


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

MANUAL ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS

CA-INF-MA-03 V5



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E</p>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E	
	ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS	CA-INF-MA-03 V5

1. OBJETIVO:

Establecer los lineamientos relacionados con la correcta realización de higiene de manos, en la Subred Integrada De Servicios En Salud Sur E.S.E, con el propósito de promover la estrategia multimodal y de esta manera brindar una atención segura a los usuarios y contribuir a la disminución de las infecciones asociadas a la atención en salud.

2. ALCANCE:

Aplica en todas las Unidades de Servicios de Salud (USS) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

DESDE: El ingreso del talento humano que presta servicios en las unidades de servicios de salud o persona involucrada directa o indirectamente en la atención de los usuarios en las diferentes unidades.

HASTA: La evaluación de adherencia a la higiene de manos del talento humano que presta servicios en diferentes unidades de servicios de salud o persona involucrada directa o indirectamente en la atención de los usuarios.

3. JUSTIFICACION:

Este documento se realiza para implementar la herramienta de estrategia multimodal de higiene de manos en la subred integrada de servicios de salud sur, para la reducción de las infecciones asociadas en la atención en salud, fortaleciendo la seguridad en el paciente.

4. A QUIEN VA DIRIGIDO:

El presente protocolo va dirigido a todo el talento humano asistencial y administrativo de las Unidades de Salud pertenecientes a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

5. DEFINICIONES:

ALCOHOL GLICERINADO: (Desinfectante para manos a base de alcohol) Preparación que contiene alcohol, diseñado para su aplicación a las manos para reducir el número de microorganismos viables en las manos. Estas preparaciones generalmente contienen 60% - 95% de etanol o isopropanol.

ANTISEPSIA: Proceso para la remoción o destrucción de microorganismos transitorios de la piel.

ANTISEPSIA Y PREPARACIÓN QUIRÚRGICA DE LAS MANOS: Lavado antiséptico de las manos o limpieza antiséptica de las mismas realizados preoperatoriamente por el equipo quirúrgico para eliminar la flora saprofita y no saprofita de la piel. Tales antisépticos a menudo tienen actividad antimicrobiana persistente.

ANTISÉPTICO: Sustancia antimicrobiana que se aplica a la piel para reducir el número de microorganismos de la flora microbiana.

BIOSEGURIDAD: El Decreto 1543 de junio 12 de 1997, artículos 2 y 23, establece que la Bioseguridad consiste en: "las actividades, intervenciones y procedimientos de seguridad ambiental, ocupacional e individual para garantizar el control del riesgo biológico". También es el conjunto de normas y procedimientos que tienen por objeto, disminuir, minimizar o eliminar los factores de riesgo biológicos que puedan llegar a afectar la salud o la vida de las personas o puedan afectar el medio o ambiente.

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

CUIDADO DE LAS MANOS: acciones para reducir el riesgo de irritación de la piel.

Nota Legal: Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE.; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.



DESINFECCIÓN DE LAS MANOS: es un término que se usa ampliamente en algunas partes del mundo y puede referirse al lavado antiséptico de las manos, a la limpieza de las manos con un antiséptico, a la antisepsia descontaminación o eliminación de gérmenes de las manos, al lavado de las manos con jabón antimicrobiano y agua, a la antisepsia o la limpieza higiénica de las manos. El término desinfección se refiere en general a superficies inanimadas, pero con frecuencia se utiliza con el mismo sentido que la antisepsia de las manos en las publicaciones especializadas, aunque no en estas directrices.

FLORA RESIDENTE: Microorganismos que viven y se multiplican en la piel y varían de una persona a otra, son por lo general, de baja virulencia y en raras ocasiones causan infecciones localizadas en la piel.

FLORA TRANSITORIA: Microorganismos que se han adquirido recientemente por el contacto con otra persona u objeto. Se adquieren a través del contacto con los pacientes o personal infectados o colonizados o con las superficies contaminadas.

HIGIENE DE MANOS: Es la medida más económica, sencilla y eficaz para prevenir infecciones asociadas a la atención en salud, su importancia radica en que evita que las manos puedan servir como vehículo para transportar microorganismos. Se puede practicar por medio de la higienización de manos (uso de alcohol glicerinado) o por el lavado de manos. Realice higiene de manos antes y después de cualquier contacto con un paciente o su entorno; brindando protección al personal de la salud y a su familia del riesgo microbiológico. Es importante tener en cuenta los 5 momentos para la higiene de manos recomendados por la Organización Mundial de la Salud OMS.

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD (IAAS): Las infecciones Asociadas a la atención en 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 colaboradores de la salud o como resultado de un consumo frecuente de antibióticos


JABÓN: Detergentes que no contienen agentes antimicrobianos, o que contienen concentraciones muy bajas de antimicrobianos eficaces exclusivamente como conservantes.

JABÓN ANTIMICROBIANO: Jabón que contiene un agente antimicrobiano asociado.

LAVADO DE MANOS: Procedimiento que se realiza en las manos con un antiséptico fabricado para tal fin con el objetivo de reducir la flora no saprofita sin afectar necesariamente a la flora saprofita de la piel. Es de amplio espectro, pero en general es menos eficaz y actúa más lentamente que el desinfectante higiénico para las manos.

OPORTUNIDAD PARA LA HIGIENE DE MANOS: Momento Durante las actividades de atención de la salud, cuando la higiene de manos es necesaria para interrumpir la transmisión de los gérmenes por este medio. Este constituye el denominador para el cálculo del cumplimiento de la higiene de manos, es decir la proporción de veces que el personal sanitario realiza la higiene de manos con respecto a todos los momentos observados en que esto era necesario.

MECANISMO DE TRANSMISIÓN: Proceso mediante el cual se produce la transmisión de patógenos, en este caso en el ambiente hospitalario, el cual requiere de una serie de condiciones, la primera es la presencia de microorganismos en la piel o en los objetos del paciente. La segunda es el contacto de las manos del personal de la salud con dichos microorganismos, si estos tienen capacidad para sobrevivir con algunos minutos y no se realiza una adecuada higiene de manos, seguida de la transmisión cruzada por el contacto de las manos contaminadas del profesional de la salud con otro paciente.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E	
	ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS	CA-INF-MA-03 V5

6. NORMATIVIDAD APLICABLE:

NORMA	AÑO	DESCRIPCIÓN	EMITIDA POR
Ley 9	1979	Por la cual se dictan Medidas Sanitarias. Código Sanitario Nacional	Congreso de la República
Decreto 3518	2006	Por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones.	Ministerio de Salud y de la Protección Social
Decreto 1011	2006	Por la cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Ministerio de Salud y de la Protección Social
Resolución 4445	1996	Se dictan las normas para el cumplimiento del contenido del Título IV de la Ley 9 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir las instituciones prestadoras de servicios de salud.	Ministerio de Salud y de la Protección Social
Resolución 073	2008	Por la cual se adopta la Política de Prevención, Control y Vigilancia Epidemiológica e Infecciones Intrahospitalarias (IIH), para Bogotá D.C.	Secretaría Distrital de Salud
Resolución 5095	2018	Manual de Acreditación	Ministerio de Salud y Protección Social
Resolución 3100	2019	Habilitación de servicios	Ministerio de Salud y Protección Social
Manual técnico de referencia de higiene de manos	2013	Manual técnico de referencia de higiene de manos	Secretaría Distrital de Salud
Manual De Medidas Básicas Para El Control de Infecciones En IPS	2018	Medidas Básicas Para El Control de Infecciones	Ministerio de Salud y Protección Social


7. RESPONSABLE:

De la gestión y actualización del documento el profesional asignado de la línea de Prevención y Control de Infecciones con aprobación del Comité de la misma línea. De la evaluación a la adherencia al protocolo en primera instancia se realiza desde el autocontrol; la Dirección de Servicios Hospitalarios, la Dirección de Servicios de Urgencias, la Dirección de Servicios Complementarios, la Dirección de Servicios Ambulatorios y la Dirección de Gestión del Riesgo, los Profesionales de enlace, los líderes o referentes de servicios o líneas, así como el Programa de Seguridad y Salud en el trabajo realizan adherencia en segunda instancia; Finalmente desde la línea de prevención y Control de Infecciones realizará el correcto seguimiento a la adherencia, consolidación de la información y el reporte con periodicidad mínima bimensual.

De la planeación y seguimiento de la implementación de la estrategia multimodal es responsable el Comité de Prevención, vigilancia y control de las Infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Son responsables de la aplicación de la estrategia multimodal de la Organización Mundial de la Salud, (OMS), para la mejora de higiene de manos, como parte fundamental para proteger al paciente y promover una atención más segura:

Nota Legal: Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE.; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E	
	ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS	CA-INF-MA-03 V5

- Médicos generales y especialistas
- Enfermería: Profesionales y Auxiliares
- Odontología. Odontólogos, auxiliares, higienistas.
- Laboratorio Clínico: Bacteriólogos, Auxiliares de laboratorio, microbióloga.
- Terapias: Física, Respiratoria, Ocupacional, fonoaudiología.
- Camilleros
- Trabajo Social
- Talento humano administrativo que presten sus servicios y establezca contacto directo con el paciente o su entorno.
- Servicios generales
- Guardas de Seguridad
- Patología: Médicos patólogos, medico patólogo oncólogo, Técnicos en depósito de cadáveres, Auxiliares de enfermería, histotecnólogo, citohistotecnólogos.
- Todo el Talento humano que desarrolle actividades administrativas
- Proveedores y servicios tercerizados
- Pacientes, familiares y visitantes
- Talento Humano en Formación

8. CONTENIDO DEL MANUAL

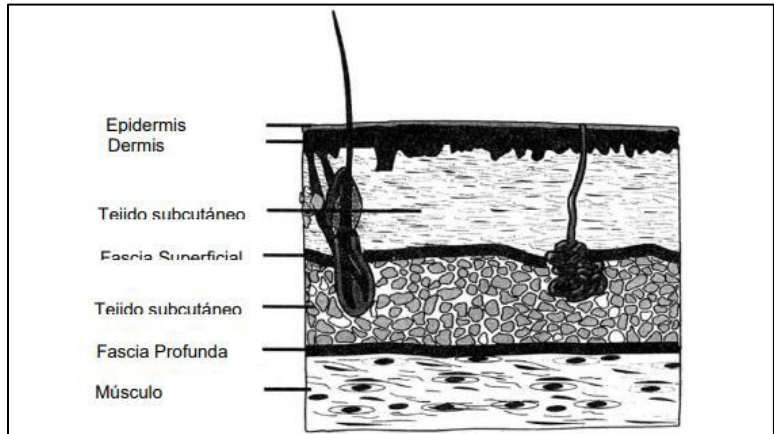
Las infecciones asociadas al cuidado de la salud (IACS) se asocian con un aumento de la carga de la enfermedad de los pacientes y con un incremento de los costos a los sistemas de salud. Esta problemática ha sido un tema prioritario para la Organización Mundial de la Salud (OMS), quien propuso una alianza internacional para fomentar propuestas por la seguridad del paciente. En este contexto la OMS estableció la iniciativa “Una atención limpia es una atención más segura”, difundida en la guía basada en la evidencia para mejorar el cumplimiento del lavado de manos en el personal de salud y reducir las JAAS.

El desarrollo de la estrategia está basado en los 5 pasos implementados por la OMS, con la realización de entrenamiento, capacitaciones, aplicación de diferentes herramientas como manuales y recordatorios en el sitio de trabajo, que permiten llegar al objetivo de introducir la higiene de manos como parte de la cultura de la institución y la consecuente reducción de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

8.1. FISILOGIA DE LA PIEL

El desarrollo de la estrategia está basado en los 5 pasos implementados por la OMS, con la realización de entrenamiento, capacitaciones, aplicación de diferentes herramientas como manuales y recordatorios en el sitio de trabajo, que permiten llegar al objetivo de introducir la higiene de manos como parte de la cultura de la institución y la consecuente reducción de infecciones asociadas al cuidado de la salud.

Gráfico 1. Anatomía de la piel



8.2. RELACIÓN ENTRE LA HIGIENE DE MANOS Y LA TRANSMISIÓN DE MICROORGANISMO ASOCIADOS A LA ATENCION EN SALUD

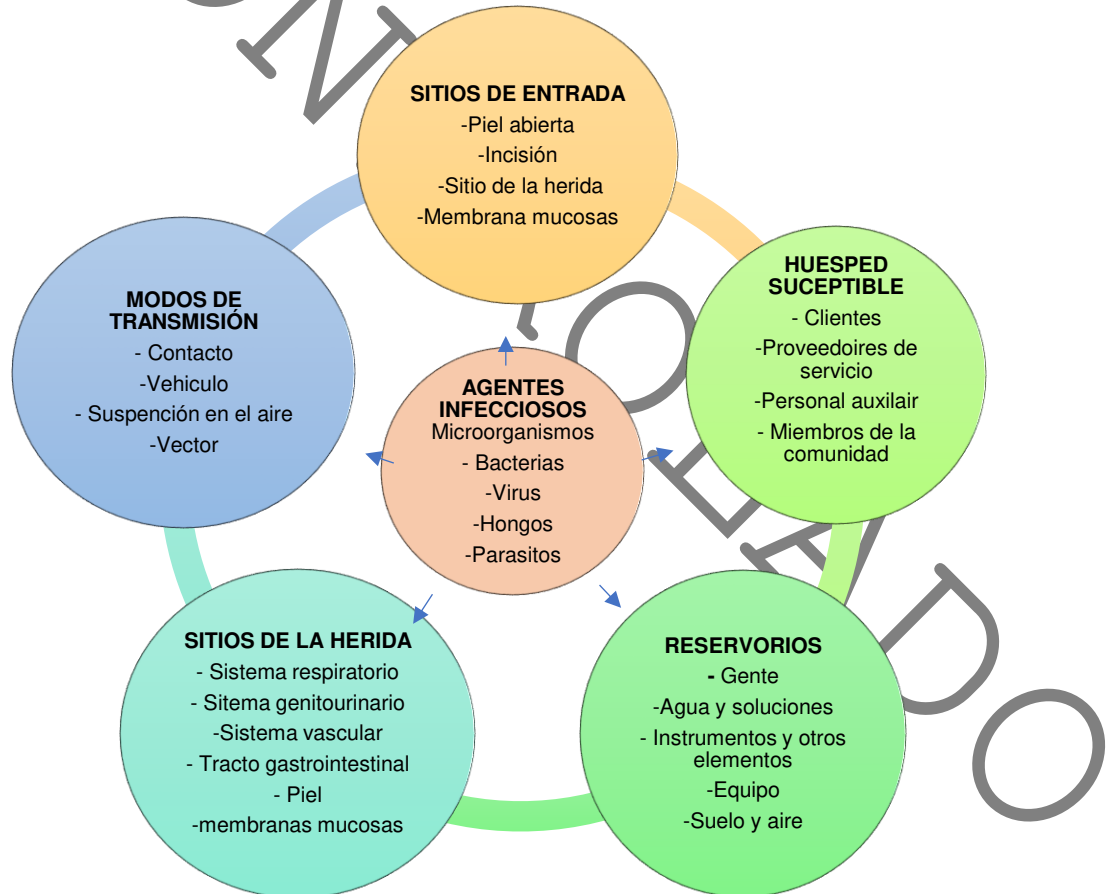


Gráfico 2. Ciclo de transmisión de enfermedades

Notal Legal: Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE.; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.



1. **AGENTE INFECCIOSO:** Estos microorganismos tiene la facilidad de sobrevivir en ambientes hostiles con gran capacidad de adherencia a la superficie con un grado variable de virulencia y en muchos casos de resistencia antimicrobiana. Es importante tener en cuenta que no todo se transmiten de la misma manera .Los microorganismos más frecuentes vistos en las IAAS son los siguientes: *Staphylococcus aureus* resistentes o no a meticilina; *Estafilococos coagulasa* negativos; enterobacterias como *Escherichia coli* y *klebsiella pneumoniae*, productoras o no de betalactamasas de espectro extendido, gérmenes no fermentadores como la *Pseudomonas auriginosas* y *Acinetobacter baumannii*; gérmenes pertenecientes al grupo SPICE (*Serratia*, *Providencia*, *Proteus Vulgaris*, *Citrobacter* ,*Enterobacter*), Enterococos; y *Clostridium difficile*, Entre los virus son importante la influenza, la varicela y los virus hepatotrópicos. En hongos la cándida y los hongos filamentosos son los más frecuentes.


Si bien pueden presentarse otros microorganismos incluyendo virus y hongos esos son los más prevalentes en la mayoría de las instituciones asociados a transmisión por contacto y que pueden ser prevenidos mediante la aplicación juiciosa de las precauciones universales el respeto y aplicación de la política de aislamiento y el seguimiento estricto del de la estrategia de higiene de manos.

2. **RESERVORIO:** El lugar donde el agente sobrevive, crece y no se multiplica. Las personas, animales, plantas, suelo, aire, agua y otras soluciones; así como los instrumentos y otros elementos utilizados en los procedimientos clínicos pueden servir de reservorios para microorganismos potencialmente infecciosos.

3. **FUENTE DE MICROORGANISMO:** Es el lugar de donde proceden los microorganismos la superficie inanimada pueden ser fuentes, pero en la mayoría de casos lo son otras personas, lo que incluye el personal de salud. En estos casos el individuo fuente puede estar infectado, pero puede encontrarse en periodo de incubación o puede encontrarse solamente colonizado de manera transitoria o crónica; incluso la flora endógena del paciente puede ser en los casos de pacientes susceptibles quienes por sus características clínicas epidemiológicas e inmunológicas pueden desarrollar la infección una vez haya estado en contacto con el microorganismo.

4. **MODO DE TRANSMISION:** Las enfermedades infecciosas pueden pasar de un paciente a otro de varias maneras a través del contacto a través de vectores implica la participación de segundo hospedero como en el caso del dengue y la malaria por vía aérea vía sanguínea asociada a transfusiones o uso de agujas contaminadas por vía sexual a través de alimentos o agua contaminada en el ambiente hospitalario la forma más frecuente de transmisión es asociados a contacto y a la vía aérea.

- **Transmisión a través del contacto:** en las transmisiones por contacto las IAAS pueden ocurrir por contacto entre fuente y hospedero, pero lo más frecuente es que estas ocurren a través de objetos y de las manos del personal de salud se puede clasificar el contacto en directo cuando la fuente y el hospedero susceptible intercambian el microorganismo o indirecto cuando esto ocurra a través de uno o más objetos o superficies
- **Transmisión a través de vías aéreas:** las infecciones aerotransmitidas pueden ocurrir de dos maneras por gotas o aerosoles en el primer caso se trata de la generación de gotas de más de 5 um, que puede viajar cortas distancias en promedio un metro y que duran un corto tiempo suspendidas en el aire las infecciones por el virus de la influenza de transmisión de esta manera en la transmisión de aerosoles pequeñas partículas evaporadas suspendidas en el aire generalmente menores de 5 um que pueden permanecer por largo tiempo en el ambiente y viajar fuera de las habitaciones de los pacientes porta microorganismos que una vez aspiradas por el hospedero pueden causar infecciones.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E	
	ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS	CA-INF-MA-03 V5

8.3. REACCIÓN DE LA PIEL RELACIONADAS CON LA HIGIENE DE MANOS

Hay dos grandes clases de reacciones de la piel asociadas con la higiene de manos

A. Alergia tipo 1 que es la inmediata (dermatitis atópica):

Esta dermatitis cursa con niveles séricos elevados de IgE y eosinofilia se presenta generalmente en personas con antecedentes familiares o personales de alergia las personas afectadas son más propensas a sufrir dermatitis por contacto durante la exposición alérgicos tópicos incluye síntomas que pueden ser desde un poco de sequedad hasta irritación prurito incluso fisuras en la piel y sangrar.

B. Alergia tipo 4 retardada dermatitis de contacto:

El segundo tipo de reacción de la piel es la dermatitis de contacto que representa una alergia a algunos ingredientes que contienen los productos de higiene de manos esta dermatitis cursa con una inflamación localizada pudiendo ser aguda o crónica provocada por sustancias en contacto con la piel.

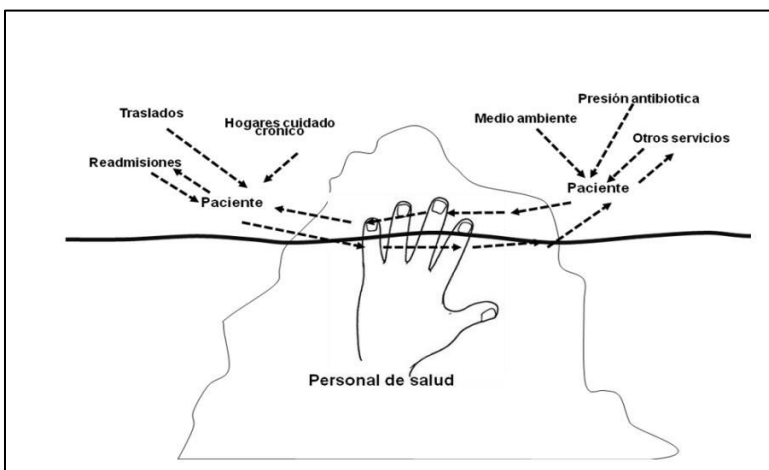
8.4. TRANSMISIÓN CRUZADA

Para la comprensión de la transmisión de gérmenes se debe tener en cuenta que en la piel existen dos tipos de flora:

- FLORA RESIDENTE PERMANENTE:** Que corresponde a las bacterias que habitan la piel en condiciones normales, es decir, en la piel sana. Esta flora está compuesta por bacterias Gram positivas, principalmente *Staphylococcus coagulasa negativo*, *Corynebacteria sp.* y anaerobios como *Propionobacterium sp.*, pero en algunas áreas como las axilas o el periné pueden encontrarse gérmenes Gram negativos. Esta flora no es infecciosa por sí misma y es constante, aunque puede ocasionar infección cuando ocupa espacios estériles, ojos o piel que no se encuentra intacta.
- FLORA TRANSITORIA:** En la atención clínica, los trabajadores de la salud pueden adquirir microorganismos presentes tanto en los pacientes como en las superficies inanimadas que los rodean (cama, cobijas y dispositivos médicos, entre otros). Estos gérmenes constituyen la flora transitoria, la cual se ubica en la epidermis y la colonizan; normalmente se eliminan fácilmente con las técnicas de higiene de manos. Los tipos de gérmenes que se adquieren dependen de los existentes en cada institución como, por ejemplo, *Enterococcus sp*, *Staphylococcus aureus*, *Acinetobacter baumannii*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Clostridium difficile*, virus y hongos sobreviven en las manos de los trabajadores de la salud por minutos a horas, e incluso días, en aquellas personas con dermatitis y en el caso del *Staphylococcus aureus*, este puede convertirse en flora permanente; algunos de estos gérmenes que colonizan pueden ser resistentes a los antibióticos. En la práctica clínica un trabajador de la salud al tener contacto con superficies hospitalarias y con pacientes, puede facilitar el intercambio de gérmenes entre pacientes y con el ambiente hospitalario.



Gráfico 3. Dinámica de transmisión cruzada.



8.5. SOLUCIONES ANTISÉPTICAS

De acuerdo con las especificaciones de la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés), la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD SUR E.S.E recomienda los siguientes principios activos para la higiene de manos:

ALCOHOL MÁS GLICERINA: La mayoría de las soluciones con base alcohólica utilizan isopropanol, etanol, n-propanol o combinaciones de dos productos en concentraciones de 65 al 90%. Posee el tiempo de inicio de acción más rápido; no sirve para eliminar la suciedad. En la actualidad está disponible en el mercado con adición de gluconato de clorhexidina, que permite una acción residual hasta por 6 horas.

CLORHEXIDINA: Preparaciones de gluconato de clorhexidina, en concentraciones del 2.0% al 4.0%. Posee un periodo de inicio acción intermedio y un efecto residual prolongado; Seis (6) horas. Se inhibe por surfactantes no iónicos y aniones inorgánicos (fosfato, nitrato, cloro).

En caso de alergia a alguno de estos productos, se seguirá la recomendación del Programa de Seguridad y Salud en el trabajo.

El cambio de principios activos recomendados será aprobado por el Comité de Prevención, vigilancia y control de las Infecciones asociadas al cuidado de la salud de la Subred.

8.6. PRÁCTICA DE LA HIGIENE DE MANOS

Las recomendaciones para la higiene de manos que aparecen a continuación, fueron formuladas por la OMS como de resultado de un proceso de revisión de la evidencia científica existente y el consenso de expertos en el tema y están dirigidas a cualquier trabajador de la salud, esto es, a los médicos y otras personas involucradas en la atención directa o indirecta al paciente, los cuales deben conocer por qué, cuándo y cómo llevar a la práctica la higiene de manos.

¿POR QUÉ?	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Miles de personas mueren diariamente en todo el mundo a causa de infecciones contraídas mientras reciben atención sanitaria. ▪ Las manos son la principal vía de transmisión de gérmenes durante la atención sanitaria. ▪ La higiene de las manos es la medida más importante para evitar la transmisión de gérmenes perjudiciales y evitar las infecciones asociadas a la atención sanitaria. ▪ Explicaremos aquí cómo y cuándo practicar la higiene de las manos.
------------------	--

Notal Legal: Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE.; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.

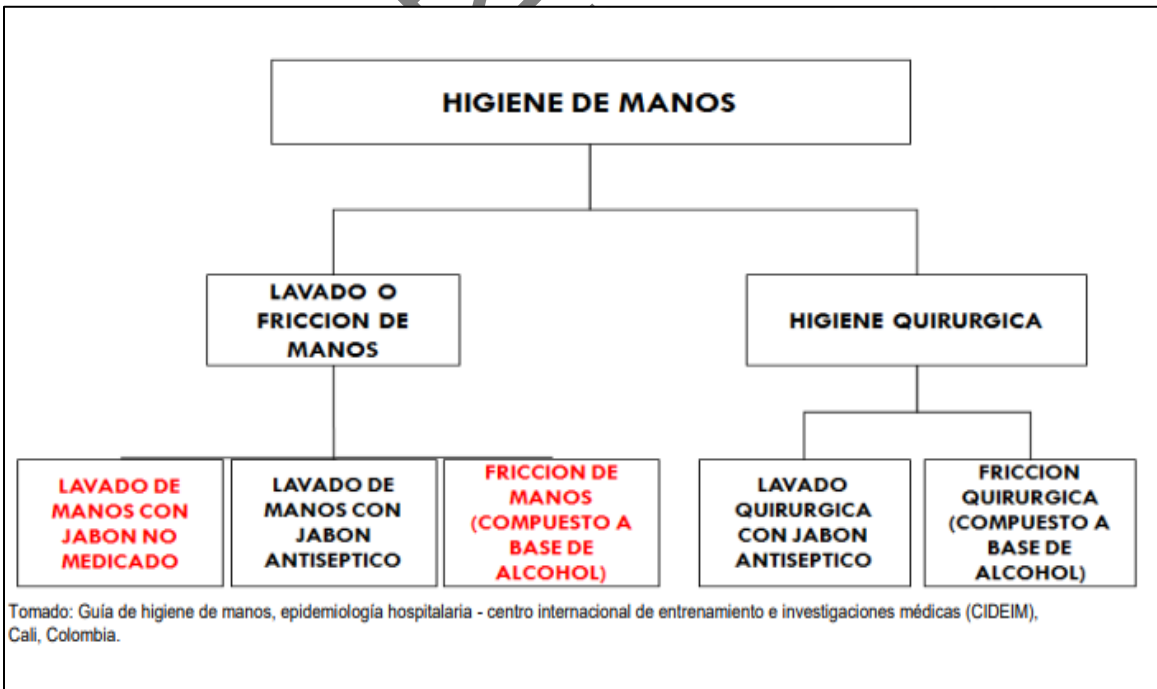
¿QUIÉN?	Todo personal de atención sanitaria, o cualquier persona que participe directa o indirectamente en la atención a un paciente, debe mantener la higiene de sus manos y saber cómo hacerlo correctamente en el momento adecuado.
¿CÓMO?	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Limpie sus manos frotándolas con un desinfectante a base de alcohol, como medio habitual preferente para desinfectar las manos cuando éstas no estén visiblemente sucias. Es más rápido, más eficaz y mejor tolerado por las manos que lavarlas con agua y jabón. ▪ Lávese las manos con agua y jabón cuando estén visiblemente sucias, manchadas de sangre u otros fluidos corporales, o después de usar el inodoro. ▪ Cuando se sospeche o se tenga constancia de haber estado expuesto a patógenos que liberan esporas, y en particular a brotes de <i>Clostridium difficile</i>, el método preferible consistirá en lavarse las manos con agua y jabón.

8.7. TECNICAS DE HIGIENE DE MANOS

Se han definido por la Organización Mundial de la Salud varios métodos para la higiene de manos: lavado de manos con agua y jabón, fricción mecánica de las manos con una solución a base de alcohol, lavado quirúrgico y fricción quirúrgica de las manos:

Clasificación de las técnicas de higiene de manos (OMS y CDC)







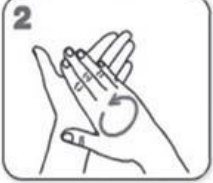
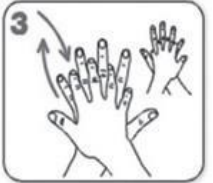
Grafico 4. Clasificación de las técnicas de higiene de manos (OMS y CDC)








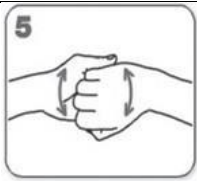
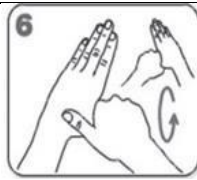

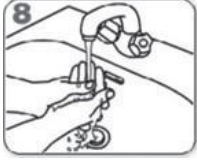


8.7.1. TÉCNICA DE MANOS CON AGUA Y JABÓN






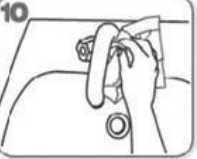
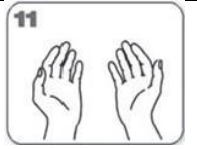
La duración será de 40 a 60 segundos con jabón, Utilice para el lavado de manos jabón antimicrobiano líquido, del dispensador manual o automático.

N°	<p>QUÈ</p> 	<p>QUIÈN</p> 	<p>COMO</p> 	<p>DOCUMENTO ASOCIADO Y/O GENERADO (REGISTROS).</p> 
1	 <p>Abrir la llave o grifo del agua</p>	Personal de la Subred Sur	Mojar las manos con agua.	No Aplica
2	 <p>Depositar Jabón</p>	Personal de la Subred Sur	Deposite en la palma de la mano una cantidad suficiente de jabón para cubrir toda la superficie a tratar.	No Aplica
3	 <p>Frotar palmas</p>	Personal de la Subred Sur	Frótese las palmas de las manos entre si	No Aplica
4	 <p>Frotar palma con dorso</p>	Personal de la Subred Sur	Frótese la palma de la mano derecha con el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa	No Aplica







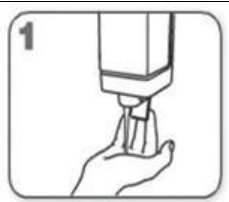

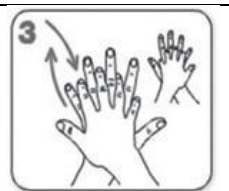

N°	<p>QUÈ</p> 	<p>QUIÈN</p> 	<p>COMO</p> 	<p>DOCUMENTO ASOCIADO Y/O GENERADO (REGISTROS).</p> 
5	 <p>Frotar con dedos entrelazados</p>	Personal de la Subred Sur	Frótense las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados	No Aplica
6	 <p>Hacer candado</p>	Personal de la Subred Sur	Frótense el dorso de los dedos de las manos con la palma opuesta, agarrándose los dedos.	No Aplica
7	 <p>Frotar pulgar</p>	Personal de la Subred Sur	Frótense con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo rodeándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.	No Aplica
8	 <p>Frotar pulpejos</p>	Personal de la Subred Sur	Frótense con la punta de los dedos de la mano derecha con la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.	No Aplica
9	 <p>Enjuagar</p>	Personal de la Subred Sur	Enjuáguese la mano con agua.	No Aplica







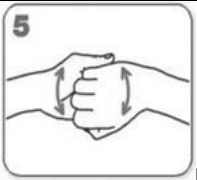
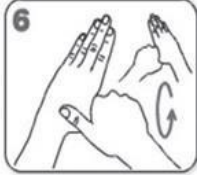

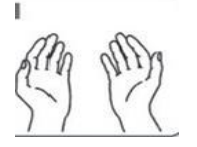
N°	QUÈ 	QUIÈN 	COMO 	DOCUMENTO ASOCIADO Y/O GENERADO (REGISTROS). 
10	 Secar con toalla	Personal de la Subred Sur	Séqueselas con una toalla de un solo uso.	No Aplica
11	 Cerra llave o grifo	Personal de la Subred Sur	Utilice la toalla para cerrar el grifo	No Aplica
12	 Observar manos limpias	Personal de la Subred Sur	Sus manos son seguras.	No Aplica
13	Realizar mediciones por observación	Líderes Referentes Directores Jefes de oficina Personal asignado	De acuerdo con los lineamientos establecidos en este manual se deben realizar las mediciones de adherencia al higiene de manos del personal asistencial y administrativo	Lista de chequeo adherencia - técnica higiene de manos con agua y jabón CA-INF-FT-38

8.7.2.TÉCNICA DE HIGIENE DE MANOS CON ALCOHOL GEL

No aplicar cuando las manos estén visiblemente sucias, estas deben ser lavadas con agua y jabón antibacterial. La duración de este procedimiento es de 20 a 30 segundos.

N°	QUE	QUIEN	COMO	DOCUMENTO ASOCIADO Y/O GENERADO (REGISTROS).
				
1	 Depositar Alcohol	Personal asistencial y administrativo	Deposite en la palma de la mano una dosis de alcohol glicerinado suficiente para la superficie a tratar	No Aplica
2	 Frotar palmas	Personal asistencial y administrativo	Frótese las palmas de la mano entre si	No Aplica
3	 Frotar palma con dorso	Personal asistencial y administrativo	Frótese la Palma de la mano derecha con el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.	No Aplica
4	 Frotar con dedos entrelazados	Personal asistencial y administrativo	Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.	No Aplica










N°	QUE 	QUIEN 	COMO 	DOCUMENTO ASOCIADO Y/O GENERADO (REGISTROS). 
5	 Hacer Candado	Personal asistencial y administrativo	Frótese el dorso de los dedos de las manos con la palma opuesta, agarrándose los dedos	No Aplica
6	 Frotar pulgar	Personal asistencial y administrativo	Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo rodeándolo con la palma de la mano derecha y viceversa	No Aplica
7	 Frotar pulpejos	Personal asistencial y administrativo	Frótese con la punta de los dedos de la mano derecha con la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.	No Aplica
8	 Observar manos limpias	Personal asistencial y administrativo	Una vez secas, sus manos son seguras	No Aplica
9	Realizar mediciones por observación	Líderes Referentes Directores Jefes de oficina Personal asignado	De acuerdo con los lineamientos establecidos en este protocolo se deben realizar las mediciones de adherencia al higiene de manos del personal asistencial y administrativo	Lista de chequeo adherencia técnica de higiene de manos con alcohol gel CA-INF-FT-39

8.7.3.HIGIENE DE MANOS QUIRÚRGICO



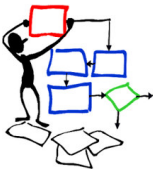





El lavado de manos de tipo quirúrgico es la remoción química de la flora transitoria y en todo lo posible la flora residente de las manos, se debe realizar por un tiempo aproximado de 5 minutos previo a un procedimiento invasivo que por su especificidad o su duración requiere un alto grado de asepsia. Se preparan manos y se hace hasta el nivel de los codos con una solución antimicrobiana, la cual se deja secar al ambiente o se realiza enjuague al chorro de agua, según técnica en seco o húmeda.

Indicaciones del lavado de manos tipo quirúrgico con agua y jabón.



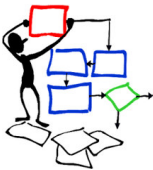





- Antes de cualquier intervención quirúrgica.
- Antes de realizar técnicas que requieran una extremada asepsia como colocación de catéter venoso central
- Tiempo recomendado para el lavado de manos es de 5 minutos. No es necesario prolongar más el lavado.

N°	QUE 	QUIEN 	COMO 	DOCUMENTO ASOCIADO Y/O GENERADO (REGISTROS). 
1		Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central	Enjuague manos, antebrazos hasta 6 cm por encima del codo, permitiendo que el agua corra de los dedos a los codos	Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central
2	 Depositar jabón quirúrgico en la palma de la mano	Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central	Poner 5 ml de solución a base de alcohol en la palma de su mano izquierda usando de su otro brazo para presionar el dispensador	No aplica
3	 Frotar pulpejos	Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central	Sumergir la punta de sus dedos de la mano derecha en la solución para descontaminar las uñas	No aplica
4	 Distribuir solución por el dorso	Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central	Distribuir la solución pasando por el dorso de la mano	No aplica



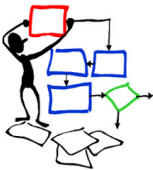











N°	<p>QUE</p> 	<p>QUIEN</p> 	<p>COMO</p> 	<p>DOCUMENTO ASOCIADO Y/O GENERADO (REGISTROS).</p> 
5	 <p>4</p> <p>Distribuir solución hasta las muñecas</p>	<p>Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central</p>	<p>Posterior a la muñeca de la mano</p>	<p>No aplica</p>
6	 <p>5</p> <p>Distribuir solución hasta el antebrazo</p>	<p>Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central</p>	<p>Se debe ir bajando por el antebrazo de manera circular</p>	<p>No aplica</p>
7	 <p>6</p> <p>Distribuir solución por el dorso del antebrazo</p>	<p>Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central</p>	<p>Se debe asegurar hasta el final del antebrazo</p>	<p>No aplica</p>
8	 <p>7</p> <p>Realizar movimientos circulares</p>	<p>Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central</p>	<p>Asegúrese de que toda área este cubierta realizando movimientos circulares alrededor del antebrazo hasta que la solución este totalmente seca</p>	<p>No aplica</p>



N°	<p>QUE</p> 	<p>QUIEN</p> 	<p>COMO</p> 	<p>DOCUMENTO ASOCIADO Y/O GENERADO (REGISTROS).</p> 
9	 <p>8 Depositar solución a base de alcohol</p>	<p>Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central</p>	<p>Poner 5 ml de solución a base de alcohol en la palma de su mano derecha usando de su otro brazo para presionar el dispensador</p>	<p>No aplica</p>
10	 <p>9 Frotar pulpejos</p>	<p>Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central</p>	<p>Sumergir la punta de sus dedos de la mano izquierda en la solución para descontaminar las uñas</p>	<p>No aplica</p>
11	 <p>10 Distribuir solución por el dorso</p>	<p>Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central</p>	<p>Distribuir la solución en su brazo izquierdo hasta el codo. Asegúrese de que toda área este cubierta realizando movimientos circulares alrededor del antebrazo hasta que la solución este totalmente seca</p>	<p>No aplica</p>
12	 <p>11 Frotar ambos brazos</p>	<p>Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central</p>	<p>Poner 5 ml de solución a base de alcohol en la palma de su mano izquierda usando de su otro brazo para presionar el dispensador, luego frote ambas manos al mismo tiempo hasta las muñecas, asegúrese de que todos los pasos representados en las imágenes estén</p>	<p>No aplica</p>



N°	<p>QUE</p> 	<p>QUIEN</p> 	<p>COMO</p> 	<p>DOCUMENTO ASOCIADO Y/O GENERADO (REGISTROS).</p> 
13	 <p>12</p> <p>Frotar palma con palma</p>	<p>Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central</p>	<p>Cubra toda la superficie de las manos hasta las muñecas con solución a base de alcohol, frotando palma contra palma con un movimiento rotatorio</p>	<p>No aplica</p>
14	 <p>13</p> <p>Frotar entrelazando dedos</p>	<p>Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central</p>	<p>Frote el dorso de la mano izquierda incluyendo la muñeca, con la palma de la mano derecha realizando movimiento adelante y atrás y viceversa</p>	<p>No aplica</p>
15	 <p>14</p> <p>Frotar palmas</p>	<p>Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central</p>	<p>Frote las palmas hacia atrás y hacia adelante con los dedos entrelazados</p>	<p>No aplica</p>
16	 <p>15</p> <p>Hacer candado</p>	<p>Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central</p>	<p>Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, a garrándose los dedos</p>	<p>No aplica</p>

N°	QUE	QUIEN	COMO	DOCUMENTO ASOCIADO Y/O GENERADO (REGISTROS).
17	 16 Frotar Pulgar	 Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central	 Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, rodeándolo con la palma de la mano derecha y viceversa	No aplica
18	 17 Finalizar lavado de manos	Personal asistencial de salas de cirugía y/o inserción de catéter venoso central	Cuando las manos estén secas, pueden colocarle la bata quirúrgica y los guantes estériles	No aplica
19	Realizar mediciones por observación	Líderes Referentes Directores Jefes de oficina Personal asignado	De acuerdo con los lineamientos establecidos en este protocolo se deben realizar las mediciones de adherencia al higiene de manos del personal asistencial y administrativo	Lista de chequeo adherencia técnica higiene de manos quirúrgico CA-INF-FT-06

8.8. APLICACION DE LOS 5 MOMENTOS DE HIGIENE DE MANOS

Según la OMS para realizar la higiene de manos recomienda 5 momentos basados en principios fundamentales:

- ✓ **Riesgo de contaminación para el trabajador de la salud:** Al entrar en contacto con el paciente y el espacio ubicado a su alrededor; incluye cama, sábanas, sillas, monitores, etc. Estos equipos se contaminan por contacto directo con el paciente o cuando el trabajador de la salud los manipula con sus manos contaminadas.
- ✓ **Los sitios críticos de contacto:** son aquellos en los cuales se puede entrar en contacto directo con fluidos corporales, por la existencia de dispositivos colocados al paciente (sonda vesical o venoclisis) o por la piel expuesta.
- ✓ **La zona para la atención en salud:** corresponde al entorno del paciente, las cuales pueden ser contaminadas por gérmenes multirresistentes presentes en el ambiente hospitalario.
- ✓ **Oportunidad para la higiene de manos:** las manos contaminadas del trabajador de la salud son el elemento más importante para la transmisión de gérmenes en la institución. por lo



tanto, el movimiento del trabajador de un área a otra o el cambio de actividad determinan el momento para la higiene de manos y definen este concepto.

- ✓ **El efecto de la higiene de manos:** las aplicaciones de las técnicas de higiene de manos previenen la transmisión de gérmenes entre paciente y paciente, la infección endógena y exógena del paciente, la infección del trabajador de la salud y la contaminación del ambiente hospitalario.

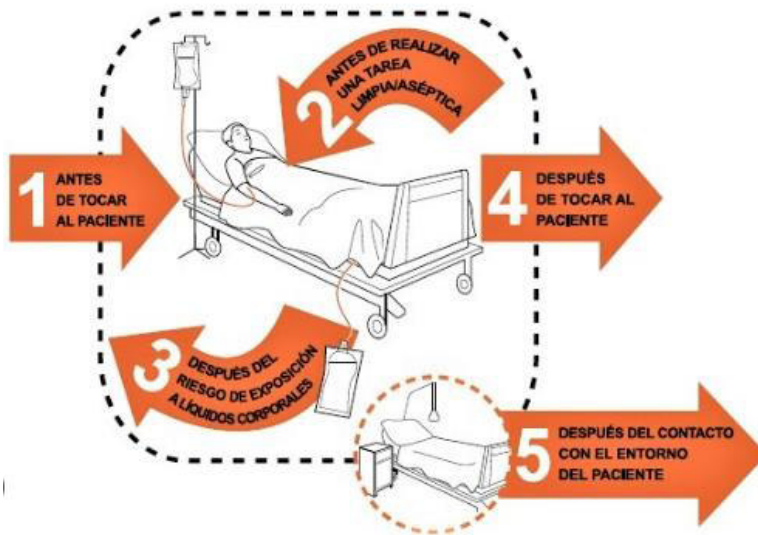


Ilustración 1, los 5 momentos de lavado de manos tomado de la organización mundial de la salud

A partir de estos principios teóricos, se indican los 5 momentos para realizar la higiene de manos en los diferentes servicios:

CINCO MOMENTOS DE HIGIENE DE MANOS POR SERVICIO

8.8.1.UCI – INTERMEDIOS

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
<p>Antes del contacto con el paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente</p>	<p>Prevenir la transferencia de microorganismos</p> <p>Previene la colonización del paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realizar higiene de manos antes de tocar al paciente o cuando se acerque a él. Antes de asistir en la higiene personal del paciente (baño general) Antes de administrar fórmula láctea o nutrición parenteral Antes de cambiar el pañal Antes de la toma de signos vitales y valoración física
<p>Antes de realizar una actividad aséptica</p>	<p>Previene la introducción directa de gérmenes al paciente: infección endógena</p>	<ul style="list-style-type: none"> Antes de realizar inserción de cualquier dispositivo en el paciente Antes de manipular cualquier dispositivo médico instalado en el paciente.



<p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: área limpia del paciente</p>		<ul style="list-style-type: none"> Antes de apertura equipo de infusión para administración de líquidos o fármacos Antes de la administración de sustancias medicamentosas por cualquier vía de administración.
<p>Después del contacto con líquidos corporales</p> <p>Fuente de contaminación: fluidos del paciente</p> <p>Receptor: cualquier superficie hospitalaria</p>	<p>Previene la infección del trabajador de la salud</p> <p>Reduce el riesgo de transmisión de un sitio colonizado a un área limpia del mismo paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de la inserción o retiro de cualquier dispositivo instaurado en el paciente Extracción de sangre ya sea por catéter o directamente del paciente. Después del cambio del pañal Después de la administración de fórmulas lácteas o nutrición parenteral
<p>Después del contacto con paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después del examen físico o toma de signos vitales.
<p>Después del contacto con el entorno</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de tocar cualquier superficie o equipo biomédico que este en el entorno del paciente Después del arreglo de la unidad del paciente

8.8.2. HOSPITALIZACIÓN

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
<p>Antes del contacto con el paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente</p>	<p>Prevenir la transferencia de microorganismos</p> <p>Previene la colonización del paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realizar higiene de manos antes de tocar al paciente. Antes de administrar alguna fórmula láctea Antes de cambiar el pañal Antes del cambio de posición del usuario Antes de la toma de signos vitales y valoración física
<p>Antes de realizar una actividad aséptica</p> <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>	<ul style="list-style-type: none"> Antes de manipular catéter periférico y el sistema de infusión anexo al dispositivo Antes de apertura equipo de infusión para administración de líquidos o fármacos Antes de la administración de sustancias medicamentosas por las diferentes vías de administración. Antes de instaurar cualquier dispositivo en el paciente.

Nota Legal: Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE.; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.



<p>Después del contacto con líquidos corporales</p> <p>Fuente de contaminación: fluidos del paciente</p> <p>Receptor: cualquier superficie hospitalaria</p>	<p>Previene la infección del trabajador de la salud</p> <p>Reduce el riesgo de transmisión de un sitio colonizado a un área limpia del mismo paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después de la inserción o retiro de cualquier dispositivo instaurado en el paciente ▪ Extracción de sangre ya sea por catéter o directamente del paciente ▪ Después del cambio del pañal y posición del usuario ▪ Después de la administración de fórmulas lácteas y alimentación.
<p>Después del contacto con paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después del examen físico o toma de signos vitales o el contacto con el paciente.
<p>Después del contacto con el entorno</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después de tocar cualquier superficie o equipo biomédico que este en el entorno del paciente ▪ Después del arreglo de la unidad del paciente

8.8.3. URGENCIAS

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
<p>Antes del contacto con el paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente</p>	<p>Prevenir la transferencia de microorganismos</p> <p>Previene la colonización del paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Antes de saludar al paciente ▪ Al ingreso del consultorio del triage ▪ Antes de realizar toma de signos vitales y valoración física
<p>Antes de realizar una actividad aséptica</p> <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>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Antes de la administración de sustancias medicamentosas por las diferentes vías de administración. ▪ Antes de instaurar cualquier dispositivo en el paciente. ▪ Antes de realizar cualquier procedimiento (sutura, canalización, curación, etc.) en el paciente ▪ Antes de tomar muestra de sangre o fluido corporal del paciente ▪ Antes de asistir al paciente en colocar pisingo o pato. ▪ Antes de asistir alimentación
<p>Después del contacto con líquidos corporales</p> <p>Fuente de contaminación: fluidos del paciente</p>	<p>Previene la infección del trabajador de la salud</p> <p>Reduce el riesgo de transmisión de un sitio</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después de la inserción o retiro de cualquier dispositivo instaurado en el paciente ▪ Después de tomar muestras de laboratorio

Notal Legal: Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE.; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.



<p>Receptor: cualquier superficie hospitalaria</p>	<p>colonizado a una área limpia del mismo paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después del cambio del pañal y posición del usuario Después de la administración de fórmulas lácteas y alimentación. Después de sutura o curación. Después del proceso de reanimación Después de aspirar un paciente
<p>Después del contacto con paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después del examen físico o toma de signos vitales o el contacto con el paciente. Después de retirar mascararas de oxígeno Después de retirar patos o pisingos Después de tomar EKG.
<p>Después del contacto con el entorno</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de tocar cualquier superficie o equipo biomédico que este en el entorno del paciente Después de realizar limpieza y desinfección de un equipo o superficie.

8.8.4. SALAS DE CIRUGIA

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
<p>Antes del contacto con el paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente</p>	<p>Prevenir la transferencia de microorganismos</p> <p>Previene la colonización del paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realizar higiene de manos antes de tocar al paciente o cuando se acerque a él. Antes de la toma de signos vitales y valoración física.
<p>Antes de realizar una actividad aséptica</p> <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>	<ul style="list-style-type: none"> Antes de manipular catéter periférico y el sistema de infusión anexo al dispositivo Antes de apertura equipo de infusión para administración de líquidos o fármacos Antes de la administración de sustancias medicamentosas por las diferentes vías de administración. Antes del inicio de procedimientos quirúrgicos invasivos aplicar técnica de lavado de manos quirúrgico
<p>Después del contacto con líquidos corporales</p> <p>Fuente de contaminación: fluidos del paciente</p>	<p>Previene la infección del trabajador de la salud</p> <p>Reduce el riesgo de transmisión de un sitio colonizado a un área limpia del mismo paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de terminar el acto quirúrgico Después de la inserción o retiro de cualquier dispositivo instaurado en el paciente en área de recuperación

Nota Legal: Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE.; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.



<p>Receptor: cualquier superficie hospitalaria</p>		<ul style="list-style-type: none"> Extracción de sangre ya sea por catéter o directamente del paciente en preparación o recuperación Después de la administración de medicamentos (paciente en recuperación o la profilaxis antibiótica preoperatoria)
<p>Después del contacto con paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después del examen físico o toma de signos vitales o el contacto con el paciente. Después de trasladar al paciente a hospitalización o uci. Después de colocar pato o pisingo.
<p>Después del contacto con el entorno</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de tocar cualquier objeto o superficie que este en el entorno del paciente Después de realizar limpieza y desinfección de la unidad.

8.8.5.UNIDAD RENAL

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
<p>Antes del contacto con el paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente</p>	<p>Prevenir la transferencia de microorganismos</p> <p>Previene la colonización del paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realizar higiene de manos antes de tocar al paciente o cuando se acerque a él. Antes de la toma de signos vitales y valoración física.
<p>Antes de realizar una actividad aséptica</p> <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>	<ul style="list-style-type: none"> Antes de manipular catéter de hemodialisis Antes de apertura equipo de infusión para su diálisis. Antes de la administración de sustancias medicamentosas por las diferentes vías de administración. Antes de tomar muestras de laboratorio si esta por prescripción medica
<p>Después del contacto con líquidos corporales</p> <p>Fuente de contaminación: fluidos del paciente</p> <p>Receptor: cualquier superficie hospitalaria</p>	<p>Previene la infección del trabajador de la salud</p> <p>Reduce el riesgo de transmisión de un sitio colonizado a un área limpia del mismo paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de terminar si hemodiálisis Después de toma de laboratorios de control Después de la administración de medicamentos

<p>Después del contacto con paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después del examen físico o toma de signos vitales o el contacto con el paciente. Después de trasladar al paciente a hospitalización o uci.
<p>Después del contacto con el entorno</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de tocar cualquier objeto o superficie que este en el entorno del paciente Después de realizar limpieza y desinfección de la unidad.

8.8.6. HEMODIÁLISIS

**Tus 5 Momentos para la
Higiene de Manos
Hemodiálisis en régimen ambulatorio**

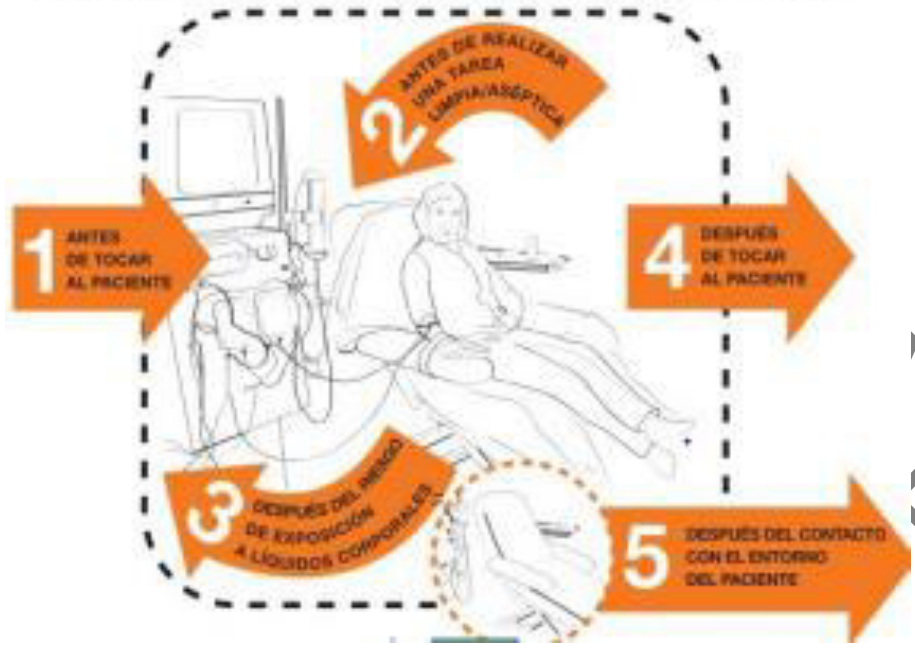



Ilustración 2 cinco momentos de higiene de manos en pacientes en unidad de hemodiálisis tomado de organización mundial de la salud

Nota Legal: Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE.; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E</p>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E	
	ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS	CA-INF-MA-03 V5

8.8.7. CONSULTA EXTERNA

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
<p>Antes del contacto con el paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente</p>	<p>Prevenir la transferencia de microorganismos</p> <p>Previene la colonización del paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realizar higiene de manos antes de tocar al paciente o cuando se acerque a él. ▪ Antes de la toma de signos vitales y valoración física
<p>Antes de realizar una actividad aséptica</p> <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>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Antes de realizar la valoración de mucosas o membranas del paciente
<p>Después del contacto con líquidos corporales</p> <p>Fuente de contaminación: fluidos del paciente</p> <p>Receptor: cualquier superficie hospitalaria</p>	<p>Previene la infección del trabajador de la salud</p> <p>Reduce el riesgo de transmisión de un sitio colonizado a un área limpia del mismo paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después de la exposición a fluidos corporales cuando realiza valoración de mucosas o membranas del paciente.
<p>Después del contacto con paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después del examen físico o toma de signos vitales o el contacto con el paciente.
<p>Después del contacto con el entorno</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después de tocar cualquier superficie o equipo biomédico que este en el entorno del paciente ▪ Después de realizar limpieza y desinfección de un equipo o superficie.



8.8.8.CLINICA DE HERIDAS

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
<p>Antes del contacto con el paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente</p>	<p>Prevenir la transferencia de microorganismos</p> <p>Previene la colonización del paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realizar higiene de manos antes de tocar al paciente o cuando se acerque a él. Antes de la valoración física Antes de alistar todos los insumos para realizar curación
<p>Antes de realizar una actividad aséptica</p> <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>	<ul style="list-style-type: none"> Antes de realizar la postura de los guantes y elementos necesarios para el procedimiento
<p>Después del contacto con líquidos corporales</p> <p>Fuente de contaminación: fluidos del paciente</p> <p>Receptor: cualquier superficie hospitalaria</p>	<p>Previene la infección del trabajador de la salud</p> <p>Reduce el riesgo de transmisión de un sitio colonizado a un área limpia del mismo paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de la exposición a fluidos corporales Después de retirar vendajes o apósitos instaurados en el paciente
<p>Después del contacto con paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después del examen físico de la herida en tratamiento Después de terminar el vendaje que le realiza al paciente
<p>Después del contacto con el entorno</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de tocar cualquier superficie que este en el entorno del paciente Después de realizar limpieza y desinfección de la superficie que abarco.



Mis 5 momentos para la higiene de las manos En la atención a pacientes con heridas quirúrgicas

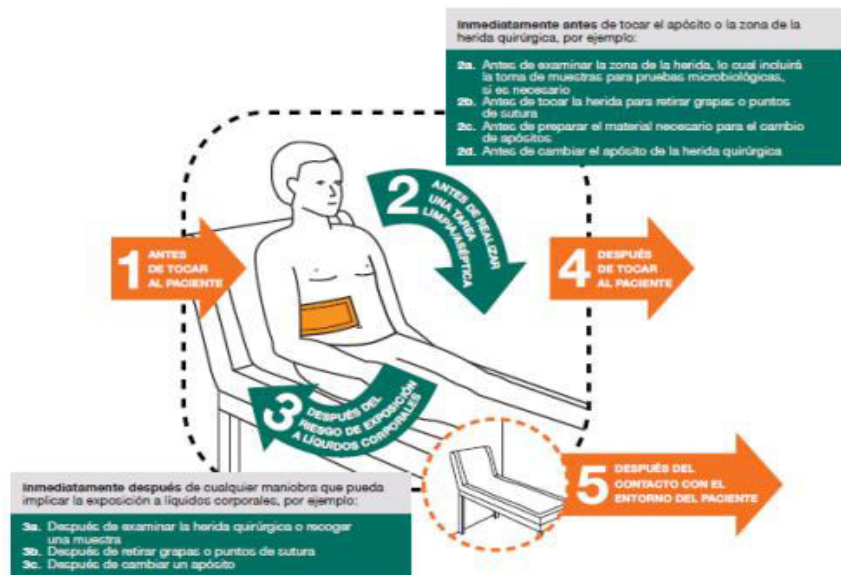


Ilustración 3 cinco momentos para higiene de manos clínica de heridas tomado de organización mundial de salud

8.8.9. VACUNACIÓN

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
<p>Antes del contacto con el paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente</p>	<p>Prevenir la transferencia de microorganismos</p> <p>Previene la colonización del paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Realizar higiene de manos antes de tocar al paciente o cuando se acerque a él. Antes de alistar la bandeja con los elementos necesarios para la administración del biológico.
<p>Antes de realizar una actividad aséptica</p> <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>	<ul style="list-style-type: none"> Antes de la dilución del biológico Antes de realizar una tarea limpia/aséptica como aplicación de biológicos. Antes de realizar asepsia en el sitio de inyección

<p>Después del contacto con líquidos corporales</p> <p>Fuente de contaminación: fluidos del paciente</p> <p>Receptor: cualquier superficie hospitalaria</p>	<p>Previene la infección del trabajador de la salud</p> <p>Reduce el riesgo de transmisión de un sitio colonizado a un área limpia del mismo paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de la administración del biológico
<p>Después del contacto con paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de aplicar un apósito adhesivo en el sitio de la inyección
<p>Después del contacto con el entorno</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de tocar cualquier superficie que este en el entorno del paciente Después de realizar limpieza y desinfección de la superficie.

Sus Momentos para la Higiene de las Manos

Campaña de Vacunación



Ilustración 4 poster de 5 momentos de higiene de manos para el servicio de vacunación tomado de la organización mundial de la salud



8.8.10. FARMACIA

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
<p>Antes del contacto con el paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente</p>	<p>Prevenir la transferencia de microorganismos</p> <p>Previene la colonización del paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Antes de saludar al paciente. Antes de recibir fórmula médica. Antes de dispensar los medicamentos
<p>Después del contacto con paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de realizar la entrega de medicamentos. <Después de dar las indicaciones de toma de acuerdo a la orden médica

8.8.11. IMÁGENES DIAGNOSTICAS

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
<p>Antes del contacto con el paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente</p>	<p>Prevenir la transferencia de microorganismos</p> <p>Previene la colonización del paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Antes de saludar al paciente. Antes de verificar los datos de identificación. Antes de solicitar la orden médica. Antes de ubicar al paciente en la sala de Rx. Antes de darle indicaciones al paciente.
<p>Antes de realizar una actividad aséptica</p> <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>	<ul style="list-style-type: none"> antes de tomar el estudio radiológico. antes de manipular el equipo de radiología. Antes de suministrar elementos de protección al paciente. Antes de ajustar dispositivos médicos y equipos.
<p>Después del contacto con líquidos corporales</p> <p>Fuente de contaminación: fluidos del paciente</p>	<p>Previene la infección del trabajador de la salud</p> <p>Reduce el riesgo de transmisión de un sitio</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de tener contacto con heridas. Después de tener contacto con vendajes Después de manipular inmovilizadores utilizados por paciente politraumatizado. Después de tener contacto con secreciones.



Receptor: cualquier superficie hospitalaria	colonizado a un área limpia del mismo paciente	
Después del contacto con paciente Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente	Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente	<ul style="list-style-type: none"> Después de asistir al paciente en su acomodación. Después de darle indicación para adoptar posición correcta. Después de instalar elementos de protección (chaleco, protector de gónadas etc) Después de ubicar foco del equipo. Después de realizar disparo
Después del contacto con el entorno Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente	Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente	<ul style="list-style-type: none"> Después del uso del equipo de radiología. Después del retiro de elementos de protección. Después de la limpieza de mesa radiográfica (según necesidad). Después de manipulación de camilla de transporte. Después de la manipulación de silla de ruedas

8.8.12. LABORATORIO CLINICO

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
Antes de realizar una actividad aséptica Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario Receptor: área limpia del paciente	Previene la introducción directa de gérmenes al paciente: infección endógena	<ul style="list-style-type: none"> Antes de manipular muestras de laboratorio. Antes de realizar montaje de muestras en centrifuga Antes de hacer extendidos de muestras en microscopio. Antes de utilizar pipetas. Antes de manipular reactivos.
Después del contacto con líquidos corporales 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	<ul style="list-style-type: none"> Después de manipular tubos de muestras. Después de realizar montaje de muestras en centrifuga. Después de manipular pipetas. Después de montar muestras en microscopio para lectura. Después de montar muestras en equipos automáticos.
Después del contacto con paciente Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente	Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente	<ul style="list-style-type: none"> Después de asistir al paciente en su acomodación. Después de darle indicación para adoptar posición correcta. Después de instalar elementos de protección (chaleco, protector de gónadas etc) Después de ubicar foco del equipo. Después de realizar disparo




<p>Después del contacto con el entorno</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aplica para entorno del área de manipulación de muestras. ▪ Después de manipulación de gradilla. ▪ Después de la manipulación de tubos. ▪ Después de la manipulación de pipetas. ▪ Después de la manipulación de microscopio. ▪ Después de manejo de laminillas. ▪ Después de la limpieza y desinfección de mesones, microscopio, equipos biomédicos. ▪ Después del lavado de pipetas, gradilla, etc.
--	---	--

8.8.13. TOMA DE MUESTRAS

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
<p>Antes del contacto con el paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente</p>	<p>Prevenir la transferencia de microorganismos</p> <p>Previene la colonización del paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Antes de tocar al paciente ▪ Antes de solicitar la orden de laboratorios ▪ Antes de alistar los insumos para la toma de muestras ▪ Antes de colocar el torniquete alrededor del brazo ▪ Antes de recibir muestras traídas por el paciente.
<p>Antes de realizar una actividad aséptica</p> <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>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Antes de la postura de los guantes para la toma de las muestras ▪ Antes de administrar cargas de glucosa.
<p>Después del contacto con líquidos corporales</p> <p>Fuente de contaminación: fluidos del paciente</p> <p>Receptor: cualquier superficie hospitalaria</p>	<p>Previene la infección del trabajador de la salud</p> <p>Reduce el riesgo de transmisión de un sitio colonizado a un área limpia del mismo paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después de tomar las muestras de laboratorio ▪ Después de cubrir el punto de punción con apósito adhesivo.
<p>Después del contacto con paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después de retirar el torniquete ▪ Después de dar indicaciones para reclamar resultados ▪ Después de marcar muestras (orina-fecal) ▪ Después de rotular tubos
<p>Después del contacto con el entorno</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después de realizar limpieza y desinfección de las superficies del servicio ▪ Después de la manipulación de tubos

Nota Legal: Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE.; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E	
	ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS	CA-INF-MA-03 V5

Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente	la contaminación del ambiente	<ul style="list-style-type: none"> Después del manejo de gradilla
--	-------------------------------	--

8.8.14. TRANSPORTE ASISTENCIAL

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
Antes del contacto con el paciente 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	<ul style="list-style-type: none"> Al saludar al paciente Antes de realizar toma de signos vitales. Antes de realizar examen físico. Antes de realizar cualquier procedimiento médico y/o de enfermería.
Antes de realizar una actividad aséptica Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario Receptor: área limpia del paciente	Previene la introducción directa de gérmenes al paciente: infección endógena	<ul style="list-style-type: none"> Antes de administrar algún medicamento. Antes de realizar una inmovilización. Antes de insertar un dispositivo médico. Antes de canalización de vena. Antes de administrar oxígeno. Antes de realizar una curación. Antes de realizar una sutura. Antes de preparar Mezclas y/o medicamentos. Antes de manipular instrumental. Antes de colocar pato o Piscingo.
Después del contacto con líquidos corporales 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	<ul style="list-style-type: none"> Después del contacto con objetos como pañales, vendajes, tubos, drenes. Después de manipular cualquier muestra de laboratorio. Después de aspirar un paciente. Después de retirar máscaras de oxígeno. Después de retirar cualquier dispositivo invasivo. Después de retirar sábanas de camillas Después de limpiar derrame de fluidos o medicamentos. Después de cambiar sábanas de camilla. Después de manipular instrumental con heridas Después de retirar pato o Piscingo
Después del contacto con paciente Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente	Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente	<ul style="list-style-type: none"> Después de darle la mano al paciente. Después de tomar signos vitales. Después de realizar examen físico (auscultar-palpar). Después de administrar medicamentos. Después de introducir cualquier dispositivo médico. Después de toma de electrocardiograma. Después de toma de muestras de laboratorio.

Notal Legal: Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE.; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.

		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después de retiro de un dispositivo invasivo ▪ Después de procesos de reanimación. ▪ Después de una sutura. -curación.
<p>Después del contacto con el entorno</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después de limpiar y desinfectar camillas y superficies. ▪ Después del ajuste de goteos. ▪ Después de reubicación del carro de paro. ▪ Después de la manipulación de bombas de infusión. ▪ Después de la manipulación de equipos de monitoreo cardiaco. ▪ Después de la toma de electrocardiograma y retiro de accesorios.

8.8.15. NUTRICIÓN

Explicación	Impacto	Actividad
<p>Antes del contacto con el paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente</p>	<p>Prevenir la transferencia de microorganismos</p> <p>Previene la colonización del paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Antes de postura de los elementos de protección ▪ Antes de realizar limpieza y desinfección del área de preparación de alimentos, carro de transporte de alimentos etc.
<p>Antes de realizar una actividad aséptica</p> <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>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Antes de la preparación de los alimentos ▪ Antes del ingreso a las habitaciones del paciente
<p>Después del contacto con paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después de tocar la perilla de la puerta de la habitación para salir de la misma ▪ Después de tocar la mesa puente donde se deja el alimento al paciente
<p>Después del contacto con el entorno</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Después de realizar limpieza y desinfección de las superficies y áreas del servicio ▪ Después de limpiar y desinfectar el carro de transporte de alimento



8.8.16. ODONTOLOGIA

EXPLICACIÓN	IMPACTO	ACTIVIDAD
<p>Antes del contacto con el paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies del ambiente hospitalario</p> <p>Receptor: cualquier superficie en la zona del paciente</p>	<p>Prevenir la transferencia de microorganismos</p> <p>Previene la colonización del paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Antes de tocar al paciente Antes de la valoración de la mucosa oral Antes de la postura de los elementos de protección personal.
<p>Antes de realizar una actividad aséptica</p> <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>	<ul style="list-style-type: none"> Antes de la postura de guantes para la valoración Antes de realizar cualquier procedimiento de odontología
<p>Después del contacto con líquidos corporales</p> <p>Fuente de contaminación: fluidos del paciente</p> <p>Receptor: cualquier superficie hospitalaria</p>	<p>Previene la infección del trabajador de la salud</p> <p>Reduce el riesgo de transmisión de un sitio colonizado a un área limpia del mismo paciente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de terminar el procedimiento (retiro de caries, endodoncias etc.) Después de retirarse o cambiarse los guantes estériles/manejo
<p>Después del contacto con paciente</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de darle la mano al paciente. Después de entregar ordenes medicas
<p>Después del contacto con el entorno</p> <p>Fuente de contaminación: superficies en la zona del paciente</p> <p>Receptor: superficie de ambiente hospitalario u otro paciente</p>	<p>Reducción de la transmisión cruzada y de la contaminación del ambiente</p>	<ul style="list-style-type: none"> Después de realizar limpieza y desinfección de las superficies y equipos biomédicos del servicio

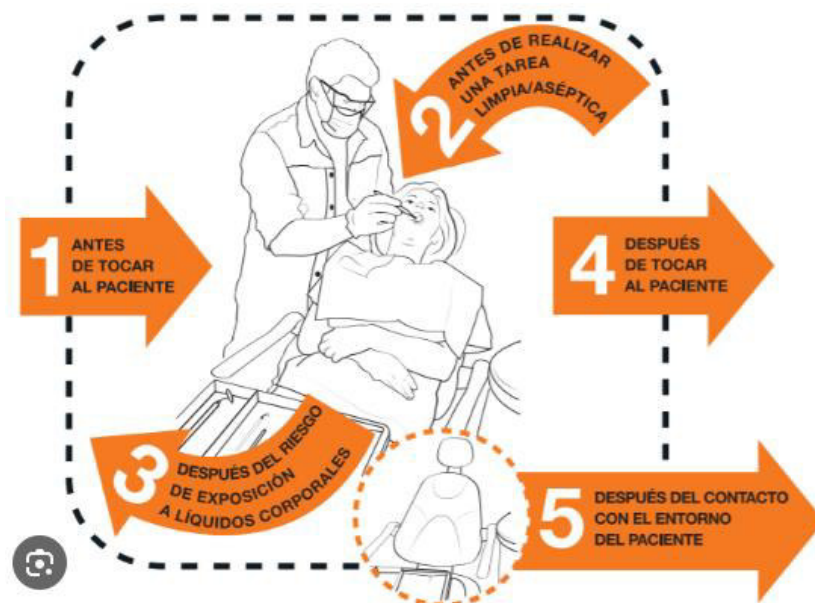


Ilustración 5 momentos de higiene de manos en atención en odontología tomado de la organización mundial de la salud

8.9. INDICADOR DE ADHERENCIA 5 MOMENTOS DE HIGIENE DE MANOS


Este indicador se mide el número de observaciones efectivas sobre el número de oportunidades realizadas por 100; por lo tanto, se realiza con esta fórmula:

$$\# \text{ de observaciones efectivas} / \# \text{ de oportunidades realizadas} * 100$$

Los resultados del cumplimiento pueden calcularse globalmente pero también pueden dividirse por perfil profesional, área o de acuerdo a las cinco indicaciones. De este modo, cuando el talento humano recibe la información, pueden referirla a su categoría profesional o área de servicio.

Se cuenta con la lista de chequeo OBSERVACIÓN ADHERENCIA 5 MOMENTOS DE LA HIGIENE DE MANOS con código CA-INF-FT-05, la cual permite la recolección de datos de las observaciones, consta de un encabezado en el cual se registran los datos de la institución, servicio, fecha, turno y perfil. De igual forma cuenta con información adicional como:

- **PERFIL:** se recomiendan agrupar por perfiles, enfermero(a) profesional, auxiliar y técnicos de enfermería, auxiliar y técnicos de otras áreas, médico (incluye especialistas), y otros perfiles, de acuerdo al nivel de estudio del talento humano.
- **PERIODO DE OBSERVACIÓN:** se define como el espacio temporal durante el que se mide el cumplimiento en un determinado escenario. La duración del periodo dependerá del tamaño de la muestra.
- **SESIÓN DE OBSERVACIÓN:** es el espacio de tiempo en que se realiza la observación en un escenario definido (área). Se numera y se cronometra (hora de inicio y fin) para calcular la duración total.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E	
	ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS	CA-INF-MA-03 V5

9. BIBLIOGRAFIA:

1. Guía de la aplicación las estrategias multimodal para el mejoramiento de la higiene de las manos en el distrito capital. Secretaria distrital de salud.
[file:///C:/Users/TUMED/Downloads/Gu%C3%ADa%20de%20Aplicaci%C3%B3n%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/TUMED/Downloads/Gu%C3%ADa%20de%20Aplicaci%C3%B3n%20(1).pdf)
2. Lineamientos Técnicos para la autoevaluación de la estrategia multimodal de higiene de manos. Ministerio de salud. 2020.
https://www.cerlatam.com/wp-content/uploads/2020/05/Lin_Autoevaluaci%C3%B3n-estrategia-multimodal-de-higiene-de-manos_23042020.pdf

10.CONTROL DE CAMBIOS:

FECHA	VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
2017-06-06	1	Creación del documento para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
2018-06-12	2	Ampliación anexos piezas comunicativas e inclusión de información de vida útil de los productos de higienización de manos disponibles en la Subred Sur, Así como se ajusta el código y plantilla de la misma.
2020-10-06	3	Actualización del modelo, organización del documento
2021-12-28	4	Se realiza actualización de código (Anterior: MI-GCE-INF-PT-03). Se realiza revisión, ajuste e inclusión del numeral 7.12.
2023-11-30	5	Se cambia de tipo documental de protocolo a manual; se ajusta nombre y codificación (Anterior: CA-INF-PT-01 HIGIENE DE MANOS) Se realiza revisión y actualización general del documento.

ELABORADO POR	REVISADO POR	CONVALIDADO	APROBADO
Nombre: Geraldine Hernández Oviedo / Lorena Calderón Rubiano	Nombre: Iván Cadena Grandas	Nombre: Sandra Patricia Alba Calderón	Nombre: Iván Cadena Grandas
Cargo: Referente programa Prevención de Infecciones / Profesional prevención de infecciones	Cargo: Jefe Oficina de Calidad	Cargo: Referente de Control Documental – Oficina de Calidad	Cargo: Jefe Oficina de Calidad
Fecha: 2023-11-29	Fecha: 2023-11-30	Fecha: 2023-11-30	Fecha: 2023-11-30

Notal Legal: Está prohibido copiar, transmitir, retransmitir, transcribir, almacenar, alterar o reproducir total o parcialmente, por cualquier medio electrónico o mecánico, tanto el contenido, información y texto como los procesos, procedimientos, caracterizaciones, documentos, formatos, manuales, guías, gráficas, imágenes, comunicados, etc., sin el previo y expreso consentimiento por escrito por parte de la Subred Sur ESE.; los cuales están protegidos por las normas colombianas e internacionales sobre derecho de autor y propiedad intelectual.