos una respuesta fundamentada —aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo— y el facilitador orienta, responde y retroalimenta. Esta participación es condición para avanzar al módulo siguiente.

Módulo 7 (AE7): El participante revisa la lección navegable narrada y los apuntes del módulo, consulta el glosario del módulo, practica con el juego interactivo y resuelve el caso simulado de toma de decisiones asociado a «Infecciones asociadas a procedimientos invasivos: herida operatoria y bacteriemias por catéteres vasculares». Rinde la evaluación parcial con retroalimentación por ítem (60 % de logro). Participa de forma obligatoria y asincrónica en el foro del módulo: el facilitador plantea la pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado, el participante publica al menos una respuesta fundamentada —aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo— y el facilitador orienta, responde y retroalimenta. Esta participación es condición para avanzar al módulo siguiente.

Módulo 8 (AE8): El participante revisa la lección navegable narrada y los apuntes del módulo, consulta el glosario del módulo, practica con el juego interactivo y resuelve el caso simulado de toma de decisiones asociado a «Endometritis puerperal y salud del personal». Rinde la evaluación parcial con retroalimentación por ítem (60 % de logro). Participa de forma obligatoria y asincrónica en el foro del módulo: el facilitador plantea la pregunta inicial vinculada al aprendizaje esperado, el participante publica al menos una respuesta fundamentada —aplicando lo aprendido a una situación de su trabajo— y el facilitador orienta, responde y retroalimenta. Al completar todos los

módulos se habilita la evaluación final integradora.

Sistema de evaluación

Instrumento	Descripción
Evaluación diagnóstica	Cuestionario de selección múltiple sin calificación que cubre los 8 aprendizajes esperados, para detectar conocimientos previos.
Evaluaciones parciales	Por cada AE: caso simulado de toma de decisiones (lista de cotejo automatizada) y evaluación parcial del módulo (cuestionario con retroalimentación), cada uno con exigencia de 60 % de logro.
Cuestionario final integrador	Cuestionario integrador de 12 preguntas que cubre los 8 aprendizajes esperados, con exigencia de 60 % de logro.
Evaluación final aplicada	Evaluación final integradora sobre el caso «Ronda de supervisión del PCI en el Hospital Provincial de Los Aromos: un brote, un pinchazo y una puérpera con fiebre» (12 preguntas), evaluada con una rúbrica analítica de 5 criterios y 4 niveles de logro (destacado, adecuado, básico e insuficiente). Integra los aprendizajes esperados sin constituir un AE adicional. Las preguntas se corrigen automáticamente y el relator usa la rúbrica para retroalimentar por el foro.
Escala de calificación	Escala de 1,0 a 7,0. Nota mínima de aprobación 4,0, equivalente al 60 % de logro.
Ponderación	Evaluación por aprendizaje esperado (casos simulados y evaluaciones parciales de los módulos) 60 % · Evaluación final integradora (cuestionario integrador y evaluación final aplicada con rúbrica) 40 %. La diagnóstica, la introducción y la inducción no inciden en la nota.

Evaluación por aprendizaje esperado

AE	Evidencia	Instrumento	Estándar
AE1	Resolución de los casos simulados «Cuatro diarreas en cinco días en la sala de medicina», «Primera reunión con el Programa de Control de IAAS tras el brote de medicina» (8 decisiones críticas) y evaluación parcial del Módulo 1 (14 ítems de aplicación sobre situaciones de atención).	Lista de cotejo automatizada de las decisiones críticas del caso (registrada en la lección del módulo) y cuestionario con clave de corrección y retroalimentación por ítem.	60 % de logro en cada instrumento.
AE2	Resolución de los casos simulados «Pauta en mano: la observación de adherencia en la sala de medicina», «Una sala que debe cerrar el brote» (8 decisiones críticas) y evaluación parcial del Módulo 2 (14 ítems de aplicación sobre situaciones de atención).	Lista de cotejo automatizada de las decisiones críticas del caso (registrada en la lección del módulo) y cuestionario con clave de corrección y retroalimentación por ítem.	60 % de logro en cada instrumento.
AE3	Resolución del caso simulado «Lunes a las siete en la central de esterilización» (4 decisiones críticas) y evaluación parcial del Módulo 3 (11 ítems de aplicación sobre situaciones de atención).	Lista de cotejo automatizada de las decisiones críticas del caso (registrada en la lección del módulo) y cuestionario con clave de corrección y retroalimentación por ítem.	60 % de logro en cada instrumento.
AE4	Resolución del caso simulado «Residuos y una alerta de KPC en la sala de Medicina» (4 decisiones críticas) y evaluación parcial del Módulo 4 (10 ítems de aplicación sobre situaciones de atención).	Lista de cotejo automatizada de las decisiones críticas del caso (registrada en la lección del módulo) y cuestionario con clave de corrección y retroalimentación por ítem.	60 % de logro en cada instrumento.

AE	Evidencia	Instrumento	Estándar
AE5	Resolución del caso simulado «Sala 4: tres diarreas en un fin de semana» (4 decisiones críticas) y evaluación parcial del Módulo 5 (7 ítems de aplicación sobre situaciones de atención).	Lista de cotejo automatizada de las decisiones críticas del caso (registrada en la lección del módulo) y cuestionario con clave de corrección y retroalimentación por ítem.	60 % de logro en cada instrumento.
AE6	Resolución del caso simulado «Cama 4 y cama 6: la primera semana de Camila en la UPC» (4 decisiones críticas) y evaluación parcial del Módulo 6 (7 ítems de aplicación sobre situaciones de atención).	Lista de cotejo automatizada de las decisiones críticas del caso (registrada en la lección del módulo) y cuestionario con clave de corrección y retroalimentación por ítem.	60 % de logro en cada instrumento.
AE7	Resolución del caso simulado «Lunes de pabellón: la semana en que Camila revisa vellos, catéteres y matraces» (4 decisiones críticas) y evaluación parcial del Módulo 7 (7 ítems de aplicación sobre situaciones de atención).	Lista de cotejo automatizada de las decisiones críticas del caso (registrada en la lección del módulo) y cuestionario con clave de corrección y retroalimentación por ítem.	60 % de logro en cada instrumento.
AE8	Resolución del caso simulado «Una semana en la maternidad: entre puérperas y un pinchazo» (4 decisiones críticas) y evaluación parcial del Módulo 8 (7 ítems de aplicación sobre situaciones de atención).	Lista de cotejo automatizada de las decisiones críticas del caso (registrada en la lección del módulo) y cuestionario con clave de corrección y retroalimentación por ítem.	60 % de logro en cada instrumento.

Rúbrica analítica — Evaluación final integradora

Niveles de logro: **Destacado** (4 pts): Resuelve el criterio de forma completa y correcta y fundamenta cada decisión en la norma que corresponde. · **Adecuado** (3 pts): Resuelve correctamente los aspectos críticos del criterio, con omisiones menores que no comprometen la seguridad del paciente ni del personal. · **Básico** (2 pts): Resuelve el criterio de forma parcial: reconoce la situación, pero omite o confunde al menos una medida crítica. · **Insuficiente** (1 pts): No reconoce la situación o propone medidas incorrectas o contrarias a la norma.

Criterio	Desempeño esperado (nivel destacado)	Pond.	Destacado	Adecuado	Básico	Insuficiente
Vigilancia, investigación de brote y confidencialidad (AE1, AE5)	Reconoce los casos institucionales de diarrea (más de 48 h de ingreso) y la posible agrupación como brote según la Circular N°30/2013. Propone las etapas de investigación y notificación al PCI que establece la NT N°225. Indica medidas esporicidas y de contacto desde la sospecha. Determina cómo resguardar la reserva de los datos de salud según la Ley 20.584, el DS 41/2012, el Código Sanitario y la Ley 19.628 (reformada por la Ley 21.719, vigente desde el 01-12-2026).	25%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts
Higiene de manos y precauciones según vía de transmisión (AE2, AE4)	Determina los cinco momentos y elige correctamente entre agua y jabón o solución alcohólica. Indica precauciones de contacto ante el paciente colonizado por KPC, con la secuencia correcta de retiro del EPP. Distingue colonización de infección y evita el uso innecesario de antimicrobianos (NT N°203, NGT N°210).	20%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts

Criterio	Desempeño esperado (nivel destacado)	Pond.	Destacado	Adecuado	Básico	Insuficiente
Procesamiento de artículos y manejo de REAS (AE3)	Clasifica las hojas de laringoscopio como semicríticas según Spaulding y exige su procesamiento centralizado (NGT N°199), con limpieza previa y DAN o esterilización. Detecta el contenedor de cortopunzantes rebalsado y su corrección (retiro a 3/4 de su capacidad), indica la segregación de los residuos según el DS N°6/2009 y propone capacitación.	15%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts
Prevención de IAAS asociadas a dispositivos y procedimientos (AE6, AE7)	Detecta las desviaciones y propone la corrección de las medidas de NAVM (cabecera a 30–45°, manejo del condensado), de ITU-CUP (bolsa bajo el nivel de la vejiga y sin tocar el suelo, circuito cerrado), de infección de herida operatoria (recortadora y profilaxis oportuna) y de catéteres vasculares (fecha de instalación, prohibición de envases multipaciente), según la Circular C37 N°8/2020, la NGT N°95, la NT N°190, la Circular N°1/2025 y la NT N°176.	20%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts
Endometritis puerperal y salud del personal (AE8)	Reconoce la sospecha de endometritis y su notificación según la NGT N°107 (2025) con medidas preventivas en el parto. Indica los primeros pasos ante la exposición a sangre (NT N°232), la notificación con DIAT (Ley N°16.744) y la verificación de la vacuna contra la hepatitis B (DE N°50/2021).	20%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts