

**INTERVENCIÓN EDUCATIVA:  
LAVADO E HIGIENE DE MANOS,  
DIRIGIDA A CUIDADORAS  
FAMILIARES DE PACIENTES  
FRÁGILES Y DEPENDIENTES.  
CENTRO DE SALUD LEGANITOS**

**ISABEL MARÍA PACHECO  
MARIA TERESA ROMAN ANDRADES  
DAVID SÁNCHEZ BLANCO**

# II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

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

**Intervención Educativa: lavado e higiene de manos, dirigida a cuidadoras familiares de pacientes frágiles y dependientes. Centro de Salud Leganitos**

**Autor principal** ISABEL MARÍA PACHECO  
**CoAutor 1** MARIA TERESA ROMAN ANDRADES  
**CoAutor 2** DAVID SÁNCHEZ BLANCO  
**Área Temática** CALIDAD DE CUIDADOS EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL ÁMBITO DE ATENCIÓN PRIMARIA  
**Palabras clave** Lavado de manos      Visita Domiciliaria      Educación      Familia

### » Resumen

La higiene de manos es el procedimiento más importante y eficaz para la prevención y control de las infecciones. En el cuidado de personas enfermas las manos constituyen un vehículo de transmisión de agentes patógenos, ya sea por contacto directo de persona a persona, o indirecto a través de objetos contaminados previamente, que posteriormente pueden contaminar al paciente. Detectamos que las cuidadoras familiares del Centro de Salud (C.S.) Leganitos en Marbella (Málaga) que asisten y cuidan de sus familiares pluripatológicos y polimedicados, con alta necesidad de cuidados, una gran dependencia física y que precisan, en mayor o menor medida, algunas de las siguientes actividades: cambio de pañales por incontinencia urinaria o/y fecal; administración de medicamentos; manejo de sonda nasogástrica o gastrostomía para alimentación; manejo de aspirador, aerosolterapia y oxigenoterapia domiciliaria; realización de la higiene corporal y urogenital; preparación de los alimentos; realización del autoanálisis de glucemia, inyecciones de insulina, etc., precisaban de una intervención educativa sobre la importancia y la técnica correcta del lavado e higiene de manos para el cuidado y asistencia de estos pacientes frágiles y dependientes, que hasta el momento no se había llevado a cabo de forma reglada.

### » 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?

El lavado de manos es la eliminación de suciedad y parte de los microorganismos que pueden estar en las manos utilizando agua y jabón no antiséptico. La higiene de las manos es la eliminación de microorganismos que contaminan las manos. Estos microorganismos los adquirimos tras el contacto con los pacientes o con una superficie contaminada. La higiene de manos se consigue utilizando un producto antiséptico (solución alcohólica o jabón antiséptico). Desde hace mucho tiempo se sabe que las manos pueden ser reservorios de gérmenes peligrosos, y que el lavado de las manos puede reducir las tasas de infección. Un pequeño y atrevido artículo [1] mostró que diferentes tipos de *Klebsiella* pueden vivir felizmente en las manos hasta dos horas y media, y que la adopción de rutinas de lavado de manos puede reducir de manera significativa la transmisión de infecciones a los pacientes (del 23% al 16%). El lavado regular de las manos con clorhexidina produce reducciones en el 98-100% de los recuentos de gérmenes en las manos. Además existe una útil revisión sistemática [2] sobre el cumplimiento del lavado de manos y la utilización de métodos de barrera, donde se destacan dos estudios que demuestran que la mejora del cumplimiento del lavado de manos, antes y después del contacto con los pacientes, puede reducir en más de un 50% las tasas de infección. El lavado de las manos con agentes que contengan clorhexidina reduce la tasa de contaminación bacteriana en las manos, y los protocolos de lavado de manos que se llevan a la práctica adecuadamente reducen las infecciones hospitalarias adquiridas. También está ampliamente documentado el insuficiente cumplimiento de las reglas sobre lavado y desinfección de manos, pese a ser una de las principales medidas para prevenir las infecciones nosocomiales y reducir las tasas de ataque por microorganismos resistentes (MRSA: meticilin-resistente *Staphylococcus aureus*) (3). La diarrea se transmite al ingerir los alimentos o la bebida contaminada, por el contacto de persona a persona directo, o por las manos contaminadas. El lavado de manos es una variedad de las intervenciones de promoción de higiene que puede interrumpir la transmisión de los agentes patógenos que causan diarrea (4). Las infecciones asociadas con la asistencia sanitaria son una causa importante de morbilidad y mortalidad. La higiene de las manos se considera una medida preventiva efectiva (5). Dada la importancia que tiene el lavado e higiene de las manos en la prevención y control de infecciones en pacientes con necesidad de cuidados complejos, quisimos realizar una intervención educativa para dar a conocer la importancia y la técnica del lavado e higiene de manos y modificar hábitos de higiene en las cuidadoras de estos pacientes. Esta intervención quisimos realizarla de forma grupal en talleres impartidos en el C.S. Leganitos y de forma individualizada y personalizada en la atención domiciliaria.

### » 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?

Antes de llevar a cabo la intervención educativa dirigida a cuidadoras familiares de pacientes frágiles y dependientes adscritos al C.S. Leganitos, valoramos el grado de conocimiento y hábito en el lavado e higiene de manos mediante encuesta anónima y voluntaria dirigida a las cuidadoras, previo consentimiento por su parte. Consta de las siguientes preguntas:

- 1) ¿Se lava las manos antes y después de manipular alimentos?
- 2) ¿Se lava las manos antes y después de lavar y/o cambiar el pañal de la persona dependiente?
- 3) Al lavarse las manos, ¿Tarda, al menos, 30 segundos?
- 4) ¿Se quita relojes y pulseras antes de lavarse las manos?
- 5) ¿Utiliza jabón líquido para lavarse las manos?
- 6) ¿Utiliza algún tipo de solución hidroalcohólica para lavarse las manos?

Cada pregunta tenía 3 repuestas cerradas (Siempre, A veces o Nunca) y debían marcar sólo una de ellas.

A continuación se ofreció la charla educativa, apoyada en material gráfico en formato papel con este contenido:

**LAVADO DE MANOS:** La higiene de sus manos es muy importante para usted y para los que están a su cuidado. Por favor, siga estas recomendaciones:

Técnica: 1º Mojar con agua tibia manos, dedos y muñecas, 2º Enjabonarse frotando las palmas y el dorso, entre los dedos y debajo de las uñas y 3º Aclarar bien con bastante agua

¿Cuándo debemos lavarnos las manos?

Antes y Después de: Cambio de absorbente, Cambios posturales, Higiene específica de cara (ojos, boca,), Manipulación de alimentos, Dar de comer, Ir al baño.

Acuérdese de: Llevar las uñas cortas, Evitar anillos y pulseras, Usar jabón líquido

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

Tras nuestra intervención volvimos a realizar la misma encuesta con los siguientes resultados:

- 1) ¿Se lava las manos antes y después de manipular alimentos?: Siempre 86%, A veces 14% y Nunca 0%.
- 2) ¿Se lava las manos antes y después de lavar y/o cambiar el pañal de la persona dependiente?: Siempre 97%, A veces 3% y Nunca 0%
- 3) Al lavarse las manos, ¿tarda al menos 30 segundos?: Siempre 31%, A veces 54% y Nunca 14%
- 4) ¿Se quita relojes y pulseras antes de lavarse las manos?: Siempre 41%, A veces 29% y Nunca 29%.
- 5) ¿Utiliza jabón líquido para lavarse las manos?: Siempre 91%, A veces 9% y Nunca 0%
- 6) ¿Utiliza algún tipo de solución hidroalcohólica para lavarse las manos?: Siempre 9%, A veces 26% y Nunca 66%

Podemos resaltar que más del 90% de las cuidadoras familiares que se beneficiaron de la intervención educativa, se lava las manos antes y después de lavar y/o cambiar el pañal de la persona dependiente, utilizando para ello jabón líquido, y que el 86% de las cuidadoras se las lava antes y después de manipular alimentos.

También nos llama la atención que menos del 50% está menos de 30 segundos lavándose las manos, no se quitan relojes y pulseras antes de llevarlo a cabo y menos del 10% utiliza algún tipo de solución hidroalcohólica.

**» Barreras detectadas durante el desarrollo.**

No hay una medida objetivable y cuantificable sobre el lavado de manos, solo por lo que las cuidadoras manifiestan en la encuesta.

**» Oportunidad de participación del paciente y familia.**

El taller Cuidar para cuidarse en el que se abordaba el lavado de manos, se ofertó a las cuidadoras valoradas y censadas en el C.S. Leganitos y la intervención educativa para el lavado de manos se llevó a cabo a las cuidadoras durante su atención domiciliaria por parte de sus enfermeras comunitarias de familia.

**» Propuestas de líneas de investigación.**

- 1) Seguir realizando la intervención educativa para el lavado de manos de forma grupal en los talleres y de forma individualizada y personalizada por los profesionales del centro de salud que atienden a las cuidadoras familiares de pacientes frágiles y dependientes
- 2) Promocionar y dar a conocer la técnica correcta del lavado de manos, incidiendo en su importancia y haciendo especial hincapié en los errores detectados.
- 3) Implicar al resto de profesionales en la difusión de la importancia del lavado e higiene de manos por ser la medida más sencilla y eficaz que todos podemos realizar para reducir la transmisión de las infecciones.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

- (1) M Casewell, I Phillips. Hands as a route of transmission for Klebsiella species. *BMJ* 1977;2:1315-1317.
- (2) E Larson, EK Kretzer. Compliance with handwashing and barrier precautions. *Journal of Hospital Infection* 1995;30 (Supp):88-106.
- (3.) Pittet D, Hugonnet S, Harbarth S, Mouroug P, Sauvan V, Touveneau S, Perneger TV, and the members of the Infection Control Programme. Effectiveness of a hospital-wide programme to improve compliance with hand hygiene in a teaching hospital. *Lancet* 2000; 356: 1307-1312.
- (4)Ejemot RI, Ehiri JE, Meremikwu MM, Critchley JA. Lavado de manos para prevenir la diarrea (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
- (5)Gould DJ, Chudleigh JH, Moralejo D, Drey N. Intervenciones para mejorar el cumplimiento de la higiene de las manos en la atención al paciente (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).