



MANOS SEGURAS

Observatorio para la Seguridad del Paciente

Lorca Salas, Laura
Limonchi Pérez, María Mercedes
Puertas García, José Manuel

IMPACTO PERMANENTE DE UN PROCESO DE ACREDITACIÓN SOBRE LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS DE UNA UNIDAD.

• Introducción: Los procesos de acreditación de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía suponen un impacto importante en los conocimientos y actitudes de los profesionales que se ven envueltos en dicha acreditación, cualquiera que sea la índole de la misma. Lamentablemente existe una tendencia natural a la llamada curva del olvido, que tan sólo se puede combatir con un aprendizaje significativo. Si además de ello tenemos en cuenta las limitaciones que presentan las nuevas incorporaciones de profesionales en la plantilla, puesto que éstas no han tenido acceso a todas las iniciativas desarrolladas durante el periodo, todo ello conlleva una disminución de los óptimos niveles alcanzados en el momento en que se obtiene la distinción. Es importante tener en cuenta la percepción que tienen los profesionales, puesto que ésta influirá directamente en su disposición para aceptar las mejoras.

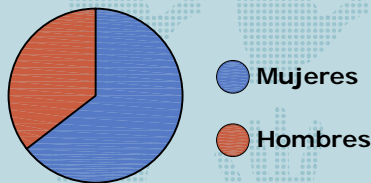
OBJETIVO: Determinar si los conocimientos y actitudes que se obtienen en un proceso de acreditación con el Distintivo de Manos Seguras de un centro hospitalario, se mantienen en los profesionales de una unidad con el paso del tiempo.

• Método: Estudio descriptivo longitudinal y prospectivo que se realiza mediante la utilización de un cuestionario realizado *ad hoc* como instrumento para medir la evolución de conocimientos y actitudes. Dicho cuestionario es elaborado utilizando como base el contexto científico del tema de estudio, así como los cuestionarios utilizados por la ACSA para la Acreditación de un Centro sanitario con el Distintivo de Manos Seguras y teniendo en cuenta el objetivo del estudio. Los cuestionarios son heteroadministrados, los profesionales de la unidad de estudio responden a las preguntas en el momento previo a desarrollarse las acciones necesarias para la obtención del distintivo y dos años tras el logro de la distinción.

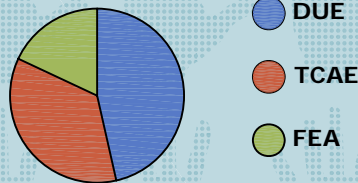
• Resultados

Muestra 1: La edad media de este grupo de participantes es de 34,8 años y se distribuye en la proporción que muestran los gráficos en cuanto a Género y Categoría profesional.

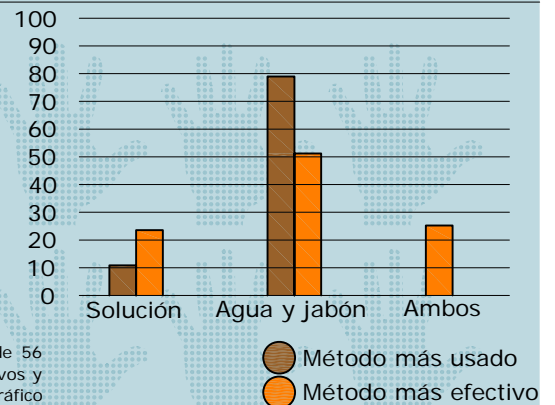
GÉNERO



CATEGORÍA

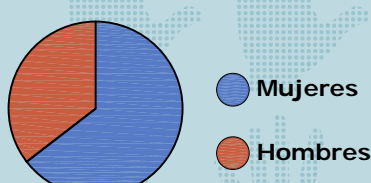


Los entrevistados suponen el 84,8% del total de la plantilla de la Unidad, lo cual suponen un total de 56 cuestionarios. Existe una diferencia entre los métodos que los encuestados señalan como los más efectivos y los que los mismos manifiestan como los que usan con mayor frecuencia, tal y como se muestra en el gráfico comparativo.

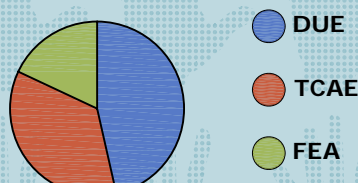


Muestra 2: Edad media de 37,3 años. Distribución por Género y Categoría.

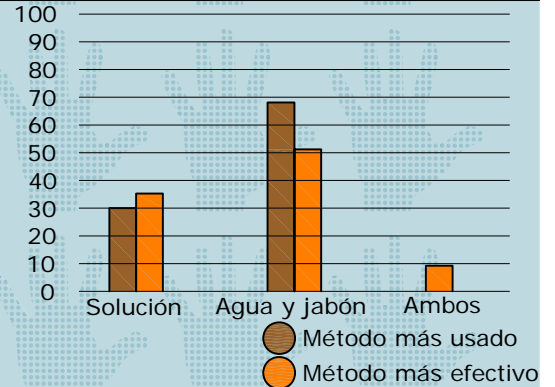
GÉNERO



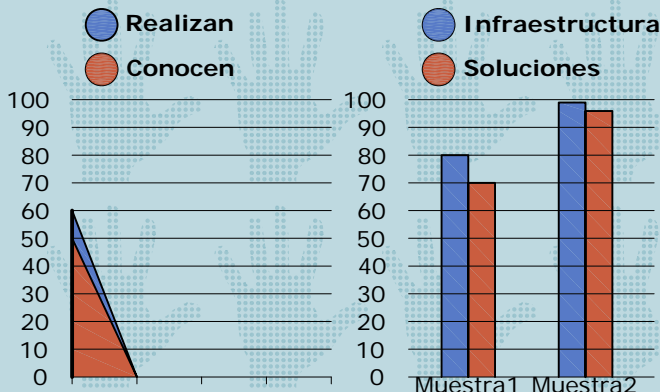
CATEGORÍA



Los encuestados suponen el 83,3% del total de la plantilla del servicio, lo que hace un total de 55 cuestionarios.



Resulta llamativo el hecho de que a pesar de que tan sólo el 53,6% manifiesta conocer las recomendaciones de la OMS en materia de Higiene de manos, un porcentaje ligeramente superior afirma seguirlas en el desarrollo de su labor profesional.



Queda patente que tras la intervención realizada en la infraestructura con motivo de la Acreditación del Centro, se consigue una mayor accesibilidad a los medios para llevar a cabo la higiene de manos con cualquiera de los dos métodos, ésta si se hace permanente en el tiempo. Así lo perciben los profesionales de la Unidad.

• Conclusiones:

Se mantiene una ligera mejora de los conocimientos y actitudes autoevaluadas de los profesionales del servicio, transcurridos dos años desde la acreditación, aunque los niveles están por debajo de los deseables y de los obtenidos en el desarrollo del proceso acreditativo.

Los cambios aplicados sobre la infraestructura con motivo de la acreditación, son valorados positivamente por el conjunto de los profesionales y perduran en el tiempo.

Las nuevas incorporaciones de profesionales durante este periodo deben de ser tenidas en cuenta para el tratamiento de los resultados, lo cual hace evidente una necesidad de reciclaje continuo en la materia, que incluya a estos profesionales.

Una disparidad que se hace más sutil en la segunda muestra de estudio, suponiendo una diferencia de un 1,8%.

A pesar de afirmar conocer las recomendaciones de la OMS la materia, muy pocos de los encuestados son capaces de enumerar por completo todas ellas. Este hecho se da en la misma proporción en ambas muestras.

Un 8,2% más de los profesionales refieren conocer las recomendaciones de la OMS en la segunda muestra con respecto a la primera. El porcentaje de encuestados que afirma seguir las recomendaciones se ve aumentado en un 4,7% en la segunda muestra con respecto a la primera.

• Bibliografía
- Informe sobre la higiene de manos en Andalucía. 2012. Consejería de Salud, Junta de Andalucía. Disponible en: http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/observatorioseguridadpaciente/gestor/sites/PortalObservatorio/es/galerias/descargas/higiene_manos/120505_Informe_higiene_manos_andalucia.pdf (Consultado el 15 de marzo de 2013).
- Martínez, R. Ejercicios para aprender a estudiar. Juan de Andalucía. 2006. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/averroes/intelhorco/biblioteca/aprender/index2.html>. (Consultado el 2 de marzo de 2013).
- Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos. OMS, 2009. Disponible en: http://www.seguridaddelpaciente.es/recursos/documentos/HigieneManos/guia_aplicacion.pdf. (Consultado el 10 de marzo de 2013).