

# Lavado de Manos y Manejo de Residuos Hospitalarios

## Identificación del programa

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>UNIDAD DE ESTUDIO:</b>  | Lavado de Manos y Manejo de Residuos Hospitalarios   |
| <b>ESPECIALIDAD:</b>       |  |
| <b>PERIODO ACADÉMICO:</b>  | 2015 – I   |
| <b>FECHA INICIO:</b>       | Noviembre 2014   |
| <b>FECHA FINALIZACIÓN:</b> | Mayo 2015  |
| <b>TOTAL DE HORAS:</b>     |  |
| <b>MODALIDAD:</b>          | Virtual  |
| <b>COORDINADOR:</b>        | Ángela María Agudelo T., Julieth Katherine Marín D., Karen Milena Sarmiento G., Laura Sofía Ávila S., María Fernanda Lozano R., Yesenia Coy P. |
| <b>CELULAR:</b>            | 316 3754981, 3106799845, 3213630029, 3004861007, 3213761967, 3134350527.   |



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA  
DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**FUCS**

### **Descripción o presentación:**

Por medio del presente proyecto se busca fortalecer la política de seguridad del paciente acorde con los lineamientos nacionales e internacionales; entre estos aspectos están, el lavado de manos para poder potenciar las barreras contra microorganismos y evitar así infecciones asociadas al cuidado de la salud; fortalecer protocolos de manejo de residuos para disminuir la contaminación ambiental, prevenir accidentes laborales, la resistencia microbiana y propagación de enfermedades por residuos sanitarios.

### **Justificación:**

La política de seguridad del paciente se ha visto afectada por diversas actividades que no son ejecutadas de manera correcta; entre estas están, el lavado de manos y los protocolos de manejo de residuos. Buscamos fortalecer conocimientos y sensibilizar al personal de la salud frente a los temas ya mencionados, teniendo como prioridad la seguridad del paciente.

### **Objetivos:**

#### Generales

- Desarrollar y fortalecer destrezas para prevenir y reducir el riesgo de infecciones asociadas al cuidado de la salud en las instituciones asistenciales, mediante prácticas hospitalarias seguras como el lavado de manos y la correcta clasificación de residuos hospitalarios.

#### Específicos

- Revisar el contexto nacional del control de infecciones asociadas al cuidado de la salud, los factores de riesgo para su ocurrencia y las acciones implementadas por la Organización Mundial de la Salud, para su prevención, mediante la participación del objeto virtual de aprendizaje OVA.

- Reconocer los diferentes pasos para el lavado e higienización de manos, como estrategia para el control de las infecciones asociadas al cuidado de la salud.
- Identificar y aplicar los cinco momentos para el lavado e higienización de manos.
- Comprender la importancia del adecuado manejo de residuos hospitalarios por su impacto medio ambiental y en el control de infecciones asociadas al cuidado de la salud.
- Identificar y aplicar de manera correcta, los diferentes mecanismos de clasificación y segregación de residuos en el medio hospitalario.

### **Competencias a desarrollar:**

Saber: Conocer la Guía de higiene de manos en el cuidado de la salud de la Organización Mundial de la salud (OMS). Identificar las estrategias y herramientas para la implementación de la guía de higiene de manos de la OMS.

Reconocer la necesidad de la adecuada clasificación de residuos para la conservación ambiental y para la prevención de infecciones asociadas al cuidado de la salud. Identificar la normatividad relacionada con el manejo de residuos.

Ser:

Saber hacer: Reconocer la estrategia de los 5 momentos del lavado de manos establecida por la Organización Mundial de la salud. Identificar las diferencias entre higienización y lavado de manos. Ejecutar correctamente los pasos para el correcto lavado de manos.

Identificar la clasificación de residuos hospitalarios y los métodos para la recolección y destino final. Realizar la correcta clasificación de residuos hospitalarios.

### **Metodología:**

Por medio de un video educativo se demostrará el correcto lavado de manos, listando pasos de acuerdo a los protocolos y los momentos para realizarlo.

Por medio de una presentación en Power Point, se explicará la codificación de colores para la clasificación de residuos, haciendo la demostración sobre el correcto manejo.

**Temas**

- **Lavado de manos.**
- **Manejo y segregación de residuos hospitalarios.**

| Semana | Temas y Subtemas   | Recursos y actividades   | Criterios de Evaluación  |
|--------|--|--|--|
| 1      | <p>Lavado de manos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica de lavado de manos</li> <li>• Recomendaciones generales.</li> <li>• Pasos del lavado de manos.</li> <li>• Los 5 momentos del lavado de manos.</li> <li>• Técnica de higienización.</li> <li>• Recomendaciones generales.</li> <li>• Pasos de la higienización.</li> </ul> | <p>Por medio de un video educativo se demostrará el correcto lavado de manos, listando pasos de acuerdo a los protocolos y los momentos para realizarlo.</p>                           | <p>Se presentarán de manera desorganizada una serie de imágenes que contienen los pasos y los cinco momentos del lavado de manos, la finalidad de la actividad es que el personal reconozca los momentos del lavado de manos y el correcto proceso del lavado de manos, estableciendo el orden correcto de las imágenes brindadas.</p>   |
| 2      | <p>Manejo de residuos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Clasificación de los residuos.</li> <li>• Peligrosos.</li> <li>• No peligrosos.</li> <li>• Clasificación en las canecas según color y residuo.</li> <li>• Proceso.</li> <li>• Cuidados.</li> </ul>  | <p>Por medio de una presentación en Power Point, se explicará la codificación de colores para la clasificación de residuos, haciendo la demostración sobre el uso correcto manejo.</p> | <p>El personal aplicará los conocimientos adquiridos durante la actividad de preguntas de opción múltiple con múltiples respuestas, en las que el enunciado de la pregunta corresponde a un tipo de caneca identificada con el color establecido para la recolección de residuos y las respuestas corresponden a diferentes ejemplos de desechos, los cuales estarán identificados con imágenes. El alumno debe seleccionar el ejemplo del desecho y debe emparejarlo con la caneca correspondiente.</p> |

**Cronograma de actividades**

| TEMAS Y SUBTEMAS   | CONFERENCISTA DOCENTE  | TIEMPOS |                |                               |                              |
|--|--|---------|----------------|-------------------------------|------------------------------|
|  |  | SEMANA  | Acompañamiento | Trabajo autónomo (Individual) | Trabajo autónomo (Colectivo) |
| Lavado de manos:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica de lavado de manos</li> <li>• Recomendaciones generales.</li> <li>• Pasos del lavado de manos.</li> <li>• Los 5 momentos del lavado de manos.</li> <li>• Técnica de higienización.</li> <li>• Recomendaciones generales.</li> <li>• Pasos de la higienización.</li> </ul> | Ángela María Agudelo T., Julieth Katherine Marín D., Karen Milena Sarmiento G., Laura Sofía Ávila S., María Fernanda Lozano R., Yesenia Coy P. | 1       | Virtual        | 1h                            | 0                            |
| Manejo de residuos<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Clasificación de los residuos.</li> <li>• Peligrosos.</li> <li>• No peligrosos.</li> <li>• Clasificación en las canecas según color y residuo.</li> <li>• Proceso.</li> <li>• Cuidados.</li> </ul>  | Ángela María Agudelo T., Julieth Katherine Marín D., Karen Milena Sarmiento G., Laura Sofía Ávila S., María Fernanda Lozano R., Yesenia Coy P. | 1       | Virtual        | 1h                            | 0                            |

**Criterios de evaluación:**

Conocimientos previos y aprendidos en el módulo, sobre manejo de residuos y lavado de manos. Por medio de cuestionarios de emparejamiento y preguntas de respuesta múltiple, evaluando sobre un porcentaje del cien por ciento equivalente a 10.

**Bibliografía**

1. Coelho, M.S.; Silva, C.; Faria, S.M. Higiene de manos como estrategia fundamental en el control de infección hospitalaria: un estudio cuantitativo. SCIELO [Internet]. [Consultado Diciembre de 2014]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412011000100003&script=sci\\_arttext](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412011000100003&script=sci_arttext)
2. Londoño, A.L.; Murillas, M.L.; Eficacia de la higiene de manos con un preparado de base alcohólica vs lavado de manos con agua y jabón. REDALYC. [vol. 36, núm. 4, octubre-diciembre, 2011]. [Consultado Diciembre de 2014].
3. Manual de procedimientos para la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares en Colombia. MPGIRH. Ministerio de Salud y Ministerio del Medio Ambiente. [Internet]. [Consultado Diciembre de 2014]. Disponible en: [http://www.metropol.gov.co/Residuos/Documents/Legislacion%20Hospitalarios/Resolucion\\_1164\\_2002\\_Completa.pdf](http://www.metropol.gov.co/Residuos/Documents/Legislacion%20Hospitalarios/Resolucion_1164_2002_Completa.pdf)
4. Franco, C.A.; Cortes, J.M.; Carrasco, L.E.; Castrillón, V.A.; Ospina, J.A.; Cortes, A.H.; Conozcamos los residuos o desechos no peligrosos. [Internet]. [Consultado Diciembre de 2014]. Disponible en: [https://www.crq.gov.co/Documentos/RESIDUOS\\_PELIGROSOS/NUEVA%20CARTILLA%20DE%20RESPUESTA.pdf](https://www.crq.gov.co/Documentos/RESIDUOS_PELIGROSOS/NUEVA%20CARTILLA%20DE%20RESPUESTA.pdf)
5. Salas, A.M.; Vanegas, S.M.; Guía de plan de manejo integral de residuos hospitalarios para instituciones prestadoras de salud de nivel II y III de complejidad. [Internet]. [Consultado Diciembre de 2014]. Disponible en: [http://www.umng.edu.co/documents/10162/745277/V2N1\\_1.pdf](http://www.umng.edu.co/documents/10162/745277/V2N1_1.pdf)
6. World Health Organization. Patient Safety. Save Lives Clean your hands. Estrategia Multimodal. 2009
7. Ministerio de Salud. Paquetes instructivos. <http://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Seguridad-del-Paciente.aspx>
8. Prada M. F, González Cabrera J , Ortega López Y, Martínez Bellón M, Fernández Crehuet M , Bueno Cavanillas A. Evaluación de un taller práctico sobre higiene de manos impartido por estudiantes entrenados (2012). Recuperado de [file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/07\\_original2.pdf](file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/07_original2.pdf)
9. Boyce JM, Pittet D. Guideline. HIGIENIZAÇÃO DE MÃOS: 20 ANOS DE DIVERGÊNCIAS ENTRE A PRÁTICA E O IDEALIZADO (decembre.2009.). Recuperado de <file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/art05.pdf>
10. Muñoz A.B, Chaves J.A , Rodríguez E.C , Realpe M.E . Listeria monocytogenes en manipuladores de alimentos: un nuevo enfoque para tener en cuenta en los peligros de la industria alimentaria (Biomédica 2013) .Recuperado de <file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/articulos.pdf>.
11. Robles García M , Rebollo R , Antolín Juarez d F.M , Lopez M.D , Navarro Cordoba M. Impacto de una campaña de mejora de la higiene de manos sobre el consumo de soluciones hidroalcohólicas en un hospital de tercer nivel (Gac Sanit. 2010) .Recuperado de <file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/campo2.pdf>
12. García Lozano T, Egido A, Contel E, Picón M.I, Martínez M.A, Aznar E. ¿Es necesario conocer qué trabajadores son portadores de SARM en contacto con enfermos oncológicos?. (Quimioter 2012). Recuperado de <file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/l.pdf>

13. Londoño A.L , Murillas M.L .Eficacia de la higiene de manos con un preparado de base alcohólica vs lavado de manos con agua y jabón, (Octubre-Diciembre ~ 2011). Recuperado de <file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/v36n4a04.pdf>
14. Martínez Reyes c, Betín Buelvas k, Caldera Puente k, Guerra Mercado j, Hernández Rojas M, Villalba Martínez M. Adherencia del personal de enfermería a las medidas de prevención y control de INFECCIONES intrahospitalarias en tres Unidades de Cuidados Intensivos, (2009).Recuperado de <file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/v14n24a02.pdf>
15. Maya J , Ruiz S.J , Pacheco R , Valderrama S.L , Virginia Villegas M. Papel de la clorhexidina en la prevención de las infecciones asociadas a la atención en salud (Infectio. 2011) .Recuperado de <file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/v15n2a04.pdf>
16. Erasmus V, Brouwer W, van Beeck EF, Oenema A, Daha TJ, Richardus JH. Motivos del pobre cumplimiento de la higiene de manos entre los trabajadores hospitalarios (Rev Chil Infect 2010). Recuperado de <file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/art11.pdf>
17. Rodríguez Heredia O .Intervención educativa sobre infección intrahospitalaria (28 de mayo de 2009). Recuperado de <file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/amc060210.pdf>
18. González Cabrera J, Fernández Prada M, Martínez Bellón M.D, Fernández Crehuet M, J Guillén Solvas J, Bueno Cavanillas A.CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE UN CUESTIONARIO PARA MEDIR CONDUCTAS, CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE LA HIGIENE DE LAS MANOS EN PERSONAL SANITARIO EN FORMACIÓN (Rev Esp Salud Pública 2010.). Recuperado de <file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/original11.pdf>
19. Herrera Usagre M, Pérez Pérez P, Vázquez Vázquez M, Santana López V.Profesionales de salud ante la mejora de la higiene de las manos: estrategias clásicas versus estrategias avanzadas (25 de agosto de 2014). Recuperado de <file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/art04.pdf>
20. Coelho M.S, Silva Arruda C, Faria Simões S.M.HIGIENE DE MANOS COMO ESTRATEGIA FUNDAMENTAL EN EL CONTROL DE INFECCIÓN HOSPITALARIA: UN ESTUDIO CUANTITATIVO (Enero 2011). Recuperado de <file:///C:/Users/EPIDEMIOLOGIA/Downloads/clinica2.pdf>
21. Kim YC, Kim MH, Song JE, Ahn JY, Oh DH, Kweon OM, Lee D, Kim SB, Kim HW, Jeong SJ, Ku NS, Han SH, Park ES, Yong D, Song YG, Lee K, Kim JM, Choi JY.Improved Hand Hygiene Compliance is Associated with the Change of Perception toward Hand Hygiene among Medical Personnel (septiembre 2014).Recuperado de <http://synapse.koreamed.org/search.php?where=aview&id=10.3947/ic.2014.46.3.165&code=0086IC&vmode=FULL>
22. Silva E, Andrade O.Perspective of health professionals on hand hygiene (june 2012). Recuperado de <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656714700800>
23. Maheshwari V, M kaore N.C, Ramnani V.K, Gupta S.K, Borle A, Kaushal R . A Study to Assess Knowledge and Attitude Regarding Hand Hygiene amongst Residents and Nursing Staff in a Tertiary Health Care Setting of Bhopal City (aug 2014). Recuperado de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4190714/>
24. Babeluk R, Jutz S,Mertlitz S, Matiasek J,Klaus C .Hand hygiene--evaluation of three disinfectant hand sanitizers in a community setting (November 7 2014).Recuperado

|     |   |
|-----|---|
|     | de <a href="http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0111969#pone-0111969-g006">http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0111969#pone-0111969-g006</a>  |
| 25. | Prevención de un brote de <i>Acinetobacter baumannii</i> en una unidad de cuidados intensivos: eficacia de diversos métodos matemáticos   |
| 26. | <i>Emergency department hand hygiene, catheter placement remain IC challenges</i>   |
| 27. | <i>Kimpiatu P, Cozean J..A controlled, crossover study of a persistent antiseptic to reduce hospital-acquired infection(2015).Recuperado de http://journals.sfu.ca/africanem/index.php/AJID/article/viewArticle/2500</i>  |
| 28. | <i>Carvajal R, Londoño A.[Risk factors related to surgical site infection in orthopedic prosthesis surgery](2009). Recuperado de http://europepmc.org/abstract/med/23096538</i>   |
| 29. | Bonilla R, Ristic G,Raca L.Surgical site infections, International Nosocomial Infection Control Consortium (INICC) report, data summary of 30 countries, (2005-2010).Recuperado de <a href="http://journals.cambridge.org/action/displayAbstract?fromPage=online&amp;aid=9369259&amp;fileId=S0195941700033208">http://journals.cambridge.org/action/displayAbstract?fromPage=online&amp;aid=9369259&amp;fileId=S0195941700033208</a>              |
| 30. | Cristina E, Romel F, Prado F.[Phenotypic characterization of <i>Acinetobacter baumannii</i> isolates in a high-complexity healthcare institution in the city of Cali] (2014). Recuperado de <a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-41572014000500012">http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S0120-41572014000500012</a>   |
| 31. | Moreno C.D, Pereaz A.M, Rosenthal V, Quintero J..Surgical site infection rates in 4 cities in Colombia: findings of the International Nosocomial Infection Control Consortium (INICC).(2014). Recuperado de <a href="http://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553(14)00897-9/abstract?cc=y">http://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553(14)00897-9/abstract?cc=y</a>   |
| 32. | Vazyn K, Pershing S, Albini T .Risk factors predictive of endogenous endophthalmitis among hospitalized patients with hematogenous infections in the united states.( March 2015).Recuperado de <a href="http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002939414007776">http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002939414007776</a>  |
| 33. | Medeiron A, Grinberg K, Rosenthal V, Angeliery D, Ferreira I.B, Cechinel R.B. Impact of the International Nosocomial Infection Control Consortium (INICC) multidimensional hand hygiene approach in 3 cities in Brazil.(2014).recuperado de <a href="http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0196655314012061">http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0196655314012061</a>   |
| 34. | <i>Görgeç S, Kuzucu Ç, Otlu B, Yetkin F, Ersoy Y.[Investigation of beta-lactamase genes and clonal relationship among the extended-spectrum beta-lactamase producing nosocomial <i>Escherichia coli</i> isolates] (2015).Recuperado de http://europepmc.org/abstract/med/25706727.</i>  |
| 35. | Widmer A.F, Lakatos B, Frei R.Strict Infection Control Leads to Low Incidence of Methicillin-Resistant <i>Staphylococcus aureus</i> Bloodstream Infection over 20 Years (2015). Recuperado de <a href="http://journals.cambridge.org/action/displayAbstract?fromPage=online&amp;aid=9579479&amp;fileId=S0899823X15000288">http://journals.cambridge.org/action/displayAbstract?fromPage=online&amp;aid=9579479&amp;fileId=S0899823X15000288</a> . |
| 36. | <i>Leverstein M.A, E.M. Mascini-Predicting carriage with extended-spectrum beta-lactamase-producing bacteria at hospital admission: a cross-sectional study(2014). Recuperado de http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1198743X14000500</i>   |
| 37. | <i>Kampf G , Ostermeyer C.A 1-minute hand wash does not impair the efficacy of a propanol-based hand rub in two consecutive surgicalhand disinfection procedures(11 aug 2009).Recuperado de http://link.springer.com/article/10.1007/s10096-009-0792-7</i>  |

38. Kalata N.L , Kamange L,Muula AS. Adherence to hand hygiene protocol by clinicians and medical students at Queen Elizabeth Central Hospital, Blantyre-Malawi (2013). Recuperado de <http://www.ajol.info/index.php/mmj/article/view/91033>
39. Manisha B, Neena V.S, Rupinder K, Tissamol S. Adherence to hand hygiene in high-risk units of a tertiary care hospital in India (2013). Recuperado de <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0196655313010183>
40. Impact of the International Nosocomial Infection Control Consortium (INICC) multidimensional hand hygiene approach over 13 years in 51 cities of 19 limited-resource countries from Latin America, Asia, the Middle East, and Europe (
41. Quintero C, Freeman P, Neumark Y. Hand washing among school children in Bogotá, Colombia (2009). Recuperado de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2636611/>
42. Barrera L, Zingg W, Mendez F, Pittet D. Effectiveness of a hand hygiene promotion strategy using alcohol-based handrub in 6 intensive care units in Colombia (2011). Recuperado de <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0196655311000873>
43. Inge Nandrup-Bus, Comparative studies of hand disinfection and handwashing procedures as tested by pupils in intervention programs(2011). Recuperado de <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0196655311000071>
44. Conocimiento actitudes y prácticas del personal de salud relacionados con el lavado de manos clínico en una unidad de cuidados intensivos(
45. Morete A, Gonzales J.R, Garcia E .Conocimiento de la higiene de manos en estudiantes de enfermería (2015). Recuperado de <http://revistas.um.es/eglobal/index>
46. El lavado de manos. Prevención de infecciones trasmisibles ()
47. Jimenez M.L, Castillo V.P. El impacto actual del lavado de manos.(2008). Recuperado de
48. Ramirez R.M, Perez M.R, Dorantes G. El trabajador de la salud y el riesgo de enfermedades infecciosas adquiridas (agosto 2014).recuperado de <http://www.medicgraphic.com/pdfs/facmed/un-2014/un144e.pdf>
49. Levi J.W, Simmerman J.M, Olsen S.J.Increased hand washing reduces influenza virus surface contamination in Bangkok households, (2009-2010).Recuperado de <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/irv.12204/full>
50. Soares, C. M. B., Miranda, N. M., Carvalho, S. M.Higienização das mãos: opinião de enfermeiros e técnicos de enfermagem de um hospital universitário de Minas Gerais (2012).recuperado de
51. Building J.M.The role of education in the prevention and control of infection: A review of the literatura (2011).Recuperado de [http://www.nurseeducationtoday.com/article/S0260-6917\(10\)00063-8/abstract?cc=y](http://www.nurseeducationtoday.com/article/S0260-6917(10)00063-8/abstract?cc=y)
52. Latour J.M.Undergraduate nurse students' education in infection prevention: is it effective to change the attitude and compliance with hand hygiene? (2010).Recuperado de
53. Bissett L.Skin care: an essential component of hand hygiene and infection control (2007).Recuperado de <http://www.magonlinelibrary.com/doi/abs/10.12968/bjon.2007.16.16.27075>
54. Nizame F.A, Unicom L, Sanghv T.Handwashing before food preparation and child feeding: a missed opportunity for hygiene promotion (2013). Recuperado de

Handwashing before food preparation and child feeding: a missed opportunity for hygiene promotion