

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD		Código	CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS		Fecha	Septiembre 2022
			Versión	01

I. OBJETIVO

Garantizar la práctica del lavado de manos de forma adecuada para reducir la transmisión de gérmenes y cumplir el protocolo de BIOSEGURIDAD en prevención y mitigación del contagio por SARS-CoV-2, en **CARE ME 360 INSTITUTE SAS**.

II. ALCANCE

Este protocolo es para ser cumplido por el médico especialista y el personal asistencial de **CARE ME 360 INSTITUTE SAS**.

III. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Prevenir la transmisión de enfermedades como el COVID 19, en los pacientes mediante la práctica de una correcta técnica de lavado de manos.
- Identificar los momentos específicos para lavarse las manos, previniendo la contaminación cruzada.
- Definir la técnica adecuada para lavarse las manos, según el tipo específico de lavado.
- Incentivar el autocontrol por parte del personal que interviene en la prestación de los servicios de salud, para que a conciencia realicen el correcto lavado de manos.

IV. RESPONSABLES

Son responsables, todos los que intervienen en el proceso de atención del paciente, quienes darán cumplimiento de las correctas técnicas de lavado de manos, fomentando la práctica en su vida diaria, como mitigación a la propagación de todo tipo de infecciones.

V. INTRODUCCIÓN

Desde que Ignaz Semmelweis (médico húngaro) en 1846, demostró la importancia de la higiene de las manos en la prevención de infecciones hospitalarias, diversos hospitales en todo el mundo han aplicado estrategias para conseguir que el personal de salud realice un cuidadoso lavado de manos de acuerdo con protocolos establecidos en razón que esta simple practica constituye el pilar fundamental en la lucha contra las infecciones nosocomiales. Efectivamente, las manos del personal de Salud son el principal vehículo de contaminación exógena de las infecciones nosocomiales, relacionado incluso con la dispersión de gérmenes multirresistentes por tanto la higiene de las manos se constituye en una de las prácticas de antisepsia más importantes.

A pesar de que numerosos estudios sustentan lo antes mencionado, los resultados en diversas Instituciones de Salud, respecto a la adherencia del personal de salud sobre el cumplimiento de la práctica adecuada del lavado de manos permanece inaceptablemente bajos con valores entre 30% a 50%.

Los esfuerzos destinados a establecer cambios actitudinales en el personal de salud con relación a la higienización de sus manos se constituyen en un verdadero desafío, es así que asumiendo este

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD	Código	CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS	Fecha	Septiembre 2022
		Versión	01

compromiso se implementa esta guía de “Lavado de manos”, que con base en criterios científicos es de utilidad en la práctica diaria a todo el personal de Salud para su adecuado desempeño asistencial.

La higiene de las manos se considera una de las medidas más efectivas para evitar la propagación de gérmenes, también para prevenir el contagio por COVID-19. Organismos como la OMS y los CDC recomiendan realizar un lavado de manos frecuente con agua y jabón, o, si esto no es posible, utilizar un desinfectante de manos a base de alcohol.

Mantener las manos limpias es una de las medidas más importantes que podemos adoptar para evitar contagiarnos y propagar el COVID-19 a otras personas, especialmente después de haber estado en espacios o medios de transporte públicos y haber tocado personas y/o superficies u objetos, después de sonarse la nariz, toser o estornudar, antes de comer y después de ir al baño.

El virus SARS-CoV-2, causante de las infecciones de COVID-19, es un virus encapsulado, con una membrana formada por lípidos y glucoproteínas cuya función principal es facilitar la entrada del virus en la célula que infecta. La capa externa de este tipo de virus les permite identificar y unirse a los puntos receptores de la membrana de la célula hospedadora, y posteriormente fusionarse con ella y facilitar la entrada del virus en la célula, donde se reproducirá.

Aunque todavía existen muchas lagunas de conocimiento entorno al SARS-CoV-2, se sabe que los virus encapsulados son menos estables en el medio ambiente que los virus entéricos humanos (como adenovirus, norovirus o rotavirus) y más sensibles a factores como la desecación, el calor, los detergentes, los desinfectantes o el ácido.

Para reducir el riesgo de transmitir o adquirir la infección COVID-19, tanto la OMS, como el ECDC y el CDC recomiendan lavarse frecuentemente las manos con agua corriente y jabón y si esto no es posible, higienizarlas con un preparado de contenido alcohólico 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. Ambos procedimientos son válidos, pero vamos a ver las características de cada uno de ellos.

VI. DEFINICIONES

FLORA TRANSITORIA: (Flora contaminante o no colonizante), se define a aquellos gérmenes que se hallan presente en la superficie de la piel, de forma temporal o transitoria, que se adquiere a través del contacto con los pacientes o personal infectados o colonizados o con superficies contaminadas, de fácil remoción mediante la higiene de las manos.

Generalmente está asociada a infecciones nosocomiales entre los que se mencionan a los gram. negativos como escherichia coli, pseudomonas, serratia, y gram. positivos como staphylococcus aureus. Estos organismos sobreviven en la piel por varios periodos (desde unos minutos hasta varias horas o días).

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD		Código	CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS		Fecha	Septiembre 2022
			Versión	01

FLORA RESIDENTE: (Flora colonizante), se define a aquellos gérmenes que se hallan en capas profundas de la piel y se aíslan en la mayoría de las personas, se consideran permanentes residentes, y son de difícil remoción por la fricción mecánica. Esta flora puede sobrevivir y multiplicarse en capas superficiales de la piel.

Entre los organismos considerados como flora residente se tiene a staphylococcus coagulasa negativo, corynebacterium, acinetobacter, enterobacterias y levaduras.

JABÓN: Sustancia a base de ésteres de grasa que disuelve materia orgánica. Su propósito es la remoción física de la suciedad y microorganismos contaminantes. El jabón no tiene ninguna actividad bactericida.

JABÓN ANTIMICROBIANO: Jabón que contiene un ingrediente químico con actividad contra la flora superficial de la piel.

ANTISÉPTICO: Un producto químico que se aplica sobre tejidos vivos con la finalidad de eliminar los microorganismos patógenos o inactivar virus.

AGENTE ANTISÉPTICO: Sustancias antimicrobianas que se aplica en la piel para disminuir el número de microorganismos.

ANTISEPSIA DE LA PIEL: Es todo aquel procedimiento que reduce significativamente la flora microbiana de la piel o membranas mucosas.

DESINFECTANTE: Producto químico que se aplican sobre superficies o materiales inanimados o inertes con la finalidad de eliminar los microorganismos.

HIGIENE DE MANOS: Se considera al procedimiento de descontaminación de las manos por medio de su lavado o la fricción con productos alcohólicos.

DESCONTAMINACIÓN DE LAS MANOS: Reducción del conteo bacteriano de las manos mediante la realización de fricción con antiséptico.

ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA PERSISTENTE O RESIDUAL: Prolongada actividad antimicrobiana que previene o inhibe la proliferación o sobrevida de microorganismos después de la aplicación de un producto.

FACTORES DE TRANSMISION: Entre los factores que favorecen la transmisión se han señalado a:

- Organismos presentes en la piel del paciente.
- Organismos capaces de sobrevivir durante varios minutos en las manos del personal.
- Lavado de manos del personal de manera inadecuada u omisión o uso inapropiado del agente antiséptico.
- Contacto directo con otro paciente u objetos inanimados contaminados.

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD		Código	CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS		Fecha	Septiembre 2022
			Versión	01

VII. METODOLOGÍA

1. TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS

El lavado de manos es el más simple, económico e importante procedimiento en la prevención de las Infecciones en Instituciones de Salud, logrando reducir su incidencia hasta en un 50% cuando se realiza de manera adecuada. La efectividad para reducir la dispersión de microorganismos depende de tres factores fundamentales:

LA OCASIÓN	Se refiere a que la cantidad y el tipo de gérmenes no es la misma al realizar una técnica donde hay presencia de materia orgánica, a pesar de que se utilicen guantes.
LA SOLUCIÓN UTILIZADA	Está relacionada con la calidad y procedencia de esta que puede ser una solución antiséptica, pero contaminada.
LA TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS	Puede ser antes y después de cada paciente, pero en tiempos o con técnica incorrectos.

VIII. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

1. PROCEDIMIENTO

Existen varias técnicas de lavado de manos, dependiendo de la situación clínica, el lugar y los recursos disponibles se clasifica en lo siguiente:

LAVADO SOCIAL	Remoción mecánica con jabón corriente. NO MENOR a 40-60 segundos.
LAVADO CLÍNICO	Remoción mecánica y química con antiséptico. NO MENOR a 2 minutos.
LAVADO QUIRÚRGICO	Remoción mecánica y química con antiséptico 2 a 5 minutos.

Teniendo en cuenta los servicios que se prestan en **CARE ME 360 INSTITUTE SAS.**, se realizarán siempre el lavado social y el clínico, ya que no se realizan procedimientos quirúrgicos.

A. LAVADO DE MANOS SOCIAL

Es el lavado de manos de rutina, se define como la remoción mecánica de suciedad y la reducción de microorganismos transitorios de la piel. Este lavado de manos requiere de jabón común, de preferencia líquido, el que debe hacerse de forma vigorosa con una duración no menor de 20 segundos.

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD	Código	CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS	Fecha	Septiembre 2022
		Versión	01

Objetivo

Remover la suciedad y el material orgánico permitiendo la disminución de las concentraciones de bacterias o flora transitoria adquirida por contacto reciente con los pacientes, material contaminado, o personal que labora dentro de la Institución y tiene algún tipo de enfermedad respiratoria.

Impulsar la Cultura del lavado de manos, para disminuir la contaminación cruzada, en la contaminación de superficies, entre el personal con enfermedades contagiosas como el SARS-CoV-2.

Personal

Todo el personal: el Cirujano Plástico y Estético, el personal asistencial y administrativo de **CARE ME 360 INSTITUTE SAS**, que tiene contacto o no con los pacientes, con el fin de generar la cultura del lavado de manos, como agente que impulse ambientes limpios, tanto en cada persona que labora dentro del consultorio, como de todo lo que entra en contacto con sus manos.

Técnica básica

- Use agua y jabón antimicrobiano líquido.
- Mojar vigorosamente las manos con agua.
- Friccionar toda la superficie de las manos, entre los dedos, por lo menos entre 20-40 segundos llegando hasta 10 cm. por debajo del pliegue de las muñecas. Poner especial énfasis en el lavado de uñas.
- Enjuagar con abundante agua.
- Las manos se secarán con toallas de papel desechables.
- Para el cierre de la llave use la misma toalla, para evitar la recontaminación. El tiempo total para el procedimiento es de aproximadamente 30 segundos

Indicaciones

- Antes de iniciar labores.
- Antes de ponerse el uniforme.
- Antes de manipular los alimentos.
- Antes y después de ir al baño.
- Antes y después de dar atención básica al paciente.
- Cuando las manos están visiblemente sucias.
- Cuando se haya entrado en contacto con dinero, polvo o algún tipo de residuo.

B. LAVADO DE MANOS CLÍNICO CON ANTISÉPTICO

Es el que se realiza con una solución jabonosa antiséptica de amplio espectro microbiano, que tiene rápida acción, no es irritante y está diseñado para evitar contaminación en áreas de atención de pacientes.

El lavado de manos antiséptico es el método más efectivo, debe hacerse por no menos de 2 minutos.

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD		Código	CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS		Fecha	Septiembre 2022
			Versión	01

Objetivo

Remover o eliminar los microorganismos transitorios adquiridos por contacto reciente con los pacientes o material contaminado.

Personal

Todo el personal: el Cirujano Plástico y Estético, personal asistencial y de oficios generales de **CARE ME 360 INSTITUTE SAS**, que tiene contacto con los pacientes, con el fin de generar la cultura del lavado de manos, como o con los residuos generados en la actividad de prestación del servicio.

Técnica básica

- Humedecer las manos con agua.
- Aplicar de 3 – 5 ml de jabón antiséptico.
- Frotar vigorosamente por 45 a 60 segundos cubriendo toda la superficie de la mano, espacios interdigitales hasta la muñeca.
- Seque posteriormente con una toalla de papel por mano.
- Use toalla para cerrar el grifo, si es necesario.
- Duración aproximadamente 2 minutos.

Indicaciones

- Al llegar y al salir de su área de trabajo.
- Antes y después de atender a cada paciente en consulta.
- Antes y después de los tratamientos.
- Antes y después de revisión de heridas.
- Antes y después de hacer uso sanitario, toser, estornudar o limpiarse la nariz.
- Después de estar en contacto con los líquidos corporales del paciente.
- Después de manipular objetos contaminados o recipientes con residuos.
- Antes y después de realizar limpieza de áreas.
- Al finalizar labores.

C. LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO

Es el lavado realizado para hacer procedimientos quirúrgicos, ESTE LAVADO DE MANOS NO APLICA en CARE ME 360 INSTITUTE SAS.

D. SECADO DE MANOS

En la técnica del secado de manos se debe seguir el mismo principio del lavado de manos, se inicia con las manos y finaliza en el codo.

En el transcurso entre el lavado y el secado de las manos, se deben mantener los brazos a una altura por encima de los codos e inclinados de tal manera que el agua escurra hacia abajo y no hacia las manos.

Técnica básica

- Con la toalla de papel seque primero la mano derecha, dedo por dedo, palma y dorso.

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD		Código	CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS		Fecha	Septiembre 2022
			Versión	01

- Pase la toalla a la mano derecha extendida y seque la mano izquierda de igual forma.
- Doble con la misma mano derecha la toalla por la mitad y comience a secar el antebrazo izquierdo en forma circular hacia arriba y sin devolverse hasta el codo.
- Doble en cuatro la toalla con la mano derecha, pásela a la mano izquierda y seque el antebrazo de igual forma que el otro. Bótelas al recipiente verde con la misma mano que terminó.

RECOMENDACIONES

Diversos estudios han establecido diversas recomendaciones entre las que mencionaremos:

E. CUIDADO DE LA PIEL

Es necesario recalcar que frecuentes lavados de manos o baños a los pacientes está asociado con un alto riesgo de daño crónico de la piel, padecer de dermatitis de contacto y eczemas. La piel dañada es un medio adecuado para el aumento de patógenos y descama mayor cantidad de microorganismos.

Por lo tanto, para asegurar un buen lavado de manos sin lesionarla es importante mantener ciertos requisitos:

- El lavado de manos debe realizarse solo si es necesario.
- Frecuentes lavados hasta con jabones no medicamentosos irritan la piel.
- Tener disponible una buena crema de manos y usarla frecuentemente.
- Que las soluciones alcohólicas para asepsia de las manos tengan un buen emoliente.
- Las cremas no deben ser usadas con las manos sucias o contaminadas.
- La promoción para el cumplimiento del lavado de manos debe ser a base de productos que no lesionen la piel y sean cómodos en su uso.

F. JOYAS

Durante las labores asistenciales, no se deben usar anillos, pulseras y relojes sin importar el material del que estén hechos. Con relación a joyas y pulseras se debe señalar:

- Las joyas de los dedos y pulseras de las muñecas deben retirarse antes de la atención de los pacientes.
- Debajo de los anillos las bacterias se acumulan durante el día y el lavado de manos no las remueve.

G. UÑAS Y CUTÍCULAS

Respecto a las uñas se debe mencionar:

- Las uñas deben estar limpias y estar cortas aproximadamente 3mm o que no superen la punta del dedo debido a que está documentado que los gérmenes se desarrollan y acumulan debajo de las uñas largas.
- No deben hacerse uso de esmalte incluso el transparente.
- No usar uñas artificiales ya que tienden a albergar un número considerable de bacterias y hongos.
- Cuidado de las cutículas, y es que las bacterias pueden desarrollarse debajo o alrededor de las mismas.

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD		Código	CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS		Fecha	Septiembre 2022
			Versión	01

H. TOALLA PARA SECADO DE MANOS

- Deberá ser de un solo uso (descartable), de papel resistente.
- No deben usarse toallas de género, permanentes o de uso colectivo.
- Los dispensadores deben ser cerrados y estar cercano al lavamanos a una altura que lo mantenga seco y que facilite la extracción o corte sin necesidad de manipularlas.

I. PILETAS Y DISPENSADORES

- Antes de usar los dispensadores para jabón debe verificarse si funcionan adecuadamente y si brinden adecuada cantidad del producto.
- No agregar jabones o antisépticos a dispensadores parcialmente vacíos. La práctica de “rellenar” los dispensadores condiciona a la contaminación del jabón.
- Toda carga de jabón debe tener la fecha de cargue, y el vencimiento que aparece en el frasco original, se debe cargar la cantidad suficiente para que no supere los quince días, ya que se puede generar descomposición.

J. SECADORES DE AIRE

- No deberá usarse en áreas de atención de pacientes debido a que genera turbulencia; Ej. Transmisión de virus varicela, S. áureas etc.

K. USO DE LOS ANTISÉPTICOS

Principios orientadores para la selección:

- Según el tipo de patologías que se atiendan con mayor frecuencia.
- Determinar el uso que se dará a cada producto de acuerdo con la información científica.
- disponible, sus concentraciones y periodo de vigencia, además de las condiciones especiales para su conservación.
- Hay que asegurar que las soluciones se distribuyan en la concentración óptima y listas para su uso a los servicios clínicos a fin de evitar la manipulación.
- Mantener un sistema de evaluación del uso de los antisépticos, aceptación por los usuarios, complejidad de su uso, efectos adversos, efectividad y costos.

L. PRINCIPIOS FUNDAMENTALES PARA LA SELECCIÓN DEL AGENTE ANTISÉPTICO

La selección de uso de un agente antiséptico debe realizarse teniendo en cuenta 3 aspectos:

- Determinar las características antisépticas deseadas (ausencia de absorción en la piel, rápida reducción de la flora de la piel, espectro de acción, efecto residual, etc.).
- Evidencia de seguridad y eficacia del producto, en la reducción del conteo microbiano de la piel.
- Aceptación del personal, en que el usuario evaluara aspectos del producto como: olor, color, espumabilidad, sensación de suavidad o resecaamiento de la piel, etc. aspectos que muchas veces determinan la no aceptación del producto y por ende el no lavado de manos.
- Costo del producto.

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD		Código	CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS		Fecha	Septiembre 2022
			Versión	01

M. INDICACIONES SUGERIDAS PARA EL USO DE LOS ANTISÉPTICOS

HIGIENE EN SECO DE MANOS

En los entornos comunitarios (no sanitarios), el tratamiento higiénico de las manos por fricción con antisépticos o desinfectantes a base de alcohol brindan un beneficio adicional limitado sobre el lavado con agua corriente y jabón, pero pueden ser de gran utilidad en las situaciones donde no exista acceso a agua corriente y jabón. En todo caso, si se usan, deben contener entre un 60-85% de alcohol, una información que debe constar en el envase, ya que la acción biocida la adquieren a partir de concentraciones del 60%. A partir de aquí, cuanto mayor concentración, mayor efectividad para matar gérmenes.

Estos productos con alcohol pueden reducir rápidamente la cantidad de gérmenes presentes en las manos, sin embargo, hay que tener en cuenta que no todos los desinfectantes eliminan siempre todos los tipos de gérmenes. Para saber su tipo de acción deberemos leer la información impresa en el envase del producto.

Si los aplicamos de forma correcta, podemos obtener las siguientes acciones: antisepsia de manos (UNE EN 1500), acción bactericida (según la norma UNE EN 13727), acción fungicida, (UNE EN 1275), acción levaduricida (UNE EN 13624), acción micobactericida (UNE EN. 14348) y acción virucida (norma UNE EN 14476). Los geles que cumplen esta normativa tienen asignado un número de Registro Sanitario que consta en el envase.

Es importante tener en cuenta que, si las manos están sucias o con grasa, deberían lavarse con agua y jabón antes de usar el antiséptico, ya que la suciedad puede reducir significativamente la acción del producto. Asimismo, no es recomendable utilizarlos sobre piel que no esté sana.

SE ADOPTA LA GUÍA GUÍA DE LA OMS sobre Higiene de Manos en la Atención de la Salud: Resumen. World Health Organization. Patient Safety.

IX. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

- GUÍA DE LA OMS sobre Higiene de Manos en la Atención de la Salud: Resumen. World Health Organization. Patient Safety.
- Boyce Jhon M., Pittet Dider. CDC. Guidelines for hand hygiene in health care setting. 2002.
- CDC. Centers for Diseases Control. Guidelines for handwashing and hospital environmental control. 1985. Atlanta, Georgia.
- APIC Guideline for hand Washing and hand antisepsis in Heal-care Settings, 1995.
- Ponce de León, Samuel. Retall Manual de Prevención y Control de Infecciones Hospitalarias. Serie Itsp/ Manuales operativos Paltex. OPS. 1996.

Elaboró	Revisó	Aprobó
Claudia Lucía Fernández Cargo: Gestión de la Calidad	Diana Ramírez Cargo: Coordinación	Claudia González Cargo: Administración

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD		Código	CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS		Fecha	Septiembre 2022
			Versión	01

X. HISTORIAL DE ACTUALIZACIÓN - CONTROL DE CAMBIOS

HISTORIAL DE ACTUALIZACIÓN – CONTROL DE CAMBIOS				
Versión	Fecha	Actividad realizada		Descripción del cambio o fuente consultada sin obtener cambios requeridos
		Elaboración	Actualización	
1	Septiembre 2022	X		Creación de la Guía.

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD		Código	CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS		Fecha	Septiembre 2022
			Versión	01

XI. ANEXOS

SOLUCIONES ANTISÉPTICAS

De acuerdo con las especificaciones de la FDA las sustancias que se utilizan como agentes antimicrobianos son:

AGENTES ANTIMICROBIANOS

SOLUCION ANTISÉPTICA	EFFECTO	USOS	VENTAJAS	ESPECTRO DE ACCIÓN	LIMITACIONES	ALMACENAMIENTO
ALCOHOL ETÍLICO 70 %	Causa desnaturalización de las proteínas.	Lavado de manos. Lavado quirúrgico. Preparación preoperatoria. Preparación de piel para procedimientos invasivos.	Es el antiséptico más seguro. Rápida reducción de la flora microbiana.	Excelente actividad bactericida: bacterias vegetativas grampositivas y gramnegativas. Buena actividad contra el mycobacterium tuberculosis. Actúa también en algunos hongos y virus; Ej.: virus sincitial respiratorio, hepatitis B y VIH.	Es volátil. Inflamable. No tiene efecto residual. Se inactiva por materia orgánica. Produce sequedad de la piel.	Debe almacenarse a temperaturas no mayor de 21 grados C. Uso de envases con tapa.
ALCOHOL YODADO 70% + YODO 0,5 AL 1 %		Lavado de manos. Preparación preoperatoria. Preparación de piel para procedimientos invasivos.	Acción rápida. Amplio espectro.		Evaporación. Sequedad de la piel. Irritación. Alergia.	

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD		Código	CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS		Fecha	Septiembre 2022
			Versión	01

SOLUCION ANTISÉPTICA	EFFECTO	USOS	VENTAJAS	ESPECTRO DE ACCIÓN	LIMITACIONES	ALMACENAMIENTO
YODOFOROS (0,5 AL 10 %): YODOPOVIDONA	Mezcla de yodo con polyvinylpyrrolidona, compuesto que actúa como agente transportador y solubilizador del yodo permitiendo la liberación gradual de éste.	Lavado de manos antiséptico. Lavado de manos quirúrgico. Preparación preoperatoria.	Amplio espectro.	Excelente actividad bactericida contra bacterias grampositivas y gramnegativas . Buena actividad contra el mycobacterium tuberculosis, hongos y virus .	No puede diluirse. Se absorbe por piel y mucosas. Irrita la piel. Se inactiva rápidamente en presencia de sangre o esputo. Puede producir hipotiroidismo en neonatos.	Debe almacenarse a temperatura ambiente.
GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2 % y 4%	Causa disrupción de la membrana de la célula microbiana.	Lavado de manos clínico. Lavado de manos quirúrgico. Preparación preoperatoria. Uso en herida abierta.	Baja toxicidad. Buen efecto residual prolongado (6 horas luego de su aplicación). Buena aceptación por el usuario. Bien tolerada incluso en piel de neonatos.	Excelente actividad bactericida: bacterias vegetativas grampositivas y gramnegativas . La acción contra el mycobacterium tuberculosis es mínima. No es fungicida y estudios in Vitro tiene acción contra algunos virus como citomegalovirus, VIH, herpes, e influenza .	Efecto lento acumulativo. No usar en superficie periorbitaria o cornea. Es neutralizada por surfactantes no iónicos, aniones inorgánicos (fosfatos, nitrato o cloro) y orgánicos.	Debe almacenarse a temperatura ambiente. La vida media en envases adecuados es de un año.
TRICLOSAN (0,5 al 1 %)	Causa disrupción de la membrana de la célula microbiana.	Lavado de manos. Lavado de heridas en curaciones.	Buen efecto residual. Buena aceptación por el usuario. Efecto bacteriostático.	Excelente actividad bactericida: bacterias vegetativas grampositivas y gramnegativas . No hay suficiente información de actividad contra hongos y virus .	Se absorbe por piel intacta aunque no es alergénico ni mutagénico.	Debe almacenarse a temperatura ambiente. La vida media en envases adecuados es de dos años.

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD	Código CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS	Fecha Septiembre 2022
		Versión 01

Recomendaciones de la OMS (Organización Mundial de la Salud) para:

LAVAR CORRECTAMENTE LAS MANOS

www.consejosdelimpieza.com

0  Humedezca sus manos con abundante agua.	1  Enjabone sus manos con el grifo cerrado	2  Comenzar frotando las palmas de las manos
3  Intercale los dedos y frote por la palma y el anverso de la mano	4  Continúe con los dedos intercalados y limpie los espacios entre si.	5  Con las manos de frente agárrese los dedos y mueva de lado a lado.
6  Tome el dedo "gordito" como en la figura para limpiar la zona del agarre de la mano.	7  Limpie las yemas de los dedos, frotando contra la palma de la mano	8  Enjuague sus manos con abundante agua (8 seg. aprox.)
9  Seque las manos con una toalla desechable o con aire caliente.	10  Cierre el grifo con una toalla desechable	11  Ya está!



World Health
Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD	Código CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS	Fecha Septiembre 2022
		Versión 01

DESINFECTAR MANOS CON GEL

www.consejosdelimpieza.com

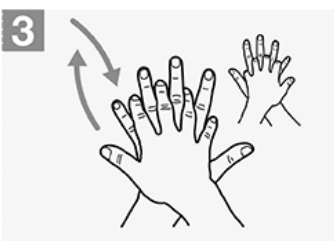
 **Duración del procedimiento: 30 segundos.**



Deposite abundante gel en la palma de la mano



Frote el gel en las palmas para generar fricción



Repita los procesos de frotación como si fuera un lavado con agua y jabón, en las zonas de las manos que corresponden



Siga de esa forma hasta el final y extienda las manos para secar.



World Health Organization

Patient Safety

A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES

Clean Your Hands

All reasonable precautions have been taken by the World Health Organization to verify the information contained in this document. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall the World Health Organization be liable for damages arising from its use. WHO acknowledges the Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), in particular the members of the Infection Control Programme, for their active participation in developing this material.

May 2009

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD	Código CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS	Fecha Septiembre 2022
		Versión 01

FLORA MICROBIANA Y BACTERIAS EN LAS MANOS

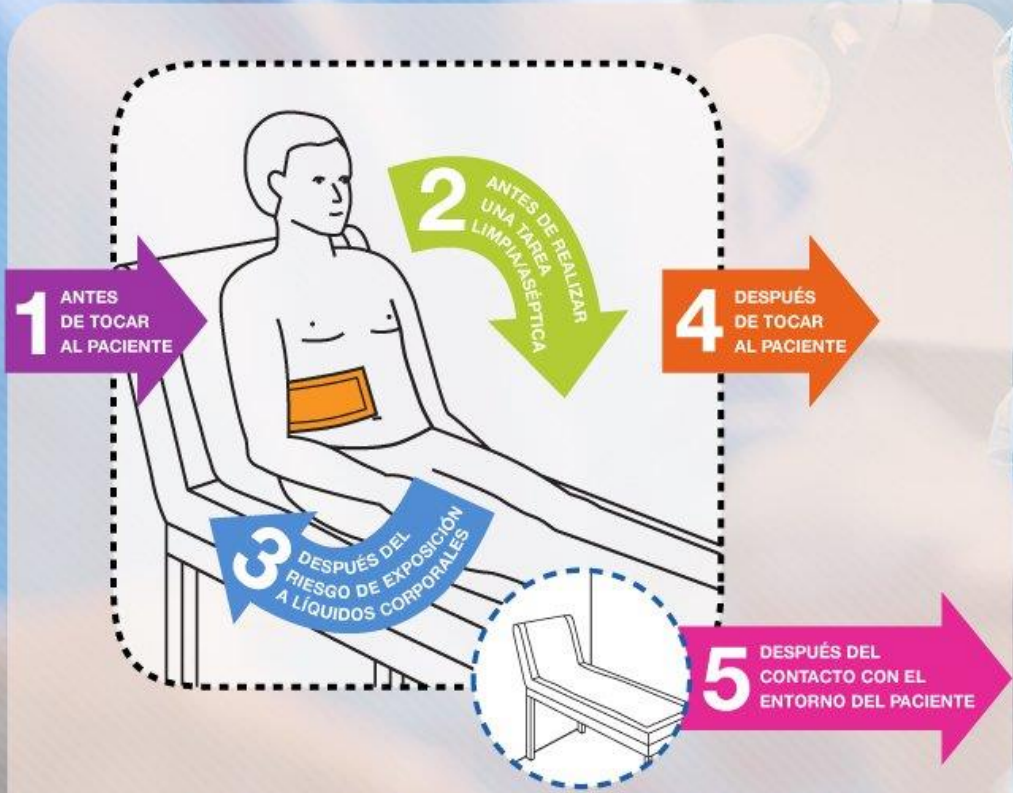


Flora	Microorganismos	Ubicación	Adquisición
Flora Transitoria	• E. Coli • SAMR • Serratia • Enterococos	Toda la superficie de la piel de las manos.	Se adquiere durante las actividades de cuidado de pacientes.
Flora Habitual	• Staphylococcus coagulasa negativo. • Difteroides	• Glandulas sudoríparas. • Debajo de las uñas	Flora normal.

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD	Código CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS	Fecha Septiembre 2022
		Versión 01



Recuerde los 5 momentos en los cuales se debe realizar la higiene de manos:



1.	2.	3.	4.	5.
Antes de tocar al paciente.	Antes de un procedimiento limpio o aséptico.	Después del riesgo de exposición a fluidos.	Después de tocar al paciente.	Después del contacto con el entorno del paciente.



Si se presenta uno de los 5 momentos mencionados anteriormente mientras usted usa guantes, quíteselos y realice la higiene de manos.

Grupo de Comunicaciones - Mayo 2017

	CARE ME 360 INSTITUTE SAS. SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD	Código	CM SGC PP PT 02
	PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS	Fecha	Septiembre 2022
		Versión	01

ACTA DE SOCIALIZACIÓN DE PROTOCOLOS, GUÍAS Y MANUALES

Por disposición de la gerencia, y dando cumplimiento a la RESOLUCIÓN 3100 DE 2019, en su estándar de PROCESOS PRIORITARIOS, se ha dictado y se ha implementado una Política de seguridad del Paciente, que cumple lineamientos nacionales de reporte de incidentes y eventos adversos, estrategias de sensibilización y capacitaciones institucionales, con la participación del paciente y su familia.

Se cuenta con un colaborador externo como asesor de la gestión de calidad, con quien se analizan los servicios en donde ocurrieron las fallas que se van a analizar, se define e implementará como sistema de análisis de causa - el Protocolo de Londres, para las fallas en la atención en salud.

Se formulan acciones de mejoramiento o preventivas para evitar o disminuir los riesgos más críticos de los procesos asistenciales priorizados, para apoyo al cumplimiento de los objetivos de Seguridad del paciente, se hace socialización del siguiente protocolo:

CM SGC PP PT 02 PROTOCOLO DE LAVADO DE MANOS.

Se realiza jornada de socialización documental, con todo el personal asistencial, y se deja material para el respectivo estudio, ya que se realizarán evaluaciones periódicas de conocimiento y adherencia a Guías, dentro del Programa de Seguridad del Paciente y en cumplimiento de la RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

PERSONAL QUE RECIBE LA INFORMACIÓN Y SE COMPROMETE A LA ADHERENCIA DE LAS GUÍAS Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS ESTIPULADOS.

PERSONAL ASISTENCIAL	DOCUMENTO	CARGO	FIRMA

Este documento se genera en el marco de la POLÍTICA DE CALIDAD y SEGURIDAD DEL PACIENTE de CARE ME 360 INSTITUTE SAS. con Nit. 901.600.326-9.



FEDERICO ALEJANDRO DAZA
Representante Legal