UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE SALUD HUMANA

NIVEL TÉCNICO TECNOLÓGICO

TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS EN EL PERSONAL SANITARIO

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA TITULACIÓN DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE NIVEL TÉCNICO SUPERIOR

AUTORA: Elsa Marilú Gualán Paqui

DIRECTORA: Lcda. Mgs. Carmen Aguilar Chamba.

LOJA – ECUADOR

2009

CERTIFICACIÓN

Lcda. Mgs.
Carmen Aguilar Chamba
DIRECTORA DE TESIS

CERTIFICA:

Por la presente dejo constancia de que he leído y revisado el Trabajo de investigación presentado por la Sra. Elsa Marilú Gualán Paqui, cuyo título es Técnica de lavado de manos en el personal sanitario; en calidad de Directora del trabajo de investigación autorizo la presentación la aceptación y sustentación de la misma.

Loja, Octubre de 2009

……..
Lcda. Mgs. Carmen Aguilar
DIRECTORA DE TESIS

AUTORÍA

El trabajo de investigación en lo referente a los contenidos, comentarios, conclusiones y recomendaciones es de responsabilidad de la autora.

.....

Elsa Marilú Gualán Paqui

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo a mis queridos familiares que me apoyaron desde el inicio de mi carrera profesional hasta la culminación del mismo y poder lograr una profesión la que servirá de ayuda para brindar atención de calidad a la comunidad

Elsa Marilú

AGRADECIMIENTO

Mis más sinceros agradecimientos a todo el personal administrativo y docente del nivel Técnico Tecnológico de la Universidad Nacional de Loja por la oportunidad brindada para el mejoramiento y capacitación profesional.

Resalto mi profundo agradecimiento a la Lcda. Magdalena Villacis mentalizadora y coordinadora del nivel quien ha sido fuente de valor e inspiración para plasmar en realidad el éxito de nuestra preparación academia.

Del mismo modo a la directora de mi trabajo Lcda. Mg Carmen Aguilar, quien con su abnegación y valiosos conocimientos supo dirigir mi trabajo.
A las autoridades y personal que labora en el Hospital Básico Yantzaza quienes me apoyaron de manera incondicional para llevar a cabo mi aspiración

Elsa Marilú

1. TEMA: TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS EN EL PERSONAL SANITARIO

2. INTRODUCCIÓN

Las manos trasmiten infecciones de persona a persona, de lugar a lugar, y de familia a familia, así como nos ayuda a llevar a cabo todas nuestras actividades, doméstica y laborales, también pueden ser las portadoras de enfermedades infecciosas que ponen en riesgo nuestra salud y la de los enfermos que están bajo nuestra responsabilidad.

La Organización Mundial de la Salud entre uno de sus programas señala con claridad la importancia de esta actividad, a menudo subestimada por los individuos en general.

El lavado de manos minucioso y frecuente garantizará una intención ética y segura a los pacientes, por lo tanto, es de prioridad e importancia que los directivos de las instituciones de salud doten los materiales necesarios para el lavado de manos.

Los jabones a emplear deben ser de calidad de tal manera que no afecten la integridad de la piel y por lo tanto no sea motivo de excusa para la realización de este procedimiento.

Consciente de la transcendental importancia de esta técnica he creído oportuno y relevante, realizar la investigación sobre la técnica del lavado de manos en el personal sanitario, para de esta manera contribuir a motivar al personal cada vez más a realizar este procedimiento y asegurar una atención libre de contaminación.

3. DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA Y UTILIDAD

L a técnica de lavado de manos constituye una serie de pasos que se utilizan para remover la suciedad y disminuir los microorganismos existentes en la piel de las manos, se debe practicar antes de realizar cualquier procedimiento y al término del mismo.

La técnica de lavado de manos es de gran utilidad en el personal sanitario, ya que a través de su aplicación correcta se evita la transmisión de microorganismos patógenos causantes de enfermedad; a continuación se describen sus pasos.

- Retire de sus manos reloj, pulseras y anillos. Moje sus manos y tome solución de jabón del frasco dispensador, júntelas y frote las palmas.
- Coloque la palma de la mono derecha sobre la parte posterior de la izquierda y frótese. Luego haga lo mismo a la inversa.
- Frótese las palmas con los dedos entrelazados.
- Frótese la parte posterior de los dedos con la palma de la mano derecha e izquierda, respectivamente.
- Enjuáguese las manos con agua.
- Séquese con una toalla de un solo uso.
- Sírvase de la toalla para cerrar el grifo.

3.1. OBJETIVO

- Aplicar la técnica correcta del lavado de manos para asegurar una atención segura libre de gérmenes.

4. MATERIALES

- Jabón liquido en envases no reutilizables
- Agua
- Toalla de papel

5. PROCESO METODOLÓGICO EMPLEADO

5.1. METODOLOGÍA

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se utilizó el método cualitativo-descriptivo, basado principalmente en la revisión bibliográfica como fuente de información secundaria.

Por otro lado utilicé la observación directa como fuente de comprobación del procedimiento, que me permitió comparar con la técnica consultada en los libros.

Para la demostración de la técnica recibí asesoramiento del personal de enfermería y médicos que laboran en el Hospital de Yanzatza, en donde realice las prácticas del modulo y que de alguna manera me permitió observar el procedimiento en mención.

5.2. PROCEDIMIENTO

Es muy importante realizar el lavado de manos antes y después de realizar algún procedimiento ya que a través de ella evitamos el contagio de enfermedades infecciosas.

5.2.1. PROCEDIMIENTO ANTES DEL LAVADO DE MANOS

- Subirse las mangas hasta el codo
- Retirarse alhajas y reloj

5.2.2. PROCEDIMIENTO DURANTE EL LAVADO DE MANOS

- Abrir la llave de agua y mojarse las manos.
- Aplicarse de 3 - 5 ml de jabón líquido.
- Friccionar la superficie de la palma de la mano y puño de 10 - 15 s.

- Enjuagar con agua corriente de arrastre.
- Luego de enjuagarse mantener los brazos hacia arriba.

5.2.3. PROCEDIMIENTO DESPUÉS DEL LAVADO DE MANOS:

- Secar con tolla de papel o toalla de un solo uso.
- Sírvase de la toalla desechable para cerrar el grifo
- Colocar en el recipiente de basura los materiales de desecho.
- Dejar en orden los materiales

6. RESULTADOS

- Con este trabajo de investigación teórico y práctico y con la demostración de esta técnica, reforcé mis conocimientos, científicos y técnicos, para aplicar en mi vida diaria unos de los pasos de la técnica de bioseguridad.

7. CONCLUSIONES

- La técnica correcta de lavado de manos, permite remover la suciedad y disminuir la presencia de microorganismos existentes en la piel de las manos.
- La auxiliar de enfermería con sustento científico y práctico en la técnica de lavado de manos, le permite dar atención de calidad y eficiencia.

8. RECOMENDACIONES

- El personal de salud en sus acciones diarias tienen que realizar la técnica correcta de lavado de manos para disminuir los microorganismos.
- La auxiliar de enfermería tiene que actualizarse permanentemente en la técnica de lavado de manos, tomando en cuenta que la ciencia y la tecnología esta en constante cambio.

9. ANEXOS

EL LAVADO DE MANOS

Es el procedimiento que se realiza para remover la suciedad y disminuir los microorganismos existentes en la piel de las manos, se debe practicar antes de realizar cualquier procedimiento y al término del mismo.

Fisiología

La piel consta de dos capas:

1. La epidermis: que consta de una capa cornea y una capa germinativa.

La capa cornea está formada por células muertas, que continuamente se descaman y a medida que estas se remueven son remplazadas por células activas más grandes de la capa germinativa .

2. La dermis: está localizada bajo la epidermis y está formada por una materia conectiva, fibrosa y gruesa que almacena folículos pilosos, glándulas aceitosas y receptoras de presión.

Definición de términos:

Flora transitoria: Son los organismos que se han adquirido recientemente por el contacto con el paciente o personal infectado o colonizado o con las superficies contaminadas.

Flora residente: Son organismos que varían de una persona a otra y que viven y se multiplican en la piel, generalmente son de baja

virulencia y en raras ocasiones causan infecciones localizadas en la piel.

Del 10% al 20% de estos organismos viven en las capas epidérmicas profundas y por lo general no son patógenas.
Jabón antimicrobiano.

Jabón antimicrobiano: Es un jabón al que se lo añade un agente antimicrobiano como la clorhexidina o el triclosán.

Lavado clínico: Es en el que tomando una cantidad moderada de la solución antimicrobiana, se frota brevemente pero en forma enérgica todas las superficies de las manos, seguido de enjuague con agua corriente.

Busca remover la suciedad, el material orgánico y disminuir la concentración de la flora transitoria.

Soluciones antisépticas:

Según la FDA las sustancias que se utilizan como agentes antimicrobianos son:

Alcoholes + glicerina: La mayoría con base Alcohólica utilizan isopropanol, etanol, n-propanol o combinaciones de dos productos en concentraciones de 65 al 70%, no sirve para eliminar la suciedad.

Clorhexidina: Preparación de gluconato en concentraciones de 0.5 al 4.0 %.

Para evitar dermatitis de contacto se debería usar en concentraciones de 0.5 al 2 % conservando su acción antimicrobiana.

Yodo: Excelente antiséptico, es una buena alternativa, su concentración debe estar en 8% para jabones y en 10% para soluciones desinfectantes.

Triclosán: Sustancia no iónica que al ser integrado en jabones en concentraciones de 0.2 al 2% actúan como antimicrobiano.

Técnica de lavado de manos:

Cuando lavarse las manos:

1. Al llegar y salir del hospital
2. Antes y después de los siguientes procedimientos:

- Procedimientos invasivos: catéteres venosos, urinarios, nasogástricos, y en toma de muestras.
- Medir presión venosa central o monitoreo de presión intravascular.
- Preparación de soluciones parenterales.
- Administrar medicación parenteral.
- Curación de heridas.
- Aspirar secreciones de vías respiratorias.
- Administrar y/o manipular sangre y sus derivados.
- De atender al neonato

El lavado de manos debe ser efectuado antes y después de contacto entre pacientes, aunque se use guantes.

Después de:

- Utilizar el servicio higiénico.
- De toser, estornudar o limpiarse la nariz

USO DE ALCOHOL GEL

La concentración del alcohol debe ser del 60 al 90%.

No es útil cuando las manos están visiblemente sucias, entraron en contacto con sangre o fluidos corporales, o después de sacarse los guantes.

¿Por qué se le prefiere?

Se necesita menos tiempo, menor infraestructura, es menor el riesgo de contaminación cuando se esta ejecutando.

Es más fácil de realizarlo, elimina flora residente y en mayor cantidad la flora transitoria.

CRONOGRAMA

TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS EN EL PERSONAL SANITARIO												
ACTIVIDADES	**MAYO**				**JUNIO**				**JULIO**			
Definición del tema de investigación	**X**	**X**										
Elaboración del proyecto de tesis			**X**	**X**								
Aprobación del proyecto de tesis					**X**	**X**						
Ejecución del proyecto de tesis							**X**	**X**				
Elaboración del informe del proyecto									**X**	**X**		
Presentación y socialización del informe del proyecto											**X**	**X**

10. BIBLIOGRAFÍA

- MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA. Programa Nacional de SIDA. Colombia. Consciências; 2002.

- FERREIRA DA COSTA M. A., BARROSO COSTA M., DOMÍNGUEZ GARCÍA L. Educación en Bioseguridad en Brasil: Reflexiones y competencias necesarias. Rev. Cubana Salud Pública 2004; 303.

- GARCÍA ALVARADO Elizabeth. Medidas de Bioseguridad, precauciones estancar y sistemas de aislamiento. Rev. Enferm: IMSS2002; 10(1): 27-30.

- PAGANINI J. A. Calidad y eficiencia en la atención hospitalaria. Washington DC. OPS-OMS. 2002.

- TORRES R. La evaluación socioeconómica en el régimen de bioseguridad. Colombia; 2000.

- POTTER, Patricia A. y PERRY, Annie Griffing. Fundamentos de Enfermería. Volumen 3. Quinta Edición. OCEANO. España.(2003)