



UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO  
FACULTAD DE MEDICINA Y NUTRICIÓN  
Unidad Médica de Simulación Clínica  
*"Dr. José Jorge Talamas Márquez"*



## LICENCIATURA EN NUTRICIÓN

### Practica # 2 TECNICA ABIERTA PARA LA COLOCACION DE GUANTES ESTERILES

#### OBJETIVOS:

Al concluir la práctica el alumno será capaz de:

1. Identificar mediante la observación los pasos de la colocación de los guantes estériles.
2. Reconocer la importancia de cada paso involucrado en dicho procedimiento en el éxito de la técnica aséptica.
3. Realizar el procedimiento con técnica aséptica dirigido a actividades específicas
4. Señalar la importancia de la técnica aséptica en la colocación de los guantes asociado a los procedimientos que ellos harán.

#### JUSTIFICACION:

El uso de guantes estériles forma parte de un conjunto de medidas que previenen y controlan las infecciones intrahospitalarias que tienen como objetivo disminuir la transmisión de microorganismos de las manos, del personal al paciente durante los procedimientos invasivos que necesitan de técnica estéril, por lo tanto la correcta colocación y manipulación aseguran la técnica aséptica y la calidad de atención del paciente.

#### ANTECEDENTES:

Las precauciones estándar son sistemas y lineamientos creados para prevenir la transmisión de microorganismos entre pacientes y funcionarios o entre paciente y paciente, a través de la adopción de barreras protectoras en los cuidados otorgados a los usuarios en los distintos centros de atención en salud.

El objetivo del uso de estas barreras es evitar que la piel y mucosas del personal tome contacto con sangre o fluidos corporales, e incluyen el uso de:

- Mascarillas y anteojos
- Pecheras plásticas
- Guantes

El uso de guantes consiste en la postura de una protección en las manos previo a la realización de un procedimiento.

Debemos diferenciar tres tipos de guantes y sus respectivos usos:

- Guantes domésticos:
  - Para lavado de material.
  - Para lavado de chatas y urinarios.
  - Para aseo concurrente y terminal de la unidad del paciente.
  - Para manejo de ropa sucia o contaminada.
- Guantes de procedimientos:
  - Al realizar cualquier tipo de punción al usuario.
  - Limpieza de heridas con secreciones abundantes y/o drenaje.
  - Aseo genital.
  - Para atención de pacientes que requieran precauciones especiales (ejemplo: pacientes inmunodeprimidos), por la facilidad de transmisión de agentes infecciosos, a través de las manos.
  - Traslado de muestras
  - Higiene de paciente en cama
- Guantes estériles:
  - Los guantes estériles se utilizan en diversos procedimientos que realiza el equipo de salud, donde se va a manipular material e insumos estériles, los cuales tomaran contacto con mucosas, piel no intacta o cavidades normalmente estériles (Ej. instalación de catéter urinario permanente o cateterismo vesical, instalación de catéter venoso central, procedimientos quirúrgicos, aspiración de secreciones, entre otros). Es decir en todo procedimiento invasivos o quirúrgico.

**Indicaciones:**

Los guantes deben utilizarse en las siguientes actividades:

- Procedimientos invasivos
- Manipulación de sangre y fluidos
- Aseo y desinfección
- Procedimientos de anatomía patológica
- Manipulación de basura y ropa contaminada
- Procedimientos de laboratorios
- Al examinar piel y mucosas no intactas
- Cuando exista indicación expresa del procedimiento (por ejemplo, en pacientes en estado crítico).
- CON CARÁCTER OBLIGATORIO, siempre que el trabajador sanitario presente cortes, heridas o lesiones cutáneas.

Tabla 1. Tipos de guantes

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

Tabla 2. Continuación tipos de guantes

TIPO DE GUANTES	INDICACIONES	OBJETIVOS
<p><b>GUANTES DE EXAMEN NO ESTERILES (sin polvo)</b></p> <p><b>Látex</b></p>  <p><b>Nitrilo</b></p> 	<p><b>Todas aquellas prácticas clínicas sin protocolo de esterilidad y que requieran protección:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Retirada de vías vasculares periféricas.</li> <li>• Obtención y manipulación de muestras para análisis clínicos.</li> <li>• Manejo de secreciones, aspiraciones orofaríngeas, fluidos biológicos, orinas y cambio de bolsas de colostomía.</li> <li>• Limpieza de aparatos y material sanitario.</li> <li>• Administración y eliminación de residuos citotóxicos (recomendable doble guante).</li> <li>• Contacto con residuos biosanitarios.</li> </ul>	<p><b>En maniobras y procedimientos de riesgo, evitar el contacto físico con secreciones, fluidos biológicos, piel no intacta, mucosas y materiales sucios o contaminados.</b></p>
<p><b>GUANTES DE PLÁSTICO</b></p> <p><b>Vinilo</b></p>  <p><b>Poliétileno</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manipulación de alimentos.</li> <li>• Movilización de pacientes e higiene de pacientes encamados.</li> <li>• Procedimientos simples o examen médico sin riesgo de contacto con líquidos, sangre o fluidos biológicos.</li> <li>• Efecto barrera débil: exige cambio de guantes con mucha frecuencia (cada 5 minutos en caso de exposición a sangre y fluidos biológicos).</li> </ul>	<p><b>Maniobras de riesgo limitado.</b></p>

**Condiciones para el uso adecuado de guantes:**

- Tener las manos limpias, secas y sin cremas.
- Mantener las uñas cortas y sin esmalte.
- No trabajar con anillos, relojes, etc.: pueden romper los guantes, obstaculizar una buena limpieza, fijar a la piel las partículas que se desprendan del guante y favorecer la retención de material potencialmente infeccioso.

**Técnica de colocación de guantes (abierta)**

Este método se emplea cuando sólo se requiere la cobertura de las manos (por ej., cateterización urinaria, biopsia de médula ósea, preparación estéril del paciente) o durante la cirugía cuando un guante se contamina y debe ser sustituido.

El método no debe ser utilizado como rutina para la colocación del camisolín y guantes, en este caso se utiliza la técnica cerrada o asistida mismas que serán tratadas en el modulo de cirugía.

1. Retire todo tipo de joyas (anillos, pulseras y reloj).
2. Realice lavado de manos clínico
3. Tome el paquete de guantes.
4. Verifique indemnidad del envoltorio, fecha de caducidad.
5. Abra el paquete de guantes por donde se indica en el envoltorio, saque el sobre con los guantes y colóquelo sobre un lugar plano, limpio seco y seguro. Diríjase a la línea media en la parte inferior y proceda a tomar los bordes y abrirlos hacia el exterior con la precaución de no tocar los guantes que se encuentran en el interior.
6. Abra el primer doblez.

Ilustración 1.



7. Deje bien extendido el papel donde vienen los guantes, tomando el papel solo desde el borde.
8. Observe que los guantes están rotulados de la siguiente manera:
  - a. **“R”** que significa Right para el guante que irá en la mano derecha
  - b. **“L”** que significa Left para el guante que irá en la mano izquierda
9. Ahora haciendo pinza con el dedo índice y pulgar de la mano dominante, tome el guante por la base, introduciendo aproximadamente 1 cm. el dedo pulgar dentro del guante, levántelo alejado del cuerpo y de objetos que pudiesen ponerse en contacto con ellos

Ilustración 2



10. Introduzca la mano en forma de pala con el dedo pulgar sobre la palma mirando hacia arriba y ajuste el guante a su mano.

Ilustración 3



Ilustración 4



11. Con la mano (que tiene el guante puesto) en forma de pala, introdúzcala en el doblado del guante con los dedos mirando hacia usted.

Ilustración 5



12. Coloque su mano derecha en forma de pala mirando hacia arriba e introduzca el guante en su mano. Ajústelo calzando los dedos de su mano con el guante.

Ilustración 6



Ilustración 7

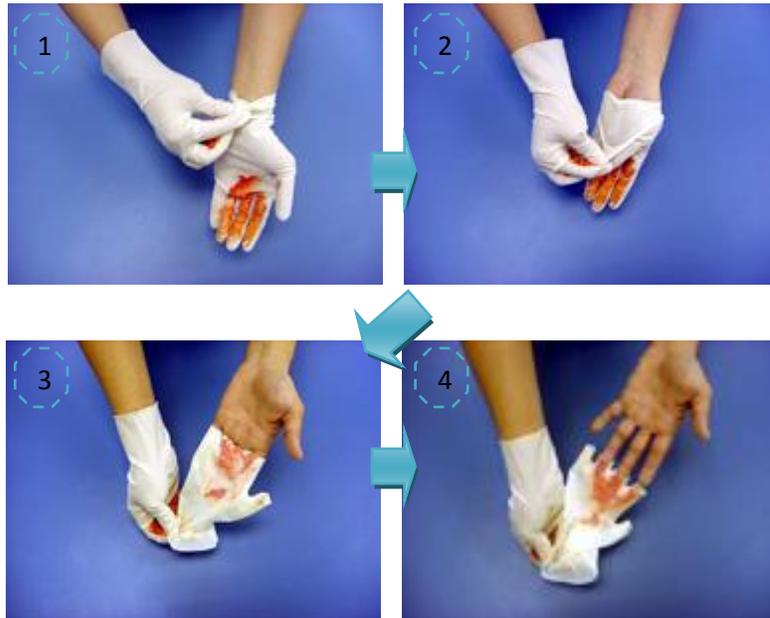


Si en el proceso del colocado de guantes estos quedan mal puestos, deben ser ajustados una vez que ambas manos estén enguantadas.

***“Recuerde que ahora sus manos con guantes se encuentran estériles por lo tanto usted no debe tocar ningún objeto que no se encuentre estéril”***

#### **Técnica de retiro de guantes**

1. Para retirar el primer guante, tome el borde por la cara externa dé vuelta completamente el guante, tal y como se muestra en la siguiente imagen.



2. Para retirar el segundo guante, tómelo el primero del puño, posteriormente con la mano sin guante tome la por la cara interna y dé vuelta completamente el guante, deseche según norma.



3. Lave y seque sus manos.

#### **COMPETENCIAS QUE SE ADQUIEREN EN LA PRÁCTICA.**

- Conocimiento y aplicación de las ciencias biomédicas, sociomédicas y clínicas en el ejercicio de la medicina.
- Pensamiento crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de información. Caso problema.
- Aprendizaje autorregulado y permanente. Conocimientos previos.
- Comunicación efectiva.
- Profesionalismo, aspectos éticos y responsabilidades legales.
- Salud poblacional y sistemas de salud: promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

#### **CONOCIMIENTOS PREVIOS QUE DEBE TENER EL ALUMNO**

- Comportamiento ético.
- Principales microorganismos patógenos relacionados con infecciones nosocomiales.
- Conceptos básicos de higiene de manos.

#### **DESARROLLO DE LA PRÁCTICA:**

Los alumnos deberán presentarse la unidad médica de simulación clínica con uniforme blanco y puntualmente a la hora reservada.

#### **Material:**

- Lavamanos
- Jabón desinfectante
- Toallas de papel
- Gel antibacterial de base alcoholada.
- 2 pares de guantes estériles por alumno.

**Procedimiento:**

1. Se dará un espacio de 20 minutos para lluvia de ideas en cuanto a indicaciones y técnica adecuada.
2. De manera individual se reproducirá un escenario clínico habitual, donde se evaluará que atienda a la indicación de uso de guantes así como la técnica para la colocación de los mismos.
3. Contestar el caso problema.

**a. Caso problema**

Paciente masculino de 80 años de edad, el cual acude al servicio de urgencias debido a imposibilidad para deglutir los alimentos, de 36 horas de evolución, debido a estenosis esofágica secundaria a tumoración en laringe, la cual comprime esófago. A la exploración física el paciente se encuentra ansioso, asténico, con facies dolorosas, a la exploración de abdomen se encuentra peristaltismo aumentado, resto sin alteraciones aparentes.

- I. En este caso el médico de base solicita la colocación de sonda nasoyeyunal. En cuanto al uso de guantes, de qué tipo de guantes emplearía:
  - a) Guantes domésticos
  - b) Guantes de polietileno.
  - c) Guantes de látex no estériles
  - d) Guantes de látex estériles
- II. Posterior al término del procedimiento, usted deberá.... (EXCEPTO):
  - a) Retirarse los guantes con técnica adecuada.
  - b) Eliminar los guantes en el bote rojo
  - c) Lavarse las manos
  - d) Depositar los empaques y guantes utilizados en la basura común.

**BIBLIOGRAFIA:**

- NORMA OFICIAL MEXICANA NOM-085-SSA1-1994, Que establece las especificaciones sanitarias de los guantes de hule látex natural para cirugía y exploración en presentación estéril y no estéril.
- Vidal Larraín, B., Soto Pino I, Figueroa Ramírez, M., (2007). *Procedimientos de Enfermería Médico quirúrgica*. Santiago, Chile: Ed. Mediterráneo.
- P. Swearingen, D. G. Ross. (2000) *Manual de Enfermería Médico-Quirúrgico*. Editorial Harcourt, Cuarta Edición, España.

**Elaborado por:** Dra. Martha P. Barrientos Vargas