	BIENESTAR UNIVERSITARIO ÁREA DE SALUD Y DESARROLLO HUMANO	Página 1 de 8
	<b>PROTOCOLO DE LAVADO Y DESINFECCIÓN DE MANOS</b>	Código:BU-G-014
		Versión:01

## 1. OBJETIVO

Establecer los lineamientos para prevenir la transmisión de infecciones cruzadas entre la comunidad de la Universidad del Magdalena, que acuden a los servicios de salud ambulatorios que prestan los profesionales de la salud de Bienestar Universitario.

## 2. ALCANCE

Aplica a los profesionales de la Salud, para todas las actividades llevadas a cabo en los servicios de salud que se prestan en los consultorios de Bienestar Universitario.

## 3. RESPONSABLES

El responsable de la adecuada ejecución de esta guía son todos los profesionales de la salud que prestan sus servicios en el Área de Salud y Desarrollo Humano de Bienestar Universitario.

## 4. DEFINICIONES Y/O ABREVIATURAS

**Lavado de manos:** Fricción enérgica de las superficies de las manos con una solución anti- microbiana o jabonosa, seguido por enjuague en un chorro de agua.

**Política de seguridad del paciente:** Colombia impulsa una Política de Seguridad del Paciente, liderada por el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la atención en salud, cuyo objetivo es prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir y de ser posible eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con situaciones seguras y competitivas internacionalmente.

**Zona del paciente:** Aquella que incluye al paciente y algunas superficies y objetos del entorno inmediato del paciente destinados a éste, de forma temporal y exclusiva (por ejemplo, todas las superficies inanimadas que toca el paciente o que están en contacto físico directo con él y que toca el profesional de la salud mientras presta asistencia), incluidos los efectos personales del paciente.

**Punto de atención:** Es el lugar en el que se lleva a cabo la asistencia y se define como “el lugar en el que concurren tres elementos: el paciente, el profesional sanitario y la atención o el tratamiento que implica el contacto con el paciente”.

## MICROFLORA DE LAS MANOS

- **Flora residente:** Conformada por microorganismos que colonizan y se multiplican en las capas profundas de la piel y folículos pilosos. En su mayoría son inoos, pero difíciles de eliminar.
- **Flora transitoria:** Conformada por microorganismos que colonizan las capas superficiales de la piel y no se multiplican allí. Se adquiere durante el contacto directo con personas o superficies contaminadas; esta clase de flora se asocia frecuentemente a infecciones nosocomiales. Es más fácil de remover con una rutina de lavado de manos.
- **Flora infecciosa:** Flora patógena que coloniza frecuentemente las manos de los trabajadores de la salud, las personas hospitalizadas y familiares causándole enfermedades.

## 5. CONTENIDO

El protocolo se debe aplicar al inicio de la jornada laboral, durante la realización de las actividades asistenciales y al finalizar la jornada de trabajo.

### 5.1. INDICACIONES PARA EL LAVADO DE MANOS (CINCO MOMENTOS SEGÚN LA OMS)

- **Antes del contacto con el paciente ¿Por qué?:** Para prevenir la transmisión de microbios desde el área de asistencia al paciente a través de las manos del profesional de salud y, en última estancia, en algunos casos para proteger al paciente de la colonización y de las infecciones exógenas por parte de gérmenes nocivos.
- **Antes de realizar una tarea o técnica limpia/aséptica ¿Por qué?:** Para impedir la transmisión de microbios al paciente y de un punto del cuerpo a otro del mismo paciente, y desde el área de asistencia al paciente por inoculación.
- **Después del riesgo de exposición a fluidos corporales ¿Por qué?:** Para proteger al profesional de la salud de la colonización o infección por los microbios del paciente y proteger el entorno sanitario de la contaminación y posterior potencial propagación.
- **Después del contacto con el paciente ¿Por qué?:** Para proteger al profesional de la salud de la colonización y la infección potencial por los microbios del paciente y proteger el entorno del área de asistencia de la contaminación y la posible propagación.
- **Después del contacto con el entorno inmediato del paciente ¿Por qué?:** Para proteger al profesional de la salud de la colonización por los microbios del paciente que pueden estar presentes en las superficies u objetos del entorno inmediato del paciente y proteger el entorno sanitario de la contaminación y la potencial propagación.

Adicionalmente, el lavado continuo y permanente del lavado de manos disminuye la transmisión de enfermedades, tales como:

- Diarrea
- Neumonía
- Parasitismo intestinal
- Infecciones respiratorias
- Enfermedades de la piel y de los ojos

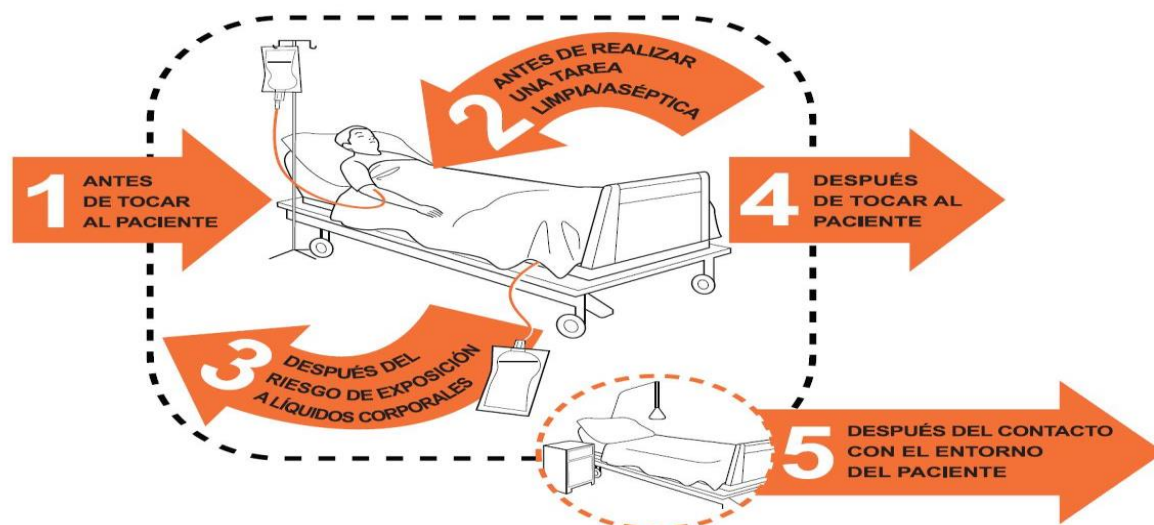
Lo anterior indica que el lavado de manos aporta de manera importante a la disminución del daño en la salud por enfermedades transmisibles en menores de 5 años y en la población general.

En ese sentido, los profesionales de la salud de la Dirección de bienestar universitario invitan a la comunidad universitaria a:

- Lavarse las manos antes de preparar o comer alimentos y tocarse los ojos, la nariz o la boca.
- Lavarse las manos después de ir al baño, jugar, tocar una mascota o coger un objeto sucio; toser, estornudar o sonarse la nariz y cambiar un pañal.

A los trabajadores de las instituciones prestadoras de servicios de salud, la Dirección de Bienestar Universitario recuerda la importancia de lavar las manos en los momentos adecuados, deteniendo la propagación de la resistencia a los antibióticos. En materia hospitalaria, el lavado de manos reduce la aparición de las Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria (IAAS), definidas como aquellas que afectan a un paciente durante el proceso de atención en una institución de salud. Incluye, además, las infecciones ocupacionales que pueden transmitirse entre el personal que trabaja en las instituciones de salud.

# Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos



<b>1</b>	<b>ANTES DE TOCAR AL PACIENTE</b>	<b>¿CUÁNDO?</b>	Lávese las manos antes de tocar al paciente cuando se acerque a él.
		<b>¿POR QUÉ?</b>	Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que tiene usted en las manos.
<b>2</b>	<b>ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/ASÉPTICA</b>	<b>¿CUÁNDO?</b>	Lávese las manos inmediatamente antes de realizar una tarea limpia/aséptica.
		<b>¿POR QUÉ?</b>	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>	<b>¿CUÁNDO?</b>	Lávese las manos inmediatamente después de un riesgo de exposición a líquidos corporales (y tras quitarse los guantes).
		<b>¿POR QUÉ?</b>	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>	<b>¿CUÁNDO?</b>	Lávese las manos después de tocar a un paciente y la zona que lo rodea, cuando deje la cabecera del paciente.
		<b>¿POR QUÉ?</b>	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>	<b>¿CUÁNDO?</b>	Lávese las manos después de tocar cualquier objeto o mueble del entorno inmediato del paciente, cuando lo deje (incluso aunque no haya tocado al paciente).
		<b>¿POR QUÉ?</b>	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 tomado todas las precauciones razonables para comprobar la información contenida en este documento. Sin embargo, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. Compete al lector la responsabilidad de la interpretación y del uso del material. La organización Mundial de la Salud no podrá ser considerada responsable de los daños que pudiere ocasionar su utilización. La OMS agradece a los Hospitales Universitarios de Ginebra (HUG), en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la redacción de este material.

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010

## 5.2. MATERIALES

- Jabón líquido
- Toallas desechables
- Alcohol glicerinado al 60% - 90% con su respectivo dispensador (preparado alcohólico (líquido, gel o espuma) formulado para aplicarlo en las manos con el fin de inactivar microorganismos y/o detener temporalmente su crecimiento. Tales preparaciones pueden contener uno o más tipos de alcohol, otros ingredientes activos con excipientes y humectantes)
- Recipientes para residuos.

### 5.3. PROCEDIMIENTO DE LAVADO DE MANOS

- Mójese las manos con agua colocando primero bajo el agua la parte distal de la mano a la proximal y sin devolver el movimiento
- Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos (más o menos 3 cc)
- Frótese las palmas de las manos entre sí
- Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa
- Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados
- Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos
- Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa
- Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa
- Enjuáguese las manos con agua
- Séquese con una toalla desechable
- Sírvese de la toalla para cerrar el grifo
- Sus manos son seguras.

## ¿Cómo lavarse las manos?

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

 Duración de todo el procedimiento: 40-50 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;



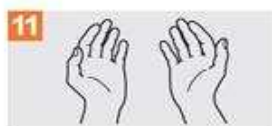
8 Enjuáguese las manos con agua;



9 Séquese con una toalla desechable;



10 Sírvese de la toalla para cerrar el grifo;



11 Sus manos son seguras.

 Organización Mundial de la Salud |  Seguridad del Paciente UNA ALIADA VITAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA |  SAVE LIVES Clean Your Hands

## 5.4. PROCEDIMIENTO DE FRICCIÓN DE MANOS CON PRODUCTOS DE BASE ALCOHOLADA

- Deposite en la palma de la mano una cantidad de producto suficiente para cubrir toda la superficie a tratar
- Frótese las palmas de las manos entre sí
- Frótese la palma derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa
- Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta.
- Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo rotándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
- Frote la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

## ¿Cómo desinfectarse las manos?

¡Desinfectese las manos por higiene! Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias

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

<p><b>1a</b></p> 	<p><b>1b</b></p> 	<p><b>2</b></p> 
<p>Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies;</p>	<p>Frótese las palmas de las manos entre sí;</p>	
<p><b>3</b></p> 	<p><b>4</b></p> 	<p><b>5</b></p> 
<p>Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;</p>	<p>Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;</p>	<p>Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;</p>
<p><b>6</b></p> 	<p><b>7</b></p> 	<p><b>8</b></p> 
<p>Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;</p>	<p>Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;</p>	<p>Una vez secas, sus manos son seguras.</p>

 <p><b>Organización Mundial de la Salud</b></p>	<p><b>Seguridad del Paciente</b>  <small>SAFETY FOR PATIENTS, SAFE HEALTHCARE</small></p>	<p><b>SAVE LIVES</b>  <small>Clean Your Hands</small></p>
--	---	---

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010

## 5.5. RECOMENDACIONES GENERALES:

- Mantener las uñas cortas y limpias. Las uñas largas son difíciles de limpiar y aumentan el riesgo de rotura de guantes. No llevar uñas artificiales. Entre éstas y las uñas naturales se desarrollan hongos resultantes de la humedad que queda atrapada entre las mismas.
- No es conveniente utilizar agua caliente, especialmente en las personas con dermatitis de contacto previas.
- No es conveniente utilizar durante la jornada laboral anillos o pulseras, ya que dificultan el correcto lavado de manos, especialmente bajo los anillos, donde pueden acumularse gérmenes que actúen como reservorio. Por este motivo estas joyas deben retirarse previamente a la atención de pacientes.
- Es conveniente utilizar cremas hidratantes de piel, después de la actividad laboral, para aumentar la hidratación y prevenir la irritación y la dermatitis producidas por el uso de los productos usados en la higiene de manos. La piel con lesiones es un perfecto medio de cultivo para el crecimiento de gérmenes, lo que favorece la transmisión cruzada de infecciones.
- El jabón debe mantenerse SIEMPRE en su envase original, y NUNCA realizar trasvases ni rellenar los envases.
- Llevar siempre guantes cuando pueda existir contacto con sangre u otro material potencialmente infeccioso, membranas mucosas o piel no intacta.
- El uso de guantes no exime de la higiene de manos. Los guantes protegen al trabajador sanitario, pero no al paciente. Además, los guantes no confieren una protección completa de contaminación de las manos al personal que los usa, dado que se ha comprobado la transmisión de determinadas infecciones (Hepatitis B, herpes) en el personal portador de guantes, generalmente por pequeños defectos en los guantes y/o por la contaminación de las manos durante la retirada de los mismos.
- NUNCA se debe utilizar el mismo par de guantes para el cuidado de más de un paciente y no es válido lavarse las manos con los guantes puestos.
- Cambiar los guantes durante el cuidado de un mismo paciente si se tiene que desplazar desde una zona del cuerpo contaminada hacia una zona del cuerpo limpia o realizar distintas técnicas.
- Tras la fricción con soluciones de base alcohólica NO es necesario y NO se recomienda lavarse con agua y jabón, porque pueden producir dermatitis.
- Tras la desinfección de las manos durante 5-10 ocasiones con soluciones de base alcohólica, se recomienda realizar un lavado con agua y jabón antimicrobiano o no antimicrobiano indistintamente, para así eliminar el exceso de emoliente en las manos.
- Asegurarse de que la solución de base alcohólica se haya secado completamente antes de ponerse los guantes.

## 6. BIBLIOGRAFÍA

Center for Disease Control and Prevention. Guideline for hand hygiene in health-care settings. Recommendations of the Healthcare Infection Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. MMWR 2002; 51 (No. RR16):1-45.

World Health Organization. WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care: a Summary. 2009.

Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria.

CDC: Guideline for Hand Hygiene in Health- Care Settings. Center for Disease Control and Prevention.

Kilpatrick C, Allegranzi B, Pittet D. 2009. The global impact of hand hygiene campaigning. Euro Surveill. 30;14(17).

Magiorakos AP, Suetens C, Boyd L, et al. 2009. National hand hygiene campaigns in Europe, 2000-2009. Euro Surveill. 30;14(17).

Sánchez-Payá J, Fuster-Pérez M, García-González C, et al. 2007. Evaluation of a program for updating recommendations about hand hygiene. AnSist Sanit Navar. 30(3):343-52.

### REGISTRO DE MODIFICACIONES

Versión	Fecha	Ítem modificado	Descripción

No aplica para este documento por ser la primera versión

<b>Elaboró</b>	<b>Revisó</b>	<b>Aprobó</b>
<i>Equipo de Trabajo Dirección de Bienestar Universitario-Área de Salud y Desarrollo Humano 29/05/2020</i>	<i>Yineth Pérez Torres Responsable Mejora Continua Sistema de Gestión COGUI+ Grupo de Gestión de la Calidad 01/06/2020</i>	<i>Jesús Suescun Arregoces Director Bienestar Universitario Responsable de Bienestar Universitario 02/06/2020</i>