



**E.S.E HOSPITAL
SANTA MARGARITA**
La Cumbre - Valle
NIT 800.160.400-0

**PROTOCOLO DE HIGIENE Y
LAVADO DE MANOS**

Código: **ASS-SDP-pro-002**

Versión: 1

Fecha de Actualización: 25/10/2024

Página 1 de 12

PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS



E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA
La Cumbre - Valle



modelo integrado
de planeación
y gestión

Carrera 7ª No. 5 – 24
La Cumbre - Valle del Cauca
Teléfono: +57 312 286 7934
contactenos@hospitalsantamargarita.gov.co
<https://hospitalsantamargarita.gov.co/>



Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesporlasaludambiental.net

1- RESPONSABLES

El protocolo de higiene y lavado de manos de la E.S.E. Hospital Santa Margarita de La Cumbre del Cauca, son responsables todos los niveles de la organización, abarcando los procesos asistenciales, administrativos, gerenciales y de gestión del talento humano.

2- OBJETIVOS

Disminuir el riesgo de infección intrahospitalaria a causa de la no práctica o del incorrecto lavado de manos por parte del personal de salud, mediante la implementación de directrices que permitan realizar procedimientos seguros en la prestación del servicio de salud.

De igual forma, con la presente guía, se procura reducir la flora residente y la transitoria adquirida por contaminación en el medio hospitalario, que se encuentra en los colaboradores de salud que laboran en los diferentes servicios de la E.S.E. Hospital Santa Margarita.

El proceso inicia a partir del cambio de actitud y capacitación al personal frente al lavado de manos, hasta el seguimiento, evaluación de la adherencia a la guía en los servicios de la E.S.E. Hospital Santa Margarita. Estableciendo un modelo único que sea identificado por el personal que labora en área asistencial y Administrativa en la E.S.E. Hospital Santa Margarita, logrando incluir a los pacientes, familiares, visitantes, y quienes ingresen solicitando algún tipo de servicio.

3- A QUIEN VA DIRIGIDO

A todo el personal de salud y personal administrativo que labora en la E.S.E. Hospital Santa Margarita

5- DEFINICIONES

Limpieza de manos

Realización de la higiene de las manos con el fin de eliminar suciedad, materia orgánica y/o microorganismos mediante una acción física o mecánica.

Higiene de manos: Término general que se aplica a cualquier lavado de manos: lavado higiénico de manos, lavado antiséptico de manos, antisepsia de manos por fricción o antisepsia quirúrgica de manos.

Fricción de las manos

Aplicar un antiséptico para manos para reducir o inhibir la propagación de microorganismos sin necesidad de una fuente exógena de agua ni del enjugado o secado con toallas u otros artículos

Preparado de base alcohólica para manos

Preparado de base alcohólica (líquido, gel o espuma) formulado para ser aplicado en las manos a fin de reducir la proliferación de microorganismos. Estos preparados pueden contener uno o más tipos de alcohol con excipientes, otros principios activos y humectantes.

Lavado con agua y jabón: Se define como un frote breve y enérgico de todas las superficies de las manos hasta los codos con una solución antimicrobiana, seguido de enjuague al chorro con agua. Busca eliminar, la flora transitoria y disminuir la concentración de bacterias de la flora residente.

Lavado de manos con antisépticos o antimicrobianos

Lavado de manos con agua y jabón corriente o antimicrobiano

Antisepsia, descontaminación, y eliminación de gérmenes en manos.

Reducción o inhibición del crecimiento de microorganismos mediante la aplicación de un antiséptico para las manos realizando un lavado de manos antiséptico.

Lavado higiénico de manos

Tratamiento de las manos con un antiséptico para las manos con el fin de reducir la flora saprofita sin afectar necesariamente a la flora saprofita de la piel. Es de amplio espectro, pero en general es menos eficaz y actúa lentamente que el desinfectante higiénico para las manos

Antisepsia y preparación quirúrgica de las manos

Lavado antiséptico de las manos o limpieza antiséptica de las mismas realizados preoperatoriamente por el equipo quirúrgico para eliminar la flora saprófita y no saprófita de la piel, tales antisépticos a menudo tienen actividad antimicrobiana persistente.

Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS)

Infecciones que se producen en un paciente durante el proceso de atención en un hospital u otro centro sanitario que no estaban presentes o no se estaban incubando en el momento del ingreso. Se incluyen las infecciones contraídas en el hospital pero que se manifiestan tras el alta hospitalaria y también las infecciones profesionales entre el personal del centro sanitario.

Áreas Críticas: Son áreas donde se efectúan procedimientos invasivos a los paciente que por su condición están expuestos a contraer infección, estas áreas pueden ser , salas de procedimientos, salas de aislamiento, laboratorios, salas de sutura en urgencias, salas de autopsia, lactarios, áreas de lavado de material .

Áreas Semicríticas: En esta área los pacientes pueden permanecer largos periodos o estar de manera transitoria, Durante su estancia pueden tener en contacto con elementos y mobiliario por medio de la piel intacta, Incluye salas de hospitalización, los consultorios de urgencia, los cuartos de observación, las salas de servicio ambulatorio como electrocardiografía, vacunación, cuarto de curaciones y consultorios odontológicos, se incluye servicios de hospitalización y lavandería.

Áreas no críticas o generales: Allí las personas están de paso y no tienen contacto directo con los elementos hospitalarios, estas áreas pueden situarse consultorios médicos, salas de espera, depósitos de medicamentos, servicios sanitarios, ascensores, salas de fisioterapia, centrales de enfermería.

Biocarga; Número de microorganismos- unidades formadoras de colonias que contaminan un objeto.

Colonización: Presencia permanente⁴ de gérmenes bacterianos, se asocia con la flora residente, compuesta predominantemente de gérmenes no patógenos que no desencadenan una respuesta clínica por parte del huésped. La higiene de manos no la elimina totalmente.

Contaminación: Es cualquier sustancia o forma de energía que puede provocar algún daño o desequilibrio en un ecosistema, medio físico o un ser vivo.

Desinfectante: Germicida que inactiva casi todos los microorganismos patógenos reconocidos de los objetos inertes, pero no necesariamente todas sus formas, por ejemplo, esporas bacterianas.

Germicida: Es un agente que destruye microorganismos, especialmente patógenos.

Limpieza: Remoción de todas las materias extrañas de los objetos, tierra, materia orgánica, por lo general se realiza con agua, mediante acción mecánica y con detergentes o productos enzimáticos.

Flora bacteriana Cutánea: Es la presencia habitual de gérmenes bacterianos que habitan en la piel de los seres humanos, se divide en residente y transitoria.

Flora Bacteriana Residente, Es la flora comensal de la piel y juega un papel importante en la resistencia a la colonización bacteriana se halla constituida por gérmenes no patógenos como; *Staphylococcus epidermis*, *Difteroides* y *Propionibacterium*.

Flora Bacteriana Transitoria: Es la flora que se halla compuesta por gérmenes contaminantes recientemente adquiridos de pacientes colonizados o infectados., se encuentran en la superficie de las manos pueden sobrevivir largo tiempo sino se realiza un buen lavado de manos.

Germen: Organismo microscópico capaz de producir enfermedad en el hombre.

Contaminación: Presencia transitoria de gérmenes bacterianos, se adquiere de pacientes, líquidos biológicos u objetos inanimados, se asocia con la flora transitoria, Compuesta predominante mente de gérmenes patógenos, La higiene de manos la elimina de manera importante.

Descontaminar las Manos: Reducir el conteo bacteriano en las manos mediante el frotado antiséptico de manos o lavado antiséptico de manos.

Infección: Respuesta inflamatoria por parte del huésped, inicialmente local y luego diseminada, ante la presencia, invasión, y aumento en el número de gérmenes bacterianos contaminantes o colonizantes, los cuales se tornan patógenos.

Lavado antiséptico de manos: Lavado de manos con agua y un jabón que contenga algún agente antiséptico

Desinfección antiséptica de manos con soluciones de base alcohólica: Fricción de las manos con un antiséptico de manos que contenga alcohol.

Descontaminación de manos: Reducir el recuento bacteriano en las manos realizando una frotación antiséptica o un lavado antiséptico de manos.

Higienización: La Higienización se define como un frote breve con una solución antiséptica a partir de alcohol y emolientes, buscando destruir los microorganismos de la flora bacteriana transitoria, adquiridos recientemente por contacto directo con pacientes, familiares o fómites y disminuir la flora residente, siempre y cuando las manos se encuentren limpias y sin contaminación con material orgánico.

6- NORMATIVIDAD

- Guías de prevención, control y vigilancia epidemiológica de infecciones Intrahospitalarias, incluyen un conjunto de ocho aspectos de interés técnico científico y de vigilancia.
- Ley 9ª de Enero 24 de 1979 del Código Sanitario.
- Resolución 2013 de 1986, por la cual se reglamenta la organización
- Guía de aplicación de la estrategia Multimodal de la OMS para la mejora de Higiene de Manos y del modelo “Los cinco momentos para la Higiene de manos”. Organización Mundial de la Salud 2015

7- INTRODUCCIÓN

El objetivo del Lavado de Manos es reducir la flora residente (entendiendo por esta flora cutánea de las manos y antebrazos normal del individuo y puede estar conformada por microorganismos patógenos como *S. Aereus*) y también remover las bacterias transitorias (microorganismos que se adquieren por contaminación con el medio ambiente constituida por organismos no patógenos)

El lavado de manos es el más simple, económico e importante procedimiento para la prevención de las Infecciones Intrahospitalarias, logrando reducir hasta en un 50% las IIH (Infecciones Intra Hospitalarias), cuando se realiza el procedimiento de manera adecuada por todos los funcionarios

8- JUSTIFICACIÓN

Los estudios realizados evidencian que la transmisión de patógenos presentes en la piel del paciente o que se encuentren derramados sobre objetos inanimados y que por contacto se transfieren a las manos de los trabajadores de la Salud, La buena técnica aséptica implica limitar en la medida posible transferencias de microorganismos de una persona a otra. Lavarse las manos, después e contacto con un paciente, el personal asistencial de salud pone un obstáculo a la diseminación bacteriana, en especial de un paciente a otro. Hasta el momento los microorganismos han generado múltiples mecanismos de defensa haciéndose cada vez más resistente, ***PERO NINGUNO HA GENERADO RESISTENCIA AL LAVADO DE MANOS***

Los microorganismos patógenos pueden ser transportados por las manos del personal desde pacientes colonizados o infectados, y ésta es la vía de transmisión de la mayor parte de las infecciones cruzadas y de algunos brotes epidémicos en el medio hospitalario. Sin embargo, los estudios científicos revelan que de forma rutinaria la higiene de manos se realiza mucho menos de lo deseable. Por este motivo, la ***promoción del lavado de manos en el ámbito sanitario es uno de los objetivos prioritarios del control de la Infección nosocomial.***

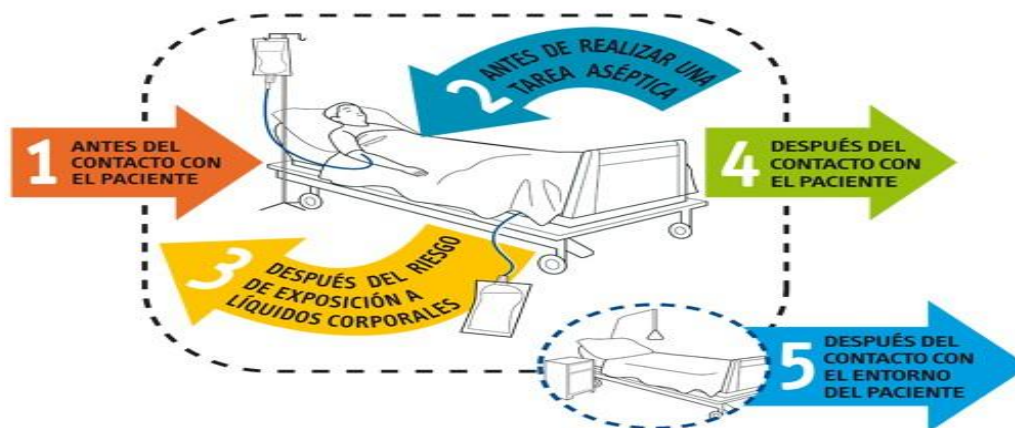
9- INDICACIONES DE HIGIENE DE MANOS

Indicaciones específicas, según la OMS se ha definido los 5 momentos, para la Higiene de manos.

1. Antes del contacto con el paciente
2. Después del contacto con el paciente
3. Antes de realizar una técnica invasiva
4. Después del contacto con fluidos
5. Después del contacto con el entorno (objetos inanimados: incluyendo equipo médico), aunque no se tenga contacto alguno con el paciente

Además de en los 5 momentos descritos anteriormente, es necesario realizar higiene de manos; Al pasar de una zona del cuerpo contaminada a otra limpia, dentro del mismo paciente, y antes y después de utilizar guantes.

Sus 5 momentos para la HIGIENE DE LAS MANOS



1 ANTES DEL CONTACTO CON EL PACIENTE	¿CUANDO? Higiénese las manos antes de tocar a un paciente cuando se acerque a él. ¿POR QUÉ? Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que tiene usted en las manos.
2 ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASÉPTICA	¿CUANDO? Higiénese las manos inmediatamente antes de realizar una tarea aséptica. ¿POR QUÉ? Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que podrían entrar en su cuerpo, incluidos los gérmenes del propio paciente.
3 DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A LÍQUIDOS CORPORALES	¿CUANDO? Higiénese las manos inmediatamente después de un riesgo de exposición a líquidos corporales y al quitarse los guantes. ¿POR QUÉ? Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de gérmenes dañinos del paciente.
4 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL PACIENTE	¿CUANDO? Higiénese las manos después de tocar a un paciente y la zona que lo rodea, cuando deje la cabecera del paciente. ¿POR QUÉ? Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.
5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE	¿CUANDO? Higiénese las manos después de tocar cualquier objeto o mueble del entorno inmediato del paciente, cuando lo deje (incluso aunque no haya tocado al paciente). ¿POR QUÉ? Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.

La OMS agradece a los Hospitales Universitarios de Ginebra (HUG), en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la redacción de este material.
Octubre de 2006, versión 5

WORLD ALLIANCE
FOR PATIENT SAFETY

Organización
Mundial de la Salud

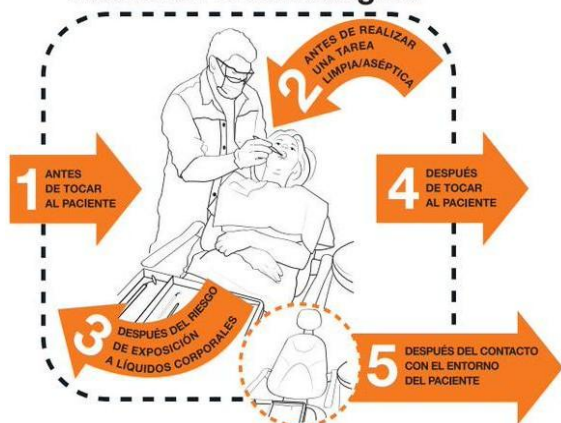
Organización
Panamericana
de la Salud

MINISTERIO DE SALUD

La Organización Mundial de la Salud ha consultado todas las precauciones necesarias para garantizar la información contenida en este documento. Sin embargo, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. Compete al lector la responsabilidad de la interpretación y del uso del material. La Organización Mundial de la Salud no podrá ser considerada responsable de los daños que pudieran ocasionar su utilización.

Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos

Atención Odontológica



Sus Momentos para la Higiene de las Manos

Campaña de Vacunación



RECOMENDACIONES GENERALES PARA HIGIENE Y LAVADO DE MANOS

Mantener las uñas cortas y limpias. Las uñas largas son difíciles de limpiar y aumentan el riesgo de rotura de guantes. No llevar uñas artificiales. Entre éstas y las uñas naturales se desarrollan hongos resultantes de la humedad que queda atrapada entre las mismas. Las uñas deben estar siempre limpias y cortas aproximadamente 3 mm, que no supere las yemas de los dedos.

No es conveniente utilizar agua caliente, especialmente en las personas con dermatitis de contacto previas.

No es conveniente utilizar durante la jornada laboral anillos o pulseras, ya que dificultan el correcto lavado de manos, especialmente bajo los anillos, donde pueden acumularse gérmenes que actúen como reservorio. Por este motivo estas joyas deben retirarse previamente a la atención de pacientes.

Es conveniente utilizar cremas hidratantes de piel, después de la actividad laboral, para aumentar la hidratación y prevenir la irritación y la dermatitis producidas por el uso de los productos usados en la higiene de manos. La piel con lesiones es un perfecto medio de cultivo para el crecimiento de gérmenes, lo que favorece la transmisión cruzada de infecciones.

El jabón debe mantenerse SIEMPRE en su envase original, y NUNCA realizar trasvases ni rellenar los envases.

Llevar siempre guantes cuando pueda existir contacto con sangre u otro material potencialmente infeccioso, membranas mucosas o piel no intacta

El uso de guantes no exime de la higiene de manos. Los guantes protegen al trabajador sanitario, pero no al paciente. Además, los guantes no confieren una protección completa de contaminación de las manos al personal que los usa, dado que se ha comprobado la transmisión de determinadas infecciones (Hepatitis B, herpes) en el personal portador de guantes, generalmente por pequeños defectos en los guantes y/o por la contaminación de las manos durante la retirada de los mismos.

NUNCA se debe utilizar el mismo par de guantes para el cuidado de más de un paciente y no es válido lavarse las manos con los guantes puestos.

Cambiar los guantes durante el cuidado de un mismo paciente si se tiene que desplazar desde una zona del cuerpo contaminada hacia una zona del cuerpo limpia o realizar distintas técnicas.

Tras la fricción con soluciones de base alcohólica NO es necesario y NO se recomienda lavarse con agua y jabón, porque pueden producir dermatitis.

Tras la desinfección de las manos durante 5-10 ocasiones con soluciones de base alcohólica, se recomienda realizar un lavado con agua y jabón antimicrobiano o no antimicrobiano indistintamente, para así eliminar el exceso de emoliente en las manos.

TÉCNICA DE LA HIGIENE DE LAS MANOS CON PREPARACIONES ALCOHOLICAS (DESINFECCIÓN)

Para realizar este procedimiento, en seco, se requiere utilizar el alcohol glicerinado con clorhexidina (Quiruger o Quiruger plus para el caso particular en la E.S.E

Aplicar una dosis de producto, extenderlo por toda la superficie de las manos y friccionarlas hasta que quede secas (IB).

Aplicar 3 ml de solución, mediante el dosificador, sobre la palma de la mano

Humedecer bien las manos con la solución, friccionando una contra otra durante 20-30 segundos siguiendo el esquema siguiente

No secar las manos después de la aplicación de la solución de base alcohólica, se debe dejar que se evapore por sí misma

LAVADO CON AGUA Y JABON ANTISEPTICO CON CLORHEXIDINA

El Lavado clínico es un procedimiento que debe realizar todo el personal asistencial que brinda atención a las pacientes, para realizarlo se requiere utilizar un jabón antiséptico (Quirucidal para el caso particular en la E.S.E durante al menos 40 segundos, siguiendo el siguiente esquema. El secado posterior se realizará con toalla desechable. Cerrar el grifo con la misma toalla (nunca directamente con las manos).

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica



Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

0



Mójese las manos con agua;

1



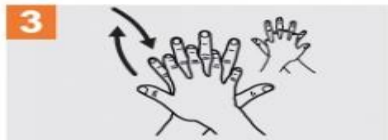
Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;

2



Frótese las palmas de las manos entre sí;

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 entre sí, con los dedos entrelazados;

5



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;

6



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;

7



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;

8



Enjuáguese las manos con agua;

9



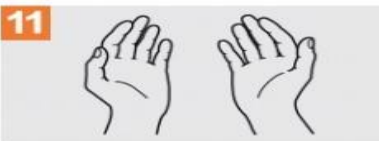
Séquese con una toalla desechable;

10



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;

11



Sus manos son seguras.




**Organización
Mundial de la Salud**

Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

**SAVE LIVES
Clean Your Hands**

Tomado de la Organización Mundial de la Salud

 E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA La Cumbre - Valle NIT 800.160.400-0	PROTOCOLO DE HIGIENE Y LAVADO DE MANOS	Código: ASS-SDP-pro-002
		Versión: 1
		Fecha de Actualización: 25/10/2024
		Página 12 de 12

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Líder de Calidad	Jefe de oficina asistencial	Gerente

REGISTRO DE CAMBIOS Y REVISIONES				
VERSIÓN	FECHA	PÁGINAS	SOLICITANTE	OBSERVACIONES
1	25/10/2024	12	Calidad	Creación del documento por Duvan Felipe Ochoa Toro – Líder de Calidad Revisado por Jefe de Oficina Asistencial Claudia Ximena Castro Aprobado por Aicardo Solis – gerente