



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EVIDENCIA CIENTÍFICA DE LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO EN EL
CUIDADO DE ENFERMERÍA

SCIENTIFIC EVIDENCE OF SURGICAL HAND HYGIENE IN NURSING CARE

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO
QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO

AUTOR

IVON ALEXANDRA NOA VASQUEZ

ASESOR

MARIA ELENA MARTINEZ BARRERA

LIMA – PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. MARIA ELENA MARTINEZ BARRERA

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-1435-3096

Fecha de aprobación: 23 de mayo del 2025

Calificado: Aprobado

DEDICATORIA

A mi madre por brindarme el apoyo y soporte para seguir creciendo profesionalmente.

AGRADECIMIENTOS

A mi familia por impulsarme a alcanzar mis metas profesionales.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El trabajo académico será autofinanciado por el autor.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflicto de interés.

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

La egresada:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES
1.	NOA VASQUEZ IVON ALEXANDRA

Perteneciente al programa de **SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO** autora del trabajo titulado: **EVIDENCIA CIENTÍFICA DE LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA** el cual ha sido elaborado, sustentado y aprobado, según corresponda, para optar por el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO** bajo la modalidad de **TRABAJO ACADÉMICO**.

En calidad de docente asesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES DEL DOCENTE	FACULTAD	NIVEL DE ASESORÍA
1.	MARTINEZ BARRERA MARIA ELENA	ENFERMERÍA	ASESOR

Declaro que el contenido del presente documento es original y que las citas y referencias a otros autores cumplen con las normas académicas establecidas. En ese sentido, hago constar que:

- El documento presenta un porcentaje de similitud de **19 %**, según el reporte emitido por el software **Turnitin®** (identificador de entrega: **trn:oid:::1:3350481942**; fecha de entrega: **24-09-2025**).
- Tras una revisión detallada del reporte y del contenido del trabajo en cuestión, no se han identificado indicios de plagio.
- Se certifica que el documento respeta los principios de integridad académica y cumple con los requisitos institucionales de originalidad.

Lugar y fecha: **Lima, 24 de setiembre 2025.**

Firma del asesor
N° DNI: DNI: 15731865
ORCID: 0000-0003-1435-3096



TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	6
III. CUERPO.....	7
IV. CONCLUSIONES	11
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	12
ANEXOS	

RESUMEN

El lavado de manos es una actividad primordial para el cuidado de enfermería, es por ello que cobra mayor relevancia en el área de centro quirúrgico ya que, la enfermera al realizar el adecuado lavado de manos quirúrgico, evita infecciones cruzadas en la atención, así mismo porque se encarga del paciente directamente en el preoperatorio, intraoperatorio y post operatorio. **Objetivo:** Describir la evidencia científica de investigaciones sobre lavado de manos quirúrgico en el cuidado de enfermería. **Resultados:** Al analizar los 23 artículos de los últimos cinco años, el 35% se realizó en el 2020, desprendiendo que se realizaron más estudios en ese año. En un estudio en Colombia se evidenció que el 89,5% del personal de salud tiene formación sobre la higiene de manos. **Conclusión:** En el lavado de manos quirúrgico el uso de un antiséptico como la clorhexidina reduce la flora bacteriana de las manos, es por ello es una medida preventiva que reduce la transmisión de infecciones cruzadas.

Palabras clave: Lavado de manos, cuidado de enfermería, antiséptico y cirugía (DeCS)

ABSTRACT

Hand hygiene constitutes a fundamental practice in nursing care and is particularly critical in the surgical environment. proper surgical hand antisepsis performed by nurses is essential to prevent cross-infections during patient care, given their direct responsibility in the preoperative, intraoperative, and postoperative stages.

Objective: to describe the scientific evidence regarding surgical hand antisepsis in nursing care. **Results:** An analysis of 23 articles Publisher within the past five years revealed that 35% of the studies were conducted in 2020, reflecting a higher research output in that year. A study carried out in Colombia reported that 89.5% of healthcare personnel had formal training in hand hygiene. **Conclusions:** that in surgical hand antisepsis, the use of antiseptic agents such as chlorhexidine significantly reduces the resident bacterial flora of the hands, thereby serving as a preventive strategy to minimize the transmission of healthcare-associated infections.

Keywords: Hand Disinfection, nursing care, hand sanitizers and general surgery.

(DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

La higiene de manos es una acción significativa en el cuidado de enfermería, puesto que nuestras manos son el vehículo de transmisión por contacto de diversos microorganismos durante la atención que brindamos al paciente.¹ La Organización Mundial de la Salud (OMS) en su Estrategia Multimodal indica que existen 5 momentos para la higiene de manos antes de: tocar al paciente y de realizar una tarea limpia/aséptica, después de: tocar al paciente, del riesgo de exposición a líquidos corporales y del contacto con el entorno del paciente, todo esto con el fin de evitar la proliferación de agentes patógenos por ende las Infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS).²

En el área de centro quirúrgico, enfermería interviene en el procedimiento quirúrgico ya que, se encarga de facilitar los instrumentos para la cirugía, por ello se realiza el lavado de manos quirúrgico, procedimiento que reduce la cantidad de flora bacteriana y residente de las manos disminuyendo así las probabilidades de una infección.³

Para prevenir las infecciones del sitio quirúrgico es importante la higiene de manos, es por ello que, el Ministerio de Salud (MINSA) indica que, esta práctica se debe fortalecer entre el personal de salud debido a que, es un lineamiento importante para una cirugía segura.⁴

El Seguro Social de Salud (ESSALUD) realiza la definición de higiene manos como una medida de limpieza que se realiza con gel antibacterial o lavado con jabón y agua, siendo el principal objetivo suprimir los microorganismos en las manos.⁵

El Ministerio de Salud (Minsa) indica que, el lavado de manos tiene por finalidad eliminar mecánicamente la suciedad y los microorganismos de la piel, esta rutina se desarrolla con jabón y agua durante 20 segundos y remueve alrededor del 80% de la flora transitoria.⁶

Los microorganismos que se encuentran en las manos se clasifican en flora residente y transitoria. La flora residente o permanente son organismos de menor virulencia y a veces causan en la piel infecciones localizadas, se encuentra en la capa superficial de la piel (epidermis); entre los gérmenes que son considerados flora residente son: *estafilococos dipteroides* y *coagulasa negativa*. La flora transitoria o temporal es aquella que se adquiere al contacto con el paciente o personal de salud infectado localizándose temporalmente en las manos del personal sanitario, los organismos que se consideran flora transitoria son: *E. coli*, *Pseudomonas*, *Staphylococcus aureus*, *bacillis gram negativos* y *klebsiella pneumoniae*.⁶

Existen múltiples técnicas para realizar la higiene de manos clínico: lavado de manos con jabón antiséptico de espuma o líquido, dura de 40 a 60 segundos, se debe realizar cuando las manos están notoriamente sucias con fluidos corporales o sangre, y si hay un alto grado de exposición a potenciales microorganismos patógenos; frotación de las manos con gel antibacterial de 20 a 30 segundos, los desinfectantes a base de alcohol remueven la flora residente y transitoria, poseen cierta actividad antimicrobiana residual. La otra técnica es higiene de manos quirúrgica: lavado de manos quirúrgicos con jabón antimicrobiano, dura de 3 a 5 minutos, se realiza en 3 tiempos, primer tiempo de la mano hasta 3 cm sobre el codo, segundo tiempo de la mano hasta 3 cm debajo del codo y tercer tiempo

desde la mano hasta la muñeca, se usa clorhexidina al 4% y está indicado para el personal que va a realizar un procedimiento quirúrgico o invasivo; antisepsia prequirúrgica de las manos con preparados con base alcohólica, dura de 3 a 5 minutos y está indicado para realizar un procedimiento quirúrgico o invasivo.²⁻⁵

Todas estas técnicas influyen en la reducción de posibles efectos negativos dentro del sistema de salud para el paciente, asegurando un óptimo proceso de recuperación.

En ese sentido mitigar las infecciones cruzadas en la atención es importante ya que, el profesional de enfermería debe englobar en su protocolo de asepsia, entre otros requerimientos la adherencia y correcto lavado de manos.

Se han realizado diversos estudios internacionales tal como en Brasil, Duarte M, Righetto E, Paulo A, et al. elaboraron la investigación titulada “El impacto de una técnica eficaz de higiene de manos de 3 pasos para reducir los microorganismos potencialmente patógenos que están presentes en las manos de los profesionales de enfermería”, con el objetivo de evaluar el efecto de un procedimiento correcto de higiene de manos de 3 pasos en la reducción de microorganismos potencialmente patógenos en las manos relacionados con los cinco momentos de la higiene de manos. El resultado fue que, la tasa de adherencia a la higiene de manos fue del 63,3%. Sin embargo, sólo el 13,3% del personal sanitario realizó el procedimiento correcto de higiene de manos respecto a pasos y tiempo. ⁶

En Italia, Antinozzi M, Ceparano M, Cammalleri V, Baccolini V, et al realizaron estudio titulado “Cumplimiento de las pautas de higiene de manos entre el personal de salud: un estudio transversal en el hospital universitario Umberto I de Roma, Italia”, con la finalidad de cuantificar el cumplimiento de la Higiene de manos

mediante observación directa siguiendo una estrategia multimodal creada por la OMS y mapear áreas críticas de mejora. Resultando que existe asociación positiva con todas las indicaciones de higiene de manos después de la interacción con el usuario de salud o con su entorno en comparación con la indicación "antes de tocar a un paciente " (todos $p < 0,001$); la mayor asociación fue con la indicación “después del contacto con fluidos biológicos” (aOR=7,7, IC 95% 4,712,5).⁷

En Perú, Condor Y, Gil F, Fuentes N, et al. realizaron el estudio titulado “Nivel de conocimientos de higiene de manos en enfermeras y médicos de tres hospitales nacionales del seguro social de salud, 2018”, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimientos de lavado de manos de tres nosocomios públicos de ESSALUD en Lima, 2018. El resultado fue que, el nivel de conocimientos del médico era de 13.6 y del personal de enfermería 13.3. Además, se halló menor frecuencia de respuestas correctas en la pregunta de desinfección de manos dura 20 a 30 segundos con un 54.1% y desinfección de manos tiene 8 pasos con un 52.9%.⁸

Calle D, Álvarez M y Guillén O, realizaron la investigación “Infrecuente lavado de manos antes de recepcionar material estéril de un hospital de Lima-Perú”, con el objetivo de evaluar el cumplimiento de lavado de manos en el servicio central de esterilización de un nosocomio público de Lima. Los resultados encontrados fueron que, sólo el 5,4% de 37 técnicos de enfermería examinados utilizaron la técnica correcta de lavado de mano y el 86.5% no realizaron la higiene de manos previo a la recepción de material estéril. Se concluye que es necesario implementar un control meticuroso y constante de la higiene de manos, y procedimiento correcto empleado por el personal de salud.⁹

La presente revisión bibliográfica es importante ya que, los hallazgos permitirán mejorar los criterios preventivos de Infecciones asociadas de la salud (IAAS), así también fortalecerá los conocimientos sobre una técnica adecuada de lavado de manos, cirugía segura y cultura de seguridad con el objetivo empoderar el quehacer de enfermería, así como una atención basada en la calidad en aras del beneficio del paciente. Así mismo esta investigación contribuirá como base para futuros estudios facilitando la información al profesional de salud.

La revisión documental busca encontrar evidencias científicas sobre el lavado de manos en el cuidado de enfermería. La presente investigación es una revisión bibliográfica de artículos y estudios que se realizaron desde el año 2019 hasta el 2023.

Desprendiendo de la situación problemática surge la siguiente interrogante de investigación ¿Cuáles son las evidencias científicas de lavado de manos quirúrgico en el cuidado de enfermería?

II. OBJETIVOS

Objetivo General

- Describir la evidencia científica de investigaciones sobre lavado de manos quirúrgico en el cuidado de enfermería.

Objetivos Específicos

- Identificar la evidencia científica del lavado de manos en el cuidado de enfermería en centro quirúrgico.
- Identificar la técnica adecuada del lavado de manos en el cuidado de enfermería en centro quirúrgico.

III. CUERPO

La presente investigación es una revisión sistemática debido a que, evalúa de manera ordenada la literatura a partir de una pregunta de investigación. Este tipo de estudio nos permitirá recolectar, evaluar y resumir toda la evidencia sobre lavado de manos quirúrgico en el cuidado de enfermería.

En la búsqueda de evidencias científicas sobre lavado de manos quirúrgico en el cuidado de enfermería, se ha tomado en cuenta criterios de inclusión es decir que, sean artículos originales publicados entre el año 2019 y 2023. Por otro lado, los criterios de exclusión fueron la información proveniente de tesis, proyectos de tesis o monografías.

Los artículos de investigación se han buscado en la base de datos de Scielo, PubMed, LILACS y Redalyc, se han seleccionado 23 artículos relacionados al tema de investigación.

Se realizaron 23 fichas RAE para analizar los resultados. Tomando en cuenta los detalles principales de cada artículo, es decir la información principal de la investigación.

Las investigaciones que nos han servido de base para desarrollar este trabajo nos han permitido describir e identificar los hallazgos científicos de lavado de manos quirúrgico en el cuidado del personal de enfermería.

Al analizar los 23 artículos de los últimos cinco años, el 13% se publicaron en el año 2019, el 35% en el año 2020, el 26% en el 2021, el 9% en el 2022 y el 17% en

el año 2023, desprendiendo que en el año 2020 se realizaron más estudios sobre lavado de manos.

Revisando los artículos de investigación las temáticas que nos han servido para la construcción de este trabajo fueron los siguientes, practica y conocimiento del lavado de manos quirúrgico y la relevancia en quirófano, higiene de manos del profesional de salud en la prevención de infecciones intrahospitalarias, factores relacionados a las infecciones del sitio quirúrgico y actitud del personal de salud hacia los factores relacionados con la seguridad del paciente.

En un estudio realizado en Colombia se registró que el 73% de infecciones del sitio quirúrgico estaba relacionado a la técnica de la cirugía y el lavado de manos, cifra alarmante que incrementa el costo en las instituciones de salud y pone en riesgo la integridad del paciente. Los resultados más relevantes fueron que, el 89,5% tiene formación sobre la higiene de manos, el 100% utiliza la solución a base de alcohol durante su permanencia en el área de quirófano y el 94,7% recibe capacitación de lavado de manos.

A través de este estudio también se ha evidenciado que el personal no aplica los conocimientos al momento de efectuar el lavado de manos, lo cual puede ser perjudicial para el paciente, ya que es una acción cotidiana en el personal de salud y podría presentarse como una debilidad, aumentando costos y alargando la permanencia del paciente. También se concluye que el lavado de manos es una esfera primordial para prevenir la transmisión de agentes patógenos en el cuidado de enfermería en el quirófano, asimismo hace énfasis en el fortalecimiento de

capacitaciones y actualizaciones periódicas sobre el lavado de manos y los 5 momentos en los que se deber realizar en aras de una atención de calidad.

En un estudio de revisión bibliográfica basada en la evidencia, el objetivo fue analizar la información que existe sobre la higiene de manos en sala quirúrgica.

Dentro de los estudios analizados, se ha evidenciado que el alcohol combinado con otros antisépticos que son utilizados para la antisepsia de piel, desinfección del campo quirúrgico y de las manos del personal quirúrgico, tienen mayor acción residual.

En otra investigación se indica que, el uso del uso del cepillo en el lavado de manos quirúrgico, aumenta las bacterias en la mano porque al realizar el cepillado se desprende tejido epitelial ocasionado que la flora bacteriana prolifere en las manos, es por ello que se debe evitar. Referente a esta acción diversos artículos documentaron que el efecto del cepillado se minimiza cuando se prescinde del uso del cepillo en el lavado de quirúrgico.

En Estados Unidos se realizó un ensayo controlado aleatorio, con el objetivo de comparar la eficacia de la duración y el método de lavado de manos a través del análisis de sus efectos sobre el recuento bacteriano, el estudio se llevó a cabo con 180 enfermeras y cirujanos quirúrgicos, separándolos en 4 grupos. Los resultados encontrados fueron que en el grupo que realizó el lavado de manos en 2 minutos utilizando el cepillo, el recuento bacteriano fue significativamente mayor, en ese sentido se desprende que el uso de cepillo en el lavado de manos quirúrgico aumenta la cantidad de flora residente y transitoria en las manos del personal de salud.

Una investigación bibliográfica en México, tuvo por finalidad realizar una exploración actual de la literatura sobre la higiene de manos quirúrgica. Los resultados que se obtuvieron de la revisión de 10 artículos fue que, el uso del cepillo no es recomendable ya que tiene desventajas como: el costo, el tiempo en el lavado de manos y lesiones en la piel del personal de la salud; en otras investigaciones sobre el uso de soluciones para el lavado de manos, se indica que el más aconsejable por su efectividad es la clorhexidina al 4% debido a que, tiene mayor efecto en la destrucción de la flora residente y transitoria.

Se realizó una investigación en 2020 para evaluar el estado actual de la preparación quirúrgica de las manos en países de ingresos medios y bajos. El resultado de esta investigación fue que, los desinfectantes a base de alcohol son eficaces contra los microorganismos y son tolerables para la piel del personal.

IV. CONCLUSIONES

- Al analizar los artículos científicos se ha evidenciado que el lavado de manos es una actividad primordial para el área quirúrgico debido a que, evita infecciones post operatorias, así como el desarrollo de una cirugía segura.
- La evidencia sobre el lavado de manos quirúrgico indica que, el uso de un antiséptico como la clorhexidina reduce la flora bacteriana de las manos, es por ello que se considera una medida preventiva que reduce la transmisión de infecciones cruzadas durante el cuidado de enfermería en centro quirúrgico.
- Respecto a la técnica de lavado de manos los estudios indican durante el procedimiento una vigorosa frotación de manos con antiséptico (clorhexidina al 4%) es importante para la remoción de microorganismos, así mismo en el procedimiento ya no se debe usar el cepillo para el lavado de manos quirúrgico ya que, desencadena desventajas para el sistema de salud y para el personal, siendo este el más perjudicado por las lesiones en las manos.

6. Antinozzi M, Ceparano M, Cammalleri V. Cumplimiento de las pautas de higiene de manos entre los trabajadores de la salud: un estudio transversal en el hospital universitario Umberto I de Roma, Italia. [en línea]. Italia: 2023[citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/mdl-37712238>
7. Condor Y, Gil F, Fuentes N. Nivel de conocimientos de higiene de manos en enfermeras y médicos de tres hospitales nacionales del seguro social de salud, 2018. [en línea]. Perú: 2018[citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/mdl-37712238>
8. Calle D, Álvarez M y Guillén O. Infrecuente lavado de manos antes de recepcionar material estéril en un hospital de Lima-Perú. [en línea]. Perú: 2019 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000300015
9. Silva A, Gil S, Dias S. Adherencia y barreras a la práctica de la higiene de manos entre profesionales en la pandemia de COVID-19: revisión integradora. [en línea]. Brasil: 2023[citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5704/570475952008/570475952008.pdf>
10. Shi C, O'Donohue M, Yang L, et al. Factores asociados con la eficacia del lavado de manos: un estudio observacional institucional. [en línea]. China: 2023 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10469426/>

11. Fernández I, García R, Vásquez M. Higiene de manos y pandemia. Controversias. [en línea]. España: 2022 [citado el 29 de enero]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9308018/>
12. Larissa S, Borges P, Gaspar M. Infecciones del sitio quirúrgico: reoperación quirúrgica e infección en cirugías limpias y potencialmente contaminadas. [en línea]. Brasil: 2022 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/biblio-1371321>
13. Castaño L, Paz G, Acevedo G, et al. Conocimientos y prácticas relacionados con el lavado de manos quirúrgico en personal de salud, Pereira 2021. [en línea]. Brasil: 2021 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://revia.areandina.edu.co/index.php/vbn/article/view/1955>
14. De Arriba A, Molina M, Serra L. Evaluación de la percepción y conocimientos de la higiene de manos en profesionales sanitarios de un hospital universitario. [en línea]. España: 2021 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-pdf-S1575181321001480>
15. Maciel J, Zamudio G, Rangel G, et al. Apego a higiene de manos en 5 momentos y protección específica en un hospital de tercer nivel ante la pandemia de COVID-19. [en línea]. México: 2021 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132021000300327

16. Lueza M, Pérez A, Riazuelo C, et al. Higiene de manos en el ámbito quirúrgico. [en línea]. España: 2021 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8277691>
17. Malinowska I, Micek A, Gabrys T, et al. Actitudes de enfermeras y médicos hacia los factores relacionados con la seguridad del paciente hospitalizado. [en línea]. Polonia: 2021 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/mdl-34874957>
18. Arici E, Iyigun E, Albay A, et al. Impacto de los métodos y la duración del lavado quirúrgico de manos en el recuento bacteriano: un ensayo controlado aleatorio. [en línea]. Estados Unidos:2021 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34029650/>
19. RSU Potgieter, A Faisal, A Ikram. Preparación de manos con agua: el verdadero impacto de nuestra práctica: un estudio controlado de antes y después. [en línea]. Sudáfrica: 2020 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32657740/>
20. Sánchez Z, Hurtado G. Lavado de manos. Alternativa segura para prevenir infecciones. [en línea]. Cuba: 2020 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180063437021>
21. Bloch Y, Acuña G, Oliveira H. Cumplimiento del Protocolo de Lavado de Manos por profesionales de enfermería en un servicio de salud de la ciudad de Encarnación, marzo-julio del 2019. [en línea]. Paraguay: 2020 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282020000200006

22. Ocampo M, Lemus A. Higiene de manos en el personal de salud en un ámbito hospitalario. Una revisión de la literatura. [en línea]. España:2020. [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/7210>
23. Bejarano N, Guzmán I, Rodríguez M, et al. Implementación de un paquete de medidas para la optimización de la adherencia a la higiene de manos. [en línea]. Cuba: 2020 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cmq-2020/cmq202u.pdf>
24. Muli P. Preparación eficaz de las manos para procedimientos quirúrgicos en países de ingresos bajos y medios. [en línea]. Estados Unidos: 2020 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32182163/>
25. Baeza M, Gil A, Gisbert E. Estudio comparativo del lavado de manos convencional versus uso de solución hidroalcohólica durante la realización del intercambio peritoneal. [en línea]. España: 2019 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000100012
26. Fry D. Preparación de las manos en el quirófano: ¿fregar o frotar?. [en línea]. Estados Unidos:2019. [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30657416/>
27. Mutters R, Warnes S. El método utilizado para secar las manos lavadas afecta la cantidad y el tipo de bacterias transitorias y residenciales que quedan en la piel. [en línea]. Estados Unidos: 2019 [citado el 29 de enero del 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30537524/>

ANEXOS

FICHA RAE N°1	
1.- TITULO	“Adherencia y barreras a la práctica de la higiene de manos entre profesionales en la pandemia de COVID-19: revisión integradora”
2.- AUTOR	Silva André, Gil Stéphany, Dias Suellen, Da Costa Fábio, Cunha Vitória
4.- FECHA	Junio del 2023
5.- PALABRAS CLAVE	Higiene de manos, COVID-19, Personal sanitario, Pandemias, Atención al paciente, revisar
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Revisión integradora, la muestra estuvo conformada por 13 artículos.
8.- CONCLUSIONES	Es necesario ampliar la práctica de higiene de manos y alentado entre los miembros del equipo, ya que hubo barreras que obstaculizaron el cumplimiento durante la pandemia de COVID-19.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	29 de enero del 2024

FICHA RAE N°2

1.- TITULO	“El impacto de una técnica eficaz de higiene de manos de 3 pasos para reducir los microorganismos potencialmente patógenos que se encuentran en las manos de los profesionales de enfermería”
2.- AUTOR	Duarte M, Righetto E, Paulo A, Victorino L, Borges R, et al
4.- FECHA	31 de agosto del 2023
5.- PALABRAS CLAVE	Higiene de manos, enfermería, microorganismos
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio observacional, estudio de prevalencia
8.- CONCLUSIONES	En general, la técnica correcta de higiene de manos fue deficiente. La técnica de higiene de manos en 3 pasos demostró ser efectiva cuando se realizaba correctamente ya que no hubo crecimiento de microorganismos. Se necesitan estudios más amplios para probar si estos resultados pueden replicarse a mayor escala
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	29 de enero del 2024

FICHA RAE N°3

1.- TITULO	“Cumplimiento de las pautas de higiene de manos entre los trabajadores de la salud: un estudio transversal en el hospital universitario Umberto I de Roma, Italia”
2.- AUTOR	Antinozzi M, Ceparano M, Cammalleri V, Baccolini V,etal.
4.- FECHA	2023
5.- PALABRAS CLAVE	Higiene de manos, control de infección, personal de salud
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio observacional, de tipo prevalencia y pronóstico
8.- CONCLUSIONES	. En general, observamos niveles de cumplimiento razonables , pero es importante aumentar la adherencia a la práctica de higiene de manos y monitorear cualquier cambio de comportamiento.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	29 de enero del 2024

FICHA RAE N°4	
1.- TITULO	“Factores asociados con la eficacia del lavado de manos: un estudio observacional institucional”
2.- AUTOR	Shi C, O’Donohue M, Yang L, Tsang H, Chen J, et al.
4.- FECHA	30 de agosto del 2023
5.- PALABRAS CLAVE	Salud, Higiene de manos, control de infecciones
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio descriptivo, de tipo observacional
8.- CONCLUSIONES	La realización y duración de algunos pasos del lavado de manos, el sexo y el tiempo de enjuague se asociaron con la eficacia del lavado de manos. La duración óptima podría aplicarse a los siete pasos para lograr los mejores resultados de descontaminación. Se necesitan más estudios para perfeccionar los estándares de higiene de manos y mejorar su cumplimiento.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	28 de enero del 2024

FICHA RAE N°5

1.- TITULO	“Higiene de manos y pandemia. Controversias”
2.- AUTOR	Fernández I, García R, Vásquez M
4.- FECHA	Septiembre del 2022
5.- PALABRAS CLAVE	Infección asociada a la asistencia, Higiene de manos, Guantes, COVID-19, Adaptaciones, Recomendaciones
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Descriptivo, revisión de literatura
8.- CONCLUSIONES	La pandemia de COVID-19 ha obligado a replantear las estrategias para la prevención y el control de las enfermedades transmisibles. La higiene de manos y el uso correcto de guantes, como pilares de las estrategias de prevención, necesitan replantearse y adaptarse a situaciones excepcionales.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	29 de enero del 2024

FICHA RAE N°6	
1.- TITULO	“Infecciones del sitio quirúrgico: reoperación quirúrgica e infección en cirugías limpias y potencialmente contaminadas”
2.- AUTOR	Larissa S, Borges P, Gaspar M
4.- FECHA	2022
5.- PALABRAS CLAVE	Sitio quirúrgico, cirugía, infección hospitalaria, enfermería quirúrgica
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio observacional, de tipo cualitativa.
8.- CONCLUSIONES	Los datos demuestran la presencia de ISQ como una fuerte influencia en la reoperación quirúrgica, guiando a los hospitales con el mismo perfil.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	29 de enero del 2024

FICHA RAE N°7

1.- TITULO	“Conocimientos y prácticas relacionados con el lavado de manos quirúrgico en personal de salud, Pereira 2021”
2.- AUTOR	Castaño L, Paz G, Acevedo G, et al.
4.- FECHA	2021
5.- PALABRAS CLAVE	Higiene de las manos, infección de la herida quirúrgica, microorganismos, seguridad del paciente
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo científico
7.- METODOLOGÍA	Estudio es de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal. Cuenta con una muestra que está conformada por diecinueve instrumentadores quirúrgicos, médicos cirujanos y residentes de una institución del municipio de Pereira adscritos para el 2021
8.- CONCLUSIONES	. El lavado de manos es uno de los mecanismos fundamentales para prevenir la transmisión de microorganismos, por lo que las capacitaciones y las actualizaciones acerca de este deben hacerse de forma periódica y actualizada.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	29 de enero del 2024

FICHA RAE N°8

1.- TITULO	“Evaluación de la percepción y conocimientos de la higiene de manos en profesionales sanitarios de un hospital universitario”
2.- AUTOR	De Arriba A, Molina M, Serra Lluís
4.- FECHA	16 de septiembre del 2021
5.- PALABRAS CLAVE	Higiene de manos, percepción, conocimiento, profesional de la salud.
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio transversal, descriptivo y analítico.
8.- CONCLUSIONES	A pesar de tener información previa sobre Higiene de Manos, los conocimientos son deficientes. La formación previa seguido del tiempo trabajado son los determinantes más importantes de los conocimientos y percepciones sobre Higiene de manos.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	29 de enero del 2024

FICHA RAE N°9

1.- TITULO	“Apego a higiene de manos en 5 momentos y protección específica en un hospital de tercer nivel ante la pandemia de COVID-19”
2.- AUTOR	Maciel J, Zamudio G, Rangel G, Bustamante M, et al.
4.- FECHA	Junio del 2021
5.- PALABRAS CLAVE	Higiene de manos, Protección específica, COVID-19
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio transversal acerca del lavado de manos del personal de salud en los cinco tiempos recomendados por la Organización Mundial de la Salud
8.- CONCLUSIONES	El personal mostró baja proporción de apego a la higiene de manos y al uso de equipo para la protección específica durante la pandemia de COVID-19.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	29 de enero del 2024

FICHA RAE N°10

1.- TITULO	“Higiene de manos en el ámbito quirúrgico”
2.- AUTOR	Lueza M, Pérez A, Riazuelo C, Vitsue B, et al.
4.- FECHA	Diciembre del 2021
5.- PALABRAS CLAVE	Quirófano, enfermería quirúrgica, asepsia, flora en la piel, infección nosocomial, higiene de manos, antisépticos
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Revisión bibliográfica basada en la evidencia, utilizando diferentes bases de datos como Pubmed (Medline), Scielo, Cochrane Plus, Cuiden y Google Académico.
8.- CONCLUSIONES	La técnica del lavado de manos es uno de los pilares esenciales de la asepsia en el quirófano y evitar las infecciones postoperatorias. Revisando la bibliografía se ha visto que las soluciones alcohólicas son más efectivas en cuanto a la higiene de manos que las soluciones jabonosas.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	29 de enero del 2024

FICHA RAE N°11

1.- TITULO	“Actitudes de enfermeras y médicos hacia los factores relacionados con la seguridad del paciente hospitalizado”
2.- AUTOR	Malinowska I, Micek A, Gabrys T, Kózka M, et al.
4.- FECHA	2021
5.- PALABRAS CLAVE	Actitud, enfermería, médicos, seguridad del paciente.
6.- DESCRIPCIÓN	Estudio observacional, tipo de prevalencia y pronóstico, Investigación cualitativa.
7.- METODOLOGÍA	Investigación cualitativa, es observacional, estudio de prevalencia y pronóstico
8.- CONCLUSIONES	Los resultados ayudan a identificar vulnerabilidades a nivel de unidad asociadas con las actitudes del personal hacia la seguridad del paciente. Subrayan la importancia de estrategias de gestión que tengan en cuenta que el personal afronte los factores estresantes ocupacionales para mejorar la seguridad del paciente .
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	30 de enero del 2024

FICHA RAE N°12

1.- TITULO	“Impacto de los métodos y la duración del lavado quirúrgico de manos en el recuento bacteriano: un ensayo controlado aleatorio”
2.- AUTOR	Arici E, Iyigun E, Albay A, Bedir O.
4.- FECHA	Noviembre del 2021
5.- PALABRAS CLAVE	Cepillo para las uñas, Antisepsia quirúrgica de manos, Exfoliante quirúrgico para manos, Enfermeros quirúrgicos.
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio descriptivo. Caso-control
8.- CONCLUSIONES	Este estudio encontró que el cepillado durante el lavado quirúrgico de manos aumentó la cantidad de bacterias en la mano. Además, el lavado quirúrgico de manos de un minuto fue igualmente eficaz que el lavado de dos minutos para reducir la cantidad de bacterias en la mano.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	30 de enero del 2024

FICHA RAE N°13

1.- TITULO	“Preparación de manos con agua: el verdadero impacto de nuestra práctica: un estudio controlado de antes y después”
2.- AUTOR	RSU Potgieter, A Faisal, A Ikram, M Burger
4.- FECHA	Marzo del 2020
5.- PALABRAS CLAVE	Mecanismos de ahorro de agua, Preparación quirúrgica de la mano, Exfoliante con alcohol, Intervenciones de ahorro de agua.
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Este fue un estudio controlado no aleatorio, que siguió un diseño de antes y después, del personal de quirófano ortopédico que limpiaba casos quirúrgicos en el Hospital Tygerberg de Ciudad del Cabo.
8.- CONCLUSIONES	El uso de agua durante la preparación quirúrgica de la mano se puede reducir fácilmente implementando intervenciones sencillas y efectivas. La practicidad de las intervenciones puede diferir entre instituciones y su aceptación por parte del personal quirúrgico es importante para garantizar el cumplimiento.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	30 de enero del 2024

FICHA RAE N°14

1.- TITULO	“Actualidades en la higiene de manos quirúrgica. Revisión de la literatura”
2.- AUTOR	Mena I
4.- FECHA	Diciembre del 2020
5.- PALABRAS CLAVE	Lavado de manos quirúrgico, antisepsia quirúrgica de manos, desinfección de manos, México
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio científico
8.- CONCLUSIONES	La higiene de manos quirúrgica sin cepillo debe ser considerada debido a que disminuye costos hospitalarios, garantiza la efectividad de la descontaminación de manos, ocasiona menos lesiones dérmicas y contribuye a la reducción de las infecciones relacionadas al sitio quirúrgico.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	30 de enero del 2024

FICHA RAE N°15

1.- TITULO	“Lavado de manos. Alternativa segura para prevenir infecciones”
2.- AUTOR	Sánchez Z, Hurtado G.
4.- FECHA	Marzo del 2020
5.- PALABRAS CLAVE	Desinfección de las manos, infección hospitalaria
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio descriptivo, revisión sistemática
8.- CONCLUSIONES	La buena técnica del lavado de manos implica limitar en la medida de lo posible la transferencia de microorganismos patógenos de una persona a otra. El lavado de manos pone un obstáculo de diseminación bacteriana.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	30 de enero del 2024

FICHA RAE N°16

1.- TITULO	“Cumplimiento del Protocolo de Lavado de Manos por profesionales de enfermería en un servicio de salud de la ciudad de Encarnación, marzo-julio del 2019”
2.- AUTOR	Bloch Y, Acuña G, Oliveira H.
4.- FECHA	Agosto del 2020
5.- PALABRAS CLAVE	Infecciones intrahospitalarias, incumplimiento, protocolo
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	El trabajo de investigación fue de tipo observacional descriptivo con enfoque cuantitativo y fue realizado en 24 enfermeros de un servicio de salud de la ciudad de Encarnación.
8.- CONCLUSIONES	Se evidencia el incumplimiento del protocolo de lavado de manos por los profesionales de enfermería de un servicio de salud de la ciudad de Encarnación, lo que pone en riesgo la salud de los pacientes ya que ello incrementa las tasas de infecciones asociadas a la atención sanitaria/ infecciones intrahospitalarias.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	30 de enero del 2024

FICHA RAE N°17

1.- TITULO	“Higiene de manos en el personal de salud en un ámbito hospitalario. Una revisión de la literatura”
2.- AUTOR	Ocampo M, Lemus A.
4.- FECHA	Julio del 2020
5.- PALABRAS CLAVE	Adherencia, Higiene de manos, Lavado de manos, Seguridad del paciente.
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio descriptivo
8.- CONCLUSIONES	Los profesionales de la salud deben implementar estas medidas preventivas para generar seguridad en el paciente, acción que debe ser concebida como una responsabilidad implícita en el acto del cuidado al paciente, siendo este oportuno, con calidad y libres de riesgo, desde una perspectiva biopsicosocial.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	30 de enero del 2024.

FICHA RAE N°18

1.- TITULO	“Implementación de un paquete de medidas para la optimización de la adherencia a la higiene de manos”
2.- AUTOR	Bejarano N, Guzmán I, Rodríguez M, et al.
4.- FECHA	Agosto del 2020
5.- PALABRAS CLAVE	Lavado de manos, infecciones y adherencia
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revisión
7.- METODOLOGÍA	Estudio descriptivo
8.- CONCLUSIONES	El conocimiento del personal de salud sobre la temática del lavado de manos correcto es deficiente.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	30 de enero del 2024

FICHA RAE N°19

1.- TITULO	“Preparación eficaz de las manos para procedimientos quirúrgicos en países de ingresos bajos y medios”
2.- AUTOR	Muli P
4.- FECHA	Julio del 2020
5.- PALABRAS CLAVE	Desinfectantes para manos a base de alcohol, producción local, preparación quirúrgica de la mano de calidad, Infecciones del sitio quirúrgico.
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio descriptivo
8.- CONCLUSIONES	Los ABHR son los productos de preparación de manos quirúrgicas más eficaces disponibles en la actualidad. Son rentables y pueden prepararse localmente de forma segura en hospitales, incluso en países de ingresos bajos y medianos.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	30 de enero del 2024.

FICHA RAE N°20

1.- TITULO	“Nivel de conocimientos de higiene de manos en enfermeras y médicos de tres hospitales nacionales del seguro social de salud, 2018”
2.- AUTOR	Condor Y, Gil F, Fuentes N, Mendoza A, Terrel L, et al.
4.- FECHA	Junio del 2020
5.- PALABRAS CLAVE	Desinfección de las manos, conocimiento
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio analítico-transversal para evaluar el nivel de conocimientos de enfermeras y médicos en los servicios de emergencias y cuidados críticos de tres Hospitales.
8.- CONCLUSIONES	El nivel de conocimientos de las enfermeras y médicos fue bajo y existe diferencia entre subgrupos profesionales. Se recomienda implementar entrenamientos continuos siguiendo las estrategias multimodulares de la OMS.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	30 de enero del 2024

FICHA RAE N°21

1.- TITULO	“Estudio comparativo del lavado de manos convencional versus uso de solución hidroalcohólica durante la realización del intercambio peritoneal”
2.- AUTOR	Baeza M, Gil A, Gisbert E
4.- FECHA	Marzo del 2019
5.- PALABRAS CLAVE	Lavado de manos, solución hidroalcohólica, peritoneal
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio observacional descriptivo de 4 años de duración, en un periodo comprendido desde enero de 2014 hasta diciembre de 2017
8.- CONCLUSIONES	En base a los resultados obtenidos consideramos que el lavado de manos con agua y jabón junto a la utilización de solución hidroalcohólica ofrece resultados adecuados en la técnica de diálisis peritoneal.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	30 de enero del 2024

FICHA RAE N°22

1.- TITULO	“Preparación de las manos en el quirófano: ¿fregar o frotar?”
2.- AUTOR	Fry D.
4.- FECHA	Enero del 2019
5.- PALABRAS CLAVE	Lavado quirúrgico, bacterias, quirófano
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Revisión de la literatura publicada disponible para definir la evidencia sobre los mejores métodos para la preparación de la mano antes de los procedimientos quirúrgicos
8.- CONCLUSIONES	El frote con alcohol parece tener resultados comparables al lavado quirúrgico y es una alternativa razonable en la preparación de las manos para procedimientos quirúrgicos.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	30 de enero del 2024

FICHA RAE N°23

1.- TITULO	“El método utilizado para secar las manos lavadas afecta la cantidad y el tipo de bacterias transitorias y residenciales que quedan en la piel”
2.- AUTOR	Mutters R, Warnes S.
4.- FECHA	Abril del 2019
5.- PALABRAS CLAVE	Secado de manos, Higiene de manos, Secador de aire a chorro, Flora bacteriana residente, Flora bacteriana transitoria.
6.- DESCRIPCIÓN	Artículo de revista
7.- METODOLOGÍA	Estudio de tipo descriptivo- observacional.
8.- CONCLUSIONES	La cantidad y los tipos de bacterias que quedan en las manos lavadas se vieron afectados por el método de secado. Las manos secadas con un secador de aire a chorro albergaban menos bacterias viables, lo que reducía el riesgo de transmisión de infecciones a través del tacto.
9.- AUTOR DEL RAE	Lic. Enfer. Noa Vasquez Ivon Alexandra
10.- FECHA DE ELABORACIÓN DE LA FICHA	30 de enero del 2024