
	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 1 DE 23
		FECHA: 28/02/2023


PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 2 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

CONTENIDO

1. OBJETIVO	3
2. ALCANCE	3
3. ENFOQUE DIFERENCIAL.....	3
4. TALENTO HUMANO	3
5. EQUIPOS Y DISPOSITIVOS BIOMEDICOS.....	3
6. MEDICAMENTOS.....	3
7. INSUMOS.....	4
8. NORMATIVIDAD RELACIONADA	4
9. DESARROLLO	4
9.1. INTRODUCCION	4
9.2. GLOSARIO	6
9.3. ASPECTOS GENERALES DEL PROTOCOLO.....	8
9.4. ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS	8
9.5. EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA ADHERENCIA A LAVADO DE MANOS.....	20
9.6. ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO PARA EL PACIENTE	21
9.7. DIAGRAMA O FLUJOGRAMA DEL PROTOCOLO.....	22
10. REVISIÓN BIBLIOGRAFÍA	23

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 3 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

1. OBJETIVO

Estandarizar la práctica de higiene de manos para reducir el riesgo de transmisión cruzada de microorganismos entre el personal asistencial y los pacientes siendo este un pilar fundamental en la prevención de las infecciones asociadas al cuidado de la salud en la Subred Norte E.S.E.

2. ALCANCE

El presente protocolo aplica a todos los colaboradores asistenciales, personal en formación o en entrenamiento que hacen parte del proceso de atención en salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. tanto a nivel intramural como extramural.

3. ENFOQUE DIFERENCIAL

El principio de igualdad y no discriminación hace referencia a un principio derivado del derecho a la igualdad, que consiste a atender a cada paciente según sus necesidades, en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. comprende la atención sin discriminación y diferenciación a la población que lo requiera, orientada a grupos históricamente discriminados y con mayores barreras de acceso a los servicios de salud como; grupos étnicos (pueblos indígenas, afrocolombianos, negros, palanqueros y raizales), diversidad sexual, género travestis, transexuales, transformistas e intersexuales, víctimas del conflicto armado, habitantes de calle, personas con discapacidad y población en ciclo vital que incluye niños, niñas y adolescentes y vejez y envejecimiento.

Dentro del proceso de atención y la valoración para el usuario y su familia, que se realicen en las sedes de habilitadas de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. (intramural y extramural), se realizará acciones para brindar al paciente, servicios de salud con mayor calidez y compromiso, apoyados en los Derechos y Deberes del Usuario donde somos Consecuentes con la diversidad de Etnias, Género, Orientación Sexual, Edad, Discapacidad o condición Social Desventajosa que pueda tener el usuario.

4. TALENTO HUMANO


Todos colaboradores asistenciales y administrativos, como a personal en formación o en entrenamiento, pacientes y sus familias, visitantes y comunidad que hacen parte del proceso de atención en salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. tanto a nivel intramural como extramural. Este rige a partir del momento de su publicación

5. EQUIPOS Y DISPOSITIVOS BIOMEDICOS

No aplica acorde al objetivo y alcance del presente documento.

6. MEDICAMENTOS

No aplica teniendo en cuenta el objetivo y alcance del presente documento.

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 4 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

7. INSUMOS

- Jabón de manos a base de clorhexidina y/o sustancia antiséptica de acción bactericida y fungicida
- Preparado a base de alcohol al 70%
- Toallas para secado de manos
- Lavamanos funcionales
- Dispensadores de jabón
- Dispensadores de toallas
- Dispensadores de soluciones a base de alcohol

8. NORMATIVIDAD RELACIONADA


- **Resolución 3100 de 2019.** Ministerio de Salud. “Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud”. Numeral “4.3. *Detectar, prevenir y reducir infecciones asociadas con la atención en salud (que incluya protocolo de higiene de manos o higienización con soluciones a base de alcohol).*”
- **Resolución 256 del 2016.** Ministerio de Salud. “Por la cual se dictan disposiciones en relación con el sistema de información para la calidad y se establece los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud”
- **Resolución 073 del 2008.** Secretaria Distrital de Salud “Por la cual se adopta la política de prevención control y vigilancia epidemiológica de infecciones intrahospitalarias -IIH Bogotá D.C”

9. DESARROLLO

9.1. INTRODUCCION

La higiene de manos es el método más efectivo para la prevención en la transmisión de microorganismos entre el personal de salud y los pacientes, así como en la prevención de la transmisión de infecciones asociadas a la atención en salud - INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD. La Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, cuentan con un protocolo de higiene de manos como parte de la gestión por procesos centrada en el paciente y su familia, adicional a esto tiene la responsabilidad de ser una institución prestadora de servicios de salud con estándares óptimos de calidad y de mejoramiento continuo.

Las infecciones asociadas a la atención en salud (INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD) son el evento adverso más frecuente durante la prestación de atención sanitaria, son multicausales y tienen como factores contribuyentes aspectos relacionados con los sistemas de salud, los procesos de la prestación del servicio o los comportamientos individuales de los trabajadores de la salud; ninguna institución, ni país puede afirmar que ha resuelto el problema. Según los datos de varios países, se calcula que cada año cientos de millones de pacientes de todo el mundo se ven afectados por infecciones asociadas a la atención en salud. La carga de infecciones asociadas a la atención en salud es

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 5 DE 23
		FECHA: 28/02/2023


varias veces superior en los países de ingresos bajos y medianos que en los países de ingresos altos.

Cada día, las infecciones asociadas a la atención en salud provocan la prolongación de las estancias hospitalarias, discapacidad a largo plazo, una mayor resistencia de los microorganismos a los antimicrobianos, enormes costos adicionales para los sistemas de salud, elevados costos para los pacientes y sus familias, y muertes innecesarias. Aunque las infecciones asociadas a la atención en salud son el evento adverso más frecuente en la atención sanitaria, su verdadera carga mundial aún no se conoce con exactitud debido a la dificultad de reunir datos fiables; la mayoría de los países carecen de sistemas de vigilancia de las infecciones asociadas a la atención en salud y aquellos que disponen de ellos se ven confrontados con la complejidad y la falta de uniformidad de los criterios para diagnosticarlas, por lo cual la carga de infecciones asociadas a la atención en salud es una de las principales esferas de trabajo del programa “Una atención limpia es una atención más segura”(1). Las infecciones relacionadas con la atención sanitaria son una gran amenaza para la seguridad del paciente en todo el mundo, y su transmisión en esos entornos se produce principalmente a través de las manos de los trabajadores sanitarios (OMS).

Se ha demostrado que las infecciones asociadas a la atención en salud son prevenibles mediante la generación de programas de prevención, vigilancia y control, y de implementación de acciones básicas tales como la higiene de manos. Una buena higiene de las manos, la sencilla tarea de limpiarse las manos en el momento apropiado (Organización Mundial de la Salud) y de la manera adecuada, puede salvar vidas. La Organización Mundial de la Salud (Organización Mundial de la Salud) 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 infecciones asociadas a la atención en salud.

Las infecciones asociadas a la atención en salud (infecciones asociadas a la atención en salud) suponen una tremenda carga de enfermedad, un elevado coste para el sistema de salud y consumen recursos que podrían destinarse a medidas preventivas o a otras prioridades. Sin embargo, 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 (Organización Mundial de la Salud) 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 infecciones asociadas a la atención en salud.

La higiene de manos es el término genérico referido a cualquier medida adoptada para la limpieza de las manos -fricción con un preparado de base alcohólica o lavado con agua y jabón-, con el objetivo de reducir o inhibir el crecimiento de microorganismos en las manos. Esta se constituye en gran medida el núcleo de las Precauciones Estándar y es indiscutiblemente la medida más eficaz para el control de las infecciones.

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 6 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

La higiene de las manos puede realizarse frotando las manos con un preparado de base alcohólica o lavándolas con agua y jabón. Usando la técnica y el producto adecuado, las manos quedan libres de contaminación potencialmente nociva y segura para la atención al paciente. Adicionalmente, las acciones de higiene de manos tienen más eficacia cuando la piel de las manos se encuentra libre de cortes, las uñas son naturales, cortas y sin esmalte y las manos y los antebrazos no tienen joyas y están al descubierto


La realización de una higiene de manos eficaz, ya sea por fricción o por lavado depende de una serie de factores:

- La calidad del preparado de base alcohólica (su conformidad con los estándares europeos y norteamericanos)
- La cantidad de producto que se usa;
- El tiempo que se dedica a la fricción o al lavado;
- La superficie de la mano que se ha frotado o lavado.


Adicionalmente, es importante que se sigan una serie de pasos a la hora de realizar la higiene de las manos para que éstas sean seguras para la prestación de asistencia en salud.

9.2. GLOSARIO

- **Bioseguridad:** Actividades, intervenciones y procedimientos de seguridad ambiental ocupacional e individual para garantizar el control del riesgo biológico. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2016)
- **Conductas de riesgo:** acción o conjunto de acciones y actividades que asumen las personas, exponiéndose directamente a la probabilidad de infectarse.
- **Flora residente:** microorganismos que viven y se multiplican en la piel, son de baja virulencia, la mayoría se encuentran en las capas superficiales de la piel.
- **Flora transitoria:** son organismos que se adquieren por el contacto persona - persona u objetos inanimados contaminados.
- **Fluidos corporales:** líquidos emanados o derivados de seres humanos, que incluye, pero sin limitarse a sangre, líquido cefalorraquídeo, sinovial, pleural, peritoneal, y fluidos pericárdicos, semen y secreciones vaginales.
- **Higiene de las manos:** Término genérico referido a cualquier medida adoptada para la limpieza de las manos -fricción con un preparado de base alcohólica o lavado con agua y jabón-, con el objetivo de reducir o inhibir el crecimiento de microorganismos en las manos. (Organización Mundial de la Salud, 2009)
- **Lavado de manos:** hace referencia a la higienización de manos con agua y jabón. Es la forma más eficaz de prevenir la infección cruzada entre paciente, personal hospitalario y visitantes se realiza con el fin de reducir la flora normal y remover la flora transitoria, para disminuir la diseminación de microorganismos infecciosos. (Organización Mundial de la Salud, 2009)
- **Lavado de manos quirúrgico:** Lavarse las manos con agua y jabón u otros jabones que contengan un agente antiséptico, con una duración de 5-6 minutos, se seca con compresa estéril. Procedimiento recomendado para procedimientos invasivos.

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 7 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

- **Agente antiséptico:** Sustancia que inactiva los microorganismos o inhibe su crecimiento en los tejidos.
- **Jabón antimicrobiano:** Jabón que contiene un agente antiséptico. • **Alcohol gel:** Preparación que contiene uno o varios alcoholes con aditivos y que tiene como finalidad ser un agente antiséptico.
- **Alcohol Glicerinado:** Preparado alcohólico diseñado para su aplicación en las manos con la finalidad de reducir el número microorganismos viables en las mismas.
- **Fricción de las manos:** Aplicar un antiséptico para manos para reducir o inhibir la propagación de los microorganismos sin necesidad de una fuente exógena de agua ni del enjugado o secado con toallas u otros instrumentos. (Organización Mundial de la Salud, 2009)
- **Procedimiento limpio/aséptico:** Cualquier actividad de asistencia que entraña un contacto directo o indirecto con mucosas, piel no intacta o un dispositivo médico invasivo. Durante este procedimiento no debe transmitirse ningún germen.
- **Infección asociada a la atención de la salud (IAAS):** anteriormente llamadas nosocomiales o intrahospitalarias, son aquellas infecciones que el paciente adquiere mientras recibe tratamiento para alguna condición médica o quirúrgica y en quien la infección no se había manifestado ni estaba en período de incubación en el momento del ingreso a la institución, se asocian con varias causas incluyendo pero no limitándose al uso de dispositivos médicos, complicaciones postquirúrgicas, transmisión entre pacientes y trabajadores de la salud o como resultado de un consumo frecuente de antibióticos. Además, las infecciones asociadas a la atención en salud son causadas por una variedad de agentes infecciosos, incluyendo bacterias, hongos y virus. (Ministerio de Saud y la Protección Social, 2017)
- **Precauciones universales:** conjunto de normas, recomendaciones y precauciones tendientes a evitar en las personas el riesgo de daño o contaminación causado por agentes físicos, químicos o biológicos mucosas, piel no intacta o contacto parenteral con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos como resultado del desempeño del servidor público y contratista en sus obligaciones.
- **Indicación de higiene de las manos:** Razón por la que se debe realizar la higiene de las manos en una determinada situación
- **Oportunidad para la higiene de las manos:** Momento durante la actividad asistencial en el que es necesario realizar una higiene de manos para interrumpir la transmisión manual de microorganismos. Constituye el denominador para calcular el grado de cumplimiento de la higiene de las manos, es decir, el porcentaje de ocasiones en que los profesionales realmente realizan una higiene de manos con respecto a todas las ocasiones observadas que lo requerirían.
- **Punto de atención:** Es el lugar donde confluyen tres elementos: el paciente, el profesional sanitario y la asistencia o el tratamiento que entraña contacto con el paciente o su entorno (en la zona del paciente).

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 8 DE 23
		FECHA: 28/02/2023


9.3. ASPECTOS GENERALES DEL PROTOCOLO

ITEM	DESCRIPCION
Especialidad en salud	Este documento aplica de manera transversal para todas las especialidades y/o personal de los servicios que se encuentran inscritos ante la Secretaria Distrital de Salud, acorde a lo normado por la Resolución 3100 / 2019, en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE
Clasificación de la enfermedad	No aplica teniendo en cuenta el objetivo y alcance del presente documento
Categoría de GPC	El presente documento aplica para primer, segundo y tercer nivel de atención a nivel intra y extra mural
Usuarios potenciales	Todos colaboradores asistenciales y administrativos, como a personal en formación o en entrenamiento, pacientes y sus familias, visitantes y comunidad que hacen parte del proceso de atención en salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
Procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos considerados	No aplica teniendo en cuenta el objetivo y alcance del presente documento
Impacto esperado en salud	Prevención de Infecciones asociadas a la atención en salud
Aspectos que no cubre el protocolo	Los no abordados desde el objetivo y alcance del presente documento.
Conflicto de interés	Mencione si hay o no conflictos de interés en los profesionales que participaron en la elaboración del documento
Año de publicación	2023

9.4. ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS

En la estructura mundial de la estrategia multimodal de higiene de manos el **Punto de Atención** comprende la necesidad de realizar una higiene de las manos en los momentos recomendados en el lugar preciso donde tiene lugar la prestación de asistencia. Para ello es necesario que haya un producto para la higiene de manos accesible y tan cerca como sea posible de donde se efectúe el tratamiento o la asistencia al paciente, sin necesidad de abandonar la zona del paciente

La necesidad de efectuar la higiene de las manos está estrechamente ligada a las actividades de los profesionales en el espacio físico que rodea a cada paciente. Si lo consideramos en relación a un solo paciente, el entorno en que se realiza la asistencia puede dividirse en dos áreas espaciales virtuales, la zona del paciente y el área de asistencia.


	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 9 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

- La zona del paciente incluye al paciente y algunas superficies y objetos destinados a éste de forma temporal y exclusiva. Contiene al paciente y su entorno inmediato. Esto incluye normalmente al paciente y todas las superficies inanimadas que toca o que se encuentran en contacto físico directo con él, como las barandillas de la cama, la mesita de noche, la ropa de cama, tubos de infusión, monitores, botones y otras superficies de contacto. La zona del paciente no es un área espacial estática (el área que rodea al paciente que incluye la cama con el mobiliario y los equipos asociados), no se limita a los pacientes postrados en cama, sino que también se aplica a los pacientes sentados en una silla o a los que visitan al profesional en las áreas ambulatorias.
- El área de asistencia hace referencia a las superficies del espacio en que se desarrolla la asistencia fuera de la zona del paciente, es decir, otros pacientes y sus respectivas zonas, así como el entorno asistencial más amplio. En la mayoría de los contextos el área de asistencia se caracteriza por la presencia de diversos y numerosos microorganismos, incluyendo gérmenes multirresistentes.

Realizar la higiene de las manos aplicando los cinco momentos al tiempo que se atiende a los pacientes en sus respectivas zonas contribuye a proteger el entorno sanitario general frente a la contaminación por los gérmenes del paciente.

El modelo de «Los cinco momentos para la higiene de las manos» propone una visión unificada con objeto de minimizar la variación entre individuos y conducir a un aumento global del cumplimiento de las prácticas efectivas de higiene de las manos.

Considerando la evidencia, este modelo integra las indicaciones para la higiene de las manos recomendadas por las Directrices de la OMS en cinco momentos en los que se requiere higiene de manos. Sobre todo, este enfoque centrado tanto en el usuario como en el paciente se propone minimizar la complejidad e integrarse en la secuencia natural de trabajo, siendo aplicable a una amplia gama tanto de entornos como de profesiones en el ámbito de la asistencia sanitaria. En la gráfica 1 se muestran en resumen los 5 momentos en los que se debe realizar la higienización de las manos.

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 10 DE 23
		FECHA: 28/02/2023


Gráfica 1. Los cinco momentos del lavado de manos



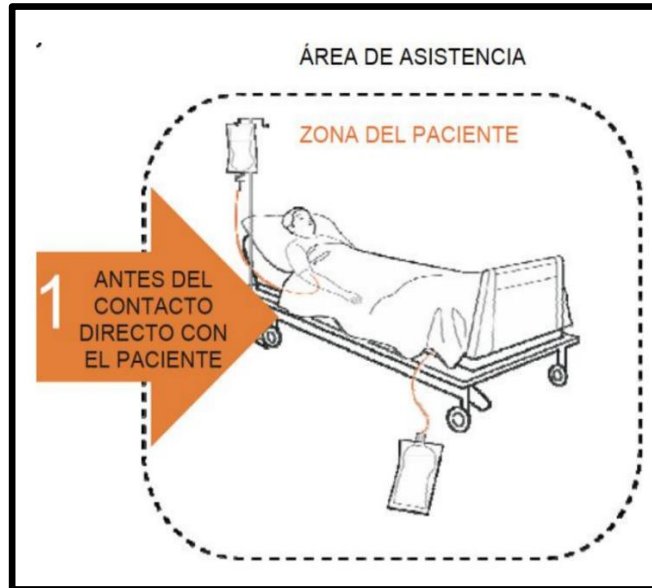
Fuente: Manual Técnico de Referencia para la higiene de manos. Organización Mundial de la Salud. Año 2009

PRIMER MOMENTO: Antes del contacto con el paciente

Esta indicación está determinada por la ocurrencia del último contacto con el área de atención de la salud y el próximo contacto con el paciente. Este momento se produce antes de ponerse en contacto con la piel intacta y la ropa del paciente. La acción de higiene de las manos se puede realizar tanto al entrar en la zona del paciente, cuando se acerque o inmediatamente antes de tocarlo. Aunque se puede producir el contacto con superficies en el entorno del paciente, por tocar cosas entre el momento de entrar en la zona del paciente y el contacto con el paciente; la higiene de manos no se requiere antes de tocar estas superficies, pero sí antes del contacto con el paciente. De otra parte, si se realiza la higiene de manos y se tiene un contacto “inicial” con el paciente y posteriormente hay otros contactos de la misma especie o con el entorno del paciente, no es necesario repetir la higiene de las manos.

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 11 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

Gráfica 2. Primer momento de higiene de manos



Fuente: Manual Técnico de Referencia para la higiene de manos. Organización Mundial de la Salud. Año 2009


Explicación	Impacto	Actividades
Fuente de Contaminación: superficies del ambiente hospitalario Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente	Prevenir la transferencia de microorganismos. Previene la colonización del paciente.	Saludar al paciente Movilización del paciente Bañarlo Tomarle el pulso Tomarle la temperatura Tomarle la presión arterial Palpación abdominal Auscultación torácica

Fuente: Estrategia Multimodal para el mejoramiento de la higiene de manos para Bogotá. Año 2013

SEGUNDO MOMENTO: Antes de realizar una actividad aséptica

Este momento corresponde a la manipulación o colocación de un dispositivo, independientemente de si el trabajador de la salud utiliza guantes.

Este momento se produce inmediatamente antes de acceder a un sitio crítico con riesgo de infección para el paciente. Esta indicación está determinada por la ocurrencia del último contacto con cualquier superficie en el área sanitaria y en la zona del paciente (incluidos el paciente y su entorno), y cualquier procedimiento que implique un contacto directo e indirecto con mucosas, piel no intacta o un dispositivo médico invasivo. Si los guantes se utilizan para realizar un procedimiento limpio o aséptico, la higiene de manos debe realizarse antes de ponérselos. Cualquier trabajador de salud que no tiene atención directa con el paciente, pero que trabaja en la preparación de un artículo destinado a estar en contacto con las mucosas o la piel no intacta del paciente (trabajador de central de esterilización, farmacéutico, cocinero) también debe tener en cuenta esta indicación.

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 12 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

Gráfica 3. Segundo momento de higiene de manos




Fuente: Manual Técnico de Referencia para la higiene de manos. Organización Mundial de la Salud. Año 2009

Explicación	Impacto	Actividades
<p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: área limpia del paciente</p>	<p>Previene la introducción directa de gérmenes al paciente: infección endógena.</p>	<p>Cuidado dental Aspiración de secreciones Cuidado de piel lesionada Cuidado de heridas Inyección subcutánea Inserción de catéter Punción lumbar.</p> <p>Apertura de accesos vasculares.</p> <p>Preparación de alimentos.</p>

Fuente: Estrategia Multimodal para el mejoramiento de la higiene de manos para Bogotá. Año 2013

TERCER MOMENTO Después del contacto con líquidos corporales o excreciones, membranas mucosas, piel no intacta o manipulación de apósitos de heridas. Igualmente, se recomienda la higiene luego de retirar los guantes (estériles o no)

Este momento se produce tan pronto como ha terminado una tarea que entrañe riesgos de exposición a fluidos corporales (y después de quitarse los guantes). Esta indicación está determinada por la ocurrencia de contacto (aunque sea mínima y no visible), con sangre u otro fluido corporal y el próximo contacto con cualquier superficie, incluyendo el paciente, el entorno del paciente o el área sanitaria. Si el trabajador de la salud está usando guantes en el momento de la exposición a un líquido corporal, deben ser retirados inmediatamente y la higiene de las manos debe ser realizada. Esta acción puede ser aplazada hasta que el trabajador de la salud haya dejado el entorno del paciente, si el trabajador sanitario tiene que eliminar y procesar algún equipo (por ejemplo, un tubo de drenaje abdominal) siempre que él o ella sólo toquen este equipo antes de realizar la higiene de las manos. Cualquier trabajador de salud que no tiene atención directa con el paciente, pero que está involucrado en la manipulación de fluidos corporales (bacteriólogo, auxiliar de laboratorio, patólogo) o con equipo contaminado

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 13 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

(trabajadores de esterilización), o con residuos contaminados (trabajador de mantenimiento) también deben tener en cuenta esta indicación.

Gráfica 4. tercer momento de higiene de manos



Fuente: Manual Técnico de Referencia para la higiene de manos. Organización Mundial de la Salud. Año 2009

Explicación	Impacto	Actividades
Fuente de contaminación: fluidos del paciente Receptor: cualquier superficie hospitalaria	Previene la infección del trabajador de la salud. Reduce el riesgo de transmisión de un sitio colonizado a un área limpia del mismo paciente.	Cuidado dental, Aspiración de secreciones Cuidado de piel lesionada cuidado de heridas Inyección subcutánea Manipulación de cualquier sistema de drenaje de fluidos: tubos endotraqueales, catéteres urinarios y sondas nasogástricas Manipulación de residuos hospitalarios Limpieza de instrumentos Médicos

Fuente: Estrategia Multimodal para el mejoramiento de la higiene de manos para Bogotá. Año 2013

CUARTO MOMENTO: Después del contacto con el paciente

Este momento se produce al alejarse del paciente, después de haberlo tocado. Esta indicación está determinada por la ocurrencia del último contacto con la piel intacta o ropa del paciente o una superficie en su entorno (tras el contacto con el paciente) y el próximo con una superficie en el área sanitaria. La acción puede ser pospuesta hasta que los trabajadores de la salud han salido de la zona del paciente, si el trabajador de la salud tiene que eliminar y procesar equipos en instalaciones adecuadas, y siempre que él toque solo este equipo antes de realizar la higiene de las manos. Es importante tener en cuenta que la indicación 4 no puede separarse de la indicación 1. Además, cuando los trabajadores de la salud toquen al paciente directamente y luego toquen otro objeto en el entorno del paciente antes de abandonar la zona, se aplica la indicación 4 y no la 5.

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 14 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

Gráfica 5. cuarto momento de higiene de manos



Fuente: Manual Técnico de Referencia para la higiene de manos. Organización Mundial de la Salud. Año 2009


Explicación	Impacto	Actividades
<p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalaria u otro paciente</p>	Reducción de transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente	<p>Saludar al paciente Movilización del paciente Bañarlo</p> <p>Tomarle el pulso Tomarle la temperatura</p> <p>Tomarle la presión arterial Palpación abdominal</p> <p>Auscultación del tórax</p>

Fuente: Estrategia Multimodal para el mejoramiento de la higiene de manos para Bogotá. Año 2013

La diseminación de gérmenes en la superficie corporal puede facilitarse cuando el trabajador de la salud examina las superficies contaminadas del paciente, como heridas abdominales, y posteriormente entra en contacto con áreas corporales consideradas como limpias. Por esta razón, cuando el trabajador de la salud mueve la mano de un área corporal contaminada a otra en un mismo paciente, debe realizarse higiene de manos.

QUINTO MOMENTO: Después del contacto con superficies inanimadas u objetos ubicados en el área del derredor del paciente (zona del paciente).

Este momento se produce después de tocar cualquier objeto o mueble al salir del entorno del paciente. Esta indicación está determinada por la ocurrencia del último contacto con objetos inertes y superficies en el entorno del paciente (sin haber tocado el paciente) y el próximo contacto con una superficie en el área sanitaria. Debe resaltarse que la indicación 4, "después del contacto con el paciente" y la indicación de 5 "después del contacto con el entorno del paciente" nunca se pueden combinar, ya que la indicación de 5 excluye el contacto con el paciente y la indicación 4 se aplica sólo después de contacto con el paciente.

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 15 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

Gráfica 6. quinto momento de higiene de manos



Fuente: Manual Técnico de Referencia para la higiene de manos. Organización Mundial de la Salud. Año 2009


Explicación	Impacto	Actividades
Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente, aunque no se examine el paciente Receptor: superficie del ambiente hospitalario u otro Paciente	Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente	Cambio de sábanas Cambio de velocidad de goteos Manipulación de monitores Mover las cortinas Mover la mesa de alimentación

Fuente: Estrategia Multimodal para el mejoramiento de la higiene de manos para Bogotá. Año 2013

Otras recomendaciones para la realización de las técnicas corresponden a:

- Antes de manipular los medicamentos o de preparar los alimentos, realice fricción antiséptica o lávese las manos con jabón antiséptico o jabón no antiséptico y agua
- El jabón no antiséptico y la fricción antiséptica no deben utilizarse en forma concomitante.
- No utilice uñas artificiales ni extensiones artificiales para las uñas cuando tenga contacto directo con el paciente.
- Mantenga las uñas cortas, se recomienda un tamaño menor de 0,5 cm de largo por delante del lecho ungueal.

En la higiene de manos se debe tener presente que el uso de guantes no sustituye la limpieza de las manos por fricción o lavado. Estos se deben utilizar siempre que se prevea el contacto con sangre u otros materiales potencialmente infecciosos, como mucosas o piel no intacta. Su uso exige quitarse los guantes tras haber atendido a un paciente y no usar el mismo par para atender a más de un paciente. Así mismo, se debe saber que, si se están utilizando guantes durante la atención a un paciente, debe cambiárselos o quitárselos al pasar de una zona del cuerpo contaminada a otra limpia del mismo paciente o al medio ambiente.

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 16 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

Fricción de manos con un preparado de base alcohólica (PREPARADO A BASE DE ALCOHOL)


Secuencia de la Actividad	Nombre de la actividad	Cómo se realiza	Cuando se realiza	Donde se realiza	Quien la realiza	tiempo de ejecución de la actividad	Registro de la actividad realizada
1	Fricción de manos	Aplicar antiséptico para manos (soluciones a base de alcohol isopropílico o etílico al 70%) Seguir los pasos de la técnica de acuerdo a lo relacionado en Gráfica 7.	De acuerdo a lo establecido en los 5 momentos de higiene de manos.	Punto de atención del paciente	Todo el personal asistencial, administrativo y en formación que preste servicios asistenciales en los diferentes niveles de complejidad	20 – 30 segundos	No aplica

Presenta las siguientes ventajas inmediatas:

- La eliminación de la mayoría de los gérmenes (incluyendo los virus);
- El escaso tiempo que precisa (de 20 a 30 segundos);
- La disponibilidad del producto en el punto de atención^{1*};
- La buena tolerancia de la piel;
- No se necesita ninguna infraestructura particular (red de suministro de agua limpia, lavabo, jabón o toalla para las manos).

Se debe tener en cuenta que el jabón y el preparado de base alcohólica no deben utilizarse conjuntamente. No se recomienda en caso de exposición a secreciones, excreciones y fluidos corporales. La técnica adecuada se ilustra en la gráfica 7.

¹ Punto de atención es el lugar donde confluyen tres elementos: el paciente, el profesional sanitario y la asistencia o el tratamiento que entraña contacto con el paciente o su entorno (en la zona del paciente).

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 17 DE 23
		FECHA: 28/02/2023


Gráfica 7. Fricción de manos con un preparado de base alcohólica (PREPARADO A BASE DE ALCOHOL)



Fuente: Manual Técnico de Referencia para la higiene de manos. Organización Mundial de la Salud. Año 2009

Lavado de manos con agua y jabón

Secuencia de la Actividad	Nombre de la actividad	Cómo se realiza	Cuando se realiza	Donde se realiza	Quien la realiza	tiempo de ejecución de la actividad	Registro de la actividad realizada
1	Lavado de manos	Retirar todos los objetos que tenga en las manos (anillos, pulseras, reloj) subir las mangas por encima del codo. No debe utilizar en uñas esmalte de ningún tipo, incluyendo el	<ul style="list-style-type: none"> De acuerdo a lo establecido en los 5 momentos de higiene de manos. Cuando las manos se evidencian visiblemente sucias. Cuando existe una fuerte sospecha o evidencia de 	Punto de atención.	Todo el personal asistencial, administrativo y en formación que preste servicios asistenciales en los diferentes niveles de complejidad	40 – 60 segundos	No aplica


	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 18 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

		de color transparente. Es importante tener en cuenta que las uñas no deben superar los 0.5 cm desde el lecho ungueal. De acuerdo a lo relacionado en Gráfica 8.	exposición a organismos potencialmente formadores de esporas, o después de usar los servicios.				
--	--	---	--	--	--	--	--

Gráfica 8. Técnica de lavado de manos con agua y jabón



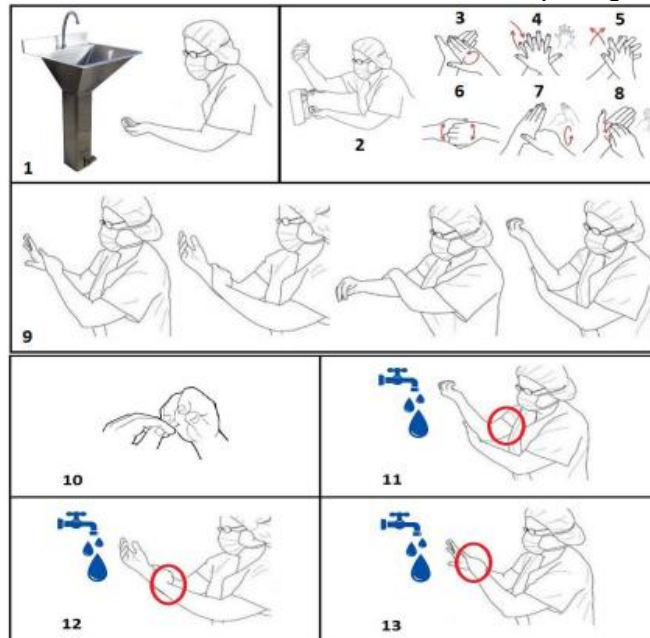
Fuente: Manual Técnico de Referencia para la higiene de manos. Organización Mundial de la Salud. Año 2009

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 19 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

ANTISEPSIA QUIRÚRGICA DE MANOS


Secuencia de la Actividad	Nombre de la actividad	Cómo se realiza	Cuando se realiza	Donde se realiza	Quien la realiza	tiempo de ejecución de la actividad	Registro de la actividad realizada
1	Antisepsia quirúrgica de manos	De acuerdo a lo relacionado en la gráfica 9.	<ul style="list-style-type: none"> Al momento de realizar procedimientos quirúrgicos 	Salas de cirugía – Salas de Partos	Todo el personal asistencial y en formación que intervenga en la realización del procedimiento quirúrgico	El primer lavado del día debe durar 5 minutos. Durante el resto del día, podrá durar 3 minutos a no ser que se exponga a procedimientos contaminados	No aplica

Gráfica 9. Técnica de lavado de manos quirúrgica



Tomado: Guía de higiene de manos, epidemiología hospitalaria - centro internacional de entrenamiento e investigaciones médicas (CIDEIM), Cali, Colombia.

El propósito de la higiene de manos de rutina en el cuidado del paciente es eliminar la suciedad, el material orgánico y reducir la contaminación microbiana de la flora transitoria. A diferencia de la higiene de manos higiénica a través del lavado o frotación de manos, la preparación quirúrgica de las manos debe eliminar la flora transitoria y reducir la flora residente. Además, debería inhibir el crecimiento de bacterias debajo de la mano enguantada.

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 20 DE 23
		FECHA: 28/02/2023


Las recomendaciones de la OMS para este tipo de higiene de manos son:

- Quitarse anillos, relojes y pulseras antes de comenzar con la antisepsia de las manos para cirugía.
- Los lavamanos deberían diseñarse para reducir el riesgo de salpicaduras.
- Si las manos están visiblemente sucias, lavarlas con jabón común antes de la antisepsia quirúrgica de manos.
- La antisepsia quirúrgica de manos debería realizarse usando un jabón antimicrobiano adecuado, preferentemente con un producto que asegure una actividad sostenida antes de ponerse los guantes
- Al realizar la antisepsia quirúrgica de manos con un jabón antimicrobiano, frotar las manos y antebrazos durante el tiempo recomendado por el fabricante, generalmente de 2 a 5 minutos, se seca con compresa estéril.
- Cuando utilice un producto de limpieza de manos quirúrgico a base de alcohol con actividad sostenida, siga las instrucciones del fabricante para conocer los tiempos de aplicación. Aplicar el producto solo en las manos secas. No combinar el frotado de manos quirúrgico con agua y jabón con el frotado de manos con una preparación a base de alcohol consecutivamente.
- Cuando use un preparado a base de alcohol, use una cantidad suficiente del producto para mantener las manos y antebrazos mojados con el frotado de manos durante todo el procedimiento quirúrgico de preparación de la mano.
- Después de la aplicación del preparado a base de alcohol como se recomienda, deje que las manos y los antebrazos se sequen.

9.5. EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO DE LA ADHERENCIA A LAVADO DE MANOS

La evaluación del cumplimiento de la adherencia a higiene de manos se realiza por medio de observación directa, ya sea por parte del equipo de infecciones institucional o por los observadores ocultos de cada uno de los servicios, el principal propósito de la observación además de demostrar el grado de adherencia a la higiene de las manos entre los profesionales sanitarios, garantiza la evaluación por tipo de técnica y la calidad de la misma. Los resultados de la observación ayudan a determinar las intervenciones más apropiadas para fomentar, orientar y capacitar en la higiene de las manos. Al realizar observaciones antes y después del periodo de intervención no sólo es posible evaluar repetidamente los niveles de cumplimiento de la higiene de las manos sino también generar acciones de mejora, garantizar el impacto de la intervención, ajustar las campañas y el material educativo.


Para llevar a cabo la observación de higiene de manos la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E adaptó el formulario de observación de la OMS con código ES-GC-F-64-02 LISTA DE CHEQUEO ADHERENCIA A LOS 5 MOMENTOS DE HIGIENE DE MANOS – INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD.

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 21 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

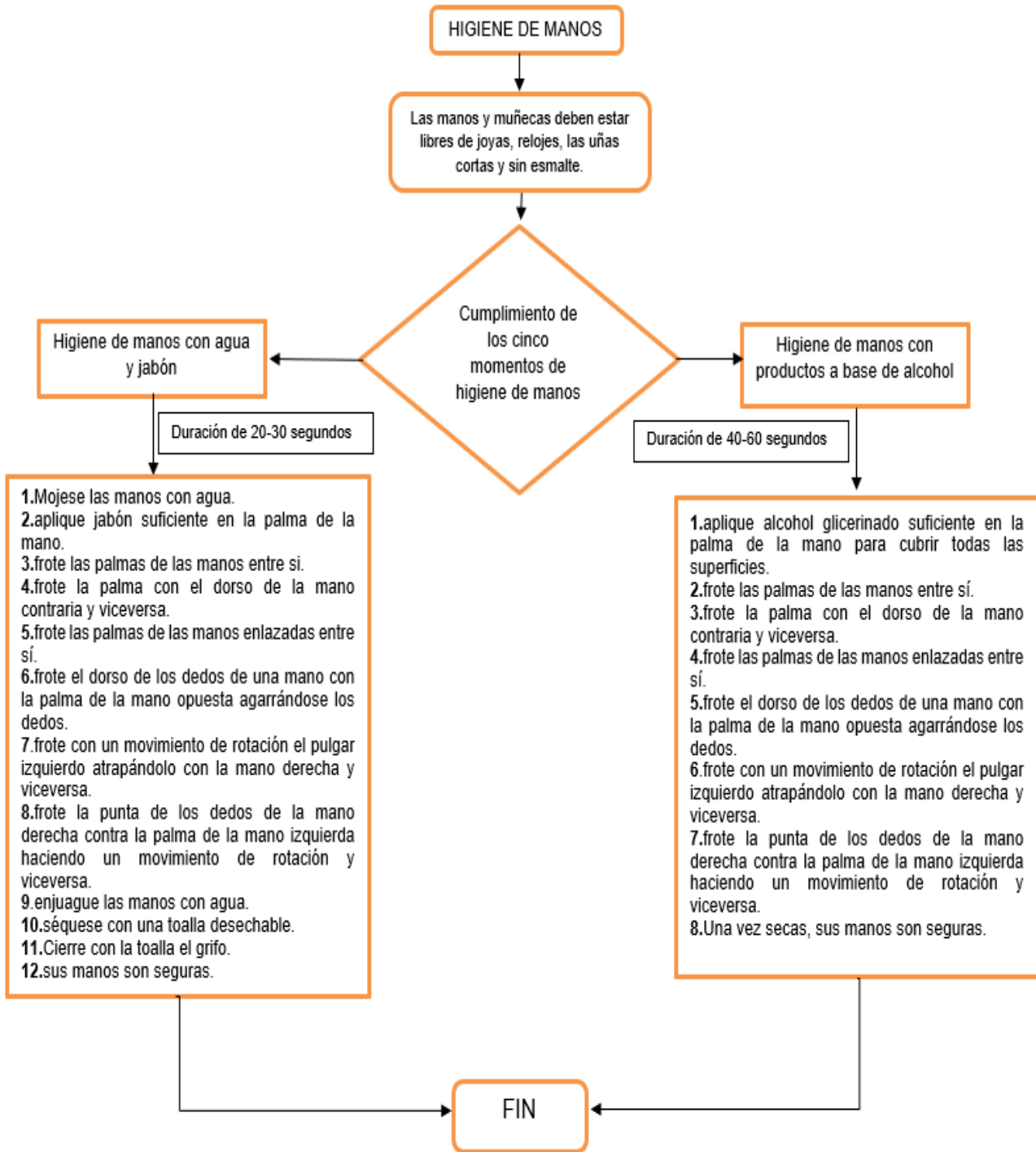
9.6. ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO PARA EL PACIENTE


Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el presente protocolo, se recomienda al paciente las siguientes actividades de autocuidado:

- Realizar higiene de manos de manera permanente
- Exija el lavado o la higienización de las manos al personal asistencial

	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 22 DE 23
	GESTIÓN DE CALIDAD	FECHA: 28/02/2023

9.7. DIAGRAMA O FLUJOGRAMA DEL PROTOCOLO



	PROTOCOLO DE HIGIENE DE MANOS	CÓDIGO: ES-GC-PT-01
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA: 23 DE 23
		FECHA: 28/02/2023

10. REVISIÓN BIBLIOGRAFÍA

- Lineamientos para el reporte de indicadores de la estrategia multimodal de higiene de manos implementada en el distrito capital. Secretaría Distrital de Salud - Subsecretaría de Salud Pública - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, Bogotá D.C. 2022 Disponible en: [030 \(saludcapital.gov.co\)](http://030.saludcapital.gov.co)
- Manual técnico de referencia para la higiene de las manos. Dirigido a los profesionales sanitarios, a los formadores y a los observadores de las prácticas de higiene de las manos. Organización Mundial de la Salud (OMS). 2009. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/102537/1/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf
- Guía de aplicación de la estrategia multimodal para el mejoramiento de la higiene de manos en el distrito capital”, 2013. Disponible en: <http://www.saludcapital.gov.co/DSP/Infecciones>.
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (mayo de 2019). Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Disponible en: <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/guidelines/disinfection-guidelines-H.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS).
- Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. Manual de Bioseguridad con código AP-AT-M-03-04. [cited 2022 Dic 10].

CONTROL DEL DOCUMENTO		
Versión	Fecha	Descripción de la modificación
1	28/02/2023	Creación

Elaborado por:	Revisado por:	Aval Oficina de Calidad:	Aprobó:
Nombre: Nina Paola Osorio Cruz	Nombre: Diana Marcela Caballero Arias	Nombre: Diana Marcela Caballero Arias	Nombre: Daniel Blanco Santamaría
Cargo: Referente técnico infecciones asociadas a la atención en salud	Cargo: Jefe Oficina de calidad	Cargo: Jefe Oficina de Calidad	Cargo: Gerente