

**Alumna:** Viviann Lizbeth Jiménez Alonso

**Grado:** 6° **grupo:** Q

**Asignatura:** Práctica clínica en enfermería I.

**Profesora:** Lic. Gabriela Priego Jiménez

**Técnicas de enfermería 1.**

### **¿Definición de lavado de manos?**

Frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona.

### **¿Definición de la flora residente?**

La flora residente está formada por los residentes permanentes, poco patogénicos, de las capas más profundas de la piel. Estos microorganismos causan infección sólo cuando se interrumpe una barrera normal, como cuando se coloca un catéter intravenoso. La flora residente no se puede eliminar por fricción mecánica sola, por ello se debe emplear un antiséptico antes de efectuar procedimientos invasivos.

### **¿Definición de la flora transitoria?**

Flora que se adquiere por contacto directo con los pacientes o con superficies del ambiente asociadas con los pacientes. Estos microorganismos se pueden transmitir después a otros pacientes o al medio ambiente.

Suelen sobrevivir un limitado periodo de tiempo y están ubicados en las capas superficiales, por ellos puede ser removidos con el lavado de manos por arrastre mecánico. Esta asociada más frecuentemente a la infección cruzada.

## LAVADO DE MANOS

### Definición

Frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona.

### Objetivo

Eliminar la suciedad, materia orgánica y remover o eliminar los microorganismos transitorios adquiridos por contacto reciente con los pacientes o material contaminado.

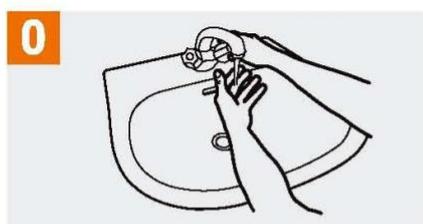
### Principio científico

Los agentes tensioactivos del jabón levantan la suciedad y los microbios de la piel. El jabón y la fricción ayudan a levantar la suciedad, la grasa y los microbios —incluidos los que causan enfermedades— de la piel, de modo que luego puedan eliminarse de las manos con el enjuague. Quitar el jabón con el enjuague también reduce la irritación de la piel. Debido a que se podría volver a contaminar las manos si se las enjuaga en una cubeta con agua estancada contaminada por el uso previo, se debe usar agua corriente limpia.

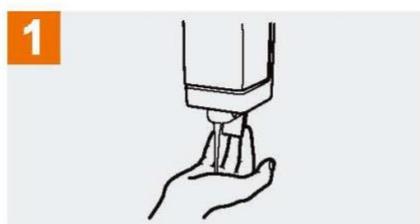
### Material y equipo

- Jabón líquido en dispensador desmontable y lavable
- Toallas o compresas desechables
- Agua corriente.
- Depósito de desechos (bolsa negra)
- Lavabo

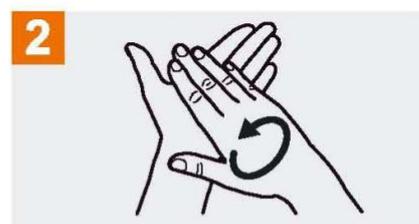
### Procedimiento



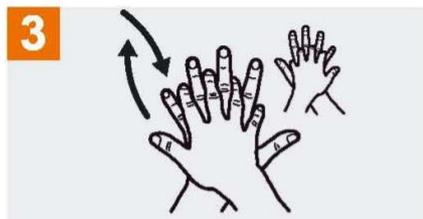
**0** Mójese las manos con agua;



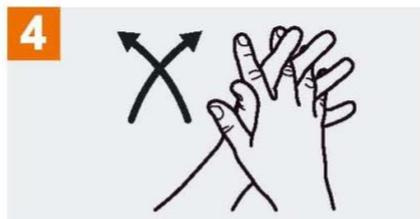
**1** Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



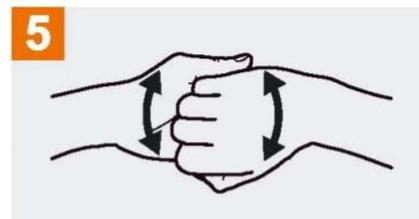
**2** Frótese las palmas de las manos entre sí;



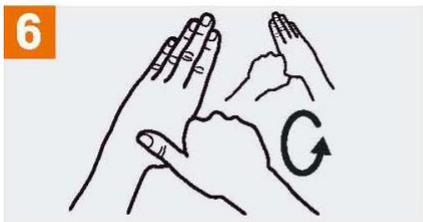
**3** Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



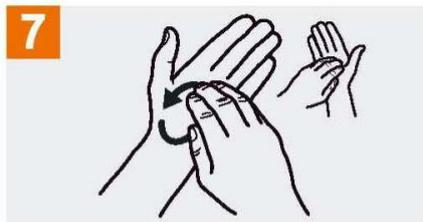
**4** Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



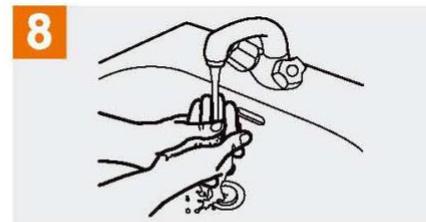
**5** Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



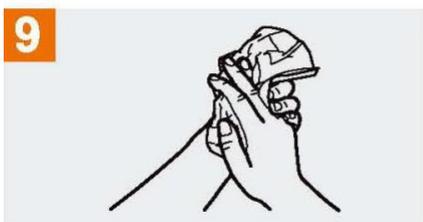
**6**  
Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



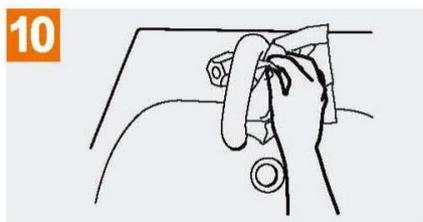
**7**  
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



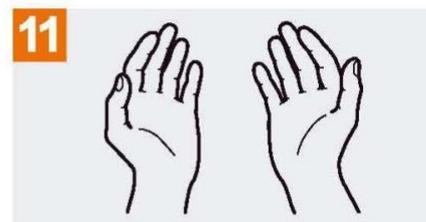
**8**  
Enjuáguese las manos con agua;



**9**  
Séquese con una toalla desechable;



**10**  
Sírvese de la toalla para cerrar el grifo;



**11**  
Sus manos son seguras.

Duración: 40-60 segundos.

### Indicaciones

- Antes y después del contacto con cada paciente.
- Después de quitarse los guantes.
- Antes y después de realizar cualquier procedimiento al paciente.
- Antes y después de la preparación de alimentos o medicación.
- Antes y después de la realización de procedimientos invasivos.
- Después de contactar con cualquier fuente de microorganismos: fluidos biológicos, membranas mucosas, piel no intacta, objetos que puedan estar contaminados (cuñas, bolsas de diuresis).
- En el manejo de pacientes con criterios de aislamiento, colonizados o infectados por gérmenes multirresistentes de interés epidemiológico, ante brotes o alertas epidemiológicos.

### Acciones de enfermería

- Verificar que las manos y antebrazos estén libres de anillos, pulseras y reloj.
- Tener uñas cortas al borde de las yemas de los dedos y sin esmalte.
- El jabón será siempre líquido y se utilizará con dispensador.
- El secado de manos se realizará con papel y no con toalla.
- Los grifos y las pilas de lavado se han de limpiar y desinfectar regularmente

## LAVADO QUIRÚRGICO

### **Definición**

Medida de higiene consistente en la eliminación mediante arrastre de la flora presente de manera transitoria en la piel de las manos. Se considera una de las medidas más eficaces en la prevención y control de la transmisión de enfermedades infecciosas dentro del ámbito hospitalario.

### **Objetivo**

Eliminar la flora transitoria y al máximo la flora residente de las manos previo a un procedimiento invasivo que por su especificidad o su duración requiere un alto grado de asepsia y un efecto residual.

### **Principio científico**

Se utiliza en la antisepsia quirúrgica jabón antimicrobiano porque este emulsiona las grasas de la piel al igual que el alcohol que disuelve las grasas y además coagula las proteínas.

Se utilizan soluciones antisépticas porque hacen posible la inhibición de los gérmenes, haciendo desaparecer los microorganismos que pueden contaminar al paciente provocándose una infección postquirúrgica.

Mediante el cepillado movilizamos las grasas, microorganismos y células muertas de la epidermis.

Como los líquidos fluyen por gravedad el arrastre del jabón con el agua, se realizara en un plano inclinado, colocando la mano por encima del antebrazo, en un ángulo de 90 grados, para que esta fluya desde la mano hasta el codo.

### **Material y equipo**

- Jabón líquido con antiséptico (solución jabonosa de clorhexidina o povidona yodada), en dispensador.
- Cepillo de uñas desechable (preferiblemente impregnado en solución antiséptica).
- Esponja (opcional)
- Toalla o compresa desechables
- Lavabo anti salpicaduras
- Agua corriente
- Depósito de desechos (bolsa negra)

## **Procedimiento**

- Abrir el set de lavado quirúrgico sin retirar la funda, dentro de esta y encima del cepillo volcaremos el jabón quirúrgico.
- La llave se accionara con pedal o con el codo o célula fotoeléctrica.
- Mojar las manos con agua, aplicar el jabón antiséptico 3- 5ml, inicie con un lavado clínico de manos hasta un tercio por arriba del codo.
- Con un cepillo quirúrgico estéril impregnado con jabón antiséptico friccione las uñas 30 veces por cada mano.
- Descarte el cepillo
- Comience con una mano
- Friccione los 4 lados de cada dedo de una mano por un tiempo de 30 segundos por cada lado de cada dedo, la fricción debe ser de lo distal a lo proximal.
- Friccione la palma de la mano por 5 segundos
- Friccione dorso de la mano por 5 segundos
- Friccione tercio distal del antebrazo en sus 4 lados por 12 segundos.
- Friccione tercio proximal del antebrazo en sus 4 lados por 12 segundos
- Friccione las 4 caras del brazo desde el codo hasta un tercio arriba del mismo por 12 segundos.
- Retire el jabón de la esponja.
- Aplicar jabón al cepillo o esponja nuevamente y repetir los mismos pasos y tiempos en la otra mano.
- Retirar jabón de las manos colocándolas debajo del grifo y dejando que el agua corra hasta el codo, arrastrando el jabón con ayuda del agua, manteniéndolas hacía arriba.
- Repetir los pasos pero ahora hasta el tercio proximal del antebrazo.
- Secarse con una toalla estéril usando un lado de la toalla para cada mano.
- Nota: nunca se debe retroceder en el proceso del cepillado.

## **Indicaciones**

- Antes de una intervención quirúrgica.
- Antes de cualquier maniobra invasiva que requiera alto grado de asepsia.

## **Acciones de enfermería**

- Mantener las uñas cortas y limpias. Las uñas largas son más difíciles de limpiar y aumentan el riesgo de rotura de guantes. No llevar uñas artificiales.

- No usar anillos, relojes, ni pulseras. Estos elementos pueden actuar como reservorio y dificultan la limpieza de manos y antebrazos.
- Si las manos estas muy sucias, realizaremos un lavado previo al inicio del protocolo de lavado quirúrgico de manos.
- Cubrir el cabello y las orejas con el gorro o turbante quirúrgico.
- Cubrir nariz y boca con la mascarilla.
- Doblar las mangas unos diez centímetros por encima del codo.
- El jabón será siempre líquido y se utilizará con dispensador.
- El secado de manos se realizará con papel y no con toalla.
- Los cepillos tienen que ser estériles o bien desinfectados y secos. Sólo se utilizarán para las uñas.
- Los grifos y las pilas de lavado se han de limpiar y desinfectar regularmente

	<p><b>1</b></p> <p><b>Retire alhajas, radios, celulares y otros</b></p>		<p><b>2</b></p> <p><b>Inicie con el lavado clínico de manos</b></p>
	<p><b>3</b></p> <p><b>Enjuague ambas manos</b></p>		<p><b>4</b></p> <p><b>Aplique jabón antiséptico en el cepillo</b></p>
	<p><b>5</b></p> <p><b>Cepille las uñas usando cepillo estéril</b></p>		<p><b>6</b></p> <p><b>Aplique jabón antiséptico en la esponja o en las manos</b></p>
	<p><b>7</b></p> <p><b>Friccione dedo por dedo, entre los espacios interdigitales</b></p>		<p><b>8</b></p> <p><b>Friccione el dorso y la palma de la mano</b></p>
	<p><b>9</b></p> <p><b>Friccione desde la muñeca hasta 10 cms arriba del codo</b></p>		<p><b>10</b></p> <p><b>Enjuague ambas manos por separado</b></p>
	<p><b>11</b></p> <p><b>Vestimenta completa y brazos flexionados hacia arriba</b></p>	<p><b>Repita los pasos, del 6 al 10</b></p>	
			<p><b>12</b></p> <p><b>Seque con campo estéril</b></p>

## **Bibliografía**

<https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=70660>

<https://medac.es/blogs/auxiliar-enfermeria/lavado-de-manos-en-cuidados-auxiliares-de-enfermeria/>

Guía de la OMS sobre higiene de manos en la atención de la salud/2009

[https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://cmas.siu.buap.mx/porta\\_l\\_pprd/work/sites/hup/resources/LocalContent/247/2/guia\\_lavado\\_de\\_manos.pdf&ved=2ahUKEwiH-sCyw7TpAhVVXM0KHT7LDq8QFjAgegQIAhAB&usg=AOvVaw3bRYcvPybYVEZTkCMHHx1N&cshid=1589499973717](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=http://cmas.siu.buap.mx/porta_l_pprd/work/sites/hup/resources/LocalContent/247/2/guia_lavado_de_manos.pdf&ved=2ahUKEwiH-sCyw7TpAhVVXM0KHT7LDq8QFjAgegQIAhAB&usg=AOvVaw3bRYcvPybYVEZTkCMHHx1N&cshid=1589499973717)

[https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/promocion\\_salud/material\\_educativo/componente\\_nosocomiales/rotafolio/estrategias/pdf/rotafolio\\_nosocomiales\\_estrategias.pdf&ved=2ahUKEwiH-sCyw7TpAhVVXM0KHT7LDq8QFjACegQIARAB&usg=AOvVaw2GSI2h-eqyqGmg5kfSgVEu&cshid=1589499973717](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/promocion_salud/material_educativo/componente_nosocomiales/rotafolio/estrategias/pdf/rotafolio_nosocomiales_estrategias.pdf&ved=2ahUKEwiH-sCyw7TpAhVVXM0KHT7LDq8QFjACegQIARAB&usg=AOvVaw2GSI2h-eqyqGmg5kfSgVEu&cshid=1589499973717)