

**Nombre de alumnos:** Carlos Eduardo  
Morales García

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

**Nombre del trabajo:** “Cuadro sinóptico  
lavado de manos quirúrgico y clínico,  
principios de control de infecciones  
nosocomiales (NOM-045)”

**Materia:** Práctica clínica de enfermería I

**Grado:** 6°

**Grupo:** “C”

**LAVADO DE MANOS BÁSICO**

**BÁSICO**

Es la frotación de manos antes enjabonadas, seguido de un aclarado con suficiente agua, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente para evitar así la transición de microorganismos de una persona a otra.

**FLORAS**

**RESIDENTE (COLONIZANTE)**

Microorganismos que se encuentran en la piel. No se eliminan fácilmente por fricción

**TRANSITORIA (NO COLONIZANTE)**

Microorganismos que contaminan la piel no encontrados habitualmente en las manos. Se transmite fácilmente, es el origen de la mayoría de las infecciones nosocomiales

**CLÍNICO CON ANTISÉPTICO**

Se realiza con solución jabonosa antiséptica de amplio espectro microbiano con rápida acción. No es irritante.

Es el método más efectivo para remover y eliminar los microorganismos transitorios adquiridos por contacto resiente con los pacientes o material contaminado

**PERSONAL**

- Médicos
- No médicos
- Neonatología
- Sala de procedimientos invasivos
- Sala de inmunosuprimidos
- Sala de quemados
- Situaciones de brotes

**CLÍNICO CON ANTISÉPTICO**

**Técnica**

- Humedecer las manos con agua
- Aplicar de 3-5 ml de jabón antiséptico
- Frotar de forma vigorosa durante 15-30 seg, cubriendo la superficie de las manos, espacios interdigitales hasta la muñeca
- A continuación secar con una toalla desechable por ano
- Usar la misma toalla para cerrar el grifo

**Indicaciones**

- Al llegar y salir de un hospital
- Antes y después de: procedimientos invasivos, medir presión nerviosa central
- Curación de heridas
- Preparar soluciones parenterales
- Administrar medicamentos parenteral
- Aspirar secreciones
- Administrar o manipular sangre y sus derivados
- Antes y después de estar en contacto con pacientes potencialmente infectados
- Después de uso sanitario, toser, estornudar o limpiarse la nariz
- Al tener contacto con pacientes inmunosuprimidos

# LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO

Lavado que es realizado por los integrantes del equipo quirúrgico antes de su ingreso al quirófano, siempre indicado el uso de jabón antiséptico

## Objetivo

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

## Indicaciones

Antes de todo procedimiento quirúrgico  
Antes de cada procedimiento invasivo con incisión en la piel

## Técnica básica

- Accionar la llave ya sea pedal, codo o célula fotoeléctrica
- Mojarse las manos con agua, aplicar jabón antiséptico de 3-5 ml, restregar energéticamente durante 5 minutos y los siguientes lavados durante 3 minutos
- 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 la mano izquierda
- Hacer movimientos rotatorios y descender por el antebrazo derecho hasta 6 cm por encima del codo y luego el antebrazo izquierdo.
- Limpiar uña por uña mano por mano. Es recomendable el cepillado quirúrgico, incluyendo lechos ungueales y yema de los dedo por 2 minutos
- Enjuagar las manos manteniéndolas levantadas sobre los codos
- Durante el lavado se recomienda tener los brazos hacia arriba y alejadas del cuerpo. No tocar superficies o elementos
- Realizar el lavado 2 veces con duración de 5 minutos
- Secar las manos y antebrazos con toallas desechables
- Entrar al quirófano dando la espalda a la puerta

## Indicaciones y cuidados

- Piel { Usar crema hidratante, lavarse solo si es necesario
- Joyas { Prohibido el uso de anillos, joyas, relojes, pulseras
- Uñas y cutícula { Uñas bien cortadas, no uñas artificiales
- Toalla de secado { Uso desechable
- Piletas y dispensadores { Verificar si funcionan antes de usar
- Secadores de aire { No debe usarse por la turbulencia

**PRINCIPIOS PARA LA  
PREVENCIÓN DE INFECCIONES  
ASOCIADAS A LA ATENCIÓN  
SANITARIA (NOSOCOMIALES)**

**NORMA 045**

**ASPECTOS GENERALES  
"PREVENCIÓN Y  
CONTROL"**

- ◆ El CODECIN será el responsable del establecimiento y aplicación de medidas de vigilancia, prevención y control de las infecciones nosocomiales, así como de su seguimiento.
- ◆ Los servicios de intendencia, lavandería y dietología, propios o subrogados, deberán estar capacitados para el control de factores de riesgo, del microambiente y de prevención de infecciones nosocomiales.
- ◆ El laboratorio de microbiología, propio o subrogado, deberá proporcionar información para la vigilancia y control de infecciones nosocomiales conforme se establece en el apartado de notificación de esta Norma.

**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 debe realizar higiene de manos antes y después de revisar a cada paciente y/o al realizar algún procedimiento.
- ◆ 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%.
- ◆ 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.
- ◆ La preparación de medicamentos, previo lavado de manos y uso de mascarilla simple (cubre bocas), se debe realizar con técnica y material estéril (jeringa, gasas y dispositivos seguros y adecuados para extraer e inyectar el medicamento) para cada medicamento y de forma exclusiva para cada paciente y por cada ocasión.
- ◆ La unidad hospitalaria debe contar con anaqueles que resguarden el material estéril del polvo y la humedad.

**INVESTIGACIONES**

El desarrollo de la vigilancia epidemiológica de las infecciones nosocomiales requiere de la realización de investigación básica, clínica, epidemiológica y operativa, con atención particular a los factores de riesgo para la adquisición de infecciones nosocomiales.

Bibliografía:

<http://www.dof.gob.mx/normasOficiales/3896/salud/salud.htm>

<http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/32bac4c7c450eb445a1a520eb20834ba.pdf>

