

# PLAN ANUAL DE ACTIVIDADES DE HIGIENE DE MANOS - U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR.



**“TUS MANOS, MIS MANOS, JUNTOS POR UNA ATENCIÓN  
SEGURA”**

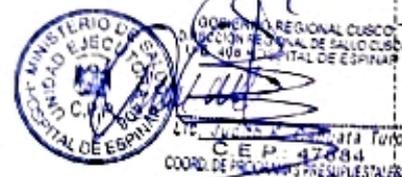
## **COMITÉ DE HIGIENE DE MANOS.**

- **DR. JOEL YURI CARDENAS DELGADO**
- **LIC. ISABEL ROMERO JACHA**
- **ABOG. DANILLO VILJAY AVENDAÑO**
- **LIC. JUDITH CAHUATA TURO**
- **Q.F. ROCIO PUENTE DE LA VEGA CONDE**
- **BIQA. RUTH MERY CACERES UMASI**

**ESPINAR - CUSCO  
2023.**

  
LIC. ISABEL ROMERO JACHA  
COORD. HIGIENE DE MANOS

  
LIC. JUDITH CAHUATA TURO  
COORD. DE PROGRAMAS PRESUPUESTALES



# **PLAN ANUAL DE ACTIVIDADES DE HIGIENE DE MANOS – U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR.**

## **“TUS MANOS, MIS MANOS, JUNTOS POR UNA ATENCIÓN SEGURA”**

### **INTRODUCCION**

Los estudios realizados alrededor del mundo documentan que las infecciones nosocomiales son una importante causa de morbilidad y mortalidad. Una elevada frecuencia de infecciones nosocomiales comprueba la calidad deficiente de la prestación de servicios de atención de la salud y ocasiona costos evitables. Muchos factores contribuyen a la frecuencia de las infecciones nosocomiales, los pacientes hospitalizados sufren a menudo compromiso inmunitario, se someten a exámenes y tratamientos invasivos.

Las prácticas inseguras de atención a los pacientes y la deficiencia en la desinfección del medio hospitalario facilitan la transmisión de microorganismos.

La higiene de manos se considera la principal medida necesaria para reducir las infecciones asociadas a la atención de salud, aunque la higiene de manos es una acción sencilla, la falta de cumplimiento entre los profesionales de la salud sigue constituyendo un problema a escala mundial.

El ministerio de salud considera importante que el núcleo central de una atención segura en el paciente es que todos los trabajadores de la salud deben higienizarse las manos en el momento adecuado y de la manera correcta.

Por ello, el Hospital de Espinar a través del equipo de calidad en salud, implementa el plan que contiene las actividades para el desarrollo del programa de higiene de manos, con la finalidad de mejorar la seguridad en la atención de los pacientes en los diferentes servicios de nuestra institución.

### **1. FINALIDAD**

Contribuir a la mejora en la calidad y seguridad de la atención de salud que se brinda en el HOSPITAL DE ESPINAR.

Contribuir a la disminución de infecciones asociadas a la atención de la salud través del desarrollo del plan de higiene de manos en el hospital de espinar.

Contribuir a mejorar la salud de la población y a reducir la incidencia de enfermedades infecciosas, mediante la promoción del Lavado de Manos Social como práctica saludable.



## 2. BASE LEGAL.

- Resolución Ministerial N°255-2016/MINSA, aprueba la guía técnica para la
- Implementación del proceso de higiene de manos en Establecimientos de Salud.
- Resolución Ministerial N°168-2015/MINSA, aprueba los Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de las infecciones Asociadas a la Atención de Salud.
- Resolución Ministerial N° 523-2007/MINSA que aprueba la Guía Técnica para la
- Evaluación Interna de la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones
- Intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial N° 753-2004-SA/DM, aprueba la Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial N° 179-2005 DGE/MINSA, aprueba la Norma Técnica de Vigilancia Epidemiológica de Infecciones Intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial 523-2007/MINSA que aprueba la "Guía Técnica para la Evaluación Interna de la Vigilancia, Evaluación y Control".
- Resolución Directoral N°000024-2021-DG-INSNSB, que aprueba la conformación del Equipo Coordinador para la implementación del proceso de higiene de manos en el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.
- Resolución Directoral N°081/2016/INSN-SB/T, aprueba el Manual de Bioseguridad en el Cuidados del Paciente. Resolución Directoral N° 120/2016/INSN-SB/ T, aprueba el Manual para la Prevención de las Infecciones Relacionadas a Catéter Intravascular.
- Resolución Directoral N° 011/2014/INSN-SB/ T, aprueba la Guía de procedimiento de precauciones Estándar y de Aislamiento en el INSN- San Borja.

## 3. OBJETIVO

Establecer los procedimientos para la sensibilización, implementación y adherencia del proceso de higiene de manos por parte del personal de la salud del HOSPITAL DE ESPINAR.

## 4. AMBITO DE APLICACIÓN

El presente plan se cumplirá a nivel de todos los servicios y áreas de la U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR, integrándose a las diferentes actividades programadas durante el año, efectivizando con la lista de chequeo de adherencia a la higiene de manos.

## 5. PROCEDIMIENTO A IMPLEMENTAR

Proceso de HIGIENE DE MANOS a implementar en los diferentes servicios de la U.E. 408 HOSPITAL DE ESPINAR.

## 6. CONSIDERACIONES GENERALES

### 6.1 DEFINICIONES OPERATIVAS



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 tóxicos 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.

La Estrategia consiste en 5 componentes que se ejecutan de manera secuencial y está diseñada para ser fácilmente adaptada para los diferentes servicios.

- Antisepsia de manos; Se refiere al lavado de manos antiséptico o sea a la fricción de manos con un antiséptico (uso de alcohol gel).
- Antiséptico; Sustancia antimicrobiana que se aplica en la piel para reducir en número la flora microbiana presente.
- Antiséptico; a base de alcohol Preparado (líquido, gel o espuma) que contiene alcohol, destinado a la higiene y antisepsia de manos.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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% (v/v) y peróxido de hidrogeno al 0.125% (v/v)

## 6.2. CONCEPTOS BASICOS:

### • 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 metilicina; *Estafilococos coagulasa negativos*; enterobacterias 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 *Gandida* y los hongos filamentosos, son los más frecuentes.

### • 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.

### • 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 coagu/asa negativa* y "dipteroides".

### • FLORA TRANSITORIA O TEMPORAL



Organismos que se han adquirido recientemente por el contacto con otra persona u objeto. Se adquieren a través del contacto con los pacientes o personal de la salud infectado o colonizado o con las superficies contaminadas y se localizan temporalmente en las manos del personal de la salud. Los organismos varían y dependen de su origen: *E Coli*, *Pseudomonas*, *Serratia*, *Staphylococcus aureus*, *bacillus gran negativos*, *Klebsiella pneumoniae* y *enterococci*. Estos organismos sobreviven en la piel por periodos que van desde unos minutos hasta varias horas o días

### 6.3. REQUERIMIENTOS BASICOS:

#### 6.3.1 INFRAESTRUCTURA, INSUMOS Y MATERIALES

- Infraestructura adecuada, contarán con un lavamanos en cada servicio, provisto de agua corriente potable
- Suministro seguro y continuo de agua, es necesario disponer de agua corriente, preferiblemente potable, para el lavado de manos, En cualquier caso, es preferible agua "que fluya" de un recipiente precargado con un grifo.
- Cuando se dispone de agua corriente, se prefiere la posibilidad de acceder a ella sin necesidad de tocar el grifo con las manos.
- Desinfectante alcohólico en dispensador, Se recomienda que el desinfectante que se adquiera cumpla con las normas de eficacia antimicrobiana establecidas por la American Society for Testing Materials (ASTM). Debe ser bien tolerado por el personal de la salud y ser seleccionado teniendo en cuenta el costo, asegurándose que se compre en cantidades suficientes.
- Papel toalla en dispensador; Se debe contar con papel toalla en dispensador en cada lavamanos para el secado de las manos.

#### 6.3.2 ORGANIZACIÓN

La implementación del proceso de higiene de manos está a cargo de la Unidad de Gestión de Calidad, en coordinación con los responsables de la Oficina de Epidemiología y el jefe de la unidad de personal como área administrativa. Que será reconocido con RD que cumplirá las siguientes funciones.

- Elaboración del plan de trabajo y asistencia técnica.
- Capacitar al personal de la salud.
- Supervisión y monitoreo del plan elaborado.
- Evaluación de las actividades planificadas al final del cumplimiento de actividades programadas.



## EQUIPO DE HIGIENE DE MANOS:

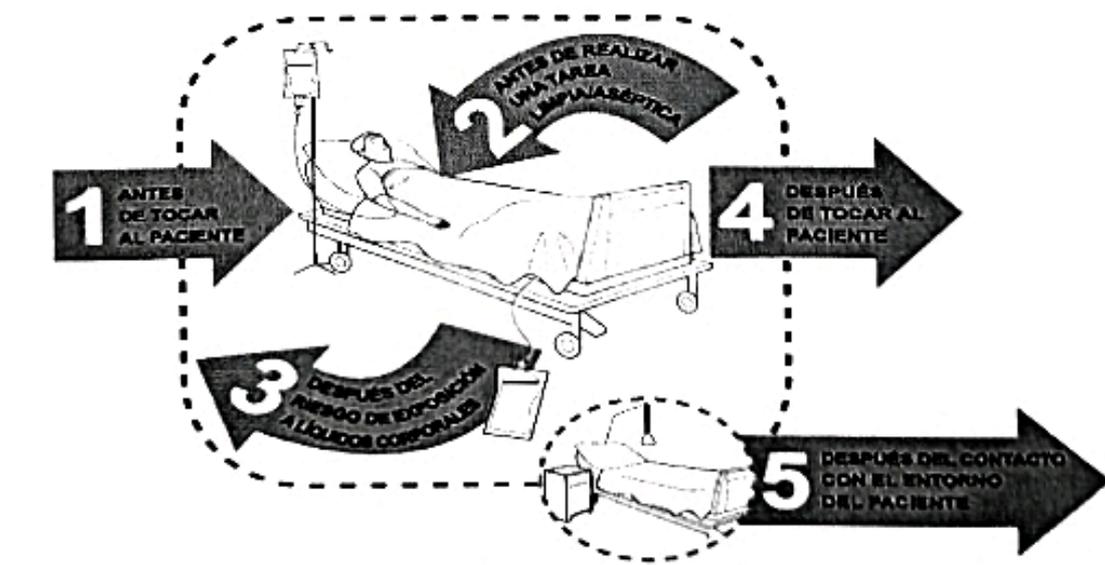
- |                                     |            |
|-------------------------------------|------------|
| • DR. JOEL CARDENAS DELGADO         | PRESIDENTE |
| • LIC. ISABEL ROMERO JACHA          | SECRETARIA |
| • ABOG. DANILO VIJAY AVENDAÑO       | INTEGRANTE |
| • Q.F. ROCIO PUNTE DE LA VEGA CONDE | INTEGRANTE |
| • LIC. JUDITH CAHUATA TURO          | INTEGRANTE |
| • BLGA. RUTH MERY CACERES UMASI     | INTEGRANTE |

### 6.3.3 LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS:

Este sencillo enfoque constituye la parte central de la Estrategia Multimodal de la OMS para mejorar la higiene de manos. El concepto de mis 5 momentos para la higiene de manos es fundamental para proteger al paciente, al personal de 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 exposición a fluidos corporales.
- (4) después del contacto con el paciente.
- (5) después del contacto con el entorno del paciente.

# Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos



### 6.3.4 CÓMO APLICAR "LOS 5 MOMENTOS EN LA HIGIENE DE MANOS."

#### PRIMER MOMENTO:

Antes del contacto con el paciente.

Para proteger al paciente de la adquisición de los microorganismos dañinos procedentes de las manos del personal de la salud.



¿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. Cualquier intervención no invasiva.	Baño vestido cepillado del cabello. 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 mascarilla de oxígeno.
Preparación y administración de medicamentos por vía oral. Cuidado con la cavidad oral y alimentación.	Medicamentos orales, medicamentos nebulizados por vía oral. Alimentar a un paciente.
Cuidado con la cavidad oral y alimentación.	Cuidados buco dentales o cuidados de la dentadura postiza.

#### SEGUNDO MOMENTO:

Antes de realizar una actividad limpia/aséptica. Para proteger al paciente de la entrada en su cuerpo de microorganismos dañinos que puedan ingresar su cuerpo, incluido los propios durante un procedimiento.

¿CUÁNDO?	ACTIVIDADES
Inserción de catéteres o agujas, o cualquier otro dispositivo médico invasivo.	Venopunción, determinación del nivel de glucosa en sangre, gasometría arterial, inyección subcutánea o intramuscular.



<p>Preparación y administración d cualquier medicación a través de un dispositivo medico invasivo.</p> <p>Administración de medicamentos que tengan contacto directo con las membranas mucosas.</p> <p>Inserción, retirada o cuidados de dispositivos invasivos.</p> <p>Administración de medicamentos que tengan que contacto directo con las membranas mucosas.</p>	<p>Medicamentos intravenosos, alimentación enteral, alimentación parenteral, formulas pediátricas.</p> <p>Instalación de colirios.</p> <p>Administración de supositorios por vía anal u óvulos por vía vaginal.</p> <p>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 nasogástricas.</p> <p>Contacto con heridas Quemaduras, procedimientos quirúrgicos. Examen rectal, exámenes ginecológicos y obstétricos.</p>
---	---

**TERCER MOMENTO:** Después del riesgo de exposición a fluidos corporales y después de retirarse los guantes.

Para proteger al personal de salud y al entorno, de los microorganismos patógenos procedentes del paciente.

¿CUÁNDO?	ACTIVIDADES
<p>Tras la potencial exposición a fluidos corporales.</p>	<p>Al contacto con: pañal usado, esputo, ya sea directamente o indirectamente a través de un tejido.</p> <p>Contacto con muestras de tejidos potencial biológico.</p> <p>Limpieza de los derrames de orina, heces o vómito del entorno del paciente.</p> <p>Contacto con fluidos: sangre, saliva, membranas mucosas, semen, leche materna, orina, heces, vómito, líquido pleural, líquido cefalorraquídeo, líquido ascítico.</p>

	Muestras orgánicas: muestras de biopsias, muestras celulares, meconio, pus, médula ósea
--	---

**CUARTO MOMENTO:**

Después del contacto con el paciente o su entorno.  
 Para proteger al personal de la 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 con invasivo.	Colocación de catéter nasal o mascarilla de oxígeno. Medicamentos orales, medicamentos nebulizados por vía oral
Preparación y administración de medicamentos por vía oral.	Alimentar a un paciente de Cuidados buco-dentales o cuidados de la por vía 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: Cama, barandillas, velador, armario, timbre de llamada, interruptores de luz, objetos personales (incluidos los libros) silla, taburetes, bomba de infusión.

## 7. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS

### 7.1 TÉCNICAS PARA REALIZAR LA HIGIENE DE MANOS

Es importante que la higiene de manos se lleve a cabo correctamente para evitar la propagación de las IMS. 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.

Existen diferentes técnicas para realizar la higiene de manos, técnicas que se realizan con agua y jabón o jabón antimicrobiano líquido o en espuma, así como, técnicas que se realizan con preparados de base alcohólica. A continuación se expone cada una de ellas.

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

Duración total del procedimiento: 40 a 60 segundos.

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 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.
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.
9. Enjuáguese las manos con agua.
10. Séquese las manos cuidadosamente con papel toalla.
11. Utilice un papel toalla para cerrar el grifo y deséchelo.
12. Ahora sus manos son seguras.

Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

## ¿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** Sírvese de la toalla para cerrar el grifo;



**11** Sus manos son seguras.



Organización  
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES  
Clean Your Hands

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

Duración: 3 a 6 minutos

1. Mójese las manos y antebrazo con agua y luego realizar limpieza de la zona subungueal con un limpiador de uñas (no use cepillo).
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 con movimientos rotatorios y ascendente.
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 hasta los codos.

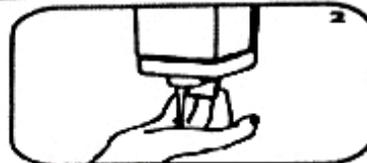
### TECNICA DE HIGIENE DE MANOS PRE-QUIRURGICO CON AGUA Y JABON ANTISEPTICO



Mojar las manos y antebrazos con agua tibia



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



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



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



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



Enjuagar las manos y los antebrazos, desde los dedos hacia el codo, pasando por el agua en una sola dirección



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



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



Técnica de preparación prequirúrgica de las manos con agua y jabón antiséptico

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

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.

1. Deposite en la palma de la mano una dosis suficiente para cubrir todas las superficies a lavar.
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.

## ¿Cómo desinfectarse las manos?

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

 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.



## 8.1 TÉCNICA DE ANTISEPSIA PREQUIRÚRGICA DE LAS MANOS CON DESINFECTANTE DE BASE ALCOHÓLICA.

Duración: 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 (o pie según corresponda) 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. Continuar hasta que el desinfectante de base alcohólica se haya secado por evaporación.
6. Depositar aproximadamente 5 ml (3 pulsadas del dispensador) del desinfectante en la palma de la mano no dominante y usando el codo del brazo contrario (o pie según corresponda) pulsar el dispensador y repetir el procedimiento desde el paso 2 al 5.
7. Deposite aproximadamente 5 ml (3 pulsadas del dispensador) del desinfectante en la palma de la mano.
8. Frotar las palmas de las manos entre sí.
9. Frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda.
10. Frotar las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.
11. Frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
12. Frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo agarrándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
13. Cuando las manos estén completamente secas, es el momento de ponerse la bata y los guantes.

## 8.2 CUIDADO DE LAS MANOS

1. La selección de productos para la higiene de manos deben ser eficaces y poco irritantes.
2. 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.
2. 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.
3. 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.



4. 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.
5. El jabón y los productos a base de alcohol no deberían usarse en forma concomitante.

### 8.3 USO CORRECTO DE GUANTES

- Lavar y secar las manos antes de colocar los guantes.
- El uso de guantes no sustituye la necesidad de la higiene de manos ya sea mediante el frotado o el lavado.
- Llevar uñas cortas y no utilizar anillos ni pulseras por peligro de rotura del guante.
- Cubrir con un apósito cualquier herida localizada en las manos.
- 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.
- Evitar dañar los guantes cuando se sacan del envase.
- Usar guantes siempre que se hubiera previsto el contacto con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos, membranas mucosas o piel lesionada.
- Quitarse los guantes contaminados inmediatamente después de atender a un paciente. No usar el mismo par de guantes para atender otro paciente.
- Lavarse las manos inmediatamente después de retirarse los guantes. No se deben meter los guantes usados en los bolsillos.
- Cuando el lavado de manos se realiza con solución desinfectante de base alcohólica los guantes que se utilicen no deben contener talco o polvo.
- Se recomienda no usar nuevamente los guantes.



### 8.4 OTROS ASPECTOS DE LA HIGIENE DE MANOS

- Durante las labores asistenciales, no deben usarse anillos, pulseras o relojes, sin importar el material del que estén hechos.
- No se debe usar esmalte de uñas, incluso el transparente.

### 8.5 EDUCACIÓN EN HIGIENE DE MANOS PARA EL PERSONAL DE LA SALUD

- Diseñe un plan de capacitación básico en higiene de manos.
- Fomente la inclusión de la higiene de las manos en los programas de capacitación anuales, organice un curso anual sobre higiene de las manos y control de las IAAS.
- Eduque al personal de la salud sobre el tipo de actividades relacionadas con la atención del paciente que pueden causar la contaminación de las manos y sobre las ventajas y desventajas de las diversas técnicas usadas para el lavado de manos.
- Evalúe periódicamente los conocimientos del personal de la salud sobre la higiene de las manos y utilice los resultados para perfeccionar los mensajes educativos.

- Controlar la adherencia del personal de la salud a las prácticas de higiene de manos recomendarles y brindarles una respuesta a su desempeño.
- 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.

#### 8.6 ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS

- 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.
- Garantizar la infraestructura e insumos necesarios para que el personal de la salud realicen una adecuada higiene de manos.
- Capacitar al personal de la salud respecto a los momentos y técnicas de higiene de manos.
- Realizar monitoreo del cumplimiento de la higiene de manos e informar al personal de la salud sobre los resultados.
- Implementar recordatorios de los momentos y técnicas de higiene de manos en los lugares de atención.
- Fomentar un clima institucional de seguridad en la atención al paciente.

#### 9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:



**10. ANEXOS.**



**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

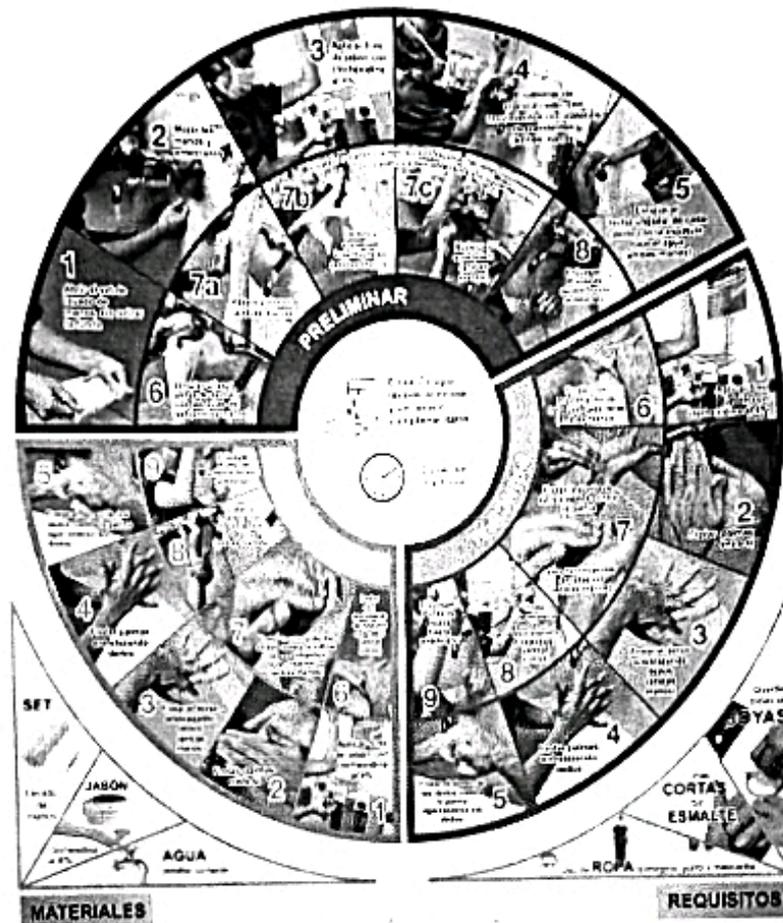


ACTIVIDADES	RESPONSABLES	AÑO 2023												
		F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D		
Elaboración del plan para la implementación de higiene de manos.	Equipo coordinador	X												
Formar el comité de higiene de manos.	Equipo coordinador	X												
Gestionar el reconocimiento con RD. De los agentes promotores y facilitadores.	Jefa de la Unidad de Gestión de Calidad.	X												
Realizar reuniones con el equipo de evaluadores	Equipo coordinador	X												
Realizar reuniones con el equipo capacitador de higiene de manos.	Equipo coordinador	X	X											
Realizar las capacitaciones a los evaluadores y capacitadores de higiene de manos	Equipo coordinador y epidemiología	X	X											
Evaluación de las barreras de conducta en la adherencia de higiene de manos.	Equipo coordinador				X									X
Capacitación y reforzamiento en los servicios sobre la técnica y momentos de higiene de manos de acuerdo a las estrategias innovadas por cada servicio.	Equipo de capacitadores			X										
Monitoreo del abastecimiento de insumos de higiene de manos	Equipo coordinador y departamento de Enfermería	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Rondas de cumplimiento de requisitos previos para la higiene de manos de acuerdo a las guías de implementación de higiene de manos.	Equipo coordinador					X								
Realizar monitoreo de la adherencia de higiene de manos de los servicios asistenciales de la institución.	Equipo de evaluadores	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Realizar las evaluaciones de la técnica de lavado de manos al personal de salud	Equipo de evaluadores	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

MINISTERIO DE SALUD  
 UNIDAD EJECUTORA U.G. CALIDAD  
 HOSPITAL DE ESPINAZO



# LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO



LA SUPER GOTA



EL SUPER JABONOSO

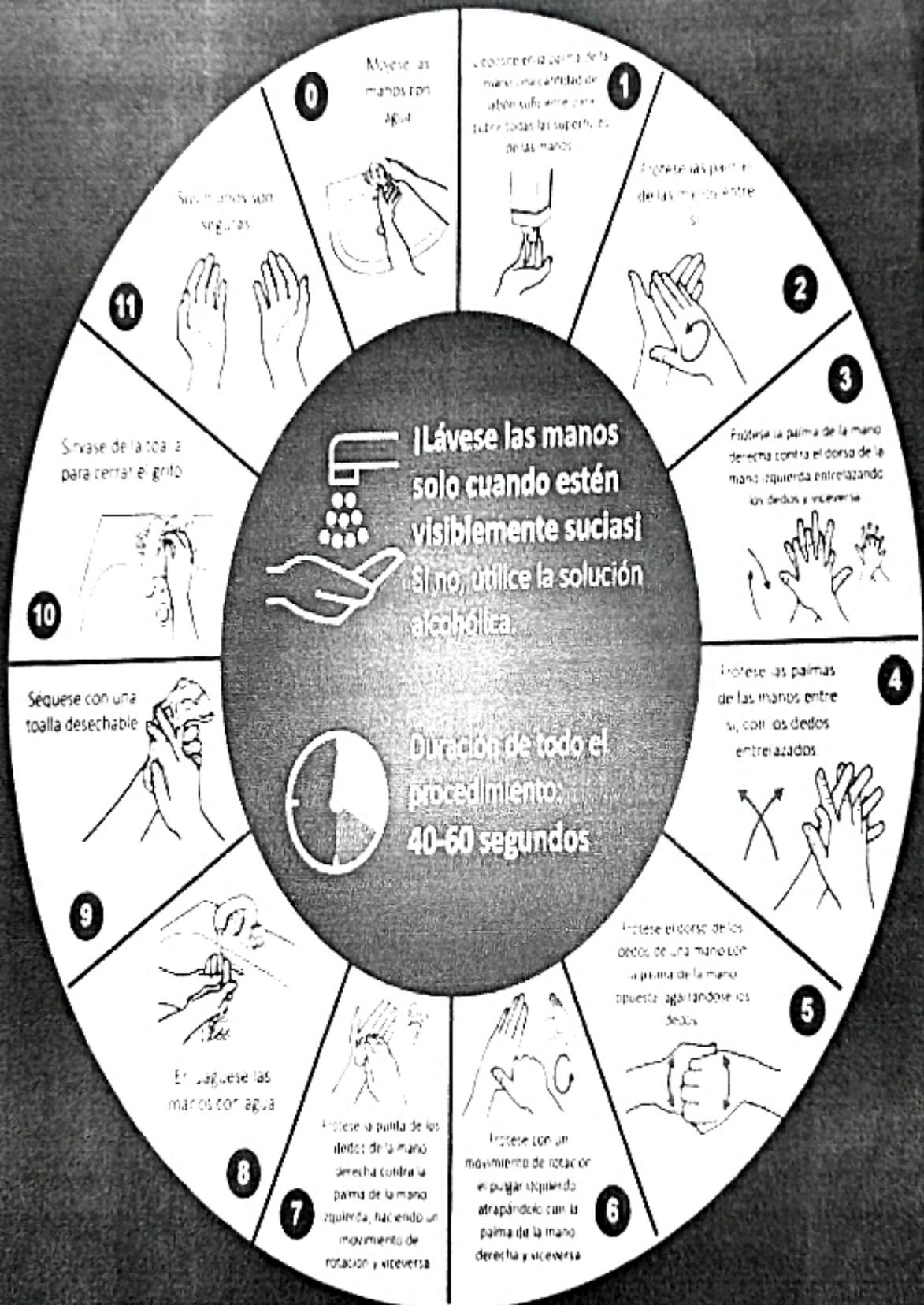


EL SUPER ALCOHOL LETAL



LAS SUPER LADYS MANITOS

# ¿Cómo **LAVARSE** las manos?



Romero Jorda  
C.E.P. 47884



COORD. DE PROGRAMAS DE PREVENCIÓN  
C.E.P. 47884