




 Ministerio
de **Salud Pública**
Hospital Vicente Corral Moscoso

MANUAL DE HIGIENE DE MANOS.

CUENCA – ECUADOR

2020

 Ministerio de Salud Pública	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
		Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 2 de 20

INDICE

INTRODUCCIÓN	3
OBJETIVOS	4
ALCANCE	4
DEFINICIONES.....	4
DESARROLLO.....	6
REGISTROS	12
LISTA DE DISTRIBUCIÓN	12
REFERENCIAS.....	12
ANEXOS	13

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLOGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
		Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 3 de 20

INTRODUCCIÓN

Una de las figuras más importantes de los últimos tiempos en la historia de la medicina ha sido sin duda el Dr. Ignacio Felipe Semmelweis, quien veía con mucha preocupación que había una altísima frecuencia de muertes en madres parturientas debidas a fiebre puerperal. Conmovido, observó, estudió, cuantificó, reflexionó y comenzó a darse cuenta de importantes diferencias en las frecuencias de presentación de la enfermedad. Él observaba que los médicos y estudiantes que tenían a su cargo la atención de las madres en trabajo de parto venían de estar en la clase de anatomía y de la disección de cadáveres y decía que existía una "materia cadavérica" que era transportada por las manos de éstos y generaba en las pacientes la fatal enfermedad. Propuso después de estas observaciones el uso obligado de soluciones con cloruro de calcio para el lavado de manos de los médicos y los estudiantes antes de atender y examinar a sus pacientes. Esta medida no agradó a muchos de sus compañeros de trabajo ni a sus alumnos, sin embargo y pese a las negativas de algunos de ellos, se adoptó como medida obligatoria a mediados de 1847. Semmelweis continuó observando y registrando todo lo acontecido al respecto y pudo demostrar que, con la sencilla medida del lavado de manos, las muertes por esta causa disminuyeron extraordinariamente.

En octubre de 2002 fue publicada por los Centers for Diseases Control and Prevención (CDC) en el *Morbidity and Mortality Weekly Report* la *Guía para la higiene de las manos en el medio sanitario*.

La OMS a través de la *Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente* lanzó en 2005 el primer Reto Mundial en pro de la Seguridad del Paciente *Una atención limpia es una atención más segura* con el objetivo de reducir las IRAS. Estaba integrada por varias acciones siendo la principal la promoción de la higiene de manos.

En 2006, España se adhirió oficialmente a este reto de la Alianza Mundial por la Seguridad del Paciente y el Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud, marcaba entre sus prioridades estratégicas el desarrollo de políticas dirigidas a la Seguridad del paciente.

En 2009, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó la guía sobre la higiene de manos en los centros sanitarios que explica el modelo de los cinco momentos. Los momentos en que los profesionales de los centros sanitarios de todo el mundo deben realizar la Higiene de manos:

1. Antes del contacto con el paciente.
2. Antes de realizar una tarea limpia/aséptica.
3. Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.
4. Después del contacto con el paciente.
5. Después del contacto con el entorno del paciente.

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLOGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
		Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 4 de 20

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

- ✓ Disminuir la incidencia y prevalencia de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IRAS) a través del correcto lavado de manos en el Hospital Vicente Corral Moscoso.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ✓ Contribuir a la creación de modelos de comportamiento del personal sanitario en la higiene de manos.
- ✓ Sensibilizar al personal de salud sobre la importancia de la aplicación de los cinco momentos de higiene de manos.

ALCANCE

El presente procedimiento está dirigido a todo el talento humano del Hospital Vicente Corral Moscoso y a usuarios externos que hacen uso de las diferentes instalaciones hospitalarias.

Es de cumplimiento obligatorio ya que constituye uno de las claves en la cultura de seguridad del paciente.

DEFINICIONES

Plan de actuación: Programa de actividades detalladas y cuidadosamente elaboradas que se iniciará o continuará para mejorar la higiene de las manos en un determinado centro sanitario.

Eficacia /eficaz: El (posible) efecto de la aplicación de una formulación para la higiene de manos mediante pruebas de laboratorio o in vivo.

Efectividad /efectivo. El efecto potencial que tiene un producto de higiene de manos para reducir la propagación de patógenos sometido a condiciones clínicas (estudio sobre el terreno).

Limpieza de manos.

Proceso que tiene como fin eliminar la suciedad, materia orgánica y/o microorganismos mediante una acción física o mecánica.

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLOGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
		Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 5 de 20

Higiene de manos.

Termino genérico que se refiere a cualquier medida adoptada para la limpieza de manos.

Fricción de las manos.

Aplicar un antiséptico para manos para reducir o inhibir la propagación de microorganismos sin necesidad de una fuente exógena de agua ni del enjuagado o secado con toallas u otros artículos.

Lavado de manos

Lavado de manos con agua y jabón corriente o antimicrobiano.

Infecciones asociadas con la atención sanitaria (IAAS)

Infecciones que se producen en un paciente durante el proceso de atención en un hospital u otro centro sanitario que no estaban presentes o no se estaban incubando en el momento del ingreso. Se incluyen las infecciones contraídas en el hospital pero que se manifiestan tras el alta hospitalaria y también las infecciones profesionales entre el personal del centro sanitario.

Preparado de base alcohólica para la fricción de las manos.

Preparado de contenido alcohólico (líquido, gel o espuma) formulado para ser aplicado en las manos con el objetivo de inactivar los microorganismos y/o suprimir temporalmente su crecimiento. Estos preparados pueden contener uno o más tipos de alcohol con excipientes, otros principios activos y humectantes.

Procedimiento limpio /antiséptico.

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

Fluidos corporales.

Cualquier sustancia /fluido procedente del cuerpo:

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

Puntos críticos.

Los puntos críticos se asocian al riesgo de infección. Corresponden a zonas del cuerpo o dispositivos médicos que han de protegerse frente a gérmenes patógenos (puntos críticos con riesgo infeccioso para el paciente), o a zonas del cuerpo o dispositivos médicos con riesgo potencial de que la mano sufra una exposición a fluidos corporales y patógenos hemotransmisibles (puntos críticos con riesgo de exposición a fluidos corporales). Ambos tipos de riesgo pueden producirse simultáneamente.

Guantes

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLOGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
		Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 6 de 20

Elementos usados para procedimientos médicos, pueden ser:

- Guantes de exámenes para procedimientos estériles y no estériles.
- Guantes quirúrgicos.
- Guantes de quimioterapia.

Cuidado de las manos.

Acciones que disminuyen el riesgo de irritación o deterioro de la piel.

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

Dispositivo medico invasivo.

Dispositivo médico que se introduce a través de la piel, de una membrana mucosa o de un orificio natural.

Infección.

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

Colonización.

Presencia de microorganismos en una localización determinada del cuerpo humano sin evidencia de una respuesta por parte del huésped o de efectos adversos producidos sobre el mismo.

Coordinador de higiene de manos.

La persona de un centro a la que se la asigna la coordinación de la preparación y la aplicación del programa de mejora de la higiene de las manos

DESARROLLO

Las infecciones hospitalarias constituyen un tema de gran importancia y preocupación para los sistemas de salud por su frecuencia, gravedad de presentación y repercusión económica, y viene condicionada

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLOGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
		Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 7 de 20

por tres determinantes de la salud: el huésped, el agente patógeno y el ambiente hospitalario. Si el huésped, resulta susceptible el germen virulento y las condiciones de saneamiento ambiental deficientes, la infección asociada a la atención del paciente, ocupará un lugar predominante en el hospital

El lavado de manos es el método más efectivo para prevenir la transferencia de microorganismos entre el personal de salud y los pacientes dentro del hospital. La falta de higiene de manos antes y después de estar en contacto con un paciente, es probablemente el único factor común relacionado con la transmisión de los microorganismos causantes de la mayoría de las infecciones.

Los trabajadores del sistema sanitario deben poseer conocimientos sobre la higiene de manos y la aplicación de las técnicas correctas para el lavado de manos con jabón antiséptico así como el uso del PBA (preparado de base alcohólica)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) a través de la Alianza Mundial para la Seguridad del paciente, lanzó en el año 2005 el primer reto mundial en pro de la Seguridad del paciente “una atención limpia es una atención segura”, la misma está integrada por varias acciones, siendo la principal la promoción de higiene de manos, por lo que es de vital importancia que en nuestra institución se genere una educación continua y monitoreo del cumplimiento de esta norma.

Los trabajadores del sistema sanitario deben poseer conocimientos sobre la higiene de manos y la aplicación de las técnicas correctas para el lavado de manos con jabón antiséptico así como el uso del PBA (preparado de base alcohólica).

En 2009, la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó la guía sobre la higiene de manos en los centros sanitarios que explica el modelo de los cinco momentos. Los momentos en que los profesionales de los centros sanitarios de todo el mundo deben realizar la Higiene de manos:

1. Antes del contacto con el paciente.
2. Antes de realizar una tarea limpia/aséptica.
3. Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.
4. Después del contacto con el paciente.
5. Después del contacto con el entorno del paciente.

Las infecciones relacionadas con la atención de salud (IRAS) plantean una seria carga de enfermedad y tienen un efecto económico considerable en los pacientes y en los sistemas sanitarios de todo el mundo. Sin embargo, la higiene de las manos, la simple tarea de limpiarse las manos en los momentos adecuados y de la forma adecuada, puede salvar vidas.

El lavado de manos es el método más efectivo para prevenir la transferencia de microorganismos entre el personal de salud y los pacientes dentro del hospital. La OMS a través de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente, lanzó en el año 2005 el primer reto mundial en pro de la Seguridad del

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLOGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
		Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 8 de 20

paciente. "Una atención limpia es una atención segura". La misma está integrada por varias acciones, siendo la principal la promoción de higiene de manos, por lo que es de vital importancia que en nuestra institución se genere una educación continua y monitoreo del cumplimiento de esta norma.

EL LAVADO DE MANOS:

CONDICIONES GENERALES PARA EL LAVADO DE MANOS

- Mantener las uñas cortas y limpias, sin esmaltes y sin postizos. Las uñas largas aumentan el riesgo de rotura de guantes.
- No usar anillos, relojes ni pulseras, estos elementos actúan como reservorio y dificultan la limpieza de manos y antebrazos.
- El uso de cremas hidratantes después de la actividad laboral se considera recomendable porque aumenta la resistencia de la piel y al mantenerse íntegra disminuye la contaminación por gérmenes.
- Usar preferiblemente los jabones con dosificador.
- No reutilizar los envases del jabón ya que se contaminan fácilmente.
- Usar toalla de papel ya que la de tela se contamina fácilmente.
- El uso de guantes no suple el lavado de manos.

TIPOS DE LAVADO DE MANOS:

- A. Lavado de manos común.
- B. Lavado antiséptico o clínico.
- C. Lavado quirúrgico.

A. Lavado de manos común:

Objetivo: Eliminar la suciedad, materia orgánica y flora transitoria de las manos. Se efectúa en la vida cotidiana cada vez que las manos se encuentren visiblemente sucias.

Momentos para realizar el mismo.

- Antes de comenzar la tarea diaria.
- Después de estornudar, toser.
- Antes y después de ir al baño.
- Después de manipular vendajes, cuñas, realizar curaciones, aspirar secreciones, manipular sondajes, si no se han utilizado medidas de protección (guantes).
- Antes de realizar una técnica estéril invasiva (lavado quirúrgico).

Recursos Materiales:

1. Agua tibia.

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLOGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
		Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 9 de 20

2. Jabón de arrastre líquido, con PH neutro para la piel.
3. Toallitas de papel desechables
4. Lavabos ubicados en la proximidad del área de trabajo, preferentemente dotados de grifos accionados por palanca o pedal, para que no sea necesario accionarlos manualmente.

Procedimiento:

1. Humedezca las manos con agua.
2. Aplique jabón líquido sobre la superficie de las manos,
3. Frote vigorosamente durante 30 segundos
4. Enjuague con agua.
5. Seque las manos con toalla de papel desechable.
6. Cierre el grifo con el papel toalla que utilizó para secarse en caso de no tener las griferías
7. recomendadas anteriormente.
8. Deseche el papel toalla en tacho de desecho común.

B. Lavado de manos antiséptico o clínico:

Objetivo: Eliminar la suciedad y reducir microorganismos transitorios de la piel.

Momentos para realizar el mismo.

1. Al iniciar y terminar las labores.
2. Entre un procedimiento y otro.
3. Antes y después de tener contacto con un paciente.
4. Antes y después de usar guantes estériles y no estériles.
5. Después de manejar material contaminado.
6. Al tener contacto con membranas mucosas, sangre o líquidos corporales, secreciones y excretas.
7. Después de la manipulación de fuentes inanimadas que puedan estar contaminadas con microorganismos vulnerables.
8. Antes de tomar los alimentos.
9. Después de realizar sus necesidades fisiológicas.
10. Al reingresar a una unidad de riesgo.

Recursos Materiales:

1. Agua tibia.
2. Jabón de arrastre líquido, con PH neutro para la piel.
3. Jabón antiséptico: solo indicado para las técnicas instrumentales agresivas o de alto riesgo de infección para el paciente.
4. Solución antiséptica alcohólica.
5. Toallitas de papel desechables.
6. Lavados ubicados en la proximidad del área de trabajo, preferentemente dotados de grifos

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLOGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
		Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 10 de 20

accionados por palanca o pedal, para que no sea necesario accionarlos manualmente.

Procedimientos del lavado de manos clínico.

1. Retire las joyas y suba las mangas arriba del codo.
2. Moje sus manos y antebrazos completamente.
3. Enjabonar manos, muñecas y antebrazos.
4. Frotar las manos, muñecas y antebrazos friccionando especialmente en los espacios interdigitales y las uñas,
5. Limpie las uñas y frote las yemas de los dedos con la palma de la mano contraria.
6. Frote vigorosamente durante 40 a 60 segundos.
7. Enjuague con abundante agua.
8. Seque las manos y antebrazo con toalla desechable.
9. Cierre la llave utilizando la toalla de papel con la que se secó (en caso de no contar con la grifería recomendada)
10. Deseche la toalla en el tacho de desecho común.

C. Lavado de manos quirúrgico.

Objetivo: Eliminar la flora transitoria y eliminar al máximo la flora residente de las manos, previo a la realización de un procedimiento invasivo que, por su especificidad o duración, requiera un alto grado de asepsia y un efecto residual.

Momentos para realizar el mismo.

1. Antes de realizar procedimientos invasivos, colocación de catéteres y sondas vesicales.
2. Antes de una intervención quirúrgica.
3. Antes de cualquier maniobra invasiva que requiera alto grado de asepsia.

Recursos Materiales:

1. Agua tibia.
2. Jabón de arrastre líquido, con PH neutro para la piel.
3. Jabón líquido antiséptico (solución jabonosa de clorhexidina o povidona yodada), en dispensador con válvula dosificadora.
4. Cepillo de uñas desechable preferiblemente impregnado en solución antiséptica.
5. Solución antiséptica alcohólica
6. Lavabos ubicados en la proximidad del área de trabajo, preferentemente dotados de grifos accionados por palanca o pedal, para que no sea necesario accionarlos manualmente.

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLOGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
		Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 11 de 20

Procedimiento:

1. Quítese las joyas de las manos y muñecas y moje completamente sus manos y antebrazos.
2. Utilice de tres a cinco mililitros de jabón antiséptico para cada mano o use dos aplicaciones del dispensador de jabón y limpie la región debajo de las uñas para eliminar las bacterias acumuladas, luego frótese a cada lado de cada dedo, entre los dedos, el dorso y la palma de la mano. El jabón debe estar en contacto con la piel durante tres a seis minutos
3. Proceda con un movimiento circular a frotarse iniciando en la punta de los dedos de una mano y lave haciendo espuma entre los dedos, continuando desde la punta de los dedos hasta el codo, haga lo mismo con la otra mano y brazo y continúe lavando por aproximadamente dos minutos más.
4. Enjuague cada brazo separadamente empezando con la punta de los dedos, cada lado del brazo hasta tres pulgadas por encima del codo, el tiempo que sea necesario.
5. Repita el proceso en la otra mano y el otro antebrazo, manteniendo la mano por encima del codo todo el tiempo. Si por alguna razón la mano toca cualquier elemento, el lavado de manos se prolongará un minuto más en el área contaminada.
6. Enjuague las manos y los brazos pasándolas por el agua en una sola dirección, desde la punta de los dedos hasta los codos. No mueva los brazos hacia atrás, y hacia delante mientras los enjuaga.
7. Frotar con una solución alcohólica como mínimo durante 1,5 minutos.
8. Diríjase a la sala de operaciones, sosteniendo las manos por encima de los codos.
9. La duración total de este procedimiento es de 3 a 5 minutos.

USO DE ALCOHOL GEL (GEL ANTISEPTICO)


El alcohol gel no reemplaza al lavado de manos, no surte efecto en manos sudorosas y sucias, después de tres higienizaciones con alcohol gel se debe realizar un lavado de manos con agua corriente y jabón.

Recomendaciones de uso:

- Cuando se atiende un paciente y por necesidad se debe cambiar de zona anatómica, teniendo como propósito final, evitar el paso de microorganismos de una zona a otra.
- Cuando se controla signos vitales o se administra medicamentos a varios pacientes.
- Al tocar equipos, veladores, barandas y ropa de cama visiblemente limpia.
- Cuando no se cuenta con un lavamanos cercano al área de atención del paciente.

Se debe preferir el lavado de manos con agua y jabón cuando se cambia de paciente y cuando se encuentra en contacto con fluidos corporales de pacientes. En caso de brotes se prefiere el lavado de manos.

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLOGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

 Ministerio de Salud Pública	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
		Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 12 de 20

TECNICAS PARA EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL.

- Aplique el producto en la palma de una mano.
- Frote las manos entre sí.
- Restriegue el producto sobre todas las superficies de las manos y los dedos hasta que se sequen.
- Este proceso dura de 20 a 30 segundos.

REGISTROS

- Formulario de observación de lavado de manos, para monitorear en los procesos el cumplimiento de la técnica.
- Matriz de monitoreo del uso de Gel Antiséptico, para control en los procesos del uso del gel alcohólico.
- Modelo de Control de limpieza y desinfección de los dispensadores de Gel alcohólico, para garantizar que los mismos se limpien y desinfecten como lo exige la normativa.


LISTA DE DISTRIBUCIÓN

El siguiente manual de procedimientos será distribuido a todo el personal tanto usuarios internos como externos del "Hospital Vicente Corral Moscoso".

REFERENCIAS

- ✓ Ministerio de Salud Pública. Manual de Bioseguridad para los establecimientos de salud en el Ecuador. 2016.
- ✓ Organización Mundial de la Salud. Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos. 2009.

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLOGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

 Ministerio de Salud Pública	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
	HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica
		Página: 13 de 20

ANEXOS

Anexo # 1: FORMULARIO DE OBSERVACION DE HIGIENE DE MANOS.

SERVICIO:..... FECHA DE INICIO:

DEPARTAMENTO: DURACION DE LA SESION:.....

OBSERVADOR:

Cat.prof	Cat.prof	Cat.prof	Cat.prof
Código	Código	Código	Código
N°	N°	N°	N°
Opor.	Indicación	Acción HM	Opor.
1	<input type="checkbox"/> Ant.Pac <input type="checkbox"/> Ant.Asept <input type="checkbox"/> Desp.F.C <input type="checkbox"/> Desp.Pac. <input type="checkbox"/> Desp.Entor	<input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> No realizado <input type="radio"/> Guantes	1
2	<input type="checkbox"/> Ant.Pac <input type="checkbox"/> Ant.Asept <input type="checkbox"/> Desp.F.C <input type="checkbox"/> Desp.Pac. <input type="checkbox"/> Desp.Entor	<input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> No realizado <input type="radio"/> Guantes	2
3	<input type="checkbox"/> Ant.Pac <input type="checkbox"/> Ant.Asept <input type="checkbox"/> Desp.F.C <input type="checkbox"/> Desp.Pac. <input type="checkbox"/> Desp.Entor	<input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> No realizado <input type="radio"/> Guantes	3
4	<input type="checkbox"/> Ant.Pac <input type="checkbox"/> Ant.Asept <input type="checkbox"/> Desp.F.C <input type="checkbox"/> Desp.Pac. <input type="checkbox"/> Desp.Entor	<input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> No realizado <input type="radio"/> Guantes	4
5	<input type="checkbox"/> Ant.Pac <input type="checkbox"/> Ant.Asept <input type="checkbox"/> Desp.F.C <input type="checkbox"/> Desp.Pac. <input type="checkbox"/> Desp.Entor	<input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> No realizado <input type="radio"/> Guantes	5
6	<input type="checkbox"/> Ant.Pac <input type="checkbox"/> Ant.Asept <input type="checkbox"/> Desp.F.C <input type="checkbox"/> Desp.Pac. <input type="checkbox"/> Desp.Entor	<input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> No realizado <input type="radio"/> Guantes	6
7	<input type="checkbox"/> Ant.Pac <input type="checkbox"/> Ant.Asept <input type="checkbox"/> Desp.F.C <input type="checkbox"/> Desp.Pac. <input type="checkbox"/> Desp.Entor	<input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> No realizado <input type="radio"/> Guantes	7
8	<input type="checkbox"/> Ant.Pac <input type="checkbox"/> Ant.Asept <input type="checkbox"/> Desp.F.C <input type="checkbox"/> Desp.Pac. <input type="checkbox"/> Desp.Entor	<input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> No realizado <input type="radio"/> Guantes	8

ABREVIATURAS

- **Ant. Pac:** Antes del contacto con un paciente.
- **Ant. Asept:** Antes de un procedimiento aséptico o limpio.
- **Desp. F.C:** Después de riesgo de exposición a fluidos corporales.
- **Desp.Pac:** Después del contacto con un paciente.
- **Desp.Entor:** Después del contacto con el entorno del paciente.
- **BA:** Fricción con preparado de base alcohólica.
- **LM:** Lavado de manos.
- **No realizado:** Cuando la acción de higiene de manos está indicada y no se realiza.

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLÓGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0 Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 14 de 20

Anexo # 2: LOS CINCO MOMENTOS DE HIGIENE DE MANOS.

¿CUÁNDO?

SUS 5 MOMENTOS

para la Higiene de las Manos



Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLÓGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0 Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 15 de 20

Anexo # 3: PROCEDIMIENTO DE DESINFECCIÓN DE HIGIENE DE MANOS.

¿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

1a

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

1b

Frótese las palmas de las manos entre sí;

2

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

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

6

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

7

Una vez secas, sus manos son seguras.


8

La Organización Mundial de la Salud ha tomado todas las precauciones razonables para asegurar la fiabilidad de la información contenida en este documento. Sin embargo, el material publicado es distribuido sin garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. Consulte el texto de la responsabilidad de los países del material. La Organización Mundial de la Salud no podrá ser considerada responsable de los daños que pudieran ocasionar su utilización. La OMS agradece a los Hospitales Universitarios de Chile (HUCO), en particular a los servicios del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la realización de este material.

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010



Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLÓGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

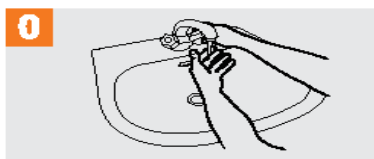
	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0 Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 16 de 20

Anexo # 4: PROCEDIMIENTO DE LAVADO DE MANOS.

¿Cómo lavarse las manos?

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

 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



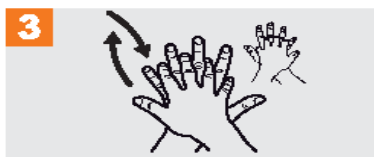
0 Mójese las manos con agua;



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;



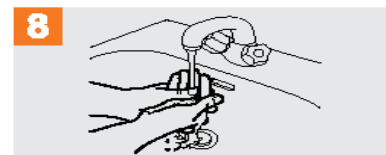
5 Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



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



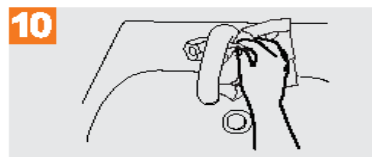
7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



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.

La Organización Mundial de la Salud ha tomado todas las precauciones razonables para asegurar la fiabilidad científica de este documento. Sin embargo, el material publicado no constituye un garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. Comprender 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 pudieran ocasionar su utilización. La OMS agradece a los Hospitales Universitarios de Granada (HUG), en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la redacción de este manual.

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010



Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLÓGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Fecha: 08-07-2020
		Página: 17 de 20

Anexo # 5: PROCEDIMIENTO DE LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO.

LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO.

DURACIÓN DEL PROCEDIMIENTO: MÍNIMO 5 MIN.

RETIRAR TODAS LAS JOYAS Y RELOJ, LAS UÑAS CORTAS, LIMPIAS Y SIN ESMALTE.


<p>1.-Apertur el grifo de codo o pedal hasta obtener agua a chorro.</p>	<p>2.-Humedezca sus manos y antebrazos.</p>	<p>3.-Deposite una cantidad suficiente de Clorhexidina al 4% en la superficie de sus manos.</p>	<p>4.- Frote sus manos y antebrazos hasta obtener espuma en toda la superficie.</p>
<p>5.-Frote las palmas de sus manos entre sí.</p>	<p>6.-Frote la palma de su mano derecha contra el dorso de su mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.</p>	<p>7.-Frote las palmas de sus manos entre sí con los dedos entrelazados.</p>	<p>8.-Cepille las uñas usando cepillo estéril, y continúe friccionando dedo por dedo entre los espacios interdigitales. Repita los pasos del 3 al 6.</p>

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLOGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

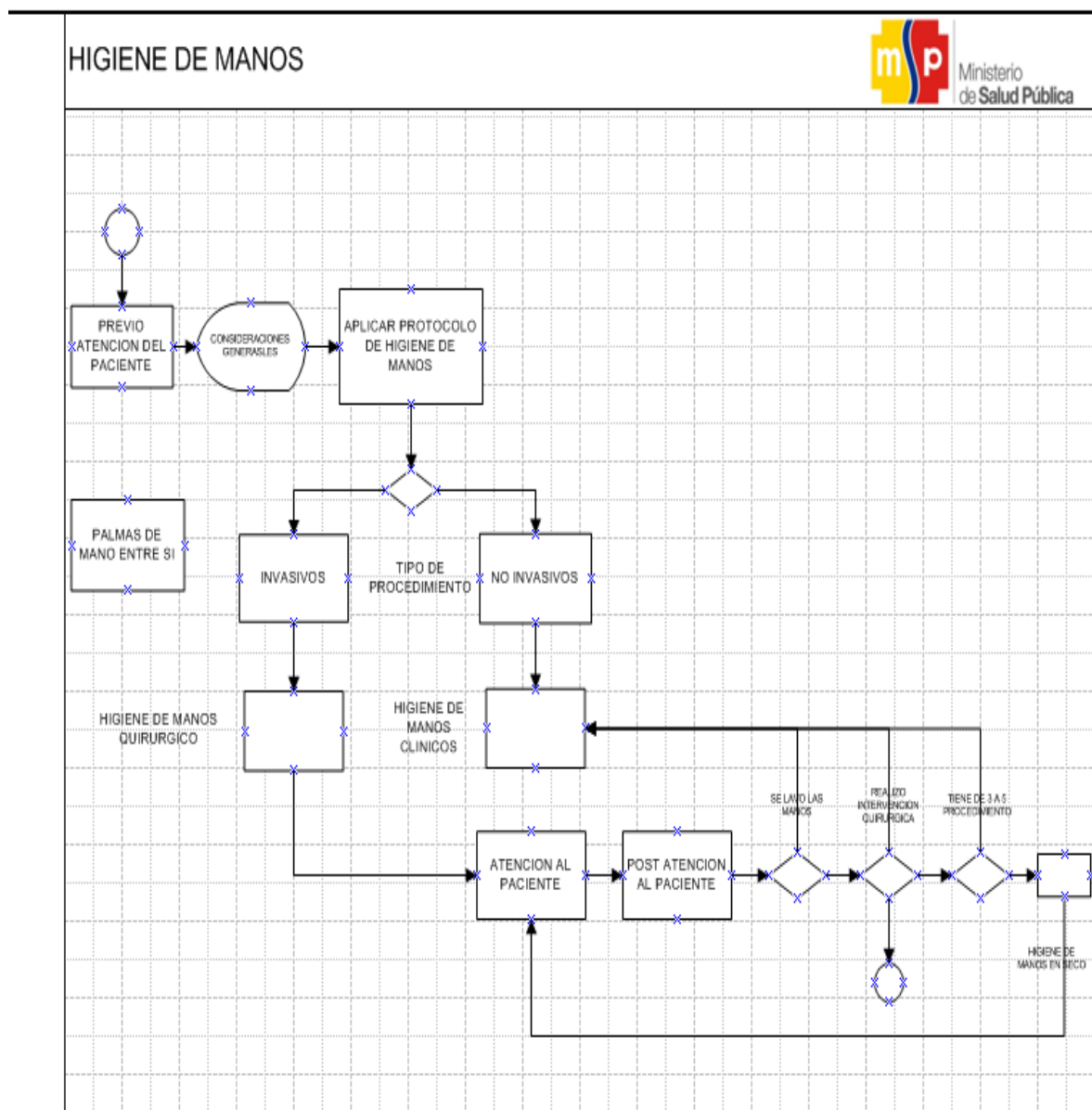
	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
		Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 18 de 20

<p>9.-Frote su pulgar izquierdo con un movimiento de rotación atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.</p>	<p>10.-Frote la punta de los dedos de su mano derecha contra la palma de su mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.</p>	<p>11.-Con movimiento rotatorio descienda su mano izquierda por el antebrazo derecho hasta 10 cms arriba del codo y viceversa.</p>	<p>12.-Enjuage ambas manos por separado manteniéndolas levantadas sobre los codos.</p>
	<p>13.-Cierre el grifo de codo o pedal de acuerdo al tipo de lavamanos.</p>	<p>13.-Mantenga las manos en alto dirigiéndose hacia el Quirófano y proceda a la apertura de la puerta de espalda para no contaminar sus manos y antebrazos.</p>	

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLOGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020


 Ministerio de Salud Pública	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0 Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 19 de 20

Anexo # 6: DIAGRAMAS DE FLUJOS



Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLÓGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020

--	--	--

 Ministerio de Salud Pública	MANUAL PARA HIGIENE DE MANOS	Código: VIG-CAL-01-HVCM
		Versión: 2.0
		Fecha: 08-07-2020
HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO	Unidad / Área: Vigilancia Epidemiológica	Página: 20 de 20

FIRMA	FIRMA	FIRMA
 Mgs. Maria Luisa Lastra EPIDEMIOLOGIA 0150927820	 Sandra Arpi Q. MEDICO GENERAL L:40 F:95 N°283	 Hospital Vicente Corral Moscoso GERENCIA  MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Av. 12 de Abril y Los Arupos Cuenca - Ecuador
Elaborado por:	Validado por:	Aprobado por:
Mgs. María Luisa Lastra Pedraza VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	Dra. Sandra Arpi Quezada RESPONSABLE DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	Dr. Iván Feicán Maldonado GERENTE

Elaborado por: Mgs. María Luisa lastra Pedraza. VIGILANCIA/EPIDEMIOLÓGICA.	Validado por: Dra. Sandra Arpi Quezada. RESPONSABLE DE GESTIÓN DE CALIDAD.	Aprobado por: Dr. Iván Feican Maldonado GERENTE
Fecha de actualización: 08/07/2020	Fecha de validación: 21/07/2020	Fecha de aprobación: 24/07/2020
Fecha de Versión original: 09/02/2015		Fecha de Actualización: 08/07/2020