

ENSAYO

\*LAVADO DE MANOS BASICO\*

\*LAVADO DE MANOS QUIRURGICO\*

MAESTRO:

\*DOMINGUEZ GARCIA RUBEN EDUARDO\*

ALUMNA:

\*GARCIA ROBLEDO BERENICE\*

CUATRIMESTRE:

\*SEXTO CUATRIMESTRE\*

GRUPO:

\*A\*

MODALIDAD:

\*LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y NUTRICIÓN\* SEMI ESCOLARIZADO

CAMPUS FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS, MEXICO.

A 13 DE MAYO DEL 2020

## INTRODUCCIÓN:

### **\*Lavado de manos \***

La higiene es uno de los principales métodos utilizados en la medicina como parte preventiva, tener buena higiene es uno de los factores que contribuyen a una buena salud. Entre este aspecto se encuentra el **lavado de las manos**, ya que precisamente esta estructura anatómicas (Manos) es uno de nuestros principales medios de comunicación entre las personas en el mundo, este aspecto causa que también sean una vía de infección. Se ha comprobado que tener las manos limpias es un método que disminuye el grado de exposición a posibles agentes patógenos. El concepto de higiene de las manos surge en el siglo XIX; cuando en 1822 un farmacéutico francés demuestra que las soluciones cloradas erradicaban la totalidad de los olores asociados con los cuerpos de los cadáveres humanos y que tales soluciones se pueden utilizar como un desinfectante y antiséptico. Y para 1843 el médico Oliver Wendell Holmes es quien llega a la conclusión que la fiebre puerperal se transmitía de una paciente a otra por medio de los médicos y enfermeras que los atendían. El cual también Ignaz Phillip Semmelweis es quien demuestra , como una práctica básica como es el **lavado de manos** antes y después de la atención de las pacientes reduce la morbimortalidad por fiebre puerperal, o reducir la transmisión de enfermedades contagiosas como IRAS , EDAS HEPATITIS ( A.) etc. Para 1985 el CDC, publica pautas escritas sobre la práctica del lavado de manos en hospitales, en las cuales se incluye la utilización de jabón antimicrobiano antes y después de realizar procedimientos invasivos en pacientes de alto riesgo. También el uso de agentes antisépticos sin agua (por ejemplo soluciones en base alcohólica) .La cual es recomendada solo en caso de que el lavamanos no esté disponible.

Existe una Norma oficial Mexicana “(NORMA 045)” Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. Mediante el **Lavado de manos** tomar en cuenta el tipo de lavado de manos que existe para cada individuo: lavado de manos básico, lavado de manos con antiséptico, y el lavado de manos quirúrgico. Por ello reconocer que el lavado de manos es la medida básica muy importante y simple para prevenir la morbilidad y la mortalidad por las infecciones intrahospitalarias (IIH) y que el objetivo es eliminar la flora microbiana transitoria y disminuir la flora normal de la piel; prevenir la diseminación de microorganismos por vía mano portador; ya que se evidencia la poca actividad del personal de salud a este procedimiento. Importante prestar atención.

## DESARROLLO

Las principales razones por lo cual debe haber un correcto lavado de manos básicos son: Dar realmente la importancia al lavado de manos adecuado para Minimizar la transmisión de infecciones entre pacientes y personal. Remover suciedad de la piel: flora transitoria o contaminante. Prevenir diseminación de microorganismos en el hospital. Evitar infecciones nosocomiales. Hospitalizaciones prologadas. Alto costo hospitalario. Mortalidad. Disminuir muertes neonatales por sepsis. Disminuir gérmenes en personas de todas las edades, pero más en grupos vulnerables. Remover la suciedad visible de las manos. Disminuir la colonización de los pacientes con gérmenes nosocomiales. Prevenir las infecciones que los pacientes adquieren dentro y fuera del hospital. Prevenir la transferencia bacteriana en el hogar, trabajo y hospitales. Todos estos puntos se engloban en: la prevención, una de las medidas más efectivas en la medicina. El lavado de manos y empezaremos primero con la técnica del **lavado de manos básico** la cual es muy importante ya que esta técnica es la primordial. Su duración es aproximadamente 40 a 60 segundos. Esta consiste en lavado de manos (con jabón liquido de preferencia) previamente jabonosa, 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.

**Lavado de manos clínico con antiséptico:** Este consiste utilizar con una solución jabonosa liquida de preferencia antiséptica de amplio espectro microbiano, que tiene rápida acción, no es irritante y está diseñado para su uso en situaciones de brotes de infección hospitalaria, áreas críticas, realización de procedimientos invasivos y en áreas en pacientes inmunodeprimidos. Por tal motivo el más efectivo, este remueve y elimina microorganismo transitorios adquiridos residentes o con material contaminado. Efectivo para el personal médico, profesional no médico y técnicos de áreas críticas como UCI , neonatología, sala de procedimientos invasivos ,sala de inmunodeprimidos, sala de quemados ,o en situaciones de brotes ,etc.

**Técnica:** .Humedecer las manos con agua. Aplicar en la palma de la mano Clorhexidina al 2%. Aplicar de 3-5 ml. Realice el frotado hasta obtener espuma en toda la superficie de las manos .Realice el frotado de las palmas de mano entre sí. Realice el frotado de la palma derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa. Realice el frotado de las palmas de mano entre sí, con los dedos entrelazados. Realice el frotado del dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.

Realice el frotado del pulgar izquierdo con movimiento de rotación atrapándolo con la palma de mano derecha y viceversa. Realice el frotado de la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa. Enjuáguese las manos, de la parte distal a la proximal con agua a chorro moderado y no sacudirlas. 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. Se dan.

**Indicaciones :** Al llegar y salir del hospital ,antes y después de procedimientos invasivos como colocación de un catéter vascular periférico, catéter urinario toma de muestra, la medición de presión vascular, curaciones de heridas ,preparación de soluciones parenterales ,administración de medicamentos parenteral, aspiraciones de secreciones respiratorias, administrar y/o manipular sangre y sus derivados ,antes y después de estar 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. Tener debida. **Precaución:** 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.

**Lavado de manos quirúrgico:** Para todo el personal de la sala de operaciones. Es el lavado realizado por los integrantes del equipo quirúrgico antes de su ingreso al quirófano, siempre está indicado un jabón antiséptico. Recordar que el uso del cepillado no es necesario para reducir la carga microbiana cuando se utiliza antiséptico con efectos residual. Este tiene como Objetivo, prevenir la contaminación del sitio quirúrgico mediante la remoción y destrucción de microorganismo transitorios y la reducción de la flora residente presentes en las manos del equipo quirúrgico.

**Técnica:** Apertura la llave del caño de codo o pedal hasta obtener agua a chorro. Humedezca sus manos y antebrazos. Depositar una cantidad suficiente de clorhexidina al 4% en la superficie de sus manos. Frote sus manos y antebrazos hasta obtener espuma en toda la superficie. Frote las palmas de sus manos entre sí. Frote la palma de su mano derecha contra el dorso de su mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa. Frote las palmas de sus manos entre sí con los dedos entrelazados. Frote su pulgar izquierdo con un movimiento de rotación atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa. Frote la punta de los dedos de su mano derecha contra la palma de su mano izquierda, haciendo un

movimiento de rotación y viceversa. Con movimientos rotatorios descienda su mano izquierda por el antebrazo derecho hasta debajo del codo y viceversa. Enjuague sus manos manteniéndolas levantadas sobre los codos. Cierre la espita de codo o pedal de acuerdo al tipo de lavamanos. Mantenga las manos en alto dirigiéndose hacia SOP y proceda a la apertura de la puerta de espalda para no contaminar sus manos y antebrazos.

**Indicaciones:** Antes de cualquier intervención quirúrgica. Antes de realizar técnicas que requieran una extremada asepsia como colocación de catéter venoso central.

**Precauciones:** 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. Usa ropa quirúrgica, gorro, botas y mascarilla antes de iniciar el lavado. No usar debajo de la ropa quirúrgica ropa de calle. No debe presentar infecciones respiratorias, enfermedades infectocontagiosas o heridas en las manos.

**Higiene con soluciones alcoholadas:** Es la asepsia de las manos con aplicación de un antiséptico sobre la piel seca y limpia, libre de materia orgánica. Para esto se usa un preparado de base alcohólica (líquido, gel o espuma).

**Ventajas:** Elimina la mayoría de los gérmenes incluyendo virus. Requiere de poco tiempo (20 a 30 segundos). Puede estar fácilmente disponible en los puntos de atención. Es bien tolerado por la piel. No requiere de Infraestructura (lavado dispensador de jabón, dispensador de papel).

**Objetivos.** En manos limpias, eliminar la mayoría de gérmenes incluyendo virus que pudieran estar contenidos en las manos.

**Indicaciones.** Cuando las manos se encuentran limpias, En procedimientos invasivos menores. En procedimientos no invasivos.

**Precauciones:** Es importante tener las manos limpias. 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. No combinar de rutina el lavado de manos con antisépticos y las fricciones con producto de base alcohólica. El jabón y el preparado de base alcohólica no deben utilizarse conjuntamente.

## **CONCLUSIÓN.**

Lavarse las manos es una medida que deben realizar la población en general más aquellas personas que tienen contacto físico directo con personas infectados o expuestas inclusive inmunodeprimidas por el simple hecho de estar expuestos a diversas enfermedades, nos desenvolvemos en un medio que en su mayoría está sucio y respecto a los estudiantes y profesionales de la salud su continuo riesgo no sólo puede afectar su propia salud, si no la de un amplio grupo de personas. (Amigos y familiares o cualquier persona que la rodea).ya está comprobado que el lavado de manos con agua y jabón se puede prevenir numerosas infecciones. Y evitar el contagio de enfermedades diarreicas, respiratorias, hepatitis A. También a través de alimentos contaminados o de las heces, Igual que después de cada comida se debe realizar una buena higiene bucal, al terminar ciertos actos sucios hay que lavarse las manos: después de ir al baño, siempre, al acabar la jornada laboral. Tras estornudar o toser cuando se tape la boca, Además, hay que ser meticulosos y escrupulosos antes de comer, de tocarse la boca o los ojos. Cuidado también con morderse las uñas con las manos sucias. Es conveniente conocer el procedimiento del lavado de manos, y Saber lavarse las manos adecuadamente es tan importante como hacerlo, cuando, corresponde .tomando en cuenta los cinco momentos de lavado de manos. Un simple enjuague sin jabón no es suficiente para eliminar los gérmenes. Utilizar agua y jabón. Lavarse bien toda la superficie de las manos, incluyendo muñecas, palmas, dorso y dedos. Además cepillarse bien debajo de las uñas. Frotarse las manos enjabonadas. Enjuagarse bien. Secarse utilizando una toalla de papel.

**RECOMENDACIONES:** Cuidado de la piel necesario recalcar que frecuentes lavados de manos o baños a los pacientes está asociado con un alto riesgo de daño crónico de la piel, padecer de dermatitis de contacto y eczemas. La piel dañada es un medio adecuado para el aumento de patógenos y descama mayor cantidad de microorganismos. Por lo tanto para asegurar un buen lavado de manos sin lesionarla es importante mantener ciertos requisitos: El lavado de manos debe realizarse solo si es necesario. Frecuentes lavados hasta con jabones no medicamentosos irritan la piel. Tener disponible una buena crema de manos y usarla frecuentemente. Que las soluciones alcohólicas para asepsia de las manos tengan un buen emoliente. Las cremas no deben ser usadas con las manos sucias o contaminadas. La promoción para el cumplimiento del lavado de manos debe ser a base de productos que no lesionen la piel y sean cómodos en su uso.

## CONCEPTOS BÁSICOS

IIIH: Son infecciones intrahospitalaria

**Flora Transitoria:** Son gérmenes que están presentes en la superficie de la piel, de forma temporal o transitoria, que se adquiere a través del contacto con los pacientes o personal infectado o colonizado o con superficies contaminadas, de fácil remoción mediante la higiene de manos. Generalmente están asociados con las infecciones nosocomiales entre los que se mencionan a los Gram Negativos como Escherichia Coli, Pseudomonas, Serratia y Gram positivos como Staphylococcus aureus. Estos organismos sobre viven en la piel por varios periodos.

**Flora permanente:** Son gérmenes que están en las capas profundas de la piel y se aíslan en la mayoría de las personas, se consideran permanentes residentes y son de difícil remoción por fricción mecánica. Esta flora puede sobrevivir y multiplicarse en las capas superficiales de la piel. Entre los organismos considerados como flora residente se pueden mencionar a Staphylococcus Coagulasa negativo, Corynebacterium, Acinetobacter, Enterobacterias y levaduras.

**Antiséptico:** Sustancias antimicrobianas que se aplican en la piel para reducir en número la flora microbiana presente.

**Lavado de manos social:** Es un frote breve de todas las superficies de las manos con jabón, seguido de enjuague al chorro de agua. Su objetivo es remover la suciedad.

**Lavado de manos clínico:** Es un frote breve pero enérgico de todas las superficies de las manos con una solución anti-microbiana, seguido de enjuague con chorro de agua. Busca remover la suciedad, el material orgánico y disminuir la concentración de la flora transitoria, adquirida por contacto reciente con pacientes. Se realiza antes y después de la atención de cada paciente.

**Lavado de manos quirúrgico:** Es un frote enérgico de todas las superficies de las manos hasta los codos con una solución antimicrobiana, seguido de enjuague al chorro de agua. Busca eliminar, la flora transitoria y disminuir la concentración de bacterias de la flora residente. Se realiza antes de un procedimiento que involucra manipular material estéril que penetre en los tejidos, sistema vascular y cavidades normalmente estériles

**Sanitización:** La higienización Es 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.

**Jabón:** Sustancia a base de ésteres de grasa que disuelve materia orgánica. Su propósito es la remoción física de la suciedad y microorganismos contaminantes. No tiene ninguna actividad bactericida.

**Jabón antimicrobiano:** Jabón que contiene un ingrediente químico con actividad contra la flora superficial de la piel.

**Antiséptico:** Un producto químico que se aplica sobre tejidos vivos con la finalidad de eliminar los microorganismos patógenos o inactivar virus.

**Agente antiséptico:** Sustancias antimicrobianas que se aplica en la piel para disminuir el número de microorganismos.

**Antisepsia de la piel:** Es todo aquel procedimiento que reduce significativamente la flora microbiana de la piel o membranas mucosas.

**Desinfectante:** Producto químico que se aplican sobre superficies o materiales inanimados o inertes con la finalidad de eliminar los microorganismos

**Higiene de manos:** Se considera al procedimiento de descontaminación de las manos por medio de su lavado o la fricción con productos alcohólicos.

**Descontaminación de las manos:** Reducción del conteo bacteriano de las manos mediante la realización de fricción con antiséptico.

**Actividad antimicrobiana persistente o residual:** Prolongada actividad antimicrobiana que previene o inhibe la proliferación o sobrevida de microorganismos después de la aplicación de un producto.

## **BIBLIOGRAFIA**

GUIA: Lavado de manos clínico y quirúrgico 2012 / septiembre.

GUIA: Lavado de manos: Benemérita universidad autónoma de puebla 1578.

GUIA: Lavado de manos. Prevención y control de las enfermedades intrahospitalarias ministerio de salud cusco 2006