



**Mi Universidad**

## **Síntesis**

*Nombre del Alumno: Lizbeth Reyes Ulloa.*

*Parcial: Primero.*

*Nombre de la Materia: Técnicas quirúrgicas.*

*Nombre del profesor: Guillermo Del Solar Villareal.*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.*

*Semestre: Quinto.*

## LAVADO DE MANOS QUIRURGICO

El concepto de higiene de las manos surge en el siglo XIX; cuando en 1822 un farmacéutico francés demostró que las soluciones cloradas erradicaban la totalidad de los olores asociados con los cuerpos de los cadáveres humanos y que tales soluciones se podían utilizar como desinfectantes y antisépticos.

### REQUERIMIENTOS BÁSICOS

1. Lavamanos.
2. 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%.
3. Papel Toalla.

### RECOMENDACIONES:

1. El personal debe tener las uñas cortas, limpias y sin esmalte.
2. Antes del lavado, retirar todas las joyas y reloj de las manos y muñecas.
3. El uso de guantes no reemplaza el lavado de manos.
4. Las áreas de las manos donde se encuentra un mayor número de microorganismos son entre los dedos y bajo las uñas.
5. 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.
6. Está prohibido el uso de uñas artificiales en los trabajadores de salud.

## LOS 5 MOMENTOS DEL LAVADO DE MANOS

1. Antes del contacto con el paciente. Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que usted tiene en las manos. Ejemplo: al estrecharle la mano, al ayudarlo a moverse, al realizar un examen clínico.
2. Antes de realizar una tarea limpia/aséptica. Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que puedan ingresar a su cuerpo, incluido sus propios gérmenes. Ejemplo: cuidado oral, dental, aspiración de secreciones, curaciones, inserción de catéteres, preparación de alimentos, administración de medicamentos.
3. Después de una exposición a fluidos corporales y después de quitarse los guantes: Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de gérmenes dañinos del paciente. Ejemplo: cuidado oral, dental, aspiración de secreciones, extracción y manipulación de sangre, orina, heces y desechos de los pacientes.
4. Después del contacto con el paciente: Realizar la higiene de las manos después de tocar al paciente o su entorno inmediato, cuando nos alejamos del paciente. Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de gérmenes dañinos del paciente. Ejemplo: al estrecharle la mano, al ayudarlo a moverse, al realizar un examen clínico.
5. Después del contacto con el entorno del paciente: Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de gérmenes dañinos del paciente. Ejemplo: cambiar la ropa de cama, ajustar la velocidad de perfusión.

Importancia: El lavado de manos es la medida más importante para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos. Está demostrado que las manos del personal sanitario son la vía de transmisión de la mayoría de las infecciones cruzadas y de algunos brotes epidémicos. Este proceso durara como mínimo 1 minuto.

