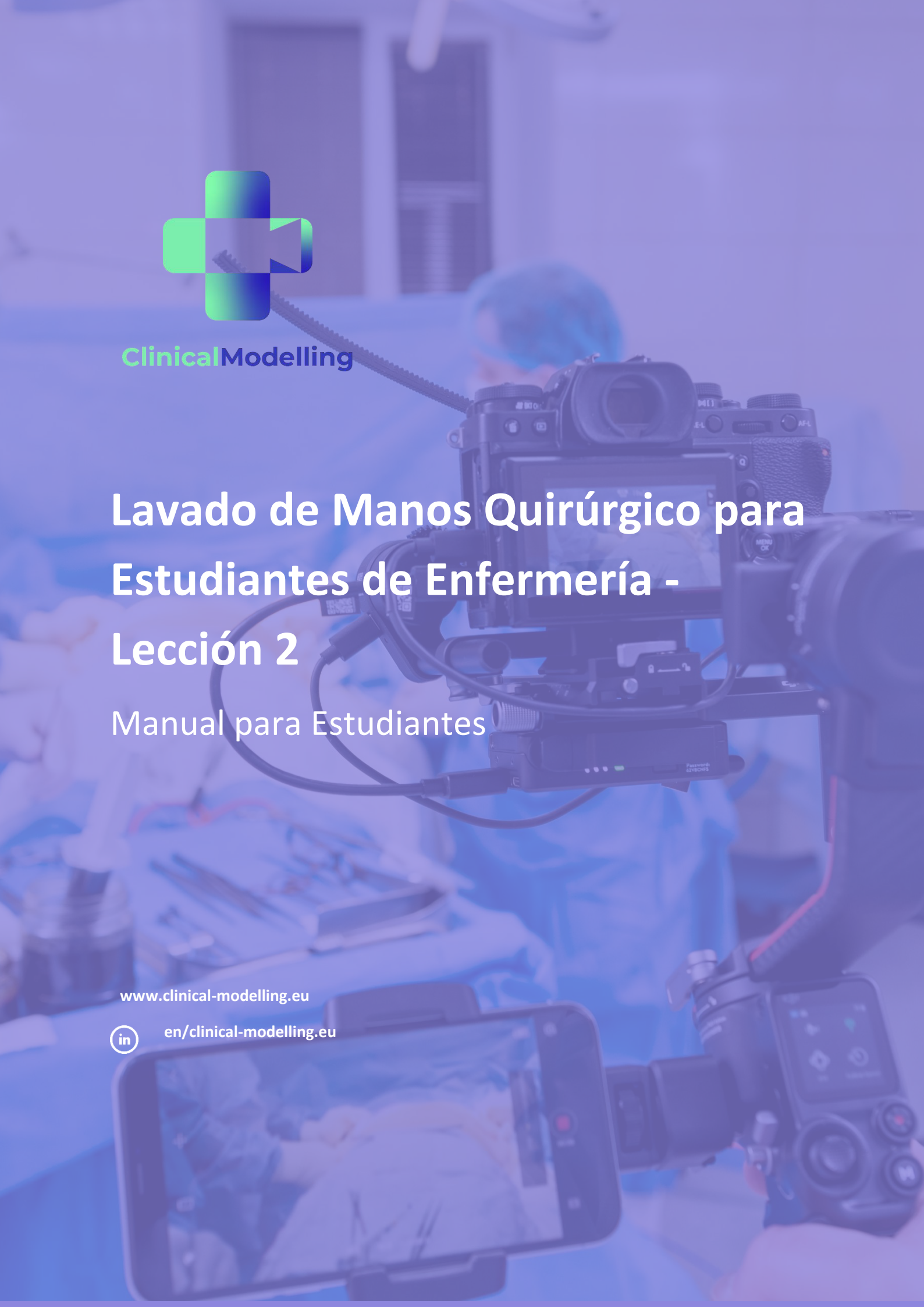

ClinicalModelling

Lavado de Manos Quirúrgico para Estudiantes de Enfermería - Lección 2

Manual para Estudiantes

www.clinical-modelling.eu

en/clinical-modelling.eu

Por favor, cite esta publicación como:

Consorcio ClinicalModelling. (2024). **Lavado de manos quirúrgico para estudiantes de enfermería – Lección 2 [Manual para estudiantes]**. Consorcio del proyecto ClinicalModelling: Enfoque de video-modelado aplicado al desarrollo profesional inicial y continuo de equipos de cirugía (Proyecto 101111665). Cofinanciado por la Unión Europea a través del Programa Erasmus+. Recuperado de https://clinical-modelling.eu/products/

Consorcio ClinicalModelling

Escola Superior Saúde Santa Maria	Colegio Superior Santa María Marqués, G.; Teixeira, A. C.; Edra, B.; Cunha, D. J.; Batalha, E. y Sousa, V.
SurgeonMate™	CirujanoMate Muralha, N. y Silva, D.
INOVA+	INOVA+ - Servicios de Innovación, SA Monteiro, A.
Splošna bolnišnica Novo mesto	Hospital General Novo Mesto Luštek, B.; Berkopec, M.; Bobič, L. y Benković, K. G.
ZF University of Ljubljana Faculty of Health Sciences	Universidad de Liubliana Pajnič, M.; Ravljen, M.; Sotler, R. y Trotovšek, T.
Uniwersytet Jagielloński Collegium Medicum w Krakowie Wydział Nauk o Zdrowiu	Uniwersytet Jagiellonski Bodys-Cupak, I.; Malinowska-Lipień, I. and Ścisło, L. https://wnz.cm.uj.edu.pl/
USC Universidade de Santiago de Compostela	Universidad De Santiago De Compostela Gandoy-Crego, M.; Rodríguez-González, R.; Facal, D.; Gerbaudo-González, N.; Pego Pérez, E.R.; Rey Bretal, D.
Hospital de Santa Maria Porto	Hospital de Santa Maria - Oporto https://hsmporto.pt/
Servizo Galego de Saúde	Servicio Gallego De Salud Martínez, S. V.; Abad, C. R.; Otero, E. R.; López, F. F. And Carreiras, L. P.
idis Instituto de Investigación Sanitaria Santiago de Compostela	Fundación Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela

Co-funded by the European Union

Financiado por la Unión Europea. Sin embargo, los puntos de vista y opiniones expresados son únicamente los del autor o autores y no reflejan necesariamente los de la Unión Europea o de la Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA). Ni la Unión Europea ni la autoridad que concede la ayuda pueden ser consideradas responsables de ellos. Proyecto 101111665.

La obra está bajo la Licencia Creative Commons Atribución No Comercial 4.0 Internacional. Revisa aquí lo que esto significa.

1. Introducción al lavado quirúrgico de manos

Las manos humanas desempeñan un papel importante en la transmisión de microorganismos entre áreas del cuerpo, así como entre diferentes superficies y personas en el entorno inmediato. Se reconoce que los microorganismos en las manos del personal médico son un factor importante en el desarrollo de las llamadas infecciones quirúrgicas. Por este motivo, se concede especial importancia a la correcta higiene de manos de los trabajadores sanitarios, especialmente de aquellos que participan directamente en los procedimientos realizados en el quirófano.

Las infecciones quirúrgicas adquiridas en el hospital son infecciones adquiridas durante la estancia hospitalaria de un paciente, hasta 30 días después del alta. Estas infecciones son la principal causa de complicaciones postoperatorias, que aumentan los costes del tratamiento, prolongan la estancia hospitalaria del paciente y reducen significativamente la eficacia del tratamiento quirúrgico.

En la prevención de infecciones quirúrgicas, lo más importante es adherirse estrictamente a los principios de asepsia y antisepsia. El conocimiento y la aplicación de los principios requeridos, incluso en el quirófano, determina la realización de los procedimientos quirúrgicos de manera segura y reduce el riesgo de infección.

La asepsia es un procedimiento no bacteriano que implica el uso de materiales y herramientas estériles, es decir, libres de bacterias y esporas, y la eliminación de microorganismos de la piel y las superficies inanimadas, así como el uso de equipos de protección personal. A su vez, la antisepsia es un proceso que conduce al cese del crecimiento de los microorganismos que se encuentran en los tejidos vivos o a su destrucción mediante el uso de antisépticos químicos.

La asepsia quirúrgica y las prácticas y técnicas quirúrgicas están destinadas a preparar y mantener la esterilidad de objetos y áreas libres de microorganismos patógenos. El personal médico, incluidas las enfermeras, practica la asepsia quirúrgica en los quirófanos y durante los procedimientos generales que requieren el uso de técnicas estériles.

Co-funded by the European Union

Financiado por la Unión Europea. Sin embargo, los puntos de vista y opiniones expresados son únicamente los del autor o autores y no reflejan necesariamente los de la Unión Europea o de la Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA). Ni la Unión Europea ni la autoridad que concede la ayuda pueden ser consideradas responsables de ellos. Proyecto 101111665.

El lavado de manos quirúrgico es un procedimiento que ha sufrido una serie de modificaciones a lo largo de los años. Estos cambios se referían principalmente a la duración del procedimiento, a la estructura de la propia actividad y a los dispositivos utilizados (por ejemplo, aplicadores de esponja). La opinión de que las manos del equipo quirúrgico requieren un nivel especial de limpieza microbiológica para poder cumplir su función no ha cambiado.

Principales conclusiones:

- El mayor factor de riesgo para el desarrollo de infecciones quirúrgicas es la flora bacteriana que se encuentra en la piel de las manos.
- Los antisépticos se utilizan para destruir las bacterias de la piel, las membranas mucosas y las heridas. La asepsia, a su vez, se refiere a la eliminación de microorganismos de la piel y las superficies inanimadas, así como al uso de equipos de protección personal y el uso de material esterilizado.

Co-funded by the European Union

Financiado por la Unión Europea. Sin embargo, los puntos de vista y opiniones expresados son únicamente los del autor o autores y no reflejan necesariamente los de la Unión Europea o de la Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA). Ni la Unión Europea ni la autoridad que concede la ayuda pueden ser consideradas responsables de ellos. Proyecto 101111665.

2. Importancia clínica del procedimiento de lavado de manos quirúrgico

Cada miembro del equipo quirúrgico debe demostrar el conocimiento del protocolo que se aplica en el quirófano y el cumplimiento de las normas de procedimiento establecidas. Se presta especial atención a la creación de las mejores condiciones posibles para mantener la seguridad del paciente y a utilizar todos los medios para prevenir complicaciones. Se requiere el conocimiento de los hábitos quirúrgicos y la aplicación meticulosa y práctica de los principios de las técnicas de asepsia y esterilidad, lo que reducirá el riesgo de infección y, por lo tanto, las complicaciones postoperatorias.

Para garantizar la esterilidad, la enfermera en el quirófano/quirófano realiza una serie de actividades, entre ellas: la preparación quirúrgica de las manos y la colocación de guantes estériles, delantal, mascarilla, cubrecabezas y gafas protectoras. La base para iniciar todas las actividades estériles es el lavado de manos quirúrgico. Se trata de un procedimiento que consiste en la limpieza de la piel de las manos para eliminar toda la contaminación, incluida la microbiota transitoria, que se produce periódicamente, se caracteriza por un alto potencial patógeno y reduce la microbiota permanente localizada en las glándulas sudoríparas, las glándulas seborreicas y los folículos pilosos, difíciles de eliminar, con alta patogenicidad.

Principales conclusiones:

- El lavado quirúrgico de manos elimina los microorganismos pertenecientes a la microbiota transitoria y reduce la microbiota permanente

Co-funded by the European Union

Financiado por la Unión Europea. Sin embargo, los puntos de vista y opiniones expresados son únicamente los del autor o autores y no reflejan necesariamente los de la Unión Europea o de la Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA). Ni la Unión Europea ni la autoridad que concede la ayuda pueden ser consideradas responsables de ellos. Proyecto 101111665.

3. Indicaciones y contraindicaciones para el lavado de manos quirúrgico

Se han especificado las indicaciones y contraindicaciones para realizar el lavado de manos quirúrgico. El procedimiento no forma parte de la rutina médica diaria en la sala de cirugía. Su actuación está dirigida específicamente a los miembros del equipo quirúrgico.

Indicaciones para el lavado de manos quirúrgico:

- Antes de cualquier intervención quirúrgica que implique la alteración de los tejidos del paciente,

- Antes de realizar cualquier actividad en la llamada zona estéril, la mayoría de las veces en el quirófano,

- Antes de un procedimiento quirúrgico.

Contraindicaciones para el lavado de manos quirúrgico:

- Daños en la piel de las manos,

- Cambios patológicos en la piel,

- Alergia a los agentes utilizados para el lavado quirúrgico de manos.

Principales conclusiones:

- Las indicaciones para el procedimiento son procedimientos que requieren esterilidad absoluta, realizados en el quirófano.
- Las contraindicaciones para el lavado de manos quirúrgico son situaciones en las que la continuidad de la piel de las manos del personal del quirófano está claramente alterada o cuando el uso de antisépticos químicos puede empeorar significativamente el estado de las manos (por ejemplo, alergia).

Co-funded by the European Union

Financiado por la Unión Europea. Sin embargo, los puntos de vista y opiniones expresados son únicamente los del autor o autores y no reflejan necesariamente los de la Unión Europea o de la Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA). Ni la Unión Europea ni la autoridad que concede la ayuda pueden ser consideradas responsables de ellos. Proyecto 101111665.

4. Principios generales para el lavado de manos quirúrgico

El cumplimiento de las normas para la preparación quirúrgica de la mano es esencial para prevenir las infecciones postoperatorias de las heridas y en la prevención general de las infecciones hospitalarias.

Las reglas que se aplican antes de comenzar el lavado de manos quirúrgico incluyen: verificar el estado de las uñas (recortadas) y quitar el esmalte de uñas y las uñas artificiales de las placas de uñas y las joyas de los dedos y las muñecas. La piel debe estar libre de cortes, lesiones supurantes y suciedad persistente.

El tiempo requerido para el lavado quirúrgico de manos está bien estudiado y descrito en la literatura, pero los resultados a menudo son difíciles de interpretar debido a la amplia variación en los protocolos de lavado quirúrgico de manos. Anteriormente, el consenso era que lavarse las manos de manera efectiva debería tomar al menos 4 minutos. Actualmente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que un proceso de 2 a 5 minutos es tan efectivo como los regímenes más largos.

Las manos y los brazos deben estar mojados antes de aplicar el jabón para el lavado de manos quirúrgico. Para evitar la contaminación, el lavado no debe extenderse por encima de los codos, pero se deben levantar las manos durante todo el procedimiento para permitir que el agua se escurra por ellas. La temperatura recomendada del agua es entre 21,1°C y 26,7°C. Es importante que no esté caliente.

No es necesario el uso de aplicadores de esponja para ayudar en la preparación quirúrgica de la mano, ya que pueden causar microlesiones en la piel. Además, numerosos estudios indican que no reducen el número de microorganismos en las manos. Evite salpicar agua sobre la ropa quirúrgica. Cuando use antisépticos, lea y siga las instrucciones de uso del fabricante para el producto: duración y volumen del producto. Después del lavado, las manos se secan con una toalla de papel desechable o una servilleta textil estéril.

Co-funded by the European Union

Financiado por la Unión Europea. Sin embargo, los puntos de vista y opiniones expresados son únicamente los del autor o autores y no reflejan necesariamente los de la Unión Europea o de la Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA). Ni la Unión Europea ni la autoridad que concede la ayuda pueden ser consideradas responsables de ellos. Proyecto 101111665.

El antiséptico a base de alcohol (ABHR) para la desinfección quirúrgica debe aplicarse sobre las manos secas utilizando un dispensador de codo en una cantidad aproximada de 5 ml. En primer lugar, se debe extender por el antebrazo derecho hasta el codo, teniendo cuidado de que toda la superficie de la piel esté cubierta con ABHR. Después de hacer esto en ambos antebrazos, comenzamos a frotar ABHR en las manos según la técnica de Ayliffe, repitiendo esta secuencia tantas veces como la duración total recomendada por el fabricante de ABHR.

Principales conclusiones:

- La técnica quirúrgica de lavado de manos consta de dos etapas: lavar las manos hasta el codo con jabón y frotar un antiséptico a base de alcohol.
- Las manos deben secarse completamente entre cada etapa de la preparación de las manos y después de que se complete el frotamiento ABHR.

Co-funded by the European Union

Financiado por la Unión Europea. Sin embargo, los puntos de vista y opiniones expresados son únicamente los del autor o autores y no reflejan necesariamente los de la Unión Europea o de la Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA). Ni la Unión Europea ni la autoridad que concede la ayuda pueden ser consideradas responsables de ellos. Proyecto 101111665.

ClinicalModelling