



**NOMBRE DE ALUMNO: REY NEOL SANTIAGO HERNÁNDEZ**

**NOMBRE DEL PROFESOR: MARCOS JHONADY ARGUELLO  
GÁLVEZ**

**NOMBRE DEL TRABAJO: TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS  
BÁSICO Y QUIRÚRGICO Y PREVENCIÓN DE  
ENFERMEDADES NOSOCOMIALES**

**MATERIA: PRACTICA DE ENFERMERÍA 1**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**GRADO: 6TO CUATRIMESTRE**

**GRUPO: "A"**

## LAVADO DE MANOS BÁSICO

El lavado de manos es 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.

## 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.

## 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 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

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 necesaria para reducir la carga microbiana cuando se utiliza antiséptico con efectos residual.

## 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.

## INDICACIONES

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

## JOYAS

Durante las labores asistenciales, no se deben usar anillos, pulseras y relojes sin importar el material del que estén hechos.

TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS BÁSICO Y QUIRÚRGICO

TÉCNICA BÁSICA

- La llave se accionara 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
- 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 realizara 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

**Higiene de manos:** 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 deberá realizar lavado de manos antes y después de revisar a cada paciente y/o al realizar un procedimiento.

En procedimientos donde no hay contaminación con sangre o líquidos corporales, la limpieza de las manos puede realizarse con alcohol con emolientes o agua y jabón.

PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES NOSOCOMIALES

**Medidas para prevenir infecciones de vías urinarias asociadas a sonda:** es obligatorio de la unidad hospitalaria contar con material y equipo para la instalación de catéter urinario, incluido un antiséptico de nivel intermedio, así como garantizar a técnica estéril.

El sistema de drenaje debe ser un circuito cerrado con las siguientes características: con sitio para toma de muestra, cámara antirreflujo y pinza en el tubo de vaciado.

**Instalación, manejo y cuidados del sistema integral de terapia intravenosa:** deberá hacerse con las medidas asépticas adecuadas para los diferentes niveles de riesgo. Cuando se instalen catéteres centrales o el en caso de tratase de pacientes con alto riesgo de infección, deberá utilizarse la técnica de barrera máxima.

Deberá realizar higiene de manos previamente cada vez que se prepare y aplique un medicamento en el sitio de inyección o tapón de goma de la línea de infusión, deberá realizarse asepsia con alcohol etílico o isopropílico al 70% dejándolo secar.

**Vigilancia de neumonías en pacientes de riesgo:** todo procedimiento que implique contacto con secreciones de vía aérea deberá ir precedido del lavado de manos y el uso de guantes. Todo el material que se utilizó no desechables deberá ser lavado y esterilizados o sometidos a desinfección de alto nivel

**Precauciones para evitar la transmisión de agentes infecciosos:** desde el primer contacto con el paciente y en todas las áreas del hospital debe cumplirse con las precauciones estándar y con tarjetones en los que se especifiquen los cuidados necesarios para precauciones específicas de acuerdo con los siguientes criterios: >precaución estándar: (rojo) > precaución por contacto: (amarillo) > precauciones por gotas (verde) > precaución para vía aérea: (azul)

Los tarjetones se colocaran en la entrada de la habitación, en un lugar visible en cuartos individuales y en la cabecera del paciente en cuartos compartidos.