



TALLER DE HIGIENE DE MANOS

**HOSPITAL VIRGEN DEL
CAMINO**

HIGIENE DE MANOS

Medida **MAS IMPORTANTE** para reducir los riesgos de transmisión de microorganismos de una persona a otra o desde una localización a otra en el mismo paciente.

El hecho de utilizar guantes **NO REEMPLAZA** la necesidad de lavarse las manos

DEFINICIÓN

Frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, **flora transitoria (o contaminante)** y **residente (o colonizante)**, y así evitar la transmisión de microorganismos de persona a persona

Flora transitoria

Microorganismos que contaminan la piel, pero no se encuentran habitualmente en ella. Tienen gran facilidad de transmisión y son origen de la mayoría de las Infecciones Nosocomiales.

Flora residente

Microorganismos que se encuentran habitualmente en la piel. Son de difícil eliminación por fricción mecánica.

HIGIENE DE MANOS

LAVADO HIGIÉNICO

Para qué?

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

Cómo?

- Lavado de manos con agua y jabón
- Fricción de manos con soluciones alcohólicas

Cuándo?

Antes del contacto directo con cada paciente.

Entre dos procedimientos en el mismo paciente si hay sospecha de contaminación de las manos

Después del contacto con fluidos o secreciones, membranas mucosas, piel no intacta o apósitos.

Después del contacto con la piel intacta del paciente antes de pasar a otro paciente.

Después de quitarse los guantes.

HIGIENE DE MANOS

LAVADO ANTISÉPTICO

Para qué?

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

Cómo?

- Lavado de manos con jabón líquido con antiséptico (solución jabonosa de clorhexidina al 4% ó povidona iodada al 7,5%).

Dispensador desechable con dosificador.

- Fricción de manos con solución alcohólica

Cuándo?

Antes de ponerse guantes cuando se va a insertar un catéter intravascular, urinario u otros procedimientos invasivos (no quir).

Antes y después del contacto con pacientes infectados por microorganismos epidemiológicamente importantes

Contacto con pacientes inmunodeprimidos en situaciones de riesgo de transmisión.

HIGIENE DE MANOS

LAVADO QUIRÚRGICO

Para qué?

Eliminar la flora transitoria y la máxima flora residente posible de las manos, previo a un procedimiento invasivo que requiere un alto grado de asepsia y efecto residual.

Cómo?

Jabón antiséptico (Solución jabonosa de clorhexidina al 4% ó Povidona yodada al 7,5%)

Lavado de manos y antebrazos y cepillado (cepillo de uñas desechable impregnado en solución antiséptica) de uñas.

Aclarar.

Aplicar de nuevo jabón antiséptico en manos y antebrazos, friccionando al menos durante 2 o 3 minutos.

Aclarar

Secar sin frotar con una compresa estéril comenzando por los dedos y bajando hacia los codos (utilizar 2 compresas, una para cada brazo)

Mantener manos por encima de codos.

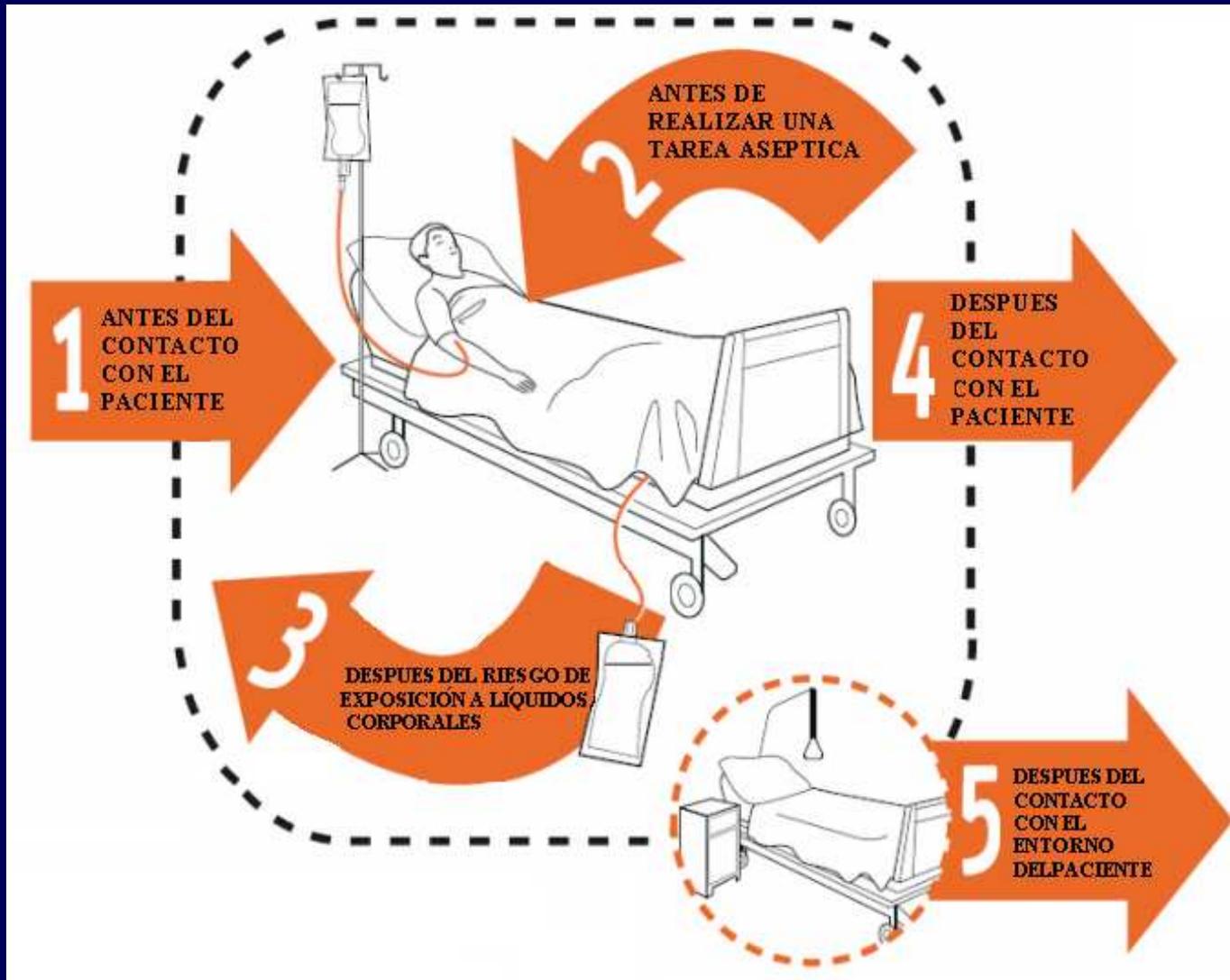
Cuándo?

Antes de una intervención quirúrgica

Antes de cualquier maniobra invasiva que requiera un alto grado de asepsia

HIGIENE DE MANOS

LOS CINCO MOMENTOS EN LA HIGIENE DE MANOS



Ciertas partes de las manos requieren de una atención especial en el proceso de higiene de la piel



DORSO



Partes generalmente olvidadas

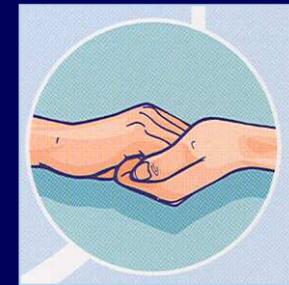


Partes regularmente olvidadas



Partes que aparecen regularmente limpias

TÉCNICA ESTÁNDAR DE LAVADO Y FRICCIÓN DE MANOS



Duración aproximada 30 segundos

TÉCNICA ESTÁNDAR DE LAVADO Y FRICCIÓN DE MANOS



PASO 1

Dispensar producto en la palma
de la mano



PASO 2

Palma contra palma

TÉCNICA ESTÁNDAR DE LAVADO Y FRICCIÓN DE MANOS



PASO 3

Palma de la mano derecha
sobre dorso de la izquierda
y viceversa



PASO 4

Palma contra palma con
los dedos entrelazados

TÉCNICA ESTÁNDAR DE LAVADO Y FRICCIÓN DE MANOS



PASO 5

**Dorso de los dedos
contra la palma opuesta
con los dedos encogidos**



PASO 6

**Frotar en rotación el pulgar
derecho dentro de la palma
izquierda y viceversa**

TÉCNICA ESTÁNDAR DE LAVADO Y FRICCIÓN DE MANOS



PASO 7

**Fricción y rotación de los dedos
juntos de la mano derecha dentro
de la palma izquierda y viceversa**

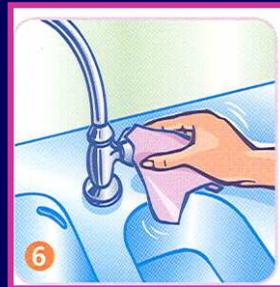
LAVADO DE MANOS



**Enjuagar abundantemente
con agua**



**Secar las manos con
un paño de uso único**



**Cerrar el grifo de agua sin
tocarlo, con la ayuda del
pañó aséptico**

TRATAMIENTO HIGIENICO POR FRICCION



OJO!

No enjuagar



OJO!

No secar

HIGIENE DE MANOS

RECOMENDACIONES GENERALES

- 1- Mantener las **uñas cortas y limpias**
- 2- No utilizar **agua muy caliente. Peligro de dermatitis**
- 3- No usar durante el trabajo **anillos ni pulseras. Dificultan la correcta higiene de manos**
- 4- Utilizar **cremas hidratantes** de manos después de la actividad laboral
- 5- El **jabón** debe mantenerse siempre en su **envase original**. No efectuar trasvases, ni rellenar envases
- 6- La utilización de **guantes no excluye** la realización de la higiene de manos
- 7- Después de la higiene de manos con solución hidroalcohólica no se recomienda lavarse con agua y jabón. Peligro de dermatitis
- 8- Asegurarse de que las **manos están bien secas antes de colocarse los guantes**

¿Por qué todo este lío acerca del lavado de manos?

¡La forma más frecuente de transmisión de patógenos es a través de las manos!

- Infecciones nosocomiales
- Desarrollo de resistencias bacterianas

El medio ambiente inanimado puede favorecer la transmisión

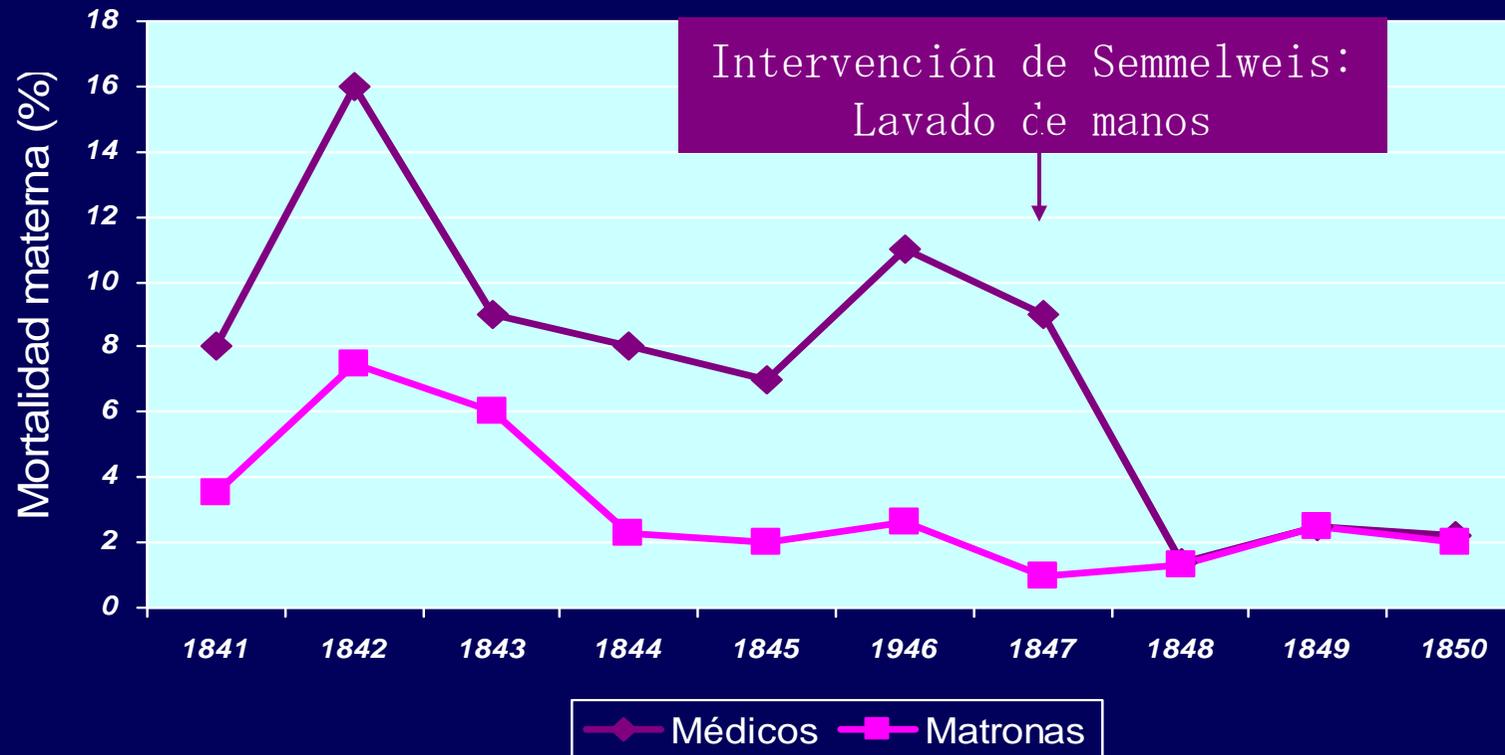


~ Las superficies contaminadas aumentan la transmisión cruzada

Abstract: The Risk of Hand and Glove Contamination after Contact with a VRE (+) Patient Environment. Hayden M, ICAAC, 2001, Chicago, IL.

Higiene de Manos: Concepto antiguo

Mortalidad materna debida a infección en el postparto. Hospital General, Vienna, Austria, 1841-1850



~ La antisepsia de las manos disminuye la frecuencia de infecciones ~

Adaptado de: *Hosp Epidemiol Infect Control*, 2nd Edition, 1999.



Seguridad del paciente

DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS
CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION
SAFER • HEALTHIER • PEOPLE™

LAS MANOS LIMPIAS SALVAN VIDAS

Proteja a los pacientes, protéjase usted



Lávese o frótese con alcohol
antes y después de **CADA** contacto.



www.cdc.gov/handhygiene

HIGIENE DE MANOS

EVIDENCIAS

SEMMELWEIS (1850)

↓ TASA INFECCIONES: LAVADO ANTISÉPTICO Y ADHERENCIA AL LAVADO DE MANOS

Guideline for Hand Hygiene in Health-care Settings. MMWR 2002; vol. 51, no. RR-16.

“LAS MANOS LIMPIAS SALVAN VIDAS”

Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la Atención Sanitaria (2003)

“UNAS MANOS LIMPIAS SON MANOS MAS SEGURAS”

Adherencia al lavado de manos en hospitales

Año del Estudio	Tasa de Adherencia	Area del hospital
1994 ⁽¹⁾	29%	General y UCI
1995 ⁽²⁾	41%	General
1996 ⁽³⁾	41%	UCI
1998 ⁽⁴⁾	30%	General
2000 ⁽⁵⁾	48%	General

1. Gould D, *J Hosp Infect* 1994;28:15-30. 2. Larson E, *J Hosp Infect* 1995;30:88-106. 3. Slaughter S, *Ann Intern Med* 1996;3:360-365. 4. Watanakunakorn C, *Infect Control Hosp Epidemiol* 1998;19:858-860. 5. Pittet D, *Lancet* 2000;356:1307-1312.

FACTORES QUE SE ASOCIAN A LA BAJA ADHERENCIA AL LAVADO DE MANOS- motivos aducidos

- Los agentes utilizados para el lavado de manos causan irritación y sequedad
- Falta de lavabos/ lavabos no accesibles
- Falta de jabón o toallas de papel
- Falta de tiempo/ cargas de trabajo
- Falta de personal
- Bajo riesgo de adquirir una infección desde los pacientes

FACTORES QUE SE ASOCIAN A LA BAJA ADHERENCIA AL LAVADO DE MANOS- Factores de riesgo

- Ser médico (más que enfermera)
- Ser auxiliar de enfermería (más que enfermera)
- Sexo masculino
- Trabajar en una U.C.I
- Trabajar de lunes a viernes (vs fin de semana)
- Usar guantes

Infect Control Hosp Epidemiol 2000;21:381-386

INVESTIGACIÓN SOBRE BROTES

- Diferentes estudios han demostrado la asociación entre las infecciones y la falta de personal y/o la saturación de trabajo



Causa intermedia



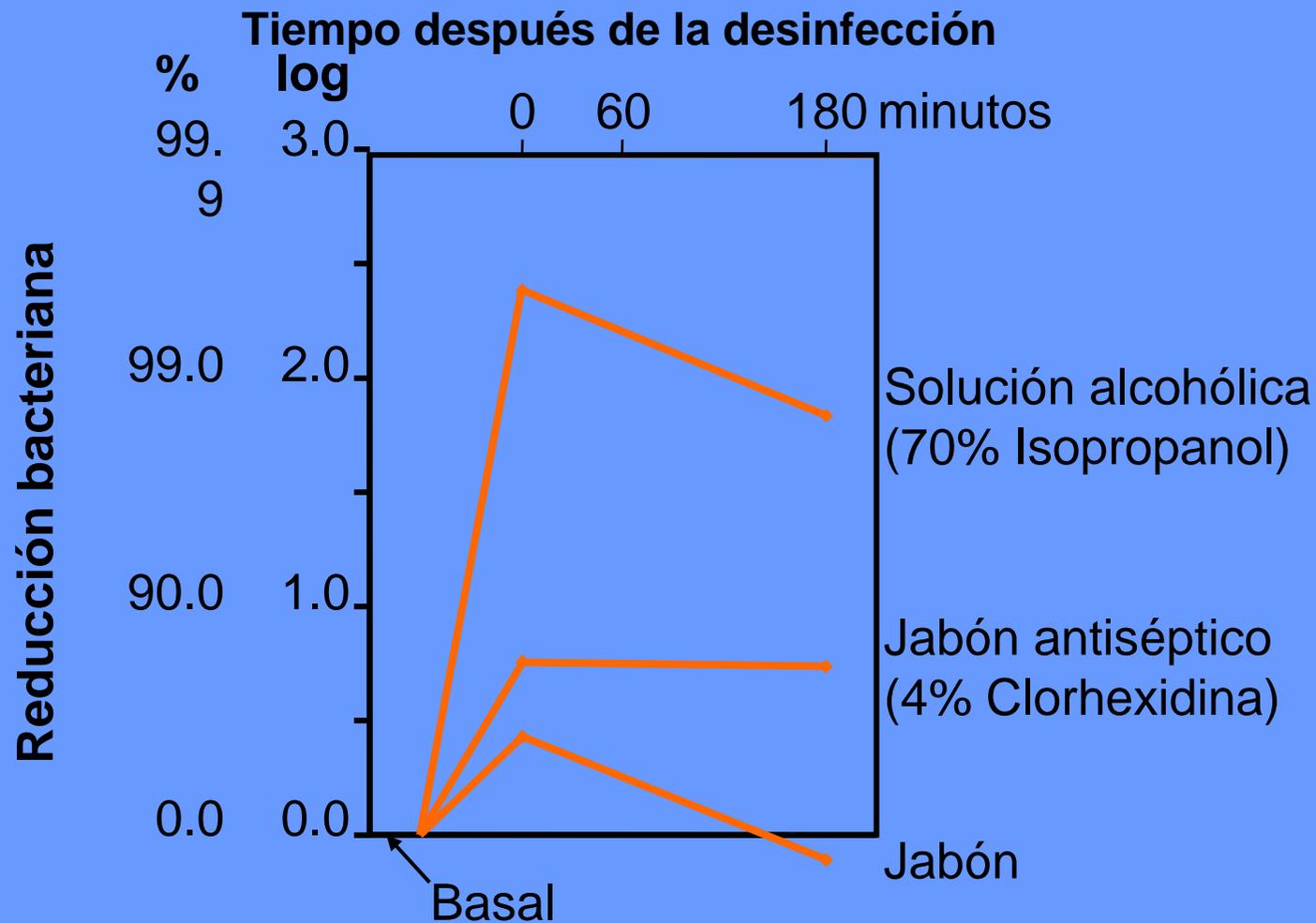
Pobre adhesión a la higiene de manos

SELECCIÓN DE AGENTES PARA HIGIENE DE MANOS

Manos visiblemente sucias → AGUA Y JABON

Manos limpias → SOL. HIDROALCOHOLICA

Capacidad de los productos para el lavado de manos de reducir la carga bacteriana en las manos



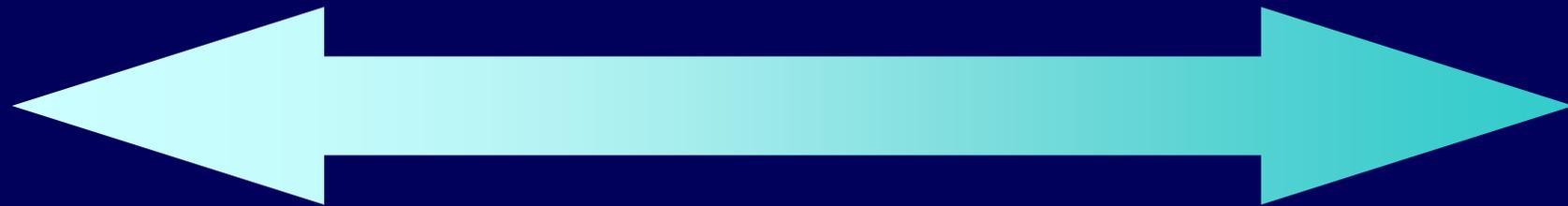
Adapted from: *Hosp Epidemiol Infect Control*, 2nd Edition, 1999.

Capacidad de los productos para el lavado de manos en eliminar las bacterias

Bueno

Mejor

El mejor



Jabón

Jabón
antiséptico

Solución
alcohólica

FALTA DE TIEMPO/CARGA DE TRABAJO



Utilizar soluciones hidroalcohólicas supone un ahorro de tiempo

ACCESIBILIDAD



DOSIFICADOES



PETACA DE BOLSILLO

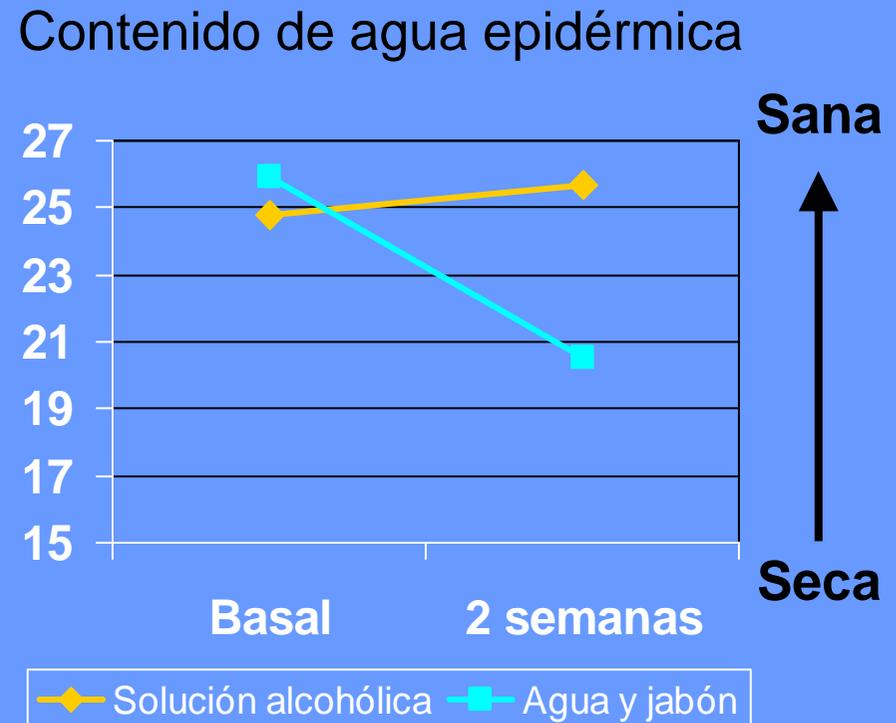
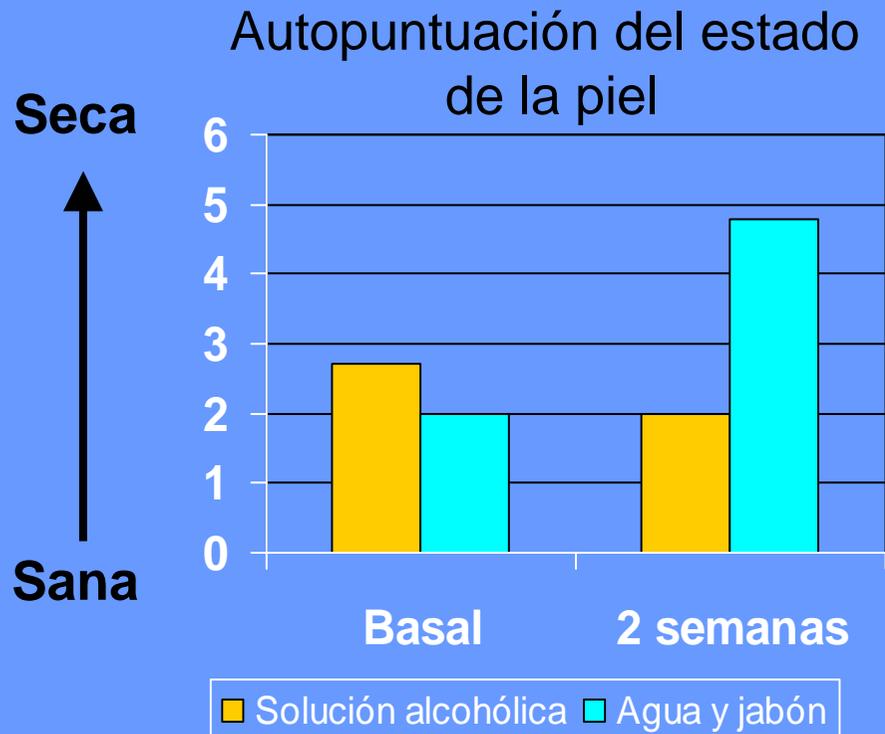
Con soluciones hidroalcohólicas no hay que perder tiempo en desplazarse hasta un lavabo

EFFECTOS IRRITANTES



**El uso de soluciones hidroalcohólicas
causa menos sequedad e irritación**

Efecto de las Soluciones alcohólicas sobre el estado de la piel



~ El lavado con soluciones alcohólicas es menos lesivo para la piel ~

Boyce J, *Infect Control Hosp Epidemiol* 2000;21(7):438-441.

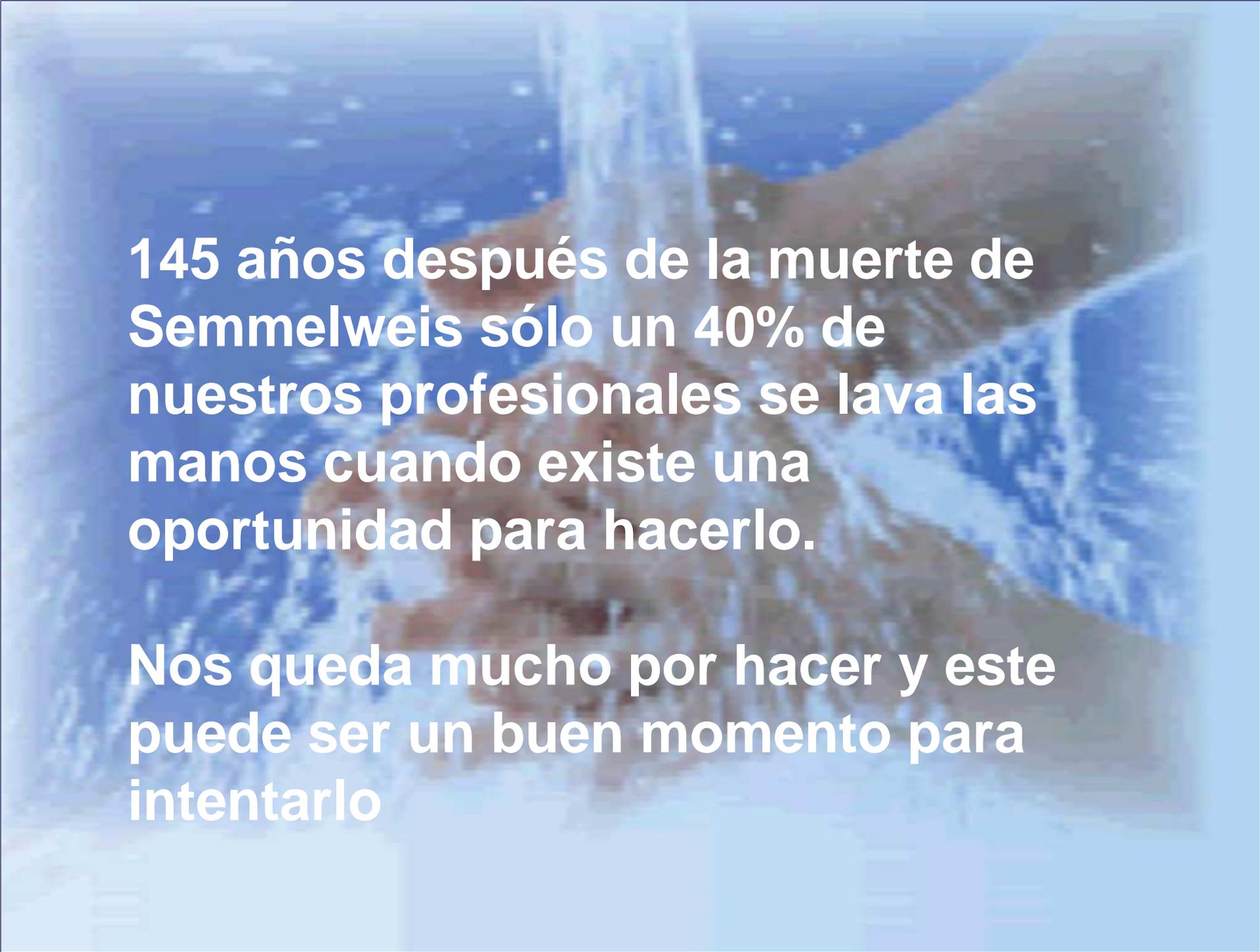
SOLUCIONES HIDROALCOHOLICAS

ALTERNATIVA AL LAVADO DE MANOS

- 1- Son mas eficaces
- 2- Son menos lesivas para la piel
- 3- Son manejables, se puede acceder a ellas en cualquier situación
- 4- Tienen efecto residual
- 5- Mejoran la adhesión del personal a los protocolos de higiene de manos

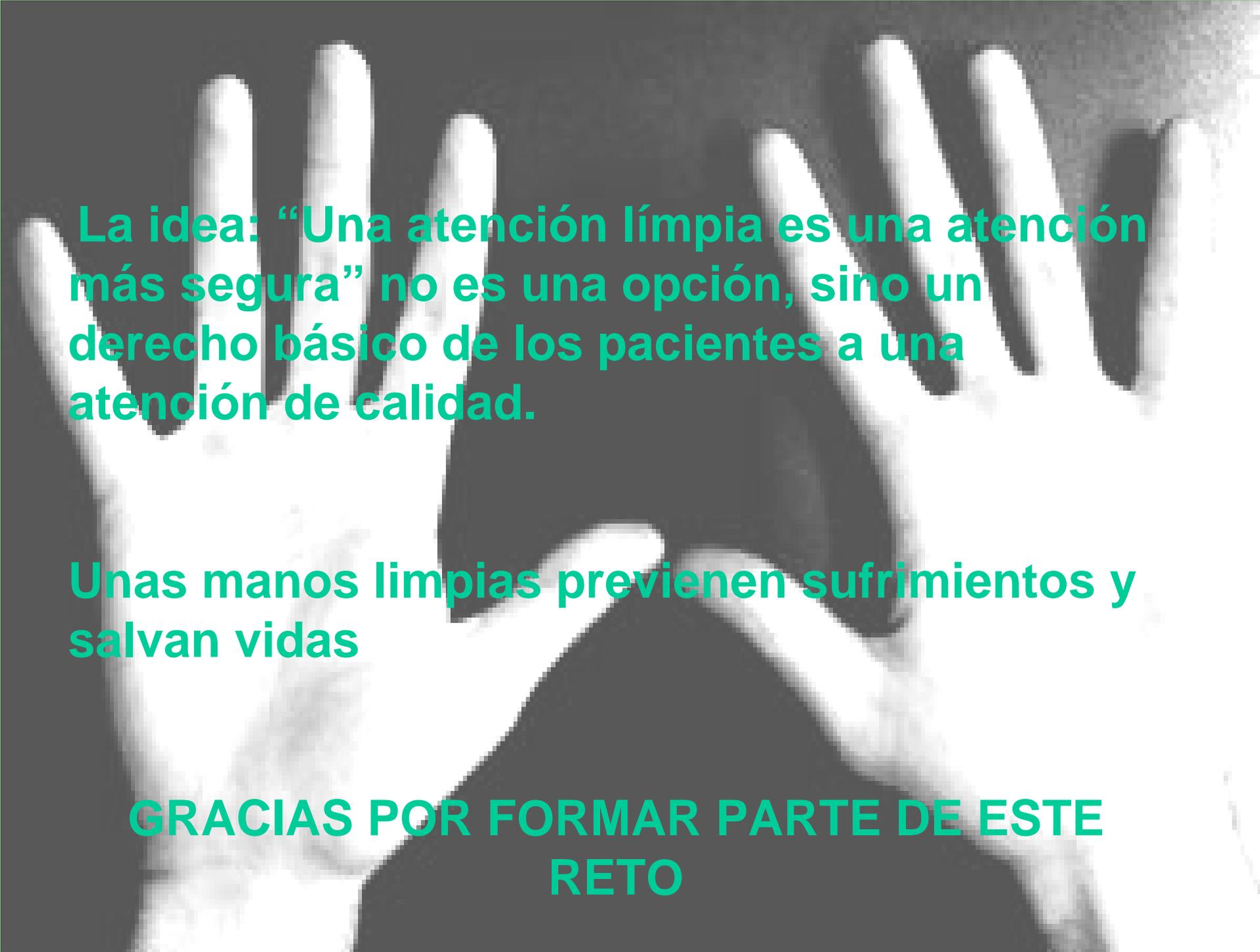
COMPOSICION

- Alcohol (etílico o isopropílico), como agente desinfectante
- Tensoactivos (amonios cuaternarios, fenoles...) con acción humidificante, emulsionante y espumante
- Emolientes (dermoprotectores) protegen contra la desecación de la piel y aumentan la eficacia del producto
- Otros agentes desinfectantes (clorhexidina..)



145 años después de la muerte de Semmelweis sólo un 40% de nuestros profesionales se lava las manos cuando existe una oportunidad para hacerlo.

Nos queda mucho por hacer y este puede ser un buen momento para intentarlo



La idea: “Una atención limpia es una atención más segura” no es una opción, sino un derecho básico de los pacientes a una atención de calidad.

Unas manos limpias previenen sufrimientos y salvan vidas

**GRACIAS POR FORMAR PARTE DE ESTE
RETO**

HOSPITAL VIRGEN DEL CAMINO

TALLER SOBRE EL LAVADO DE MANOS

MUCHAS GRACIAS

SECCION DE MEDICINA PREVENTIVA E
HIGIENE HOSPITALARIA