

ACTUALIZACION EN EL LAVADO QUIRURGICO DE MANOS

El lavado quirúrgico de manos es el **procedimiento** que se realiza inmediatamente **antes** de colocarse la **bata y los guantes estériles** en cada intervención quirúrgica.

Es un proceso doble:

- **(mecánico)** que persigue **destruir y reducir al mínimo** el número de **microorganismos transitorios y residentes**
- **(químico)** que persigue **inhibir** que vuelvan a crecer durante el **máximo tiempo posible** en manos, muñecas y antebrazos

Nuestras manos quedarán **quirúrgicamente limpias aunque no estériles**

Podemos describir dos técnicas de lavado de similar eficacia:

- **Cepillado con jabón antiséptico**
- **Solución desinfectante**

El lavado debe ser **escrupuloso** porque siempre puede haber perforaciones o roturas durante el acto quirúrgico

PREPARACION:

Anillos, pulseras, relojes, esmaltes deben retirarse antes de proceder al lavado quirúrgico.

Las uñas se deben llevar **cortas y limpias** evitando heridas, cortes y problemas en la piel.

El gorro y la mascarilla bien ajustados

-Cepillado con agua y jabón antiséptico:

Tenemos un **set de cepillo-esponja estéril** precargado con jabón de povidona yodada o con clorhexidina. **Abrir sin retirar la funda**

También los podemos encontrar **secos**, sin jabón, en cuyo caso procederemos a utilizar el jabón situado en los **dispensadores** de la zona de lavado, presionándolos con **los codos** para evitar tocar con las manos. Con los codos manejaremos también el **grifo** de agua si no disponemos de un sensor automático.

Realizaremos **un primer lavado de manos** para eliminar la suciedad más grosera.

Con **el cepillo** limpiaremos después las uñas y el lecho ungueal.

Con **la esponja** procederemos a lavar según un orden anatómico:

✓ **Dedos**

- ✓ **Espacios interdigitales**
- ✓ **Palma y dorso de la mano**
- ✓ **Muñeca**
- ✓ **Antebrazo**

Movimientos circulares y descendentes, primero un brazo y luego el otro.

Nunca se volverá atrás en el proceso de cepillado.

Desechar el cepillo-esponja.

Enjuagar, dejando caer el agua desde la punta de los dedos a los antebrazos y codos, con las **manos en alto y separadas del atuendo quirúrgico**.

Se debe **pasar a quirófano** empujando la puerta con la espalda, con las manos en alto, próximas una a la otra (**mirándose las palmas**), aproximadamente a la **altura de los hombros y separadas del cuerpo**.

SECADO

HAY QUE EVITAR GOTEAR LA MESA QUIRURGICA

Desdoblar la compresa, extenderla y con una parte secar **ambas manos sin frotar**

Secar a continuación **la muñeca y el antebrazo** de uno de los brazos hasta el codo.

Con el otro extremo de la compresa secaremos la otra muñeca y el otro antebrazo.

No volveremos nunca sobre las manos.

Si tenemos dos compresas utilizaremos una para cada mano y antebrazo.

Desechar las compresas de secado.

-Lavado con solución desinfectante:

El lavado quirúrgico con solución alcohólica ha demostrado ser **tanto o más eficaz** que el lavado con cepillado tradicional.

Es además un sistema que **ahorra agua y tiempo** ya que es efectivo a los 1,5-3 min. Según el tipo de solución empleada.

Solución hidroalcohólica:

La actividad antimicrobiana se debe a la desnaturalización de las proteínas de los alcoholes.

Son más eficaces diluidas al 60% - 95%. Sin H₂O las proteínas no se desnaturalizan fácilmente

La actividad residual se consigue añadiendo otro tipo de sustancias tipo Gluconato de Clorhexidina o derivados del amonio cuaternario (Cloruro de Benzalconio, Cetrimida, Cloruro de Cetilpiridina, Etilsulfato de Mecetronio)

Sterilium® 1-propanol, 2-propanol, etilsulfato de mecetronio y emolientes.

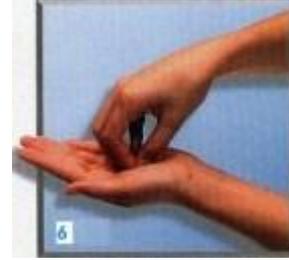
Consigue una actividad antimicrobiana eficaz al 1,5min y mantiene una actividad residual potente (desde los 30 seg. hasta unos 180 min bajo los guantes)

Los dispensadores deben de proporcionar la cantidad adecuada de producto según las recomendaciones del fabricante.

Utilizar más producto del necesario no es más efectivo y frotar durante **más tiempo** puede irritar la piel.

1. **Lavado simple** de manos y aclarado
2. **Secaremos completamente** las manos con toallas desechables
3. Con el **codo**, accionaremos el dosificador para **verter la solución** sobre la otra mano
4. Frotar los **antebrazos hasta por encima de los codos** durante 30 seg. (utilizando la solución Sterilium®)
5. Frotar el **tercio distal de los antebrazos** durante 30 seg.
6. Aplicamos más producto si es preciso y frotamos **las manos** otros 30 seg. , prestando especial atención a los **dedos, uñas y pulgares**





Debemos esperar a la **evaporación total** del producto antes de ponernos los guantes.

No secar con toalla o compresa para mantener la efectividad del producto.

Entraremos a quirófano del mismo modo que en el lavado tradicional.

En el área quirúrgica se deben seguir estrictamente las reglas de la técnica aséptica para la seguridad del paciente.

La esterilidad no admite concesiones

El uso de guantes no sustituye al lavado de manos

Bibliografía:

- (2008). En E. Oltra, C. González, L. Mendiolagoitia, & P. Sánchez, *Suturas y Cirugía menor para profesionales de Enfermería* (2ª Edición ed., pág. 65). Editorial Médica Panamericana.
- Joanna Ruth Fuller. *Instrumentación quirúrgica. Principios y práctica. Tercera edición* Ed. Panamericana
- *La Norma europea de Mascarillas Quirúrgicas (EN 14683:2005): ¿Cuál es su utilidad práctica para enfermería quirúrgica?.* Dr.Med. Pedro Castillo. Experto

médico, Representante español en el Comité Europeo de Normalización de Productos Sanitarios (CEN/TC205/WG 14... Convenor: Prof. Werner). Consultor Médico de Kimberly-Clark Health Care. AEEQ Nº 20 2005; 15,20

- *Implementing AORN Recommended Practices for Surgical Attire.* Melanie L. Braswell, DNP, RN, CNS, CNOR. Lisa Spruce, DNP, RN, ACNS-BC, CNOR. AORN Journal January 2012 Vol 95 Nº1; 122-136
- *Bloque quirúrgico. Estándares y recomendaciones.* Ministerio de Sanidad y Política Social. Informes, estudios e investigación 2009
- Wilawan Picheansathian. *Effectiveness of alcohol-based solutions for hand hygiene: a systematic review.* *Health Care reports.* 2004;2 (4): 79-108
- *Surgical Hand Antisepsis.* AfPP May 2010
- *Prevención de las infecciones nosocomiales. Guía práctica. 2ª edición.* OMS 2002
- *Manual de Enfermería Quirúrgica.* Hospital de Galdakao. Noviembre 2003
- *Manual técnico de referencia para la higiene de manos. OMS, 2009. Ministerio de Sanidad, Política social e Igualdad, 2010*
- *Antisepsia quirúrgica de manos mediante frotación con solución alcohólica Sterilium®.* BODE Chemie Hamburg. SAED.
- *Infection control practices: Surgical Hand Scrub Procedure. June 2008.* Joan Dawson RN, MSN/ED, CNOR ; Jan Decker R.N., M.A., Director; Kyung Jun RN, MSN, CNOR Service Line Manager Operating Room/Anesthesia/Surgery Center Services . Cedars-Sinai Medical Center
- *Surgical hand disinfection with a propanol-based hand rub: equivalence of shorter application times.*
G.Kampf, C.Ostermeyer, P.Heeg. *Journal of Hospital Infection* (2005) 59, (304-310)
- *Protocolo de lavado de manos y uso correcto de guantes en Atención Primaria de Asturias.*
Alejandra Navarro Gonzalez, et al. Julio 2009. Servicio de Salud del Principado de Asturias

