



AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA

CARGO

Punchana, 30 de junio del 2026

OFICIO N° 2185-2026 - GRL- DRS-L/30.50

Señor

**M.C. PERCY SOLANO VARGAS DAVILA
DIRECTOR REGIONAL DE SALUD DE LORETO**

Presente

**ASUNTO REMITE INFORME DE ADHERENCIA A LOS 5 MOMENTOS
DE HIGIENE DE MANOS – FICHA 44, HOSPITAL
REGIONAL DE LORETO 2026 - SEGUNDO TRIMESTRE.**

ATENCIÓN OFICINA DE CALIDAD EN SALUD – DIRESA LORETO

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo informarle que en el marco de cumplimiento del compromiso de mejora establecido en la Ficha N° 44 “Fortalecimiento de la Gestión de riesgo en la atención de salud y la mejora continua de la calidad mediante la aplicación de Rondas de Seguridad del Paciente”, se le hace llegar el segundo informe trimestral 2026, de medición de adherencia a los 5 momentos de higiene de manos para la reducción de IAAS, por grupo ocupacional y servicios; la misma que está publicado en la Web Institucional del Hospital Regional de Loreto, <http://www.hrloreto.gob.pe>.

Sin otro particular, me suscribo de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Cc.
Archivo
JRMLL/RCHH/HAC



Dirección Regional de Salud Loreto
Hospital Regional de Loreto
“Felipe Arriola Iglesias”

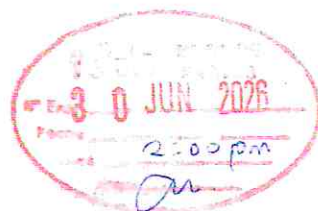
Dr. Jehoshua Rafael López López
CMP: 50534
DIRECTOR GENERAL





Punchana, 30 de junio del 2026

OFICIO N° 149 -2026 - GRL- DRS-L/30.50.06



Señor

M.C. Jehoshua Rafael Michelangelo LOPEZ LOPEZ
Director General del Hospital Regional de Loreto

Presente

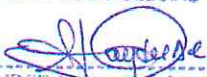
**ASUNTO REMITE INFORME DE ADHERENCIA A LOS 5 MOMENTOS
DE HIGIENE DE MANOS – FICHA 44, HOSPITAL
REGIONAL DE LORETO 2026 - SEGUNDO TRIMESTRE.**

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo informarle que en el marco de cumplimiento del compromiso de mejora establecido en la Ficha N° 44 “Fortalecimiento de la Gestión de riesgo en la atención de salud y la mejora continua de la calidad mediante la aplicación de Rondas de Seguridad del Paciente”, se le hace llegar el segundo informe trimestral 2026, de medición de adherencia a los 5 momentos de higiene de manos para la reducción de IAAS, por grupo ocupacional y servicios; publicado en la Web Institucional del Hospital Regional de Loreto, <http://www.hrloreto.gob.pe>.

Sin otro particular, me suscribo de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
“FELIPE ARRIOLA IGLESIAS”


Dra. HAYDEE ALVAREZ TORO
Jefe de la Oficina de Gestión de la Calidad
C.F.P. 17.18

Cc.
Archivo
HAC/flori

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD



INFORME II TRIMESTRE DE MONITOREO DE LA ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS HRL-2026

Responsable:

Unidad de Garantía de la Calidad

PUNCHANA – PERÚ

2026

MONITOREO DE LA ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS

I. JUSTIFICACIÓN

La higiene de manos es el procedimiento muy importante y eficaz para la Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la atención en Salud (IAAS), son infecciones que se desarrollan dentro de una unidad hospitalaria. Aparecen en los pacientes a las 48 horas a 72 horas luego de su ingreso a un hospital y que, a la vez, son provocadas por el microorganismos multiresistentes adquiridos durante la hospitalización.

La flora bacteriana compuesta por gérmenes contaminantes, recientemente adquiridos de pacientes colonizados o infectados, se multiplican fácilmente en las superficies de las manos y pueden sobrevivir por largo tiempo si no hay una adecuada higiene de manos. Comprenden fundamentalmente gérmenes patógenos hospitalarios como: Entebacterias, bacilos Gram (-), Sthapylooccus aeurus y levaduras.

Los antisépticos son sustancias con capacidad bactericida o bacteriostática para destruir microorganismos y que por lo común, se añaden a sustancias con propiedades detergentes como jabones en barra o gel y de esta manera potencian la eliminación de la carga bacteriana residente o transitoria de la piel de las manos de los profesionales sanitarios.

El monitoreo como herramienta técnica permite vigilar directamente el proceso para fortalecer la práctica correcta del lavado de manos, y así contribuir a disminuir estas afecciones y mejorar la atención a los usuarios en los servicios como proceso educativo, reciproco, permanente, regular y planificado, que busca desarrollar conocimientos, capacidades y destrezas que permite detectar áreas críticas y plantear soluciones.

Por tal razón fue necesario considerar el monitoreo con el fin de verificar el cumplimiento de las normas técnicas y fortalecer las acciones inmediatas.

II. OBJETIVOS

- ✓ Fortalecer buenas prácticas y hábitos en los servicios
- ✓ Determinar el grado de adherencia sobre prácticas relacionadas al lavado de manos.
- ✓ Hacer seguimiento de la técnica de lavado de manos.
- ✓ Contribuir a controlar las infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IASS).

III. METODOLOGÍA Y/O TÉCNICA

- ✓ Visita
- ✓ Observación
- ✓ Demostración
- ✓ Re- Demostración

IV. INSTRUMENTO

- ✓ Ficha de monitoreo de Higiene de Manos Clínico.

V. PERIODO

- ✓ Abril a Junio 2026.

VI. PÚBLICO OBJETIVO

- ✓ La población de observación considerada ha sido el personal médico y no médico que labora en las áreas de Emergencia, UCI Pediatría, UCI Neonatología, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, medicina "A" y "B", cirugía y Ginecología, que brindan atención directa a los usuarios, durante el II trimestre 2026.

VII. METODOLOGÍA DE TRABAJO

- ✓ Observación directa del Cumplimiento de la Higiene de manos, considerando la adherencia de los 5 momentos definidos previamente según la "Guía Técnica para la implementación del proceso de higiene de Manos utilizando como Instrumentos la ficha de monitoreo de higiene de manos y el instrumento de medición de la adherencia a la Higiene de manos.

VIII. RECURSOS

a. HUMANOS

Profesionales multidisciplinarios miembros del comité

b. MATERIALES

Formatos

Tableros

Lapiceros

Borrador

Instrumento de medición de la Adherencia e Higiene de manos

Tajador

IX. SERVICIOS

- ✓ Emergencia
- ✓ UCI Pediatría
- ✓ Centro Obstétrico
- ✓ Centro Quirúrgico
- ✓ Medicina "A" y "B"
- ✓ Ginecología
- ✓ Cirugía

X. CONCLUSIONES

La higiene de manos es la medida más importante para evitar la transmisión de microorganismos multiresistentes responsables de las infecciones en los centros de atención de salud, la siempre tarea de lavado de las manos en los momentos adecuados y de la forma correcta es una medida que todo profesional de salud puede realizar para prevenir una infección que podría causarle un daño grave al paciente incluso derivar hasta la muerte.

XI. RECOMENDACIONES

- Aplicar la Higiene de Manos en los cinco momentos que indica la OMS:
 1. Antes del contacto con el paciente.
 2. Antes de Realizar una tarea limpia/aséptica.
 3. Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.
 4. Después del contacto con el paciente
 5. Después del contacto con el entorno del paciente.
- El Personal de Salud debe realizar las manos con agua y jabón antibacterial en las siguientes ocasiones.
 1. Al inicio y término de la jornada laboral.
 2. Cuando estén visiblemente sucias o contaminadas con sangre u otros líquidos corporales.
 3. Cuando existan sospecha o prueba de exposición a organismos infectos contagiosos.
 4. Inmediatamente después de una exposición accidental con Objetos afiliados.
 5. Antes de ingerir los alimentos.
 6. Después de ir al baño.
- Mantener las uñas cortas y limpias, sin esmaltes ni postizos. Las uñas largas aumentan el riesgo de rotura de guantes.
- No usar anillos, relojes ni pulseras. Estos elementos actúan como reservorio y dificultan la limpieza de manos y antebrazos.
- Usar preferiblemente los jabones con dosificador.
- No reutilizar los envases de jabón, ya que se contaminan fácilmente.
- Usar toalla de papel, ya que la tela se contamina fácilmente.
- Realizar sesiones de Evaluación de estos y en el caso de no obtener óptimos resultados elaborar planes de mejora
- Difundir los "Recordatorios" (pasos de las técnicas y momentos de la higiene de manos), en todos los servicios y principalmente donde estén ubicados los lavamanos.

- Garantizar la infraestructura e insumos para que el personal de la salud realicen una adecuada higiene de manos.
- Capacitar al personal de la salud respecto a los momentos y técnicos de higiene de manos.
- Realizar monitoreo del cumplimiento de la higiene de manos e informar al personal de la salud sobre los resultados.
- Fomentar un clima institucional de seguridad en la atención al paciente.
- No realizar los envases de jabón, ya que se contaminan fácilmente.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Monitoreo de la Higiene de Manos (Rondas de Seguridad)

- ✓ En cumplimiento de los 08 pasos para la desinfección de manos y 11 pasos para higiene de Manos, fueron verificados en la UPSS visitada por el equipo de supervisión y monitoreo empleando la lista de chequeo de higiene de manos: Emergencia, UCI Pediatría, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, Ginecología y Cirugía.

SERVICIOS DE SALUD - HRL 2026

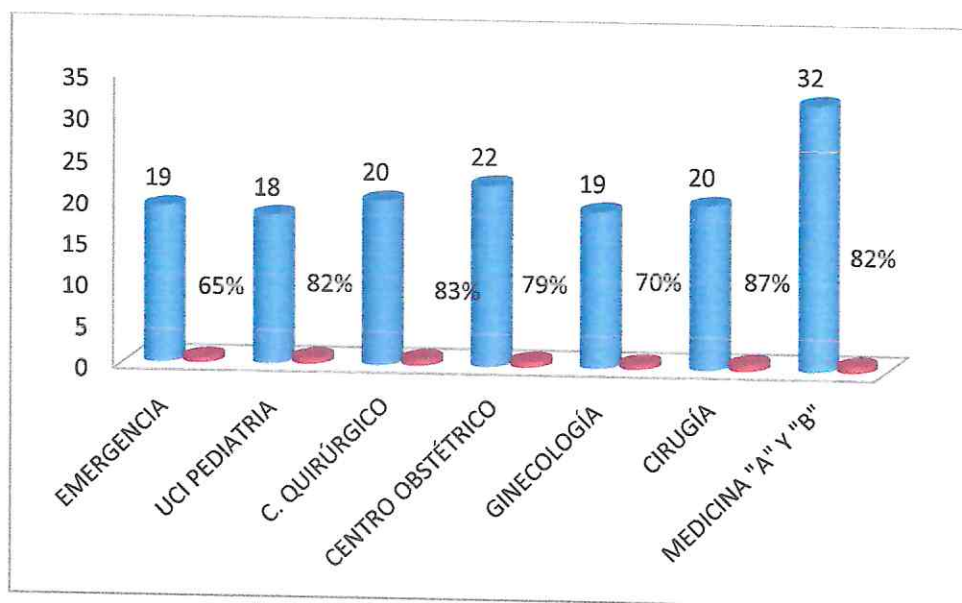
AREAS CRITICAS	N° Sesión	Categoría Profesional			Categoría Profesional			Categoría Profesional			Categoría Profesional			Total por sesión		
		Enfermera /obstetriz			Médico			Tecnico Auxiliar			Otros profesionales Sanitarios					
		Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM(n)
EMERGENCIA	1	5	3	1	2	1	0	10	5	1	12	7	1	29	16	3
UCI PEDIATRÍA	2	6	2	2	5	3	1	3	2	1	8	2	5	22	9	9
CENTRO QUIRÚRGICO	3	6	6	0	5	2	1	7	4	2	6	4	1	24	16	4
CENTRO OBSTÉTRICO	4	4	2	3	7	1	1	7	6	0	10	4	5	28	13	9
GINECOLOGÍA	5	7	3	4	2	2	1	8	4	1	10	3	1	27	12	7
CIRUGÍA	6	4	2	1	3	1	1	7	8	0	9	5	2	23	16	4
MEDICINA "A" Y "B"	7	12	5	2	3	2	1	14	6	1	10	3	2	39	16	6
Total		40	23	13	23	12	6	56	35	6	65	28	17	184	98	42
Cálculo		Acc (n) 57			Acc (n) 72			Acc (n) 60			Acc (n) 58			Acc (n) 140		
		Op (n) 66			Op (n) 94			Op (n) 67			Op (n) 71			Op (n) 184		
Cumplimiento		90 %			78 %			73 %			69 %			76 %		

Cumplimiento (N°) Acciones x 100	76 %
Oportunidad	

Tabla N° 01: Se puede evidenciar el resultado total en cuanto al personal evaluado de cada área, participación de 184 participantes, como se detalla: 40 Enfermera/Obstetra con cumplimiento básico con un 90%, con 65 del personal

con otras especialidades con cumplimiento de 69%, personal Técnico con 56 participantes con cumplimiento básico 73%, 23 Médicos con cumplimiento básico de 78%, al término de la aplicación de la hoja de monitoreo, dando como resultado total al cumplimiento de la adherencia de Higiene de manos es de 76%

ADHERENCIA DE HIGIENE DE MANOS EN LOS SERVICIOS - HRL 2026



En la gráfica N° 01: Se puede evidenciar el resultado total en cuanto al personal evaluado de cada servicios y los resultados obtenidos de la actividad realizada por el monitoreo de higiene de manos en el Hospital Regional de Loreto. Siendo el servicio de Cirugía con mayor porcentaje de 87% de adherencia y con menor porcentaje el servicio de Emergencia con 65% de adherencia de higiene de manos.

CONCLUSIÓN

Ha quedado demostrado que la higiene de manos es la medida más importante para evitar la transmisión de Microorganismos multiresistente responsables de las infecciones en los centros de atención de Salud. La simple que todo profesional de salud puede realizar para prevenir una infección que podrá causarle un daño grave al paciente incluso derivar hasta la muerte.

Los resultados de cumplimiento de la higiene de manos realizadas en el Hospital Regional de Loreto evidencian deficiente, lo cual indica que no se está tomando el interés necesario para cumplir una de las medidas de bioseguridad. Se puede concluir que al brindar cuidados con las manos limpias se puede ofrecer un servicio más seguro, efectivo y de calidad.

RECOMENDACIÓN

- Aplicar la Higiene de Manos en los 5 momentos que indica la OMS:
 1. Antes del Contacto con el paciente.
 2. Antes de realizar una tarea limpia
 3. Después del Riesgo de exposición a líquidos corporales
 4. Después de tocar al paciente.
 5. Después del contacto con el entorno del paciente.
- El personal de salud debe realizarse la higiene de manos con agua y jabón antibacterial en las siguientes ocasiones:
 1. Al inicio y término de la jornada laboral
 2. Cuando estén visiblemente sucias o contaminadas con sangre u otros líquidos corporales.
 3. Cuando exista sospecha o prueba de exposición a organismos infectocontagiosas.
 4. Inmediatamente después de una exposición accidental con objetos afiliados.
 5. Antes de ingerir alimentos.
 6. Antes y después de ir al baño.
- Mantener las uñas cortas y limpias, sin esmaltes ni postizos. Las uñas largas aumentan el riesgo de rotura de guantes.
- No usar anillos, relojes ni pulseras. Estos elementos actúan como reservorio y dificultan la limpieza de manos y antebrazos.
- Usar preferiblemente los jabones con dosificador.
- No reutilizar los envases de jabón, ya que se contaminan fácilmente.
- Usar toalla de papel, ya que la de tela se contamina fácilmente.
- El uso de guantes no suple la higiene de manos.
- Implementar protocolos de actuación en los centros sanitarios mediante el refuerzo y motivación de los profesionales, concienciación del equipo ante la seguridad del paciente y del equipo profesional, el empleo de carteles o recordatorios y la formación de los sanitarios como parte de su actividad asistencial.
- Realizar sesiones de evaluación y monitoreo en caso se requiera.

Servicios Supervisados – Higiene de Manos y Adherencia
de los 5 Momentos

N°	SERVICIOS	MIEMBRO DEL EQUIPO
Grupo N° 01	EMERGENCIA	1. Lic. Enf. Haydee Alvarado Cora 2. M.C Josephi Jhampier vasquez Ascate
Grupo N° 02	UCI PEDIATRIA	1. M.C Sergio Ruiz Tello 2.-T.M. Johana Palomino Mendoza
Grupo N° 03	CENTRO QUIRÚRGICO	1.Lic. Enf. Maritza Silva Vásquez 2.Lic. Enf. Luisa Acosta Dávila 3.Lic. Enf. Nancy Flores Cuchca
Grupo N° 04	CENTRO OBSTÉTRICO	1. Lic. Enf Jacqueline del Pilar Rios Salinas. 2.- Lic. Enf. Sara Mafaldo Ricopa
Grupo N° 05	GINECOLOGÍA	1. Abog. Lilia Reategui del Castillo 2. Lic. Enf. Greici Curico Huanci 3.- Blga. Ana Carvalho Del Aguila
Grupo N° 06	CIRUGÍA	1. Lic. Enf. Ceci Margoth Rios Mori 2. Lic. Enf. Dersy Iglesias Curto
Grupo N° 07	MEDICINA "A" y "B"	1.-Lic. Enf. Sonia Pasquel Silva 2.Lic. Enf. Kepler Moreno Pinedo

ANEXOS









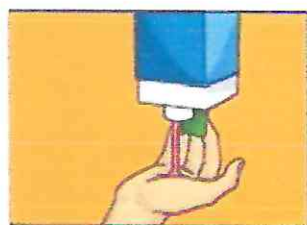
PROCEDIMIENTO LAVADO DE MANOS CLÍNICO (40- 60 SEGUNDOS)

PRECAUCIONES IMPORTANTES:

- 1.- Verificar que las manos y antebrazos estén libres de anillos, pulseras y reloj.
- 2.- Tener uñas cortas al borde de las yemas de los dedos y sin esmalte.



Mójese las manos con agua



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos



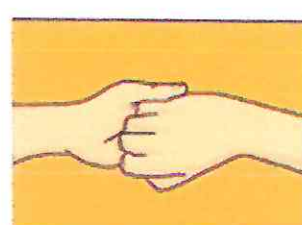
Frótese las palmas de las manos entre sí



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha, y viceversa



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa



Enjuaguese las manos con agua



Séqueselas con una toalla de un solo uso



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo

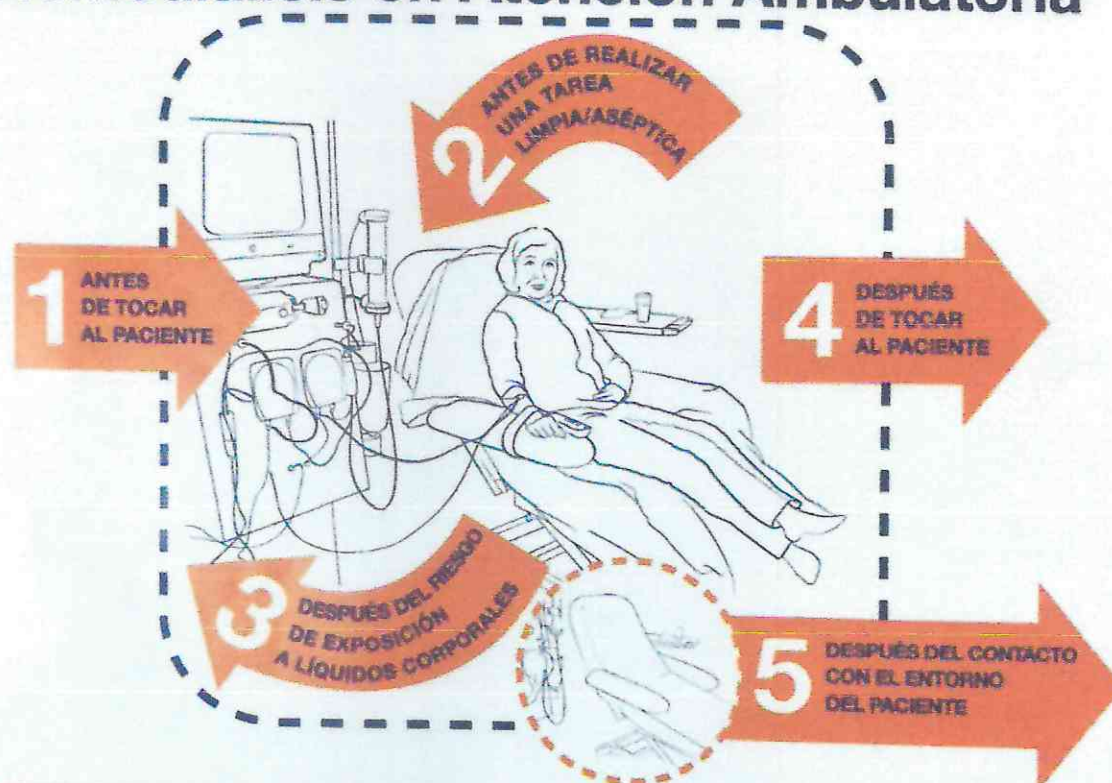


... y sus manos son seguras



Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos

Hemodiálisis en Atención Ambulatoria



1	ANTES DE TOCAR AL PACIENTE	¿CUÁNDO? Lávese las manos antes de tocar al paciente cuando se acerque a él. ¿POR QUÉ? Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que tiene usted en las manos.
2	ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/ASEPTICA	¿CUÁNDO? Lávese las manos inmediatamente antes de realizar una tarea limpia/aseptica. ¿POR QUÉ? Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que podrían entrar en su cuerpo, incluidos los gérmenes del propio paciente.
3	DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A LÍQUIDOS CORPORALES	¿CUÁNDO? Lávese las manos inmediatamente después de un riesgo de exposición a líquidos corporales (y tras quitarse los guantes). ¿POR QUÉ? Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.
4	DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE	¿CUÁNDO? Lávese las manos después de tocar al paciente, al final de la consulta o cuando ésta sea interrumpida. ¿POR QUÉ? Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.
5	DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE	¿CUÁNDO? Lávese las manos después de tocar cualquier objeto o mueble del entorno del paciente, cuando un área sea temporal y exclusivamente dedicada al paciente (incluso aunque no haya tocado al paciente). ¿POR QUÉ? Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.



Organización
Mundial de la Salud

SAVE LIVES
Clean Your Hands