Medicina Preventiva y Salud Pública H.C.U.V. Actualizado 2010

INDICACIONES PARA LA HIGIENE DE MANOS

Debe realizarse higiene de las manos por parte del personal sanitario en las siguientes situaciones

A. Cuando las manos estén visiblemente sucias o contaminadas con fluidos orgánicos, deben lavarse con agua y jabón o agua y jabón antiséptico. (Ver protocolo lavado de manos).

B. Si las manos no están visiblemente sucias, utilizar una SOLUCIÓN ALCOHÓLICA en los siguientes casos

1. ANTES DE TENER CONTACTO DIRECTO CON PACIENTES.
2. ANTES DE PONERSE LOS GUANTES ESTÉRILES CUANDO SE INSERTE UN CATÉTER INTRAVASCULAR CENTRAL.
3. ANTES DE INSERTAR UN CATÉTER URINARIO, UN CATETER VASCULAR PERIFÉRICO U OTROS DISPOSITIVOS QUE NO REQUIERAN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.
4. DESPUÉS DE CONTACTAR CON PIEL INTACTA DEL PACIENTE.
5. DESPUÉS DE CONTACTAR CON PIEL NO INTACTA DEL PACIENTE Y CURAS DE HERIDAS, SI LAS MANOS NO ESTÁN VISIBLEMENTE SUCIAS.
6. AL CAMBIAR DE ACTIVIDAD SOBRE UN MISMO PACIENTE, DE UNA ZONA DEL CUERPO CONTAMINADA A OTRA LIMPIA.
7. DESPUÉS DE CONTACTAR CON OBJETOS INANIMADOS DEL ENTORNO INMEDIATO DEL PACIENTE.
8. DESPUÉS DE RETIRAR LOS GUANTES.
9. COMO MEDIDA COMPLEMENTARIA EN CONTROL DE BROTES POR MICROORGAMINOS MULTIRRESISTENTES

Forma de aplicación

Aplicar la solución frotando una mano con otra durante 30 segundos, siguiendo las indicaciones del gráfico anexo. No secar posteriormente, esperar su evaporación. La cantidad de producto a utilizar depende de la solución empleada, habitualmente 3 ml.

C. Antes de comer, después de sonarse la nariz y de utilizar el servicio, se deben lavar las manos con agua y jabón. Previamente al lavado de manos, deben retirarse anillos, relojes y brazaletes.
Llevar las uñas cortas y limpias.

LA UTILIZACIÓN DE GUANTES NO SUSTITUYE LA HIGIENE DE MANOS. ESTA DEBE REALIZARSE SIEMPRE ANTES DE COLOCARSE LOS GUANTES Y AL RETIRARLOS

PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS

TIPO DE LAVADO DE MANOS:

Lavado de rutina higiénico

Objetivo:

Eliminar la suciedad, materia orgánica y flora transitoria de las manos.

Material:

Jabón líquido ordinario, en dispensador desechable, con dosificador (de un solo uso).
Toalla de papel desechable.

Técnica:

Humedecer las manos con agua corriente, preferiblemente templada.

- Aplicar jabón líquido con dosificador.
- Frotar las manos palma con palma, sobre dorsos, espacios interdigitales y muñecas durante al manos 15".
- Aclarar con abundante agua corriente.

- Secar las manos con toallas de papel.
- Cerrar el grifo con la toalla de papel utilizada para el secado (los lavabos con sistema de cierre de codo o de pedal ahorran este paso; los de célula fotoeléctrica, además, determinan un importante ahorro de agua).

Indicaciones:

- Antes y después del contacto con cada paciente.
- Entre dos procedimientos en el mismo paciente si hay sospecha de contaminación de las manos.
- Después del contacto con alguna fuente de microorganismos (sustancias y fluidos corporales, mucosas piel no intacta...) y objetos contaminados con suciedad.
- Después de quitarse los guantes.

Lavado especial o antiséptico.

Objetivo:

Eliminar la suciedad, materia orgánica y flora transitoria y parte de la flora residente de las manos, consiguiendo además cierta actividad microbiana residual.

Material:

- Jabón líquido con antiséptico (solución jabonosa de clorhexidina al 4% o povidona yodada al 7,5%), en dispensador desechable, con dosificador.
- Toalla de papel desechable.

Técnica:

Igual que en el lavado higiénico. Solo cambia el tipo de jabón y el tiempo será de 1´.

Indicaciones

- Antes de realizar procedimientos invasivos como inserción de catéteres, sondas vesicales, etc.
- Antes y después del contacto con pacientes que se sabe o sospecha están infectados o colonizados por microorganismos epidemiológicamente importantes.

- Antes del contacto con pacientes inmunocomprometidos en situaciones de fundado riesgo de transmisión.

Lavado quirúrgico.

Objetivo:

Eliminar la flora transitoria y al máximo la flora residente de las manos previo a un procedimiento invasivo que por su especificidad o su duración requiere un alto grado de asepsia y un efecto residual.

Material:

- Jabón líquido con antiséptico (solución jabonosa de clorhexidina o povidona yodada), en dispensador desechable, con dosificador.
- Cepillo de uñas desechable (preferiblemente impregnado en solución antiséptica).
- Toalla o compresa estéril.

Técnica

- Abrir el grifo (sólo lavabos con sistema de codo o pedal).
- Aplicar jabón antiséptico.
- Lavado mecánico de manos y antebrazos y limpiar debajo de las uñas con cepillo desechable.
- Aclarar con agua corriente abundante.
- Aplicar de nuevo jabón antiséptico en manos y antebrazos friccionando al menos 3'.
- Aclarar con agua abundante.
- Secar por aplicación, sin frotar, con una compresa o toalla desechable estéril (una por cada mano), comenzando por los dedos y bajando hasta los codos.
- Durante todo el proceso, mantener las manos por encima de los codos.

Indicaciones:

- Antes de una intervención quirúrgica.
- Antes de cualquier maniobra invasiva que requiera alto grado de asepsia.

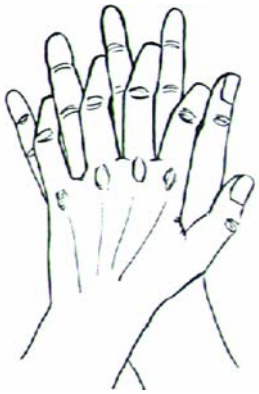
RECOMENDACIONES

- Mantener las uñas cortas y limpias. Las uñas largas son más difíciles de limpiar y aumentan el riesgo de rotura de guantes. No llevar uñas artificiales.
- No usar anillos, relojes ni pulseras. Estos elementos pueden actuar como reservorio y dificultan la limpieza de manos y antebrazos.
- El uso de emolientes y lociones protectoras de la piel, después de la actividad laboral, se considera deseable e incluso recomendable en la práctica diaria, porque pueden aumentar la resistencia de la piel a los microorganismos y, por tanto, disminuir la infección cruzada. Sin embargo, hay que tener en cuenta que algunos antisépticos se inactivan en presencia de algunos de estos productos.

Anexo . Técnica para realización del frotado de las manos

Palma sobre palma

Palmas sobre ambos dorsos con dedos entrelazados



Palma sobre palma con dedos entrelazados

Dedos cerrados sobre palmas

Frotado rotacional del pulgar rodeando palmas

Frotado rotacional de dedos hacia delante y detrás sobre palmas