



TAP YNES CECILIA CASTILLO SALVA
FEDATARIA
Hospital Nacional Hipólito Unanue
MINISTERIO DE SALUD

29 DIC. 2023

Resolución Directoral

Lima 28 de diciembre de 2023

El presente documento es
COPIA FIEL DEL ORIGINAL
que he tenido a la vista

Visto el Expediente N° 23-049545-001, que contiene el Memorando N° 1574-2023-DE/HNHU, expedido por el Departamento de Enfermería, a través del cual solicitan la aprobación de las Guías Técnicas: "Lavado de manos clínico y quirúrgico de Hospital Nacional Hipólito Unanue" y "Limpieza y Desinfección de Quirófanos del Hospital Nacional Hipólito Unanue", mediante acto resolutivo;

CONSIDERANDO:

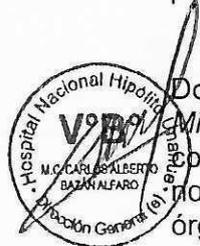
Que, los numerales I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud disponen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, y que la protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, se aprobó el Documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", cuyo objetivo general es establecer las disposiciones relacionadas con los procesos de formulación, aprobación, modificación y difusión de los documentos normativos que expide el Ministerio de Salud, siendo de observancia obligatoria por los órganos, unidades orgánicas y órganos desconcentrados del Ministerio de Salud;

Que, el punto 6.1.3. del citado documento normativo, describe a la Guía Técnica como el documento normativo con el que se define por escrito y de manera detallada el desarrollo de determinados procesos, procedimientos y actividades administrativas, asistenciales o sanitarias. En ella se establecen metodologías, instrucciones o indicaciones que permite al operador seguir un determinado recorrido, orientándolo al cumplimiento del objetivo de un proceso, procedimientos o actividades, y al desarrollo de una buena práctica;

Que, con Resolución Directoral N° 158-2021-HNHU-DG del 17 de junio de 2021 se aprobó la Directiva Sanitaria N°042-HNHU/2021/DG "Directiva Sanitaria para la Elaboración de Guías de Procedimientos Asistenciales en el Hospital Nacional Hipólito Unanue V.2" el cual tiene como finalidad contribuir a garantizar que los usuarios reciban atención de calidad respaldadas por Guías Técnicas de Procedimientos Asistenciales basadas en evidencias científicas, buscando el máximo beneficio y mínimo riesgo a los usuarios y el uso racional de recursos en el Hospital Nacional Hipólito Unanue;

Que, el literal f) del artículo 101° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Hipólito Unanue, aprobado con Resolución Ministerial N° 099-2012/MINSA, señala como una de las funciones del Departamento de Enfermería: Proponer, ejecutar y evaluar guías de atención y procedimientos de enfermería orientados a proporcionar un servicio eficiente y eficaz;



Que, asimismo, el artículo 11° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Hipólito Unanue, señala que la Oficina de Gestión de la Calidad es la unidad orgánica que se encarga de implementar el Sistema de Gestión de la Calidad en el Hospital para promover la mejora continua de la atención asistencial y administrativa al paciente con la participación activa del personal; y, en el literal f) del mencionado artículo señala que dentro de sus funciones generales se encuentra: Asesorar en la formulación de normas, guías de atención y procedimientos de atención al paciente;

Que, es por ello, que con Nota Informativa N° 496-2023-OGC/HNHU adjunta el Informe N° 411-2023-KMGM/HNHU y el Informe N° 412-2023-KMGM/HNHU, en el cual se indica que la Guía Técnica: "Lavado de manos clínico y quirúrgico de Hospital Nacional Hipólito Unanue" y la Guía Técnica "Limpieza y Desinfección de Quirófanos del Hospital Nacional Hipólito Unanue", han sido evaluadas y se encuentran acordes a los lineamientos de la Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, que aprueba el Documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud"; y, al no encontrarse observación alguna, se encuentran aptas para su aprobación;

Estando a lo informado por la Oficina de Asesoría Jurídica en su Informe N° 490-2023-OAJ/HNHU;

Con el visto bueno del Departamento de Enfermería, de la Oficina de Gestión de la Calidad y de la Oficina de Asesoría Jurídica; y,

De conformidad con lo dispuesto por la Ley N° 26842, Ley General de Salud y de acuerdo a las facultades establecidas en el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Hipólito Unanue, aprobado por Resolución Ministerial N° 099-2012/MINSA;

SE RESUELVE:

Artículo 1.- APROBAR la Guía Técnica: "Lavado de manos clínico y quirúrgico de Hospital Nacional Hipólito Unanue" y la Guía Técnica "Limpieza y Desinfección de Quirófanos del Hospital Nacional Hipólito Unanue", las mismas que forman parte de la presente Resolución y por los fundamentos expuestos en la parte considerativa.

Artículo 2.- ENCARGAR al Departamento de Enfermería, la ejecución y seguimiento de las Guías Técnicas aprobada por el artículo 1° de la presente Resolución.

Artículo 3.- DISPONER que la Oficina de Comunicaciones proceda a la publicación de la presente Resolución en la Página Web del Hospital <https://www.gob.pe/hnhu>.

Regístrese y comuníquese.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE

M.E. CARLOS ALBERTO BAZÁN ALFARO
Director General (e)
CMP: 17183

CABA/WOTP
DISTRIBUCIÓN
 D. Adjunta
 Dpto. de Enfermería
 OAJ
 Of. Gestión de la Calidad
 OGI
 Comunicaciones
 Archivo



HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE



GUÍA TÉCNICA: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE QUIRÓFANOS

2023





Equipo de Gestión del Hospital Nacional Hipólito Unanue:

M.C CARLOS ALBERTO BAZÁN ALFARO
DIRECTOR GENERAL

M.C CARLOS ALBERTO BAZÁN ALFARO
DIRECTOR ADJUNTO

C.P.C ARNALDO ROJAS ALTAMIRANO
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

M.C VICTOR RAÚL ARAMBULO OSTOS
JEFE DE LA OFICINA GESTIÓN DE LA CALIDAD





I. FINALIDAD:

La finalidad de la presente Guía es dar a conocer el manejo adecuado del procedimiento de limpieza y desinfección de ambientes, mobiliarios y equipos en el área quirúrgica y de esa manera contribuir a la disminución de contaminación cruzada.

II. OBJETIVOS

Estandarizar la Guía Técnica: Limpieza y Desinfección de Quirófanos del Hospital Nacional Hipólito Unanue; para que el personal asistencial del departamento de Centro Quirúrgico de nuestro hospital realice dicho procedimiento en forma adecuada y con la mayor seguridad.

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN

La presente Guía Técnica de Limpieza y Desinfección de Quirófanos deberá ser aplicada en el Departamento de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

IV. PROCEDIMIENTO A ESTANDARIZAR

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE QUIRÓFANOS

V. CONSIDERACIONES GENERALES

5.1. DEFINICIONES OPERATIVAS

Ambientes: son las áreas físicas que contienen los elementos materiales adecuados para la ejecución de trabajo y están compuestos de superficies (Pisos, paredes, zócalos, techos, etc.)

Suciedad: Es la materia orgánica o inorgánica potencialmente portadoras de microorganismos que llegan a una superficie por contaminación directa (uso diario) o indirecta (aire, contaminación, polvo, contaminación por fluidos humanos, etc.)

Limpieza: La limpieza consiste en remover la suciedad, el polvo, líquidos y contaminantes en las superficies de trabajo y que asegure un ambiente limpio y saludable para los pacientes y profesionales de salud.

Desinfección: Se le llama así a la destrucción química o térmica de microorganismos. Es menos letal que la esterilización, pues destruye a la mayoría de patógenos, pero no todas las formas microbianas.

Detergentes:

Los detergentes son agentes químicos utilizados para la eliminación de suciedad que es insoluble en el agua. El principio activo de los detergentes son las sustancias producidas por células vivas llamadas enzimas. Además, estos productos contienen necesariamente en su formulación tenso activos (catalizadores) que tienen el poder de acelerar reacciones químicas en bajas





concentraciones y limpiar por medio de la tensión superficial del agua; por lo cual se recomiendan en la actualidad para la limpieza de los materiales hospitalarios

Desinfectante: Agente químico que se aplica sobre superficies o materiales inertes o inanimados, para destruir los microorganismos y prevenir las infecciones

Quirófano: El quirófano es la unidad quirúrgica una instalación especialmente acondicionada dentro del hospital, para realizar intervenciones quirúrgicas, teniendo en cuenta las medidas de bioseguridad y técnicas asépticas.

Infección: Estado en el cual el organismo o los tejidos son invadidos por microorganismos patógenos que se multiplican y producen efectos nocivos.

Microorganismos: También llamado microbio o microorganismo microscópico, es un ser vivo que solo puede visualizarse con el microscopio. Son organismos dotados de individualidad que presentan a diferencia de las plantas y los animales una organización biológica elemental. En su mayoría son unicelulares (bacterias, virus, hongos)

Contaminación Cruzada: La contaminación cruzada consiste en la propagación de bacterias y virus de una superficie a otra. La contaminación cruzada es el contagio de microorganismos de paciente personal de salud o viceversa, incluso de paciente a paciente.

5.2. CONCEPTOS BÁSICOS

Limpieza:

La limpieza es el proceso de remoción por medios mecánicos y/o físicos, de la materia orgánica y/o inorgánica depositada en las superficies inertes que coadyuvan al aumento de microorganismos. Se refiere a la eliminación (normalmente con detergente y agua) de sangre, sustancias proteicas, microorganismos y otros desechos de las superficies, dispositivos y equipos, ya sea por un proceso manual o mecánico que prepara los artículos para su manejo seguro.

Principios para la Limpieza

1. La limpieza generalmente requiere de fricción para remover la suciedad y los microorganismos.
2. La suciedad protege a los microorganismos por lo que se debe limpiar continuamente.
3. Limpieza desde las áreas menos sucias a las más sucias y desde las zonas más altas a las más bajas.
4. No limpiar las superficies con paños secos, deben de hacerse con paños húmedos (No sacudir, no barrer, ni desempolvar)
5. La limpieza es requerida antes de cualquier proceso de desinfección.
6. Los productos de limpieza usados deben ser elegidos según su propósito considerando su eficacia y seguridad con la autorización sanitaria respectiva.
7. Los métodos de limpieza varían entre las diferentes áreas del establecimiento de salud, pero siempre se debe utilizar agua limpia en cada zona y cambiarlo para cada ambiente.
8. Las prácticas de limpieza deben ser supervisadas e incluir un cronograma de limpieza para cada área la responsabilidad es del Área de Mantenimiento en coordinación con el Área de Epidemiología y Salud Ambiental.





Desinfección:

Proceso por el cual se elimina microorganismos de formas vegetativas sin que se asegure la eliminación de esporas bacterianas en objetos inanimados (de la superficie y aire), por agentes químicos o físicos llamados desinfectantes.

Principios para la desinfección:

1. La desinfección es necesaria para evitar la proliferación de microorganismos y por consiguiente, posibles enfermedades.
2. La desinfección se realiza sobre objetos y superficies limpios.
3. Los desinfectantes deberán ser elegidos considerando su eficacia, seguridad y facilidad en su uso. La diferencia se da a los desinfectantes universales y de aplicación múltiple.
4. Los desinfectantes deberán contar con registro o autorización sanitaria, así como manual de instrucciones, estudios de eficiencia y toxicidad.
5. Los desinfectantes deben ser aplicados según su concentración, el modo de empleo y el tiempo de exposición indicados por el fabricante, dicha información debe estar disponible para el usuario.
6. La desinfección debe ser supervisada por cada área en coordinación con el Área Epidemiología y Salud Ambiental, y compartida con el Comité de Control y Prevención de Infecciones Intrahospitalarias.

Programa recomendado de limpieza y desinfección de quirófano:

- **Todas las mañanas antes de cualquier intervención(rutina):** Limpieza de todas las superficies horizontales.
- **Entre un procedimiento y otro: (limpieza cotidiana o de rutina):** Limpieza y desinfección de las superficies horizontales y de todos los artículos de uso quirúrgico (por ej.: mesas, baldes, etc.)
- **Al final del día de trabajo:** (limpieza terminal) Limpieza completa del quirófano con un desinfectante recomendado. (Al finalizar la programación quirúrgica)
- **Una vez por semana (limpieza general):** Limpieza completa del quirófano, incluso de todos los anexos, como cuartos de vestir, salas de procedimientos técnicos y armarios (paredes, pisos, techos, mobiliario)

Limpieza entre intervenciones quirúrgicas:

- La limpieza y desinfección de la camilla, mesa quirúrgica, mesas de instrumental, lámpara cialítica, accesorios de la mesa, instrumentos, equipos biomédicos y superficies horizontales o repisas son realizadas por el personal técnico de Enfermería.
- El personal de limpieza realizara el cambio de bolsas de residuos según norma.
- Limpiara las zonas cercanas al campo operatorio que se hayan utilizado en la operación con un paño en solución detergente, las manchas en las paredes, sillas, baldes de residuos, superficies próximas al campo.
- Limpieza del piso con paños embebidos con desinfectante.
- Dejar secas las superficies
- Retiro de todo material por la zona sucia.





Centro Quirúrgico:

Es el conjunto de ambientes, cuya función gira alrededor de las salas de operaciones y que proporciona al equipo quirúrgico las facilidades necesarias para efectuar procedimientos quirúrgicos en forma eficaz, eficiente y en condiciones de máxima seguridad con respecto a contaminaciones.

Ubicación: Debe estar vinculada a: Emergencia, Centro Obstétrico, Central de Esterilización y Cuidados Intensivos.

Zonas:

- 1. Zona No Rígida (No séptica o Negra):** En ella circulan pacientes, personas y personal de salud en condiciones sépticas normales.
 - Sala de espera
 - Recepción y control.
 - Jefatura
 - Cambio de camilla
- 2. Zona SemiRígida (Semiséptica o Gris):** En ella transitan las camillas, con su respectivo personal y personal del centro.
 - Control de enfermeras.
 - Recuperación con trabajo de enfermeras.
 - Anestesiólogo.
 - Pre lavado de instrumental.
 - Cuarto de limpieza.
 - Cuarto séptico (ropa sucia y lava chatas)
 - Vestuario de médicos y servicios higiénicos.
 - Vestuario de enfermeras y servicios higiénicos.
 - Cambio de botas.
- 3. Zona Rígida (Aséptica, restringida o Blanca):** Es un área restringida vinculada con Central de Esterilización.
 - Lavabos de cirujanos.
 - Sala de Operaciones.
 - RX.
 - Depósito de material estéril
 - Depósito de equipos.



Sala de Operaciones o Quirófanos:

Son ambientes adecuados para que se realicen intervenciones quirúrgicas. El área mínima de una Sala de Operaciones debe ser 30 m² y no mayor de 36 m², con una altura mínima de 3 m. Las puertas deben tener 1.80 m de ancho para el paso de camillas con dispositivos especiales. Debe contar con un piso conductivo.

Por cada 25-30 camas quirúrgicas o por 50 camas del total, debe existir una Sala de Operaciones.

5.3 REQUERIMIENTOS BÁSICOS



5.3.1 Recursos Humanos:

- Enfermera Instrumentista I y II (Supervisa)
- Técnico de Enfermería: Encargado de los mobiliarios y equipos.
- Personal de limpieza: Encargado de tratamiento final de pisos y paredes

5.3.2 Recursos Materiales:



- **Equipos Biomédicos**
 - Aspiradora
 - Lustradora industrial
- **Material Médico no Fungible:**
 - Escobillas.
 - Trapeadores
 - Cubetas y/o lavatorios
 - Coche de transporte
- **Material Médico Fungible:**
 - Equipos de protección personal: gorro, mascarillas, lente protector, guantes de procedimiento y guantes de goma para limpieza.
 - Detergente enzimático
 - Detergente.
 - Lejía (Hipoclorito sódico al 0,5% - 5.000 p.p.m.)
 - Paños
 - Bolsas de desechos negra, roja y amarilla

5.3.3. POBLACIÓN DIANA:

- Personal de limpieza.
- Técnico de Enfermería.
- Licenciada en Enfermería.

VI. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS

6.1 METODOLOGÍA:

Se realizó la búsqueda bibliográfica del término Importancia de la limpieza y la desinfección en el área hospitalaria para el control de infecciones nosocomiales, en los siguientes motores de búsqueda:

ResearchGate

https://www.researchgate.net/publication/333149293_Importancia_de_la_limpieza_y_la_desinfeccion_en_el_area_hospitalaria_para_el_control_de_infecciones_nosocomiales

Encontrándose lo siguiente:

Resumen: Diversos agentes patógenos pueden permanecer en el ambiente y sobre las superficies inertes. Existen estudios que demuestran la efectividad de la limpieza en centros hospitalarios con el fin de evitar infecciones nosocomiales que puedan desencadenar brotes de enfermedades. En la limpieza, es importante realizar la técnica adecuada, con la frecuencia recomendada e higienizar con agua y jabón para posteriormente desinfectar. El riesgo de transmisión directa de una infección nosocomial a través de una superficie inerte es mínimo, pero, puede contribuir a la contaminación cruzada secundaria por medio de las manos del personal de salud o de los instrumentos en contacto con estas superficies. Por eso la higiene de las manos de los profesionales de salud y la higiene y desinfección de las superficies es de extrema importancia. La función principal de la limpieza consiste en la remoción del polvo, las manchas y los detritus visibles. Este proceso ayuda a reducir la carga microbiana de las superficies intrahospitalarias. Un producto adecuado para la limpieza tiene que ser capaz de emulsionar y saponificar las grasas, eliminar la suciedad y disolver las proteínas. Para llevar a cabo la limpieza hay dos productos imprescindibles: jabón y detergente. En cuanto a productos para la desinfección, el





principal utilizado es el hipoclorito de sodio (cloro), así como también el alcohol etílico y el isopropílico, que se pueden usar en superficies, instrumentos o equipos médicos por medio de frotación. Cada institución debe tener sus propias guías y normas de procedimientos para la limpieza y la desinfección, así como conocer cuáles son los gérmenes prevalentes por medio de un perfil microbiológico.

6.2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTO

En la limpieza es muy importante realizar la técnica adecuada, con la frecuencia recomendada; limpiar primero con agua y detergente para posteriormente desinfectar.

Es importante resaltar que en sala de operaciones por ser un área crítica es indispensable no sólo la limpieza sino una adecuada desinfección, sin olvidar ningún área o mobiliario para reducir las posibilidades de transmisión de infecciones.

6.2.1. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DIARIAS:

Se realizan antes de la cirugía y entre cirugías.

6.2.1.1. A CARGO DEL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA

1. Iniciar con la aplicación de medidas de Bioseguridad:
 - a. Lavado de manos clínico
 - b. Colocación de equipos de Protección personal.
2. Preparación del coche de limpieza con dos envases una con agua y detergente enzimático y otra con agua sola cada uno con sus paños respectivos.
3. Iniciar la limpieza y desinfección de cialíticas, mobiliarios y equipos; desde zona más limpias a más sucias o contaminadas.
 - a. Primero usar paño humedecido en detergente enzimático y frotar enérgicamente
 - b. Luego enjuagar.

6.2.1.2. A CARGO DEL PERSONAL DE LIMPIEZA

1. Limpieza y desinfección de paredes y pisos, bajo la supervisión de la enfermera.
 - a. Primero retirar del ambiente lo usado en la cirugía; ropa y contenedores de residuos.
 - b. Iniciar con limpieza de paredes sí afecto y luego con el piso; con mopa humedecida en detergente y desinfectante (lejía al 0.5%) y enjuagar con otra mopa.
 - c. Limpiar los contenedores con solución de lejía al 0.5%.
 - d. Dejar secar de 3 a 5 minutos.
 - e. Finalmente dejar los contenedores con su bolsa respectiva de acuerdo al color.

6.2.1.3. A CARGO DE LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA

1. Supervisar la limpieza y desinfección de los quirófanos

6.2.2. LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN TERMINAL

6.2.2.1. A CARGO DE LA ENFERMERA INSTRUMENTISTA





1. Limpieza y desinfección de equipos biomédicos de alto costo: torres laparoscópica, microscopios.
2. Aplicar las medidas de Bioseguridad.
 - a. Lavado de manos clínico.
 - b. Colocación de equipos de protección, (guantes) y otros.
 - c. Preparación de dos lavatorios de agua uno con detergente y otro solo cada uno con su paño.
 - d. Primero usar paño humedecido en detergente enzimático y agua, pasar prolijamente por los equipos, luego enjuagar con el de agua sola.
 - e. Y secar con otro paño seco.
3. Supervisar la limpieza terminal del servicio.

6.2.2.2. A CARGO DEL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA

1. Iniciar con la aplicación de medidas de Bioseguridad:
 - a. Lavado de manos clínico
 - b. colocación de equipos de protección personal.
2. Preparación del coche de limpieza con dos envases una con agua y detergente enzimático y otra con agua sola cada uno con sus paños respectivos.
 - a. Cambiar las aguas cada vez que se necesario por la carga de suciedad.
3. Iniciar la limpieza y desinfección de cialíticas, mobiliarios y equipos; desde zona más limpias a más sucias o contaminadas.
 - a. Primero usar paño humedecido en detergente enzimático y frotar enérgicamente
 - b. Luego enjuagar.
4. Limpiar las ruedas o parantes que están en contacto con el piso.

6.2.2.3. A CARGO DEL PERSONAL DE LIMPIEZA

1. Limpieza y desinfección de las salas por arrastre; en orden de arriba hacia abajo; iniciando con techos, sigue paredes y ventanas y finalmente pisos; bajo la supervisión de la enfermera.
 - a. Primero retirar todo mobiliario del quirófano.
 - b. Iniciar con barrido de techos, paredes y ventanas con el uso de escobillones de lona.
 - c. Usar mopa humedecida, cuando sea necesario en las partes manchadas usar mopa con detergente y desinfectante (lejía al 0.5%) y enjuagar con otra mopa.
 - d. Finalmente baldeo por arrastre de la sala.
 - e. Dejar secar bien los pisos por más de 10 minutos.
 - f. Lavar los contenedores con detergente y dejar secar bien
 - g. Dejar los contenedores con su bolsa respectiva de acuerdo al color.
 - h. Después de secado proceder a colocar todo el material y equipo en su lugar habitual.
2. Limpieza y desinfección terminal de los pasadizos, zona de lavados, etc.

6.3 INDICACIONES

- Después de terminar cada cirugía.
- Limpieza general del servicio una vez por semana.





➤ DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
➤ DEPARTAMENTO DE CENTRO QUIRURGICO

GT de POE

GUIA TECNICA: LIMPIEZA Y DESINFECCION DE QUIROFANOS DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

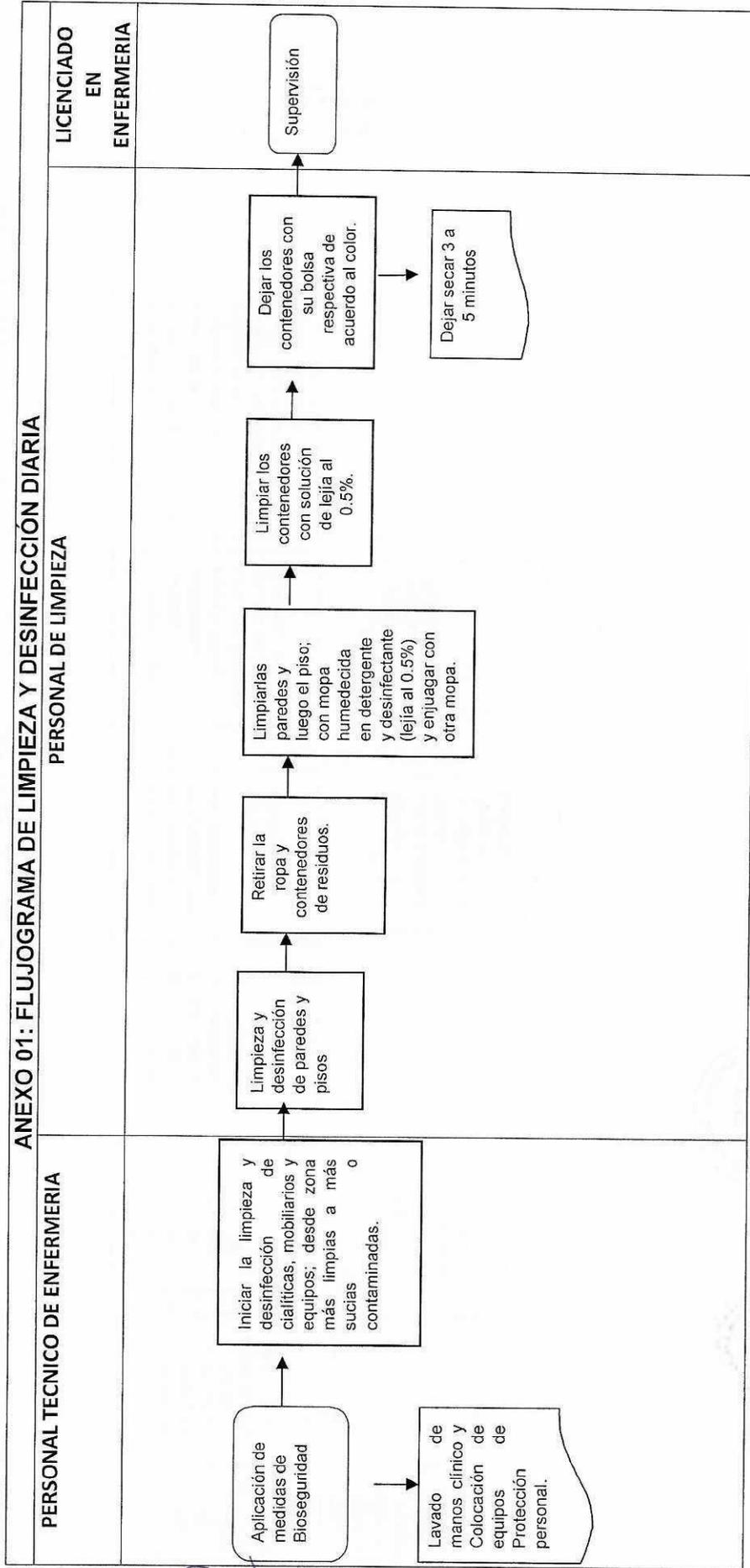
- Antes de cada cirugía
- Limpieza y desinfección en cirugías contaminadas.

VII. RECOMENDACIONES

AÑO	GRUPO DE ENFOQUE	RECOMENDACIONES PARA EVITAR LAS INFECCIONES QUIRÚRGICAS	CALIFICACIÓN DE RECOMENDACIÓN	DIAGNOSTICO O SEGUIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES
1996	Infecciones de herida operatoria	- Seguir las prácticas universales contra la infección. -Asear y desinfectar las salas de cirugía entre intervenciones.	Recomendación Grado C. Existe pobre o poca evidencia (por lo general de Nivel III o IV) que sustenta la recomendación para la intervención o actividad bajo consideración.	Seguimiento de las recomendaciones



VIII. ANEXOS

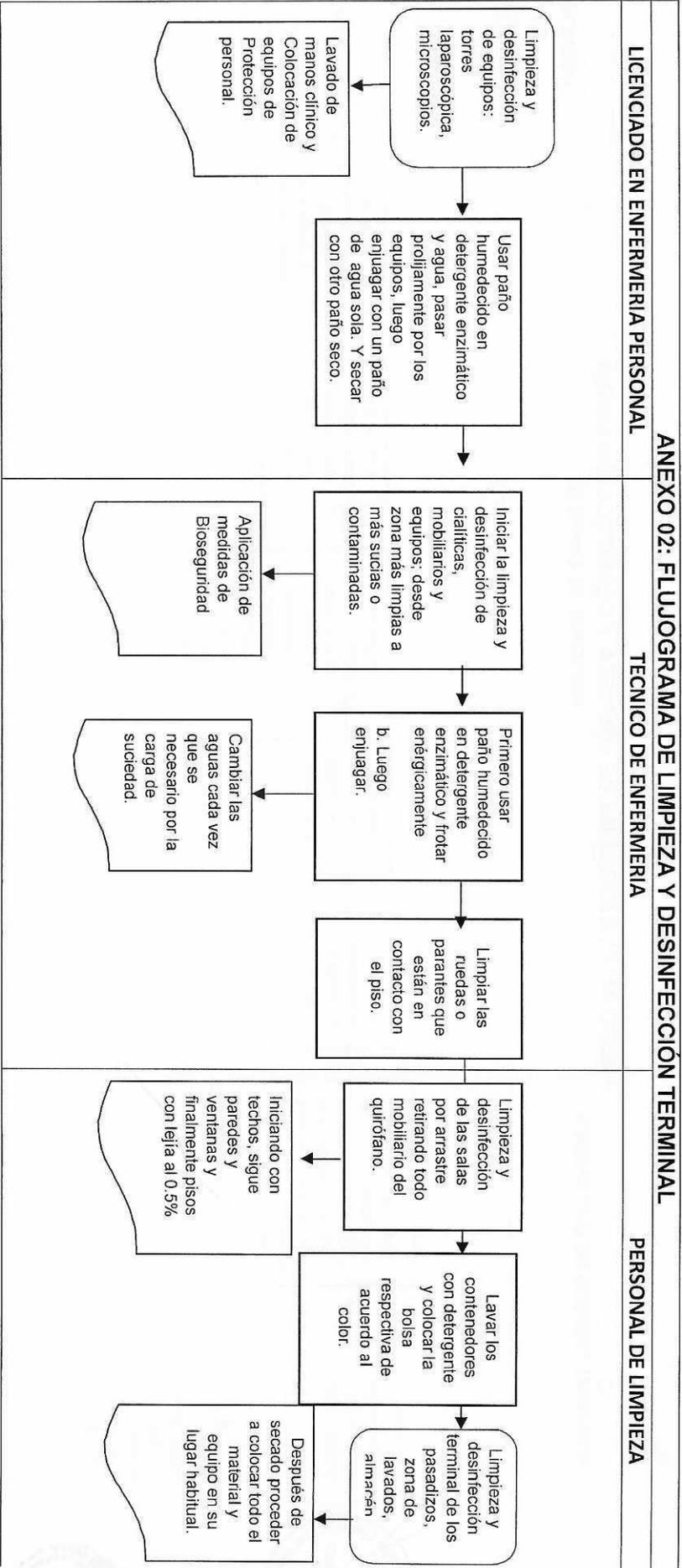




DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
 DEPARTAMENTO DE CENTRO QUIRURGICO

GT de POE
 GUIA TECNICA: LIMPIEZA Y DESINFECCION DE QUIROFANOS DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

ANEXO 02: FLUJOGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCION TERMINAL





> DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
 > DEPARTAMENTO DE CENTRO QUIRURGICO

GT de POE

GUIA TECNICA: LIMPIEZA Y DESINFECCION DE QUIROFANOS DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO
 UNANUE

ANEXO 03

LISTA DE CHEQUEO PARA MONITOREO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES DE SALA DE OPERACIONES

Nombre de Personal:

Fecha:

N° de Quirófano:

Marque con una (X) según corresponda:

Ítem	Detalle de Actividad	Cumple	No cumple	Observaciones
Limpieza General	Ambientes:, paredes, techos, puertas, superficies.			
	Pasadizos: Se inicia primero por la mitad, empezando en el perímetro cercano al zócalo o a la pared.			
	Servicios Higiénicos: Paredes, sanitario, etc.			
Elementos de Limpieza	Cuenta con insumos de Limpieza: Detergente, desinfectante, mechones, trapo industrial, etc.			
	Cuenta con equipos para realizar procedimientos: Equipos.			
	Cuenta con guantes de goma			
	Cuenta con EPP adecuado			
Personal	Lavado de manos			
	Realiza manejo adecuado de insumos de limpieza y desinfectante.			
	Realizan la limpieza y desinfección después de cada procedimiento realizado y cuando está indicado.			
	Barrido húmedo, aplica detergente, enjuaga y desinfecta.			
	Inician la limpieza siempre de áreas más limpias a las más contaminadas			
	Usa paños diferenciado: Administrativos y Asistenciales.			

Firma y sello del Evaluador (a)





IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instrumentación Quirúrgica. Principios y Práctica. Joanna KotcherFuller. 2012
2. Manual de Desinfección y Esterilización Hospitalarios. MINSa. 2021.
3. Guía técnica de procedimientos de limpieza y desinfección de ambientes en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo. MINSa.2011
4. Guía técnica para la evaluación interna de la Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias. MINSa. 2007
5. Infecciones relacionadas con la asistencia a la salud en unidades de terapia intensiva neonatal: una revisión integradora. Enferm. glob. vol.16 no.45 Murcia ene. 2017 Epub 14-Dic-2020. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.1.238041>
6. Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Manual de Competencias del Enfermero de Atención Hospitalaria: Bloque Quirúrgico. Octubre 2011.
7. Limpieza Y Desinfección De Equipos Y Superficies Ambientales En Instituciones Prestadoras De Servicios De Salud .Bogotá, Septiembre De 2011
8. No tocar con guantes sucios mobiliarios o superficies de contacto con el paciente.(Cayetano http://www.hospitalcayetano.gob.pe/transparencia/images/stories/resoluciones/RD/rd2016/rd_919_2016.pdf)
9. HNHU –MANUAL DE Bioseguridad
10. <http://www.hnhu.gob.pe/CUERPO/EPIDEMIOLOGIA/SALA%20SITUACIONAL%202013/MANUAL%20DE%20BIOSEGURIDAD%20HNHU%202013%20Rev.pdf>





HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE



GUÍA TÉCNICA: LAVADO DE MANOS CLÍNICO Y QUIRÚRGICO

2023





Equipo de Gestión del Hospital Nacional Hipólito Unanue:

M.C CARLOS ALBERTO BAZÁN ALFARO

DIRECTOR GENERAL

M.C CARLOS ALBERTO BAZÁN ALFARO

DIRECTOR ADJUNTO

C.P.C ARNALDO ROJAS ALTAMIRANO

DIRECTOR EJECUTIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

M.C VICTOR RAÚL ARAMBULO OSTOS

JEFE DE LA OFICINA GESTIÓN DE LA CALIDAD





I. FINALIDAD

Finalidad:

La finalidad de la presente Guía es disminuir las infecciones Intrahospitalarias a través de la aplicación de prácticas seguras en el paciente quirúrgico. Además, Contribuir a brindar mayor seguridad al paciente quirúrgico.

II. OBJETIVO

Estandarizar la Guía Técnica: Lavado de Manos Clínico y Quirúrgico en el Hospital Nacional Hipólito Unanue.

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN

El ámbito de aplicación de la presente Guía Técnica del Lavado de Manos Clínico y Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue, será el centro quirúrgico (sala de operaciones), áreas de emergencia, consulta externa y hospitalización.

IV. NOMBRE DEL PROCESO A ESTANDARIZAR

LAVADO DE MANOS CLINICO Y QUIRURGICO

V. CONSIDERACIONES GENERALES

5.1. DEFINICIONES OPERATIVAS

Procedimiento Limpio/Aséptico: Cualquier actividad de asistencia que involucra 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 o fluido procedente del cuerpo: sangre, orina, heces, vómito, meconio, loquios, saliva, moco, esperma, leche y calostro, lágrimas, cerumen, vermis caseoso, líquido pleural, líquido cerebroespinal, líquido ascítico, líquido sinovial, líquido amniótico, pus. Cualquier muestra biológica extraída del cuerpo (incluyendo muestras de tejido, placenta, muestras citológicas, órganos y médula ósea).

Flora transitoria o temporal: Organismos que se han adquirido recientemente por el contacto con otra persona u objeto. Se adquieren a través del contacto con los pacientes o personal de la salud infectado o colonizado o con superficies contaminadas y se localizan temporalmente en las manos del personal de la salud. Estos organismos sobreviven en la piel por periodos que van desde unos minutos hasta varias horas o días. Su importancia radica en la facilidad con la que se transmite.

Flora residente: Organismos que viven y se multiplican en la piel y varían de una persona a otra, son por lo general de baja virulencia, pero en ocasiones causan infecciones localizadas en la piel. La mayoría de los organismos residentes se encuentran en las capas superficiales de la piel, aproximadamente el 10 a 20 % viven en las capas epidérmicas profundas y por lo general no son patógenos.

Colonización: Presencia y multiplicación de microorganismos patógenos sin que se produzca una invasión o deterioro de los tejidos.



MS



Infección: Invasión y multiplicación de microorganismos patógenos en un tejido o en una parte del cuerpo que, mediante diversos mecanismos celulares o tóxicos pueden posteriormente ocasionar una lesión tisular y convertirse en enfermedad.

Jabón antiséptico: Jabón que contiene sustancias activas, contra la flora habitual o residente de la piel. Elimina por lo tanto la flora transitoria y disminuye la flora habitual.

Microorganismos: También llamado microbio o microorganismo microscópico, es un ser vivo que solo puede visualizarse con el microscopio. Son organismos dotados de individualidad que presentan a diferencia de las plantas y los animales una organización biológica elemental. En su mayoría son unicelulares (bacterias, virus, hongos)

Contaminación Cruzada: La contaminación cruzada consiste en la propagación de bacterias y virus de una superficie a otra. La contaminación cruzada es el contagio de microorganismos de paciente personal de salud o viceversa, incluso de paciente a paciente.

La infección asociada a la atención de la salud (IAAS) es aquella condición local o sistémica resultante de una reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o a su(s) toxina(s), que ocurre en un paciente en un escenario de atención de salud (hospitalización o atención ambulatoria) y que no estaba presente en el momento de la admisión, a menos que la infección esté relacionada a una admisión previa. Asimismo, incluyen las infecciones ocupacionales contraídas por el personal de la salud.

Sanitización: significa utilizar productos químicos (desinfectantes) para matar los gérmenes en superficies y objetos. Algunos sanitizantes comunes son las soluciones de lejía y alcohol. En general, debe dejar actuar el sanitizante en las superficies y los objetos durante un cierto período de tiempo para matar los gérmenes. La sanitización no necesariamente limpia las superficies sucias ni elimina los gérmenes

5.2 CONCEPTOS BÁSICOS

- **Lavado de manos social:** Lavado de higiene personal de práctica común, indiferente del contacto con pacientes.
- **Lavado de manos clínico:** Lavado de manos con agua y una solución antiséptica diseñada para uso frecuente; reduce el número de microorganismos en piel intacta a un nivel basal inicial luego de un lavado, enjuague y secado adecuados.
- **Lavado de manos quirúrgico:** Es el lavado minucioso dirigido a eliminar la mayor parte de microorganismos de las manos y antebrazos mediante el uso de jabón antiséptico y fricción, que se lleva a cabo previo a cada procedimiento quirúrgico o procedimientos invasivos, para eliminar la flora transitoria y reducir la flora residente de las manos. El producto utilizado es un antiséptico de amplio espectro, rápida acción y persistente.





- **Momentos del lavado de manos**

Según la OMS considerar los 5 momentos del lavado de manos:

1. **Antes del contacto con el paciente:**

Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que usted tiene en las manos. Ejemplo: al estrecharle la mano, al ayudarlo a moverse, al realizar un examen clínico.

2. **Antes de realizar una tarea limpia/aséptica:**

Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que puedan ingresar a su cuerpo, incluido sus propios gérmenes. Ejemplo: cuidado oral, dental, aspiración de secreciones, curaciones, inserción de catéteres, preparación de alimentos, administración de medicamentos.

3. **Después de una exposición a fluidos corporales:** Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de gérmenes dañinos del paciente. Ejemplo: cuidado oral, dental, aspiración de secreciones, extracción y manipulación de sangre, orina, heces y desechos de los pacientes.

4. **Después del contacto con el paciente:**

Realizar la higiene de las manos después de tocar al paciente o su entorno inmediato, cuando nos alejamos del paciente. Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de gérmenes dañinos del paciente. Ejemplo: al estrecharle la mano, al ayudarlo a moverse, al realizar un examen clínico.

5. **Después del contacto con el entorno del paciente:** Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de gérmenes dañinos del paciente. Ejemplo: cambiar la ropa de cama, ajustar la velocidad de perfusión

5.3 REQUERIMIENTOS BÁSICOS

5.3.1 Recursos Humanos:

- Médicos
- Enfermera Instrumentista I y II
- Técnicos de enfermería.
- Otros profesionales de la salud

5.3.2 Recursos Materiales:

Equipos Biomédicos

- Lavamanos provisto de agua corriente potable

- Material Médico no Fungible:

- Dispensador de jabón antiséptico.
- Dispensador de papel

- Material Médico Fungible:

- Jabón líquido o desinfectante: Según áreas del Hospital Nacional Hipólito Unanue:
 - Centro quirúrgico: Clorhexidina al 4%.
 - Servicios asistenciales: Hospitalización, Sala de quimioterapia, Clorhexidina al 2%.





- Áreas críticas: Unidad de cuidados intensivos, emergencia: Clorhexidina al 2%.
- Para procedimientos invasivos: Clorhexidina al 4%.
- Áreas no críticas: Farmacia, baños para público en general y de áreas administrativas, etc.: Jabón con triclosan al 2%.

- Papel toalla

5.3.3. POBLACIÓN DIANA:

La presente Guía Técnica del Lavado de Manos clínico y quirúrgico; tendrá como población Diana a todos los trabajadores de salud del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

VI. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS

6.1 METODOLOGÍA:

RM N° 255-2016/MINSA; que aprueba la Guía Técnica para la Implementación del Proceso de Higiene de Manos en los Establecimientos de Salud.

Es importante que la higiene de manos se lleve a cabo correctamente para evitar la propagación de las IAAS. En consecuencia, todo el personal de la salud o cualquier otra persona que participe directa o indirectamente en la atención de un paciente, debe mantener la higiene de sus manos y saber cómo hacerlo correctamente en el momento adecuado.

Se realizó la búsqueda bibliográfica del término manual técnico de referencia para el lavado de manos, en los siguientes motores de búsqueda:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102537/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf

Encontrándose lo siguiente:

RESUMEN: Las infecciones relacionadas con la atención sanitaria (IRAS) suponen una tremenda carga de enfermedad y tienen un importante impacto económico en los pacientes y los sistemas sanitarios de todo el mundo. Pero una buena higiene de las manos, la sencilla tarea de limpiarse las manos en el momento apropiado y de la manera adecuada, puede salvar vidas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha elaborado unas Directrices sobre la Higiene de las Manos en la Atención Sanitaria, basadas en la evidencia científica, para ayudar a los centros sanitarios a mejorar la higiene de las manos y de ese modo disminuir las IRAS. El Manual Técnico de Referencia para la Higiene de las Manos se ha desarrollado para ayudar a los profesionales sanitarios a implementar mejoras en los centros en los que trabajan como parte de una estrategia multimodal según las Directrices de la OMS sobre la Higiene de las Manos en la Atención Sanitaria. Este Manual Técnico de Referencia está diseñado para ser utilizado en cualquier centro sanitario. Presenta información detallada acerca de la higiene de las manos y va dirigido a profesionales sanitarios, formadores y observadores. Se centra en la comprensión, la práctica y la enseñanza de conceptos de higiene de manos, con el objetivo de poder ayudar a otros a comprender su importancia y su aplicación en la prevención de la transmisión cruzada de microorganismos. Es particularmente importante porque proporciona información exhaustiva sobre la aplicación de «Los 5 Momentos para la Higiene de Manos» propuestos por la OMS y sobre el procedimiento de observación de la higiene de manos, además de incluir imágenes y ejemplos prácticos. De este modo facilita que aumente el conocimiento que poseen los profesionales sanitarios de cuándo y cómo deben realizar la higiene de las manos, así como de su observación. Puede utilizarse para las sesiones de formación y aprendizaje tanto formales como informales y para apoyar el





proceso de evaluación y retroalimentación de los resultados de la observación de la higiene de las manos. El objetivo último es contribuir a la reducción de las IRAS mejorando la práctica de la higiene de las manos y de este modo impedir el despilfarro

6.2 DESCRIPCION DETALLADA DE PROCEDIMIENTOS

6.2.1. LAVADO DE MANOS CLINICO:

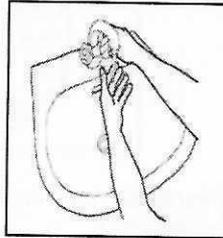
6.2.1.1. DEFINICION:

Consiste en una frotación breve y vigorosa de toda la superficie de las manos recubiertas del producto de lavado, su mecanismo de acción se basa en la "eliminación mecánica". El jabón actúa suspendiendo los microorganismos y favoreciendo el arrastre por el agua. Es realizado en un periodo de un minuto.

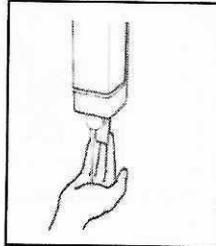
Duración de 40 a 60 segundos

6.2.1.2. PROCEDIMIENTO

1. Mójese las manos con agua corriente.



2. Deposite en la palma de las manos una cantidad suficiente de jabón, para cubrir toda la superficie de las manos.

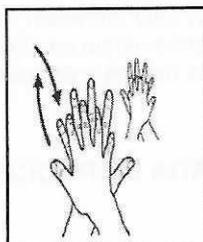


3. Frótese las palmas de las manos entre sí.

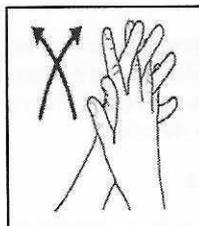


4. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa.

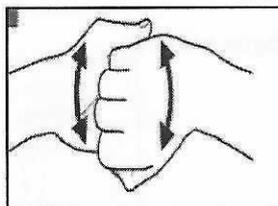




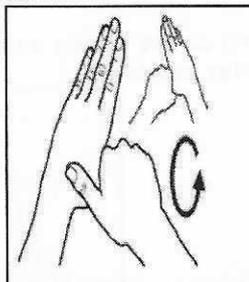
5. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.



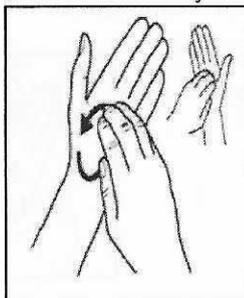
6. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos.



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

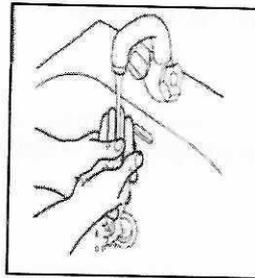


8. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha, contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

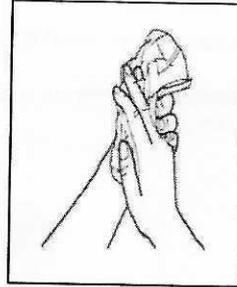


9. Enjuáguese las manos con agua.

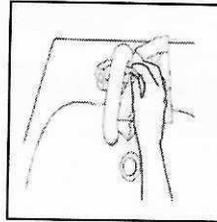




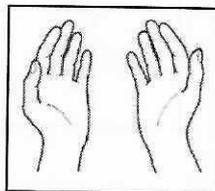
10. Séquese con una toalla desechable.



11. Sírvese de la toalla para cerrar el grifo.



12. Sus manos son seguras.



6.2.1.3. INDICACIONES:

- Al iniciar y finalizar la jornada laboral.
- Antes y después de realizar cualquier procedimiento al paciente.
- Antes y después de la preparación de alimentos o medicación.
- Antes y después de la realización de procedimientos invasivos.
- Después de contactar con cualquier fuente de microorganismos: fluidos biológicos, membranas mucosas, piel no intacta, objetos que puedan estar contaminados (cuñas, bolsas de diuresis).
- En el manejo de pacientes con criterios de aislamiento, colonizados o infectados por gérmenes multirresistentes de interés epidemiológico, ante brotes o alertas epidemiológicos.





6.2.2. LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO:

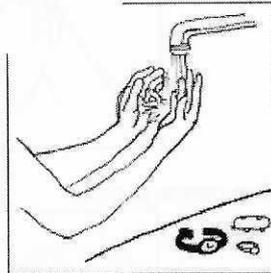
6.2.2.1. DEFINICION

Es la remoción química de microorganismos, eliminando la flora microbiana transitoria y reduciendo la flora residente presentes en la piel; usando los tres principios: físico, químico y mecánico.

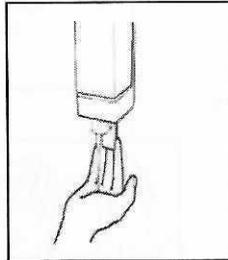
Duración de 5 minutos

6.2.2.2. PROCEDIMIENTO

1. Apertura la llave del caño de codo o pedal hasta obtener agua a chorro.
2. Humedezca las manos desde la punta de los dedos hasta 5 cm por encima del codo, manteniendo las manos hacia arriba.

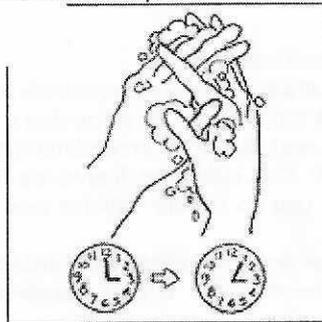


3. Aplicar de 3 a 5 ml de clorhexidina al 4% por cada mano, accionar con la ayuda del pedal el sistema del circuito cerrado.



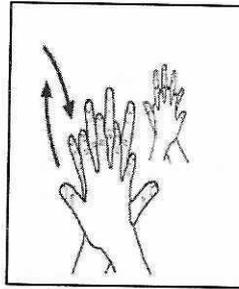
4. Primer lavado:

- Friccionar ambas palmas hasta formar espuma.

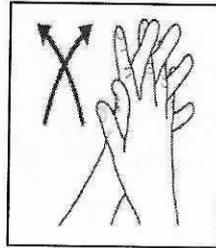


- Frotar la palma de la mano derecha sobre el dorso de la mano izquierda con los dedos entrelazados y viceversa.

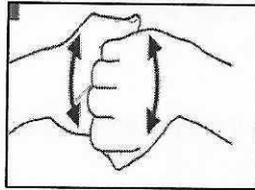




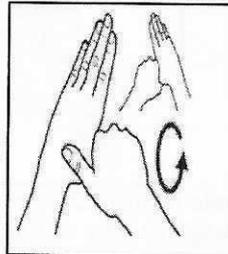
- Frotar las palmas de sus manos entre sí con los dedos entrelazados.



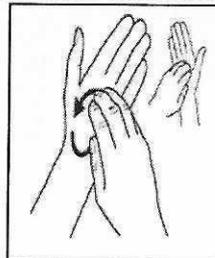
-Frotar el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos.



-Frotar su pulgar izquierdo con un movimiento de rotación atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.

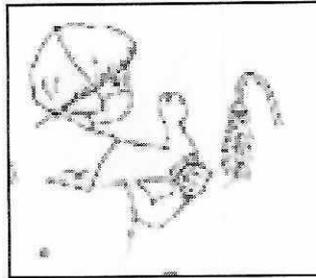


-Frotar la punta de los dedos de su mano derecha contra la palma de su mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

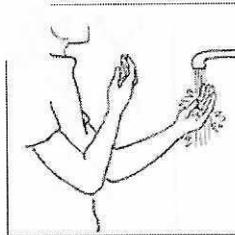


-Con la mano derecha frotar con movimientos rotatorios desde la punta de los dedos de la mano izquierda hacia la muñeca, continuar con el antebrazo hasta 5 cm por debajo de la articulación del codo y viceversa.





-Enjuagar vigorosamente ambas manos desde las puntas de los dedos hasta la articulación del codo manteniendo levantadas sobre los codos.



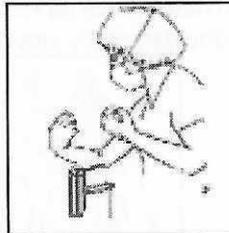
5. Segundo lavado

-Repetir pasoN°4, hasta $\frac{3}{4}$ del antebrazo.

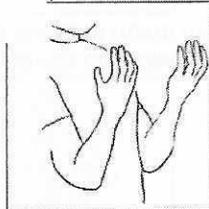
6. Tercer lavado

- Repetir pasoN°4, hasta 5 cm por encima de la muñeca.

7. Cerrar el caño con el codo.



8. Mantenga las manos en alto dirigiéndose hacia Sala de Operaciones y proceda a la apertura de la puerta de espalda para no contaminar sus manos y antebrazos.



6.2.2.3. INDICACIONES

- Antes de cualquier intervención quirúrgica.
- Antes de realizar técnicas con procedimientos invasivos



6.2.3. HIGIENE DE MANOS CON DESINFECTANTE DE BASE ALCOHÓLICA

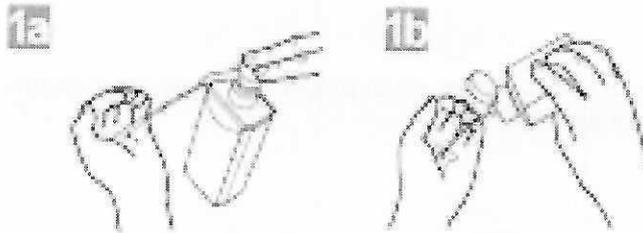
6.2.3.1 DEFINICION

Es la asepsia de las manos con aplicación de un antiséptico sobre la piel seca y limpia, libre de materia orgánica. Para esto se usa una preparado de base alcohólica (líquido, gel o espuma).

Duración: 20 a 30 segundos

6.2.3.2 PROCEDIMIENTO

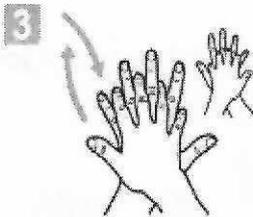
1. Deposite en la palma de la mano una dosis de producto en base alcohólica en suficiente cantidad para cubrir toda la superficie a tratar.



2. Frótese las palmas de las manos entre si.



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.





4



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

5



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

6



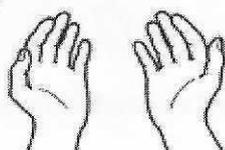
7. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

7



8. Dejar secar al aire libre. Una vez secas, sus manos son seguras.

8





VII. RECOMENDACIONES

7.1 Recomendaciones del lavado de manos clínico

- El personal debe tener las uñas cortas, limpias y sin esmalte.
 - Antes del lavado, retirar todas las joyas y reloj de las manos y muñecas.
 - El uso de guantes no reemplaza el lavado de manos.
 - Las áreas de las manos donde se encuentra un mayor número de microorganismos son entre los dedos y bajo las uñas.
 - En caso de lesiones cutáneas y dermatitis, el lavado de manos no cumplirá su objetivo, por lo tanto, el personal **debe** abstenerse de la atención directa de los pacientes hasta su restablecimiento.
 - Está prohibido el uso de uñas artificiales en los trabajadores de salud.
 - No usar cepillo para el lavado de las manos y antebrazos, se restringe únicamente para la limpieza de las uñas, debe ser descartable y no impregnado de antisépticos. Para la limpieza de uñas se recomienda el uso de espátulas para remover la suciedad.
- **Abastecimiento de insumos necesarios para garantizar el correcto lavado de manos clínico y quirúrgico.**

7.2 Recomendaciones del lavado de manos quirúrgico

- Proveer al personal de salud productos eficaces para la higiene de manos con bajo potencial irritativo.
- Asegurarse que los dispensadores sean accesibles en todos los lugares necesarios.
- Asegurarse que los dispensadores funciones en forma adecuada y confiable y que suministren un volumen apropiado del producto
- Verificar que las manos y antebrazos estén libres de anillos, pulseras y reloj.
- Tener uñas cortas al borde de las yemas de los dedos y sin esmalte
- Usa ropa quirúrgica, gorro, botas y mascarilla antes de iniciar el lavado.
- No usar debajo de la ropa quirúrgica ropa de calle.
- No debe presentar infecciones respiratorias, enfermedades infectocontagiosas o heridas en las manos.





VIII. ANEXOS

ANEXO 01: LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS



El concepto de "Mis 5 momentos para la higiene de las manos" es fundamental para proteger al paciente, al personal de la salud y al entorno sanitario de la proliferación de patógenos y por consiguiente de las IAAS. Este modelo anima al personal de la salud a lavarse las manos (1) antes del contacto con el paciente, (2) antes de realizar una tarea aséptica; (3) después del riesgo de exposición a fluidos corporales; (4) después del contacto con el paciente y (5) después del contacto con el entorno del paciente

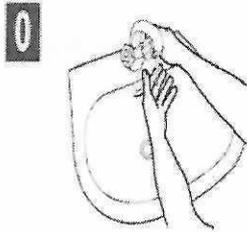
Fuente: Extraído de Hand Hygiene Technical Referente Manual – Organización Mundial de la Salud, 2009



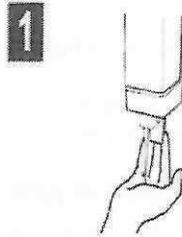


ANEXO 02: LAVADO DE MANOS CLÍNICO

0 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



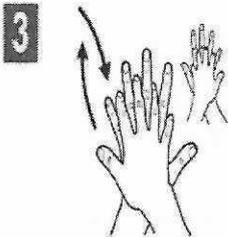
Mójese las manos con agua;



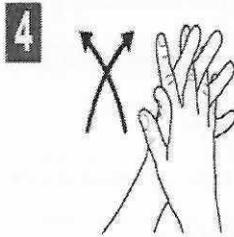
Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



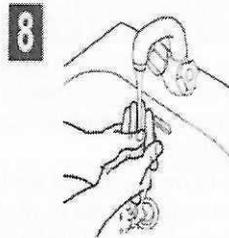
Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



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



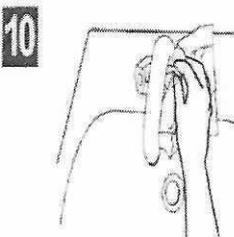
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



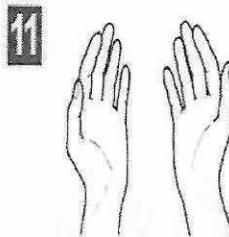
Enjuáguese las manos con agua;



Séquese con una toalla desechable;



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



Sus manos son seguras.

Fuente: Extraído de Hand Hygiene Technical Referente Manual – Organización Mundial de la Salud, 2009





ANEXO 03: LISTA DE CHEQUEO PARA MONITOREO DE LAVADO DE MANOS CLÍNICO

Nombre del Personal de Salud:

Fecha:

Marque con una (x) según corresponda

Ítem	Instrucciones para realizar un correcto lavado de manos clínico	Si	No	Observaciones
1	Las instrucciones del proceso de lavado de manos se encuentran en un afiche y cerca al área de lavabos			
2	El servicio cuenta con los insumos necesarios para realizar el lavado de manos			
	Cumple con la técnica para el lavado de manos clínico			
3	Las manos y antebrazos están libres de anillos, pulseras y reloj.			
4	Uñas cortas al borde de la yema de los dedos y sin esmalte			
5	Apertura la llave del caño, hasta obtener agua a chorro moderado			
6	Moja las manos con agua corriente			
7	Deposita en la palma de las manos una cantidad suficiente de jabón, para cubrir toda la superficie de las manos.			
8	Frota las palmas de las manos entre si			
9	Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa.			
10	Frota las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.			
11	Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos.			
12	Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma derecha y viceversa.			
13	Frota la punta de los dedos de la mano derecha, contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa.			
14	Enjuaga las manos de la parte distal a la proximal			
15	Secado con una toalla desechable			
16	Cierra el grifo con toalla desechable			

[Handwritten signature]



Firma y sello del Evaluador(a)



ANEXO 04: LISTA DE CHEQUEO PARA MONITOREO DE LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO

Nombre del Personal de Salud:

Fecha:

Marque con una (x) según corresponda

Ítem	Instrucciones para realizar un correcto lavado de manos quirúrgico	Si	No	Observaciones
1	Las instrucciones del proceso de lavado de manos se encuentran en un afiche y cerca al área de lavabos			
2	El servicio cuenta con los insumos necesarios para realizar el lavado de manos			
3	Las manos y antebrazos están libres de anillos, pulseras y reloj.			
4	Uñas cortas al borde de la yema de los dedos y sin esmalte			
	Cumple con la técnica para el lavado de manos quirúrgico			
5	1. Apertura la llave del caño de codo o pedal hasta obtener agua a chorro.			
6	2. Humedece las manos desde la punta de los dedos hasta 5 cm por encima del codo, manteniendo las manos hacia arriba.			
7	3. Aplica de 3 a 5 ml de clorhexidina al 4% por cada mano, accionar con la ayuda del pedal el sistema del circuito cerrado.			
8	4. Primer lavado:			
	-Friccionar ambas palmas hasta formar espuma.			
	-Frota la palma de la mano derecha sobre el dorso de la mano izquierda con los dedos entrelazados y viceversa.			
	- Frota las palmas de sus manos entre sí con los dedos entrelazados.			
	-Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta agarrándose los dedos.			
	-Frota su pulgar izquierdo con un movimiento de rotación atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.			
	-Frota la punta de los dedos de su mano derecha contra la palma de su mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa.			
	-Con la mano derecha frotar con movimientos rotatorios desde la punta de los dedos de la mano izquierda hacia la muñeca, continuar con el antebrazo hasta 5 cm por debajo de la articulación del codo y viceversa.			
	-Enjuaga vigorosamente ambas manos desde las puntas de los dedos hasta la articulación del			





> DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
> DEPARTAMENTO DE CENTRO QUIRURGICO

GT de POE

GUIA TECNICA: LAVADO DE MANOS CLINICO Y QUIRURGICO DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

	codo manteniendo levantadas sobre los codos.			
9	5. Segundo lavado -Repetir paso N°4 , hasta ¾ del antebrazo.			
10	6. Tercer lavado - Repetir paso N°4, hasta 5 cm por encima de la muñeca.			
11	7. Cierra el caño con el codo.			
12	8. Mantiene las manos en alto dirigiéndose hacia Sala de Operaciones y proceda a la apertura de la puerta de espalda para no contaminar sus manos y antebrazos.			



Firma y sello del Evaluador(a)





**ANEXO 03: LISTA DE CHEQUEO PARA MONITOREO DE HIGIENE DE MANOS
CON DESINFECTANTE DE BASE ALCOHÓLICA**



Nombre del Personal de Salud:

Fecha:

Marque con una (x) según corresponda

Ítem	Instrucciones para realizar una correcta higiene de manos con desinfectante de base alcohólica	Si	No	Observaciones
1	Las instrucciones del proceso de higiene de manos se encuentran en un afiche y cerca al área de lavabos			
2	El servicio cuenta con los insumos necesarios para realizar la higiene de manos			
	Cumple con la técnica para la higiene de manos con desinfectante de base alcohólica			
3	Las manos y antebrazos están libres de anillos, pulseras y reloj.			
4	Uñas cortas al borde de la yema de los dedos y sin esmalte			
5	Deposita en la palma de la mano una dosis de producto en base alcohólica en suficiente cantidad para cubrir toda la superficie a tratar			
6	Frota las palmas de las manos entre si			
7	Frota la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.			
8	Frota las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.			
9	Frota el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.			
10	Frota con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.			
11	Frota la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación y viceversa.			
12	Deja secar al aire libre.			

Firma y sello del Evaluador(a)





IX: BIBLIOGRAFIA

- OMS (2005). Directrices de la OMS sobre higiene de las manos en la atención sanitaria.
- OMS (2009). Manual técnico de referencia para la higiene de las manos, dirigido a los profesionales.
- Ministerio de Salud (2000). Manual de vigilancia epidemiológica de infecciones intrahospitalarias.
- Bulus N, Kaleli I. Comparison of antibacterial effects of different antiseptics after handwashing. MikrobiyolBul 2004; 38 (1-2): 137-43.
- Kinirons B, Mimoz O, Lafendi L, Naas T, Meunier J, Nordmann P. Chlorhexidine versus povidone iodine in preventing colonization of continuous epidural catheters in children: a randomized, controlled trial. Anesthesiology 2001; 94(2): 239-44.
- RM N° 255-2016/MINSA; Guía Técnica para la Implementación del Proceso de Higiene de Manos en los Establecimientos de Salud.

