



DIRECCION DE CALIDAD EN SALUD

UNA ATENCION LIMPIA ES UNA ATENCION SEGURA HIGIENE DE MANOS EN LOS PROFESIONALES DE LA SALUD



MG. JENNY M. CAMARENA HILARIO

COORD. REGIONAL PC IAAS – ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS

3 Reto global: una atención limpia, es una atención más segura



Guía de aplicación

Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos



5 a 10% de los pacientes admitidos en hospitales en el mundo desarrollado adquieren una o varias infecciones; en los países en desarrollo el riesgo se incrementa 20 veces.



LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION DE SALUD E HIGIENE DE MANOS

Después de 10 años del programa de la OMS «Una atención limpia es una atención más segura», estas son 10 razones por las cuales usted debería participar en él.

- ▶ La higiene de las manos en el momento adecuado salva vidas.
- ▶ La higiene de las manos en el cuidado de salud ha salvado millones de vidas en los últimos años.
- ▶ La higiene de las manos es un indicador de calidad de sistemas de salud seguros.
- ▶ Los problemas de salud, como las infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS) las cuales son a menudo invisibles pero sin embargo ocurren, son retos políticos y sociales que debemos abordar.
- ▶ Las infecciones pueden ser evitadas por medio de una buena higiene de las manos, y el daño a la salud de los pacientes y del personal de la atención de la salud se puede prevenir a bajo costo
- ▶ ¡Existe tecnología de bajo costo para salvar vidas! La solución desinfectante a base de alcohol, la cual cuesta aproximadamente \$3 por botella, puede prevenir las IAAS y millones de muertes cada año.
- ▶ El incorporar los momentos específicos para la acción de la higiene de las manos en el flujo de trabajo del personal sanitario facilita hacer lo correcto a cada minuto, a cada hora, cada día.
- ▶ La prevención de las infecciones está en el corazón del fortalecimiento de los sistemas de salud. La higiene de las manos es la base de todas las intervenciones, ya sea al insertar un dispositivo médico invasivo, manipular una herida quirúrgica, o al realizar una inyección.



ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS)

Recomendaciones al centro de salud para precauciones estándares

Un vistazo a las medidas clave

1. Higiene de las manos¹

Higiene personal

• Lavado manual (20-30 seg) con jabón las manos y uñas antes de tocar cualquier superficie, después las manos y después al momento de salir con una toalla limpia al salir y al momento de salir al baño.

• Después de las actividades de trabajo, aplicar alcohol gel por lo menos por 15 segundos para desinfectar las manos.

• Mantener uñas cortadas.

• Retirar y desinfectar cualquier contenido de la ropa o cualquier pieza de protección, no usar ni guardar.

• Inmediatamente después de cada actividad de trabajo.

• Aseo dental y uso de productos bucales.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Evitar el contacto con personas, al momento de estar recuperándose de una enfermedad del trabajo sin poder trabajar.

• Después del contacto con objetos contaminados en los actividades laborales del personal.

2. Gesticula

• Evitar el uso de manos, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Evitar el contacto con personas, al momento de estar recuperándose de una enfermedad del trabajo sin poder trabajar.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

3. Protección facial (ojos, nariz y boca)

• Usar O2 que proteja los ojos, nariz y boca de las partículas y productos aerosol (por ejemplo, gases, nebulizadores) y al estar presente para proteger las membranas mucosas de los ojos, la nariz y la boca de los aerosoles que pueden llegar al centro de trabajo (por ejemplo, partículas de sangre, fluidos orgánicos, sustancias y productos químicos).

4. Ropa

• Usar ropa personal que sea y pueda ser retirada de la zona de trabajo fácilmente (no poder usar ropa que se pueda contaminar de sangre, fluidos orgánicos, sustancias o productos químicos).

• Usar la ropa solo cuando sea y pueda ser retirada de la zona de trabajo fácilmente.

5. Baño

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

6. Prevención de contacto de agua y contacto con otros instrumentos médicos²

Instrumentos

• Mantener equipos médicos y otros instrumentos o dispositivos estériles.

5. Higiene respiratoria y etiqueta de la tose

• Las personas infectadas (sin problemas respiratorios agudos) los síntomas de control en el trabajo.

• Evitar el uso de la tose y el estornudo al momento de estar en contacto con personas, al momento de estar recuperándose de una enfermedad del trabajo sin poder trabajar.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

• Después de los trabajos sucios, frotar los ojos, nariz, oídos, boca, nariz y uñas y desinfectar con alcohol.

¹ Las medidas de control de infecciones (CCI) se refieren a la higiene de las manos y al uso de guantes, mascarillas y ropa de protección.

² Las medidas de control de infecciones (CCI) se refieren a la higiene de las manos y al uso de guantes, mascarillas y ropa de protección.

Y la OSHA en: <http://www.osha-slc.org/occupational-safety>

1. Higiene de las manos¹

Técnicas resumidas:

- **Lavado manual (40-60 seg):** mojar las manos y aplicar jabón; frotar todas las superficies; enjuagar las manos y sacarse minuciosamente con una toalla descartable; esa la toalla para cortar el grifo.
- **Frotado de las manos (20-30 seg):** aplicar suficiente producto para cubrir todas las áreas de las manos; frotar las manos hasta que se seque.

Indicaciones resumidas:

- Antes y después de cualquier contacto directo con pacientes y entre pacientes, se usen o no guantes.
- Inmediatamente después de quitarse los guantes.
- Antes de manipular un dispositivo invasivo.
- Después de tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, piel lesionada y elementos contaminados, aunque se estén usando guantes.
- Durante atención de pacientes, al moverse de un sitio contaminado a uno no contaminado del cuerpo del paciente.
- Después del contacto con objetos inanimados en los alrededores inmediatos del paciente.

2. Guantes

- Úsese al tocar sangre, fluidos orgánicos, secreciones, excreciones, micotas, piel lesionada.
- Cambiarse entre tareas y procedimientos en el mismo paciente después del contacto con material potencialmente infeccioso.
- Quitárselos después del uso, antes de tocar elementos y superficies no contaminadas y antes de ir a otro paciente. Realice higiene de las manos inmediatamente después de quitárselos.

PRECAUCIONES ESTANDAR

Prevención y Control de las IAAS



NORMATIVAS VIGENTES



Estrategia Multimodal



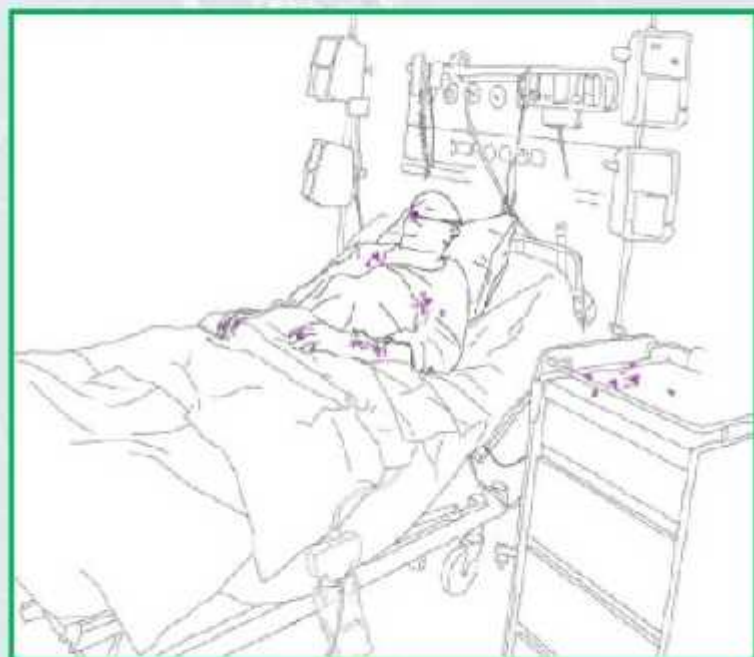


LOS 5 PASOS DE TRANSMISION A TRAVES DE LAS MANOS:

La transmision de microorganismos patógenos de un paciente a otro a través de las manos de los profesionales sanitarios requiere **5 pasos secuenciales**



Transmisión a través de las manos: Situación 1

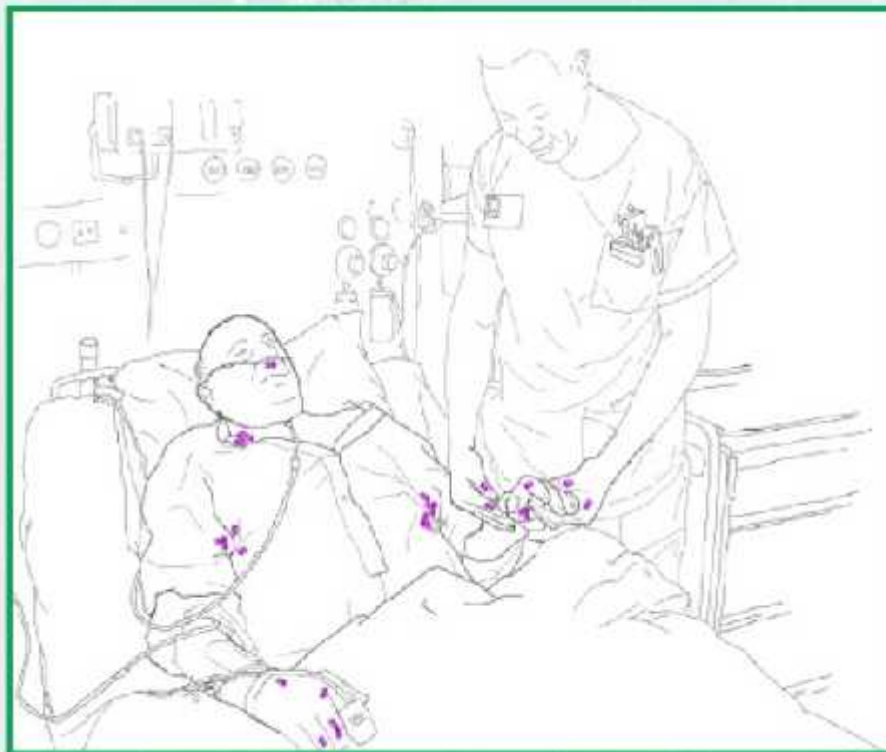


Gérmenes presentes en la piel de los pacientes y las superficies del entorno

- ✚ Los gérmenes (*S. aureus*, *P. mirabilis*, *Klebsiella* spp. y *Acinetobacter* spp.) se presentan en zonas intactas de la piel de algunos pacientes: 100-1 millón de unidades formadoras de colonias (UFC)/cm².
- ✚ A diario, la piel normal libera casi 1 millón de escamas que contienen gérmenes viables.
- ✚ El entorno inmediato del paciente (ropa de cama, muebles, objetos) se contamina por gérmenes del paciente (especialmente por estafilococos y enterococos).

The Lancet Infectious Diseases 2006

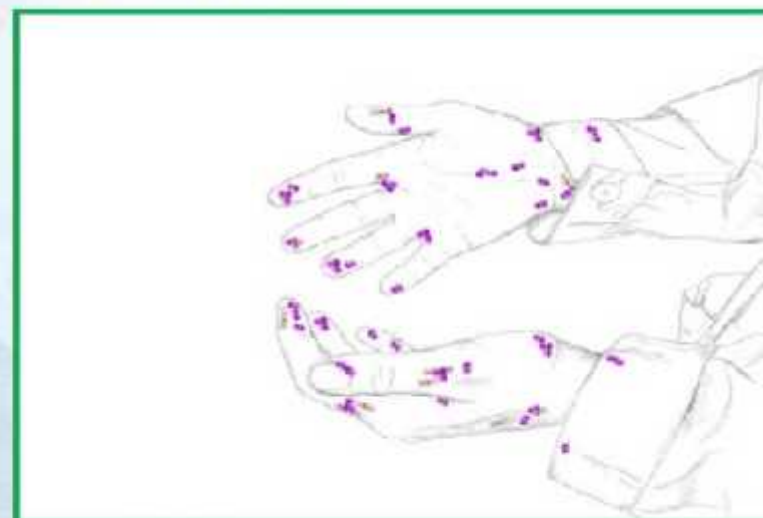
Transmisión a través de las manos: Situación 2



Transferencia de gérmenes que están en las manos de los trabajadores de atención de salud - ejemplos

- ✦ Las enfermeras podrían contaminar sus manos con 100-1.000 UFC de *Klebsiella* spp. cuando realizan actividades "limpias" (levantar al paciente, tomarle el pulso, medir la tensión arterial o determinar la temperatura bucal).
- ✦ 15% de las enfermeras que trabajaban en una unidad de aislamiento eran portadoras por término medio de 10.000 UFC de *S. aureus* en las manos.
- ✦ En un hospital general, 29% de las enfermeras eran portadoras de *S. aureus* en las manos (recuento medio, 3.800 UFC) y eran portadoras de bacilos gramnegativos en el 17-30% de los casos (recuento medio: 3.400-38.000 UFC).

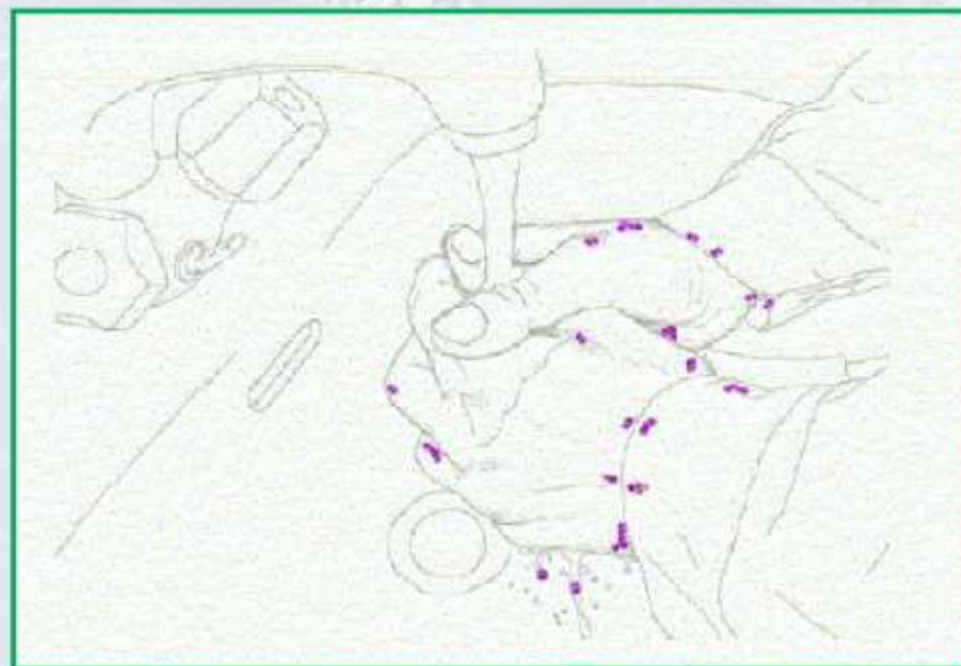
Transmisión a través de las manos: Situación 3



Supervivencia de los gérmenes en las manos

- ✚ Después del contacto con los pacientes o con un entorno contaminado, los gérmenes pueden sobrevivir en las manos durante un periodo variable (2-60 minutos).
- ✚ Si no se toman medidas de higiene de las manos, cuanto más dure la atención, mayor será el grado de contaminación de las manos.

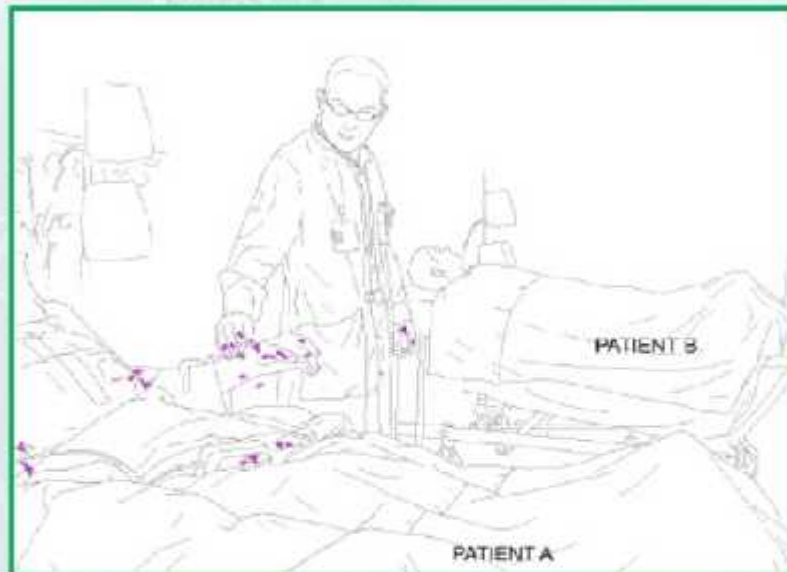
Transmisión a través de las manos: Situación 4



Resultados de la limpieza defectuosa de manos que siguen estando contaminadas

- ✚ Una cantidad insuficiente del producto o una duración insuficiente de la higiene de las manos hacen que la descontaminación de estas sea deficiente.
- ✚ Todavía se encuentran microorganismos transitorios en las manos después del lavado con jabón y agua, mientras que la limpieza de las manos con una solución alcohólica ha demostrado ser significativamente más eficaz.

Transmisión a través de las manos: Situación 5

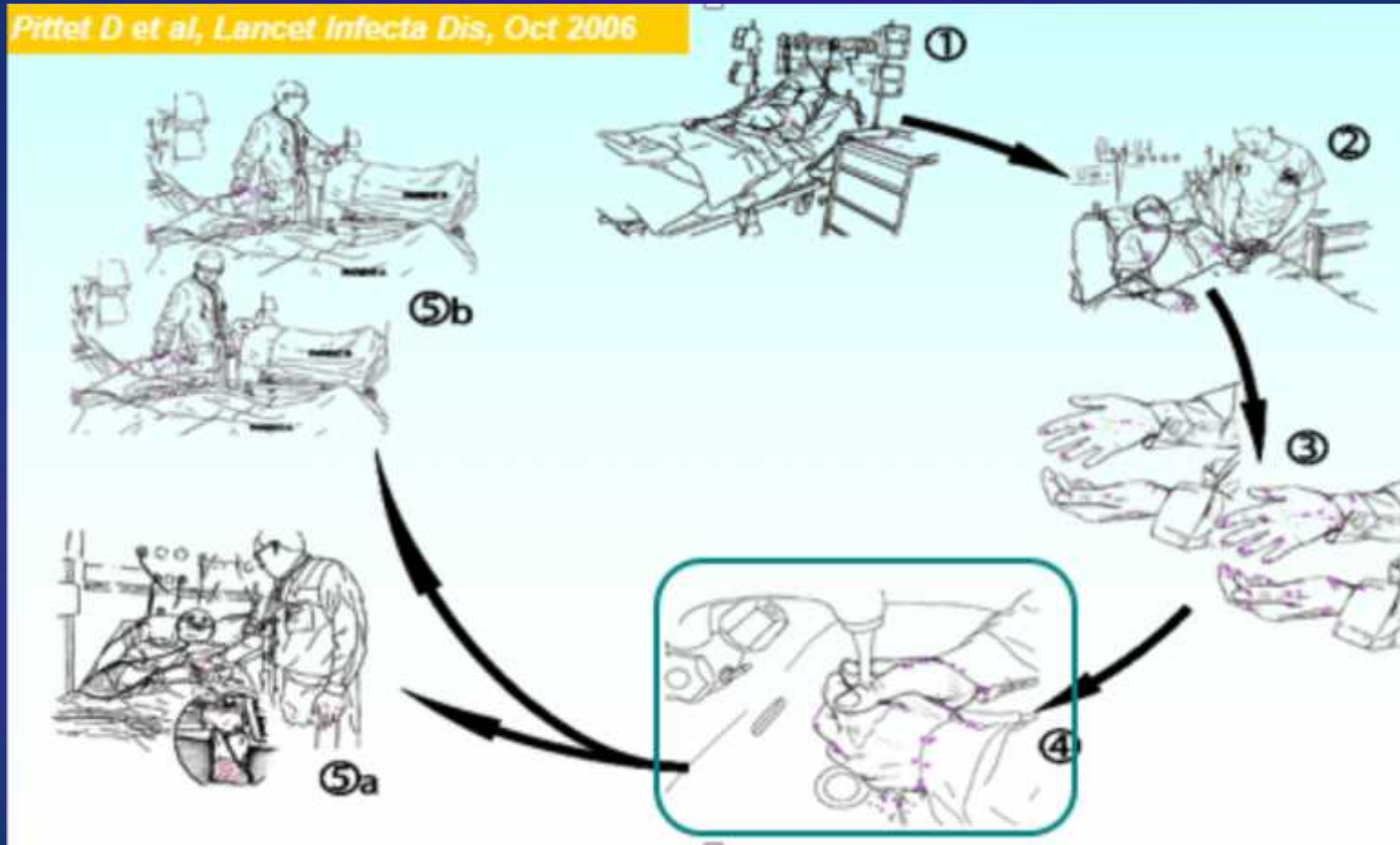


Transmisión cruzada de gérmenes a partir de manos contaminadas

- ✚ En muchos brotes, se ha demostrado la transmisión de gérmenes entre los pacientes y desde el entorno (tanto en las zonas donde se presta asistencia como en los alrededores del paciente) a los pacientes a través de las manos de los trabajadores de atención de salud.

LOS 5 PASOS DE TRANSMISION A TRAVES DE LAS MANOS CONTAMINADAS

Pittet D et al, *Lancet Infecta Dis*, Oct 2006





POR QUÉ DEBES REALIZAR LA HIGIENE DE MANOS

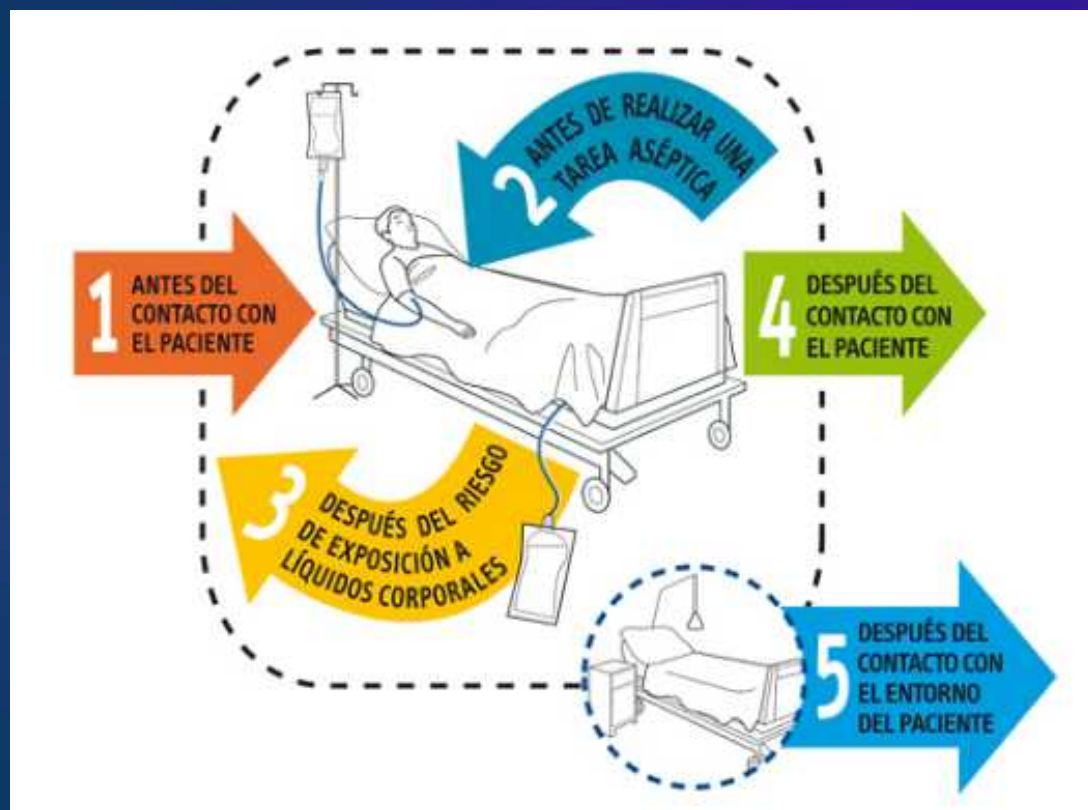
- ✓ Todo Trabajador de Salud (TS) o Persona Involucrado en el cuidado de Pacientes debe reconocer la importancia de la Higiene de Manos, Por lo tanto:
- ✓ La Higiene de Manos **TE CONCIERNE A TÍ**
- ✓ **TÚ** debes realizar la Higiene de manos para:
 - * **Proteger al Paciente** contra germen es dañinos transportados en tus manos o presentes en su propia piel
 - * **Protégete a tí mismo** y el ambiente hospitalario de germen es dañinos
 - * **Proteger el entorno sanitario** de los Microorganismos patógenos que se transmiten por contacto



REGLAS DE ORO PARA LA HIGIENE DE MANOS

- ▶ 1. La Higiene de Manos debe realizarse exactamente donde **TÚ** estas prestando atención a los pacientes (en el lugar de atención)
- 2. Durante la atención hay 5 momentos (Indicaciones) cuando es esencial que **TÚ** realices la Higiene de Manos (**TUS** 5 momentos para la Higiene de Manos)
- 3. Para limpiar tus manos, **TÚ** debes preferir la Frotación con una solución alcohólica, si esta disponible; Porque Permite la Higiene de Manos en el lugar de la atención, es mas rápido, mas efectivo y mejor tolerado
- 4. **TÚ**, debes lavar tus manos con agua y jabón, cuando estén visiblemente sucias
- 5. **TÚ**, debes realizar la Higiene de Manos utilizando la técnica y duración adecuadas

5 MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS



1. ANTES Y DESPUÉS DEL CONTACTO DIRECTO CON PACIENTES Y ENTRE PACIENTE
2. DESPUÉS DE QUITARSE LOS GUANTES
3. ANTES DE MANIPULAR UN DISPOSITIVO INVASIVO
4. DESPUÉS DE TOCAR SANGRE FLUIDOS ORGÁNICOS, SECRECIONES, EXCRECIONES, PIEL LESIONADA Y ELEMENTOS CONTAMINADOS, AUNQUE SE ESTEN USANDO GUANTES
5. DURANTE LA ATENCIÓN DE PACIENTES
6. AL MOVERSE DE UN SITIO CONTAMINADO A UNO NO CONTAMINADO DEL CUERPO DEL PACIENTE
7. DESPUÉS DEL CONTACTO CON OBJETOS INANIMADOS EN LOS ALREDEDORES INMEDIATOS DEL PACIENTE (VELADOR, CAMA, PORTASUEROS, ETC)
8. ADEMÁS REALIZAR LA HIGIENE DE MANOS ANTES DE COLOCARSE EL EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL Y DESPUÉS DE SU RETIRADA
9. SI, LAS MANOS ESTAN VISIBLEMENTE LIMPIAS LA HIGIENE DE MANOS SE HARÁ CON PRODUCTOS DE BASE ALCOHOLICA
10. SI ESTUVIERAN SUCIAS O MACHADAS CON FLUIDO SE HARÁ CON AGUA Y JABÓN ANTISEPTICO
11. EL HABER UTILIZADO GUANTES NO EXIME DE REALIZAR LA CORRECTA HIGIENE DE MANOS TRAS SU RETIRADA
12. LAS UÑAS DEBEN LLEVARSE CORTAS Y CUIDADAS, EVITANDO EL USO DE ANILLOS, PULSERAS, RELOJES DE MUÑECA U OTROS ADORNOS



GUIA TECNICA PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROCESO DE HIGIENE DE MANOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

– R.M. N° 255 – 2016 / MINSA

FINALIDAD

- Contribuir a la mejora en la calidad y seguridad de la atención de salud que se brinda en los establecimientos de salud a nivel regional

OBJETIVO

- Establecer los procedimientos para la implementación del proceso de Higiene de Manos por parte del Personal de Salud en los Establecimientos de Salud

AMBITO

- La presente guía es de cumplimiento obligatorio en los Establecimientos de Salud bajo el ámbito de competencia de la Dirección Regional de Salud Junín (Públicos y Privados)



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 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 esta diseñada para ser facialmente adaptada por las Instituciones



REQUERIMIENTOS BASICOS:

INFRAESTRUCTURA, INSUMOS Y MATERIALES:

INFRAESTRUCTURA ADECUADA:

Los Establecimientos de salud 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





REQUERIMIENTOS BASICOS:

INFRAESTRUCTURA, INSUMOS Y MATERIALES:

JABON ANTIMICROBIANO O DESINFECTANTE ALCOHOLICO EN DISPENSADOR: Se recomienda que el desinfectante que se adquiere cumpla con las normas de eficacia antimicrobiana establecidas por la Sociedad Americana para probar materiales.

Debe ser bien tolerado por el Personal de 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





LAVADEROS DE MANOS PORTATILES





GUIA TECNICA PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROCESO DE HIGIENE DE MANOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD – R.M. N° 255 – 2016 / MINSA

ORGANIZACIÓN:

La implementación de la presente guía es **RESPONSABILIDAD de las UNIDADES DE GESTION DE LA CALIDAD** o quien haga sus veces en las IPRESS en **coordinación** con los responsables de la **Oficina de EPIDEMIOLOGIA** o quien haga sus veces y el representante del área administrativa. De considerarse necesario, se debe conformar un equipo coordinador.

Funciones del Equipo:

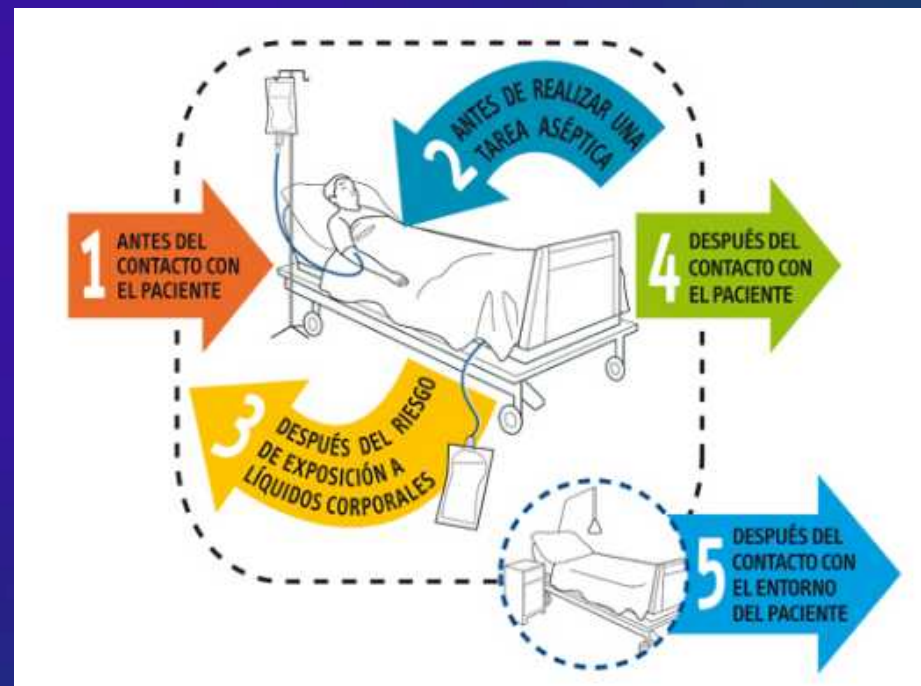
- ❖ Planificar la Implementación y brindar asistencia técnica
- ❖ Capacitar al Personal de la Salud
- ❖ Supervisión y Monitoreo
- ❖ Evaluación de las Actividades Planificadas



GUIA TECNICA PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROCESO DE HIGIENE DE MANOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD – R.M. N° 255 – 2016 / MINSA

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



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



2.- Se debe mantener la
higiene de las
uñas (cortas y sin
pintar)





LOS 5 MOMENTOS PARA 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 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.



LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS:

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 a 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.
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.
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. Quemaduras, procedimientos quirúrgicos. Examen rectal, exámenes ginecológicos y obstétricos.



LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS:

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
Tras la potencial exposición a fluidos corporales.	Al contacto con: pañal usado, 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.



LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS:

CUARTO MOMENTO: Después del contacto con el paciente o su entorno.
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 y administración de 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.	



LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS:

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: Cama, barandillas, velador, armario, timbre de llamada, interruptores de luz, objetos personales (incluidos los libros) silla, taburetes, bomba de infusión.



CONSIDERACIONES ESPECIFICAS:

► TECNICAS PARA REALIZAR LA HIGIENE DE MANOS:

- La Higiene de Manos se debe llevar a cabo correctamente para evitar la propagación de las IAAS
- Todo el Personal de 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 liquido o en espuma; Técnicas que se realizan con preparados de base alcohólica (Alcohol Gel)



Técnica de higiene de manos con agua y jabón antiseptico 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



Sequese con una toalla desechable;

10



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;

11



Sus manos son seguras.

Duración del
procedimiento
de 40 a 60
segundos



Duración del
procedimiento
de 20 a 30
segundos

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

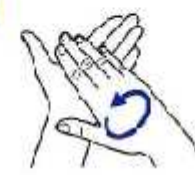


Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todos los superficies;

1b

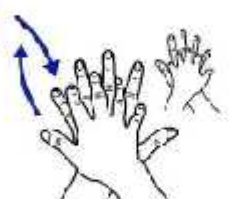


2



Frótese las palmas de las manos entre sí;

3



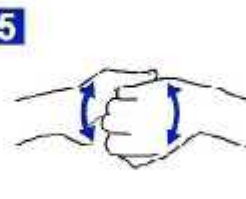
Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;

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



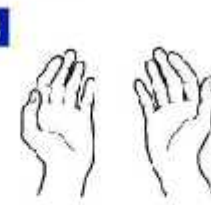
Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;

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 Hygiene Technical Reference Manual – Organización Mundial de la Salud, 2009

Técnica de higiene de manos prequirúrgica con agua y jabón antiséptico



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



El jabón se frota sobre todo 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, pasándolos a través del agua en una sola dirección



Evitar el contacto con la ropa quirúrgica, manteniendo las manos y antebrazos por encima de los ojos y alejados de la ropa quirúrgica



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



Técnica de antisepsia prequirúrgica de las manos con preparados de base alcohólica



Aplicar aproximadamente 5 ml (5 centilitros) de producto en la palma de la mano, cubriendo con el producto por completo la palma de la mano y el dorso de la mano



Integrar la parte de la muñeca de la mano, cubriendo con el producto por completo la muñeca y el antebrazo, hasta el codo



Extender el producto, con la mano y el antebrazo, hasta el codo



Aplicar el producto cubriendo la parte de la muñeca, cubriendo con el producto por completo la muñeca y el antebrazo, hasta el codo



Se deben asegurar que la solución alcohólica se haya secado por evaporación (10 seg)



El tiempo de secado de la solución alcohólica es de 10 segundos en la palma de la mano, y 15 segundos en la muñeca y antebrazo



Aplicar aproximadamente 5 ml (5 centilitros) de producto en la palma de la mano



Frotar las palmas de las manos entre sí



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



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



Frotar el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, cubriendo la palma de la mano opuesta, y viceversa



Frotar con un movimiento de rotación el pulgar de la mano izquierda con la palma de la mano derecha, y viceversa

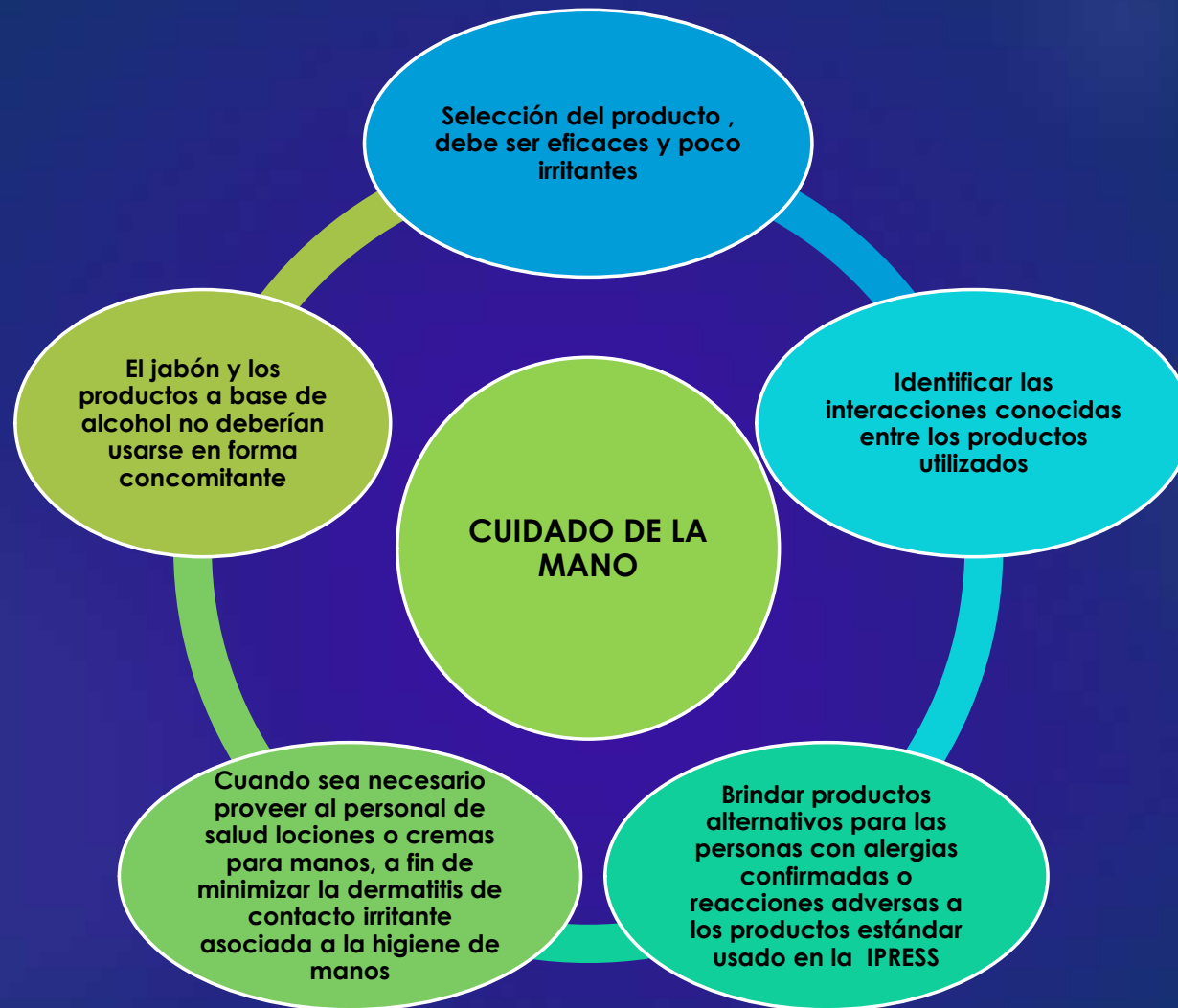


Cuando las manos estén completamente secas, el producto de antisepsia se aplica en la palma de la mano y el antebrazo, hasta el codo

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



Fuente: Excerpto de Hand Hygiene Technical Reference Manual - Organización Mundial de la Salud, 2005



USO CORRECTO DE LOS GUANTES

TIPO DE GUANTES	INDICACIONES	OBJETIVOS
ESTÉRILES PARA TÉCNICAS ASEPTICAS Látex Tricapa para casos de dermatitis alérgica de contacto Neopreno para casos de alergia al látex* <small>* Más información en página 9</small>	Cualquier procedimiento que requiera técnica estéril: <ul style="list-style-type: none"> • Cuidado de heridas si no se dispone de instrumental estéril. • Sondaje vesical. • Inserción de catéter central por vía periférica, cateterización y manejo de fistulas arteriovenosas. • Administración de nutrición parenteral. 	Mantener la asepsia en técnicas y procedimientos invasivos.
DE ALTA RESISTENCIA E IMPERMEABILIDAD PARA EL MANEJO DE CITOTÓXICOS Sintéticos de nitrilo Látex 	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación de medicamentos citotóxicos en la campana de flujo laminar. <ul style="list-style-type: none"> • Cambio de guantes periódicamente. 	Garantizar la protección durante el manejo continuado de medicamentos citotóxicos.



USO CORRECTO DE GUANTES:

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





EDUCACIÓN EN HIGIENE DE MANOS PARA EL PERSONAL DE LA SALUD:

1. Diseñe un plan de capacitación básico en higiene de manos
2. 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
3. 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 de las diversas técnicas usadas para el lavado de manos
4. **Evalúe periódicamente los conocimientos del personal de la salud sobre la higiene de las manos y utilice los resultados para perfeccionar los mensajes educativos**
5. Controlar la adherencia del personal de la salud a las practicas de higiene de manos recomendarles y brindarles una respuesta a su desempeño
6. **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**



ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS

1. **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**
2. **Garantizar la infraestructura e insumos necesarios para que el personal de la salud realicen una adecuada higiene de manos**
3. **Capacitar al personal de la salud respecto a los momentos y técnicas de higiene de manos**
4. **Realizar monitoreo del cumplimiento de la higiene de manos e informar al personal de la salud sobre los resultados**
5. **Implementar recordatorios de los momentos y técnicas de higiene de manos en los lugares de atención**
6. **Fomentar un clima institucional de seguridad en la atención al paciente**



11



Ministerio de Salud
República de Cuba



World Health
Organization

Public Safety

Atención Primaria de Salud, Salud Pública

Formulario de observación - Cálculo de cumplimiento básico

Nº visitado	Sistema			Fuentes			Evaluación			Total por sistema								
	Categoría profesional	Categoría no profesional		Categoría profesional	Categoría no profesional		Categoría profesional	Categoría no profesional										
	Se. ps.	LS. ps.	FM. ps.	Se. ps.	LS. ps.	FM. ps.	Se. no.	LS. no.	FM. no.	Se. ps.	LS. ps.	FM. ps.	Se. no.	LS. no.	FM. no.			
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		
Total																		
Grupos	Se. ps. =			LS. ps. =			FM. ps. =			Se. no. =			LS. no. =			FM. no. =		
Completados	Se. ps. =			LS. ps. =			FM. ps. =			Se. no. =			LS. no. =			FM. no. =		

Cumplimiento (%) = $\frac{\text{Acciones}}{\text{Deberían darse}}$

Instrucciones de uso

1. Debe ser elaborada indicando el alcance de los datos para análisis e informe en función de la situación epidemiológica.
2. Comprarse los datos del formulario de observación. Las acciones no realizadas se anotan que no están realizadas con una indicación no deberíamos en su caso o no existió.
3. Anotar en la misma línea en función de la acción y los datos de observación correspondientes. En la indicación del número de la acción debe para validar la inclusión de los datos en el cálculo de cumplimiento.
4. Resultado de categoría profesional y no profesional (verificar):
 - a1. Sobre los profesionales registrados (ps) por categoría profesional, anotar la cantidad en la casilla correspondiente del formulario de datos.
 - a2. Sobre las acciones de trabajo de enfermería parafarmacia relacionadas con el tema de vigilancia de la salud, anotarlas en la casilla correspondiente al trabajo de enfermería (LE) y la fijación de metas (FM).
 - a3. Puntuación del mismo modo para cada acción (deberíamos de observación).
 - a4. 3 por línea de observación por cada categoría profesional y calcular el índice de cumplimiento (datos de personal).
5. La suma de los resultados de cada línea por línea de acción en la columna global de total de la última columna a la derecha.



INSTRUMENTOS DE SUPERVISION - DIRESA JUNIN

[illegible]



MINISTERIO DE SALUD

FICHA DE SUPERVISIÓN

DISPONIBILIDAD DE INSUMOS Y MATERIALES PARA LA HIGIENE DE MANOS



DIRESA

UBI: _____

DEPARTAMENTO: _____ **SERVICIO:** _____

PROFESIONAL DE TURNO: _____

FECHA: _____ **HORA DE INICIO:** _____ **HORA DE TERMINO:** _____

N°	ITEM	CRITERIO DE EVALUACIÓN			FUENTE DE VERIFICACIÓN	ACCIONES DE MEJORA RECOMENDADAS	PLAZO PARA IMPLEMENTAR MEJORA(S)	RESPONSABLE
		SI	NO	APLICA				
1	El servicio o punto de atención cuenta con lavadero de manos con suministro seguro y continuo de agua.				Verificar que el lavadero de manos			
2	El servicio o punto de atención cuenta con lavadero de manos accesible para ser usado.				Verificar la accesibilidad			
3	El lavadero es de uso exclusivo para el lavado de manos.				Verificar la exclusividad			
4	El servicio o punto de atención cuenta con jabón líquido en dispensador para el lavado de manos.				Verificar que el Jabón este en el dispensador y accesible			
5	El servicio o punto de atención cuenta con papel toalla en dispensador para el lavado de manos.				Verificar que el Papel toalla este en el dispensador y accesible			
6	El servicio o punto de atención cuenta con solución de base alcohólica en dispensador para la higiene de manos.				Verificar que la Solución en base alcohólica este en el dispensador y accesible			
7	Cuenta con material Educativo: Técnica del Higiene de manos con agua y jabón antiseptico líquido o espuma (11 pasos según OMS).				Verificar el material educativo			
8	Cuenta con Material Educativo: Técnica del Higiene de Manos <u>Erg. Guzmán</u> con agua y jabón antiséptico (7 pasos según OMS).				Verificar el material educativo en Centro Guzmán			
9	Cuenta con Material Educativo: Técnica de la Higiene de Manos con desinfectante de base alcohólica (08 pasos según OMS).				Verificar el material educativo			
10	Cuenta con Material Educativo: Técnica de Antisepsia <u>Erg. Guzmán</u> de las manos con desinfectante de base alcohólica (15 pasos según OMS).				Verificar el material educativo en Centro Guzmán			
11	En el servicio / punto de atención / consultorio / otros, se observa material educativo. Recordatorio de los 05 momentos de la Higiene de Manos.				Verificar el material educativo			
12	Existe en el servicio alguna disposición que restringe la adecuada y oportuna higiene de manos.				Si hubiera alguna restricción indicar los motivos:			
PUNTAJE OBTENIDA								
Puntos por ítem: _____ VALORACIÓN: SI SUMA 5 O 6 PUNTOS: NO CUMPLE CON PUNTO SI SUMA 7, 8 O 9 PUNTOS: ACEPTABLE, DE 9 A 9 PUNTOS DEFICIENTE: 0 A 4 DE 9 PUNTOS								
CAPACITACIÓN REALIZADA:								
FIRMA Y SELLO:								
EQUIPO SUPERVISOR		PERSONAS SUPERVISADAS						
1)		1)						
2)		2)						
3)		3)						
4)		4)						



INSTRUMENTOS DE SUPERVISION DE EPP Y OTROS - DIRESA JUNIN

MONITREO DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL E INSUMOS PARA HIGIENE DE MANOS - DIRESA JUNIN

FECHA:

HOSPITAL/ RED DE SALUD	HIGIENE DE MANOS			EPPS PARA EL PERSONAL DE SALUD									
	JABON LIQUIDO	ALCOHOL GEL	PAPEL TOALLA	MASCARILLA N95	MASCARILLA QUIRURGICA	GORRO	MANDILON ESTERIL	MANDILON NO ESTERIL	LENTES PROTECTOR	GUANTES DESCARTABLES ESTERILES	GUANTES DESCARTABLES NO ESTERILES	BOTAS	PROTECTOR FACIAL
HRDMI EL CARMEN													
HRDCQ DAC													
IREN CENTRO													
RED PANGOA													
RED TARMA													
RED SATIPO													
RED PICHANAKI													
RED CHANCHAMAYO													
RED JUNIN													
RED JAUJA													
RED CHUPACA													
RED VALLE DEL MANTARO													
TOTAL DIRESA JUNIN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Responsable del Informe:													
Firma del Director:													



Mg. JENNY M. CAMARENA HILARIO

Celular: 996897565

Correo electrónico:

jennycamarenahilario3@gmail.com

GUIA TECNICA PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROCESO DE HIGIENE DE MANOS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD – R.M. N° 255 – 2016 / MINSA