Diseño Instruccional

Técnicas de prevención de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) — 21 horas

Plan formativo · Formato SENCE

Nombre del curso	Técnicas de prevención de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) — 21 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 1
Duración total	21 horas cronológicas
N° de módulos	4
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

Determinar las medidas básicas de prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud —detección y notificación de brotes, funciones del Programa de Control de IAAS, confidencialidad del registro clínico, higiene de manos y precauciones estándar y por vías de transmisión— que corresponden a situaciones de atención de su servicio, de acuerdo con la Norma Técnica N°225 del MINSAL y las orientaciones técnicas vigentes.

Verbo	Determinar (N3 Aplicar: decidir qué medida corresponde a cada situación)
Objeto	las medidas básicas de prevención y control de IAAS (brotes, programa de control, confidencialidad, higiene de manos y precauciones)
Condición	en situaciones de atención de su servicio, de acuerdo con la NT N°225 del MINSAL y las orientaciones técnicas vigentes

Aprendizajes esperados, contenidos y horas

N°	Aprendizaje esperado	Contenidos	Horas
1	**Epidemiología, brotes y vigilancia de las IAAS** AE1: Reconocer los conceptos de epidemiología, cadena de infección y brote epidémico, y los criterios de sospecha de un brote, en situaciones de atención de su servicio, de acuerdo con el sistema nacional de vigilancia de IAAS del MINSAL. Nivel taxonómico: N1-N2 Recordar/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	**5**
2	**Programa de control de IAAS y confidencialidad del registro clínico** AE2: Identificar la organización y funciones del Programa de Prevención y Control de IAAS y los datos del registro clínico protegidos por confidencialidad en situaciones simuladas 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: N1-N2 Recordar/Comprender	• 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	**5**
3	**Higiene de manos** AE3: Determinar el momento y la técnica de higiene de manos —fricción con solución alcohólica o lavado con agua y jabón— que corresponden a cada situación de atención presentada en casos simulados, de acuerdo con la Orientación Técnica de Precauciones Estándares del MINSAL (2025) y la estrategia multimodal de la OMS. 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	**5**

N°	Aprendizaje esperado	Contenidos	Horas
4	**Precauciones estándar y por vías de transmisión** AE4: Seleccionar las precauciones estándar y por vía de transmisión —contacto, gotitas o aérea— y el equipo de protección personal que corresponden a cada situación de atención de un caso simulado de su servicio, de acuerdo con la Orientación Técnica de Precauciones Estándares (2025) y la Circular C37 N°7/2018. Nivel taxonómico: N3 Aplicar	• 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)	**6**
	Total horas cronológicas		**21**

Carga horaria y su fundamentación

El curso contempla 21 horas cronológicas en modalidad e-learning asincrónica, distribuidas de forma diferenciada (5/5/5/6 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	1,5	0,5	1,5	0,5	0,5	0,5	**5**
2	1,5	0,5	1,5	0,5	0,5	0,5	**5**
3	1,5	0,5	1,5	0,5	0,5	0,5	**5**
4	1,5	0,5	1,5	0,5	0,5	1,5	**6**

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 cuatro 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, brotes y vigilancia de las IAAS». 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 «Programa de control de IAAS y confidencialidad del registro clínico». 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 «Higiene de manos». 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 «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. 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 4 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 4 aprendizajes esperados, con exigencia de 60 % de logro.
Evaluación final aplicada	Evaluación final integradora sobre el caso «Brote de diarrea por Clostridioides difficile en Medicina Interna: decisiones en el turno» (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 del caso simulado «Cuatro diarreas en cinco días en la sala de medicina» (4 decisiones críticas) y evaluación parcial del Módulo 1 (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.

AE	Evidencia	Instrumento	Estándar
AE2	Resolución del caso simulado «Primera reunión con el Programa de Control de IAAS tras el brote de medicina» (4 decisiones críticas) y evaluación parcial del Módulo 2 (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.
AE3	Resolución del caso simulado «Pauta en mano: la observación de adherencia en la sala de medicina» (4 decisiones críticas) y evaluación parcial del Módulo 3 (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.
AE4	Resolución del caso simulado «Una sala que debe cerrar el brote» (4 decisiones críticas) y evaluación parcial del Módulo 4 (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
Análisis epidemiológico del brote y de la cadena de infección (AE1)	Fundamenta por qué existe un brote: los casos superan lo esperado y están relacionados en tiempo y lugar. Identifica los eslabones de la cadena: agente, reservorio (pacientes colonizados o infectados y el ambiente), puerta de salida (deposiciones), vía de transmisión (contacto directo e indirecto por manos y fómites), puerta de entrada (vía oral) y huésped susceptible (edad avanzada y uso de antibióticos). Propone en qué eslabón intervenir y describe las etapas de investigación y notificación del brote según el sistema de vigilancia de IAAS del MINSAL.	20%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts
Rol del PCI y resguardo de la confidencialidad (AE2)	Reconoce que el PCI, según la NT N°225, lidera la investigación del brote y la supervisión de prácticas, en coordinación con el laboratorio de microbiología y con la jefatura del servicio. Explica que compartir la ficha por WhatsApp vulnera la reserva de la ficha clínica (Ley 20.584, DS 41/2012) y el secreto profesional (Código Sanitario), y que los datos de salud son datos sensibles (Ley 19.628, reformada por la Ley 21.719, vigente desde el 01-12-2026). Propone una respuesta al familiar que no revela información de terceros.	20%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts

Criterio	Desempeño esperado (nivel destacado)	Pond.	Destacado	Adecuado	Básico	Insuficiente
Aplicación de la higiene de manos (AE3)	Indica que después de atender a pacientes con C. difficile corresponde el lavado con agua y jabón, porque las esporas resisten el alcohol. Determina los cinco momentos de la OMS en las situaciones del caso, señala que deben corregirse las uñas artificiales y las joyas, y deja claro que los guantes no reemplazan la higiene de manos. Propone acciones de la estrategia multimodal: infraestructura, capacitación, evaluación y retroalimentación, recordatorios y clima institucional.	20%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts
Selección de precauciones estándar y por vía de transmisión (AE4)	Selecciona precauciones de contacto para los casos de C. difficile: habitación individual o cohorte con baño exclusivo, bata y guantes, equipos de uso exclusivo y limpieza con solución clorada. Indica precauciones por vía aérea para don Luis: habitación individual con puerta cerrada, respirador N95 para el personal y mascarilla quirúrgica para el paciente durante el traslado, con aviso previo a Imagenología. Indica precauciones por gotitas para la señora Rosa. Describe una secuencia correcta de colocación y retiro del EPP.	25%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts
Integración, fundamentación normativa y comunicación profesional	Integra los cuatro AE en un plan coherente y priorizado. Cita correctamente la normativa vigente: Orientación Técnica de Precauciones Estándares 2025, Circular C37 N°7/2018, NT N°225 y la Ley 20.584. Redacta con lenguaje técnico claro, sin culpar a personas y orientado a la seguridad del paciente.	15%	4 pts	3 pts	2 pts	1 pts