

Higiene de las Manos ¿Cuándo hacerla?:

- A. Cuando las manos estén visiblemente manchadas o contaminadas con fluidos orgánicos (sangre u otros fluidos corporales); hay dos alternativas:
- Lavado de manos con agua y jabón normal y después aplicación de la solución alcohólica
 - Lavado de manos con agua y jabón antiséptico.
- B. Si las manos NO están visiblemente manchadas, se debe realizar la desinfección alcohólica de las manos en las siguientes situaciones:
- **Antes** de entrar en contacto directo con los pacientes.
 - **Antes** de ponerse los guantes estériles para insertar un catéter central.
 - **Antes** de insertar catéteres urinarios, catéteres vasculares periféricos, u otros dispositivos que requieran procedimientos invasivos no quirúrgicos.
 - **Después** de contactar con piel intacta del paciente (por ejemplo, al tomar el pulso o la tensión arterial, y tras levantar a un paciente).
 - **Después** de contactar con fluidos o excreciones corporales, membranas mucosas, piel no intacta y curas de herida (si no se han manchado visiblemente).
 - Al cambiar de actividad sobre un mismo paciente si ha contactado con alguna superficie contaminada.
 - **Después** de contactar con objetos inanimados (incluyendo el equipo médico) del entorno inmediato del paciente.
 - Inmediatamente **después** de quitarse los guantes.
- C. Se deben lavar las manos, indistintamente con agua y jabón normal o con agua y jabón antiséptico, antes de comer y después de ir al baño.

Bibliografía:

- Boyce JM, Pittet D. Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings. Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. MMWR Recomm Rep. 2002; 51:1-45.
- Sánchez-Payá J, Galicia-García MD, Gracia-Rodríguez RM, García González C, Fuster-Pérez M, López-Fresneña N, Avendaño-Corcoles F, González-Torga A. Grado de cumplimiento y determinantes de las recomendaciones sobre la Higiene de Manos. Enferm Infecc Microbiol Clin 2007; 25(6):369-75.
- WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care. First Global Patient Safety Challenge Clean Care is Safer Care. World Health Organization, 2009.

Comisión de Infecciones:

- Sánchez Payá, José. Medicina Preventiva. Presidente
- Rodríguez Díaz, Juan Carlos. Microbiología. Secretario
- Adsuar Más, Asunción. Subdirección Enfermería
- Bañuls Roca, José. Dermatología
- Belmonte Perea, Eleuterio. Director Atención Primaria
- Benito Miralles, Carmen M^a. Medicina Preventiva
- Boix Martínez, Vicente. Unidad Enfermedades Infecciosas
- Estrada Caballero, José Luis. Cirugía General
- Fernández Abellán, Pascual. Hematología
- Galiana, María. Anestesia / Reanimación
- García Santafé, M^a Rosario. Subdirección Médica
- García Shimizu, Patricia. Medicina Preventiva
- Gil Carbonell, Juan. Neumología
- Gimeno Gascon, Adelina. Microbiología
- Jaime, Francisco. Unidad Cuidados Intensivos
- Llorens Soriano, Pere. Urgencias - Unidad Corta Estancia
- Más Serrano, Patricio. Farmacia
- Meana García, Andrés. Oncología
- Mena Esquivias, Luis. Dirección Médica
- Merino Lucas, Esperanza. Unidad Enfermedades Infecciosas.
- Peiró Peiró, Ana M^a. Farmacología Clínica
- Perea, David. Traumatología y Ortopedia
- Portilla Sogorb, Joaquín. Medicina Interna
- Reus Bañuls, Sergio. Unidad Enfermedades Infecciosas
- Riera Sendra, Geronima. Farmacia
- Sanz Beltrá, Remedios. Subdirección Médica
- Serrano García, Ricardo. Unidad Cuidados Intensivos
- Vicent Castello, M^a Carmen. Pediatría

Solicita tu botella de bolsillo



Tríptico elaborado por la Unidad de Epidemiología del Servicio de Medicina Preventiva:



GENERALITAT VALENCIANA

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública



HIGIENE DE MANOS

Versión 15. 27 de octubre de 2018.

1

Unidad de Epidemiología
Servicio de Medicina Preventiva

Comisión de Infección Hospitalaria,
Profílaxis y Política Antibiótica

Justificación.

La Higiene de las Manos (HM) es reconocida como la medida más importante para prevenir las infecciones asociadas a cuidados de salud (IACS).

Dentro del programa de prevención y control de IACS del centro, se considera fundamental la recomendación de realizar la HM con **SOLUCIONES ALCOHÓLICAS (SA)**. Estas soluciones tienen una serie de ventajas respecto al lavado de manos con agua y jabón: fácil acceso, menor tiempo aplicación, mayor reducción de la contaminación, mayor acción residual y mejoran la hidratación de la piel.

Para evaluar el Programa se están utilizando una serie de indicadores. Los resultados actuales son:

	Consumo SA ml/estancia	Grado Cumplimiento	Prevalencia Infectados
2004	3,1	-	9,6%
2005	7,5	31,0%	9,1%
2006	13,8	55,7%	8,9%
2007	18,7	52,0%	8,2%
2008	24,7	54,8%	8,0%
2009	36,7	55,5%	7,6%
2010	30,6	53,5%	7,3%
2011	32,4	59,4%	7,2%
2012	35,4	59,4%	6,9%
2013	36,2	62,1%	5,8%
2014	39,7	45,0%	5,9%
2015	43,2	56,8%	6,7%
2016	40,8	47,1%	6,1%
2017	37,0	49,6%	6,6%
2018 (Enero-Agosto)		53,5%	-

El Objetivo del programa es mejorar progresivamente los Grados de Cumplimiento de la Higiene de Manos, como esta ocurriendo y como consecuencia de ello las cifras de Infección Nosocomial, **para lo cual es imprescindible la colaboración de todos.**

Higiene de las Manos ¿Cómo hacerla?

- La **SOLUCIÓN ALCOHÓLICA** se distribuirá frotando suavemente las palmas, dorsos y dedos de las manos durante 15-30 segundos, hasta que las manos estén secas.
- La cantidad de producto a utilizar será de tres mililitros aproximadamente.



Palma sobre palma



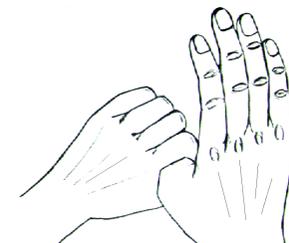
Palmas sobre ambos dorsos con dedos entrelazados



Palma sobre palma con dedos entrelazados



Dedos cerrados sobre palmas



Frotado rotacional del pulgar sobre la palma



Frotado rotacional de dedos hacia delante y detrás sobre palmas

Otros aspectos sobre la Higiene de las Manos:

- No llevar uñas artificiales o extensiones. Llevar las uñas cortas y limpias.
- Se deben quitar los guantes después de realizar los cuidados a los pacientes. No utilizar el mismo par de guantes para atender a distintos pacientes.
- **La utilización de guantes no sustituye a la realización de la Higiene de Manos (HM).**
- El disponer de botellas de bolsillo mejora el grado de cumplimiento de las recomendaciones sobre la HM; en este centro es de un 54% cuando se dispone de botella de bolsillo y de un 48% cuando no (2017).
- **Únicamente utilizan botellas de bolsillo aproximadamente el 29% de los profesionales (año 2017).**