

LAVADO DE MANOS

DOMINIO XI MEDIDA DE SEGURIDAD.

Libre de peligros, lesiones físicas o daños al sistema inmunológico.
Preservación de pérdidas; y protección de la seguridad y la protección.

CLASE 1 Infección:

Respuestas del hospedador después de una invasión patógena.

CLASE 2 Lesión Física:

Daño o herida corporal.

CLASE 3 Violencia:

Ejecución de fuerza o poder excesivo con la finalidad de causar lesión o abuso.

CLASE 4 Peligros ambientales:

Fuentes de peligro en el entorno.

CLASE 5 Proceso defensivos:

Los procesos mediante los cuales el yo se protege de no uno mismo.

CLASE 6 Termorregulación:

El proceso fisiológico de regular el calor y la energía dentro del cuerpo con el propósito de proteger el organismo.

GUÍA DE PROCEDIMIENTOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA: LAVADO DE MANOS.

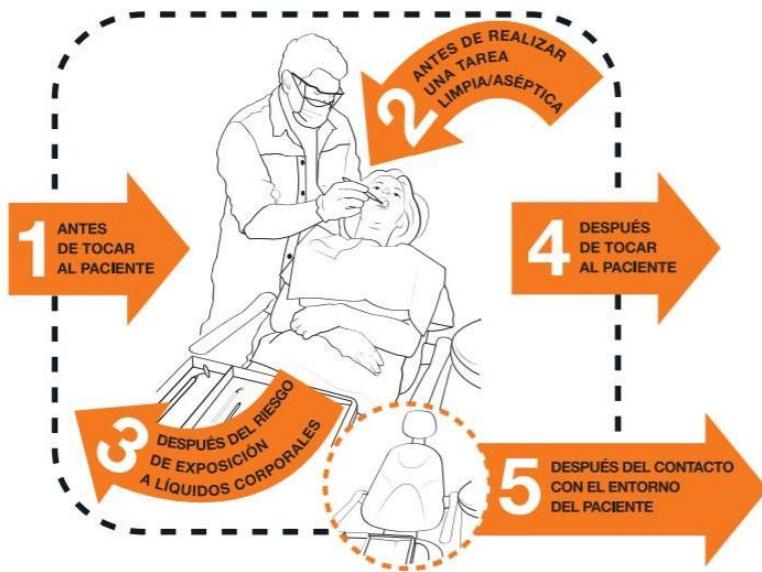
OBJETIVO:

Lograr que el estudiante de enfermería de UNISANGIL realice el procedimiento de LAVADO DE MANOS con el fundamento científico que soporta la actividad y su importancia dentro del ámbito hospitalario.

DEFINICIÓN:

El lavado de manos es el método más eficaz y sencillo para reducir la transmisión de patógenos infecciosos entre las personas.

Momentos del lavado de manos



Tipos de lavado de manos.

1. **Lavado de manos clínico:** Se realiza por el personal que labora en la institución que está en contacto directo con la persona hospitalizada o con secreciones del mismo. Se realiza con soluciones antimicrobianas como Clorhexidina al 4%.
2. **Lavado de manos quirúrgico:** Se realiza antes del procedimiento quirúrgico con una duración mínima de cinco minutos y el lavado de manos se extiende hasta el codo. Se realiza con soluciones antimicrobianas tipo yodo forados. Es la remoción química de microorganismos que destruyen o matan la flora transitoria y remueve las residentes presentes en la piel.
3. **Fricción higiénica de las manos:** Es frotar una solución antimicrobiana en las manos

(alcohol glicerinado) sin el uso de agua, para destruir parte sustancial de la flora transitoria. Indicado cuando no sea tenido contacto con secreciones. Requiere un tiempo aproximado de 30 segundos.

INDICACIONES

1. Lavado de manos clínico:

- ❖ Al ingresar y salir del servicio.
- ❖ Antes de tocar al paciente
- ❖ Antes de realizar una tarea limpia/aséptica
- ❖ Despues del riesgo de exposición a líquidos corporales
- ❖ Despues de tocar al paciente
- ❖ Despues del contacto con el entorno del paciente
- ❖ En el manejo de pacientes con criterios de aislamiento, colonizados o infectados por gérmenes multirresistentes de interés epidemiológico, ante brotes o alertas epidemiológicos.

2. Fricción de manos con un preparado de base alcohólica:

- ❖ Entre paciente a paciente al recibo de turno o en la revista médica, siempre y cuando no haya ocurrido contaminación macrosómica.

3. Lavado de manos quirúrgico:

- ❖ Antes del primer procedimiento quirúrgico.
- ❖ Antes de manejar una técnica estéril.

PROCESOS INTERRELACIONADOS:

- ❖ Normas universales de bioseguridad.

INSTRUMENTAL

- ❖ Jabón líquido.
- ❖ Toallas de papel.
- ❖ Alcohol glicerinado.

PROCEDIMIENTO

A. LAVADO DE MANOS CLÍNICO:

1. Retirar todos los objetos que tenga en las manos y antebrazo.
2. Adopte una posición cómoda frente al lavamanos sin entrar en contacto con él.
3. Abre la llave del agua regulando la presión y el volumen.
4. Enjuague sus manos permitiendo que el agua caiga desde el tercio distal del antebrazo hacia los dedos.

GUÍAS DE PROCEDIMIENTOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA

VERSIÓN: 02

5. Aplique una cantidad suficiente (3c.c) de Clorhexidina o isodine espuma sobre manos y antebrazo.
6. Friccione enérgicamente palma con palma.
7. Frótense la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
8. Frótense las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados
9. Frótense el dorso de los dedos de una mano con la palma de mano opuesta, agarrándose los dedos. (candado)
10. Frótense con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa
11. Frótense la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
12. Finalmente enjuague de tal manera que el agua caiga desde los dedos hacia el antebrazo
13. Seque con toallas de papel desechable.
14. Cierre la llave con la toalla de papel si el dispositivo es manual.
15. Tenga cuidado de no contaminarse.

¿Cómo lavarse las manos?

Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



B. LAVADO QUIRÚRGICO:

1. Retire todos los objetos que tengan en las manos y antebrazo y colóquese el tapabocas.
2. Adopte una posición cómoda frente al lavamanos sin entrar en contacto con él.
3. Abra la llave del agua regulando la presión y el volumen
4. Enjuague sus manos permitiendo que el agua desde los dedos hasta el codo
5. Aplique una cantidad suficiente (3 c.c) de isodine espuma o Clorhexidina sobre manos y antebrazos.
6. Friccione energéticamente palma con palma (10 veces)
7. Frótense enérgicamente la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa. (10 veces)
8. Frótense las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados (10 veces)
9. Frótense el dorso de los dedos de una mano con la palma de mano opuesta, agarrándose los dedos. (Candado) (10 veces)
10. Frótense con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
11. Frótense la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
12. Continúe frotando el antebrazo en forma circular desde las manos hasta 1/3 medio superior del antebrazo.
13. Finalmente enjuague de tal manera que el agua caiga desde la yema de los dedos y se deslice por el antebrazo.
14. Aplique nuevamente una cantidad suficiente (3 c.c) de isodine espuma Clorhexidina sobre manos y antebrazos. Y repita los pasos del 6 -12
15. Mantenga las manos en posición más alta que los codos, y diríjase a la sala correspondiente sin rozar la zona lavada con objetos extraños.
16. Se seca con una compresa estéril.
17. Evita el contacto con superficies potencialmente contaminada.

C. FRICCIÓN HIGIÉNICA DE LAS MANOS CON UN PREPARADO DE BASE ALCOHÓLICA:

1. Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies.
2. Fricciónese las palmas de las manos entre sí.
3. Frótense la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
4. Frótense las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados
5. Frótense el dorso de los dedos de una mano con la palma de mano opuesta, agarrándose los dedos. (candado)
6. Frótense con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
7. Frótense la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano

- izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
8. Una vez secas, sus manos son seguras.
 9. Tenga en cuenta que máximo cada 10 aplicaciones se debe realizar un nuevo lavado de manos clínico.

COMPLICACIONES

- ❖ Infecciones nosocomiales.
- ❖ Alergia a jabones antibacteriales.

PRECAUCIONES

- ❖ No usar anillos ni joyas debido a que la piel debajo de éstos se coloniza y atraen gérmenes más fácilmente.
- ❖ Las uñas largas y con esmalte contribuyen a la transmisión de ciertos agentes patógenos asociados a la asistencia sanitaria, por lo tanto las uñas deben ser cortas, limpias y sin esmalte.
- ❖ Utilice crema de manos protectora para evitar dermatitis o irritaciones por uso continuo de jabones y guantes.
- ❖ El uso de guantes no reemplaza el lavado de manos.
- ❖ Las áreas de las manos donde se encuentra un mayor número de microorganismos son entre los dedos y bajo las uñas.
- ❖ Para la limpieza de las uñas se recomienda el uso de espátulas para remover la suciedad.

BIBLIOGRAFIA:

- ❖ ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. OMS. Manual técnico de referencia para la higiene de las manos.(2010) Disponible en:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102537/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf;jsessionid=69E3DB548F1E8171CE730A3B8E35B521?sequence=1
- ❖ CAMACHO MATIZ Hernando, CIFUENTES AYA Claudia, TORRES NAVAS Adriana. Simulación cibernetica en la enseñanza de las ciencias de la salud. Kimpress. Bogotá, Colombia; 2005.Pag 122 -124.
- ❖ HERDMAN Heather, SCROGGINS Leann, VASSALLO Barbara. Diagnósticos enfermeros: definiciones y diagnósticos. ELSVIER. Madrid, España; 2007.Pag 141.
- ❖ MCCLOSKEY DOCHTERMAN Joanne, BULECHEK Gloria. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). ELSVIER. Madrid, España. Pag. 53.
- ❖ AMADO MENDOZA Myriam. Protocolos enfermería subgerencia servicio de enfermería. Litografía Claudia. Bucaramanga, Colombia. 2007. Pag 30-35.

- ❖ ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. OMS. Lavado de manos.
Disponible en: <http://www.who.int/gpsc/5may/tools/es/>
- ❖ Alberto, J. (2012). *GUIA: LAVADO DE MANOS CLÍNICO Y QUIRÚRGICO*. Gob.pe. Recuperado de <https://www.irennorte.gob.pe/pdf/epidemiologia/GUIA-LAVADO-MANO-CLINICO-Y-QUIRURGICO-FINAL-ABV.pdf>
- ❖ UNIVERSIDAD DEL BOSQUE. *Protocolo de Lavado de manos*. (2021). Edu.co. Recuperado de <https://www.unbosque.edu.co/sites/default/files/2021-03/PT-GTH-02-03-Protocolo-para-el-lavado-de-manos-V-02.pdf>

LISTA DE CHEQUO PARA GUÍA DE PROCEDIMIENTOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA: LAVADO DE MANOS

OBJETIVO:

Corroborar que el estudiante de enfermería de UNISANGIL realiza correctamente el procedimiento de LAVADO DE MANOS con el fundamento científico que soporta la actividad.

DEFINICIÓN:

El lavado de manos es el método más eficaz y sencillo para reducir la transmisión de patógenos infecciosos entre las personas.

TIPOS DE LAVADO DE MANOS.

1. **Lavado de manos clínico:** Se realiza por el personal que labora en la institución y que está en contacto directo con la persona hospitalizada o con secreciones del mismo. Se realiza con soluciones antimicrobianas como Clorexidina al 4%.
2. **Lavado de manos quirúrgico:** Se realiza antes del procedimiento quirúrgico con una duración mínima de cinco minutos y el lavado de manos se extiende hasta el codo. Se realiza con soluciones antimicrobianas tipo yodoforados.
3. **Fricción higiénica de las manos:** es frotar una solución antimicrobiana en las manos sin el uso de agua. Con alcohol glicerinado para destruir parte sustancial de la flora transitoria. Indicado cuando no sea tenido contacto con secreciones.

En el listado de parámetros presentado a continuación, señale con un “SÍ” cuando el estudiante realiza totalmente y sin dificultad lo descrito en cada paso y con “NO” cuando olvida total o parcialmente lo descrito, lo realiza con dificultad o necesita ayuda.

PARÁMETROS	SI	NO
<p>LAVADO DE MANOS CLÍNICO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se retira todos los objetos que tenga en las manos y antebrazo. 2. Adopta una posición cómoda frente al lavamanos sin entrar en contacto con él. 3. Abre la llave del agua regulando la presión y el volumen. 4. Enjuaga sus manos permitiendo que el agua caiga desde el tercio distal delantebrazo hacia los dedos. 5. Aplica una cantidad suficiente (3c.c) de clorhexidina o isodine espuma sobremanos y antebrazo. 6. Fricciona energicamente palma con palma. 7. Fricciona palma con dorso 8. Frota palma con palma con los dedos entrelazados. 9. Frota dorso de los dedos con palma de la mano opuesta 10. Frota con movimiento de rotación los pulgares con la palma mano opuesta 		

GUÍAS DE PROCEDIMIENTOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA

VERSIÓN: 02

11. Frota la punta de los dedos contra la palma de la otra mano
12. Continúa frotando el antebrazo en forma circular desde las manos hasta el 1/3medio del antebrazo.
13. Enjuaga de tal manera que el agua caiga desde los dedos hacia el antebrazo.
14. Seca con toallas de papel desechable.
15. Cierra la llave con la toalla de papel si el dispositivo es manual.

LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO:

1. Retira todos los objetos que tengan en las manos y antebrazo, coloque el tapabocas.
2. Adopta una posición cómoda frente al lavamanos sin entrar en contacto con él.
3. Abre la llave del agua regulando la presión y el volumen.
4. Enjuaga sus manos permitiendo que el agua desde los dedos hasta el codo
5. Aplica una cantidad suficiente (3 c.c) de isodine espuma o clorhexidina sobremanos y antebrazos.
6. Fricciona energéticamente palma con palma (10 veces)
7. Fricciona energéticamente pal con dorso de la mano opuesta entrelazando los dedos (10 veces)
8. Fricciona palma con palma con los dedos entrelazados (10 veces cada dedo)
9. Frota dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta y viceversa (10 veces)
10. Frota con movimientos rotatorios el pulgar de un mano con la palma de la mano opuesta y viceversa (10 veces)
11. Frota la punta de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta haciendo movimiento de rotación. (10 veces).
12. Continúa frotando el antebrazo en forma circular desde las manos hasta el codo.
13. Finalmente enjuaga de tal manera que el agua caiga desde la yema de los dedos y se deslice por el antebrazo hasta el codo.
14. Aplica nuevamente una cantidad suficiente (3 c.c) de isodine espuma clorhexidina sobre manos y antebrazos. Y repite los pasos del 6 al 13.
29. Mantiene las manos en posición más alta que los codos, se dirige a la salacorrespondiente sin rozar la zona lavada con objetos extraños.
16. Se seca con una compresa estéril.

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL ESTUDIANTE:

FIRMA DEL DOCENTE EVALUADOR:

Elaborado por: MÓNICA MARCELATAMAYO RAMÍREZ. Enfermera PDA Unisangil.	Revisado por: Enf. EULALIA MEDINA DIAZ. Directora del programa de Enfermería. Unisangil.	Aprobado por: Enf. EULALIA MEDINA DIAZ. Directora del programa de Enfermería. Unisangil.
---	---	---

ACTUALIZADO POR:	REVISADO POR:
Graciela Olarte Rueda. Estudiante de gerencia en los servicios de salud I 2011-1	Enfermera CONSUELO GONZÁLEZ. Coordinadora ProcesoBásico2011-1
Tania Melisa Arguello P. Estudiante cuidado en los servicios de salud I. 2017-2	Eliana Mancilla y Laura M. Pérez Enfermeras en formación PDS2019-1 Supervisado por Graciela Olarte asesora.
Yaira López – Juliana Ordoñez. Enfermeras PDS 2023-2.	Enf. Graciela Olarte. Asesora.
Edgar Esneider Arenas Anaya – Laura Jimena Castro Enfermeros PDS 2024-1.	Enf. Rosa Ernestina Villarreal Pérez. Directora Programa de Enfermería (e).