

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

Luis Miguel Alonso Suárez**

M^a del Rosario Suárez López**

Laura Gómez del Campo***

M^a del Pilar Sánchez Marcos**

Gabriela González Martínez**

** Enfermeros del CAULE

*** Medico Especialista Med. Preventiva del CAULE

*Una atención limpia es una atención más segura

Complejo Asistencial Universitario de León



Introducción



Las IRAS son uno de los principales problemas en seguridad del paciente y su vigilancia y prevención debe ser la prioridad de las instituciones comprometidas con una atención sanitaria más segura.

La Higiene de Manos es la mejor herramienta para combatir estas infecciones.

Monitorizar la adhesión a la H.M. de acuerdo con la metodología de la OMS es primordial para establecer intervenciones eficientes y efectivas

Objetivo



Consolidar el indicador de adhesión a la Higiene de Manos mediante la metodología observacional recomendada por la OMS en la prevención de las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria



Metodología



Estudio Transversal Descriptivo

Ámbito Poblacional: Profesionales Asistenciales del CAULE.

Ámbito Temporal: 1º trimestre del 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 en cada uno de los 5 momentos, técnicas utilizadas, y uso adecuado de guantes.

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 M.:36,9%, 2º M.:44,4%, 3º M.:62,7%, 4º M.:64,5%, 5º M.: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 Enfer.: 34,3%,
Celadores Asistenciales: 36%**

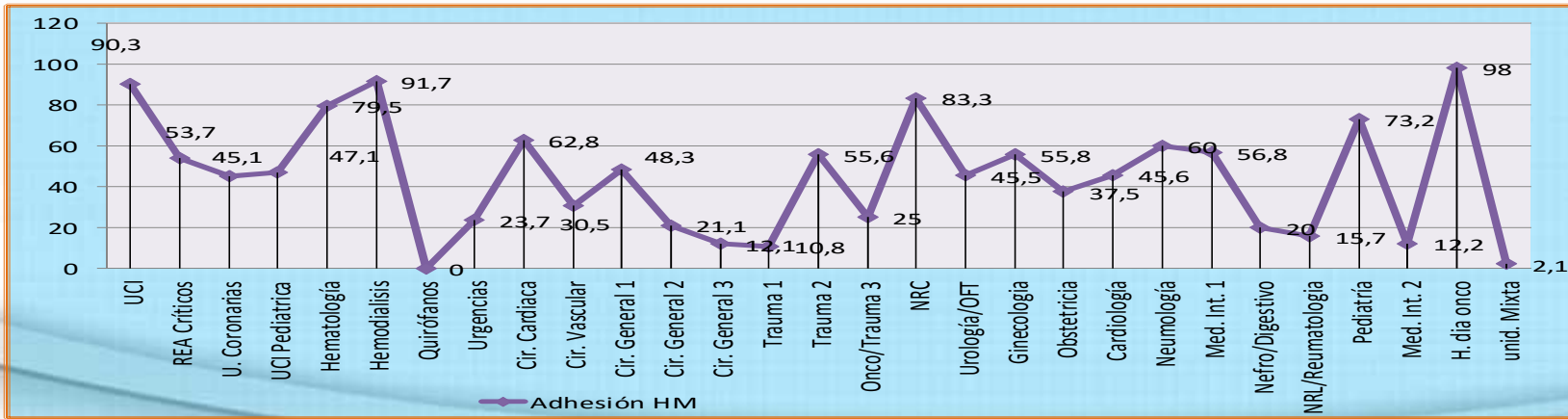
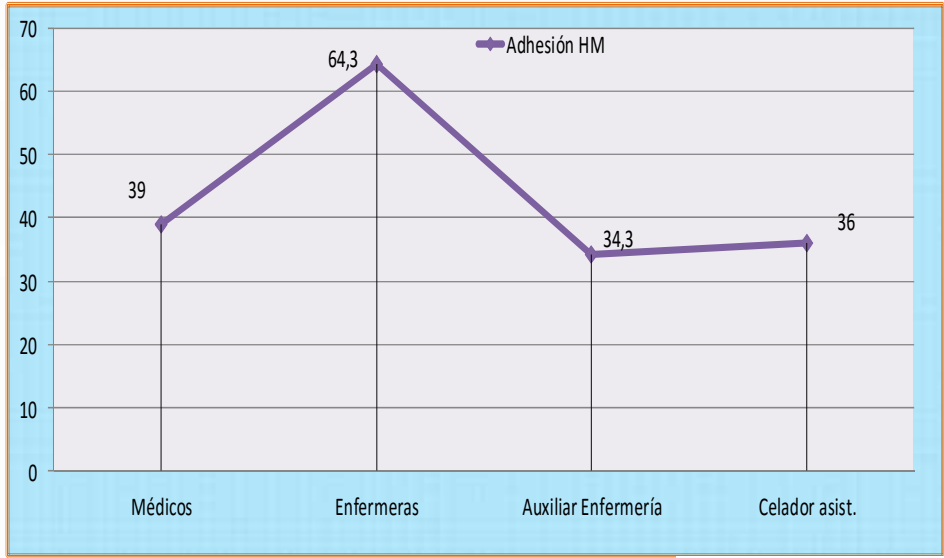
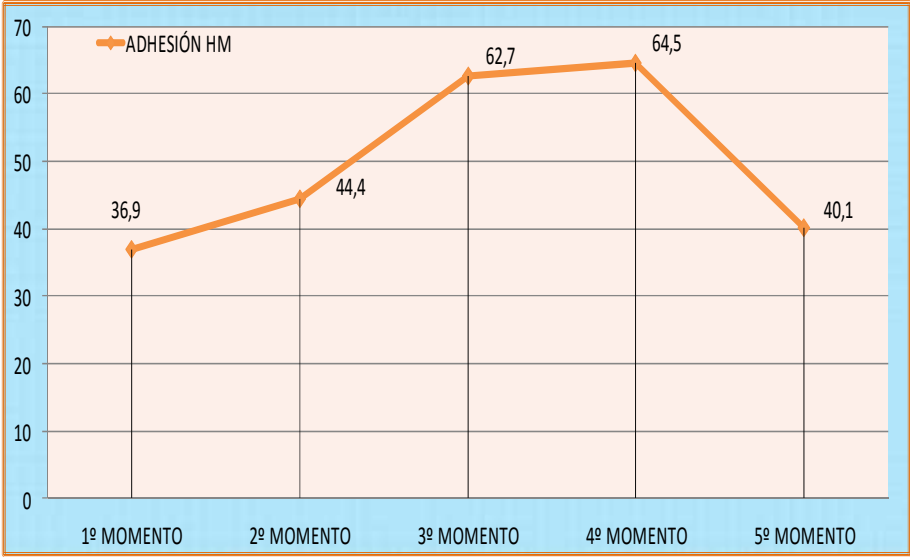
Las tasas de adhesión experimentan una gran variabilidad y fluctuación de unos servicios y unidades a otros.



Resultados



Adhesión H.M. en los 5 Momentos recomendados por la OMS



"Lo peor es que el empeoramiento empieza a empeorar"



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.
- ✍ En definitiva es preciso reforzar las actividades formativas destacando la responsabilidad profesional para cumplir con los 5 M. de la HM, promover el uso de PBA y mejorar la ejecución de la técnica.



LAVENSE LAS MANOS Y USEN SOLUCIÓN HIDROALCOHÓLICA



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

MUCHAS GRACIAS



LUIS MIGUEL ALONSO SUAREZ

**COMPLEJO ASISTENCIAL
UNIVERSITARIO DE LEON**

**ASOCIACION ESPAÑOLA DE
ENFERMERIA Y SALUD**

***Una atención limpia es una atención más segura**