



Norma Provincial de Higiene de Manos

Versión 0: Abril 2023

» | AUTORES

Lic. Romina Andrade

Dra. Andrea Japaze

Lic. Mariano Guayama

Farm. Claudia Quiroga

Lic. Soledad Pereira

Lic. Patricia Robledo





AUTORIZA Y REVISA:

Comité de Prevención, Vigilancia y Control de IACS

Resolución 1212/2022 y sus modificatorias (Res 644/2023)

Presidenta

Farm. Ana María Nadal

Ministra de Salud, Desarrollo Social y Deportes

Vicepresidenta:

Lic. Yanina Mazzaresi

Subsecretaria de Planificación y Políticas Públicas Sanitarias

Integrantes:

Dra María Carolina Aguirre

Dra Silvia Atorri

Dr Matías Carpio

Lic. Nieves Capriolo

Dra María Victoria Codina

Bioq. Flavia Lorena Contreras

Lic. Armando César Chandía

Dra. Eliana Daffinoti

Bioq. Carlos Espul

Dra. Andrea Falaschi

Lic Marcos Mariano Guayama

Farm Mirta Guidone

Lic. Érica López

Dr Leonardo Mannino

Bioq. Silvina Marsonet

Lic Ana Masmouk

Bioq. Pablo Matile

Lic. Laura Moreno Rey

Dra Natalia Moyano

Farm Marcela Musse

Farm Cecilia Orueta

Farm Claudia Quiroga

Dra Carolina Rodriguez Saa

Lic. Patricia Robledo

Lic. Mónica Tarcalla

Lic. Margarita Toledo

Farm María Fernanda Venier



» | ÍNDICE

AUTORES	1
REVISY AUTORIZA: COMITÉ DE PREVENCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE IACS	2
ÍNDICE	3
PROPÓSITO, ALCANCE Y OBJETIVOS	4
INTRODUCCIÓN	5
DEFINICIONES	6
TIPOS DE HIGIENE DE MANOS	7
MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS	15
OTRAS CONSIDERACIONES IMPORTANTES DE HM	18
REERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	20
ANEXOS	21
ANEXO 1: USO DE GUANTES	21
ANEXO 2: ESTRATEGIA MULTIMODAL	24
ANEXO 3: INDICADORES	27

1 | PROPÓSITO, ALCANCE Y OBJETIVOS

PROPÓSITO: Crear un marco normativo Provincial con el fin de disminuir la transmisión de microorganismos a través de las manos dentro de los ambientes de atención sanitaria de la Provincia de Mendoza.

ALCANCE: Todas las Instituciones de Atención Sanitaria de la Provincia de Mendoza.

OBJETIVOS:

Objetivo principal: Disminuir la transmisión de microorganismos a través de las manos.

Objetivos específicos:

- Sistematizar los procedimientos de lavado de manos del personal de salud en los distintos niveles de atención sanitaria.
- Mejorar la adhesión del personal de salud a la práctica de Higiene de manos.

2 | INTRODUCCION

Las infecciones asociadas al cuidado de la salud (IACS) se definen como aquellas infecciones que se producen en un paciente durante el proceso de atención médica y que no se estaban incubando en el momento del ingreso. Se incluyen las infecciones contraídas en el hospital, pero que se manifiestan tras alta hospitalaria y también las infecciones profesionales en el personal sanitario. Por lo tanto impactan directamente en la seguridad del paciente.

Debido a la magnitud de esta problemática, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lanza la iniciativa “Una atención limpia es una atención más segura”, en el año 2005, dirigida a reducir las infecciones asociadas al cuidado de la salud (IACS) a nivel mundial.

La higiene de manos (HM) es el método más económico y efectivo para prevenir las IACS. Respetando los 5 momentos para la Higiene de Manos se podría evitar la transmisión de microorganismos y con ello prevenir las Infecciones asociadas al cuidado de la salud. Sin embargo, se ha demostrado que el Personal de Salud (PDS) tiene una baja adherencia a la realización de higiene de manos en los diferentes niveles de atención.

Es por ello que desde el Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deporte de la Provincia de Mendoza mediante el Comité Provincial de Prevención, Vigilancia y Control de Infecciones Asociadas al Cuidado de Salud pone a disposición esta norma de higiene de manos para ser utilizada como referencia en todos los centros de asistencia sanitaria de la Provincia de Mendoza

3 | DEFINICIONES

- **Higiene de Manos:** término genérico referido a cualquier medida adoptada para la limpieza de las manos con el objetivo de reducir o inhibir el crecimiento de microorganismos en las manos: fricción con un preparado de base alcohólica o lavado con agua y jabón.
- **Lavado de Manos:** lavado de manos con agua y jabón común o antiséptico.
- **Fricción de las Manos:** Higiene de manos mediante la aplicación de un antiséptico para reducir o inhibir la propagación de microorganismos sin necesidad de usar agua y jabón y secado con toalla
- **Antisepsia:** empleo de sustancias químicas para inhibir o reducir el número de microorganismos de la piel, las membranas mucosas o tejidos abiertos a un nivel en el cual no generen infecciones.
- **Flora/microbiota residente:** microorganismos que están presentes en las criptas del estrato córneo de las glándulas sudoríparas de la piel.
- **Flora/microbiota transitoria:** microorganismos que están en la superficie de la piel y se adquieren especialmente durante el contacto con el medio ambiente.
- **Puntos críticos:** Corresponde a las zonas del cuerpo o dispositivos médicos que han de protegerse frente a microorganismos patógenos. Los puntos críticos se asocian a riesgo de infección del paciente o riesgo de exposición de las manos a fluidos corporales.
- **Indicación de Higiene de Manos:** razón por la que se debe realizar Higiene de manos en una determinada situación
- **Punto de atención:** es el lugar donde confluyen tres elementos: el paciente, el profesional sanitario y la asistencia o el tratamiento que genera contacto con el paciente o su entorno (en la unidad del paciente).
- **Oportunidad para la Higiene de Manos:** Momento durante la actividad asistencial en el que es necesario realizar higiene de manos con el objetivo de interrumpir la transmisión de microorganismos.

4

TIPOS DE HIGIENE DE MANOS

La técnica de HM consiste en la eliminación por arrastre de la suciedad, material orgánico y de la mayor cantidad de microorganismos transitorios y/o residentes de las manos a fin de reducir o prevenir las IACS.

Tipos de Higiene de Manos

- Higiene de manos de rutina (social)
- Higiene de manos antiséptica
 - Lavado de manos con agua y jabón antiséptico
 - Higiene de manos antiséptico con soluciones en base alcohólica
- Higiene de manos quirúrgica
 - Higiene de manos quirúrgica en seco (1º elección)
 - Higiene de manos quirúrgica con solución jabonosa antiséptica

Higiene de Manos de rutina (Social)

Este procedimiento se realiza con **agua y jabón líquido**, preferentemente neutro.

Tiene una duración entre **40 a 60 segundos**

Elimina la suciedad de la piel de las manos y remueve la flora transitoria.

Indicaciones:

- Ante la presencia de suciedad visible y restos de materia orgánica
- En los cinco momentos para la higiene de manos cuando no cuente con soluciones en base alcohólicas.
- Al inicio de la actividad
- Antes de comer y después de ir al baño
- Después de retirarse los guantes

Higiene de manos antiséptica

Tiene el objetivo de remover y destruir la flora transitoria y reducir la flora residente.

Puede realizarse con:

- **agua y jabón antiséptico líquido**
- **solución hidroalcohólica** para manos (**higiene de manos en seco**)

Lavado de Manos con agua y jabón antiséptico

Se realiza con **agua y jabón antiséptico** (gluconato de clorhexidina al 4%: Ver en Norma de Antisépticos), con una duración entre 40 a 60 segundos

Indicaciones:

- Antes y después de realizar procedimientos invasivos
- Después del contacto con fluidos corporales
- En presencia de microorganismos multirresistentes
- Cuando se realiza trabajo en áreas estériles (campana de flujo laminar, lactario, etc.), entre otros.

Higiene de manos antiséptico con soluciones en base alcohólica

Se realiza con solución **de base alcohólica**; dicho procedimiento **puede durar entre 20 a 30 segundos**. Remueve y destruye la flora transitoria de la piel de las manos con máxima eficacia y rapidez. Resulta un método muy conveniente ya que los dispensadores pueden ubicarse en lugares estratégicos de la unidad del paciente.

La concentración recomendada de alcohol es del 70%, con emolientes, **en envases que no deben ser rellenados**, testeados dermatológicamente y estar aprobado para su uso (referencia norma de antiséptico).

Consideraciones

- Las manos deben estar visiblemente limpias, no deben tener talco, estar contaminadas con material orgánico u otro tipo de suciedad.
- Se debe colocar la cantidad suficiente de solución en base alcohólica, aunque eso implique realizar dos disparos del producto. La solución debe cubrir toda la superficie de las manos, incluyendo los dedos y espacio interdigital,

Es necesario frotar vigorosamente las manos para que el antiséptico se absorba y seque durante la técnica.

Indicaciones:

- Antes y después del contacto con los pacientes
- Antes y después de tocar superficies del entorno del paciente y de realizar procedimientos no invasivos: tendido de camas, control de signos vitales, higiene parcial, etc.
- No reemplaza el lavado social o de rutina, es útil entre paciente y paciente
- No es válido tras quitarse los guantes o ante la presencia de suciedad visible en las manos. En estos casos hay que realizar lavado de manos con agua y jabón líquido.
- No está recomendado en la atención de pacientes con diagnóstico de *Clostridioides difficile*: en estos casos realice lavado con agua y jabón como técnica de elección.

Procedimiento

Elementos necesarios: Solución hidroalcohólica

Técnica

Tener uñas cortas, sin esmalte, sin anillos, sin pulseras ni reloj.

1. Las manos deben estar visiblemente limpias.
2. Aplicar en la palma la cantidad suficiente del producto antiséptico.
3. Frotar las palmas, una contra la otra.
4. Frotar la palma de una mano con el dorso de la mano opuesta enlazando los dedos.
5. Frotar palma contra palma con dedos enlazados.
6. Frotar el dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta tomándose los dedos.
7. Frotar con movimiento de rotación el dedo pulgar de cada mano.
8. Frotar la punta de los dedos con las palmas, haciendo movimientos de rotación y viceversa.

Figura 2: higiene de manos, con soluciones en base alcohólica

¿Cómo desinfectarse las manos?

¡Desinfectese las manos por higiene! Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias

Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos

<p>1a</p> 	<p>1b</p> 	<p>2</p> 
<p>Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies;</p>		<p>Frótese las palmas de las manos entre sí;</p>
<p>3</p> 	<p>4</p> 	<p>5</p> 
<p>Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;</p>	<p>Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;</p>	<p>Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;</p>
<p>6</p> 	<p>7</p> 	<p>8</p> 
<p>Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;</p>	<p>Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;</p>	<p>Una vez secas, sus manos son seguras.</p>

 <p>Organización Mundial de la Salud</p>	<p>Seguridad del Paciente</p> <p>UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA</p>	<p>SAVE LIVES</p> <p>Clean Your Hands</p>
<p>La Organización Mundial de la Salud no garantiza la precisión, exactitud o fiabilidad de la información contenida en este documento. Sin embargo, el material publicado no debería ser considerado como un consejo médico. Consulte a su médico la responsabilidad de la información y del uso del material. La Organización Mundial de la Salud no podrá ser considerada responsable de los daños que pudieran ocasionar su uso. La OMS agradece a los Hospitales Universitarios de Córdoba (HUO), en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación como en la realización de este material.</p>		

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010



Procedimiento de Lavado de manos

Valido para Higiene de manos de rutina y para higiene de manos antiséptica con jabón antiséptico

Elementos necesarios

- Jabón líquido o solución jabonosa antiséptica
- Agua potable
- Toallas de papel absorbentes

Técnica

Tener uñas cortas, sin esmalte, sin anillos, sin pulseras ni reloj. Nada de accesorios del codo hacia abajo.

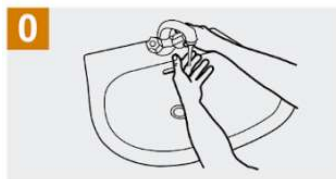
1. Mojar bien las manos.
2. Aplicar cantidad adecuada de jabón líquido o antiséptico según corresponda.
3. Frotar las palmas entre sí.
4. Frotar las palmas de una mano con el dorso de la mano opuesta enlazando los dedos.
5. Frotar el dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta tomándose los dedos entre sí.
6. Frotar el dedo pulgar de cada mano con movimientos de rotación.
7. Frotar la yema de los dedos con las palmas, haciendo movimientos de rotación.
8. Enjuagar las manos con suficiente agua potable.
9. Secar las manos con toalla descartable
10. Cerrar grifo con toalla descartable
11. Descartar Toalla en recipiente de residuos con bolsa de color negro.

Figura 1: Técnica de Lavado de Manos

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

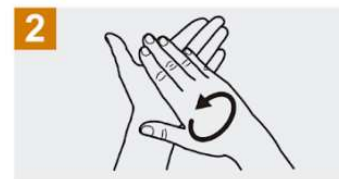
 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



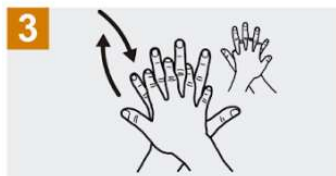
0 Mójese las manos con agua;



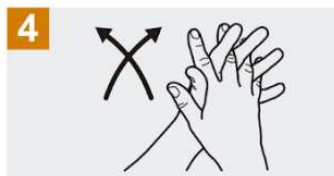
1 Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



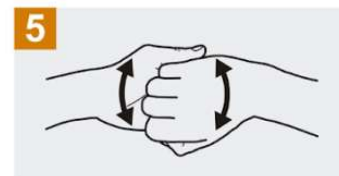
2 Frótese las palmas de las manos entre sí;



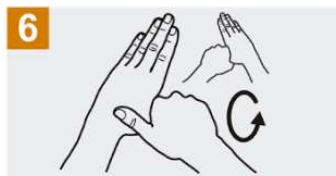
3 Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



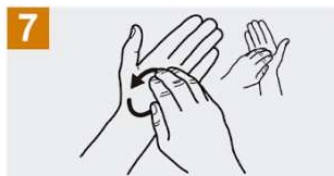
4 Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



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



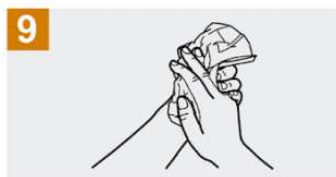
6 Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



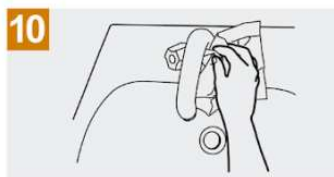
7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



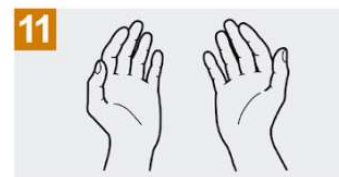
8 Enjuáguese las manos con agua;



9 Séquese con una toalla desechable;



10 Sirvase de la toalla para cerrar el grifo;



11 Sus manos son seguras.



Organización
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES

Clean Your Hands

La Organización Mundial de la Salud ha tomado todas las precauciones razonables para comprobar la información contenida en este documento. Sin embargo, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. Compete al lector la responsabilidad de la interpretación y del uso del material. La organización Mundial de la Salud no podrá ser considerada responsable de los daños que pudieren ocasionar su utilización. La OMS agradece a los Hospitales Universitarios de Ginebra (HUG), en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la redacción de este material.

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010



Higiene de manos Quirúrgica

La higiene de manos quirúrgica es el procedimiento esencial para prevenir el riesgo de infecciones asociada a esta práctica.

Se realiza con soluciones antisépticas y con técnica específica antes de un procedimiento invasivo.

Consideraciones

Luego de terminar la operación, al retirarse los guantes, los profesionales de la salud, deben realizarse higiene de manos con agua y jabón.

Indicaciones

Antes de una intervención quirúrgica mayor o menor y/o antes de cualquier maniobra invasiva que requiera alto grado de antisepsia.

Higiene de Manos quirúrgico en seco (1° elección): Procedimiento

Elementos necesarios

- Agua potable
- Jabón líquido neutro
- Toallas de papel
- Solución de clorhexidina en base alcohólica al 4%(referencia norma de antiséptico)

Técnica

Lavar manos y antebrazos con agua y jabón neutro antes de realizar la Higiene de Manos Quirúrgica en seco (no usar cepillo o esponja)

Antes de realizar la higiene de manos debe tener colocado ambo, gorro y barbijo.

Tener uñas cortas, sin esmalte, sin anillos, sin pulseras ni reloj. Nada de accesorios del codo hacia abajo.

1. Mojar manos y antebrazos
2. Aplicar suficiente cantidad de jabón neutro
Frotar manos respetando técnica descripta para lavado de manos y antebrazos hasta arriba del codo.
3. Enjuagar desde los dedos hacia el antebrazo.

4. Secar con toallas de papel absorbente manos y antebrazos, es importante que estén totalmente secas antes de colocar la solución en base alcohólica.
5. **BOMBEO 1:** Dispensar 2 ml (un bombeo de solución de clorhexidina alcohólica en la palma de una mano).
 - Colocar la punta de los dedos de su mano contraria en la solución para preparar las uñas.
 - Dispersar el resto de la solución en el antebrazo cubriendo toda la superficie hasta arriba del codo (antebrazos en sus cuatro lados). Usar movimientos circulares alrededor del antebrazo hasta que todo el producto se haya secado o absorbido (10 a 15 segundos).
6. **BOMBEO 2:** Dispensar otros 2 ml de solución y repetir la operación con la mano contraria.
7. **BOMBEO 3:** Dispensar 2 ml más de solución aplicando en manos y muñecas únicamente. Continuar friccionando las manos hasta que se seque completamente la solución (Ver Técnica de Higiene de Manos con soluciones de base alcohólica antes descripta)
8. El producto se debe absorber y secar en las manos. **Una vez secas las manos, están seguras.**
9. Las manos deben estar secas antes de colocarse los guantes.

Higiene de Manos Quirúrgica con solución jabonosa antiséptica (2° elección): Procedimiento

Elementos necesarios

- Agua potable
- Jabón antiséptico, gluconato de clorhexidina al 4% (referencia Norma Antisépticos).
- Toallas estériles

Técnica

Antes de realizar la higiene de manos debe tener colocado ambo, gorro y barbijo.

Tener uñas cortas, sin esmalte, sin anillos, sin pulseras ni reloj. Nada de accesorios del codo hacia abajo.

1. Mojar manos y antebrazos hasta el codo.(no usar cepillo ni esponja)
2. Si es necesario, limpiar uñas con limpia uñas o mediante fricción.
3. Agregar de 3 a 5 ml de solución antiséptica solución jabonosa de gluconato de clorhexidina 4%. (referencia norma de antiséptico)

4. Frotar por toda la superficie de antebrazos y manos (respetando técnica de lavado de manos descripta) durante 2 minutos
5. Enjuagar las manos hacia arriba, elevadas sobre los codos.
6. Mantener las manos hacia arriba (elevadas/levantadas) y alejadas del cuerpo, sin tocar superficies.
7. Secar manos y antebrazos con toallas estériles.

5 | MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS

El modelo de los cinco momentos integra las indicaciones para la higiene de manos recomendadas por las directrices de la OMS, con la finalidad de facilitar la comprensión de los momentos en los que existe riesgo de transmisión de microorganismos.

Los primeros dos momentos se realizan para proteger al paciente y los últimos tres para proteger al personal de salud.

Momento 1: Antes del contacto directo con el paciente

Fundamento: proteger al paciente de la colonización y posterior infección con los microorganismos que porta el personal de salud.

Indicaciones: antes de estar en contacto con el paciente, inclusive si se prevé realizar tareas no asépticas como control de signos vitales, asistencia para comer y vestirse, examen médico, realización de ECG, entre otras.

Momento 2: Antes de realizar una tarea limpia o aséptica

Fundamento: Tiene la finalidad de proteger al paciente, al impedir la transmisión de microorganismos por inoculación por parte del PDS al paciente, así como de un punto del cuerpo a otro del mismo paciente.

Indicaciones: Se debe realizar inmediatamente antes de acceder a un punto crítico con riesgo de infección para el paciente. No viene definida de una secuencia de acciones asistenciales, sino por el contacto directo o indirecto con membranas mucosas, piel dañada o dispositivos médicos invasivos.

Se debe realizar inmediatamente antes de: colocar una sonda vesical, catéter o drenaje; colocar inyecciones, también antes de preparar la medicación; el material para curación de herida; preparar instrumental quirúrgico en esterilización; etc.

Momento 3: Después de la exposición a fluidos corporales

Fundamento: proteger al profesional de salud de la colonización por microorganismos y proteger al ambiente de la contaminación.

Indicaciones: Se debe realizar luego de una actividad que implique riesgo de exposición a fluidos corporales: inmediatamente luego de quitarse los guantes, luego de cambio de pañales, luego del descarte de fluidos, luego del retiro de dispositivos biomédicos (prótesis dental por ej), luego del retiro de vendas, etc.

Nota: Esta acción puede posponerse hasta que el profesional abandone el entorno del paciente, si debe retirar, descartar o procesar un equipo (siempre que no toque otro elemento o superficie)

Momento 4: Después del contacto con el paciente

Fundamento: proteger al personal de la colonización y proteger al ambiente de la contaminación y la diseminación de microorganismos al resto de las instalaciones sanitarias.

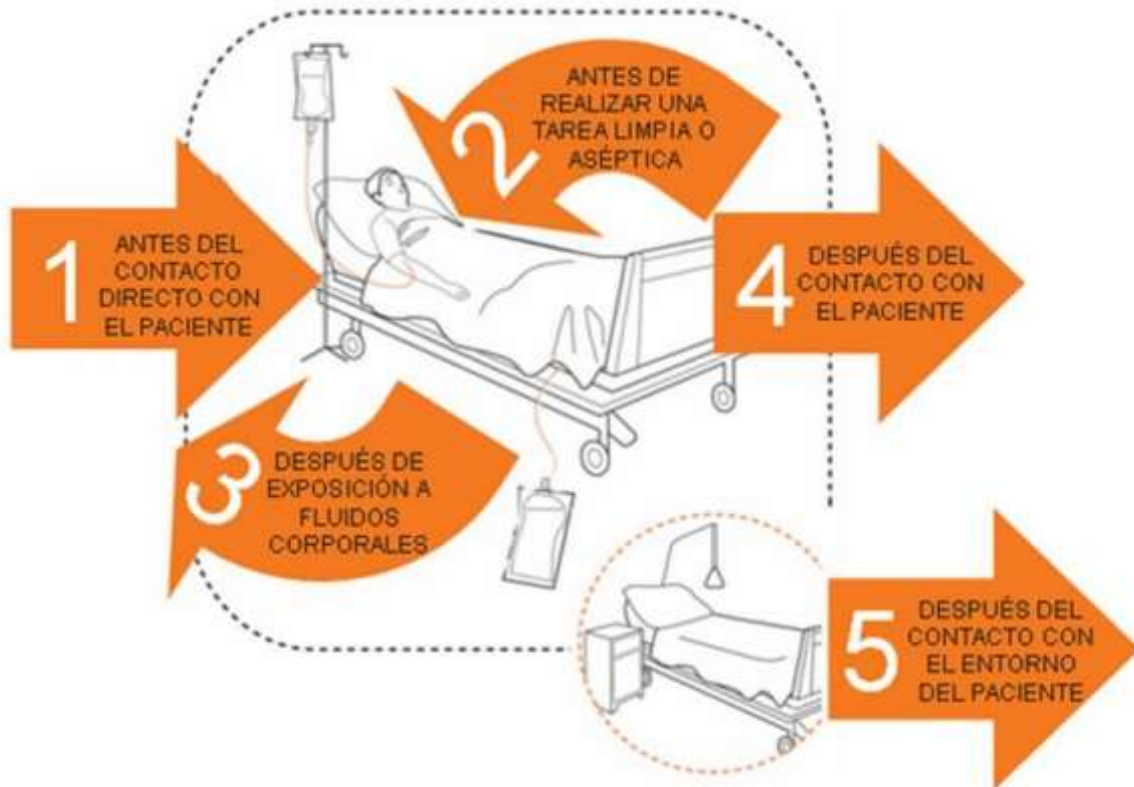
Indicaciones: Se debe realizar, después del contacto con piel intacta del paciente, ropa, o una superficie del entorno después del contacto con el paciente.

Momento 5: Después del contacto con el entorno del paciente

Fundamento: proteger al PDS y el entorno de los microorganismos del paciente que pueden estar presentes en las superficies correspondientes a la unidad del paciente.

Indicaciones: Se debe realizar Higiene de manos después de tocar las barandas, mesa de luz, picaportes y cualquier objeto del paciente.

Figura 3: Momentos del lavado de manos



6

OTRAS CONSIDERACIONES IMPORTANTES DE LA HIGIENE DE MANOS

Uñas y cutículas:

Las uñas deben estar cortas, sin esmalte. Las uñas artificiales o acrílicas no deben ser usadas ya que pueden albergar gran número de microorganismos y restar efectividad a la higiene de manos. Las cutículas se deben cuidar igual que la piel de las manos ya que las bacterias pueden desarrollarse debajo o alrededor de las mismas.

- Mantener las uñas cortas naturales no mayor a 0,5 mm de largo.
- No usar uñas artificiales ni extensiones de las mismas cuando se tiene contacto directo con los pacientes.
- No usar las uñas con esmalte o gel laca.

Joyas

Anillos, pulseras y relojes: deben retirarse antes de la atención de los pacientes, nada de accesorios debajo del codo. La higiene de manos no remueve bacterias bajo las joyas, especialmente debajo de los anillos; allí las bacterias se acumulan con el frecuente contacto de los pacientes y/o superficies contaminadas.

Cuidado de la piel

La piel lesionada siempre es un medio ideal para el desarrollo bacteriano. Al seleccionar los antisépticos, se debe tener especial cuidado en el nivel de agresión que ocasiona en la piel de las manos (dermatitis) lo que repercutirá en la aceptación o no por parte del personal de salud.

Los jabones y detergentes son sustancias que pueden dañar la piel cuando se aplican con regularidad debido a que aumentan el pH de la misma; disminuyen el contenido de lípidos; aumentan la pérdida de agua trans-epidérmica e incluso aumentan la diseminación microbiana.

- A.** Es recomendable para el cuidado de las manos y cutículas utilizar lociones, emulsiones o cremas humectantes
- B.** Se sugiere el uso de productos alternativos para la higiene de manos, cuando se documenta alergias confirmadas o reacciones adversas a los productos estándar usados en los establecimientos de atención sanitaria.
- C.** No se recomienda el uso concomitante de soluciones jabonosas con productos de base alcohólica.

Clostridioides difficile

Aun cuando está bien establecida la eficacia de soluciones alcohólicas para higiene de manos en comparación con el uso estándar de agua y jabón, actualmente, respecto del manejo de la enfermedad diarreica por *C. difficile* existen múltiples recomendaciones de guías clínicas privilegiando el uso de agua y jabón por sobre las soluciones alcohólicas.

El sustento racional de tales recomendaciones nace en la pobre actividad lítica de los alcoholes contra las esporas de *C. difficile*, que llevaría a temer que el reemplazo del lavado de manos estándar por higiene en base a alcohol pudiese significar un aumento de las tasas de infección por *C. difficile*.

7

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Organización mundial de la salud (2009) "Manual técnico de referencia para la higiene de manos"
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102537/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf. marzo 2023

Organización mundial de la salud (2009) Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102536/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf. marzo 2023

Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deporte (2014) "Manual de bioseguridad para establecimientos de salud"

<https://www.mendoza.gov.ar/salud/biblioteca/manuales/manual-de-bioseguridad-para-establecimientos-de-salud-capitulo-02-asepsia-y-antisepsia/>. marzo 2013

<https://www.cambridge.org/core/journals/infection-control-and-hospital-epidemiology/article/sheidsaapic-practice-recommendation-strategies-to-prevent-healthcare-associated-infections-through-hand-hygiene-2022-update/FCD05235C79DC57F0E7F54D7EC314C2C>- SHEA/IDSA/APIC Practice Recommendation: Strategies to prevent healthcare-associated infections through hand hygiene: 2022 Update. 08 February 2023

8 | ANEXOS

ANEXO UNO: USO DE GUANTES

Consideraciones Generales

- Se debe realizar Higiene de Manos antes y después de usar guantes, aún si estos permanecen intactos y las manos no se mancharon con fluidos corporales.
- Quitarse los guantes inmediatamente después de cada actividad y proceder lavado de manos con agua y jabón. Si en el momento no tiene disponible los recursos para el lavado de manos con agua y jabón, usar soluciones de base alcohólica y realizar lavado lo antes posible, previo a tocar material, superficies no contaminadas y contacto con otros pacientes. Con el objetivo de cuidar el ambiente hospitalario.
- Sólo deben usarse en los casos indicados y en casos de aislamiento de contacto.
- Cambiar los guantes y realizar higiene de manos entre tareas y procedimientos realizados en el mismo paciente y antes de tocar a un nuevo paciente (respetar siempre los cinco momentos de Higiene de Manos)
- Cambiar guantes si se rompen y realizar higiene de manos

“El uso de guantes NO reemplaza el lavado de manos”.

Tipos de guantes:

Estériles: se deben usar ante la exposición directa a cavidades o procedimientos estériles

De examiación: se deben usar ante cualquier posible contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones, órganos, mucosas o piel lesionada



LA PIRÁMIDE DEL USO DE GUANTES

Ayuda a decidir cuando usarlos o cuando no deben usarse.



LA PIRÁMIDE DEL USO DE GUANTES

Ayuda a decidir cuando usarlos o cuando no deben usarse.





LA PIRÁMIDE DEL USO DE GUANTES

Ayuda a decidir cuando usarlos o cuando no deben usarse.

UTILIZACIÓN DE GUANTES NO INDICADA (excepto precauciones de CONTACTO)

No existe riesgo de exposición a sangre o a fluidos corporales, o a un entorno contaminado.

EXPOSICIÓN DIRECTA AL PACIENTE: Al tomar la presión arterial, la temperatura y el pulso; realizar inyecciones subcutáneas e intramusculares, bañarse y vestir al paciente, transportar al paciente, cuidado de ojos y oídos (si no hay secreciones); cualquier manipulación del catéter vascular en ausencia de fugas de sangre.

EXPOSICIÓN INDIRECTA AL PACIENTE: Al usar el teléfono; anotar datos en la gráfica del paciente; administrar medicamentos por vía oral; distribuir o recoger bandejas de comida; quitar y cambiar la sábanas de la cama del paciente; conectar al paciente a aparatos de ventilación no invasivos o cánulas de oxígeno; desplazar los muebles de la habitación del paciente.

ANEXO II: ESTRATEGIA MULTIMODAL

Esta estrategia está basada en la evidencia y recomendaciones de las directrices de la OMS, con el fin de favorecer el cumplimiento de la higiene de manos mediante diferentes componentes que permiten abordar diferentes obstáculos.

Los cinco componentes que cuenta esta estrategia multimodal son:

Cambio de Sistema

Asegurar la disponibilidad de infraestructura necesaria para el cumplimiento de la higiene de manos.

Esto incluye:

- Acceso a un suministro de agua continua y segura.
- Jabón líquido
- Toallas: deben ser descartables, de papel resistente y estar colocadas en dispensadores cerrados y adecuados que permitan la extracción o el corte de las mismas sin necesidad de manipulación. Las toallas no deben estar expuestas, a fin de evitar su contaminación.
- Soluciones hidroalcohólicas antisépticas/antimicrobianas : Acceso a productos de base alcohólica para fricción de manos en el punto de atención del paciente.
- Otras consideraciones:
 - Piletas de lavado de manos: deben ser profundas, amplias, de superficies lisas, no porosas, preferentemente de acero inoxidable y de bordes redondeados. Los grifos deben proveer agua tibia. Si el regulador de temperatura no es central, deben tener grifos mezcladores. El agua muy fría o muy caliente irrita la piel.
 - Cestos para residuos: deben estar ubicados cercanos a la pileta de lavado y se deben utilizar bolsas negras para descartar las toallas.
 - Productos para la HM: Jabón líquido, antisépticos a base de Alcohol (Siempre evaluar la ficha técnica de cada producto). (referencia guía antisépticos) Los dispensadores deben estar estratégicamente colocados de manera tal que queden al alcance del personal de salud.

Capacitación/Educación:

Brindar capacitación continua sobre la importancia de la higiene de manos, basada en el enfoque "Mis cinco momentos de la higiene de manos" y sobre los procedimientos correctos para el frotado y lavado de manos. La misma se debe impartir, por lo menos una vez al año para todos los trabajadores de la Salud y de inducción para todo personal de reciente ingreso.

La capacitación deberá estar incluida en el programa de Prevención, Vigilancia y Control de Infecciones de cada Institución. En el caso de no contar con un Programa de Control de Infecciones o Comité de Docencia, el responsable de cada Institución deberá generar los medios para facilitar la misma.

Evaluación:

Monitorear y evaluar los indicadores que reflejan el cumplimiento de las prácticas e infraestructura de higiene de manos garantizando el cumplimiento de la norma, permite conocer los cambios generados por la aplicación de la estrategia.

Recordatorios en el lugar de trabajo:

Se debe recordar continuamente al PDS sobre la importancia de la higiene de manos mediante la colocación de señalética en todos los sectores destinados a tal fin, colocar flujogramas, gráficos con la técnica y con los momentos de higiene de manos.

Clima de seguridad institucional:

Crear en todos los niveles de atención un ambiente propicio para resaltar la importancia de los temas de seguridad del paciente, haciendo hincapié en la higiene de manos.

ANEXO III: INDICADORES

La estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos recomienda la evaluación de los siguientes indicadores, entre otros:

- Camas de unidad de cuidados intensivos con preparados de base alcohólica en el punto de atención.
- Camas de internación general con soluciones de base alcohólica en el punto de atención.
- Consumo de preparados de base alcohólica en hospitales.
- Consumo de preparados de base alcohólica en centros de atención primaria.
- Cumplimiento de higiene de manos mediante la observación directa.

Descripción de los indicadores

Camas de UCI con preparados de base alcohólica en el punto de atención
Fórmula de cálculo: $\frac{\text{N}^\circ \text{ de camas de UCI, con preparados de base alcohólica en el punto de atención}}{\text{N}^\circ \text{ de camas de UCI}} \times 100$
Numerador: N° de camas de UCI (incluidas UCI pediátricas y neonatales) con preparados de base alcohólica en el punto de atención.
Denominador: N° total de camas de UCI (incluidas UCI pediátricas y neonatales), en los hospitales.
Responsables de toma de datos: a establecer por el Programa de Control de Infecciones (PCI). En las instituciones que no cuenten actualmente con PCI lo establecerá la Dirección del hospital.
Frecuencia: mínima anual

Camas de internación general con soluciones de base alcohólica

Fórmula de cálculo: N° de camas de internación general con preparados de base alcohólica en el punto de atención / N° total de camas de internación general de los hospitales $\times 100$

Numerador: N° de camas de internación general con preparados de base alcohólica en el punto de atención (incluido servicio de guardia)

Denominador: N° de camas de internación general de todos los servicios del hospital (incluido servicio de guardia).

Responsables de la toma de datos: a establecer por el Programa de Control de Infecciones (PCI). En las instituciones que no cuenten actualmente con PCI lo establecerá la Dirección del hospital.

Frecuencia: mínima Anual

Consumo preparados de base alcohólica en hospitalización

Fórmula de cálculo: N° mililitros (ml) entregados / N° total de días paciente en el periodo evaluado $\times 1000$

Numerador: N° total de ml entregados de preparado de base alcohólica en los distintos servicios del hospital (solo unidades o plantas de internación). Se excluyen los entregados en consultas externas, urgencias, hospital de día, zona de quirófanos u otros servicios donde el paciente no permanezca internado.

Denominador: N° de estancias en todos los servicios. Se excluyen los atendidos en consultas externas, urgencias, hospitales de día, zona de quirófanos u otros servicios donde el paciente no permanezca internado..

Persona, o servicio encargado de tomar los datos: a establecer por el Programa de Control de Infecciones (PCI). En las instituciones que no cuenten actualmente con PCI lo establecerá el Director del hospital.

Frecuencia: mínima anual

Consumo de preparados de base alcohólica en centros de atención primaria.

Fórmula de cálculo: N° ml preparados de base alcohólica entregados / N° total de consultas en el período evaluado x1000

Numerador: N° total de ml entregados de preparado de base alcohólica (PBA) en el centro de salud y consultorios externos de hospitales.

Denominador: N° de consultas de medicina de familia, pediatría y enfermería y otras en el centro de salud y consultorios externos de hospitales.

Persona, o servicio encargado de tomar los datos: a establecer por la Dirección del centro de atención.

Frecuencia: mínima Anual

Cumplimiento de higiene de manos mediante la observación directa.

Fórmula de cálculo: N° de acciones de higiene de las manos x 100/ N° de oportunidades de higiene de manos observadas

Numerador: Acciones de Higiene de manos cumplidas

Denominador: Oportunidades de Higiene de manos

Persona, o servicio encargado de tomar los datos: a establecer por el Programa de Control de Infecciones (PCI). En las instituciones que no cuenten actualmente con PCI lo establecerá el Director del hospital.

Frecuencia: mínimo anual

Cada Institución podrá definir otros indicadores más que considere necesario.

