

The background of the entire page is a blurred, out-of-focus image of a person's face, likely a healthcare professional, with a warm and professional expression. The colors are soft and muted, dominated by blues, purples, and greys, with some warmer tones like yellow and orange visible in the upper left corner.

MANOS LIMPIAS=PACIENTE SEGURO

MONTSERRAT GONZÁLEZ DELGADO
MARIA ANTONIA GOMEZ AZNAR
FRANCISCA VILAR SANCHEZ

II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

"Calidad y seguridad del paciente a través del cuidado continuo personalizado"

MANOS LIMPIAS=PACIENTE SEGURO

Autor principal MONTSERRAT GONZÁLEZ DELGADO

CoAutor 1 MARIA ANTONIA GOMEZ AZNAR

CoAutor 2 FRANCISCA VILAR SANCHEZ

Área Temática PROYECTOS EUROPEOS E IBEROAMERICANOS EN LA GESTIÓN DE RIESGOS Y MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL

Palabras clave SALUD HIGIENE MANOS INFECCION

» Resumen

Una buena higiene de manos por parte del personal de Enfermería que está en contacto con los pacientes favorece la disminución de infecciones nosocomiales y otro tipo de contagios no deseados en Hospitales, Centros de Salud,....

» Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

Según viene recogido en el Plan de Vigilancia y Control de Infecciones Nosocomiales, en los hospitales del Servicio Andaluz de Salud, tenemos unos programas informativos y de formación (folletos, cursos prácticos) para explicar correctamente el uso de guantes, así de cómo se realiza el lavado de manos y mantener una correcta higiene y evitar contagios o infecciones. Es el primer estudio que se realiza en el servicio, por lo que no existen experiencias previas. El trabajo ha surgido a raíz de realizar un curso práctico en el servicio por parte de Medicina Preventiva y hemos visto que es una buena experiencia presentarlo, ya que durante las 24 horas realizamos la higiene de manos. El trabajo se desarrolla en un ámbito hospitalario en una planta de hospitalización.

» Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Lo que nosotros hemos pretendido es dar a conocer la importancia que tiene la higiene de manos en nuestro trabajo, algo que hacemos tan cotidiano y rutinario. Se ha realizado mediante un frotis dactilar-cultivo bacteriano a cinco personas seleccionadas al azar y en distintos turnos de trabajo (en el servicio trabajamos:

1 Supervisora, 10 Enfermeras, y 8 Auxiliares de Enfermería) y, por supuesto, sin avisar que se iba a realizar el estudio.

Los resultados obtenidos fueron:

* estafilococcus coagulasa negativo: 2 casos.

* aspegillus: 1 caso.

* negativo: 2 casos.

» Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

Las soluciones que aportamos es la importancia de estar concienciados, así como lo fundamental de estar todo el personal reciclado. Es algo totalmente viable, aplicable y un coste-beneficio pequeño, ya que lo realizamos de forma rutinaria durante las 24 horas del día durante los 365 días del año.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

No hemos encontrado ninguna barrera, todo el personal al que hemos solicitado algún tipo de información ha colaborado.

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

El trabajo ha ido dirigido hacia nosotros mismas, es decir, hacia el personal de Enfermería, pero está claro que todo su fin es la seguridad del paciente.

» Propuestas de líneas de investigación.

Continuar desarrollando el trabajo que hemos iniciado y hacer controles, ya sea por medio Medicina Preventiva o por medio de nuestra Supervisora, para poder ir comparando los resultados, para poder evaluar y ver si mejora ó empeora la higiene de nuestras manos.