

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
Página 1 de 31		

PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS



DICIEMBRE 2024

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 2 de 31

Firmas y aprobaciones:

	Nombre y apellidos	Cargo	Fecha	Firma
Elaborado por:	Lcda. Mayra Vélez Solórzano	Enfermera de Control de Infecciones	12/12/2024	
Revisado por:	Lcda. Johanna Parraga Ganchozo	Líder de Control de Infecciones	16/12/2024	
	Dra. Karla Alvarado Villegas	Epidemióloga	16/12/2024	
	Lic. Pedro Quiñonez Cabeza	Coordinación de Cuidados de Enfermería (Subrogante)	16/12/2024	
Aprobado por:	Dra. Janeth Coronel Miñan	Coordinación de Gestión de Calidad	16/12/2024	

Control e historial de cambio:

Versión	Nombre y apellidos	Descripción	Fecha
5.0	Lcda. Mayra Vélez Solórzano	Actualización del Documento	12/12/2024

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 3 de 31

Índice

1.	Introducción	4
2.	Objetivos	5
2.1	Objetivo general.....	5
2.2	Objetivos específicos	5
3.	Ámbito de aplicación.....	5
4.	Normativa legal	5
5.	Términos y definiciones	6
6.	Materiales	8
6.1	Recursos materiales a ser utilizados en el lavado de manos	8
6.2	Recursos materiales a ser utilizados en la higiene de manos con solución alcohólica	8
6.3	Recursos materiales a ser utilizados en el lavado de manos quirúrgico	8
7.	Descripción del procedimiento	9
7.1	Procedimiento de lavado de manos clínico.....	9
7.2	Procedimiento de higiene de manos con preparado de base alcohólica ...	10
7.3	Procedimiento de la técnica de antisepsia pre-quirúrgica de las manos con preparado de base alcohólica	11
7.4	Procedimiento de la técnica de lavado de manos quirúrgico con agua y jabón antiséptico clorhexidina.....	13
8.	Diagramación de flujos.....	14
8.1	Flujograma de lavado de manos clínicos.....	14
8.2	Flujograma técnico de lavado de manos quirúrgico con agua y jabón antiséptico clorhexidina.....	15
9.	Responsables	15
10.	Precauciones o indicaciones	17
10.1	Indicaciones para la higiene de manos con agua y jabón.....	17
10.2	Indicaciones para la higiene de manos con preparado de base alcohólica	18
10.3	Cuidado de las manos	19
10.4	Los 5 Momentos para la higiene de las manos.....	19
11.	Referencias.....	20
12.	Anexos	21

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 4 de 31

1. Introducción.

La medida más importante para la prevención y control de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) es la Higiene de Manos. Esto debido a que la forma más frecuente de transmisión de microorganismos patógenos entre pacientes se produce a través de las manos del personal sanitario (transmisión cruzada). Además, también ocurre en aquellos pacientes que están simplemente colonizados por gérmenes (piel, aparato respiratorio, digestivo, secreciones, entre otros.), es decir, que no muestran síntomas o signos de infección. Otra fuente corresponde a las superficies ambientales en contacto directo con el paciente infectado o portador (mobiliario cercano, aparataje, etc.). La Higiene de Manos es, además, una medida básica de protección del personal sanitario.

Para evitar la transmisión de patógenos entre pacientes se debe utilizar de manera adecuada un producto que produzca la eliminación de la “flora transitoria” (microorganismos que se adquieren tras el contacto con un medio contaminado y que contaminan las manos de manera transitoria), es decir, se debe realizar una descontaminación de las manos. De esta manera, el clásico concepto “Lavado de manos” se amplía y complementa en el nuevo concepto de “Descontaminación de manos” o “Higiene de manos”. En la actualidad, disponemos de diversos tipos de agentes antisépticos tanto jabonosos como soluciones que no requieren de la utilización de agua para conseguir este objetivo. Si no hay higiene de manos, mayor serán el grado de contaminación de las manos y los riesgos potenciales para la Seguridad del Paciente.

A pesar de su importancia, el nivel de cumplimiento de estas medidas higiénicas básicas es bajo, considerándose entre los factores que contribuyen a la no aplicación de la estrategia diversos factores como: el desconocimiento de su importancia, la sobrecarga de trabajo, la no disponibilidad de puntos de higiene de manos accesibles y cómodas, la intolerancia a productos utilizados para la higiene de manos, entre otros. El lavado de manos consiste en la frotación vigorosa de las mismas, previamente enjabonadas, seguidas de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 5 de 31

orgánica, microbiana habitual y transitoria y así evitar la transmisión de microorganismos de persona a persona.

2. Objetivos.

2.1 Objetivo general

Estandarizar la técnica correcta de higiene de manos para una reducción y prevención en la transmisión de microorganismos de las manos de un paciente a otro y/o personal de salud durante la atención sanitaria, disminuyendo las tasas de incidencia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) en el Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”.

2.2 Objetivos específicos:

- Lograr una buena adherencia a la técnica correcta de lavado de manos en todos los profesionales de salud.
- Describir la técnica correcta y el tiempo establecido para el lavado y desinfección de manos.
- Describir la técnica correcta del lavado de manos quirúrgico.
- Identificar los 5 momentos de la higiene de manos.

3. Ámbito de aplicación:

Este protocolo se aplicará a todos los servicios hospitalarios y a todo el personal de salud asistencial, administrativo, estudiantes, pasantes y residentes, así como a los pacientes/familiares y usuarios que acuden al Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”.

4. Normativa legal:

La Constitución de la República define:

“**Art. 358.-** El sistema nacional de salud tendrá por finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto individual como colectiva, y reconocerá la diversidad social y cultural. El sistema se guiará por los principios generales del sistema nacional de inclusión y equidad social, y por los de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional.

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 6 de 31

Art. 359.- El Sistema Nacional de Salud comprenderá las instituciones, programas, políticas, recursos, acciones y actores en salud; abarcará todas las dimensiones del derecho a la salud; garantizará la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación en todos los niveles; y propiciará la participación ciudadana y el control social."

El manual técnico de referencia para la higiene de manos publicado por la Organización Mundial de la Salud define, como parte de la Estrategia Multimodal de Higiene de Manos en la atención sanitaria, directrices y recomendaciones para los profesionales sanitarios sobre la higiene de manos como eje principal en la prevención de las IASS con el objeto de lograr la comprensión de su importancia y su aplicación para la prevención de transmisión de microorganismos.

La guía de la OMS sobre higiene de manos en la atención de la salud establece el **"Primer Desafío Global de la seguridad del paciente, Una Atención Segura"** para estimular a los hospitales y lugares de atención de la salud a generar una mayor conciencia y entendimiento sobre la importancia de la higiene de manos.

5. Términos y definiciones:

- **Agente antiséptico:** Sustancias antimicrobianas que se aplican en la piel para reducir en número la flora microbiana presente. Los ejemplos incluyen alcoholes, clorhexidina.
- **Bioseguridad:** Corresponde a las prácticas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo que pueda llegar a afectar la salud o la vida de las personas o pueda contaminar el ambiente.
- **Colonización:** y multiplicación de microorganismos patógenos sin que se produzca una invasión o deterioro de los tejidos.
- **Flora residente:** Microorganismos que viven y se multiplican en la piel, son de baja virulencia, la mayoría se encuentran en las capas superficiales de la piel.
- **Flora transitoria:** Son organismos que se adquieren por el contacto persona -persona u objetos inanimados contaminados.
- **Fluidos corporales:** Cualquier sustancia/fluido procedente del cuerpo: sangre, excreciones (orina, heces, vómito, meconio, loquios), secreciones (saliva, moco, esperma, leche y calostro, lágrimas, cerumen, vermis caseoso), trasudado/exudado (líquido pleural, líquido cerebroespinal, líquido ascítico, líquido sinovial, líquido amniótico, pus, con la excepción del sudor). Por extensión, cualquier muestra biológica extraída del cuerpo (incluyendo

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 7 de 31

muestras de tejido, placenta, muestras citológicas, órganos y médula ósea).

- **Fricción de las manos:** Corresponde a la técnica de higiene de manos que incluye la aplicación de un antiséptico en las manos para reducir o inhibir la propagación de microorganismos. Esta técnica es una alternativa al Lavado de Manos con agua y jabón y es más efectiva en la mayoría de las situaciones.
- **Higiene de manos:** Término genérico referido a cualquier medida adoptada para la limpieza de las manos, 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 higiene de manos:** Razón por la que se debe realizar la higiene de las manos en una determinada situación.
- **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 enfermedad.
- **Jabón antimicrobiano:** Jabón que contiene un agente antiséptico.
- **Jabón de arrastre:** El jabón de arrastre se refiere a los detergentes que no contienen agentes antimicrobianos o que contienen concentraciones bajas de agentes antimicrobianos que sólo son eficaces como conservantes.
- **Lavado de manos:** Limpieza activa, que busca reducir la flora residente y transitoria de las manos y antebrazos con un agente químico de composición en bases de agentes yodados, Clorhexidina, que en contacto con el agua crea una acción mecánica y repetitiva para eliminar las fuentes de infección; y/o gel antiséptico de acción inmediata que no requiere enjuague.
- **Lavado clínico:** Eliminar la suciedad, materia orgánica, microbiana transitoria y parte de la microbiana residente de las manos, consiguiendo además cierta actividad microbiana.
- **Procedimiento limpio/aséptico:** Cualquier actividad de asistencia que implica un contacto directo o indirecto con mucosas, piel no intacta o un dispositivo médico invasivo. Durante este procedimiento no debe transmitirse ningún germen.

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 8 de 31

- 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 hemo transmisibles (puntos críticos con riesgo de exposición a fluidos corporales). Ambos tipos de riesgo pueden producirse simultáneamente.

6. Materiales:

6.1 Recursos materiales a ser utilizados en el lavado de manos.

6.1.1 Higiénico/social:

- Jabón líquido de pH neutro o ligeramente ácido en dispensador desechable, con dosificador.
- Toalla de papel desechable
- Agua

6.1.2 Clínico/antiséptico:

- Jabón líquido antiséptico con sistema de dispensación o gluconato de clorhexidina al 4%
- Toalla de papel desechable
- Agua
- Lavamanos

6.2 Recursos materiales a ser utilizados en la higiene de manos con solución alcohólica

- Solución hidroalcohólica con sistema de dispensación o preparado de base alcohólica el mismo que debe de contar con registro sanitario.

6.3 Recursos materiales a ser utilizados en el lavado de manos quirúrgico

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 9 de 31

- Jabón líquido con clorhexidina con sistema de dispensación manual o automático
- Toalla con compresa estéril
- Lavamanos automático
- Agua

7. Descripción del procedimiento.

7.1. Procedimiento de lavado de manos clínico

Antes de realizar la higiene de manos se debe de retirar cualquier objeto que se tenga en las manos (anillos, reloj y/o pulseras); la técnica correcta con agua y jabón tiene once (11) pasos, y la duración de este procedimiento es de 40 a 60 segundos.

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
1	Mojarse las manos	Abrir la llave o grifo y mojarse las manos con agua.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
2	Colocar jabón antiséptico en las manos	Colocar en la palma de una mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
3	Frotarse las palmas de las manos	Frotarse las palmas de las manos entre sí.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
4	Frotarse la palma de las manos	Frotarse la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
5	Frotarse las palmas de las manos	Frotarse las palmas de la mano entre sí, con los dedos entrelazados.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
6	Frotarse el dorso de los dedos	Frotarse el dorso de los dedos de una mano con la	Personal Asistencial y Administrativo	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 10 de 31

		palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos		
7	Frotarse con movimiento de rotación	Frotarse con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
8	Frotarse la punta de los dedos	Frotarse la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
9	Enjuagarse las manos	Enjuagarse las manos con agua	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
10	Secarse las manos	Secarse las manos con una toalla de papel desechable	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
11	Cerrar el grifo	Utilizando la toalla de papel descartable, cerrar el grifo.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
12	Descartar la toalla de papel	Descartar la toalla de papel en el recipiente adecuado.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
FIN				

7.2 Procedimiento de Higiene de manos con preparado de base alcohólica

Antes de realizar la higiene de manos se debe de retirar cualquier objeto que se tenga en las manos (anillos, reloj y/o pulseras). La técnica correcta con preparado de base alcohólica tiene ocho (8) pasos y la duración de este procedimiento es de 20 a 30 segundos.

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
1	Colocar preparado de	Colocar en la palma de una mano una dosis de producto suficiente	Personal Asistencial y Administrativo	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 11 de 31

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
	base alcohólica en las manos	para cubrir toda la superficie a tratar.		
2	Frotarse las palmas	Frotarse las palmas entre sí.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
3	Frotarse la palma de las manos	Frotarse la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
4	Frotarse las palmas de las manos	Frotarse las palmas de la mano entre sí, con los dedos entrelazados.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
5	Frotarse el dorso de los dedos	Frotarse el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
6	Frotarse con movimiento de rotación	Frotarse con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
7	Frotarse la punta de los dedos	Frotarse a punta de los dedos de las manos derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
8	Secado de manos	Esperar a que las manos se encuentren secas.	Personal Asistencial y Administrativo	N/A
FIN				

7.3 Procedimiento de la técnica de antisepsia pre-quirúrgica de las manos con preparado de base alcohólica.

Antes de realizar la higiene de manos se debe de retirar cualquier objeto que se tenga en las manos (anillos, reloj y/o pulseras).

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 12 de 31

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
1	Colocarse aproximadamente 5ml (3 dosis)	Colocar aproximadamente 5 ml (3 dosis) de producto en la palma de la mano no dominante, usando el codo del brazo contrario para pulsar el dispensador.	Personal Asistencial	N/A
2	Impregnar las puntas de los dedos	Impregnar la punta de los dedos de la mano dominante con el producto para descontaminar debajo de las uñas (5 segundos).	Personal Asistencial	N/A
3	Extender el producto por la mano	Extender el producto por la mano y el antebrazo, hasta el codo.	Personal Asistencial	N/A
4	Asegurarse de cubrir toda la piel	Asegurarse de cubrir toda la piel mediante movimientos circulares alrededor del antebrazo y la mano.	Personal Asistencial	N/A
5	Continuar hasta que la solución se halla secado	Continuar hasta que la solución hidroalcohólica se haya secado por evaporación (15 segundos).	Personal Asistencial	N/A
6	Colocar aproximadamente 5ml (3 dosis) en la otra mano	Poner aproximadamente 5ml (3 dosis) de producto en la palma de la mano otra mano y repetir el procedimiento en la mano y antebrazo no dominante.	Personal Asistencial	N/A
7	Colocar preparado de base alcohólica	Aproximadamente 5ml (3 dosis) de producto en la palma de la mano.	Personal Asistencial	N/A
8	Frotarse las palmas	Frotarse las palmas de las manos entre sí.	Personal Asistencial	N/A
9	Frotarse las palmas contra el dorso	Frotarse la palma de la mano derecha contra el codo de la mano izquierda.	Personal Asistencial	N/A
10	Frotarse las palmas con los dedos entrelazados	Frotarse las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.	Personal Asistencial	N/A
11	Frotar el dorso de los dedos	Frotarse el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.	Personal Asistencial	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 13 de 31

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
12	Frotarse los pulgares	Frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha, y viceversa.	Personal Asistencial	N/A
13	Esperar el secado de las manos	Cuando las manos estén completamente secas continuar con la colocación de la bata y los guantes.	Personal Asistencial	N/A

7.4 Procedimiento de la técnica de lavado de manos quirúrgico con agua y jabón antiséptico clorhexidina.

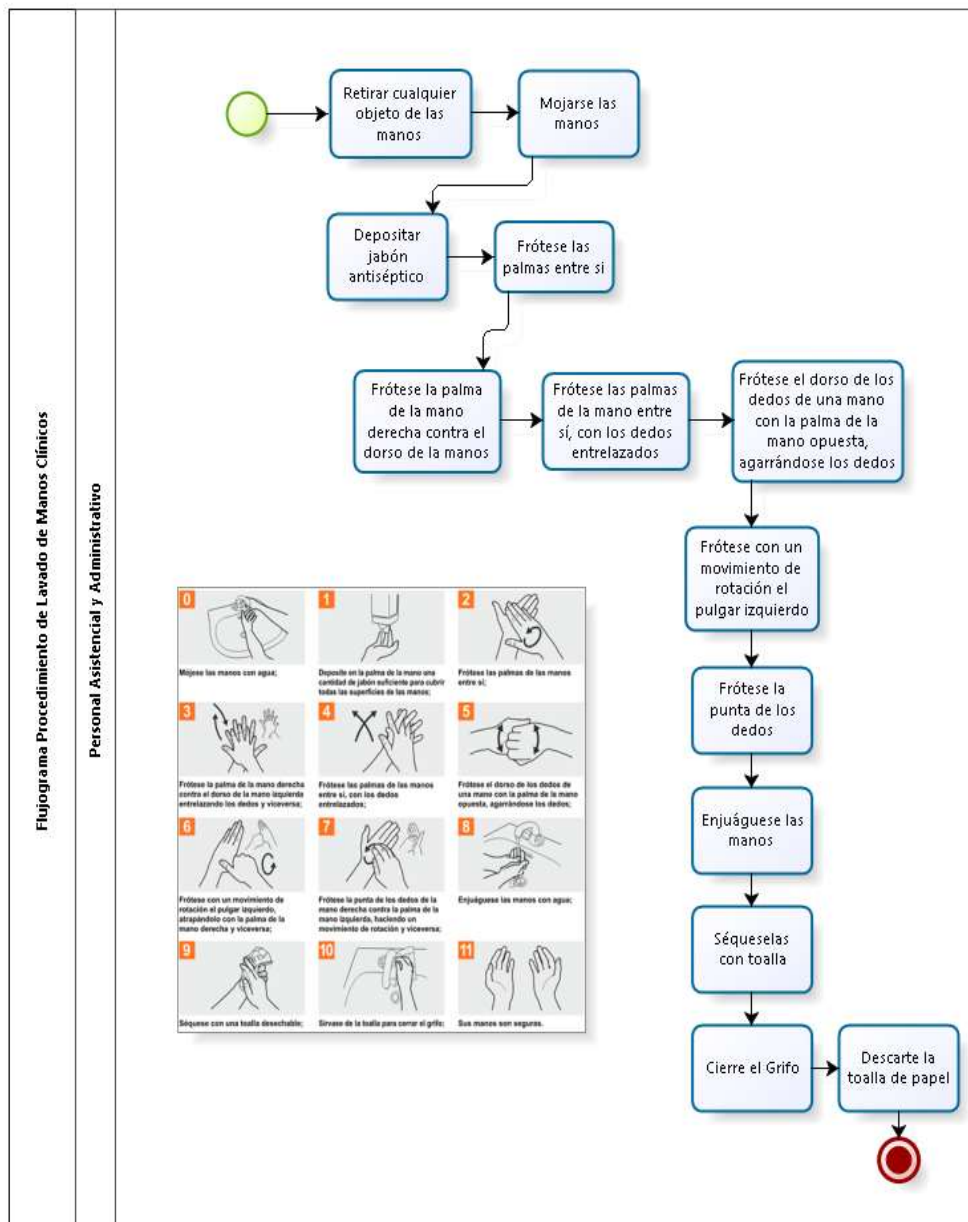
Antes de realizar la higiene de manos se debe de retirar cualquier objeto que se tenga en las manos (anillos, reloj y pulseras).

N°	Secuencia de actividades	Descripción de la actividad	Responsable	Documento generado
1	Mojarse sus manos	Mojarse las manos y antebrazos con agua	Personal Asistencial	N/A
2	Colocarse jabón en las manos	Colocarse una cantidad de jabón antiséptico suficiente para cubrir todas las superficies a tratar.	Personal Asistencial	N/A
3	Frotar cada lado de cada dedo	Frotar cada lado de cada dedo, entre los dedos, la palma y el dorso de la mano durante dos minutos	Personal Asistencial	N/A
4	Continuar frotando las muñecas	Continuar frotando las muñecas y antebrazos hasta el codo, durante un minuto. Repetir el proceso en la otra mano y el otro brazo manteniendo las manos por encima del codo en todo momento.	Personal Asistencial	N/A
5	Enjuagar las manos	Enjuagar las manos y los antebrazos desde los dedos hacia el codo, pasándolos a través del agua en una sola dirección.	Personal Asistencial	N/A
6	Acceder a quirófano	Acceder al quirófano manteniendo las manos y antebrazos por encima de los codos y alejados de la ropa quirúrgica	Personal Asistencial	N/A
7	Secar las manos	Con una toalla estéril, secar sin frotar desde los dedos hacia los codos.	Personal Asistencial	N/A

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	
	Versión: 5.0 Código: PRT-UCA-009 Página 14 de 31	

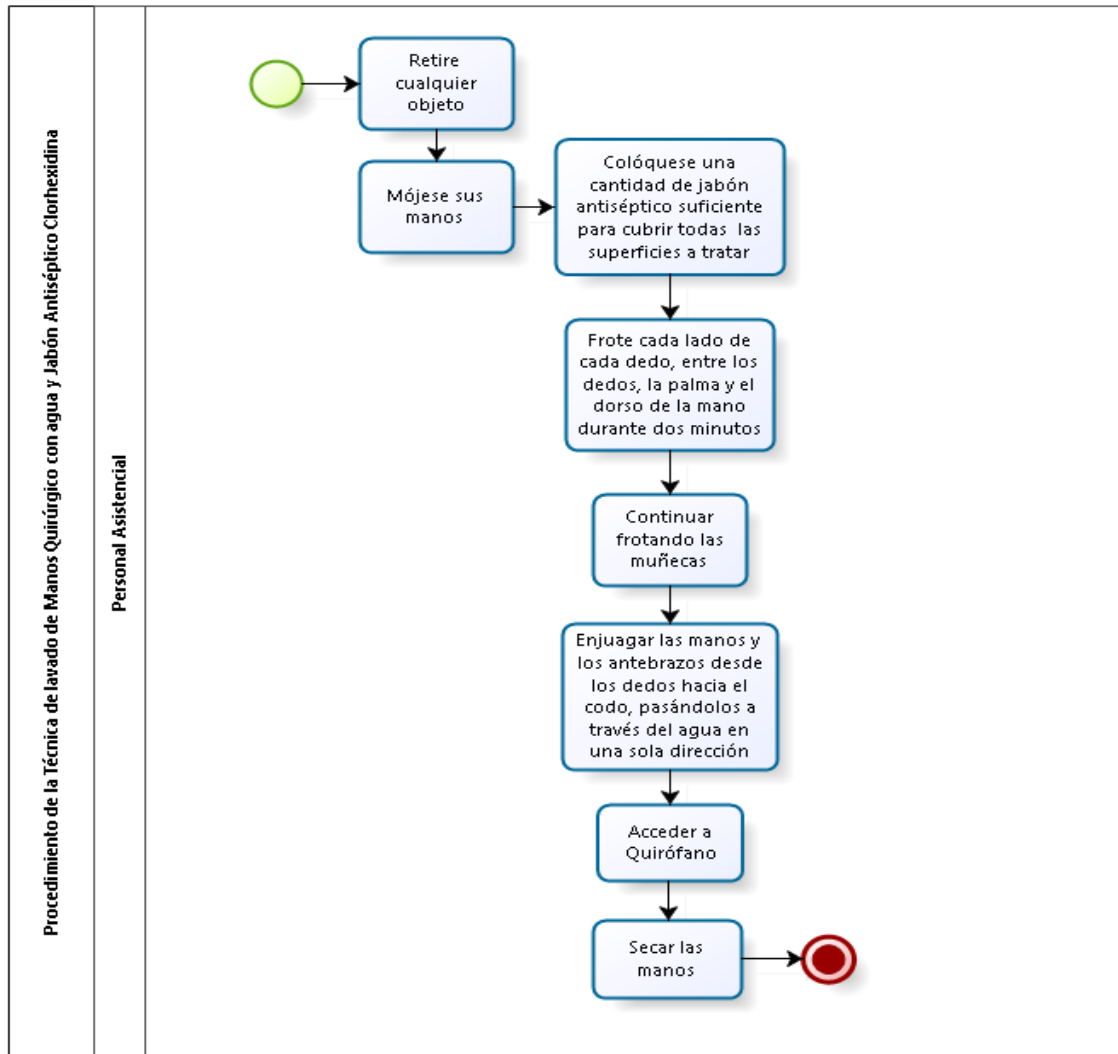
8. Diagramación de flujos:

8.1 Flujo de Lavado de Manos Clínicos



Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 15 de 31

8.2 Flujoograma Técnico de Lavado de Manos Quirúrgico con Agua y Jabón Antiséptico Clorhexidina



9. Responsables:

- **Gestión Financiera:** Son responsables de gestionar las compras y adquirentes de insumos para la correcta higiene de manos.
- **Subdirección de Medicamentos e Insumos Médicos:** Son responsable de informar sobre la gestión de medicamentos e insumos médicos (elaboración de requerimientos, adquisición, provisión, recepción, almacenamiento, conservación, distribución y reposición de

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 16 de 31

medicamentos e insumos) sustentada en la normativa existente y de acuerdo con la cartera de servicios autorizada por el Ministerio de Salud Pública.

- **Subdirección de Enfermería y/o Coordinación:** Son encargados de vigilar y supervisar que el presente Protocolo se cumpla en el área a su cargo por parte de todo su personal. Supervisar que se cuente con el material necesario (alcohol gel, jabón antiséptico, toallas de papel y agua) para el cumplimiento de todos y cada uno de los tipos de lavados de manos.
- **Coordinador /Líder Médico de áreas hospitalarias:** Encargado de vigilar y supervisar que el protocolo se cumpla en el área a su cargo por parte del personal médico e internos de medicina y vigilar que se cuente con el material necesario (alcohol gel, jabón antiséptico, toallas de papel y agua) para el cumplimiento de todos y cada uno de los procedimientos descritos en el presente protocolo y reportar la carencia de estos a la Subdirección Clínico Subdirección Quirúrgica, Coordinación de Áreas Críticas y/o Coordinación de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico.
- **Líder de Enfermería:** Vigilar y supervisar que el protocolo se cumpla en el área a su cargo por parte del personal de enfermería. Vigilar que se cuente con el material necesario (alcohol gel, jabón antiséptico, toallas de papel y agua) para el cumplimiento de todos y cada uno de los procedimientos descritos en el presente protocolo, y reportar la carencia de estos a la subdirección de enfermería / coordinación.
- **Servicios Generales:** Son los responsables de distribuir y mantener los insumos necesarios en cada uno de los servicios y en los sitios de atención.
- **Control de Infecciones:** Supervisar el estricto cumplimiento y aplicación del protocolo de higiene de manos del todo el personal de salud. Reforzar y apoyar en la capacitación continua de los puntos descritos en este protocolo. Verificar que los productos e insumos de higiene de manos sean los adecuados para el consumo humano según las normas de OMS.

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 17 de 31

10. Precauciones o indicaciones:

10.1. Indicaciones para la higiene de manos con agua y jabón

Una medida importante para disminuir la contaminación microbiana ambiental consiste en que el personal, cumpla con los requisitos higiénicos adecuados como son:

- Mantener las uñas cortas y sin pinturas lo cual facilita así la limpieza de estas.
- No usar anillos, relojes ni pulseras que actúan como reservorio de gérmenes, dificultando la limpieza de manos y muñecas.
- Las manos se deben de descontaminar:
 1. Antes de un contacto directo con pacientes.
 2. Antes de iniciar la jornada laboral y al finalizarla
 3. Siempre que las manos estén sucias
 4. Antes y después de comer
 5. Después de ir al aseo personal
 6. Después de estornudar, sonarse la nariz
 7. Después del contacto con objetos que están situados cerca del paciente, incluyendo los equipos médicos y material sanitario
 8. Cuando se vaya a insertar un catéter intravascular central las manos se deben descontaminar antes de ponerse guantes estériles
 9. Antes de insertar catéteres urinarios, catéteres vasculares y periféricos u otros dispositivos que no requieren una técnica quirúrgica.
- El jabón y el preparado de base alcohólica no deben de utilizarse de manera conjunta. Para seguir las recomendaciones sobre la higiene de manos rutinaria, lo ideal es que los profesionales sanitarios la realicen donde y cuando presten la asistencia, es decir, en el punto de atención y en los momentos señalados. A menudo esto requiere utilizar un Preparado de Base Alcohólica.
- Lavarse las manos con agua y jabón cuando estén visiblemente sucias o contaminadas con material proteínico, no visiblemente manchadas con sangre u otros líquidos corporales, o bien cuando haya alta sospecha de exposición a organismos (ejemplo: después de ir al baño).

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 18 de 31

- Lavarse las manos con agua y un jabón simple o antimicrobiano, o frotárselas con una preparación alcohólica antes de manipular medicamentos o preparar alimentos.
- No utilizar jabones antimicrobianos cuando ya se haya utilizado una preparación alcohólica para la fricción de las manos; y recordar que para proceder a la higiene de manos se debe de tomar en cuenta los momentos de la higiene de manos.

10.2. Indicaciones para la higiene de manos con preparado de base alcohólica

La forma más efectiva de asegurar una higiene de manos óptima es realizar una fricción de las manos con un preparado de base alcohólica. Según la OMS, cuando haya disponible un preparado de base alcohólica, este debe de usarse de manera preferente para la antisepsia rutinaria de las manos ya que presenta algunas ventajas:

- Eliminación de la mayoría de los gérmenes (incluyendo los virus).
- Escaso tiempo que precisa (de 20 a 30 segundos).
- Buena tolerancia de la piel.
- No se necesita ninguna infraestructura particular (red de suministro de agua limpia, lavabo, jabón, jabón o toalla para mano).
Sus indicaciones inmediatas son:
 - El lavado de manos se debe hacer con preparado a base de clorhexidina en lugares con grave déficit de infraestructura (sin lavabos cercanos) o emergencia extrema.
 - Antes de insertar un catéter vesical u otro dispositivo invasivo que no requiera un procedimiento quirúrgico.
 - Antes y después de atender a pacientes colonizados/infectados por patógenos multirresistentes y antes de atender a pacientes inmunodeprimidos.
 - Preparación de medicación y nutriciones parenterales en campana de flujo laminar.
 - La técnica de lavado con dicha solución consiste en la aplicación del volumen indicado de producto sobre las manos secas, sin restos orgánicos ni de suciedad
 - La técnica por frotación con solución hidroalcohólica, es una alternativa al lavado higiénico, ya que facilitan su cumplimiento.

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 19 de 31

10.3. Cuidado de las manos

Es muy importante cuidarse las manos para que la flora transitoria no se convierta en residente. El lavado frecuente de manos puede causar dermatitis irritativa por lo que se recomiendan las siguientes medidas para evitarla:

- Utilizar jabones para el lavado con lanolina o cremas hidratantes de manos para aumentar la integridad y la resistencia de la piel, disminuyendo la posibilidad de contaminación por gérmenes.
- Cubrir siempre las heridas y lesiones en la piel.
- No utilizar cepillos de uñas.
- Cuando se laven las manos con agua y jabón, evitar el uso de agua caliente, ya que aumenta el riesgo de dermatitis.
- Aclarar bien las manos.
- Secar siempre totalmente las manos para evitar la humedad.
- Suministrar a los profesionales sanitarios lociones o cremas para disminuir la aparición de dermatitis irritativa de contacto asociada con el lavado o la antisepsia de las manos.
- Las cremas protectoras se utilizarán al final de cada jornada de trabajo. No utilizar envases comunes que puedan contaminarse.
- Las lociones y cremas de manos contienen a menudo agentes hidratantes y emolientes que contribuyen a la función barrera de la piel normal.

10.4. Los 5 Momentos para la higiene de las manos

El modelo de los “5 Momentos de la Higiene de Manos” propone una visión unificada para los profesionales sanitarios; este modelo integra las indicaciones para la higiene de las manos recomendadas por las Directrices de la OMS en cinco momentos en los que se requiere higiene de manos. Sobre todo, este enfoque centrado tanto en el usuario como en el paciente se propone minimizar la complejidad e integrarse en la secuencia natural de trabajo, siendo aplicable a una amplia gama tanto de entornos como de profesiones en el ámbito de la asistencia sanitaria.

Decidir presentar la higiene de las manos mediante un concepto sintético que se concentra en sólo cinco indicaciones tiene la intención de facilitar la comprensión de

Hospital de Especialidades Guayaquil “Dr. Abel Gilbert Pontón”	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 20 de 31

los momentos en los que existe un riesgo de transmisión de gérmenes por medio de las manos de modo que éstos se memoricen y se integren en las actividades asistenciales.

Los cinco momentos para la higiene de las manos se propone como modelo de referencia para la apropiada realización, enseñanza y evaluación de la higiene de las manos. El modelo pretende trascender la larga lista (que nunca es exhaustiva) de situaciones y actividades asistenciales que requieren higiene de las manos; no define múltiples y específicos procedimientos o situaciones, sino que ayuda a concentrarse en momentos esenciales integrados en la secuencia asistencial que son primordiales para la higiene de las manos.

En consecuencia, el concepto de los “5 Momentos” también se aplica a situaciones que definen una zona “temporal” del paciente (por ejemplo, mientras recibe ayuda en el cuarto de baño). La zona del paciente también puede variar considerablemente en función del entorno, la duración de la estancia y el tipo de asistencia que se presta:

- 1) Antes del contacto con el paciente
- 2) Antes de un procedimiento limpio/aséptico
- 3) Después del riesgo de exposición a fluidos corporales
- 4) Después del contacto con el paciente
- 5) Después del contacto con el entorno del paciente.

11. Referencias bibliográficas:

- Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid. (2007). Promoción de la Calidad: Guía de buenas Prácticas: Guía de Prevención y Control de la Infección Nosocomial.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Higiene de manos en la atención de la Salud.
- Organización Mundial de la Salud. (2009). Manual de Higiene de manos Hand hygiene Technical Referente Manual.
- Organización Panamericana de la Salud. (2011). Manual de Control de infecciones y epidemiología hospitalaria. Disponible e
- Servicio Andaluz de Salud, Consejería de salud. (2005). Recomendaciones sobre la higiene de manos y uso correcto de guantes en los centros sanitarios. Plan de vigilancia y control de las infecciones nosocomiales en los hospitales del Servicio Andaluz de Salud.

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 21 de 31

- Servicio Andaluz de Salud. (2012). Implementación de la práctica segura Higiene de Manos en Atención Primaria
- World Health Organization. (2009) WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care: a Summary.

12. Anexos:

Anexo 1. Higiene de Manos con Jabón Antiséptico

¿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

<p>0</p>  <p>Mójese las manos con agua;</p>	<p>1</p>  <p>Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;</p>	<p>2</p>  <p>Frótese las palmas de las manos entre sí;</p>
<p>3</p>  <p>Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;</p>	<p>4</p>  <p>Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;</p>	<p>5</p>  <p>Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;</p>
<p>6</p>  <p>Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;</p>	<p>7</p>  <p>Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;</p>	<p>8</p>  <p>Enjuáguese las manos con agua;</p>
<p>9</p>  <p>Séquese con una toalla desechable;</p>	<p>10</p>  <p>Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;</p>	<p>11</p>  <p>Sus manos son seguras.</p>



Organización Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente
ON 21-002-A00001-1000-000-0000-0000-0000-0000-0000-0000

SAVE LIVES
 Clean Your Hands

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2015

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 22 de 31

Anexo 2. Higiene de Manos con Preparado de Base Alcohólica.

¿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



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.



Organización Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente
FOR A SaFER WORLD, FOR A STRONGER US

SAVE LIVES
 Clean Your Hands


La Organización Mundial de la Salud es el organismo internacional especializado en el campo de la salud pública. Es el órgano rector de la salud en el sistema de Naciones Unidas. El objetivo de la Organización Mundial de la Salud es el de promover la salud, prevenir la enfermedad, prolongar la vida y mejorar la calidad de vida de las personas. La Organización Mundial de la Salud es el organismo internacional especializado en el campo de la salud pública.

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2018


Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 23 de 31

Anexo 3. Los 5 Momentos de Higiene de Manos

Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos



1	ANTES DE TOCAR AL PACIENTE	¿POR QUÉ?	Limpiar las manos antes de tocar al paciente cuando se acerque a él. Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que tiene usted en las manos.
2	ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/ASEPTICA	¿POR QUÉ?	Limpiar las manos inmediatamente antes de realizar una tarea limpia/aseptica. Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que podrían estar en su cuerpo, incluidos los gérmenes del propio paciente.
3	DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A LÍQUIDOS CORPORALES	¿POR QUÉ?	Limpiar las manos inmediatamente después de un riesgo de exposición a fluidos corporales (y más adelante las guantes). Para protegerse y proteger al entorno de alterar la salud de los gérmenes dañinos del paciente.
4	DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE	¿POR QUÉ?	Limpiar las manos después de tocar a un paciente y la zona que lo rodea, cuando deje la cabecera del paciente. Para protegerse y proteger al entorno de alterar la salud de los gérmenes dañinos del paciente.
5	DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE	¿POR QUÉ?	Limpiar las manos después de tocar cualquier objeto o mueble del entorno inmediato del paciente, cuando lo deje (incluye aunque no se toque al paciente). Para protegerse y proteger al entorno de alterar la salud de los gérmenes dañinos del paciente.



Organización Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

999 8400000000 / 999 8400000000

SAVE LIVES

Clean Your Hands

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2009

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 24 de 31

Anexo 4. Los 5 Momentos de Higiene de Manos en Atención Ambulatoria de Hemodiálisis

Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos

Hemodiálisis en Atención Ambulatoria



1	ANTES DE TOCAR AL PACIENTE	¿CÓMO? Lávese las manos antes de tocar al paciente cuando se acerque a él. ¿POR QUÉ? Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que tiene usted en las manos.
2	ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/ASEPTICA	¿CÓMO? Lávese las manos inmediatamente antes de realizar una tarea limpia/aseptica. ¿POR QUÉ? Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que podrían entrar en su cuerpo, incluidos los gérmenes del propio paciente.
3	DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A LÍQUIDOS CORPORALES	¿CÓMO? Lávese las manos inmediatamente después de un riesgo de exposición a líquidos corporales (y frotse cualquier guante). ¿POR QUÉ? Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.
4	DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE	¿CÓMO? Lávese las manos después de tocar al paciente, al final de la consulta o cuando ésta sea interrumpida. ¿POR QUÉ? Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.
5	DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE	¿CÓMO? Lávese las manos después de tocar cualquier objeto o mueble del entorno del paciente, cuando un área sea temporal y exclusivamente dedicada al paciente (incluso aunque no haya tocado al paciente). ¿POR QUÉ? Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.

Organización Mundial de la Salud **SAVE LIVES Clean Your Hands**

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 25 de 31

Anexo 5. Los 5 Momentos de Higiene de Manos en Pacientes con Tubo Endotraqueal

Mis 5 momentos para la higiene de las manos En la atención a pacientes con tubos endotraqueales



1 ANTES DE TOCAR AL PACIENTE

2 ANTES DE REALIZAR UNA MANEJO ASÉPTICO

3 DESPUÉS DEL RIESGO DE CONTACTO AL CUIDADO CORPÓREO

4 DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE

5 DESPUÉS DEL CIERRE DE LAS BARRERAS DEL PACIENTE

Inmediatamente antes de cualquier manipulación del tubo endotraqueal y de cualquier cuidado respiratorio. Por ejemplo:

- 2a. Cuidados nasales u orales o fijación de un tubo endotraqueal o de traqueostomía (antes de ponerse guantes no estériles limpios).
- 2b. Aspiración endotraqueal u obtención de muestras respiratorias mediante lavado o mistlavado broncoalveolar (antes de ponerse guantes estériles).

Inmediatamente después de cualquier tarea que pueda conllevar exposición a líquidos corporales. Por ejemplo:

- 3a. Cuidados nasales u orales o fijación de un tubo endotraqueal o de traqueostomía.
- 3b. Aspiración endotraqueal, obtención de muestras respiratorias o cualquier otro contacto con membranas mucosas, secreciones respiratorias u objetos contaminados por secreciones respiratorias.
- 3c. Intubación o extubación del paciente.

Otras consideraciones fundamentales en adultos con tubos endotraqueales

- Evitar la intubación y utilizar ventilación no invasiva siempre que sea posible.
- A ser posible, utilizar tubos endotraqueales con salida de drenaje de secreciones subglóticas en pacientes que probablemente necesiten intubación durante más de 48 horas.
- Elevar la cabecera de la cama a 30°-45°.
- Siempre que sea posible, no utilizar sedantes en pacientes ventilados.
- Evaluar diariamente la posibilidad de extubación probando la respiración espontánea en ausencia de sedantes, siempre que no esté contraindicado.
- Prestar cuidados orales asepticos con guantes limpios no estériles.
- Facilitar el ejercicio y la movilización precoces para mantener y mejorar la forma física.
- Cambiar el circuito de ventilación solo si tiene suciedad visible o funciona mal.


World Health Organization | SAVE LIVE Clean Your Hands | Una atención limpia es una atención más segura | 2005-2015

El Departamento de Salud Pública del Ecuador agradece haber sido reconocido como el primer país en el mundo en adoptar la estrategia de los 5 momentos para la higiene de las manos. El sector de Infecciones de la Universidad de Guayaquil y el Hospital de Especialidades de Guayaquil son reconocidos por haber sido los primeros en adoptar esta estrategia en Ecuador. La OMS agradece al Instituto de Investigación y Control de la Infección y el Control de la Salud Pública del Ecuador y al Programa de Control de Infecciones de la Universidad de Guayaquil por su colaboración en la elaboración de este protocolo.

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	
	Versión: 5.0 Código: PRT-UCA-009 Página 26 de 31	

Anexo 6. Los 5 Momentos de Higiene de Manos en la Atención a Pacientes con Catéter Periférico

Mis 5 momentos para la higiene de las manos En la atención a pacientes con catéteres venosos periféricos



1 ANTES DE TOCAR AL PACIENTE

2 ANTES DE REALIZAR CUALQUIER PROCEDIMIENTO

3 DESPUÉS DEL RESGO DE EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES

4 DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE

5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE

Inmediatamente antes de cualquier manipulación del catéter periférico y del sistema conexo de administración intravenosa de medicación. Por ejemplo:


- 2a. La inserción o retirada del catéter (antes de ponerse guantes no estériles limpios), el cambio de apósitos, la extracción de sangre o la preparación del equipo necesario para estos procedimientos.
- 2b. Apertura del equipo de administración y del sistema de infusión.
- 2c. Preparación de la medicación que se administra a través del catéter.

Inmediatamente después de cualquier tarea que pueda conllevar exposición a líquidos corporales. Por ejemplo:

- 3a. Inserción o retirada del catéter.
- 3b. Extracción de sangre.

Otras consideraciones fundamentales sobre los catéteres intravenosos periféricos

1. **Infusión:** Asegúrese de que el catéter periférico está indicado. Retírelo cuando ya no sea necesario o deje de tener una indicación clínica.
2. **Inserción/mantenimiento/retirada**
 - 2.1 Limpie la piel con un antiséptico (alcohol al 70%, tintura de yodo, un yodóforo o gluconato de clorhexidina a base de alcohol al 2%) antes de la inserción.
 - 2.2 Utilice guantes no estériles limpios y procedimientos asépticos (técnica "sin tocar") para insertar y retirar el catéter y extraer sangre.
 - 2.3 Cambie los apósitos de gasa secos cada 2 días.
 - 2.4 Considere la posibilidad de cambiar el catéter cada 96 horas.
 - 2.5 Cambie los tubos utilizados para administrar sangre, productos sanguíneos, quimioterapia y emulsiones de grasa en las 24 horas siguientes al inicio de la infusión. Considere la posibilidad de cambiar todos los demás tubos cada 96 horas.
3. **Registro:** registre diariamente la fecha y la hora de inserción y retirada del catéter y de los cambios de apósitos, así como el estado (aspecto visual) de la piel en el lugar de inserción del catéter.

 **World Health Organization**

SAVE LIVES
Clean Your Hands

Una atención limpia es una atención más segura
2005-2015

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 27 de 31

Anexo 7. Los 5 Momentos de Higiene de Manos en la Atención a Pacientes con Catéter Venoso Central.

Mis 5 momentos para la higiene de las manos En la atención a pacientes con catéteres venosos centrales



Otras consideraciones fundamentales sobre los catéteres intravenosos centrales

1. **Indicación:** Asegúrese de que el catéter central está indicado. Retírelo cuando ya no sea necesario o deje de tener una indicación clínica.
2. **Inserción/mantenimiento/retirada**
 - 2.1 Evite la inserción de catéteres en la vena femoral.
 - 2.2 Limpie la piel con un antiséptico (el preferido es el gluconato de clorhexidina al 2% en alcohol) antes de la inserción.
 - 2.3 Utilice precauciones estériles de barrera completas durante la inserción (gorro, mascarilla quirúrgica, guantes estériles, bata estéril, paños estériles grandes).
 - 2.4 Cambie los apósitos de gasa cada 2 días, y los apósitos transparentes cada 7 días; cambie los apósitos siempre que estén visiblemente sucios.
 - 2.5 Cambie los tubos utilizados para administrar sangre, productos sanguíneos, quimioterapia y emulsiones de grasa en las 24 horas siguientes al inicio de la infusión. Considere la posibilidad de cambiar todos los demás tubos cada 96 horas.
 - 2.6 Utilice procedimientos asepticos (técnica "sin tocar") en toda manipulación del catéter.
 - 2.7 Limpie el conector del catéter con gluconato de clorhexidina en alcohol durante un mínimo de 15 segundos.
3. **Monitoreo:** Registre diariamente la fecha y la hora de inserción y retirada del catéter y de los cambios de apósitos, así como el estado (aspecto visual) de la piel en el lugar de inserción del catéter.



World Health
Organization


SAVE LIVE
Clean Your Hands

Una atención limpia es
una atención más segura
2005-2015

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	Versión: 5.0
		Código: PRT-UCA-009
		Página 28 de 31

Anexo 8. Los 5 Momentos de Higiene de Manos en el Cuidado de Pacientes con Sonda Urinaria

Mis 5 momentos para la higiene de manos: Cuidado de un paciente con sonda urinaria



LÍMPIESE LAS MANOS CUANDO MANIPULES UNA SONDA URINARIA O UN SISTEMA DE DRENAJE

Justo antes de la manipulación de cualquier sonda urinaria o sistema de drenaje que pueda llevar a la contaminación de la orina estéril, como puede ser:

- Inserción de una sonda directa permanente o intermitente o la aplicación de un catéter tipo condón justo antes de ponerse los guantes estériles.
- Manipulación del sistema de drenaje para obtener una muestra de orina o para vaciar la bolsa de drenaje.

¿POR QUÉ? Para proteger al paciente frente a microorganismos nocivos que puedan estar presentes en tus manos.

1 ANTES DEL CONTACTO CON EL PACIENTE

2 ANTES DE REALIZAR UN PROCEDIMIENTO LIMPIADOR

3 DESPUÉS DEL MANEJO DE EXPOSICIÓN A FLUJOS CORONALES

LÍMPIESE LAS MANOS CUANDO MANIPULES UNA SONDA URINARIA O UN SISTEMA DE DRENAJE

Justo después de cualquier tarea que incluya manipulación de una sonda urinaria o sistema de drenaje que pueda implicar un contacto con la orina, como pueden ser:

- Recogida de una muestra de orina.
- Vaciado de una bolsa de drenaje.
- Retirada de una sonda urinaria.


¿POR QUÉ? Para proteger el entorno sanitario y a ti mismo frente a microorganismos nocivos.

4 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL PACIENTE

5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO INMEDIATO DEL PACIENTE

5 CONSIDERACIONES ADICIONALES CLAVE PARA EL MANEJO DE PACIENTES CON SONDA URINARIA

- Asegúrate de que la indicación para el sondaje urinario permanente es adecuada.
- Utiliza un sistema de drenaje urinario cerrado y mantenlo cerrado.
- Realiza la inserción de la sonda de forma aséptica utilizando guantes estériles.
- Valora al paciente al menos una vez al día para determinar si el sondaje sigue siendo necesario.
- A los pacientes con sondaje urinario permanente no es necesario pautarles tratamiento antibiótico (aunque presenten bacteriuria asintomática), salvo que tengan infección confirmada.

 World Health Organization

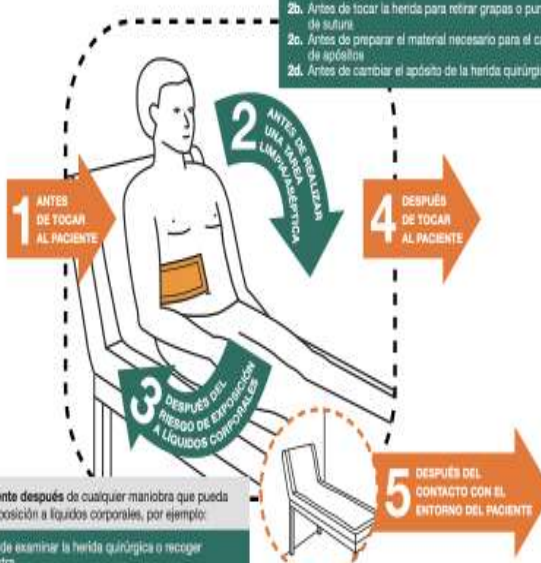
SAVE LIVES
Clean Your Hands

Si no actuamos hoy,
no habrá cura mañana

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	
	Versión: 5.0 Código: PRT-UCA-009 Página 29 de 31	

Anexo 9. Los 5 Momentos de Higiene de Manos en la Atención a Pacientes con Herida Quirúrgicas

Mis 5 momentos para la higiene de las manos En la atención a pacientes con heridas quirúrgicas



1 ANTES DE TOCAR AL PACIENTE

2 ANTES DE REALIZAR UNA CARGA ESTÉRIL

3 DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A LÍQUIDOS CORPORALES

4 DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE

5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE

Inmediatamente antes de tocar el apósito o la zona de la herida quirúrgica, por ejemplo:


- Antes de examinar la zona de la herida, lo cual incluiría la toma de muestras para pruebas microbiológicas, si es necesario.
- Antes de tocar la herida para retirar grapas o puntos de sutura.
- Antes de preparar el material necesario para el cambio de apósitos.
- Antes de cambiar el apósito de la herida quirúrgica.

Inmediatamente después de cualquier maniobra que pueda implicar la exposición a líquidos corporales, por ejemplo:

- Después de examinar la herida quirúrgica o recoger una muestra.
- Después de retirar grapas o puntos de sutura.
- Después de cambiar un apósito.

Otras cuestiones importantes relativas a las heridas quirúrgicas

- No toque la zona de la herida si no es necesario; esto se aplica también al paciente.
- Use guantes en previsión de posible contacto con líquidos corporales. Respete las instrucciones para los 5 momentos de la higiene de manos, incluso si lleva guantes.
- Siga los protocolos del centro sobre el uso de técnicas asépticas sin contacto durante el cambio de apósitos y cualquier manipulación de la herida.
- No toque el apósito durante al menos 48 horas después de la intervención quirúrgica, excepto en caso de fugas o complicaciones.
- Utilice sistemáticamente apósitos del tipo básico (por ejemplo, absorbentes o de baja adhesión) sobre las heridas quirúrgicas.
- En ocasiones, los trabajadores sanitarios también efectúan otras maniobras cuando atienden a un paciente para examinar una herida (por ejemplo, manipular un catéter venoso, estirar sangre o limpiar una sonda urinaria). En estos casos puede ser necesario desinfectarse las manos antes y después de la maniobra, para cumplir las precauciones aplicables a los momentos 2 y 3, por ejemplo (véanse los posters publicados por la OMS sobre los 5 momentos de higiene de las manos al manipular una vía o un catéter venoso).
- Cuando esté indicado, deben administrarse antibióticos por vía parenteral como medida profiláctica preoperatoria, en una dosis única como máximo 2 horas antes de la incisión quirúrgica, y teniendo en cuenta la semivida del antibiótico. No se deben continuar administrando profilaxis con antibióticos después de la intervención quirúrgica.
- En condiciones ideales, la administración de antibióticos para tratar infecciones confirmadas en una zona quirúrgica se debe basar en un cultivo de una muestra de la herida y en los resultados del antibiograma.
- Los signos y síntomas habituales de las heridas infectadas son: dolor (incluso solamente a la palpación), edema localizado, eritema, calor o secreción purulenta al realizar una tracción superficial.
- En este póster no se incluye información sobre las precauciones relativas a las heridas quirúrgicas complejadas que pueden requerir terapias o tratamientos específicos.


Organización Mundial de la Salud

**SAVE LIVES
CLEAN YOUR HANDS**

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	
	Versión: 5.0 Código: PRT-UCA-009 Página 30 de 31	

Anexo 10. Lavado de Manos Quirúrgico

Gráfico 3. Descripción de la técnica de lavado de manos quirúrgico con agua y jabón antiséptico

 <p>Moje sus manos y antebrazos con agua.</p>	 <p>Coloque una cantidad de jabón antiséptico suficiente para cubrir todas las superficies a tratar</p>
 <p>Frote cada lado de cada dedo, entre los dedos, la palma y el dorso de la mano durante dos minutos.</p>	 <p>Continuar frotando las muñecas y antebrazos hasta el codo, durante un minuto. Repita el proceso en la otra mano y el otro brazo manteniendo las manos por encima de los codos en todo momento</p>
 <p>Enjuagar las manos y los antebrazos desde los dedos hacia el codo, pasándolos a través del agua en una sola dirección</p>	 <p>Acceder al quirófano manteniendo las manos y antebrazos por encima de los codos y alejados de la ropa quirúrgica</p>
 <p>Con una toalla estéril, secar sin frotar desde los dedos hacia los codos.</p>	<p>3 a 6 minutos</p>

Hospital de Especialidades Guayaquil "Dr. Abel Gilbert Pontón"	Unidad de Gestión de Calidad - Control de Infecciones	
	Protocolo de Higiene de Manos	
	Versión: 5.0 Código: PRT-UCA-009 Página 31 de 31	

Anexo 11. Higiene de Manos Quirúrgico con Alcohol Gel



1 Poner aproximadamente 5 ml (3 dosis) de producto en la palma de la mano no dominante, usando el codo del brazo contrario para pulsar el dispensador.

2 Impregnar la punta de los dedos de la mano dominante con el producto para descontaminar debajo de las uñas (5 seg).

3 Extender el producto por la mano y el antebrazo, hasta el codo.

4 Asegurarse de cubrir toda la piel mediante movimientos circulares alrededor del antebrazo y la mano.

5 Continuar hasta que la solución hidroalcohólica se haya secado por evaporación (15 seg).

6 Poner aproximadamente 5 ml (3 dosis) de producto en la palma de la mano otra mano y repetir el procedimiento en la mano y antebrazo no dominante.

7 Poner aproximadamente 5 ml (3 dosis) de producto en la palma de la mano.

8 Frotar las palmas de las manos entre sí.

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

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

11 Frotar el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.

12 Frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha, y viceversa.

13 Cuando las manos estén completamente secas es el momento de ponerse la bata y los guantes.

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

15 3 - 5 min