

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 1 de 10
	GUÍAS DE PROCEDIMIENTOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA	VERSIÓN: 02

DOMINIO IX: SEGURIDAD Y PROTECCIÓN

CLASE 1: INFECCIÓN

RIESGO DE INFECCIÓN

INTERVENCIÓN: CONTROL DE LAS INFECCIONES INTRAOPERARIO.

DOMINIO XI SEGURIDAD Y PROTECCIÓN.

Ausencia del peligro, lesión física o trastorno del sistema inmunitario; preservación de la protección y seguridad

CLASE 1 Infección: Respuestas del huésped después de la invasión por patógenos.

CLASE 2 Lesión Física: Lesión o daño corporal.

CLASE 3 Violencia.: Empleo de fuerza o poder excesivo de modo que provoque lesión o abuso.

CLASE 4 Peligros ambientales.: Fuentes de peligro en el entorno.

CLASE 5 Proceso defensivos: Proceso mediante los que la persona se auto protege de lo que no es ella misma.

CLASE 6 Termorregulación: Procesos fisiopatológicos de regulación del calor y la energía corporales con el objeto de proteger

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 3 de 10
	GUÍAS DE PROCEDIMIENTOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA	VERSIÓN: 02

DOMINIO XI: SEGURIDAD Y PROTECCIÓN

CLASE 1: INFECCIÓN

RIESGO DE INFECCIÓN.

Intervención: Control de la infección.

GUÍA DE PROCEDIMIENTOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA: POSTURA DE GUANTES ESTÉRILES.

OBJETIVO:

Lograr que el estudiante de enfermería de UNISANGIL con la ayuda de este material y aplicado en el laboratorio, realice el procedimiento POSTURA DE GUANTES ESTÉRILES con el fundamento científico que soporta dicha actividad.

DEFINICIÓN:

Es la serie de pasos que se siguen para colocarse los guantes preservando la técnica estéril, la razón fundamental para el uso de guantes estériles es que se reduce la posibilidad de que los microorganismos presentes en las manos del personal se transmitan a las personas hospitalizadas durante la realización de procedimientos invasivos y la manipulación de material estéril.

INDICACIONES

- Lavado quirúrgico
- Procedimientos quirúrgicos.
- Cuidados de heridas.
- Sondaje vesical intermitente o permanente.
- Intubación orotraqueal.
- Aspiración de secreciones traqueo bronquiales con técnica abierta.
- Inserción y manejo de catéteres vasculares: catéter venoso central. Mahunkar, Swan Ganz, línea arterial.
- Procedimientos invasivos a espacios estériles: punción lumbar, toracentesis, etc.
- Contacto con secreciones y líquidos de precaución universal.
- Contacto con piel no intacta y membranas mucosas.
- Contacto con instrumentos, equipos y demás elementos contaminados.
- Limpieza y desinfección de instrumental y equipos.
- Contacto con residuos biosanitarios.

PRECAUCIONES:

- Mantenga las uñas cortas para reducir el riesgo de ruptura y perforación de los guantes.
- Realice primero la higiene de manos antes de la postura de los guantes.
- Verifique la integridad de la envoltura de los guantes.
- Utilice los guantes de la talla adecuada ya que el uso de guantes estrechos o laxos favorece la ruptura de los mismos.
- Use un par de guantes limpios por cada procedimiento.

- No limpie ni frote los guantes con antisépticos o desinfectantes.
- No toque partes de su cuerpo u objetos diferentes a los requeridos durante el procedimiento.

PROCESOS INTERRELACIONADOS:

- Protocolo de lavado de manos.
- Normas universales de bioseguridad.
- Principios de técnica aséptica.
- Protocolo de clasificación de residuos hospitalarios.

INSTRUMENTAL

- **Guantes estériles:** No 6 ½, 7, 7 ½, 8, 8 ½ de acuerdo al tamaño de la mano.
- **Guantes limpios:** S, M, L de acuerdo al tamaño de la mano.

PROCEDIMIENTO

a. POSTURA DE GUANTES LIMPIOS

1. Colóquese el tapabocas.
2. Realice lavado de manos según protocolo.
3. Elija los guantes de acuerdo a su talla
4. Tome el guante limpio de la caja con la mano dominante sin tirarlo en exceso.
5. Introduzca los dedos de la mano no dominante y lleve el guante hacia atrás hasta cubrir la mano y la muñeca.
6. Tome otro guante de la caja con la mano enguantada e introduzca la mano dominante de igual manera.

b. POSTURA TÉCNICA ABIERTA.

1. Colóquese el tapabocas.
2. Realice lavado de manos según protocolo.
3. Elija los guantes de acuerdo a su talla
4. Abra la envoltura externa por el sitio indicado por el fabricante de los guantes separando cuidadosamente ambos lados.
5. Coja el paquete interno y colóquelo sobre una superficie limpia y plana.
6. Oriente los guantes de tal forma que el dobléz quede proximal a su cuerpo.
7. Abra el paquete, manteniendo los guantes dentro de la superficie interna del envoltorio.
8. Identifique el guante derecho e izquierdo, cada uno tiene un puño de aproximadamente 5 cm.



9. Tome con la mano no dominante el guante de la mano dominante, por la partesuperior del dobléz, levántelo y aléjese de la superficie.
10. Introduzca la mano dominante en el guante abriendo un poco los dedos para quealcen.
11. Estire el guante para su ajuste correcto tomándolo de la parte interna.
12. Para calzar el otro guante, introduzca los cuatro dedos de la mano enguantada debajo del dobléz del guante.
13. Levante el guante y aléjese de la superficie.
14. Introduzca la mano no dominante en el guante y ajústelo a sus dedos.
15. Termine de acomodar el guante desdoblándolo hacia arriba de la muñeca.

c. POSTURA TÉCNICA CERRADA

1. Colóquese el tapabocas.
2. Prepare el equipo necesario
3. Realice el lavado de manos quirúrgico, duración de 3 a 5 minutos en tres tiempos.
4. Se realiza el secado de manos con compresa estéril.
5. Se deposita la compresa en sitio indicado (compresero, balde)
6. Colocación de la bata quirúrgica, sin sacar las manos de los puños de la bata
7. La mano izquierda, sin salir del puño elástico, toma el guante del derecho y coloca donde le corresponde. La palma de la mano del guante debe quedar sobre la palma de la mano que lo viste y los dedos del guante dirigidos al codo.
8. Siempre dentro del estoquinete, el dedo pulgar derecho, sujeta el dobles del guante al mismo tiempo que la otra mano, en un movimiento envolvente, calza el puño y lo extiende.
9. Se coloca la mano en el interior del guante.
10. Proceder con la mano contraria a realizar la misma técnica. No permita nunca que la mano descubierta toque el borde del puño de la bata o el exterior del guante.



REMOCIÓN DE LOS GUANTES

- Con el dedo pulgar de la mano no dominante tome del borde inferior y externo del guantede la mano dominante.
- Hale hacia afuera, libere el guante y manténgalo en la mano no dominante enguantada.
- Con el dedo pulgar de la mano dominante tome del borde inferior e interno del guante dela mano no dominante.
- Hálolo de manera que lo de adentro quede hacia afuera.
- Descártelos en la bolsa roja.
- Realice higiene de manos.

	FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNISANGIL FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DE LA SALUD PROGRAMA DE ENFERMERÍA	Página 7 de 10
	GUÍAS DE PROCEDIMIENTOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA	VERSIÓN: 02

COMPLICACIONES

- Contacto con secreciones o sangre de la persona por ruptura de guantes.
- Presencia de infecciones o accidentes debido a la manipulación incorrecta de los guantes.
- Alergia al látex.
- Dermatitis por contacto

BIBLIOGRAFIA:

FAJARDO P, María Teresa. AMADO M, Helda. Protocolo Cateterismo Venoso Periférico. Protocolos para la calidad del cuidado un aporte desde enfermería. Consultado el 13 de Agosto de 2017. ESE Hospital Universitario de Santander. Bucaramanga: Escuela de Enfermería. UIS.

CAMACHO MATIZ Hernando, CIFUENTES AYA Claudia, TORRES NAVAS Adriana. Simulación cibernética en la enseñanza de las ciencias de la salud. Kimpres. Bogotá, Colombia; 2005. Pag 124-126.

HERDMAN Heather, SCROGGINS Leann, VASSALLO Barbara.
Diagnósticos enfermeros: definiciones y diagnósticos. ELSVIER. Madrid, España; 2007. Pag 142.

MCCLOSKEY DOCHTERMAN Joanne, BULECHEK Gloria.
Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). ELSVIER. Madrid, España. Pag. 255.
UIS (2016). Protocolo postura de guantes estériles. Disponible en: https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/bienestar_estudiantil/protocolos/TBE.40.pdf.

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER. Protocolo de postura de guantes limpios, Bucaramanga, Colombia; Actualizado mayo 21 del 2021. Disponible en: https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/bienestar_estudiantil/protocolos/TBE.41.pdf

LISTA DE CHEQUO PARA GUÍA DE PROCEDIMIENTOS BÁSICOS DE ENFERMERÍA: LAVADO DE MANOS

OBJETIVO:

Lograr que el estudiante de enfermería de UNISANGIL con la ayuda de este material y aplicado en el laboratorio, realice el procedimiento POSTURA DE GUANTES ESTÉRILES con el fundamento científico que soporta dicha actividad.

DEFINICIÓN:

Es la serie de pasos que se siguen para colocarse los guantes preservando la técnica estéril, la razón fundamental para el uso de guantes estériles es que se reduce la posibilidad de que los microorganismos presentes en las manos del personal se transmitan a las personas hospitalizadas durante la realización de procedimientos invasivos y la manipulación de material estéril.

TIPOS DE POSTURA DE GUANTES

1. **Guantes limpios:** Los guantes desechables son guantes que se usan una vez y luego se tiran a la basura. Pueden proteger su salud y la salud de la persona que está cuidando. Ayudan a evitar la transmisión de los microbios y las infecciones a usted y a la otra persona.
2. **Técnica cerrada:** en esta técnica, que debería ser la técnica de elección en todos los procedimientos quirúrgicos, los puños de la bata cubren nuestras manos, no sacamos las manos en ningún momento, y el calzado de guantes se realiza de esta forma, preservando así la esterilidad.
3. **Técnica cerrada:** Este método se emplea cuando sólo se requiere la cobertura de las manos (por ej., cateterización urinaria, biopsia de médula ósea, preparación estéril del paciente) o durante la cirugía cuando un guante se contamina y debe ser sustituido.

En el listado de parámetros presentado a continuación, señale con un “SÍ” cuando el estudiante realiza totalmente y sin dificultad lo descrito en cada paso y con “NO” cuando olvida total o parcialmente lo descrito, lo realiza con dificultad o necesita ayuda.

PARÁMETROS	SI	NO
POSTURA DE GUANTES LIMPIOS: <ol style="list-style-type: none"> 1. Colóquese el tapabocas. 2. Realice lavado de manos según protocolo. 3. Elija los guantes de acuerdo a su talla 4. Tome el guante limpio de la caja con la mano dominante sin tirarlo en exceso. 5. Introduzca los dedos de la mano no dominante y lleve el guante hacia atrás hasta cubrir la mano y la muñeca. 6. Tome otro guante de la caja con la mano enguantada e introduzca la 		

mano dominante de igual manera.

POSTURA TECNICA ABIERTA:

1. Colóquese el tapabocas.
2. Realice lavado de manos según protocolo.
3. Elija los guantes de acuerdo a su talla
4. Abra la envoltura externa por el sitio indicado por el fabricante de los guantes separando cuidadosamente ambos lados.
5. Coja el paquete interno y colóquelo sobre una superficie limpia y plana.
6. Oriente los guantes de tal forma que el dobléz quede proximal a su cuerpo.
7. Abra el paquete, manteniendo los guantes dentro de la superficie interna del envoltorio.
8. Identifique el guante derecho e izquierdo, cada uno tiene un puño de aproximadamente 5 cm.
9. Tome con la mano no dominante el guante de la mano dominante, por la parte superior del dobléz, levántelo y aléjese de la superficie.
10. Introduzca la mano dominante en el guante abriendo un poco los dedos para que calcen.
11. Estire el guante para su ajuste correcto tomándolo de la parte interna.
12. Para calzar el otro guante, introduzca los cuatro dedos de la mano enguantada debajo del dobléz del guante.
13. Levante el guante y aléjese de la superficie.
14. Introduzca la mano no dominante en el guante y ajústelo a sus dedos.
15. Termine de acomodar el guante desdoblándolo hacia arriba de la muñeca.

POSTURA TECNICA CERRADA:

1. Colóquese el tapabocas.
2. Prepare el equipo necesario
3. Realice el lavado de manos quirúrgico, duración de 3 a 5 minutos en tres tiempos.
4. Se realiza el secado de manos con compresa estéril.
5. Se deposita la compresa en sitio indicado (compresero, balde)
6. Colocación de la bata quirúrgica, sin sacar las manos de los puños de la bata
7. La mano izquierda, sin salir del puño elástico, toma el guante del derecho y coloca donde le corresponde. La palma de la mano del guante debe quedar sobre la palma de la mano que lo viste y los dedos del guante dirigidos al codo.
8. Siempre dentro del estoquinete, el dedo pulgar derecho, sujeta el dobles del guante al mismo tiempo que la otra mano, en un movimiento envolvente, calza el puño y lo extiende.



9. Se coloca la mano en el interior del guante.
10. Proceder con la mano contraria a realizar la misma técnica. No permita nunca que la mano descubierta toque el borde del puño de la bata o el exterior del guante.

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL ESTUDIANTE:

FIRMA DEL DOCENTE EVALUADOR:

Elaborado por:

MÓNICA MARCELA
TAMAYO RAMÍREZ.
Enfermera PDA Unisangil.

Revisado por:

Enf. EULALIA MEDINA
DIAZ.
Directora del programa de
Enfermería. Unisangil.

Aprobado por:

Enf. EULALIA MEDINA
DIAZ.
Directora del programa de
Enfermería. Unisangil.

ACTUALIZADO POR: Graciela Olarte Rueda. Estudiante de gerencia en los servicios desalud I 2011-1

REVISADO POR: Enfermera CONSUELO GONZÁLEZ. Coordinadora Proceso Básico 2011-1

ACTUALIZADO POR: Tania Melisa Arguello P. Estudiante cuidado en los servicios desalud I. 2017-2

ACTUALIZADO POR: Yaira Lizeth López Ibarra y Juliana Marcela Ordoñez Romero. Estudiantes cuidado en los servicios de salud 2023- 2