

EL DESAFÍO DE MEDIR Y AUMENTAR LA ADHESIÓN A LA HIGIENE DE MANOS. CLEAN CARE IS SAFER CARE.

AUTOR/ES: ALONSO SUAREZ, LM. SUAREZ LOPEZ, MR. GOMEZ DEL CAMPO, L. SÁNCHEZ MARCOS, MP. CARRILLO SARABIA, C. SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA. COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE LEÓN



Objetivo

Consolidar el indicador de adhesión a la HM mediante la metodología observacional recomendada por la OMS.

Metodología

Estudio Transversal Descriptivo
 Ámbito Poblacional: Profesionales Asistenciales del CAULE.
 Ámbito Temporal: Ejercicio 2015.
 Estudio Observacional de acuerdo a la metodología establecida por la OMS, en la que se compara las oportunidades de H.M. en los 5 Momentos recomendados, con la práctica de H.M. realizada por los profesionales.
 Se observó a 299 profesionales de todas las categorías asistenciales.
 Realizamos 70 periodos de observación de 20 minutos cada uno en 29 unidades/servicios, registrando sexo, profesión, oportunidades de HM, procesos de HM realizados, técnicas utilizadas, y uso adecuado de guantes.

Introducción

Las IRAS son uno de los principales problemas en seguridad del paciente, y la Higiene de Manos, la mejor herramienta para combatirlas. Monitorizar su evolución es primordial para establecer intervenciones eficientes y efectivas..

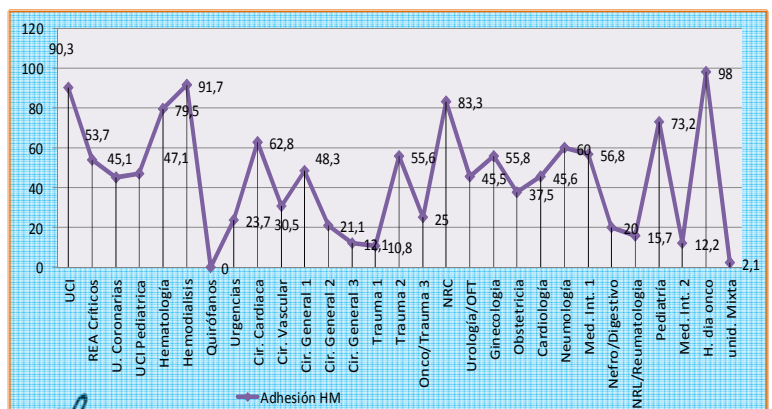
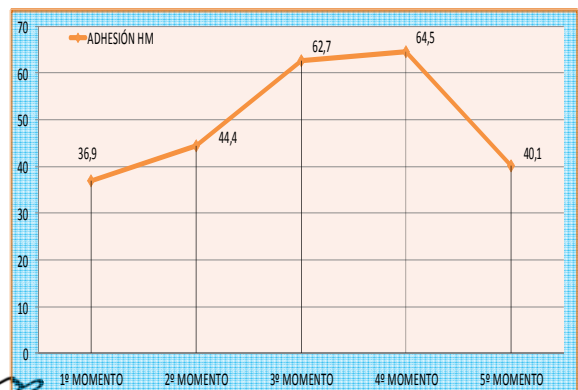
El ECDC calcula que en Europa aproximadamente las IRAS son responsables de 150,000 muertes al año (entre directas e indirectas), y económicamente, estas infecciones suponen un coste de 7 billones de euros al año, teniendo en cuenta solamente los costes directos. (ECDC 2008)

CLEAN CARE IS SAFER CARE.



Resultados

Registramos 1.409 Oportunidades de HM, realizándose 699 procesos HM, con una Tasa de Adhesión del 49,6%
 Adhesión en los 5 momentos: 1º MOMENTO:36,9%, 2º MOMENTO:44,4%, 3º MOMENTO:62,7%, 4º MOMENTO:64,5%, 5º MOMENTO:40,1%
 Se utilizó PBA en 43,1% de los procesos, y la técnica fue correcta un 15% de las veces.
 Retirada de guantes inmediatamente un 81,8%. HM inmediatamente después de retirar guantes un 70,1%.
 Adhesión por categorías: Médicos: 39%, Enfermeras: 64,3%, Auxiliares Enfermería: 34,3%, Celadores Asistenciales: 36%
 Las tasas de adhesión experimentan una gran variabilidad y fluctuación de unos servicios y unidades a otros.



Discusión y Conclusiones

La tasa Global de adhesión con un 49,6% está por debajo de la media en similares circunstancias y tipo de estudio, a tenor del sesgo, tanto del observador, como del profesional que se sabe observado
 La HM se realiza menos antes de entrar en contacto con el paciente que después de hacerlo, posiblemente porque prevalece un sentido de autoprotección respecto al concepto de transmisión de gérmenes.
 La Higiene con PBA es demasiado baja para garantizar el cumplimiento de los 5 momentos.
 Destacar que la técnica de HM realizada es notablemente incorrecta, 85% lo que dificulta nuestro objetivo, reducir las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria.
 En definitiva es preciso reforzar las actividades formativas destacando la responsabilidad profesional para cumplir con los 5 momentos de la HM y mejorar la ejecución de la técnica.