

ENSAYO
(LAVADO DE MANOS BASICO Y
LAVADO DE MANOS QUIRURGICO)

PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I
DOMINGUEZ GARCIA RUBEN EDUARDO

PRESENTA EL ALUMNO:

JOMNY ALEXEI MORALES RAMIREZ

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

6to. Cuatrimestre “A” Enfermería Semiescolarizado

Frontera Comalapa, Chiapas

13 de MAYO del 2020.

La higiene es uno de los principales métodos utilizados no solo dentro de la vida hospitalaria sino en la vida cotidiana, tener una buena higiene es uno de los factores que contribuyen a una buena salud, dentro de estos aspectos se encuentra el lavado de manos.

Las infecciones relacionadas con la atención sanitaria, también conocidas como infecciones nosocomiales, suponen una tremenda carga de enfermedad y tienen un importante impacto económico en los pacientes y los sistemas sanitarios de todo el mundo, teniendo en cuenta la Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para La Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control De Las Infecciones Nosocomiales en donde recalca 3. 1.31 la técnica aséptica o técnica estéril utilizando el lavado de manos básico o clínico y el lavado de manos quirúrgico.

Lavado de manos básico.

Antecedentes:

La higiene de las manos: este término genérico referido a cualquier medida adoptada para la limpieza de las manos en donde se aplica la 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.

Lavarse las manos con agua y jabón cuando estén visiblemente sucias o contaminadas con material proteínico, o visiblemente manchadas con sangre u otros líquidos corporales, o bien cuando haya sospechas fundadas o pruebas de exposición a organismos con capacidad de esporular, así como después de ir al baño.

Las indicaciones para la higiene de las manos pueden integrarse en cinco momentos durante prestación asistencial.

1. Antes del contacto con el paciente.
2. Antes de un procedimiento limpio / aséptico.
3. Después del riesgo de exposición a fluidos corporales.
4. Después del contacto con el paciente.
5. Después del contacto con el entorno del paciente.

Lavado de manos clínico con antiséptico

Es el que 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 con una duración de todo el procedimiento de 40-60 segundos según la Organización Mundial de la Salud (OMS)

Procedimiento:

1. Mójese las manos
2. Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de la mano.
3. Frótese las palmas de la mano entre sí.
4. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
5. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
6. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
7. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
8. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
9. Enjuáguese las manos con agua.
10. Séquese con una toalla desechable.
11. Sirvase de la toalla para cerrar el grifo.
12. Las manos suyas ya son seguras.

Indicaciones:

- Al llegar y al salir del hospital.
- Antes y después de los siguientes procedimientos:
 - ✓ 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.
- 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 por alteraciones en la inmunidad humoral o celular o con alteraciones de la integridad de la piel y mucosas (quemados, escaras, heridas), o con edades extremas.

Lavado de manos quirúrgico.

Este es el lavado realizado por los integrantes del equipo quirúrgico antes de su ingreso al quirófano en hospitales, clínicas veterinarias, etc., y a la salida del mismo, este se define como un frote enérgico de las manos y parte de los brazos con soluciones jabonosas compuestas a partir de povidona yodada o clorhexidina, esta técnica no debe confundirse con el lavado clínico, que es menos intenso y se realiza antes y después de la atención sanitaria.

El objetivo es 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, con esta técnica se consigue eliminar de forma rigurosa posibles restos que pueden quedar en las manos o los brazos y evitar así las temidas infecciones nosocomiales.

Debemos de tener en cuenta algunos requerimientos previos antes de realizar el lavado y asegurarnos que el personal técnico cumpla con éstos, como, por ejemplo:

- las uñas deben estar cortas, limpias y sobre todo sin esmalte.
- Deben retirarse todas las joyas de las manos como, por ejemplo, anillos, pulseras y relojes.
- En caso de heridas o cortes, el personal deberá abstenerse en la participación de intervenciones invasivas hasta su cura.
- Prescindir de cepillos para el lavado de las manos o las uñas.

Procedimiento

1. La llave se accionará con pedal o con el codo o célula fotoeléctrica.
2. 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.
3. 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.
4. Con movimientos rotatorios descienda por el antebrazo derecho hasta 6 cm por encima del codo y luego antebrazo izquierdo.
5. 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.
6. Enjuagar las manos manteniéndolas levantadas sobre los codos.
7. 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.
8. Este procedimiento se realizará dos veces.
9. La duración del procedimiento es de 5 minutos.
10. Secar las manos y antebrazos con toallas estériles.
11. Ingrese al quirófano dando la espalda a la puerta.

Indicaciones

- Antes de todo procedimiento quirúrgico.
- Antes de cada procedimiento invasivo con incisión en piel.

Con el lavado de manos podemos prevenir numerosas infecciones, el simple hecho de lavarse las manos evita el contagio de enfermedades, como las manos son las que tocan todo, pueden

albergar unas 800.00 bacterias, ya pues si la rutina no se repite cada vez que sea necesario y no se produce de manera correcta, las manos se convierten en fuente de gérmenes hasta tres horas,

Igual que después de cada comida se debe realizar una higiene bucal, al terminar ciertos actos de "suciedad", hay que lavarse las manos después de ir al baño, al acabar algún tipo de oficio donde involucre el contacto con cualquier superficie, después de toquetear monedas y billetes entre un sin fin de cosas, debemos hacer conciencia y hacerlo todo por el bienestar de nuestra salud.

Bibliografía:

Antología, práctica clínica de enfermería I

Dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5120943&fecha=20/11/2009 (NOM 045)

[www.imss.gob.mx/salud en linea/infografias/lavado manos](http://www.imss.gob.mx/salud_en_linea/infografias/lavado_manos)