



## Resolución Directoral

Lima, 14 JUN 2022

### VISTO:

La Hoja de Trámite Interno-DG Nº 000513, que contiene el Informe Nº 19-2022-OGC-HEP/MINSA, de fecha 05 de mayo de 2022, emitido por la Jefe(e) de la Oficina de Gestión de la Calidad; y,

### CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con la Ley Nº 26842, Ley General de Salud, en su artículo VI del Título Preliminar establece que la protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla; asimismo en su artículo II, establece que es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad, con arreglo a principios de equidad;

Que, en el segundo párrafo del Artículo 5º del Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado mediante Decreto Supremo Nº 013-2006-SA, establece que los Establecimientos de Salud, deben contar, en cada área, unidad o servicio, con manuales de procedimientos, guías de práctica clínica referidos a la atención de los pacientes, personal, suministros, mantenimiento, seguridad y otros que sean necesarios, según sea el caso;

Que, con Resolución Directoral Nº 255-2016/MINSA, se aprueba la "Guía Técnica para la Implementación del Proceso de Higiene de Manos en los Establecimientos de Salud", disponiendo que el documento técnico es de aplicación a nivel nacional y de cumplimiento obligatorio en todos los establecimientos de Salud que cuenten con internamiento, mejorando la calidad y seguridad de la atención de salud;

Que, de acuerdo al informe Nº 19-2022-OGC-HEP/MINSA, la Jefe(e) de la Oficina de Gestión de la Calidad remite proyecto de Guía Técnica de Higiene de Manos del Hospital de Emergencias Pediátricas; a su vez, indica que cumple con el esquema de guías propuesto por el Ministerio de Salud y servirán para brindar una atención de calidad a nuestros pacientes, por lo que sugiere su aprobación mediante el acto resolutorio correspondiente;

Con el visado de la Jefe(e) de la Oficina de Gestión de la Calidad y de la Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica del Hospital de Emergencias Pediátricas; y,

En uso de la facultad conferida en el literal e) del Artículo 6º del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital de Emergencias Pediátricas, aprobado por Resolución Ministerial Nº 428-2007/MINSA y la Resolución Ministerial Nº 003-2022/MINSA;

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1º.- APROBAR** la "Guía Técnica de Higiene de Manos en el Hospital de Emergencias Pediátricas", que como anexo forma parte integrante de la presente Resolución Directoral.

**Artículo 2º.- DISPONER** a la Oficina de Calidad el seguimiento y el debido cumplimiento de la Guía aprobado en el artículo 1º de la presente Resolución.

**Artículo 3º.- ENCARGAR** al Responsable de Elaborar y Actualizar el Portal de Transparencia la publicación de la presente Resolución Directoral y su respectivo Anexo, en el Portal Institucional del Hospital de Emergencias Pediátricas: [www.hep.gob.pe](http://www.hep.gob.pe).

**Regístrese, comuníquese y publíquese.**

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS  
-----  
M.C. FERNANDO W. RAMOS NEYRA  
C.M.P. 18741  
DIRECTOR GENERAL

FWRN/KRVR/krvr

Distribución CC.:

- Oficina de Calidad.
  - Oficina de Asesoría Jurídica.
  - Responsable de Elaborar y Actualizar el Portal de Transparencia del HEP
  - Archivo.
- Reg. 179/240

**HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS**



**GUIA TÉCNICA DE HIGIENE DE MANOS EN EL HOSPITAL DE  
EMERGENCIAS PEDIATRICAS**

# GUIA TÉCNICA DE HIGIENE DE MANOS EN EL HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS

## 1. FINALIDAD

Establecer la Guía de higiene de manos para la prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) a nivel institucional y que sean aplicables a los diferentes procedimientos y actividades que involucran el cuidado de la salud y así, contribuir a reducir la incidencia de las IAAS en los pacientes que son atendidos en el Hospital.

## 2. OBJETIVO GENERAL

Prevenir la ocurrencia de las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS)

### 2.1. OBJETIVO ESPECIFICO

- ✓ Contribuir con la disminución de la incidencia de infecciones intrahospitalarias relacionadas a la higiene de manos.
- ✓ Lograr que el personal conozca los tipos y las indicaciones para la higiene de manos
- ✓ Lograr que el personal conozca las técnicas de higiene de manos.

## 3. AMBITO DE APLICACIÓN

La presente Guía de higiene de manos es de aplicación obligatoria por el personal de salud de la institución que atiende o tiene contacto directo con los pacientes.

## 4. PROCESO O PROCEDIMIENTO A ESTANDARIZAR

Estandarizar el procedimiento del proceso de higiene de manos en los diferentes servicios del Hospital de Emergencias pediátricas.

## 5. CONSIDERACIONES GENERALES

### 5.1. DEFINICIONES OPERATIVAS

#### a. Infección 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, a menos que la infección esté 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.

#### b. 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 para el mejor cumplimiento de la higiene de las manos, mejorando así la seguridad 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.



**c. Antisepsia de manos**

Se refiere al lavado de manos antiséptico o sea a la fricción de manos con un antiséptico (uso de alcohol gel).

**d. Antiséptico**

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

**e. Antiséptico a base de alcohol**

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

**f. Fricción de manos con soluciones de base alcohólica**

Rozamiento de ambas manos previa aplicación de un antiséptico con el objeto de reducir o inhibir la propagación de los microorganismos sin necesidad de una fuente exógena de agua ni del enjuagado o secado con toallas u otros instrumentos.

**g. Higiene de manos**

Medida higiénica conducente a la antisepsia de las manos con el fin de reducir la flora microbiana transitoria. Consiste usualmente en frotarse las manos con un antiséptico de base alcohólica o en lavárselas con agua y jabón normal o antimicrobiano.

**h. Jabón antimicrobiano**

Jabón que contiene un ingrediente químico con actividad contra la flora superficial de la piel, se puede utilizar en presentación líquida o en gel.

**i. Lavado de manos**

Consiste en la remoción mecánica de suciedad y eliminación de microorganismos transitorios de la piel. Es el lavado de manos de rutina que se realiza con agua y jabón común y tiene una duración no menor de 20 segundos. Remueve en un 80% la flora microbiana transitoria.

**j. 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.

**k. 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.

**l. Lavado de manos Pre-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.

**m. Desinfectante alcohólico para la fricción de las manos**

Producto alcohólico (líquido, gel o espuma) destinado a la aplicación en las manos con el fin de reducir el crecimiento de microorganismos. Tales productos pueden contener uno o más tipos de alcohol con excipientes, otros principios activos y humectantes. (Formulación recomendada según



OMS; Alcohol isopropílico al 75% (v/v), Glicerol al 1.45 %/0 (v/v) y peróxido de hidrogeno al 0.125% (v/v).

**n. Procedimiento limpio/aséptico <sup>1</sup>**

Cualquier actividad de asistencia que entraña un contacto directo o indirecto con mucosas, piel no intacta o un dispositivo médico invasivo. Durante este procedimiento no debe transmitirse ningún germen.

**o. Fluidos corporales <sup>1</sup>**

Cualquier sustancia/fluido procedente del cuerpo:

- Sangre
- Excreciones: orina, heces, vómito, meconio, loquios
- Secreciones: saliva, moco, esperma, leche y calostro, lágrimas, cerumen, vermis caseoso (hasta el primer baño)
- Trasudado/exudado: líquido pleural, líquido cerebroespinal, líquido ascítico, líquido sinovial, líquido amniótico, pus, con la excepción del sudor.
- Por extensión, cualquier muestra biológica extraída del cuerpo (incluyendo muestras de tejido, placenta, muestras citológicas, órganos y médula ósea).

**p. Oportunidad para la higiene de las manos <sup>1</sup>**

Momento durante la actividad asistencial en el que es necesario realizar una higiene de manos para interrumpir la transmisión manual de microorganismos. Constituye el denominador para calcular el grado de cumplimiento de la higiene de las manos, es decir, el porcentaje de ocasiones en que los profesionales sanitarios realmente realizan una higiene de manos con respecto a todas las ocasiones observadas que lo requerirían.

**q. Colonización <sup>1</sup>**

Presencia y multiplicación de microorganismos patógenos sin que se produzca una invasión o deterioro de los tejidos.

**r. Infección <sup>1</sup>**

Invasión y multiplicación de microorganismos patógenos en un tejido o en una parte del cuerpo que, mediante diversos mecanismos celulares o tóxicos pueden posteriormente ocasionar una lesión tisular y convertirse en enfermedad.

## 5.2. CONCEPTOS BÁSICOS

**a. Agente infeccioso**

No todos los microorganismos están implicados en las IAAS. Estos microorganismos tienen la capacidad de sobrevivir en ambientes hostiles, con gran capacidad de adherencia a las superficies, con un grado variable de virulencia y, en muchos casos, de resistencia a los antimicrobianos, no todos se transmiten de la misma manera. Los microorganismos más frecuentemente vistos en las IAAS son los siguientes: Staphylococcus aureus, resistentes o no a meticilina; Estafilococos coagulasa negativos; entero bacterias como Escherichia coli y Klebsiella pneumoniae, productoras o no de betalactamasas de espectro extendido (BLEE); gérmenes no fermentadores como Pseudomona aeruginosa y Acinetobacter baumannii; gérmenes pertenecientes al grupo SPICE (Serratia, Providencia, Proteus vulgaris, Citrobacter, Enterobacter), enterococos; y, Clostridium difficile. Entre los virus son importantes la influenza, la varicela, y los virus hepatotrópicos. En hongos la Candida y los hongos filamentosos, son los más frecuentes.

<sup>1</sup> Manual técnico de referencia para la higiene de las manos save lives Clean Your Hands

#### b. Mecanismos de transmisión

Proceso mediante el cual se produce la transmisión de patógenos, en este caso en el ambiente de la atención, el cual requiere de una serie de condiciones. La primera es la presencia de microorganismos en la piel o en los objetos del paciente. La segunda es el contacto de las manos del personal de la salud con dichos microorganismos, si éstos tienen capacidad para sobrevivir por algunos minutos y no se realiza una adecuada higiene de manos. Esta transmisión puede continuar de manera cruzada por el contacto de las manos contaminadas del profesional de la salud con otro paciente.

#### c. Flora residente o permanente

Organismos que viven y se multiplican en la piel y varían de una persona a otra, son por lo general, de baja virulencia y en raras ocasiones causan infecciones localizadas en la piel. La mayoría de los organismos residentes se encuentran en las capas superficiales de la piel, aproximadamente de 10% al 20% viven en las capas epidérmicas profundas y por lo general no son patógenos. Entre los organismos considerados como flora residente se incluyen los estafilococos coagulasa negativa y "dipteroides".

#### d. 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 colonizados 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.

#### e. 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.



### 5.3. REQUERIMIENTOS BÁSICOS

- ✓ Lavamanos en cada servicio
- ✓ Suministro seguro y continuo de agua
- ✓ Jabón líquido o desinfectante: Según áreas:
  - **Centro quirúrgico:** Clorhexidina al 4%.
  - **Servicios asistenciales y Hospitalización:** Triclosan < 0.3 %.
  - **Emergencias Y Urgencias:** Triclosan < 0.3 %.
  - **Unidad de cuidados intensivos:** Triclosan < 0.3 %.
  - **Áreas no críticas:** Farmacia, baños para público en general y de áreas administrativas, etc., Jabón con Triclosan < 0.3 %.
  - **Procedimientos invasivos:** Clorhexidina al 2%.
- ✓ Desinfectante alcohólico en dispensador
- ✓ Papel Toalla en dispensador

### 5.3. ORGANIZACION

La implementación de la presente Guía Técnica es responsabilidad del Comité de Prevención y control de Infecciones asociadas a la atención de salud, oficina de Gestión de Calidad y la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental y un representante del área administrativa. De considerarse necesario, se debería conformar un equipo coordinador, Cumplirán las siguientes funciones:

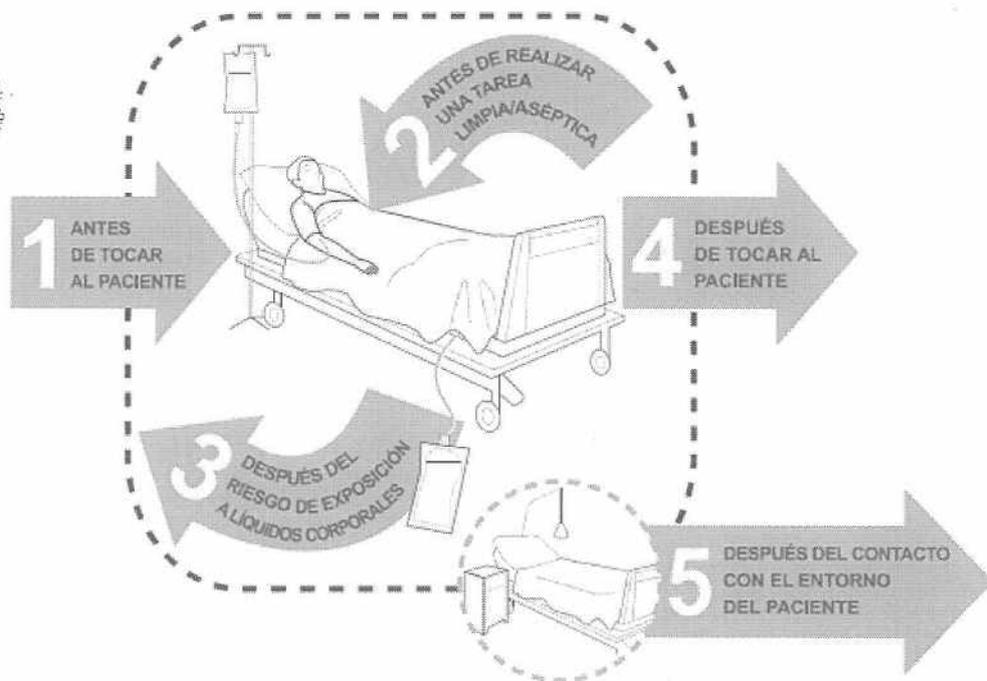
- ✓ Planificar la implementación y brindar asistencia técnica.

- ✓ Capacitar al personal de la salud .•Supervisión y monitoreo.
- ✓ Evaluación de las actividades planificadas.

#### 5.4. MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS <sup>2</sup> :

Los cinco momentos para la higiene de las manos propone una visión unificada para los profesionales sanitarios, los formadores y los observadores con objeto de minimizar la variación entre individuos y conducir a un aumento global del cumplimiento de las prácticas efectivas de higiene de las manos. Considerando la evidencia, este modelo integra las indicaciones para la higiene de las manos recomendadas por las Directrices de la OMS en cinco momentos en los que se requiere higiene de manos. Sobre todo, este enfoque centrado tanto en el usuario como en el paciente se propone minimizar la complejidad e integrarse en la secuencia natural de trabajo, siendo aplicable a una amplia gama tanto de entornos como de profesiones en el ámbito de la asistencia sanitaria.

El modelo pretende trascender la larga lista (que nunca es exhaustiva) de situaciones y actividades asistenciales que requieren higiene de las manos; no define múltiples y específicos procedimientos o situaciones, sino que ayuda a concentrarse en momentos esenciales integrados en la secuencia asistencial que son primordiales para la higiene de las manos.



El concepto de "Mis 5 momentos para la higiene de manos" es fundamental para proteger al paciente, al personal de la salud y al entorno sanitario de la proliferación de patógenos y por consiguiente de las IAAS. Este modelo anima al personal de la salud a lavarse las manos (1) antes del contacto con el paciente; (2) antes de realizar una tarea aséptica; (3) después del riesgo de

<sup>2</sup> Manual técnico de referencia para la higiene de las manos save lives Clean Your Hands

exposición a fluidos corporales; (4) después del contacto con el paciente y (5) después del contacto con el entorno del paciente.

### ¿Cómo aplicar "los 5 momentos en la higiene de manos"?

**PRIMER MOMENTO: Antes del contacto con el paciente.** Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que usted tiene en las manos.



| ¿Cuándo?   | Actividades  |
|--|--|
| Todo tipo de contacto físico con un paciente               | Estrechar las manos  |
|  | Ayudar al paciente a movilizarse.  |
|  | Exploración clínica.   |
| Todas las actividades de aseo y cuidado personal           | Baño, vestido, cepillado del cabello.  |
| Cualquier intervención no invasiva.                        | Toma del pulso, presión arterial, saturación de oxígeno, temperatura, auscultación, palpación abdominal, aplicación de electrodos electrocardiográficos. |
| Cualquier tratamiento no invasivo.                         | Colocación y/o ajuste de catéter nasal o mascarillas de oxígeno.   |
| Preparación y administración de medicamentos por vía oral. | Medicamentos orales, medicamentos nebulizados por vía Oral.  |
| Cuidado de la cavidad oral y alimentación.                 | Alimentar a un paciente.   |
|  | Cuidados buco-dentales o cuidados de la dentadura postiza.   |

**SEGUNDO MOMENTO: 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.

| ¿Cuándo?   | Actividades   |
|--|---|
| Inserción de Catéteres o agujas, o cualquier otro dispositivo medico Invasivo.                   | Venopunción del nivel de glucosa en sangre, gasometría arterial, Inyección Sub cutánea o Intramuscular. |
| Preparación y administración de cualquier medicación a través de un dispositivo médico invasivo. | Medicamentos intravenosos, alimentación enteral, alimentación parenteral, formulas pediátricas.         |
| Administración de medicamentos que tengan contacto directo con las membranas mucosas.            | Instilación de colirios.  |
|  | Administración de supositorios por vía anal u óvulos por vía vaginal.                                   |



| ¿Cuándo?  | Actividades  |
|---|--|
| Inserción, retirada o cuidados de dispositivos médicos invasivos.                     | Realización o participación en los siguientes procedimientos: Traqueotomía, aspiración de las vías respiratorias, sonda urinaria, colostomía/ileostomía, sistemas de acceso vascular, dispositivos invasivos, sistemas de drenaje, sonda de gastrostomía endoscópica percutánea, sonda nasogástrica. |
| Administración de medicamentos que tengan contacto directo con las membranas mucosas. | Contacto con heridas,  |
| Administración de medicamentos que tengan contacto directo con las membranas mucosas. | Quemaduras, procedimientos quirúrgicos.  |
|   | Examen rectal, exámenes ginecológicos y obstétricos.   |



**TERCER MOMENTO: Después del Riesgo de 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.

| ¿Cuándo?   | Actividades  |
|--|--|
| Trás la potencial exposición a Fluidos corporales. | Al contacto con: pañal usador esputo, ya sea directamente o indirectamente a través de un tejido.  |
|  | Contacto con muestras de tejidos biológicos  |
|  | Limpieza de los derrames de orina, heces o vómito del entorno del paciente.  |
|  | Contacto con fluidos: sangre, saliva, membranas mucosas, semen, leche materna, orina, heces, vómito, líquido pleural, líquido cefalorraquídeo, líquido ascítico. |
|  | Muestras orgánicas: muestras de biopsias, muestras celulares, meconio, pus, médula ósea.   |

**CUARTO MOMENTO: 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 proteger al personal de salud y al entorno, de los microorganismos patógenos procedentes del paciente.



| ¿Cuándo?   | Actividades  |
|--|--|
| Todo tipo de contacto físico con un paciente.  | Estrechar las manos.   |
|  | Ayudar al paciente a moverse.  |
|  | Exploración clínica.   |
| Todas las actividades de aseo y cuidado personal.  | Baño, vestido, cepillado del cabello.  |
| Cualquier intervención no invasiva.  | Toma del pulso, la presión arterial, saturación de oxígeno, la temperatura, auscultación, palpación abdominal/ aplicación de electrodos electrocardiográficos. |
| Cualquier tratamiento no invasivo.   | Colocación de catéter nasal o mascarilla de oxígeno. Medicamentos orales, medicamentos nebulizados por vía oral.   |
| Preparación administración medicamentos por vía oral   | Alimentar a un paciente,   |
|  | Cuidados buco-dentales o cuidados de la dentadura postiza.   |
| Cuidado de la cavidad oral y alimentación.   | Mesilla, barandilla de la cama, equipo médico.   |
| Contactos con el entorno de un paciente antes, durante y después de cualquiera de los procedimientos anteriores. |  |

**QUINTO MOMENTO: Después del contacto con el entorno del paciente:** Para proteger al personal de salud y el entorno, de los microorganismos patógenos procedentes del paciente.

| ¿Cuándo?  | Actividades  |
|---|--|
| Después de tocar cualquier objeto del entorno inmediato del paciente. | El entorno del paciente incluye:<br>Cama, barandillas, velador, armario, timbre de llamada, interruptores de luz, objetos personales (incluidos los libros) silla, taburetes, bomba de infusión. |

## 6. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS

Es importante que la higiene de manos se lleve a cabo correctamente para evitar la propagación de las IAAS. En consecuencia, todo el personal de la salud o cualquier otra persona que participe directa o indirectamente en la atención de un paciente, debe mantener la higiene de sus manos y saber cómo hacerlo correctamente en el momento adecuado.

En la higiene de las manos, lo más importante es lograr la adhesión de los trabajadores de la salud a la higiene de manos

Monitorear constantemente el cumplimiento por parte de los trabajadores de la práctica de higiene de manos recomendadas y proporcionar información al nivel que le corresponde.

Motivar a los pacientes y acompañantes para que recuerden a los trabajadores que deben lavarse las manos.

La antisepsia de las manos reduce, destruye o remueve los microorganismos transitorios de las manos. El enjuague antiséptico con alcohol-gel realiza la misma función si no se ensucian las manos con suciedad visible o materia orgánica

Para ser efectiva la higiene de manos deberá tener la suficiente duración y la acción mecánica que permita que los productos antimicrobianos estén en contacto el tiempo suficiente para lograr el resultado deseado.

La revisión, análisis de los productos nuevos para higiene de manos deben ser realizados por el comité de Prevención y Control de infecciones asociadas a la atención de salud.



## RESPONSABILIDADES

- ✓ El Director General del Hospital de Emergencias Pediátricas es el responsable de la aprobación del presente documento.
- ✓ El Comité de Prevención y Control de IAAS, Oficina de Gestión de la Calidad y Epidemiología es responsable de supervisar y analizar dificultades en el cumplimiento de los procedimientos de la presente.
- ✓ Los jefes de Departamento, Jefes de Servicios, cumplir y hacer cumplir la presente.
- ✓ El personal profesional, técnico asistencial de todos los Departamentos y Servicios son responsables de cumplir con las disposiciones establecidas en la presente.



## 6.1. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

### 6.1.1 TÉCNICA DE HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN ANTISÉPTICO LÍQUIDO O EN ESPUMA

#### Definición

La higiene 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 40 a 60 segundos.**

#### 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 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 epidemiológicos.

**PRECAUCIONES / CONDICIONES PARA LA HIGIENE DE MANOS EFECTIVA**

- **Verificar que las manos y antebrazos estén libres de anillos, pulseras y reloj.**



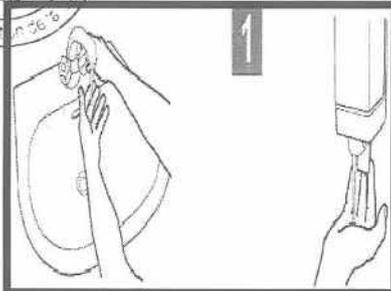
La piel debajo de los anillos está más altamente colonizada que la piel de los dedos sin anillos. En un estudio realizado por Hoffman (1985) encontró que el 40% de las enfermeras abrigaron bacilos gram-negativos como E. Cloacae, Klebsiella y Acinetobacter, en la piel bajo los anillos, identificándose como factor de riesgo substancial para llevar bacilos gram negativos y S.Aureus.

- **Tener uñas cortas al borde de las yemas de los dedos y sin esmalte.**

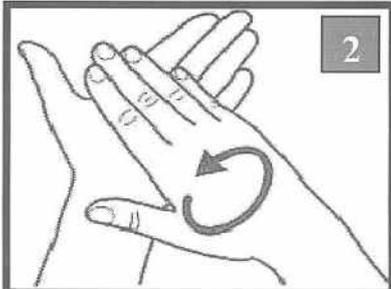


Las áreas subungueales de las manos abrigan altas concentraciones de bacterias, las más frecuentes son estafilococos coagulasa-negativos, cepas gram negativas (incluyendo Pseudomonas spp.), corinobacterias y levadura. El esmalte aumenta el número de bacterias y su proliferación sobre las uñas.

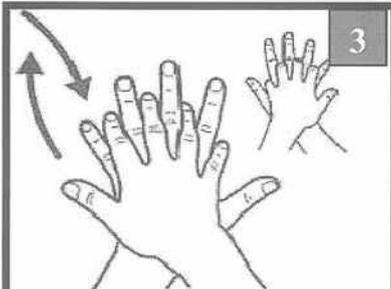
**Procedimiento:**



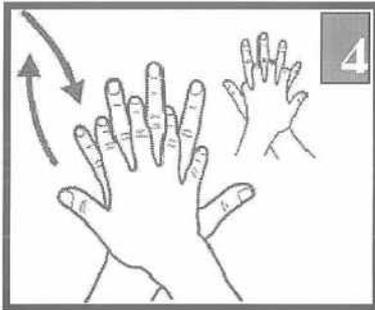
1. Mójese las manos con agua, aplíquese suficiente cantidad de jabón antiséptico, líquido o en espuma en cantidad suficiente para cubrir toda la superficie de las manos.



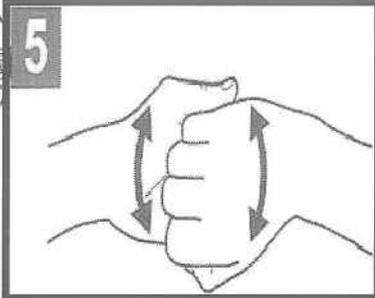
2. Frótese las palmas de las manos en círculos entre sí hasta hacer abundante espuma.



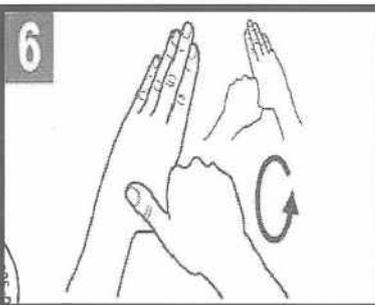
3. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.



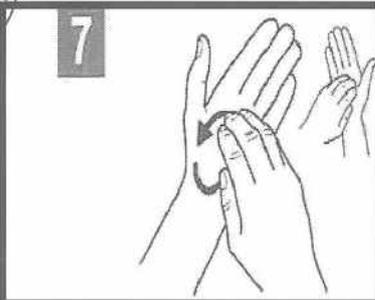
4. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.



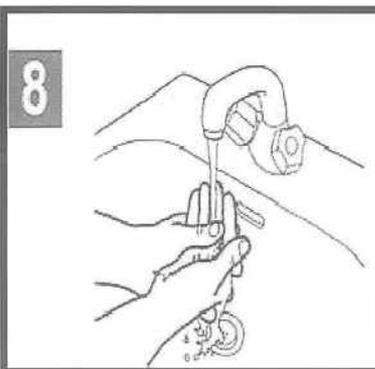
5. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



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

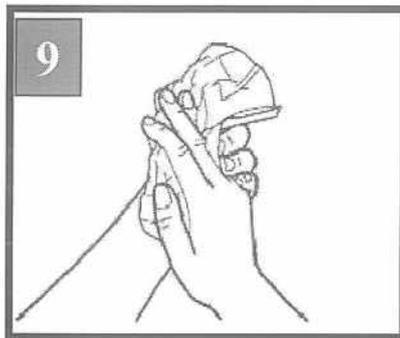


8. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

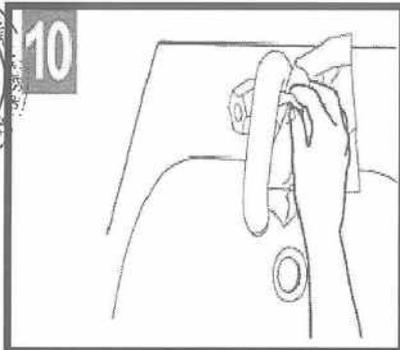


6. Enjuáguese las manos con agua.

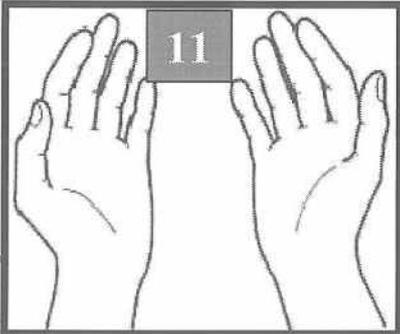




9. Séquese las manos cuidadosamente con papel toalla.



10. Utilice un papel toalla para cerrar el grifo y deséchelo.



11. Ahora sus manos son seguras.



### 6.1.2 TÉCNICA DE HIGIENE DE MANOS PRE-QUIRÚRGICO CON AGUA Y JABÓN ANTISÉPTICO

#### Definición

Es la remoción química de microorganismos que destruyen o matan la flora transitoria y remueve las residentes presentes en la piel. **Este proceso durará de 3 a 6 minutos.**

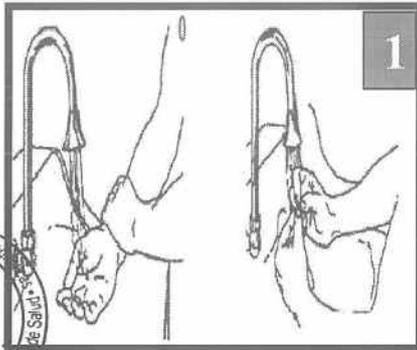
#### Indicaciones

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

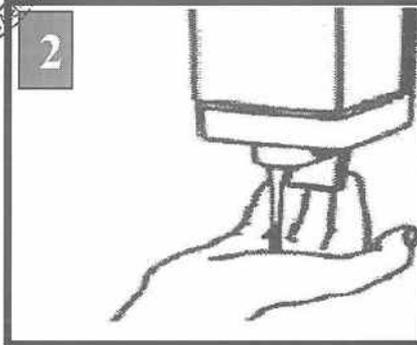
#### PRECAUCIONES / CONDICIONES PARA LA HIGIENE DE MANOS EFECTIVA

- ✓ 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 la higiene de las manos.
- ✓ No usar debajo de la ropa quirúrgica ropa de calle.
- ✓ No debe presentar infecciones respiratorias, enfermedades infectocontagiosas o heridas en las manos.

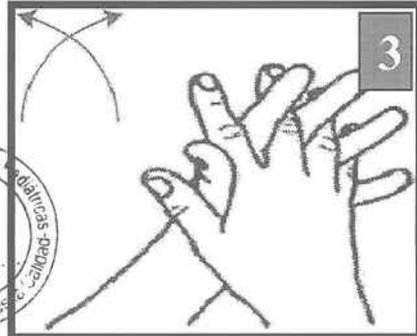
Procedimiento:



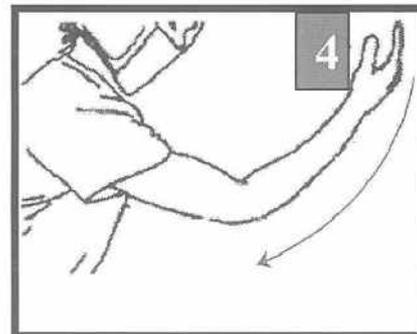
2. Mójese las manos y antebrazo con agua y luego realizar limpieza de la zona subungueal con un limpiador de uñas (no use cepillo).



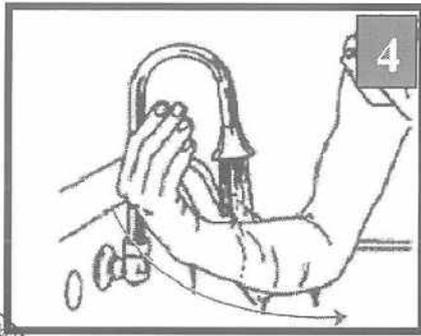
1. Aplicar una cantidad de jabón antiséptico suficiente para cubrir todas las superficies a tratar.



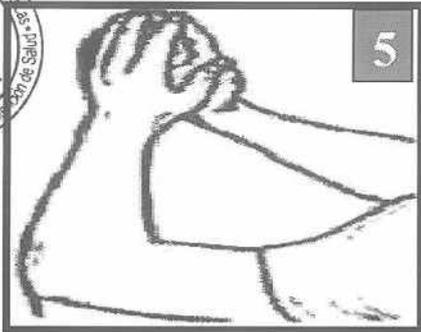
3. Enjabonar y frotar cada lado de cada dedo de la mano, entre los dedos, la palma y el dorso de la mano durante dos minutos.



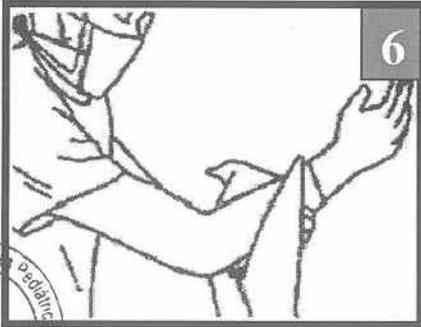
4. Continuar frotando las muñecas y antebrazos hasta el codo, durante un minuto con movimientos rotatorios y ascendente.



4. Enjuagar las manos y los antebrazos, desde los dedos hacia el codo pasándolos a través del agua en una sola dirección.



5. Acceder a la sala quirúrgica, manteniendo las manos y antebrazos por encima de los codos y alejados de la ropa quirúrgica.



6. Con una toalla estéril, secar sin frotar desde los dedos hasta los codos.



### 6.1.3 HIGIENE DE MANOS CON DESINFECTANTE DE BASE ALCOHÓLICA.

#### Definición.

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, gel o espuma).

Los desinfectantes de base alcohólica eliminan la flora transitoria, y parte de la flora residente, consiguiendo además cierta actividad antimicrobiana residual, **duración total del procedimiento: 20 a 30 segundos.**

Tiene las siguientes ventajas:

- ✓ Elimina la mayoría de los gérmenes incluyendo virus.
- ✓ Requiere de poco tiempo
- ✓ Puede estar fácilmente disponible en los puntos de atención.
- ✓ Es bien tolerado por la piel
- ✓ No requiere de Infraestructura (lavadero, dispensador de jabón, dispensador de papel).

### Indicaciones.

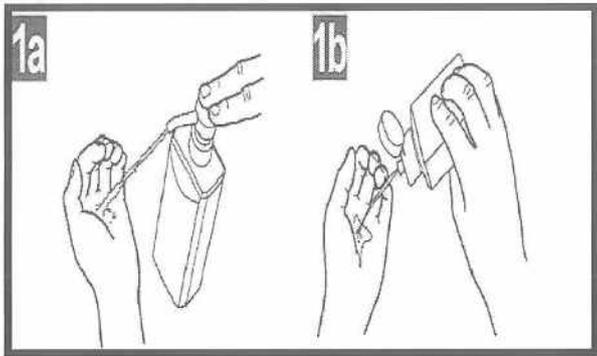
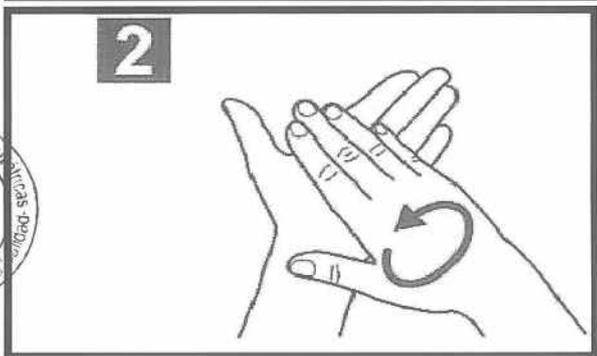
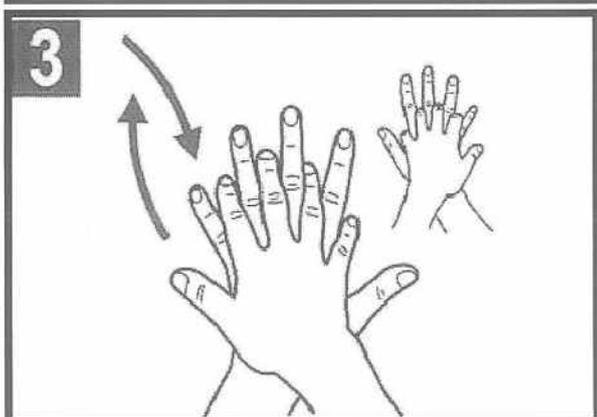
- ✓ Cuando las manos se encuentran limpias
- ✓ En procedimientos invasivos menores.
- ✓ En procedimientos no invasivos.

### Precauciones / Condiciones:

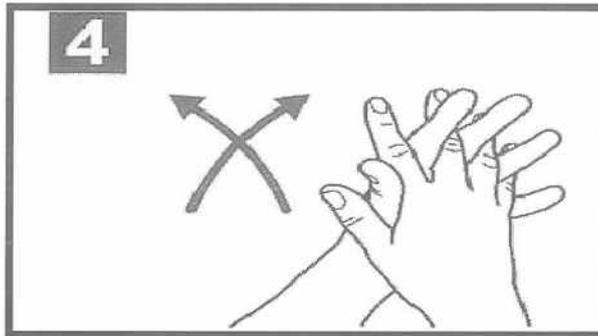
- ✓ Es importante tener las manos limpias.
- ✓ No combinar de rutina la higiene de manos con antisépticos y las fricciones con producto de base alcohólica. El jabón y el preparado de base alcohólica no deben utilizarse conjuntamente.



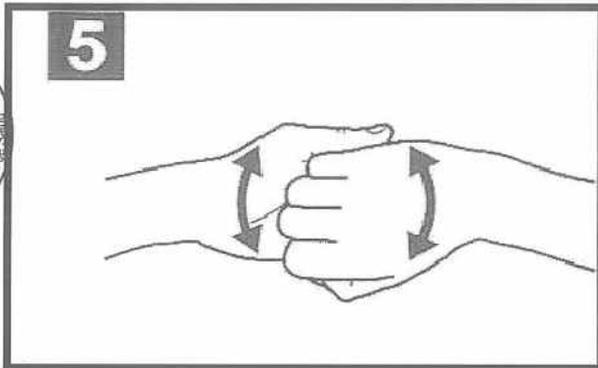
### Procedimiento:

|   |  |
|---|--|
|   | <p>1. Deposite en la palma de la mano una dosis suficiente para cubrir todas las superficies a lavar.</p>              |
|  | <p>2. Frótese las palmas de las manos entre sí.</p>  |
|  | <p>3. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.</p> |

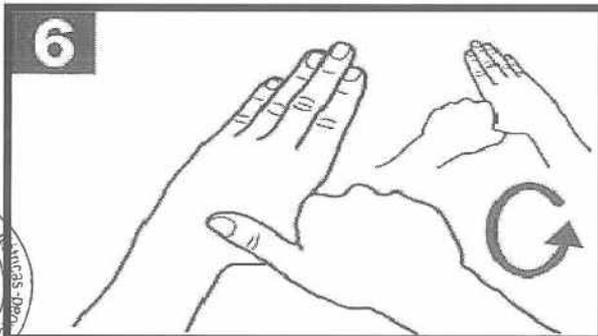




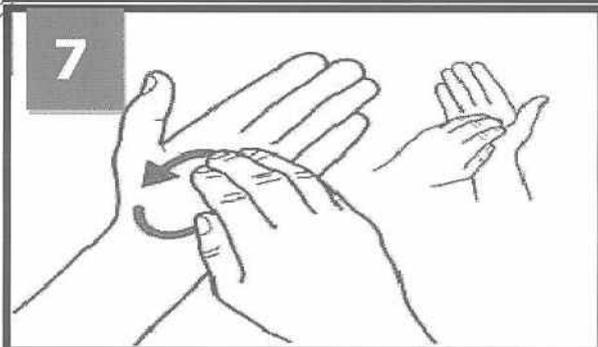
4. Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos



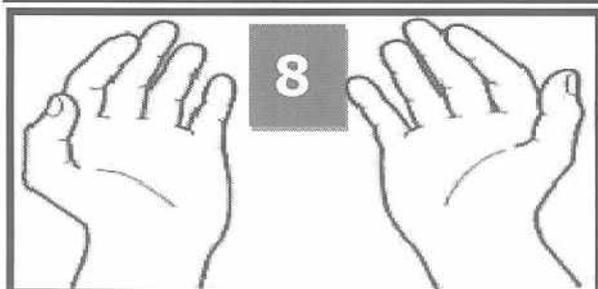
5. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



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



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



8. Una vez secas, sus manos son seguras.

### 6.1.4 Técnica de antisepsia prequirúrgica de las manos con desinfectante de base alcohólica.

#### Definición.

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, gel o espuma). **Este proceso durará de 3 a 5 minutos.**



1. Mantener las manos y antebrazos húmedos durante todo el procedimiento de antisepsia pre quirúrgica, luego deposite en la palma de la mano no dominante 5 ml (3 pulsadas del dispensador) del desinfectante de base alcohólica, usando el codo del brazo contrario para pulsar el dispensador.



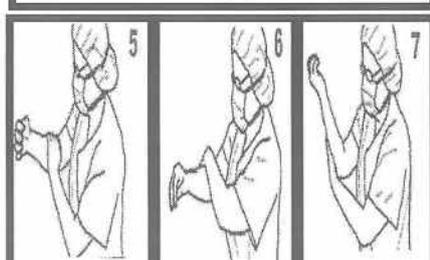
2. Impregnar la punta de los dedos de la mano dominante con el desinfectante para descontaminar debajo de las uñas (5 segundos).



3. Extender el desinfectante 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.



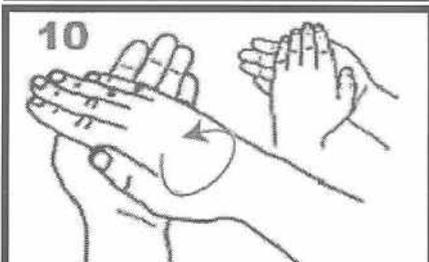
5,6,7. Continuar hasta que el desinfectante de base alcohólica se haya secado por evaporación. (15 segundos).



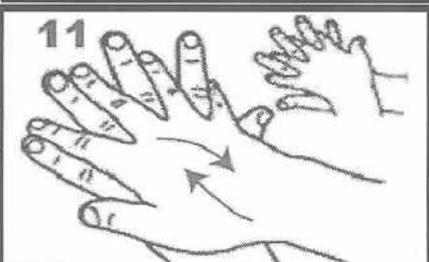
8. Depositar aproximadamente 5 ml (3 pulsadas del dispensador) del desinfectante en la palma de la mano dominante y usando el codo del brazo contrario, pulsar el dispensador y repetir el procedimiento desde el paso 2 al 5.



9. Deposite aproximadamente 5 ml (3 pulsadas del dispensador) del desinfectante en la palma de la mano.



10. Frotar las palmas de las manos entre sí.



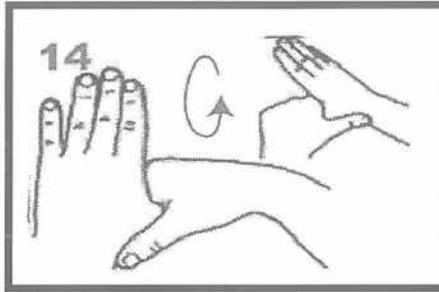
11. Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, viceversa



12. Frotar las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.



13. Frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



14. Frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo agarrándolo 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.



## 7.. RECOMENDACIONES:

### 7.1. SELECCIÓN Y MANEJO DE LOS AGENTES PARA LA HIGIENE DE MANOS



- a. Proveer al personal de la salud productos eficaces para la higiene de manos con bajo potencial irritativo.
- b. Para maximizar la aceptación de los productos para la higiene de manos por parte del personal de la salud, solicitar la dispensación de los mismos en relación con la tolerancia en la piel, sensación y fragancia de los productos considerados. Las evaluaciones comparativas pueden ser de gran ayuda en este proceso.
- c. Al seleccionar productos para la higiene de manos:
  - ✓ Determine cualquier interacción conocida entre los productos usados para lavar las manos, los productos para el cuidado de la piel y los tipos de guantes usados en la institución.
  - ✓ Solicitar información al fabricante sobre el riesgo de contaminación del producto.
  - ✓ Asegurarse de que los dispensadores sean accesibles en todos los lugares necesarios.
  - ✓ Asegúrese de que los dispensadores funcionen en forma adecuada y confiable y que suministren un volumen apropiado del producto.
  - ✓ Asegúrese de que el sistema de suministro para la preparación a base de alcohol esté aprobado para el manejo de materiales inflamables.
- d. Solicitar y evaluar la información de los fabricantes en relación con los efectos que las lociones, cremas o preparaciones a base de alcohol pueden tener sobre el efecto de los jabones antimicrobianos que se usan en el establecimiento de salud.
- e. La comparación de los costos deberá realizarse sólo para los productos que cumplen con los requerimientos de eficacia, tolerancia de la piel y aceptabilidad.
- f. No agregar jabón ni preparaciones a base de alcohol a un dispensador de jabón parcialmente vacío. Si se vuelven a utilizar, seguir los procedimientos recomendados para su limpieza.

### 7.2. CUIDADO DE LAS MANOS

- a. La selección de productos para la higiene de manos debe ser eficaces y poco irritantes.

- b. Identificar las interacciones conocidas entre los productos utilizados para la higiene de las manos y el cuidado de la piel y el tipo de guantes utilizados,
- c. Brindar productos alternativos para la higiene de las manos para el personal de la salud con alergias confirmadas o reacciones adversas a los productos estándar usados en el establecimiento de salud.
- d. Cuando sea necesario proveer al personal de la salud de lociones o cremas para manos, a fin de minimizar la dermatitis de contacto irritante asociada a la higiene de manos.
- e. Cuando se dispone de preparaciones a base de alcohol en el establecimiento de salud para la asepsia higiénica de manos, no se recomienda el uso de jabones antimicrobianos.
- f. El jabón y los productos a base de alcohol no deberían usarse en forma concomitante.



### 7.3. USO CORRECTO DE LOS GUANTES

- a. Lavar y secar las manos antes de colocar los guantes.
- b. El uso de guantes no sustituye la necesidad de la higiene de manos ya sea mediante el frotado o el lavado.
- c. Llevar uñas cortas y no utilizar anillos ni pulseras por peligro de rotura del guante.
- d. Cubrir con un apósito cualquier herida localizada en las manos.
- e. Elegir el guante del tamaño apropiado, evitando que este floje especialmente en la punta de los dedos ya que se pierde sensibilidad y aumenta el riesgo de punciones o cortaduras.
- f. Evitar dañar los guantes cuando se sacan del envase.
- g. Usar guantes siempre que se hubiera previsto el contacto con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos, membranas mucosas o piel lesionada.
- h. Quitarse los guantes contaminados inmediatamente después de atender a un paciente. No usar el mismo par de guantes para atender otro paciente.
- i. Lavarse las manos inmediatamente después de retirarse los guantes.
- j. No se deben meter los guantes usados en los bolsillos.
- k. Cuando el lavado de manos se realiza con solución desinfectante de base alcohólica los guantes que se utilicen no deben contener talco o polvo.
- l. Se recomienda no usar nuevamente los guantes.



### 7.4. OTROS ASPECTOS DE LA HIGIENE DE MANOS

- a. Durante las labores asistenciales, no deben usarse anillos, pulseras o relojes, sin importar el material del que estén hechos, debe tener las uñas cortas, limpias y sin esmalte.
- b. No se debe usar esmalte de uñas, incluso el transparente.
- c. Antes de la higiene de manos, retirar todas las joyas y reloj de las manos y muñecas.
- d. El uso de guantes no reemplaza la higiene de manos.
- e. Las áreas de las manos donde se encuentra un mayor número de microorganismos son entre los dedos y bajo las uñas.
- f. En caso de lesiones cutáneas y dermatitis, la higiene de manos no cumplirá su objetivo, por lo tanto, el personal debe abstenerse de la atención directa de los pacientes hasta su restablecimiento.
- g. Está prohibido el uso de uñas artificiales en los trabajadores de salud.
- h. 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.

## 7.5. EDUCACION EN HIGIENE DE MANOS PARA EL PERSONAL DE SALUD

- a. Diseñe un plan de capacitación básico en higiene de manos.
- b. 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.
- c. 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 el lavado de manos.
- d. Evalúe periódicamente los conocimientos del personal de la salud sobre la higiene de las manos y utilice los resultados para perfeccionar los mensajes educativos.
- e. Controlar la adherencia del personal de la salud a las prácticas de higiene de manos recomendarles y brindarle una respuesta a su desempeño.
- f. Alentar la participación de los pacientes, sus familias y el personal de la salud para promover la higiene de manos en los establecimientos de salud.



## 7.6 ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS

- a. Difundir los "Recordatorios" (pasos de las técnicas y momentos para la higiene de manos), en todos los servicios y principalmente donde estén ubicados los lavamanos.
- b. Garantizar la infraestructura e insumos necesarios para que el personal de la salud realicen una adecuada higiene de manos.
- c. Capacitar al personal de la salud respecto a los momentos y técnicas de higiene de manos.
- d. Realizar monitoreo del cumplimiento de la higiene de manos e informar al personal de la salud sobre los resultados.
- e. Implementar recordatorios de los momentos y técnicas de higiene de manos en los lugares de atención.
- f. Fomentar un clima institucional de seguridad en la atención al paciente.



## 7. RECOMENDACIONES:

- ✓ El personal debe tener las uñas cortas, limpias y sin esmalte.
- ✓ Antes de la higiene de manos, retirar todas las joyas y reloj de las manos y muñecas.
- ✓ El uso de guantes no reemplaza la higiene 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, la higiene 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.

## 8. Anexos

## Manos Limpias ... ¡Niños Sanos!

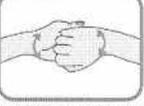
### HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABON

1.  

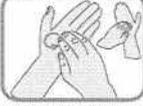
Mójese las manos con agua y deposite en la palma de la mano la cantidad de jabón suficiente para cubrir la superficie de ambas manos.
2. 

Frótese las palmas de las manos entre sí hasta hacer abundante espuma.
3. 

Frótese la palma de una mano contra el dorso de la otra mano entrelazando los dedos y viceversa.
4. 

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

Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
6. 

Frótese con un movimiento de rotación el pulgar de una mano, rodeándolo con la palma de la otra mano y viceversa.
7. 

Frótese la punta de los dedos de una mano contra la palma de la otra mano, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.
8. 

Enjuáguese las manos con agua.
9. 

Séquelas con una toalla de un solo uso.
10. 

Utilice la toalla para cerrar el caño.
11. 

Descartar a la bolsa negra.

40 - 60 seg.

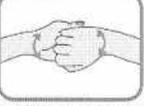
### HIGIENE DE MANOS CON SOLUCIÓN ALCOHOLICA (SANITIZACIÓN)

- 1a. 

Deposite en la palma de la mano una cantidad de alcohol gel suficiente para cubrir toda la superficie de ambas manos.
- 2a. 

Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- 3a. 

Frótese la palma de una mano contra el dorso de la otra mano entrelazando los dedos y viceversa.
- 4a. 

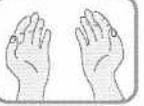
Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- 5a. 

Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
- 6a. 

Frótese con un movimiento de rotación el pulgar de una mano, rodeándolo con la palma de la otra mano y viceversa.
- 7a. 

Frótese la punta de los dedos de una mano contra la palma de la otra mano, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.

20 - 30 seg.



Manos limpias... Libre de infecciones.

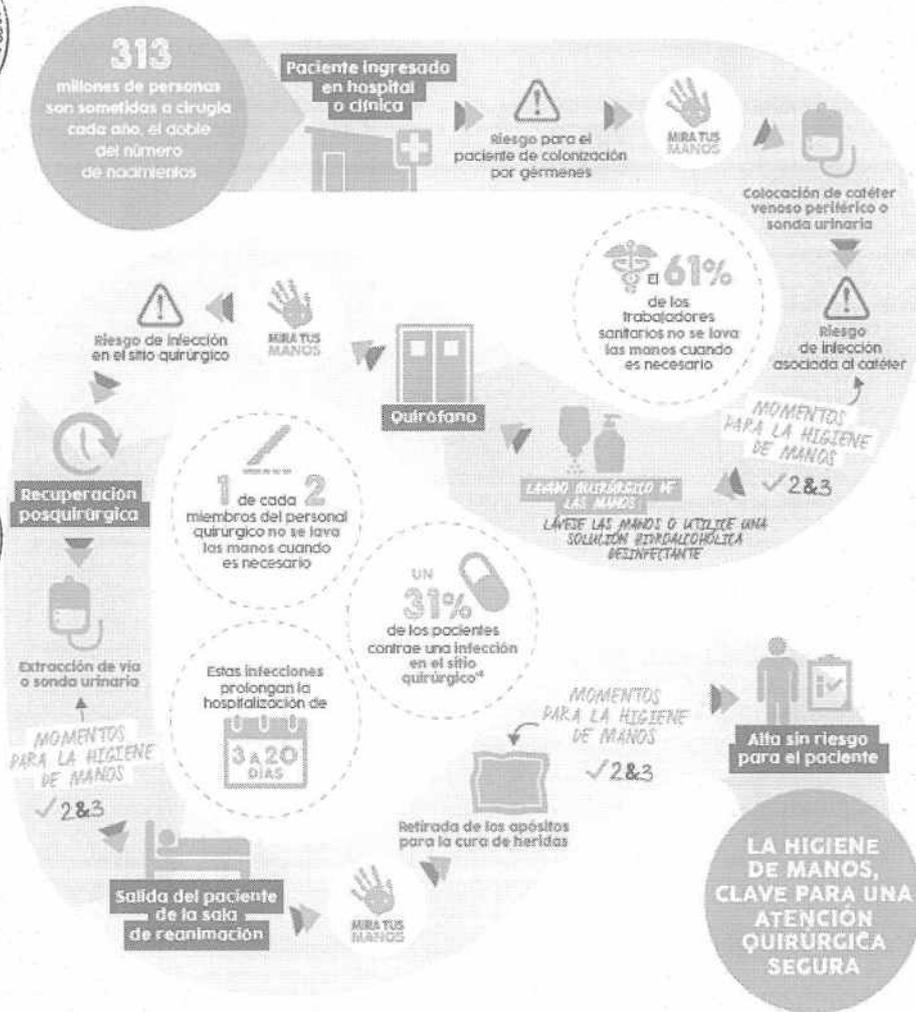


PERÚ Ministerio de Salud

Hospital de Emergencias Pediátricas  
Comité de Infecciones Intrahospitalarias



# LA HIGIENE DE MANOS Y EL RECORRIDO DEL PACIENTE QUIRURGICO<sup>1</sup>



Consulte el material de la OMS sobre los 8 momentos para la higiene de las manos [www.who.int/gpsc/5may](http://www.who.int/gpsc/5may)



Organización Mundial de la Salud

#SAFESURGICALHANDS

SAVE LIVES  
CLEAN YOUR HANDS

© Organización Mundial de la Salud 2015. Se reservan todos los derechos.

<sup>1</sup>Alrededor de 1 de cada 5 infecciones en el sitio quirúrgico se debe a S. aureus. El 40% de estas infecciones son causadas por cepas de S. aureus resistentes a la meticilina, lo cual demuestra la importancia de la higiene de manos durante las intervenciones quirúrgicas como prevención de la resistencia a los antibióticos (RAM)

<sup>2</sup>SAVE LIVES: Clean Your Hands. WHO 2016. [www.who.int/gpsc/5may](http://www.who.int/gpsc/5may)

<sup>3</sup>Report on the Burden of Endemic Health Care-Associated Infection Worldwide (2011). OMS: Ginebra (incluye varias listas de infecciones en el sitio quirúrgico en países con ingresos bajos, medios y altos)

## FORMATO: VISITA DE EVALUACION INDIVIDUAL

## EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTO DE TECNICA DE LA HIGIENE DE MANOS DEL PERSONAL DE SALUD DEL HEP

Servicio:..... Área..... Turno:..... Fecha.....

Nombre del personal: ..... Cargo: .....



## I. CAPACITACIÓN E INSUMOS PARA REALIZAR UN CORRECTO HIGIENE DE MANOS

| ITEMS  | SI | NO | OBSERVACIONES |
|--|----|----|---------------|
| 1.1. ¿El servicio cuenta con afiche informativos sobre higiene de manos cerca a los lavaderos? |    |    |               |
| 1.2. ¿El servicio cuenta con los insumos necesarios para realizar la Higiene de manos?         |    |    |               |
| Papel toalla   |    |    |               |
| Jabón Líquido  |    |    |               |
| Alcohol Gel  |    |    |               |
| 1.3. ¿El personal evaluado ha recibido capacitación sobre Higiene de Manos?                    |    |    |               |



## II. CONOCE LOS MOMENTOS DEL LAVADO DE MANO. - Preguntar al personal evaluado: ¿Cuáles son los Momentos de la Higiene de Manos? y registrar aquellos que menciona.

| ITEMS   | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|----|----|---------------|
| 2.1. <b>MOMENTO 1:</b> Antes del contacto con el Paciente.              |    |    |               |
| 2.2. <b>MOMENTO 2:</b> Antes de una tarea aséptica.                     |    |    |               |
| 2.3. <b>MOMENTO 3:</b> Después de una exposición a fluidos corporales.  |    |    |               |
| 2.4. <b>MOMENTO 4:</b> Después del contacto con el paciente.            |    |    |               |
| 2.5 <b>MOMENTO 5:</b> Después del contacto con el entorno del paciente. |    |    |               |

## III. HIGIENE DE MANOS CLINICO.

Visualizar si el personal evaluado cumple con las precauciones / condiciones para la higiene de manos efectiva.

| ITEMS  | SI | NO | OBSERVACIONES |
|--|----|----|---------------|
| 3.1. Las manos y antebrazos están libres de anillos, pulseras y reloj. |    |    |               |
| 3.2. Uñas cortas al borde de la yema de los dedos y sin esmalte.       |    |    |               |

**Cumple con la técnica de higiene de manos clínico.** - Solicitar al personal evaluado que se lave las manos y registrar los pasos que realiza y los que no realiza.



| ITEMS  | SI | NO | OBSERVACIONES |
|--|----|----|---------------|
| 3.3. <b>Paso 1.-</b> Realiza el mojado de las manos con agua y se aplica suficiente cantidad de jabón antiséptico, líquido o en espuma en cantidad suficiente para cubrir toda la superficie de las manos. |    |    |               |
| 3.4. <b>Paso 2.-</b> Realiza el frotado de las palmas de las manos en círculos entre sí hasta hacer abundante espuma.  |    |    |               |
| 3.5. <b>Paso 3.-</b> Realiza el frotado de la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.  |    |    |               |
| 3.6. <b>Paso 4.-</b> Realiza el frotado de las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.   |    |    |               |
| 3.7. <b>Paso 5.-</b> Realiza el frotado del dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.   |    |    |               |
| 3.8. <b>Paso 6.-</b> Realiza el frotado con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la mano derecha y viceversa.   |    |    |               |
| 3.9. <b>Paso 7.-</b> Realiza 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.                                  |    |    |               |
| 3.10. <b>Paso 8.-</b> Realiza el enjuague de las manos con agua.   |    |    |               |
| 3.11. <b>Paso 9.-</b> Realiza el secado de las manos cuidadosamente con papel toalla.  |    |    |               |
| 3.12. <b>Paso 10.-</b> Utiliza un papel toalla para cerrar el grifo y deséchelo.   |    |    |               |
| 3.13. <b>Paso 11.-</b> Sus manos son seguras.  |    |    |               |
| 3.14. Todo el proceso de lavado de <b>manos clínico con la técnica correcta dura aproximadamente entre 40 - 60 segundos ó con Alcohol Gel aproximadamente entre 20 - 30 segundos.</b>                      |    |    |               |



**Recomendaciones:**

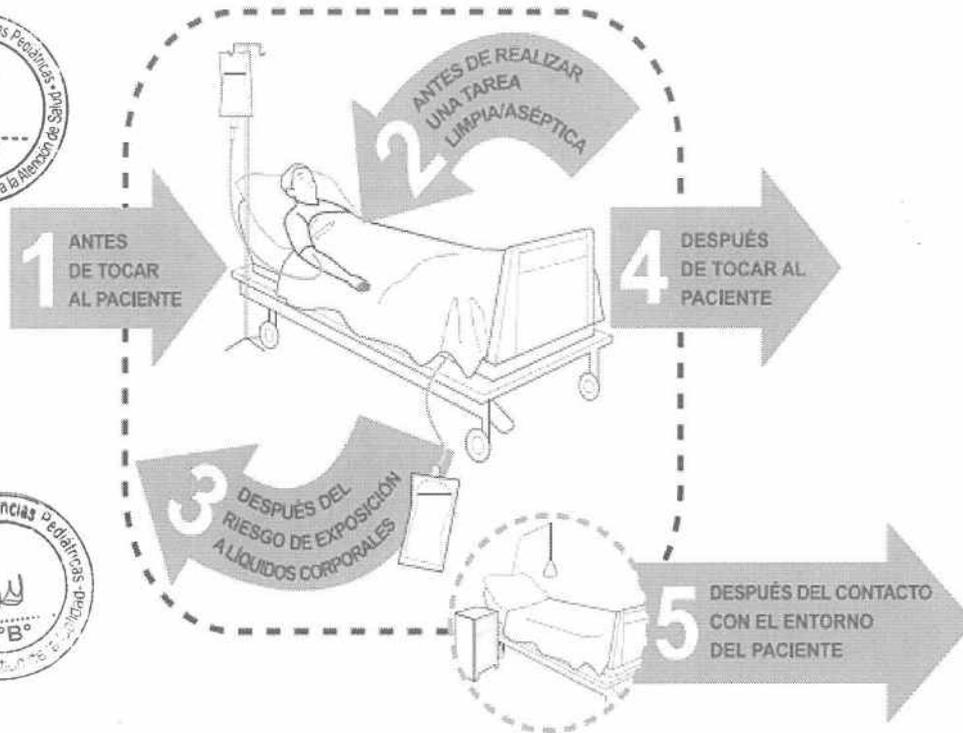
Firma y sello de responsable de evaluación: .....

**ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA Y CARACTERISTICAS DE LOS AGENTES ANTISEPTICOS PARA LA HIGIENE DE MANOS**

| AGENTE             | CONCENTRACION   | GRAM (+)  | GRAM (-)                      | M.TBC     | HONGOS  | VIRUS       | ESPORAS                  | VELOCIDAD  | COMENTARIOS  |
|--------------------|---|-----------|-------------------------------|-----------|---------|-------------|--------------------------|------------|--|
| Alcohol Etilico    | 70-92%  | Excelente | Excelente                     | Buena     | Buena   | Buena       | Mala                     | Rápida     | Concentración optima 60-90%, no actividad persistente                                  |
| Clorhexidina       | 4% y 2% base detergente<br>0.25% A 0.5% sol, alcohólica | Excelente | Buena                         | Mala      | Regular | Buena       | Mala                     | Intermedia | Actividad persistente, raramente, Produce reacciones alérgicas                         |
| Hexaclorofeno      | 3%  | Excelente | Mala                          | Mala      | Mala    | Mala        | Mala                     | Intermedia | Causa quemaduras en la piel, Normalmente demasiado irritante para la higiene de manos  |
| Compuestos Yodados | 0.5%, 5%, 1%  | Excelente | Excelente                     | Excelente | Bueno   | Excelente   | Regular                  | Intermedia | Causa quemaduras en la piel normalmente demasiado irritante para la higiene de manos   |
| Yodóforos          | 10%, 7.5%, 2%   | Excelente | Buena                         | Buena     | Buena   | Buena       | Mala                     | Intermedia | Tolerancia en la piel de las manos varia   |
| Triclosan          | <0.3%,  | Buena     | Buena<br>(excepto Pseudomona) | Regular   | Buena   | Desconocida | No activo o insuficiente | Lenta      | Usado únicamente en combinación con alcoholes tolerancia de la piel de las manos varia |



# Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos



|          |   |  |
|----------|---|--|
| <b>1</b> | <b>ANTES DE TOCAR AL PACIENTE</b>                             | ¿CUÁNDO?<br>Lávase las manos antes de tocar al paciente cuando se acerque a él.<br>¿POR QUÉ?<br>Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que tiene sobre sus manos.   |
| <b>2</b> | <b>ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/ASEPTICA</b>            | ¿CUÁNDO?<br>Lávase las manos inmediatamente antes de realizar una tarea limpia/aseptica.<br>¿POR QUÉ?<br>Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que podrían entrar en su cuerpo, incluidos los gérmenes del propio paciente.  |
| <b>3</b> | <b>DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A LÍQUIDOS CORPORALES</b> | ¿CUÁNDO?<br>Lávase las manos inmediatamente después de un riesgo de exposición a líquidos corporales (y tras quitarse los guantes).<br>¿POR QUÉ?<br>Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.                                     |
| <b>4</b> | <b>DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE</b>                           | ¿CUÁNDO?<br>Lávase las manos después de tocar a un paciente y lo zona que lo rodea, cuando deje la cabecera del paciente.<br>¿POR QUÉ?<br>Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.   |
| <b>5</b> | <b>DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE</b>       | ¿CUÁNDO?<br>Lávase las manos después de tocar cualquier objeto o mueble del entorno inmediato del paciente, cuando lo deje (incluso aunque no haya tocado al paciente).<br>¿POR QUÉ?<br>Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente. |



Organización  
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente  
UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES  
Clean Your Hands

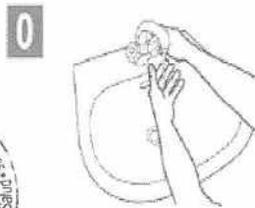
La Organización Mundial de la Salud ha creado estos materiales educativos para compartir la información contenida en esta declaración. Sin embargo, el uso de cualquier material de difusión de manera no autorizada en un idioma o medio, o como parte de la responsabilidad de la información y del uso del material, es responsabilidad del usuario. La Organización Mundial de la Salud no puede ser responsable de cualquier daño o perjuicio que pueda ocurrir al utilizar estos materiales. Los usuarios de los materiales educativos de la Organización Mundial de la Salud deben asegurarse de que los materiales se utilizan de manera adecuada y que se respetan los derechos de autor.

## Técnica de higiene de manos con agua y jabón antiséptico líquido o en espuma

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

**0** Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



**0** Mójese las manos con agua;



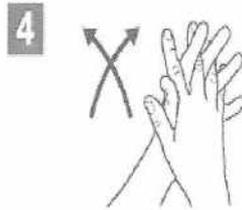
**1** Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



**2** Frótese las palmas de las manos entre sí;



**3** Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



**4** Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



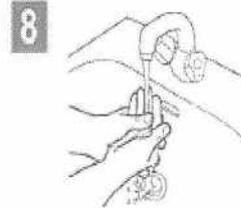
**5** Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



**6** Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



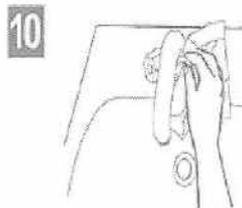
**7** Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



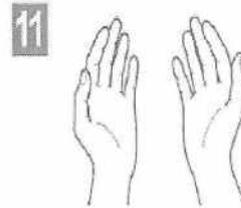
**8** Enjuáguese las manos con agua;



**9** Séquese con una toalla desechable;



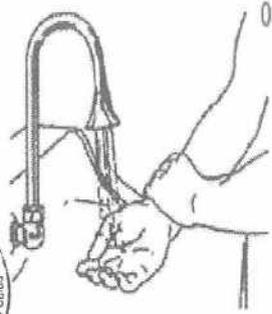
**10** Sirvase de la toalla para cerrar el grifo;



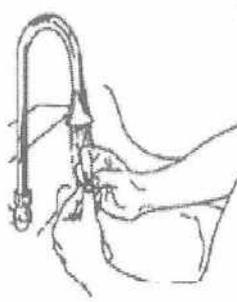
**11** Sus manos son seguras.

Fuente: Extraído de Hand Hygiene Technical Referente Manual – Organización Mundial de la Salud, 2009

## Técnica de higiene de manos prequirúrgico con agua y jabón antiséptico



0 Mojar las manos y antebrazos con agua tibia



1 Realizar la limpieza de la zona subungueal con un limpiador de uñas



2 Aplicar una cantidad de jabón antiséptico suficiente para cubrir todas las superficies a tratar



3 Enjabonar y frotar cada lado de cada dedo de la mano, entre los dedos, la palma y el dorso de la mano durante dos minutos



4 Continuar frotando las muñecas y antebrazos hasta el codo, durante un minuto



5 Enjuagar las manos y los antebrazos, desde los dedos hacia el codo, pasándolos a través del agua en una sola dirección



6 Acceder a la sala quirúrgica, manteniendo las manos y antebrazos por encima de los codos y alejados de la ropa quirúrgica



7 Con una toalla estéril, secar sin frotar desde los dedos hacia los codos



3 - 6 min

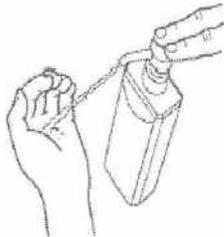
## Higiene de manos con desinfectante de base alcohólica

Lávese las manos cuando estén visiblemente sucias

**1** Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos



**1a**



Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies;

**1b**

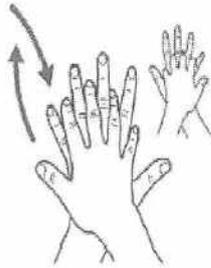


**2**



Frótese las palmas de las manos entre sí;

**3**



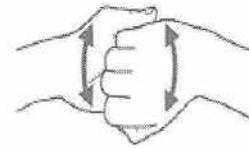
Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;

**4**



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;

**5**



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;

**6**



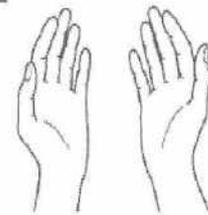
Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;

**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;

**8**



Una vez secas, sus manos son seguras.

Fuente: Extraído de Hand Higiene Technical Referente Manual – Organización Mundial de la Salud, 2009

## Técnica de antisepsia prequirúrgica de las manos con preparados de 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



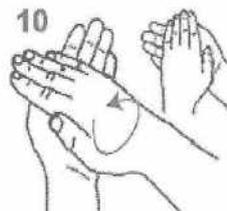
4 Asegurarse de cubrir toda la piel mediante movimientos circulares alrededor del antebrazo y la mano



5 Continuar hasta que la solución hidroalcohólica se haya secado por evaporación (15 seg)



6 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



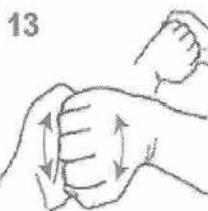
10 Frotar las palmas de las manos entre sí



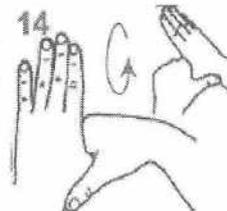
11 Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda



12 Frotar las palmas 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 atrapándola 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



3 - 5 min

Fuente: Extraído de Hand hygiene Technical Referente Manual – Organización Mundial de la Salud, 2009

## 9. Bibliografía

1. Manual técnico de referencia para la higiene de las manos save lives Clean Your Hands
2. Guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud RM N° 255 -2016 /MINSa.
3. Revista Panamericana de Infectología enero 2006. Volumen 8. Numero 1 Costo de la infección nosocomial en nueve países de América Latina. Libro 2003 OPS. Editora Salvatierra González, 184 p.
4. Hortal M, Bazet C, Maturo M, Palacio R, Camou T. Infecciones intrahospitalarias en Uruguay: resistencia a los antibióticos de los principales microorganismos identificados. Rev. Panam. Infec 1999; 1:48-55.
5. Aires de Sousa M, Miragaia M, Santos I, Avila S, Adamson I et al. Three-year assessment of methicillin-resistant Staphylococcus aureus clones in Latin America from 1996 to 1998. J Clin Microbiol 2001; 39:2197-2205.
6. Harbarth S MD MS, Pittet MD, MS. Control of nosocomial methicillin-resistant Staphylococcus aureus: Where shall we send our hospital director next time? Infect Control Hosp Epidemiol 2003; 24:314-416.
7. Muto CA, Jernigan MD MS FA et al. SHEA Guideline for Preventing Nosocomial Transmission of Multi drug-Resistant Strains of Staphylococcus aureus and Enterococcus. Infect Control Hosp Epidemiol 2003; 24:362-386.
8. McGowan JE Jr. Economic impact of antimicrobial resistance. Emerg Infect Dis 2001; 7:286-291.
9. Manual de aislamiento Hospitalario MINSa 2003.
10. Lavado de manos higiénico o social. Ministerio de Salud Pública, República Argentina .1994.
11. <http://.minsa.gob.pe/portal/Especiales/Lavado de Manos/default.htm>.
12. Hand World Alliance for Patient Safety. Patient safety. Manual de Aplicación para una explicación más detallada de cada paso. Disponible en: <http://www.who.int/patientsafety/safesurgery/tools/resources/technical/en/index.html>.
13. Hand Hygiene technical Referente Manual. Organización Mundial de la Salud, 2009.
14. CDC/NHSN Surveillance Definition of Healthcare-Associated Infection and Criteria for Specific Types of Infections in the Acute Care Setting. 2013.
15. Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings: Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC / SHEA / APIC / IDSA Hand Hygiene Task Force. Centres for Disease Control and Prevention (2002). MMRW, 51 (N °RR-16): 1-45.



16. Directrices De La OMS Sobre Higiene De Las Manos En La Atención Sanitaria. Organización Mundial de la Salud 2005. Disponible en [www.who.int](http://www.who.int) (abril 2009).

17. Scout A, Ritchie K, Macpherson K. Clinical effectiveness of alcohol-based products in increasing hand hygiene compliance and reducing infection rates: a systematic review. *Journal of Hospital Infection* (2007) 66, 308-312.

