



Ministerio
de **Salud Pública**

Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora
LUZ ELENA ARISMENDI

PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS

VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA

PHMA-VGE-015

*¡Un hospital
con corazón!* 

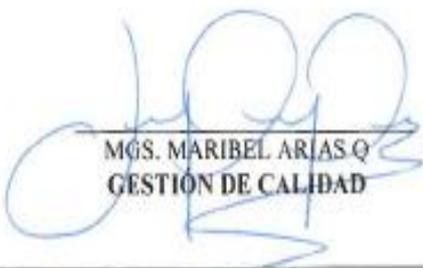


Ministerio
de **Salud Pública**

Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora
LUZ ELENA ARISMENDI

ACTA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS

La aprobación de la presente acta, indica el entendimiento del propósito y contenido descrito en el presente documento, sus referencias y anexos. La firma de este documento, implica la conformidad de cada involucrado con el mismo.

REVISADO POR CALIDAD :  MGS. MARIBEL ARIAS Q GESTIÓN DE CALIDAD		
APROBADO POR:   DR. JUAN PANCHI DIRECTOR ASISTENCIAL		
APROBADO PARA SU SOCIALIZACIÓN:   DR. ANDRÉS CORRAL GERENTE HGONA		
FECHA:		
DIA 18	MES ABRIL	AÑO 2017

 Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 3 de 22

TABLA DE CONTENIDO

1.	INTRODUCCIÓN:.....	4
2.	OBJETIVO:.....	4
3.	ALCANCE.....	5
4.	TÉRMINOS Y DEFINICIONES:.....	5
5.	SIGLAS.....	6
6.	RESPONSABLES:.....	6
7.	INSUMOS Y MATERIALES:.....	6
8.	METODOLOGÍA:.....	7
9.	PRECAUCIONES O INDICACIONES.....	14
10.	REFERENCIAS:.....	16

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchl Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



 Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 4 de 22

1. INTRODUCCIÓN:

La higiene de manos es la medida más científicamente comprobada, más eficaz, más económica, la mejor medida, para prevenir infecciones hospitalarias.^{1,2,3} Es por ello, que uno de los pilares fundamentales del comité de infecciones asociadas a la atención de la salud es vigilar, promover, reportar el apego a higiene de manos.

Desde que Ignaz Semmelweis, en 1847, descubrió que la higiene de manos es una medida eficaz para disminuir infecciones y muertes hospitalarias, numerosos estudios han surgido, que lo han corroborado.⁷ Desde entonces, múltiples medidas se han implementado para prevenir IAAS, pero ninguna es más eficaz que la higiene de manos.

Las autoridades del HGONA, tienen como objetivo prioritario la Seguridad del Paciente para ello implementan el Protocolo de Higiene de manos, ya que estas recomendaciones promueven un mejoramiento en la atención brindada por parte de los profesionales de la salud que laboran en esta institución, mediante el control de infecciones asociadas a la atención en salud a través de estrategias basadas en evidencias científicas.

2. OBJETIVO:

GENERALES:

- Establecer estándares de cumplimiento para la correcta aplicación de las diferentes técnicas de Higiene de las manos, para el personal de salud del Hospital Gineco Obstétrico de Nueva Aurora Luz Elena Arismendi; con la finalidad de disminuir la incidencia de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) y brindar prácticas de salud seguras al paciente.

ESPECÍFICOS:

- Aplicar las técnicas adecuadas de lavado de manos de acuerdo a los criterios definidos por la OMS-MSP.
- Promover cumplimiento de Higiene de Manos en el HGONA.

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



 Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 5 de 22

3. ALCANCE

El presente protocolo es de aplicación obligatoria en el Hospital “Gineco Obstétrico de Nueva Aurora “Luz Elena Arismendi (HGONA)”, a partir de su aprobación por la máxima autoridad del Hospital, y debe ser aplicado por todo el personal sanitario que labora en esta institución.

4. TÉRMINOS Y DEFINICIONES:

Preparado de base alcohólica: 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 / aséptico: 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, vómito, meconio, loquios. Secreciones: saliva, moco, esperma, leche y calostro, lágrimas, cerumen, vermis caseoso (hasta el primer baño). Trasudado/exudado: líquido pleural, líquido cerebrospinal, líquido ascítico, líquido sinovial, líquido amniótico, pus, con la excepción del sudor. Por extensión, cualquier muestra biológica extraída del cuerpo (incluyendo muestras de tejido, placenta, muestras citológicas, órganos y médula ósea).

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.

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.

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 6 de 22

Oportunidad para la higiene de manos: Momento durante la actividad asistencial en el que es necesario realizar una 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 a todas las ocasiones observadas que lo requerirían.

Fricción de manos (lavado con hidroalcohol o alcohol gel): Aplicar un antiséptico para manos para reducir o inhibir la propagación de los microorganismos sin necesidad de una fuente exógena de agua ni del enjugado o secado con toallas u otros instrumentos.

5. SIGLAS

HM: higiene de manos

FM: fricción de manos

OMS: Organización mundial de la salud

PBA: Productos de base alcohólica

CHG: gluconato de clorhexidina

MRSA: Staphylococcus aureus meticilinoresistente

CIAAS: Comité de infecciones asociadas a la atención de la salud

IAAS o HAI: Infección asociada a la atención de la salud o infección hospitalaria, en español o inglés, respectivamente

6. RESPONSABLES:

DE LA EJECUCIÓN:

Médicos, Enfermeras, Auxiliares de Enfermería, Asistentes Administrativos de Salud y todo el personal que labora en la institución.

DE LA SUPERVISIÓN:

Dirección Asistencial

Unidad de Calidad

Líderes Médicos

Enfermeras Líderes de los Servicios.

Coordinación de la Gestión de Cuidados de Enfermería

7. INSUMOS Y MATERIALES:

El alcohol debe ser antiséptico, es decir, con una concentración entre 60 y 95%. Puede venir en presentación de alcohol, líquido o espuma.⁹

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



 Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 7 de 22

El gluconato de clorhexidina debe tener concentración de 0.5 a 2%. Mientras más alta la concentración erradica mejor las bacterias pero es más irritativo para la piel. Se debe preferir aquel que tenga emolientes, a fin de proteger la piel, disminuir la probabilidad de contraer dermatitis de contacto.^{1,2}

El triclosán ha caído en desuso porque tiene escasa acción contra bacilos gram negativos.⁹

8. METODOLOGÍA:

8.1 TIPOS DE LAVADOS DE MANOS

LAVADO CLÍNICO:

Lavado Higiénico de Manos con agua y jabón

Está definido como una fricción breve y vigorosa de toda la superficie de las manos, con jabón antiséptico, seguido por un enjuague por agua. Permitiendo la remoción mecánica de la suciedad y la flora bacteriana.

Higienización de manos con alcohol gel (Fricción de Manos con hidroalcohol)

Es la aplicación de un producto antiséptico de acción rápida que generalmente es un alcohol, en toda la superficie de las manos para reducir el número de microorganismos presentes.

LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO:

Es la acción mecánica sobre la superficie de las manos y los antebrazos en la que se utiliza un jabón antiséptico y agua. Los deben realizar todas las personas que participan en los procedimientos quirúrgicos o que por su trabajo permanecen en áreas quirúrgicas. El primer lavado del día debe durar 5 minutos los posteriores de 3 a 6 minutos.

8.2 PROCEDIMIENTO

La OMS determina que la HM durante la atención a pacientes debe realizarse en 5 momentos: (**Anexo 1**)

- 1: Antes del contacto con el paciente
- 2: Antes de realizar una tarea aséptica
- 3: Después del contacto con fluidos corporales
- 4: Después del contacto con el paciente
- 5: Después del contacto con el entorno del paciente

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



 Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 8 de 22

El momento más olvidado suele ser el 5. Se debe recordar que hasta el 40% de las IAAS se deben a infecciones cruzadas, principalmente por omisión de momentos 4 y/o 5. ⁸

La necesidad de efectuar la higiene de las manos está estrechamente ligada a las actividades de los profesionales sanitarios en el espacio físico que rodea a cada paciente. Si lo consideramos en relación a un solo paciente, el entorno en que se realiza la asistencia puede dividirse en dos áreas espaciales virtuales, la zona del paciente y el área de asistencia.

Indicación (momento) 1: Antes del contacto con el paciente.

Cuándo: antes de tocar al paciente al acercarse a él. Esta indicación viene determinada al producirse el último contacto con el área de asistencia y previa al siguiente contacto con el paciente.

Por qué: para prevenir la transmisión de gérmenes desde el área de asistencia al paciente y en última instancia proteger al paciente de la colonización y, en algunos casos, de las infecciones exógenas por parte de gérmenes nocivos transmitidos por las manos de los profesionales sanitarios.

Este momento se produce antes del contacto con la ropa y la piel intacta del paciente; la acción de higiene de manos puede realizarse al entrar en la zona del paciente, al acercarse al paciente o inmediatamente antes de tocarlo. El contacto con las superficies del entorno del paciente puede producirse al tocar objetos entre el momento en que se penetra en la zona del paciente y el contacto con éste; la higiene de las manos no es necesaria antes de tocar estas superficies sino antes del contacto con el paciente. Si después de efectuar la higiene de manos pero antes del contacto con el paciente, se producen otros contactos de este tipo o con el entorno del paciente, no es necesario repetir la higiene de manos.

Indicación (momento) 2: Antes de un procedimiento limpio/aséptico

Cuándo: inmediatamente antes de acceder a un punto crítico con riesgo infeccioso para el paciente. Esta indicación viene determinada al producirse el último contacto con cualquier superficie del área de asistencia y de la zona del paciente (incluyendo al paciente y su entorno), y previa a cualquier procedimiento que entrañe contacto directo o indirecto con las membranas mucosas, la piel no intacta o un dispositivo médico invasivo.

Por qué: para impedir la transmisión de gérmenes por inoculación al paciente, así como de un punto del cuerpo a otro del mismo paciente.

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



 Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 9 de 22

Si se emplean guantes para realizar el procedimiento limpio / aséptico, debe efectuarse una higiene de manos antes de ponérselos. La indicación no viene definida por una secuencia de acciones asistenciales, sino por el contacto directo o indirecto con la membrana mucosa, la piel dañada o un dispositivo médico invasivo. También debe tener en cuenta esta indicación cualquier profesional de la sanidad que trabaje en algún punto de la cadena asistencial anterior a la atención directa y se encargue de preparar algún producto o instrumento destinado a estar en contacto con las mucosas o la piel no intacta vía ingestión o inoculación (personal de esterilización, farmacia, cocina).

Indicación (momento) 3: Después del riesgo de exposición a fluidos corporales

Cuándo: en cuanto termina la tarea que entraña un riesgo de exposición a fluidos corporales (y después de quitarse los guantes). Esta indicación viene determinada al producirse contacto con la sangre u otros fluidos corporales (aunque éste sea mínimo y no se vea con claridad) y previa al siguiente contacto con cualquier superficie, incluyendo al paciente, su entorno o el área de asistencia sanitaria.

Por qué: para proteger al profesional sanitario de la colonización o infección por los gérmenes del paciente y para proteger el entorno sanitario de la contaminación y de la subsiguiente propagación potencial. Esta acción puede posponerse hasta que el profesional sanitario haya abandonado el entorno del paciente si debe retirar y procesar equipo (por ejemplo, un tubo de drenaje abdominal) en una zona adecuada, siempre y cuando sólo toque dicho equipo antes de realizar la higiene de las manos.

Si el profesional sanitario lleva guantes en el momento de la exposición a un fluido corporal, debe quitárselos inmediatamente después y efectuar una higiene de manos. Esta acción puede posponerse hasta que el profesional sanitario haya abandonado el entorno del paciente si debe retirar y procesar equipo (por ejemplo, un tubo de drenaje abdominal) en una zona adecuada, siempre y cuando sólo toque dicho equipo antes de realizar la higiene de las manos. También debe tener en cuenta esta indicación cualquier profesional de la sanidad que trabaje en algún punto de la cadena asistencial posterior a la atención directa al paciente y tenga que manipular fluidos corporales (técnico de laboratorio, patólogo), equipo sucio y contaminado (personal de esterilización), residuos sucios y contaminados (personal de mantenimiento o de servicios).

Indicación (momento) 4: Después del contacto con el paciente

Cuándo: al alejarse del paciente, después de haberlo tocado. Esta indicación viene determinada al producirse el último contacto con la piel intacta, la ropa del paciente o

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



 Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 10 de 22

una superficie de su entorno (después del contacto con el paciente) y previa al siguiente contacto con una superficie en el área de asistencia sanitaria.

Por qué: para proteger al profesional sanitario de la colonización y la infección potencial por los gérmenes del paciente y para proteger el entorno del área de asistencia de la contaminación y la potencial propagación.

La acción se puede posponer hasta que el profesional sanitario haya abandonado la zona del paciente si tiene que retirar y procesar equipo en una zona adecuada, siempre y cuando sólo toque dicho equipo antes de realizar la higiene de manos. La indicación 4 no se puede disociar de la indicación 1. Cuando el profesional sanitario toca directamente al paciente y después toca otro objeto en el entorno del paciente antes de abandonar la zona se aplica la indicación 4 y no la 5. Situaciones que ejemplifican el contacto directo: a) Después de estrecharle la mano a un paciente o acariciar la frente de un niño; b) Después de ayudar a un paciente en las actividades de cuidado personal: moverse, darse un baño, comer, vestirse, etcétera; c) Después de realizar una exploración física no invasiva: tomar el pulso, la presión sanguínea, auscultar el pecho o realizar un electrocardiograma; d) Después de prestada la asistencia y otros tratamientos no invasivos: cambiar la ropa de la cama en la que se encuentra el paciente, colocar una máscara de oxígeno o realizar fisioterapia.

Indicación (momento) 5: Después del contacto con el entorno del paciente

Cuándo: después de tocar cualquier objeto o mueble al salir del entorno del paciente, sin haber tocado a éste. Esta indicación viene al producirse el último contacto con las superficies y los objetos inertes en el entorno del paciente (sin haber tocado a éste) y previa al siguiente contacto con una superficie en el área de asistencia.

Por qué: para proteger al profesional sanitario de la colonización por los gérmenes del paciente que pueden estar presentes en las superficies / objetos de entorno inmediato y para proteger el entorno sanitario de la contaminación y la potencial propagación

La indicación 4, «después del contacto con el paciente» y la indicación 5, «después del contacto con el entorno del paciente» no pueden combinarse jamás, puesto que la indicación 5 excluye el contacto con el paciente y la indicación 4 sólo se aplica después del contacto con éste.

TÉCNICA CORRECTA DE HIGIENE DE MANOS

Sea que se utilice agua y jabón o alcohol para la higiene de manos, la técnica es similar, y es la descrita a continuación:

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchl Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



 <p>Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI</p>	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 11 de 22

LAVADO CLINICO

Lavado con solución Hidroalcohólica: (Anexo 2)

1. Aplicarse en las manos Solución hidroalcohol y distribuirlo completamente por las manos
2. Frotar las manos palma con palma, sobre dorsos y espacios interdigitales
3. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos
4. Frótese las palmas de las manos entre si con los dedos entrelazados
5. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la otra y viceversa
6. Friccionar por rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha o viceversa
7. Frótese la punta de los dedos de un mano con el dorso de la otra y viceversa
8. Sus manos son seguras una vez que la solución seque en sus manos y durará entre 20 y 30 segundos

 **Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos**



VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchl Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



 <p>Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI</p>	<p>HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI</p>	<p>CÓDIGO: PHMA-VGE -015</p>
	<p>PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS</p>	<p>Fecha: 18-04-2017</p>
	<p>VERSIÓN: Ver. 0.2</p>	<p>Página 12 de 22</p>

LAVADO HIGIÉNICO DE MANOS

Lavado con agua y jabón: (Anexo 3)

0. Mójese las manos con agua.
1. Aplicar jabón líquido con dosificador y distribuirlo completamente por las manos.
2. Frotar las manos palma con palma, sobre dorsos, espacios interdigitales
3. Frotar la palma de la mano derecha con el dorso de la izquierda entrelazando los dedos y viceversa
4. Frotar las palmas de ambas manos entrelazando los dedos.
5. Frotar el dorso de los dedos con las palmas de la otra mano agarrándose los dedos.
6. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha o viceversa
7. Frotar los dedos de una mano con la palma de la otra con movimiento circular y viceversa
8. Enjuáguese las manos con abundante agua corriente.
9. Secar las manos con toalla desechable de papel
10. Cerrar el grifo con la toalla de papel empleada para el secado de las manos.
11. Sus manos son seguras. Elimine el papel en el tacho destinado para este fin.

1 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;



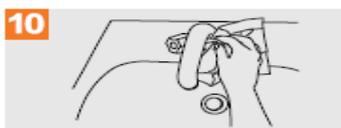
7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



8 Enjuáguese las manos con agua;



9 Séquese con una toalla desechable;



10 Sirvase de la toalla para cerrar el grifo;



11 Sus manos son seguras.

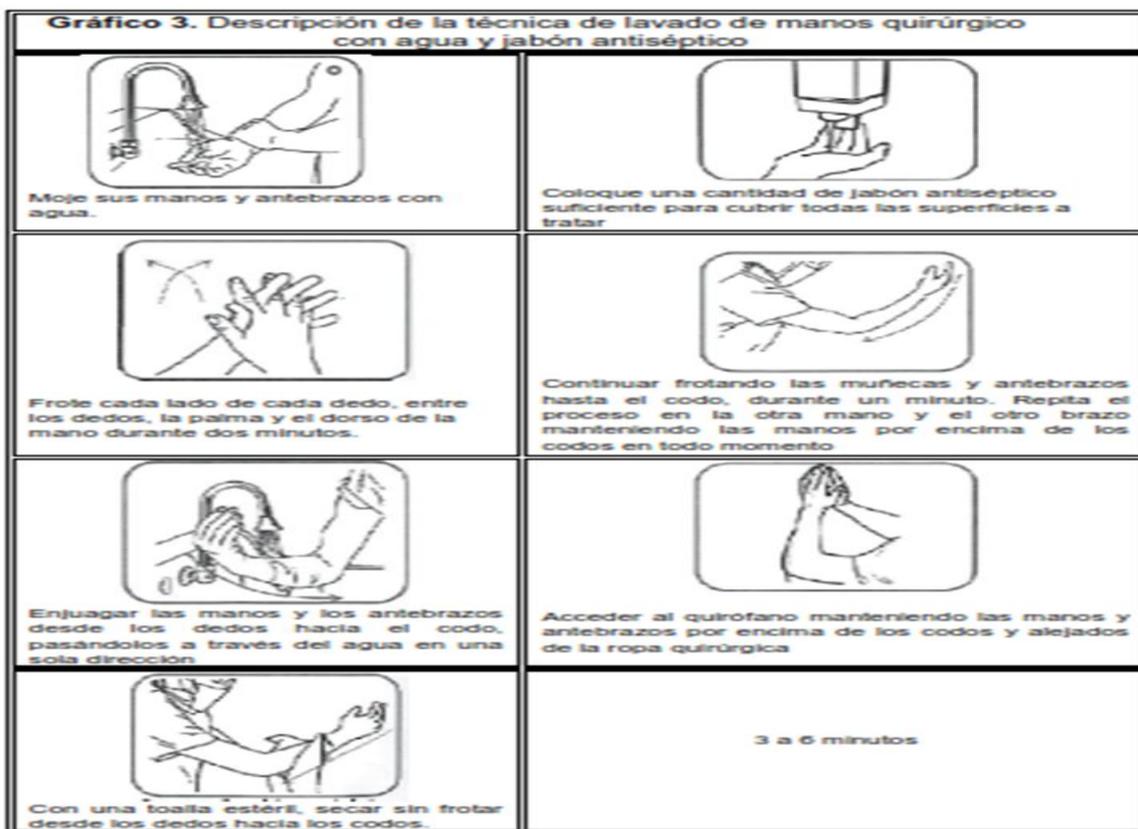
<p>VERSION: Ver. 0.02</p>	<p>ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica</p>	<p>REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad</p>	<p>APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial</p>	<p>CODIGO: PHMA-VGE-015</p>
--------------------------------------	--	---	---	--



 <p>Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI</p>	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 13 de 22

LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO (Anexo 4)

- ❖ Abrir el grifo (solo lavabos con sistema de codo o pedal).
- ❖ Mojar por completo manos y antebrazos hasta el codo.
- ❖ Aplicar jabón antiséptico manteniendo siempre las manos más altas que los codos.
- ❖ Lavar antebrazos, manos dedos y uñas e insistiendo en los espacios interdigitales, durante al menos tres a seis minutos.
- ❖ Aclarar con abundante agua, cada brazo por separado empezando por la punta de los dedos hasta el codo con agua corriente abundante.
- ❖ Aplicar de nuevo jabón antiséptico en manos y antebrazos friccionando al menos dos a tres minutos.
- ❖ Aclarar con agua abundante. Enjuague cada brazo separadamente empezando con la punta de los dedos, cada lado del brazo hasta tres pulgadas por encima del codo.
- ❖ Mantener las manos hacia arriba y alejadas del cuerpo. No tocar superficies o elementos.
- ❖ Secar las manos y antebrazos con toallas estériles.
- ❖ Colocarse guantes estériles.



VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 14 de 22

9. PRECAUCIONES O INDICACIONES

Tiempo de Higiene de Manos

Con agua y jabón éste debe ser de 40 a 60 segundos y con alcohol gel de 20 a 30 segundos.⁵

Eficacia

Ambos son igualmente eficaces.⁵

Aspectos para conservar la piel en buen estado⁵

- ✓ El lavado frecuente de manos puede generar dermatitis de contacto.^{1,2,3,4,6,7,8,9} Es por ello que se deben tomar ciertas medidas para evitarlo:
- ✓ Lavarse las manos con agua y jabón es más severo para la piel que frotárselas con un producto de base alcohólica que contenga un humectante;
- ✓ Ciertos detergentes y jabones antisépticos producen más irritación que otros. Se recomienda realizar un test de tolerancia antes de introducirlos;
- ✓ Los guantes empolvados pueden producir irritación cuando se emplean al mismo tiempo que los productos de base alcohólica;
- ✓ El uso de una crema de manos protectora ayuda a mejorar el estado de la piel siempre y cuando sea compatible con los guantes y los productos de higiene de manos que se usan.

Contraindicaciones para higiene con alcohol

- Cuando las manos están visiblemente sucias
- Cuando existe contacto con paciente con infección por gérmenes esporulados como *Clostridium difficile*
- Cuando se ha tenido contacto con fluidos corporales
- En cualquier otra circunstancia, es igualmente eficaz hacerse HM con agua y jabón antiséptico o con alcohol. No es necesario realizar ambas técnicas a la vez.

Conductas que deben evitarse⁵

- ✓ Utilizar simultáneamente agua y jabón y productos a base de alcohol;

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



 Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 15 de 22

- ✓ Utilizar agua caliente para lavarse las manos con agua y jabón;
- ✓ Ponerse los guantes con las manos húmedas, ya que puede producir irritación;
- ✓ Realizar la higiene de manos fuera del marco de las indicaciones;
- ✓ Llevar guantes fuera del marco de las indicaciones.

Principios a seguir:⁵

- ❖ Frotarse las manos hasta que el producto de base alcohólica se evapore por completo;
- ❖ Secarse las manos cuidadosamente después de lavárselas con agua y jabón.
- ❖ Aplicar regularmente una crema de manos protectora.
- ❖ Las acciones de higiene de las manos tienen más eficacia cuando la piel de las manos se encuentra libre de cortes, las uñas son naturales, cortas y sin esmalte y las manos y los antebrazos no tienen joyas y están al descubierto.^{1,2,3,4,5,9}

La Observación de la Práctica de higiene de manos ⁵

El principal propósito de la observación es demostrar el grado de cumplimiento de la higiene de las manos entre los profesionales sanitarios y, en algunos casos, evaluar el tipo y la calidad de la técnica que se emplea para realizarla, los resultados de la observación también ayudan a determinar cuáles son las intervenciones más apropiadas para fomentar, educar y formar en la higiene de las manos.

Al realizar observaciones antes y después de dicho periodo de intervención no sólo es posible evaluar repetidamente los niveles de cumplimiento de la higiene de las manos sino también calibrar las mejoras y el impacto de la intervención y ajustar las campañas y el material educativo.

Si están disponibles, los resultados de la observación se pueden correlacionar con las tendencias de los índices de IAAS.

El porcentaje de apego a Higiene de manos es calculado mediante los datos recolectados por la Enfermera de Control de Infecciones en el formulario de observación (**Anexo 5**), las indicaciones observadas se clasifican como oportunidades para la higiene de las manos (denominador), con las que se comparan las acciones de higiene de manos positivas (numerador).

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



 Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 16 de 22

Los resultados del cumplimiento pueden calcularse globalmente pero también pueden dividirse por categoría profesional y escenario. De este modo, cuando los profesionales sanitarios reciben la información pueden referirla a su categoría profesional o contexto laboral.⁵

10. REFERENCIAS:

1. Malagón Londoño, Álvarez Moreno, Infecciones hospitalarias, tercera edición, Editorial Panamericana, Colombia 2010
2. Macías Hernández A, De la Torre Rosas A, Manual para la prevención y el control de infecciones asociadas al cuidado de la salud, Editorial Intersistemas, México 2014
3. Cherry J, Steinbach W, Harrison G, Hotez P, Kaplan S, Feigin and Cherry's textbook of pediatric infectious diseases, Volumen 2, 7^{ma} edición, Filadelfia - Estados Unidos de Norteamérica, editorial Elsevier, 2014
4. Bennet J, Dolin R, Blaser M, Mandel, Douglas and Bennett's, principles and practice of Infectious Diseases, 8va edición, Filadelfia – EEUU, editorial Elsevier 2015
5. Manual técnico de referencia para la higiene de las manos. Organización Mundial de la Salud dirigido a los profesionales de la salud, a los formadores y a los observadores de las prácticas de Higiene de Manos. (OMS), 2009.
6. Global Guidelines for the prevention of Surgical Site Infection, World Health Organization 2016
7. Noakes TD, Borresen J, Hew-Butler T, Lambert MI, Jordaan E. (2008). «Simmelweis and the aetiology of puerperal sepsis 160 years on: an historical review». Epidemiol. Infect, 136,1–9.
8. Rotter M, Sattar SA, Dharan S, Webber P, Voss A, Pittet D. Comparative efficacy of hand hygiene agents in the reduction of bacteria and viruses. Am J Infect Control 2005;33:558-60
9. Guideline for hand hygiene in health - care settings: recommendations of the healthcare infection control practices advisory committee and the hicpac/she/aapic/idsa hand hygiene task force, Morbidity and Mortality Weekly Report, 2002 (51[RR16]:1-44), CDC

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



ANEXO 1. Los 5 Momentos de la Higiene de las Manos



Tomado de: Manual de bioseguridad para los establecimientos de salud MSP

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------

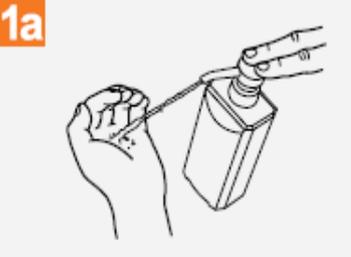


 <p>Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI</p>	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 18 de 22

ANEXO 2. Lavado con Hidroalcohol

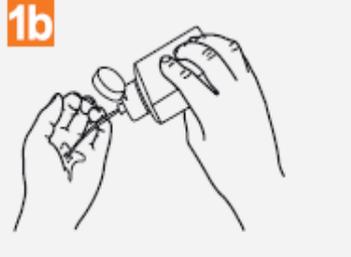
Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos

1a



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

1b

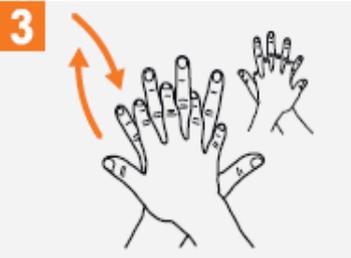


2



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



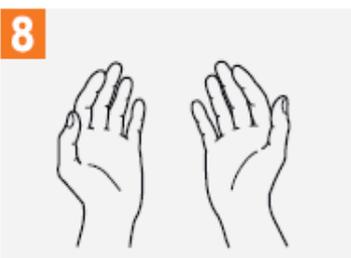
Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;

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.

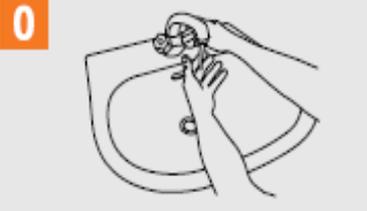
Tomado de: Manual de bioseguridad para los establecimientos de salud MSP

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



ANEXO 3. Lavado con agua y jabón

0 Duración de todo el procedimiento: **40-60 segundos**

0 

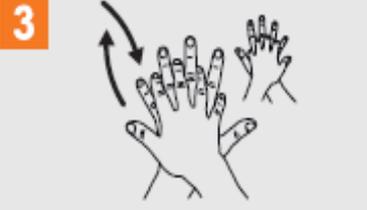
Mójese las manos con agua;

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 

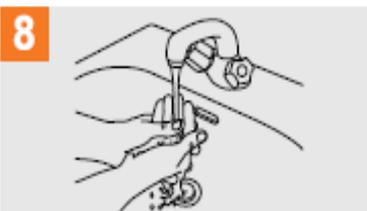
Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;

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 

Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;

11 

Sus manos son seguras.

Tomado de: Manual de bioseguridad para los establecimientos de salud MSP

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
-----------------------	--	---	---	-------------------------



 <p>Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI</p>	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 20 de 22

ANEXO 4. Lavado 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>

Tomado de: Manual de bioseguridad para los establecimientos de salud MSP

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchi Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------



 Ministerio de Salud Pública Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora LUZ ELENA ARISMENDI	HOSPITAL GINECO DE LA NUEVA AURORA LUZ ELENA ARISMENDI	CÓDIGO: PHMA-VGE -015
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	Fecha: 18-04-2017
	VERSIÓN: Ver. 0.2	Página 21 de 22

Anexo 5. Formulario de Observación de Higiene de Manos.

Formulario de observación											
Centro:		Número de periodo*:		Número de sesión*:		Servicio:		Fecha: (dd/mm/aa)		Observador: (iniciales)	
Pabellón:		Hora de inicio/fin: (hh:mm)		N° de página:		Departamento:		Duración sesión: (mm)		Ciudad**:	
País**:		Cat. prof		Cat. prof		Cat. prof		Cat. prof			
Código		Código		Código		Código		Código			
N°		N°		N°		N°		N°			
Op.	Indicación	Acción de HM	Op.	Indicación	Acción de HM	Op.	Indicación	Acción de HM	Op.	Indicación	Acción de HM
1	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes
2	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	2	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	2	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	2	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes
3	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	3	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	3	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	3	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes
4	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	4	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	4	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	4	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes
5	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	5	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	5	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	5	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes
6	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	6	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	6	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	6	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes
7	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	7	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	7	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	7	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes
8	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	8	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	8	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes	8	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp. pac. <input type="checkbox"/> desp. ent.p	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="checkbox"/> guantes

* A completar por el administrador de los datos.
 ** Opcional, se usará si se considera apropiado, según las regulaciones y necesidades locales.

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.

Tomado de: Manual técnico de referencia para la higiene de manos OPS 2009

VERSION: Ver. 0.02	ELABORADO POR: Dra. María José Alvear Unidad de Vigilancia Epidemiológica Dra. Adriana Arnao Especialista en Infectología Pediátrica	REVISADO POR: Mgs. Maribel Arias Gestión de Calidad	APROBADO POR: Dr. Andrés Corral Gerente Hospitalario Dr. Juan Panchl Director Asistencial	CODIGO: PHMA-VGE-015
------------------------------	---	--	--	--------------------------------





¿Cómo llegar al HGONA?

Existen cuatro líneas de transporte público:

Marín - Quitumbe - Cdla. Ejército
San Roque - Quicentro Sur - Maternidad del Sur
San Roque - Nueva Aurora (Disutransa)
Alimentador Trolebus



El hospital brinda atención especializada a pacientes con complicaciones obstétricas, embarazos de alto riesgo y complicaciones del recién nacido.



Ministerio
de **Salud Pública**

Hospital Gineco-Obstétrico de Nueva Aurora
LUZ ELENA ARISMENDI

Av. Quitumbe Ñan s/n y Quilla Ñan / Teléfono: 3948 940



/Hospital Gineco Obstetrico
de Nueva Aurora Luz Elena Arismendy



@hluzearismendy

www.hgona.gob.ec