



UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO FACULTAD DE MEDICINA Y NUTRICIÓN

Unidad Médica de Simulación Clínica "Dr. José Jorge Talamas Márquez"



HABILIDADES BÁSICAS I

Práctica # 1: LAVADO DE MANOS CLINICO

OBJETIVOS:

Al concluir la practica el alumno será capaz de:

- 1. Conocer la correcta técnica de lavado de manos clínico
- 2. Realizar lavado de manos según técnica
- 3. Conocer en que situaciones se debe realizar éste procedimiento, a través de situaciones simuladas.

JUSTIFICACION:

Las infecciones relacionadas con la atención sanitaria (IRAS), también conocidas como infecciones nosocomiales, suponen una tremenda carga de enfermedad y tienen un importante impacto económico en los pacientes y los sistemas sanitarios de todo el mundo. Pero una buena higiene de las manos, la sencilla tarea de limpiarse las manos en el momento apropiado y de la manera adecuada, puede evitarlas y de esta manera salvar vidas.

ANTECEDENTES:

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.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha elaborado unas Directrices sobre la Higiene de las Manos en la Atención Sanitaria, basadas en la evidencia científica, para ayudar a los centros sanitarios a mejorar la higiene de las manos y de ese modo disminuir las IRAS.

Indicaciones:

Lavarse las manos con agua y jabón cuando estén visiblemente sucias o contaminadas con material proteináceo, o visiblemente manchadas con sangre u otros líquidos corporales, o bien cuando haya sospechas fundadas o pruebas de exposición a organismos con capacidad de esporular, así como después de ir al baño.

En todas las demás situaciones clínicas que aparecen más abajo, aunque las manos no estén visiblemente sucias, utilizar preferentemente la fricción con una preparación alcohólica para la antisepsia sistemática de las manos, o lavarse las manos con agua y jabón.

Las indicaciones para la higiene de las manos pueden integrarse en cinco momentos durante la prestación asistencial, mismos que se mencionan en la siguiente tabla.

Tabla 1. Momentos de lavado de manos

Los 5 momentos	Recomendaciones de consenso Directrices de la OMS para la Higiene de las Manos en la Atención Sanitaria de 2009
1. Antes del contacto con el paciente.	D.a) Antes y después de tocar al paciente (IB)
Antes de un procedimiento limpio / aséptico	D.b) Antes de manipular un dispositivo invasivo para la asistencia al paciente, con independencia de que se empleen guantes o no (IB). D.d) Si hay desplazamiento de un punto del cuerpo contaminado a otro punto del cuerpo durante la asistencia al mismo paciente (IB).
Después del riesgo de exposición a fluidos corporales.	D.c) Después del contacto con excreciones o fluidos corporales, membrana mucosa, piel no intacta o vendaje de heridas (IA). D.d) Si hay desplazamiento de un punto del cuerpo contaminado a otro punto del cuerpo durante la asistencia al mismo paciente (IB). D.f) Después de quitarse los guantes esterilizados (II) o no esterilizados (IB).
4. Después del contacto con el paciente.	D.a) Antes y después de tocar al paciente (IB). D.f) Después de quitarse los guantes esterilizados (II) o no esterilizados (IB).
Después del contacto con el entorno del paciente.	D.e) Después del contacto con los objetos y las superficies inanimadas (incluyendo el equipo médico) en las inmediaciones del paciente (IB). D.f) Después de quitarse los guantes esterilizados (II) o no esterilizados (IB).

Ilustración 1. Momentos del lavado de manos

Los cinco momentos para la higiene de las manos

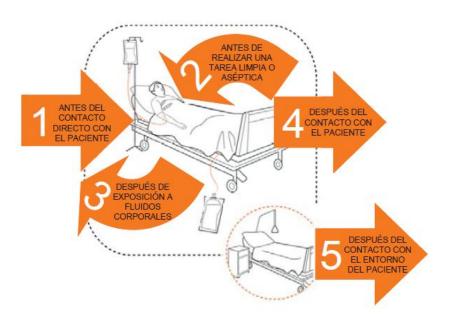


Ilustración 2. Técnica de fricción de manos con un preparado de base alcohólica (PBA)

Técnica de higiene de las manos con soluciones alcoholadas.





1. Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir toda la superficie a tratar.



2. Frótese las palmas de las manos entre sí.



 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.



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



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



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



...una vez secas, sus manos son seguras

Ilustración 3. Técnica de lavado de manos con agua y jabón



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
- Mecanismo de acción de antisépticos utilizados (jabón y alcohol)

DESARROLLO DE LA PRACTICA:

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.

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 higiene de manos así como la técnica para realizar el mismo.
- 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 realizar la micción de 36 horas de evolución, a la exploración física el paciente se encuentra ansioso, con facies dolorosa, a la

Lavado de Manos Clínico

Unidad Médica de Simulación Clínica "Dr. José Jorge Talamas Márquez"

exploración de abdomen se encuentra presencia de globo vesical, tacto rectal sugerente de aumento de volumen de próstata, resto sin alteraciones aparentes.

- I. En este caso el médico de base solicita la colocación de sonda Foley. En cuanto a la higiene de manos necesaria en este procedimiento, seleccione la respuesta incorrecta:
 - a) Realizar lavado de manos previo a la colocación de guantes estériles.
 - b) Evitar lavado de manos, dado que se usaran guantes estériles.
 - c) Asegurarse de secar adecuadamente las manos previo a la colocación de guantes para evitar dermatitis.
 - d) Se puede realizar higiene por fricción con gel antibacterial, si no hay presencia franca de suciedad en manos.

II.	Enumere los pasos a seguir en un lavado de manos clínico tradicional (de
	0 al 10).

Tome el jabón necesario para cubrir todas las zonas a tratar.
Enjuague con abundante agua.
Sírvase de la toalla utilizada para secar y cierre la llave del grifo.
Humedezca sus manos
Talle dorsos de cada mano con la palma de la mano contralatera
y dedos entrelazados .
Talle nudillos de ambas manos.
Talle punta de los dedos (uñas).
Frote las palmas de las manos para generar espuma.
Talle las palmas entre si con los dedos entrelazados.
Talle los pulgares de cada mano.
Seque con una toalla desechable.

BIBLIOGRAFIA

Hand higiene Technical Referente Manual Organización Mundial de la Salud, 2009.
 WHO/IER/PSP/2009.02

Elaborado por: Dra. Martha P. Barrientos Vargas