

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	CODIGO: SI-VSP-GA-005 VERSIÓN: 001 FECHA: Agosto/2013
	GUIA DE LAVADO DE MANOS	Página 1 de 6

1. DEFINICION

El lavado de manos se define como una fricción breve y enérgica de las superficies enjabonadas, seguida por un enjuague bajo el chorro de agua.

CLASES DE LAVADO DE MANOS

- **LAVADO DE MANOS CLINICO.** Lavado de manos con agua y una solución antiséptica diseñada para uso frecuente; reduce el número de microorganismos en piel intacta a un nivel basal inicial luego de un lavado, enjuague y secado adecuados.
- **LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO.** Es el lavado de manos Antiséptico o el frotado de manos antiséptico llevado a cabo preoperatoriamente por el personal que realiza procedimientos invasivos, para eliminar la flora transitoria y reducir la flora residente de las manos. El producto utilizado es un antiséptico de amplio espectro, rápida acción y persistente.
- **HIGIENE DE MANOS.** Término general que se aplica a: lavado de manos, lavado antiséptico, frotado de manos con compuestos de alcohol y antiseptia quirúrgica de manos.

2. OBJETIVO

Reducir la flora residente (entendiendo por ésta la flora cutánea normal de las manos y antebrazos, que puede estar conformada por organismos patógenos.

3. ALCANCE

Este manual aplica a todas las personas naturales o jurídicas, que laboran como personal de planta, contratista, temporales y practicantes en la E.S.E Hospital Universitario San Jorge de Pereira

4. RESPONSABLES

- Es responsabilidad de los coordinadores de los diferentes servicios, la implementación de esta guía y asegurar que la educación sea recibida por el personal, los pacientes y los visitantes.
- El subgerente asistencial tiene autoridad para implementar los planes de Mejoramiento, controlar las desviaciones en el proceso y asignar las Responsabilidades de este control.
- El Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE), Salud Ocupacional y el Comité de infecciones (COIN), tienen autoridad para evaluar la Adherencia a esta guía.
- Todos los médicos, personal de enfermería, terapeutas, entre otros tienen la responsabilidad de educar a los pacientes, personal y visitantes acerca del lavado higiénico de las manos y de verificar la adherencia a la guía.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	CODIGO: SI-VSP-GA-005 VERSIÓN: 001 FECHA: Agosto/2013
	GUIA DE LAVADO DE MANOS	Página 2 de 6

5. NORMATIVIDAD APLICABLE

- El Centro para el control de Enfermedades (CDC).
- El Comité Asesor de Control de Prácticas de Prevención de Infecciones en Hospitales del CDC (HIPAC).

6. RECOMENDACIONES GENERALES

- Mantener las uñas cortas a menos de ¼ de pulgada de largo. (II)
- Evite el uso de esmalte (II).
- No llevar uñas artificiales o extensores cuando tenga contacto directo con pacientes (IA).
- No usar anillos, relojes de pulso ni pulseras. Estos elementos Pueden actuar como reservorio y dificultan la limpieza de manos y antebrazos.
- Usar guantes cuando pueda ocurrir contacto con sangre u otros materiales potencialmente infectantes, membranas, mucosa o piel no intacta (IC).
- Usar lociones protectoras de la piel, después de la actividad laboral.
- El uso de guantes no reemplaza la higiene de las manos. Las manos se deben lavar, aun si se usan guantes
- Use guantes (estériles o no estériles según el requerimiento de la actividad a realizar), cuando sea posible el contacto con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos, membranas, mucosas y piel no intacta (IC).
- Retire los guantes inmediatamente después de atender un paciente. No circule con ellos a través del servicio, no use el mismo par de guantes para atender más de un paciente y no lave los guantes entre usos con diferentes pacientes (IB).
- Cambiar los guantes durante la atención de un paciente si se mueve del sitio de cuerpo contaminado a un sitio corporal limpio (II).
- No aplique alcohol glicerinado sobre los guantes
- No adicione jabón a un dispensador parcialmente vacío, esto favorece la contaminación del jabón (IA).

7. LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS

En ausencia de una verdadera emergencia, todo el personal siempre debe hacer higiene de sus manos en estos 5 momentos, independiente si se utilizaron guantes o no:

- Antes del contacto con el paciente.
- Antes de realizarle una técnica aséptica.
- Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.
- Después del contacto con el paciente.
- Después del contacto con el entorno del paciente.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	CODIGO: SI-VSP-GA-005 VERSIÓN: 001 FECHA: Agosto/2013
	GUIA DE LAVADO DE MANOS	Página 3 de 6

8. INDICACIONES PARA EL LAVADO Y ANTISÉPSIA DE MANOS

- Lavarse las manos con agua y jabón cuando estén visiblemente sucias o contaminadas con materia orgánica (IB)
- antes de calzarse los guantes limpios o estériles (IB).
- después de quitarse los guantes (IB).
- antes de manipular un dispositivo invasivo estéril (se usen guantes o no) como parte de la asistencia al paciente (IB).
- Después de entrar en contacto con líquidos o excreciones corporales, mucosas, piel no intacta o vendajes de heridas (IA).
- Al atender al paciente, cuando se pase de un área del cuerpo contaminada a otra limpia (IB).
- después de entrar en contacto con objetos inanimado (medidores de diuresis, orinales, recipientes para recolectar secreciones e incluso equipo médico) en la inmediata vecindad del paciente (IB).
- Lavarse las manos con agua y jabón común o antimicrobiano, secárselas y frotárselas con una preparación alcohólica antes de manipular medicamentos (IB).
- Lavarse las manos con agua y jabón común o frotárselas con una preparación alcohólica al empezar y terminar la jornada de trabajo Lavarse las manos con agua y jabón común o antimicrobiano, o frotárselas con una preparación alcohólica antes de preparar alimentos, comer o darle de comer a un paciente (IB).
- Lavarse las manos con agua y jabón común o frotárselas con una preparación alcohólica después de sonarse la nariz, estornudar o tacarse los oídos (II).
- Lavarse las manos con agua y jabón común o frotárselas con una preparación alcohólica después de ir al baño (II).
- Lavarse las manos con agua y jabón antimicrobiano, o frotárselas con una preparación alcohólica antes y después de atender pacientes susceptibles, como son los inmunocomprometidos severos y los recién nacidos.
- Lavarse las manos con agua y jabón antimicrobiano, antes de colocarse guantes estériles cuando se va realizar procedimientos asépticos no quirúrgicos tales como: insertar un catéter vascular central o periférico, paso de sondas vesicales, punción lumbar, punción vesical, toracocentesis, paracentesis, administración de medicamentos a través de líneas centrales, curación de heridas quirúrgicas, toma de muestras para cultivos (IB).
- Lavarse las manos con agua y jabón antimicrobiano, antes y después de atender a un paciente infectado o con probabilidad de estar colonizado con gérmenes resistentes.
- Lavarse las manos con agua y jabón antimicrobiano, o frotárselas con una preparación alcohólica entre contactos con diferentes pacientes en todas las unidades, incluyendo las unidades de alto riesgo.
- Lavarse las manos con agua y jabón antimicrobiano, o frotárselas con una preparación alcohólica antes de acceder a la incubadora del neonato.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	CODIGO: SI-VSP-GA-005 VERSIÓN: 001 FECHA: Agosto/2013
	GUIA DE LAVADO DE MANOS	Página 4 de 6

9. INDICACIONES PAR EL LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO

- Antes de intervenciones quirúrgicas.
- Antes de cualquier técnica o procedimiento invasivo en todo tipo de pacientes.
- Antes de cualquier maniobra en pacientes inmunodeprimidos.
- Y en cualquier otra circunstancia que requiera una técnica estéril.

10. PROCEDIMIENTO

TÉCNICA PARA EL LAVADO DE MANOS CLÍNICO

1. Retire de sus manos los anillos y retire el reloj, si tiene mangas largas súbalas hasta el codo, colóquese en frente del lavamanos sin tocarlo con el cuerpo, abra la llave de agua y mójese las manos y las muñecas.
2. Coloque la palma de su mano debajo de la boquilla del dispensador de jabón antibacterial y presione sola una vez la bomba del dispensador de jabón.
3. Frótese las manos entre sí.
4. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
5. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
6. Frótese el dorso de unos dedos con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
7. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano derecha, y viceversa.
8. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.
9. Enjuáguese las manos con abundante agua.
10. Séquese con una toalla de un solo uso (desechable), por tocación (golpes).
11. Con la toalla mojada cierre el grifo y deposítela en un cubo de basura común con bolsa de color verde.

DURACION 180 segundos

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	CODIGO: SI-VSP-GA-005 VERSIÓN: 001 FECHA: Agosto/2013
	GUIA DE LAVADO DE MANOS	Página 5 de 6

TÉCNICA FRICCIÓN HIGIENICA DE MANOS CON ALCOHOLGLICERINADO

1. Sobre las manos secas, aplique una dosis de alcohol glicerinado.
2. Frótese las manos palma contra palma.
3. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
4. Frótese las palmas de las manos derecha e izquierda entrelazando los dedos.
5. Frótese el dorso de unos dedos con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
6. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano derecha, y viceversa.
7. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa

- En los servicios de neonatos la fricción debe hacerse incluyendo antebrazos.
- Luego de una acumulación de 5 fricciones debe realizarse nuevamente el lavado de manos social.

DURACION 60 segundos

TÉCNICA PARA EL LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO

1. Retire todas las joyas de sus manos: anillos, relojes y brazaletes.
2. Con la ayuda del pie o el codo o pasando las manos por el sensor, abra la llave del agua y mójese las manos, recuerde que estas deben estar siempre más altas que los codos, con los antebrazos perpendiculares al piso, de modo que el agua escurra hacia los codos y deben ser mantenidos lejos de la vestimenta).
3. Coloque la palma de su mano debajo de la boquilla del dispensador de jabón antimicrobiano (Clorhexidina al 4% EZ) y presione con el pie la bomba negra del dispensador de jabón, sólo una vez y hasta el fondo.
4. Frótese las manos entre sí.
5. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
6. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.
7. Frótese el dorso de unos dedos con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
8. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano derecha, y viceversa.
9. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.
10. Frote en forma circular las muñecas, parte media de los antebrazos continuando hasta el codo.

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	CODIGO: SI-VSP-GA-005 VERSIÓN: 001 FECHA: Agosto/2013
	GUIA DE LAVADO DE MANOS	Página 6 de 6

11. Enjuague con abundante agua manteniendo las manos en posición más alta respecto al codo.
12. Repita el procedimiento hasta el tercio medio del antebrazo y enjuáguese.
13. Repita el procedimiento por tercera vez hasta la muñeca.
14. Secar completamente con una compresa o gasa estéril por tocación sin frotar y empezando por las manos y acabando por los codos. Se debe utilizar una compresa diferente para cada mano y brazo, o por lo menos utilizar para cada mano y brazo una cara distinta de la compresa.

El tiempo total de lavado se considera efectivo entre 2 y 5 minutos antes del primer acto quirúrgico. Y entre 2 y 3 minutos entre actos quirúrgicos.

INDICADORES DE CONDUCTA

La siguiente verificación de indicadores son los recomendados para medir mejoras en la adherencia del personal a la práctica de higiene de manos:

1. Periódicamente monitorear y registrar la adherencia como el número de episodios de higiene realizados por personal / Número de oportunidades de higiene de manos por servicio. Informar acerca de esos datos al personal respecto a su conducta.
2. Monitorear el consumo de jabón cosmético, alcohol glicerinado y jabón antibacterial, usado para la higiene de manos por 1000 días- paciente.
3. Siempre que ocurran brotes de infección, evaluar la adecuada higiene de manos de los trabajadores de la salud.

LISTA DE VERIFICACION DE ADHERENCIA