

Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos pre-quirúrgico

GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE ENFERMERÍA: HIGIENE DE MANOS PREQUIRÚRGICO

UNIDAD DE ENFERMERÍA



Elaborado por: • Unidad de Enfermería • Promotores de Higiene de manos de Centro Quirúrgico	Revisado por: • Unidad de Gestión de la Calidad	Aprobado por: Dra. Elizabeth Zulema Tomas Gonzales de Palomino Directora General del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja
--	--	---

Febrero - 2022	Código: GP-001/INSN-SB/UE-V.02	Página 1 de 19
-----------------------	---------------------------------------	-----------------------

Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos prequirúrgico

I.	Título	3
II.	Finalidad	3
III.	Objetivos	3
	a. Objetivo General	3
	b. Objetivos específicos	3
IV.	Ámbito de aplicación	3
V.	Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPMS	3
VI.	Consideraciones Generales	4
	a. Definiciones Operativas	4
	1. Definición del Procedimiento	4
	2. Aspectos Epidemiológicos importantes	6
	3. Consentimiento Informado	7
	b. Conceptos Básicos	7
	c. Requerimientos Básicos	8
VII.	Consideraciones Específicas	8
	a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento	9
	b. Indicaciones	10
	1. Indicaciones Absolutas	10
	2. Indicaciones Relativas	11
	c. Riesgos o complicaciones frecuentes	11
	d. Riesgos o complicaciones poco frecuentes	11
	e. Contraindicaciones	11
VIII.	Recomendaciones	11
IX.	Autores, fecha y lugar	12
X.	Anexos	12
XI.	Bibliografía	19

Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos prequirúrgico

I. Título

Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos prequirúrgico

II. Finalidad

Contribuir a mejorar la calidad y seguridad de atención quirúrgica, con un documento técnico que permita definir los pasos a seguir y permita disminuir la incidencia de infecciones asociada a la atención de la salud (IAAS), en el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

III. Objetivos

a. Objetivo General

Estandarizar y sistematizar el procedimiento de higiene de manos prequirúrgico en el personal asistencial del centro quirúrgico, para disminuir la flora bacteriana de las manos y antebrazos.

b. Objetivos específicos

- Prevenir la contaminación del sitio quirúrgico.
- Contribuir a disminuir microorganismos transitorios.
- Reducir la flora residente.
- Establecer los requerimientos básicos para el adecuado del procedimiento.

IV. Ámbito de aplicación

La guía está dirigida a los trabajadores de salud que realizan el tratamiento quirúrgico de los pacientes en Centro quirúrgico del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

V. Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPMS

El presente procedimiento no cuenta con codificación CPMS, sin embargo se encontró procedimiento dentro de la Nursing Interventions Classification – NIC (Clasificación de procedimientos de enfermería)

Procedimiento	Clasificador NIC
Control de Infecciones: intraoperatorio • Realizar el cepillado de manos y uñas, y utilizar bata y guantes, según las normas del centro.	6545

Febrero - 2022	Código: GP-001/INSN-SB/UE-V.02	Página 3 de 19
----------------	--------------------------------	----------------

VI. Consideraciones Generales

a. Definiciones Operativas

- **Infecciones Asociada a la Atención de Salud (IAAS)**

Es toda condición sistémica o localizada que resulta de la reacción adversa a la presencia de microorganismos o sus toxinas en un paciente hospitalizado o en la atención ambulatoria. Se considera IAAS si existe evidencia que esta condición no estaba presente o en incubación en el momento de la admisión, o a menos que la infección este relacionada a una admisión previa. Para muchas IAAS de tipo bacteriana, eso significa que la infección usualmente se hace evidente en 48 horas o más, luego de la admisión en el establecimiento de salud. En el caso de los neonatos se considera como IAAS a la infección hospitalaria que se adquiere luego de 72 horas de permanencia hospitalaria.

- **Estrategia Multimodal de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la mejora de la higiene de manos.**

La estrategia Multimodal de la OMS es una metodología basada en directrices desarrolladas por esta institución, con el objetivo de modificar el comportamiento del personal de la salud en la atención del paciente. La estrategia consiste en 5 componentes que se ejecutan de manera secuencial y está diseñada para ser fácilmente adaptada por las instituciones de salud.

- **Antisepsia de manos.**

Se refiere al lavado de las manos con agua y jabón con antisépticos o a la fricción de las manos con soluciones de base alcohólica (alcohol gel).

- **Antiséptico**

Sustancia antimicrobiana que se aplica en la piel para reducir en número la flora microbiana presente.

- **Antiséptico a base de alcohol**

Preparado (líquido, gel o espuma) que contiene alcohol, destinado a la higiene y antisepsia de manos.

1. Definición del Procedimiento

- **TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS PREQUIRURGICO:** Es la remoción química y mecánica de la flora transitoria y la reducción de la flora residente en la piel. Este proceso dura como mínimo 5 minutos.

Febrero - 2022	Código: GP-001/INSN-SB/UE-V.02	Página 4 de 19
----------------	--------------------------------	----------------

Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos pre-quirúrgico

- **Objetivo:**
Eliminar los microorganismos transitorios y reducir la flora residente.
- **Indicaciones:**
 - Antes de una intervención quirúrgica.
 - Antes de realizar técnicas que requieran una alto grado de asepsia
 - Antes de colocar un catéter venoso central.
 - Antes de cualquier procedimiento en pacientes inmunodeprimidos
- **Duración:**
5 minutos

Entre cirugía y cirugía el tiempo de lavado es mínimo 3 minutos.

- **TÉCNICA DE ANTISEPSIA PREQUIRÚRGICA CON PREPARADO DE BASE ALCOHÓLICA:** Es la asepsia de las manos con aplicación de un antiséptico sobre la piel seca y limpia, libre de materia orgánica. Para esto se usa un preparado de base alcohólica (líquido o gel).

La duración con productos de base alcohólica es menor al tiempo empleado con la técnica de agua y jabón, según la guía técnica de la OMS para esta técnica el promedio de tiempo es de 60 segundos (http://cmas.siu.buap.mx/portal_pprd/work/sites/hup/resources/LocalContent/247/2/guia_lavado_de_manos.pdf)

Asimismo, está contemplado en la guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos.

- **Ventajas**
 - Elimina la mayoría de los gérmenes incluyendo virus.
 - Requiere de poco tiempo (60 segundos).
 - Puede estar fácilmente disponible en los puntos de atención.
 - Es bien tolerado por la piel.
 - No requiere de Infraestructura compleja (lavado dispensador de jabón).
- **Precauciones**
 - Es importante tener las manos limpias.
 - No combinar de rutina el lavado de manos con antisépticos y las fricciones con producto de base alcohólica. El jabón y el preparado de base alcohólica no deben utilizarse conjuntamente.

2. Aspectos Epidemiológicos importantes

Hoy en día, la higiene de manos es la medida más importante para prevenir y reducir las infecciones que se producen en el ámbito hospitalario.

El agua es un bien preciado y es la sustancia básica e imprescindible para las actividades de la vida diaria de la persona. Una de estas finalidades es el empleo en la higiene. Como profesionales sanitarios su valor se ve incrementado de manera importante dentro del ámbito profesional.

Una especial relevancia tiene la pronta deducción de que las manos se consideraban transmisoras de infecciones, aun cuando todavía se desconocía el agente infeccioso. El conocimiento de la necesidad de lavado de manos, antes de atender a un paciente, data de hace más de 150 años, cuando en 1847 Semmelweis fue el verdadero precursor de la antisepsia, descubriendo la relación existente entre la sepsis puerperal y la falta de lavado de manos. Observó que la mortalidad por sepsis puerperal era mayor en el Hospital General de Viena que en la clínica de comadronas. Hizo entonces que se lavaran con agua de cloro al entrar en la maternidad y al cabo de un mes, la mortalidad por fiebres puerperales había descendido de un 27% a un 0,2%.

Las infecciones hospitalarias han sido investigadas desde muy diversos ángulos, ya que constituyen un serio riesgo para todos aquellos enfermos que ingresan en un centro y a nivel epidemiológico, los gérmenes cada vez se muestran más resistentes a los distintos tratamientos. En relación al coste sanitario, también hay un incremento importante del mismo.

Podemos definir infección hospitalaria como una enfermedad transmisible, aparecida dentro de un centro hospitalario, aparecida por cualquier mecanismo que afecte tanto al paciente como personal sanitario. Sigue constituyendo un problema sanitario y social de enorme transcendencia. A pesar de los recursos empleados para controlarlas, sigue provocando morbilidad, secuelas, y mortalidad elevada, prolongando los días de hospitalización y generando costes extras.

Los sujetos más susceptibles de infección son los recién nacidos, las personas inmunodeprimidas y pacientes que presenten heridas abiertas.

Existe una técnica sencilla, económica y eficaz que ofrece resultados satisfactorios: el lavado de manos. Esta técnica es básica para prevenir y controlar la transmisión de agentes patógenos, fundamentalmente ante la disminución de las infecciones cruzadas, de paciente a paciente o a través de las manos del personal sanitario.

Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos pre-quirúrgico

En la literatura hay muchas evidencias de que el lavado de manos reduce la tasa de infecciones hospitalarias y la mortalidad. Es por ello, que este procedimiento es considerado la medida más importante para prevenir y reducir las infecciones relacionadas con la atención sanitaria. Las manos de los sanitarios que están al cuidado de las personas, sirven como vectores para la transmisión de organismos de un enfermo a otro, del trabajador sanitario al enfermo y viceversa. Con frecuencia, son un depósito importante para los patógenos con resistencia antimicrobiana, constituyendo uno de los principales eslabones en la cadena epidemiológica de transmisión de enfermedades.

En un intento por mejorar y actualizar nuestra práctica diaria como profesionales sanitarios, realizamos una revisión acerca de la importancia del lavado de manos, presentando y discutiendo los aspectos más relevantes y las nuevas recomendaciones.

3. Consentimiento Informado

No Aplica

b. Conceptos Básicos**➤ Flora Transitoria**

Se define a aquellos gérmenes que están presentes en la superficie de la piel, de forma temporal o transitoria, que se adquiere a través del contacto con los pacientes o personal infectado o colonizado o con superficies contaminadas, de fácil remoción mediante la higiene de manos. Generalmente están asociados con las infecciones nosocomiales entre los que se mencionan a los Gram Negativos como *Escherichia Coli*, *Pseudomonas*, *Serratia* y Gram positivos como *Staphylococcus aureus*. Estos organismos sobreviven en la piel por varios periodos.

➤ Flora permanente

Se define a aquellos gérmenes que están en las capas profundas de la piel y se aíslan en la mayoría de las personas, se consideran permanentes residentes y son de difícil remoción por fricción mecánica. Esta flora puede sobrevivir y multiplicarse en las capas superficiales de la piel. Entre los organismos considerados como flora residente se pueden mencionar a *Staphylococcus Coagulasa negativo*, *Corynebacterium*, *Acinetobacter*, *Enterobacterias* y levaduras.

➤ Antiséptico

Sustancias antimicrobianas que se aplican en la piel para reducir en número la flora microbiana presente.

*Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos pre-quirúrgico***➤ Lavado de manos social**

Se define como un frote breve de todas las superficies de las manos con jabón, seguido de enjuague al chorro de agua. Su objetivo es remover la suciedad. Es parte de la higiene personal, independiente del contacto con pacientes.

➤ Lavado de manos clínico

Se define como un frote breve pero enérgico de todas las superficies de las manos con una solución anti-microbiana, seguido de enjuague con chorro de agua. Busca remover la suciedad, el material orgánico y disminuir la concentración de la flora transitoria, adquirida por contacto reciente con pacientes o fómites. Se realiza antes y después de la atención de cada paciente.

➤ Lavado de manos quirúrgico

Se define como un frote enérgico de todas las superficies de las manos hasta los codos con una solución antimicrobiana, seguido de enjuague al chorro de agua. Busca eliminar, la flora transitoria y disminuir la concentración de bacterias de la flora residente. Se realiza antes de un procedimiento que involucra manipular material estéril que penetre en los tejidos, sistema vascular y cavidades normalmente estériles

➤ Sanitización

La higienización se define como un frote breve con una solución antiséptica a partir de alcohol y emolientes, buscando destruir los microorganismos de la flora bacteriana transitoria, adquiridos recientemente por contacto directo con pacientes, familiares o fómites y disminuir la flora residente. Siempre y cuando las manos se encuentren limpias y sin contaminación con material orgánico.

c. Requerimientos Básicos

- Infraestructura adecuada: Lavamanos con sensor
- Suministro continuo y seguro de agua.
- Dispensadores de pedal (en circuito cerrado) y/o con sensores.
- Jabón con antiséptico : Clorhexidina 4%
- Solución con base alcohólica.

VII. Consideraciones Específicas

- Al iniciar y finalizar la jornada laboral se debe realizar el lavado de manos clínico, por ser una medida 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.

Febrero - 2022	Código: GP-001/INSN-SB/UE-V.02	Página 8 de 19
----------------	--------------------------------	----------------

Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos pre-quirúrgico

- Técnica para realizar la higiene de manos prequirúrgico: Es importante que la higiene de manos se lleve a cabo correctamente para evitar la propagación de IAAS. Por lo que todo el personal de salud que participe directamente en el procedimiento o acto quirúrgico, debe mantener la higiene de sus manos y saber cómo realizarlo correctamente en el momento adecuando de la atención.

a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento**a.1. Técnica del Lavado de manos pre-quirúrgico****➤ I Tiempo**

1. Active el sensor acercando la mano (sin tocar), para la salida del agua.
2. Mójese las manos y antebrazos hasta 6 cm por encima del codo, con abundante agua.
3. Aplíquese la cantidad suficiente de clorhexidina al 4% (espuma) en la superficie de las manos.
4. Frótese las palmas de las manos entre sí.
5. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
6. Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.
7. Frótese el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos y viceversa.
8. Frótese el pulgar izquierdo con un movimiento de rotación atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
9. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
10. Con movimientos rotatorios descienda la mano izquierda por el antebrazo derecho hasta 6 cm por encima del codo y viceversa.
11. Enjuague las manos y antebrazos desde los dedos hacia el codo pasándolas a través del agua en una sola dirección mínimo tres veces.

➤ II Tiempo

Repita los pasos del 3 al 9, luego con movimientos rotatorios descienda la mano izquierda hasta el tercio medio del antebrazo derecho y viceversa, proceda con el enjuague mínimo tres veces desde las manos hasta el antebrazo manteniéndose levantadas sobre los codos.

➤ III Tiempo

Repita los pasos del 3 al 9, luego con movimientos rotatorios descienda la mano izquierda hasta la muñeca del antebrazo derecho y viceversa, proceda con el enjuague mínimo tres veces de las manos manteniéndolas levantadas sobre los codos.

Febrero - 2022	Código: GP-001/INSN-SB/UE-V.02	Página 9 de 19
----------------	--------------------------------	----------------

Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos pre-quirúrgico

12. Mantener los brazos flexionados, elevados por encima de la cintura y alejados del cuerpo favoreciendo el escurrimiento del agua hacia los codos.
13. Dirigirse al quirófano manteniendo las manos en alto y proceda a la apertura de la puerta de espalda para no contaminar sus manos y antebrazos.

a.2. Técnica de Antisepsia pre-quirúrgica con preparado de base alcohólica

1. Deposite aproximadamente 5 ml (3 pulsadas del dispensador) del antiséptico de base alcohólica en la palma de la mano no dominante, usando el codo del antebrazo contrario para pulsar el dispensador.
2. Impregnar la punta de los dedos de la mano dominante con el antiséptico para descontaminar debajo de las uñas (5 segundos).
3. Extender el antiséptico por mano y el antebrazo hasta el codo.
4. Asegurarse de cubrir toda la piel mediante movimientos circulares alrededor del antebrazo y la mano.
5. Continuar hasta que el antiséptico de base alcohólica se haya secado por evaporación. (10-15 segundos)
6. Depositar aproximadamente 5ml (3 pulsadas del dispensador) del antiséptico en la palma de la mano no dominante y usando el codo del brazo contrario (o pie según corresponda) pulsar el dispensador y repetir el procedimiento desde el paso 2 al 5.
7. Deposite aproximadamente 5ml (3 pulsadas del dispensador) del antiséptico en la palma de la mano.
8. Frotar las palmas de las manos entre sí.
9. Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda.
10. Frotar las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.
11. Frotar el dorso de los dedos en una mano contra la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos.
12. Frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo agarrándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
13. Mantener los brazos flexionados, elevados por encima de la cintura y alejados del cuerpo favoreciendo el secado de la solución con base alcohólica.

b. Indicaciones**1. Indicaciones Absolutas**

- a. Antes de la intervención quirúrgica.

Febrero - 2022	Código: GP-001/INSN-SB/UE-V.02	Página 10 de 19
----------------	--------------------------------	-----------------

Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos pre-quirúrgico

- b. Antes de realizar un procedimiento invasivo: colocación, de CVC, extracción de muestras en quirófano

2. Indicaciones Relativas

- a. En caso de cirugías cerradas, como cambio o colocación de yeso pelvipedio y cervico torácico.

c. Riesgos o complicaciones frecuentes

Eritema y grietas en dorso de manos y brazos por uso continuo de solución de clorhexidina al 4% en espuma.

d. Riesgos o complicaciones poco frecuentes

Reacción alérgica en el personal por el uso de la solución de clorhexidina al 4% en espuma y/o preparado de base alcohólica.

e. Contraindicaciones

No combinar de rutina el lavado de manos con antisépticos y las fricciones con producto de base alcohólica. El jabón y el preparado de base alcohólica no deben utilizarse conjuntamente.

VIII. Recomendaciones

- Durante las labores asistenciales, no deben usarse anillos, pulseras o relojes, sin importar el material del que estén hechos.
- El personal debe tener las uñas cortas, limpias y no se debe usar esmalte de uñas, incluso el transparente. Está prohibido el uso de uñas artificiales en los trabajadores de salud.
- Educación en higiene de manos para el personal de la salud
- Diseñe un plan de capacitación básico en higiene de manos.
- Fomente la inclusión de la higiene de las manos en los programas de capacitación anuales, organice un curso anual sobre higiene de las manos y control de las IAAS.
- Eduque al personal de la salud sobre el tipo de actividades relacionadas con la atención del paciente que pueden causar la contaminación de las manos y sobre las ventajas y desventajas de las diversas técnicas usadas para la higiene de manos prequirúrgico.
- Evaluar periódicamente los conocimientos del personal de la salud sobre la adherencia del personal de la salud a las prácticas de higiene de manos recomendadas en la guía y brindarles una respuesta a su desempeño.
- Verificar la el buen funcionamiento de los lavabos y la disponibilidad de insumos.
- Antes del lavado, retirar todas las joyas y reloj de las manos y muñecas.
- Las áreas de las manos donde se encuentra un mayor número de microorganismos son entre los dedos y bajo las uñas.

Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos pre-quirúrgico

- 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.
- No usar cepillo para el lavado de las manos y antebrazos.
- No tocar superficies u objetos no estériles con las manos ni antebrazos, durante y después de la higiene de manos prequirúrgico.
- 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.
- Séquese las manos y antebrazos únicamente con gasa 48x48 estéril.

IX. Autores, fecha y lugar

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja

Unidad de Enfermería - Centro Quirúrgico

Fecha de Elaboración: Octubre 2021

Vigencia: 02 años desde la aprobación de la Resolución Directoral

Autores:

- | | |
|---|-----------------------------|
| 1. Lic. Enf. Mayra Magdalena Villegas Chafloque | mvillegas@insnsb.gob.pe |
| 2. Lic. Enf. Iris Capillo Reynaldo | iriscapillor@gmail.com |
| 3. Lic. Enf. Fabiola Del Pilar Izquierdo Baca | fabiolaizquierdob@gmail.com |
| 4. Lic. Enf. Marlene Rossana Alejos Valderrama | marlenealejos17@gmail.com |
| 5. Lic. Enf. Vanessa Denisse Buendia Traverso | vabutra26@hotmail.com |
| 6. Lic. Enf. Vanessa Lucy Martinez Chuquitapa | vanesm206@gmail.com |
| 7. Lic. Enf. Ruth Victoria Leiva Quispe | vickyta13es@gmail.com |
| 8. Lic. Enf. Milagros Yessica Cántaro Alvarado | mila_cantaro_a@hotmail.com |
| 9. Tec. Enf. Nina De La Cruz Rivera | ninuj_9@hotmail.com |
| 10. Tec. Enf. Alan Christian Carlos Napan | christiancarlosn@gmail.com |

X. Anexos

- Anexo N° 01: Guía de evaluación: Técnica Higiene de manos pre-quirúrgico con agua y jabón antiséptico.
- Anexo N° 02: Guía de evaluación: Técnica de Higienización de manos pre-quirúrgico con solución antiséptica a base de alcohol.
- Anexo N° 03: Afiche de Técnica del lavado de manos pre-quirúrgico.
- Anexo N° 04: Afiche Higiene de manos pre-quirúrgico con solución de base alcohólica.
- Anexo N° 05: Comparación de agentes para higiene antiséptica de manos: características y espectro antimicrobiano.

Febrero - 2022	Código: GP-001/INSN-SB/UE-V.02	Página 12 de 19
----------------	--------------------------------	-----------------

Anexo N° 01: Guía de evaluación: Técnica Higiene de manos pre-quirúrgico con agua y jabón antiséptico.**GUÍA DE EVALUACIÓN: TÉCNICA HIGIENE DE MANOS PREQUIRÚRGICO CON AGUA Y JABÓN ANTISÉPTICO**

Nombres y Apellidos: _____
Sala: _____
Grupo Ocupacional: _____
Fecha: _____

PASOS	SI	NO
Uñas cortas, sin esmalte y manos libre de joyas, con ropa quirúrgica (gorro, mascarilla)		
PRIMER TIEMPO		
PASO 1: Active el sensor acercando la mano (sin tocar), para la salida del agua.		
PASO2: Mójese las manos y antebrazos hasta 6 cm por encima del codo, con abundante agua.		
PASO 3: Aplíquese la cantidad suficiente de clorhexidina al 4% (espuma) en la superficie de las manos.		
PASO 4: Frótese las palmas de las manos entre sí.		
PASO 5: Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.		
PASO 6: Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.		
PASO 7: Frótese el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos y viceversa.		
PASO 8: Frótese el pulgar izquierdo con un movimiento de rotación atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.		
PASO 9: Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.		
PASO 10: Con movimientos rotatorios descienda la mano izquierda por el antebrazo derecho hasta 6 cm por encima del codo y viceversa.		
PASO 11: Enjuague las manos y antebrazos desde los dedos hacia el codo pasándolas a través del agua en una sola dirección mínimo tres veces.		
SEGUNDO TIEMPO		
PASO 1: Aplíquese la cantidad suficiente de clorhexidina al 4% (espuma) en la superficie de las manos.		
PASO 2: Frótese las palmas de las manos entre sí.		
PASO 3: Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.		
PASO 4: Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.		
PASO 5: Frótese el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos y viceversa.		
PASO 6: Frótese el pulgar izquierdo con un movimiento de rotación atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.		

Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos pre-quirúrgico

PASO 7: Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.		
PASO 8: Con movimientos rotatorios descienda la mano izquierda hasta el tercio medio del antebrazo derecho y viceversa.		
PASO 9: Proceda con el enjuague mínimo tres veces desde las manos hasta el antebrazo manteniéndose levantadas sobre los codos.		
TERCER TIEMPO		
PASO 1: Aplíquese la cantidad suficiente de clorhexidina al 4% (espuma) en la superficie de las manos.		
PASO 2: Frótese las palmas de las manos entre sí.		
PASO 3: Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.		
PASO 4: Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.		
PASO 5: Frótese el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos y viceversa.		
PASO 6: Frótese el pulgar izquierdo con un movimiento de rotación atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.		
PASO 7: Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.		
PASO 8: Con movimientos rotatorios descienda la mano izquierda hasta la muñeca del antebrazo derecho y viceversa.		
PASO 9: Proceda con el enjuague mínimo tres veces de las manos manteniéndolas levantadas sobre los codos.		
PASO 10: Mantener los brazos flexionados, elevados por encima de la cintura y alejados del cuerpo favoreciendo el escurrimiento del agua hacia los codos.		
ADHERENCIA	(...../31)*100 =	

*Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos pre-quirúrgico***Anexo N° 02: Guía de evaluación: Técnica de Higienización de manos pre-quirúrgico con solución antiséptica a base de alcohol.****GUÍA DE EVALUACIÓN: TÉCNICA DE HIGIENIZACIÓN DE MANOS PRE-QUIRÚRGICA CON SOLUCIÓN ANTISÉPTICA A BASE DE ALCOHOL**

Nombres y Apellidos: _____
Sala: _____
Grupo Ocupacional: _____
Fecha: _____

PASOS	SI	NO
Uñas cortas, sin esmalte y manos libre de joyas.		
PRIMER TIEMPO		
PASO 1: Deposite aproximadamente 5 ml (3 pulsadas del dispensador) de producto a base de alcohol en la palma de la mano no dominante, usando el codo el brazo contrario para pulsar el dispensador.		
PASO2: Impregnar la punta de los dedos de la mano dominante con el producto a base de alcohol para descontaminar debajo de las uñas (5 segundos).		
PASO 3: Extender el producto a base de alcohol por la mano y el antebrazo hasta el codo.		
PASO 4: Asegurarse de cubrir toda la piel mediante movimientos circulares alrededor del antebrazo y la mano.		
PASO 5: Continuar hasta que el producto a base de alcohol se haya secado por evaporación (15 segundos).		
PASO 6: Deposite aproximadamente 5ml (3 pulsadas del dispensador) del producto a base de alcohol en la palma de la mano dominante y usando el codo del brazo contrario (o pie según corresponda) pulsar el dispensador y repetir el procedimiento en la mano y antebrazo no dominante desde el paso 2 al 5.		
PASO 7: Poner aproximadamente 5 ml (3 pulsadas del dispensador) del producto a base de alcohol en la palma de la mano).		
PASO 8: Frotar la palma de las manos entre si.		
PASO 9: Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda.		
PASO 10: Frotar la palma de las manos entre si con los dedos entrelazados.		
PASO 11: Frotar el dorso de los dedos de una mano con la palma de las mano opuesta, agarrándose los dedos.		
PASO 12: Frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.		
PASO 13: Cuando las manos estén completamente secas es el momento de reponerse la bata y los guantes.		
ADHERENCIA	$(\dots\dots/17)*100 = \dots\dots\dots$	

Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos pre-quirúrgico

Anexo N° 03: Afiche de Técnica del lavado de manos pre-quirúrgico.



1. Mójese las manos y antebrazos hasta 6 cm por encima del codo, con abundante agua



2. Aplíquese la cantidad suficiente de clorhexidina al 4% (espuma) en la superficie de las manos



3. Frótese las palmas de las manos entre sí.



4. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa



5. Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados



6. Frótese el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos y viceversa



7. Frótese el pulgar izquierdo con un movimiento de rotación atrapándolo con la palma de la mano derecha y



8. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y



9. Con movimientos rotatorios descienda la mano izquierda por el antebrazo derecho hasta 6 cm por encima del codo y



10. Enjuague las manos y antebrazos desde los dedos hacia el codo pasándolas a través del agua en una sola dirección mínimo tres veces.



SEGUNDO TIEMPO

Repita los pasos del 3 al 9, luego con movimientos rotatorios descienda la mano izquierda hasta el tercio medio del antebrazo derecho y viceversa, proceda con el enjuague mínimo tres veces desde las manos hasta el antebrazo manteniéndose levantadas sobre los codos.



TERCER TIEMPO Repita los pasos del 3 al 9, luego con movimientos rotatorios descienda la mano izquierda hasta la muñeca del antebrazo derecho y viceversa



11. Proceda con el enjuague mínimo tres veces de las manos manteniéndolas levantadas sobre los codos



12. Mantener los brazos flexionados, elevados por encima de la cintura y alejados del cuerpo favoreciendo el escurrimiento del agua hacia los codos.

Guía de Procedimiento de Enfermería: Higiene de manos pre-quirúrgico

Anexo N° 04: Afiche Higiene de manos pre-quirúrgico con solución de base alcohólica.

Técnica de antisepsia prequirúrgica de las manos con base alcohólica.



1. Poner aproximadamente 5 ml (3 dosis) de producto en la palma de la mano no dominante, usando el codo del brazo contrario para pulsar el dispensador
2. Impregnar la punta de los dedos de la mano dominante con el producto para descontaminar debajo de las uñas (5 seg)
3. Extender el producto por la mano y el antebrazo, hasta el codo
4. Asegurarse de cubrir toda la piel mediante movimientos circulares alrededor del antebrazo y la mano
5. Continuar hasta que la solución hidroalcohólica se haya secado por evaporación (15 seg)
6. Continuar hasta que la solución hidroalcohólica se haya secado por evaporación (15 seg)
7. Continuar hasta que la solución hidroalcohólica se haya secado por evaporación (15 seg)
8. Poner aproximadamente 5 ml (3 dosis) de producto en la palma de la mano otra mano y repetir el procedimiento en la mano y antebrazo no dominante
9. Poner aproximadamente 5 ml (3 dosis) de producto en la palma de la mano
10. Frotar las palmas de las manos entre sí
11. Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda
12. Frotar las palma de las manos entre sí con los dedos entrelazados
13. Frotar el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos
14. Frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha, y viceversa
15. Cuando las manos estén completamente secas es el momento de ponerse la bata y los guantes

Repetir la secuencia descrita (duración media de 60 seg) según el número de veces que corresponda a la duración total recomendada por el fabricante

60 SEGUNDOS

Anexo N° 05: Comparación de agentes para higiene antiséptica de manos: Características y espectro antimicrobiano.

Grupo	Bacterias gram-positivas	Bacterias gram-negativas	Mycobacterias	Hongos	Virus	Velocidad de acción	Comentarios
Alcoholes	+++	+++	+++	+++	+++	Rápida	Concentración óptima:60-90%; no actividad persistente
clorhexidina (2% y 4% acuosa)	+++	++	+	+	+++	Intermedia	Actividad persistente;raramente produce reacciones alérgicas
Compuestos Yodados	+++	+++	+++	++	+++	Intermedia	Causa quemaduras en la piel; normalmente demasiado irritante para la higiene de manos.
Yodóforos	+++	+++	+	++	++	Intermedia	Menos irritantes que los yodados; la tolerancia en la piel de las manos varía
Derivados Fenólicos	+++	+	+	+	+	Intermedia	Su actividad es neutralizada por surfactantes no iónicos.
Triclosan	+++	++	+	-	+++	Intermedia	Tolerancia en la piel de las manos varía
Compuestos de amonio cuaternario	+	++	-	-	+	Lenta	Usado únicamente en combinación con alcoholes

Leyenda:

+++ = Excelente.

++ = Bueno pero no incluyen un espectro bacteriano completo.

+ = Regular.

- = No activo o insuficiente.

XI. Bibliografía

1. OMS (2005). Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención de la salud. Recuperado de <http://www.who.int/es/>.
2. OMS (2009). Guía de la OMS sobre Higiene de manos en la atención de salud, www.who.int/gpsc/en
3. OMS (2005- 2006), Una Atención limpia es una atención segura. The global patient safety. Worl Alliance for Patient Safely. www.who.int/patientsafely/en/
4. MINSA (2016). Guía Técnica para la implementación del Proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud. R.M. N°255-2016/MINSA. <http://bvs.minsa.gob.pe>
5. IREN MINSA(2012). Guía: lavado de manos clínico y quirúrgico, R.M, N°676-2006/MINSA. <http://www.irennorte.gob.pe>
6. Hospital Cayetano Heredia MINSA (2016), Manual de normas de prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud Hospital Cayetano Heredia. <http://www.hospitalcayetano.gob.pe/>
7. Ministerio de Salud (2015). Documento Técnico: Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de las Infecciones Asociadas a la atención de Salud. <http://www.minsa.gob.pe/bvsminsa.asp>
8. Ministerio de Salud (2014). Manual d vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Intrahospitalarias OGE – RENACE / Vig. Hosp. DT 002 – 99 V.1, <http://www.minsa.gob.pe/oqe>.
9. RM N°255-2016/MINSA, Guía Técnica para la Implementación del Proceso de Higiene Manos en los Establecimientos de Salud.