

## Ensayo



Nombre de alumno: Marvi Hernández ramos

Materia: práctica clínica 2

Nombre del profesor: Lic. Arguello Gálvez

Marco Jhordany.

Carrera: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: Sexto A sábados

## Lavado de manos

El concepto sobre el lavado de manos tiene su historia desde hace ya mucho años quien lo comenzó fue un francés en el año 1822 del siglo XIX este francés descubrió que si se añade cloro a en los cadáveres estos eliminaban sus malos olores que despedían de esta forma este francés descubrió la forma de desinfectar y este podría ser un método antiséptico. Tiempo después en el año 1843 un médico americano, Oliver Wendell Holmes, llegó a la conclusión de que la fiebre puerperal se transmitía de una paciente a otra por medio de los médicos y enfermeras que los atendían, de esta manera empezó a darse cuenta del método de transmisión era de persona a persona, paciente médico y médico y paciente siendo ellos los principales portadores de estas enfermedades. Más adelante, Ignaz Phillip Semmelweis demostró como una práctica sanitaria básica como el lavado de manos antes y después de la atención de las pacientes reducía la morbimortalidad por fiebre puerperal, generando un gran impacto al demostrar la importancia del lavado de manos en la prevención de la transmisión de la enfermedad, convirtiéndose en el pionero en evidenciar que la limpieza de las manos visiblemente contaminadas, con un agente antiséptico entre los contactos con diferentes pacientes, puede reducir la transmisión de enfermedades contagiosas asociadas al cuidado de la salud. En 1985 el CDC, publicó 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 o en el cuidado de pacientes de alto riesgo. El uso de agentes antisépticos sin agua (por ejemplo soluciones en base

alcohólica) fue recomendado solamente cuando el lavamanos no estuviera disponible. A pesar de conocerse que el lavado de manos es la medida básica más importante y simple para prevenir la morbilidad y la mortalidad por las infecciones intrahospitalarias (IIH) y que los objetivos están orientados a eliminar la flora microbiana transitoria y disminuir la flora normal de la piel; prevenir la diseminación de microorganismos por vía mano portador; se evidencia la poca adherencia del personal de salud a este procedimiento. Los esfuerzos destinados a lograr cambios actitudinales en el personal de salud con relación al lavado de sus manos constituye un verdadero desafío para prevenir la propagación de infecciones, especialmente en un hospital donde muchas personas están en lugares cerrados y donde se administran tratamientos contra el cáncer que pueden disminuir la capacidad del cuerpo para combatir infecciones. La manera más importante para prevenir la propagación de una infección es lavarse bien las manos. Asumiendo este compromiso presentamos la “Guía de lavado de manos clínico y quirúrgico”, que sobre base científica esperamos sea de utilidad en la práctica diaria de todo el personal de Salud para un adecuado desempeño asistencial. Así pues hoy evoluciono el lavado de manos pasando por diversas formas de pensar y de cómo hacerlo de la manera más correcta hasta hoy en día que se regula y existe la técnica correcta y regulada para un buen lavado de manos que está regulado en **NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-045-SSA2-2005, PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES** .con esta norma se regula y garantiza una buena higiene para evitar transmitir infecciones intrahospitalarias. **Fuente antología práctica clínica 2**