

Lavado de manos quirúrgico

Reglas para la técnica de lavado de manos quirúrgico

- ✓ Todas las personas que se vayan a lavar tienen que cumplir los siguientes requisitos:
- ✓ Las uñas deben llevarse cortas y sin esmalte, evitando los cortes, heridas y problemas en la piel. No tener uñas artificiales.
- ✓ El gorro quirúrgico estará bien ajustado y cubrirá todo el pelo. El que se lava tiene puesta la mascarilla limpia y ésta le cubre la nariz y boca. Estará perfectamente ajustada para prevenir que se escape el aire por los lados. Retirada de joyas. (Pendientes dentro del gorro)



Técnica lavado de manos quirúrgico

Primer tiempo:

- I. Retirar de sus manos anillos y pulseras.
- II. Colocarse frente a la tarja y se inclina discretamente hacia adelante sin tocarla
- III. Tomar el cepillo, se humedece ambas manos.
- IV. Tomar el jabón del dispensador y lo deposita sobre las cerdas.
- V. Cepillar las uñas de los dedos al menos cinco veces de arriba abajo dentro de la tarja, de manera que no escurra el agua por fuera de esta, ni se moje el uniforme.
- VI. Continuar el cepillado siempre de distal a proximal al menos tres veces, sin regresar, con el siguiente orden:
 - Las cuatro caras de los dedos
 - Los pliegues interdigitales dorsal y palmar
 - Dorso, palma y bordes de la mano
 - El antebrazo con cepillados de 5cm promedio de longitud para asegurar toda la superficie
- VII. Finalizar en el codo con movimientos preferentemente circulares.
- VIII. Enjuagar el brazo dejando que el agua escurra hacia el codo.
- IX. Enjuagar el cepillo
- X. Pasar el cepillo a la mano contraria, realiza con el mismo procedimiento el primer tiempo del lavado quirúrgico del brazo contralateral

Segundo tiempo:

XI. Repetir con el mismo procedimiento el cepillado e inicia desde las uñas, dedos, interdigitales, palma, dorso, antebrazo hasta la unión del tercio medio con el tercio proximal y en forma alterna en el antebrazo contralateral.

Tercer tiempo:

XII. Repetir con el mismo procedimiento el cepillado e inicia desde las uñas, dedos, interdigitales, palma, dorso hasta la muñeca y en forma alterna en la mano contralateral.

Numerosos estudios indican que no hay diferencias significativas entre la reducción bacteriana que se produce al **lavar las manos durante 5 ó 10 minutos**. El cepillado excesivo es contraproducente, se pueden producir erosiones y la flora residente asciende a capas más superficiales.



Una vez humedecidas las manos y los brazos, proceda a aplicar 3 dosis de jabón antiséptico.



Empape la mano derecha con la solución jabonosa

Disperse la solución jabonosa friccionando de la mano al codo (mano derecha). Asegúrese de que toda el área de la piel quede cubierta mediante el uso de movimientos circulares alrededor del brazo.



Realice el mismo procedimiento con la mano izquierda.



Aplique nueva dosis de solución jabonosa para lavar las manos.



Distribuya la solución jabonosa frotando la palma de las manos.



Continúe frotando el dorso de una mano con la palma de la otra, así con ambas manos.



Frote la solución jabonosa entrelazando los dedos.



Frote las falanges y uñas, friccionando las mismas en la palma de la mano contraria.



Friccione en forma circular el dedo pulgar de ambas manos.



Proceda a enjuagarse en forma habitual y pase a secarse como lo hace habitualmente.

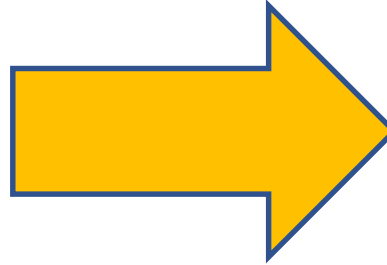
ASPECTOS A TOMAR EN CUENTA:

- ✓ Uñas cortas
- ✓ Jabón antiséptico
- ✓ Humedecer las manos hasta el 5 cm por arriba del codo

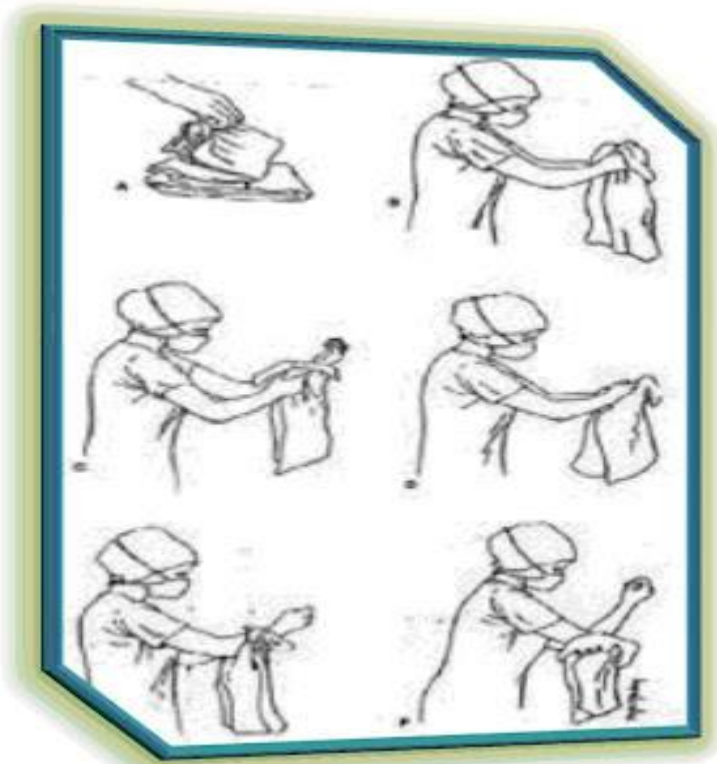
Respecto a las sustancias recomendadas la mayoría de las investigaciones son comparativas. Las publicaciones contrastan la efectividad de la clorhexidina, soluciones a base de alcohol y la yodopovidona. La clorhexidina al 4% tiene mayor efecto en la destrucción de microorganismos que las otras dos sustancias y, sobre todo, mayor efecto residual por lo que se sugiere su uso.



- ✓ Las uñas y lechos ungueales se limpian utilizando los cepillos.
- ✓ Se procede al lavado quirúrgico con cepillo-esponja estéril desechable, llevando un orden anatómico de lavado sincrónico, dedos, espacios interdigitales, palma y dorso de la mano, muñecas y antebrazo, este lavado se realiza durante 5 minutos. Nunca en orden inverso.
- ✓ Se deshecha el cepillo-esponja, se aclaran manos y antebrazos, manteniendo las manos en alto y separadas del atuendo quirúrgico.



El secado de las manos debe ser cuidadoso, utilizando una toalla estéril para cada mano. Se comenzará a secar por la parte *distal de las manos, subiendo progresivamente hacia el brazo y eliminando a continuación la toalla, sin volver nunca hacia las manos*. Esta operación se realizará *con el cuerpo suficientemente separado de las manos y de la toalla para no contaminarse con el roce*. En el caso de disponer de una sola toalla de secado de manos, ésta debe ser amplia para poder dividirla imaginariamente en dos y utilizar una parte para cada mano



XIII. Tomar la toalla que proporciona él/la instrumentista o circulante y con movimientos de esponjear, iniciar con las uñas, dedo por dedo, dorso, palma, antebrazo y codo.

XIV. Doblar la toalla sí es pequeña o tomarla de la parte inferior donde no ha sido utilizada y proceder al secado del brazo contralateral .

Colocación de bata quirúrgica estéril

Una vez realizado el lavado y secado de las manos, se procede a tomar la bata con movimiento firme directamente del bulto estéril, teniendo precaución de hacerlo de la parte de arriba y al centro, se deberá levantar en sentido vertical.



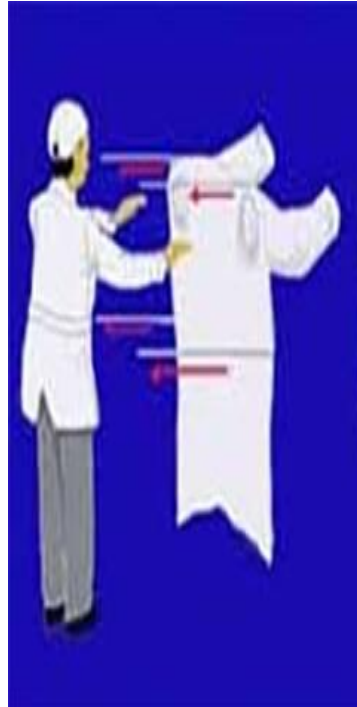
Desdoble la bata tomándola de las sisas, sin sacudirla, teniendo precaución de que la costura del marsupial quede hacia el pecho de la instrumentista.



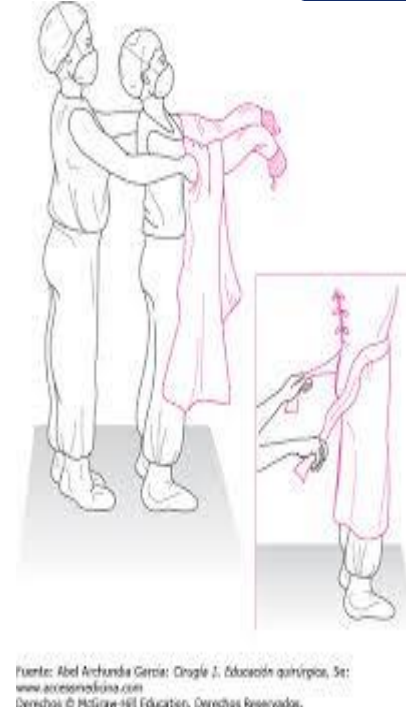
Localiza la entrada de las mangas y desliza simultáneamente los brazos dentro de las mismas, sin sacar las manos de los puños de la bata, teniendo cuidado de no contaminarse.



Colocación de bata quirúrgica estéril



Colocación de bata para método cerrado



Fuente: Abel Archanda Cerro; Ortolé J. Educación quirúrgica, 5a.
www.accessmedicina.com
Derechos © McGraw-Hill Education. Derechos Reservados.

Técnica de colocación de guantes cerrada (instrumentista)

- ✓ Tome la guanteras (con las manos aún dentro de la bata) y deposítela sobre la superficie estéril de la mesa auxiliar para posteriormente abrir la guanteras.



- ✓ Coloque la cara palmar del guante encima y frente a la palma de la mano, quedando el guante en relación con la mano, palma con palma, pulgar con pulgar, pero los dedos del guante en dirección contraria a los dedos de la mano, es decir, dirigidos hacia la persona.



Técnica cerrada: primer paso



Técnica cerrada: segundo paso

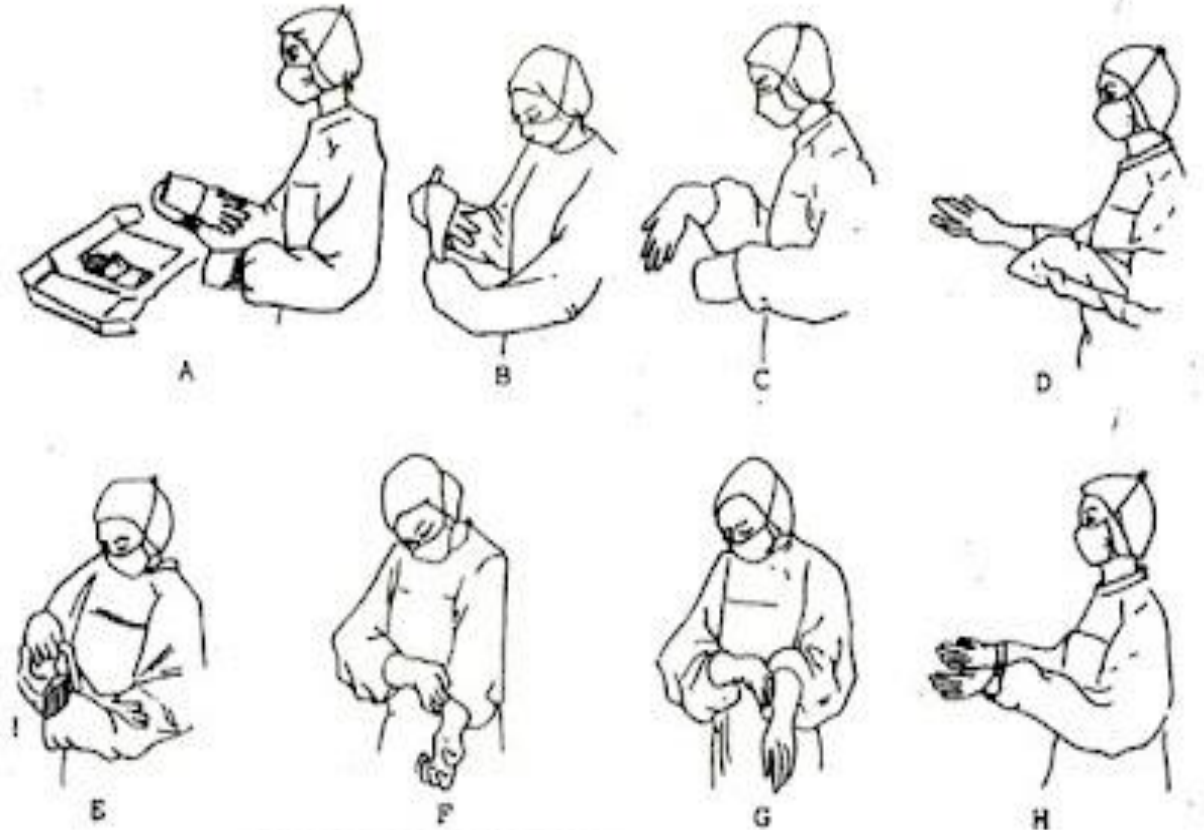


Técnica cerrada: tercer paso

- ✓ Con el dedo pulgar e índice de una mano, toma el dobléz que se presenta del guante en la parte que quedó dirigida hacia la palma, sujetándolo firmemente y teniendo como barrera la manga de la bata.

✓ Con el pulgar e índice de la otra mano, tome firmemente el doblez que se presenta del guante en la parte superior, lo levanta, lo gira hacia sí mismo, y cubre con el puño del guante el puño de la bata.

✓ Deslice la mano dentro del guante sin soltar con la otra mano el puño que está sujetándose.



✓ Repita la misma maniobra con la mano contraria

✓ Una vez calzados los guantes ajusta los dedos y el puño de los guantes.