



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Velazquez
Vazquez Cecilia Jhaile**

**Nombre del profesor: Silvestre Castillo
Ervin**

**Nombre del trabajo: Mapa
Conceptual primer parcial “lavado
de manos y úlceras por presión”**

**Materia: Práctica Clínica de
Enfermería I**

Grado: 6to Cuatrimestre

Grupo: “A” Escolarizado

Frontera Comalapa Chiapas a 21 de mayo del 2021

PASIÓN POR EDUCAR

LAVADO DE MANOS

¿Qué es?

La acción mecánica de frotar las manos con un desinfectante en ocasiones con una esponja o cepillo con el fin de remover las partículas que no pertenezcan a la flora natural del cuerpo

¿Cuándo lo usamos?

Aplicando los 5 momentos del lavado de manos:

1. Antes del contacto con el paciente
2. Antes de realizar una tarea limpia/aséptica.
3. Después de una exposición a fluidos corporales y después de quitarse los guantes
4. Después del contacto con el paciente
5. Después del contacto con el entorno del paciente

Tipos

LAVADO DE MANOS CLÍNICO

¿Qué es?

Es la técnica básica utilizada para prevenir la transmisión de infecciones por contacto manual, eliminando el arrastre de los microorganismos que quedan en ellas. Este proceso durará como mínimo 1 minuto.

Objetivos

Eliminar suciedad y microorganismos transeúntes de la piel.

Indicaciones

- Al iniciar y finalizar la jornada laboral.
- Antes y después de realizar cualquier procedimiento al paciente.
- Antes y después de la preparación de alimentos o medicación.
- Antes y después de la realización de procedimientos invasivos.
- Después de contactar con cualquier fuente de microorganismos: fluidos biológicos, membranas

LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO

¿Qué es?

Es la remoción química de microorganismos que destruyen o matan la flora transitoria y remueve los residentes presentes en la piel. Este proceso durará como mínimo 5 minutos.

Objetivos

Eliminar los microorganismos transeúntes y reducir la flora residente

Indicaciones

- Antes de cualquier intervención quirúrgica
- Antes de realizar técnicas que requieran una extrema asepsia como colocación de catéter venoso central.

Precauciones

mucosas, piel no intacta, objetos que puedan estar contaminados (cuñas, bolsas de diuresis).

- En el manejo de pacientes con criterios de aislamiento, colonizados o infectados por gérmenes multirresistentes de interés epidemiológico, ante brotes o alertas epidemiológicas

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.

Procedimiento

1. Apertures la llave del caño hasta obtener agua a chorro moderado que permita el arrastre mecánico.
2. Humedezca sus manos.
3. Aplicar en la palma de la mano Clorhexidina al 2%.
4. Realice el frotado hasta obtener espuma en toda la superficie de las manos
5. Realice el frotado de las palmas de mano entre sí.
6. Realice el frotado de la palma derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
7. Realice el frotado de las palmas de mano entre sí, con los dedos entrelazados.
8. Realice el frotado del dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
9. Realice el frotado del pulgar izquierdo con movimiento de rotación atrapándolo con la palma de mano derecha y viceversa
10. 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
11. Enjuáguese las manos, de la parte distal a la proximal con agua a chorro moderado y no sacudirlas

- 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.

Procedimiento

1. Apertures la llave del caño de codo o pedal hasta obtener agua a chorro.
2. Humedezca sus manos y antebrazos.
- 3.-Deposite una cantidad suficiente de clorhexidina al 4% en la superficie de sus manos.
4. Frote sus manos y antebrazos hasta obtener espuma en toda la superficie.
- 5.-Frote las palmas de sus manos entre si.
6. Frote la palma de su mano derecha contra el dorso de su mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
7. Frote las palmas de sus manos entre si con los dedos entrelazados.
8. Frote su pulgar izquierdo con un movimiento de rotación atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
9. Frote la punta de los dedos de su mano derecha contra la palma de su mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
10. Con movimientos rotatorios descienda su mano izquierda por el antebrazo derecho hasta debajo del codo y viceversa.
11. Enjuague sus manos manteniéndolas levantadas sobre los codos.
12. Cierre la espita de codo o pedal de acuerdo al tipo de lavamanos.
13. 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

```
graph TD; A[REQUERIMIENTOS BÁSICOS] --> B[RECOMENDACIONES];
```

REQUERIMIENTOS BÁSICOS

- Lavamanos.
- Jabón líquido o desinfectante: Según áreas:
 - ✓ Centro quirúrgico: Clorhexidina al 4%.
 - ✓ Servicios asistenciales: Hospitalización, Sala de quimioterapia, Clorhexidina al 2%.
 - ✓ Áreas críticas: Unidad de cuidados intensivos, Sala de Inmunodeprimidos, Tópico y Urgencias): Clorhexidina al 2%. Para procedimientos invasivos: Clorhexidina al 4%.
 - ✓ Áreas no críticas: Farmacia, baños para público en general y de áreas administrativas, etc., Jabón con triclosan al 2%.
- Papel Toalla

RECOMENDACIONES:

- El personal debe tener las uñas cortas, limpias y sin esmalte.
- Antes del lavado, retirar todas las joyas y reloj de las manos y muñecas.
- El uso de guantes no reemplaza el lavado de manos.
- Las áreas de las manos donde se encuentra un mayor número de microorganismos son entre los dedos y bajo las uñas.
- En caso de lesiones cutáneas y dermatitis, el lavado de manos no cumplirá su objetivo, por lo tanto el personal debe abstenerse de la atención directa de los pacientes hasta su restablecimiento.
- Está prohibido el uso de uñas artificiales en los trabajadores de salud.
- No usar cepillo para el lavado de las manos y antebrazos, se restringe únicamente para la limpieza de las uñas, debe ser descartable y no impregnado de antisépticos. Para la limpieza de uñas se recomienda el uso de espátulas para remover la suciedad.

ÚLCERAS POR PRESIÓN (UPP)

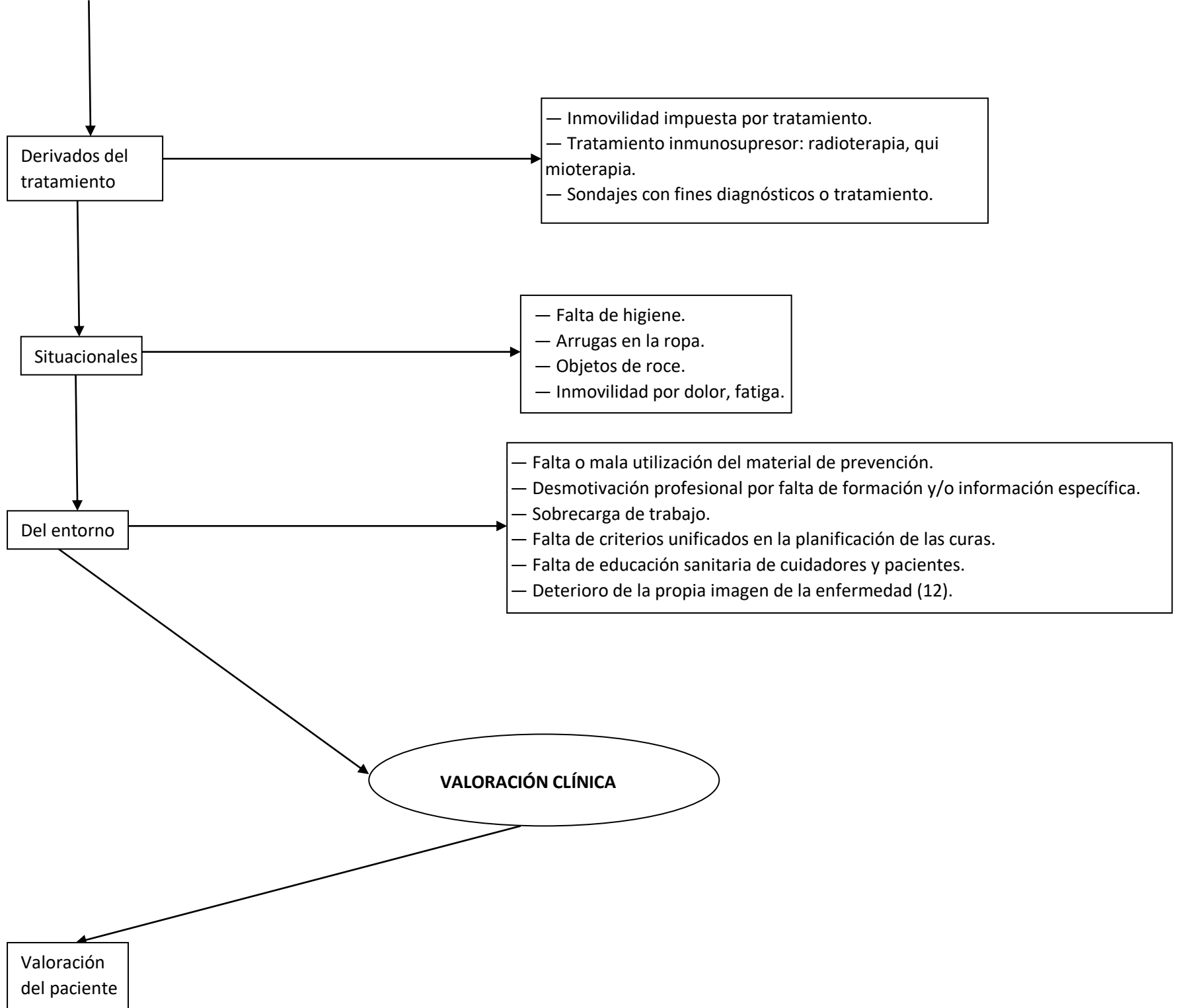
¿Qué es?

Son lesiones clasificadas como de origen isquémico, localizados en la piel, más frecuentes en personas de edad avanzada, representan una de las principales complicaciones de las situaciones de inmovilidad y su manejo adecuado constituye un indicador de calidad asistencial.

Factores de riesgo

Fisiopatológicos

- Lesiones cutáneas: envejecimiento y patológicas.
- Trastornos del transporte de oxígeno: Insuficiencia vascular periférica, estasis venoso, tras tornos cardiopulmonares.
- Déficit nutricionales: delgadez, obesidad, anemias, hipoproteinemias.
- Trastornos inmunológicos: cáncer, infección.
- Alteraciones del estado de conciencia: fármacos, confusión, coma.
- Déficit motor: ACV (accidente cerebrovascular), fracturas.
- Déficit sensoriales: pérdida de la sensibilidad térmica y dolor.
- Alteraciones de la eliminación: urinaria y fecal.



Derivados del
tratamiento

- Inmovilidad impuesta por tratamiento.
- Tratamiento inmunosupresor: radioterapia, quimioterapia.
- Sondajes con fines diagnósticos o tratamiento.

Situacionales

- Falta de higiene.
- Arrugas en la ropa.
- Objetos de roce.
- Inmovilidad por dolor, fatiga.

Del entorno

- Falta o mala utilización del material de prevención.
- Desmotivación profesional por falta de formación y/o información específica.
- Sobrecarga de trabajo.
- Falta de criterios unificados en la planificación de las curas.
- Falta de educación sanitaria de cuidadores y pacientes.
- Deterioro de la propia imagen de la enfermedad (12).

VALORACIÓN CLÍNICA

Valoración
del paciente