



**Nombre de alumna: Fabiola Verenice
Gómez Alvarez**

**Nombre del profesor: Marcos Jhodany
Arguello Gálvez**

Materia: Práctica clínica de enfermería I

Grado: 6°

Grupo: "B"

El lavado de manos es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas

Después de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente

Esto evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona

Lavado de manos clínico o antiséptico

Se realiza con una solución jabonosa antiséptica de amplio espectro microbiano, que tiene rápida acción, no es irritante y está diseñado para su uso en situaciones de brotes de infección hospitalarias, áreas críticas, realización de procedimientos invasivos, y en áreas de pacientes inmunosuprimidos

➤ El lavado de manos antiséptico es el método más efectivo

Técnica de lavado de manos básico

Técnica básica

- Humedecer las manos con agua
- Aplicar de 3 – 5 ml de jabón antiséptico
- Frotar vigorosamente por 15 a 30 segundos cubriendo toda la superficie de la mano, espacios interdigitales hasta la muñeca
- Seque posteriormente con una toalla de papel por mano
- Use toalla para cerrar el grifo, si es necesario

Indicaciones

- Al llegar y al salir del hospital
- Antes y después de:
 - Procedimiento invasivo como colocación de un catéter vascular periférico, catéter urinario o toma de muestras, etc.
 - Medir presión nerviosa central o monitoreo de presión intra vascular
- Procedimiento
- Medir presión nerviosa central o monitoreo de presión intra vascular
- Curación de heridas
- Preparación de soluciones parenterales
- Administrar medicación parenteral.
- Aspirar secreciones de vías respiratorias
- Administrar y/o manipular sangre y sus derivados
- Antes y después de estar en contacto con pacientes potencialmente infectados
- Después de hacer uso sanitario, toser, estornudar o limpiarse la nariz
- Antes del contacto con pacientes inmunodeprimidos

Lavado realizado por los integrantes del equipo quirúrgico antes de su ingreso al quirófano, siempre está indicado un jabón antiséptico

Objetivo

Prevenir la contaminación del sitio quirúrgico mediante la remoción y destrucción de microorganismos transitorios y la reducción de la flora residente presentes en las manos del equipo quirúrgico

Técnica de lavado de manos quirúrgico

Técnica básica

- La llave se accionará con pedal o con el codo o célula fotoeléctrica
- Mojar las manos con agua, aplicar el jabón antiséptico 3- 5ml, restregar enérgicamente por un periodo de cinco minutos en el primer lavado y de tres minutos en los lavados siguientes
- Frotar las manos, palma con palma, palma derecha con dorso de mano izquierda y palma izquierda con dorso de mano derecha, los espacios interdigitales de mano derecha y luego de mano izquierda
- Con movimientos rotatorios descienda por el antebrazo derecho hasta 6 cm por encima del codo y luego antebrazo izquierdo

Indicaciones

- Antes de todo procedimiento quirúrgico
- Antes de cada procedimiento invasivo con incisión en pie

- Limpie uña por uña, de una mano y luego la otra. Se recomienda el cepillado quirúrgico, incluyendo los lechos ungueales y yema de dedos, durante 2 minutos
- Enjuagar las manos manteniéndolas levantadas sobre los codos
- Durante el procedimiento se recomienda mantener los brazos hacia arriba y alejadas del cuerpo favoreciendo el escurrimiento hacia los codos. No tocar superficies o elementos
- Este procedimiento se realizará dos veces
- La duración del procedimiento es de 5 minutos
- Secar las manos y antebrazos con toallas estériles
- Ingrese al quirófano dando la espalda a la puerta

Prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria Norma 045

10.6.1.1 Todo el personal de salud al entrar en contacto con el ambiente hospitalario debe lavarse las manos con agua corriente y jabón, y secarse con toallas desechables.

Se debe realizar higiene de manos antes y después de revisar a cada paciente y/o al realizar algún procedimiento

10.6.1.2 En las unidades de cuidados intensivos, urgencias, aislados y otros que la UVEH considere de importancia, se debe utilizar jabón antiséptico líquido, agua corriente y toallas desechables

La descontaminación de las manos puede hacerse también con productos con base de alcohol etílico o isopropílico con una concentración mayor al 60% con emolientes, v.gr. glicerina a una concentración entre 2% y 3%

10.6.6.5 Los esterilizadores de vapor (v. gr. autoclaves), cámaras de gas, equipos de plasma y calor seco deben contar con una bitácora de mantenimiento y utilización, así como de controles de vigilancia de su funcionamiento

La calidad de la función deberá vigilarse con controles físicos, químicos y biológicos apropiados a cada procedimiento

10.6.6.4 Los recipientes que contengan desinfectante deben permanecer tapados y rotulados con el nombre del producto, la fecha de preparación y caducidad, se debe contar con una bitácora de uso. No deben utilizarse productos de bajo nivel (v.gr. cloruro de benzalconio) en la búsqueda de desinfección de nivel alto e intermedio

Cuando se utilice glutaraldehído, debe validarse su efectividad mediante tiras reactivas. Los germicidas utilizados deben ser validados por la UVEH y por el CODECIN mediante pruebas de control microbiológico y de la calidad del producto, documentadas con una adecuada metodología

10.6.6.2 El material y equipo destinado a esterilización debe ser empacado en papel grado médico y cerrado mediante selladora térmica; debe ser rotulado con fecha de esterilización, de caducidad y nombre de la persona responsable del proceso

10.6.7.6 Cada vez que se desocupe una cama o cuna se deberá realizar limpieza y desinfección de ella, de acuerdo a su manual de procedimientos

Bibliografía

(20 de octubre de 2009). Obtenido de NORMA Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales: <http://www.dof.gob.mx/normasOficiales/3896/salud/salud.htm>

UDS. (s.f.). Obtenido de Antología practica clinica de enfermeria I .