CONTENIDO

1. INTRODUCCION
2. OBJETIVOS
   2.1 OBJETIVO GENERAL
   2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS
3. ALCANCE
4. DEFINICIONES
5. IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS
6. MOMENTOS CLAVE PARA LA HIGIENE DE MANOS
7. JUSTIFICACIÓN DE LOS MOMENTOS EN LA HIGIENE DE MANOS
8. MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS SERVICIO DE OPTOMETRÍA
9. TIPOS DE LAVADO DE MANOS
   9.1 LAVADO SOCIAL
   9.2 FRICCIÓN ANTISÉPTICA (HIGIENE DE MANOS A BASE DE ALCOHOL)
   9.3 LAVADO CLINICO (HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABON)
10. CUIDADO DE LAS MANOS
11. RECOMENDACIONES GENERALES

BIBLIOGRAFIA

supra Especialidades Oftalmologicas

INTRODUCCION

Los servicios de salud a nivel mundial tienen como objetivo la atención integral y adecuada de sus pacientes, sin embargo durante esta atención se pueden presentar diferentes problemáticas asociadas a la prestación del servicio. Por esta razón la Organización Mundial de la Salud (OMS) creó una política mundial relacionada con la seguridad del paciente en la cual se garantice un ambiente favorable para la atención sin generar daños colaterales.

Uno de los problemas que tienen mayor relevancia ante su impacto en los indicadores de la seguridad del paciente son las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS), estas ocurren tanto en los países desarrollados como en países en desarrollo y se encuentran entre las principales causas de muerte y de incremento de morbilidad de los pacientes. En octubre de 2005 fue presentado el primer desafío global de la seguridad del paciente llamado “Una Atención Limpia es una Atención Segura”, en donde la OMS buscaba concientizar a toda la población, promoviendo como proceso básico la higiene de manos y así mejorar la seguridad del paciente.

El presente protocolo hace parte de la política institucional de la institución, en la que se implementan estrategias para el mejoramiento de prácticas rutinarias y secuenciales de la higiene de manos en cualquier situación de atención de la salud.

Especialidades Oftalmologicas

1. OBJETIVOS

1.1 OBJETIVO GENERAL

Estandarizar la técnica de lavado de manos y definir las indicaciones de ésta, a través de la aplicación de los cinco momentos del lavado de manos como herramienta principal para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud.

1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Detectar, prevenir y reducir el riesgo de infecciones asociadas con la atención.

2. Proteger al paciente de la colonización y/o infección por microorganismos transmitidos por las manos.
3. Proteger el ambiente de atención en salud de la diseminación de los microorganismos que pueden estar presentes en las superficies u objetos que hacen parte del entorno del paciente.

2. ALCANCE

El presente protocolo está dirigido a todos los trabajadores de la salud de la institución, y demás personas involucradas directa o indirectamente en la atención de los usuarios.

3. DEFINICIONES

Higiene de manos: términos genérico para cualquier medida adoptada para la limpieza de las manos, sea fricción con un preparado de base alcohólica o lavado con agua y jabón; con el objetivo de reducir o inhibir el crecimiento de microorganismos en las manos

Indicación de la higiene de manos: razón por la que se debe realizar la higiene de las manos en una determinada situación

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

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

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

4. IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS

Las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) se pueden producir por múltiples mecanismos, pero la contaminación cruzada a través de las manos contaminadas del personal de salud, es el principal mecanismo de contagio directo y de difusión de microorganismos multirresistentes.

La transmisión cruzada de organismos se produce a través de las manos contaminadas; y los factores que influyen en la transferencia de microorganismos desde una superficie a otra superficie. La incidencia de contaminación cruzada se ve afectada por el tipo de organismo involucrado, superficie de origen y destino, nivel de humedad y el tamaño del inóculo.

Existe una importante evidencia de que la implementación de estrategias para una mejor higiene de manos puede reducir los índices de IAAS. Por otra parte, si bien no se ha informado sobre índices de infección, varios estudios han demostrado una disminución sostenida de la incidencia de colonización o infección de pacientes con bacterias multidrogoresistentes (MDRs) luego de la implementación de políticas de higiene de manos.

Especialidades Oftalmologicas

5. MOMENTOS CLAVE PARA LA HIGIENE DE MANOS



1. Antes de tocar al paciente

Esta indicación viene determinada al producirse el último contacto con el área de asistencia y previa al siguiente contacto con el paciente. Ayuda a prevenir la transmisión de gérmenes desde el área de asistencia al paciente y en última instancia proteger al paciente de la colonización y, en algunos casos, de las infecciones exógenas por parte de gérmenes nocivos transmitidos por las manos del personal de salud

- Antes de dar la mano al paciente.
- Antes de asistir a al paciente para ayudarlo a movilizarse.

2. Antes de un procedimiento limpio o aséptico

Se debe realizar inmediatamente antes de acceder a un punto crítico con riesgo infeccioso para el paciente. Esta indicación viene determinada al producirse el último contacto con cualquier superficie del área de asistencia y de la zona del paciente, y previa a cualquier procedimiento que involucre contacto directo o indirecto con las membranas mucosas, la piel no intacta o un dispositivo médico invasivo.

3. **Después del riesgo de exposición a fluidos**

   Se debe realizar higiene de manos en cuanto termina la tarea que entraña un riesgo de exposición a fluidos corporales (y después de quitarse los guantes). Esta indicación viene determinada al producirse riesgo de contacto con sangre u otros fluidos corporales, previo al siguiente contacto con cualquier superficie, incluyendo al paciente, su entorno o el área de asistencia sanitaria.

   - Cuando termine una actividad en la cual tenga contacto con mucosas y piel no intacta.
   - Después de eliminar cualquier material de protección (apósitos, gasas, etc.).

4. **Después de tocar al paciente**

   Si corresponden al último contacto con el paciente y al alejarse de él.

   - Después de dar la mano al paciente.
   - Después de asistir a al paciente para ayudarlo a movilizarse.

5. **Después del contacto con el entorno del paciente**

   Se presenta después de tocar cualquier objeto o mueble al salir del entorno del paciente, sin haber tocado a éste. Esta indicación viene al producirse el último contacto con las superficies y los objetos inertes en el entorno del paciente y previa al siguiente contacto con una superficie en el área de asistencia. Esto es para proteger al personal de salud de la colonización por los gérmenes del paciente que pueden estar presentes en las superficies del entorno inmediato y para proteger el entorno sanitario de la contaminación y la potencial propagación.

   En el último contacto con el entorno, sin necesidad de tener contacto con el paciente.

   - Después del contacto con superficies u objetos inanimados.

6. JUSTIFICACIÓN DE LOS MOMENTOS EN LA HIGIENE DE MANOS

MOMENTO	¿POR QUÉ?
1° **Antes de entrar en contacto con el paciente**	Para prevenir la transmisión de microorganismos desde el área de asistencia al paciente a través de las manos del personal de salud y proteger al paciente de la colonización y de las infecciones exógenas por parte de gérmenes patógenos.
2º **Antes de realizar una tarea limpia o aséptica**	Para impedir la transmisión de microrganismos al paciente y de un punto del cuerpo a otro del mismo paciente, y desde el área de asistencia al paciente por inoculación.
3º **Después del riesgo de exposición a fluidos**	Para proteger al personal de salud de la colonización o infección por los microorganismos del paciente y proteger el entorno asistencial de la contaminación.
4º **Después de entrar en contacto con el paciente**	Para proteger al personal de salud de la colonización y la infección potencial por los microorganismos del paciente y proteger el entorno del área de asistencia de la contaminación.
5º **Después del contacto con el entorno del paciente**	Para proteger al personal de salud de la colonización por los microorganismos del paciente que pueden estar presentes en las superficies u objetos del entorno inmediato del paciente y proteger el entorno de la contaminación y la potencial propagación.

supra Especialidades Oftalmologicas

7. MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS SERVICIO DE OPTOMETRÍA

SERVICIO	1. Antes de tocar al paciente	2. Antes de un procedimiento limpio o aséptico	3. Después del riesgo de exposición a fluidos	4. Después de tocar al paciente	5. Después del contacto con el entorno del paciente
CONSULTA DE OPTOMETRÍA	1. Antes de dar la mano al paciente. 2. Antes de asistir al paciente para ayudarlo a movilizarse.	No aplica	Después de eliminar cualquier material de protección (apósitos, gasas, etc.), si es el caso.	1. Después de dar la mano al paciente. 2. Después de asistir al paciente para ayudarlo a movilizarse.	Después de tener contacto con equipos y elementos como el sillón del paciente, la unidad de optometría, la lámpara de hendidura, etc.

8. TIPOS DE LAVADO DE MANOS

La higiene de las manos puede realizarse frotando las manos con un preparado de base alcohólica o lavándolas con agua y jabón. Usando la técnica y el producto adecuado, las manos quedan libres de contaminación potencialmente nociva y segura para la atención al paciente.

8.1 LAVADO SOCIAL

Es la fricción breve y enérgica de las manos con jabón no antiséptico seguido por un enjuague con agua a chorro**.**

8.2 FRICCIÓN ANTISÉPTICA (HIGIENE DE MANOS CON SOLUCIONES A BASE DE ALCOHOL)

La forma más efectiva de asegurar una higiene de manos óptima, es realizar una fricción de las manos con un desinfectante de base alcohólica. Según las directrices de la OMS, cuando haya disponible este tipo de desinfectantes se debe usar de manera preferente para la antisepsia rutinaria de las manos. La fricción de manos con un desinfectante de base alcohólica presenta las siguientes ventajas inmediatas:

- La eliminación de la mayoría de los gérmenes (incluyendo los virus).
- El escaso tiempo que precisa (de 20 a 30 segundos).
- La disponibilidad del producto en el punto de atención.
- La buena tolerancia de la piel.
- El hecho de que no se necesite ninguna infraestructura particular (red de suministro de agua limpia, lavabo, jabón o toalla para las manos).

Procedimiento:

1. Deposite en la palma de la mano una cantidad de solución a base de alcohol suficiente para cubrir la totalidad de la superficie a tratar.
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 y viceversa.
6. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo rodeándolo 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 movimientos circulares y viceversa.
8. Deje secar la solución.



El jabón y el desinfectante de base alcohólica no deben utilizarse conjuntamente, ya que pueden interferir en la acción de este último. Para seguir las recomendaciones sobre la higiene de manos rutinaria, lo ideal es que el personal de la salud lleve el desinfectante en donde presta la asistencia y en los cinco momentos para la higiene de manos.

8.3 LAVADO CLINICO (HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABON)

Es la fricción breve y enérgica de las manos, seguida por un enjuague bajo el chorro de agua, para eliminar temporalmente los microrganismos adquiridos durante la atención de los pacientes.

El lavado clínico de las manos está indicado cuando las manos:

- Estén visiblemente sucias o contaminadas con material proteínico.
- Sospecha de microorganismos epidemiológicamente importantes para la institución.

Recomendaciones

- Mantener las uñas cortas sin esmalte.
- Mantener una distancia prudente del lavamanos para no mojarse la ropa.
- Entrar en contacto con el paciente inmediatamente después de realizar el lavado.
- No aplicarse alcohol glicerinado después de realizar el lavado clínico de las manos.

Equipo:

- Lavamanos: Uso exclusivo para las manos.
- Jabón antiséptico germicida.
- Toallas de papel desechable.

Procedimiento:

1. Mójese las manos con agua.
2. Deposite suficiente jabón en la palma de la mano para cubrir la totalidad de la superficie a tratar.
3. Frótese la palma de las manos entre sí.
4. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.

5. Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.
6. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos y viceversa.
7. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo rodeándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
8. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo movimientos circulares y viceversa.
9. Enjuáguese las manos con agua.
10. Séquese las manos con una toalla de un solo uso.
11. Utilice la toalla para cerrar el grifo.



9. CUIDADO DE LAS MANOS

- Use crema o loción hidratante para las manos, por lo menos una vez al día.
- No se lave las manos con agua y jabón inmediatamente antes o después de usar solución a base de alcohol.
- No use agua caliente para enjuagarse las manos.
- Después de haber realizado la técnica de higiene de manos con la solución a base de alcohol o con agua y jabón, deje secar las manos completamente antes de ponerse los guantes.

10. RECOMENDACIONES GENERALES

- No use uñas artificiales o extensiones de éstas cuando esté en contacto directo con los pacientes.
- Mantenga las uñas cortas.
- El uso de guantes no reemplaza la necesidad de la higiene de las manos.
- Si se presenta uno de los cinco momentos antes descritos mientras usa guantes, quíteselos y realice la higiene de manos.
- El uso inadecuado de guantes podría generar un riesgo importante de transmisión de microorganismos.
- Use guantes solo en los casos indicados de acuerdo a las precauciones estándar y de contacto.
- Deseche los guantes después de cada tarea (los guantes pueden ser portadores de microorganismos).

BIBLIOGRAFIA

- Principios Científicos aplicados a los procedimientos básicos de Enfermería, Facultad de Enfermería, editado por la Universidad Nacional de Colombia 1992.

- Paquete instruccional, Seguridad del Paciente, Ministerio de Salud y Protección Social, Lineamientos Generales, Bogotá 2012.

- Instituto Nacional de Salud. (2014). Infecciones Asociadas a la Atención en Salud. Recuperado el 25 de 07 de 2014,

supra Especialidades Oftalmologicas