

VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

¿QUÉ SABEMOS LOS PROFESIONALES SANITARIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA SOBRE LA HIGIENE DE MANOS?

Autor principal VIRGINIA CANTERO MORO

CoAutor 1 PEDRO SUERO VILLA

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Comunitaria

Palabras clave Desinfección de manos Conocimientos Atención Primaria Centro de Salud

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

El principal objetivo del presente estudio es averiguar los conocimientos que poseen los profesionales sanitarios acerca del lavado de manos para ello hemos realizado un estudio descriptivo a partir de una encuesta elaborada por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS). Dicha encuesta consta de 21 ítems, repartidos entre las variables demográficas y los conocimientos sobre la higiene de manos en situaciones a las que se enfrentan estos profesionales a diario. Los resultados más destacables son que un 48,28% de los trabajadores del centro de salud tienen unos conocimientos sobre la desinfección de las manos que resultan insuficientes frente a un 44% con conocimientos adecuados y que tan solo un 31% de los encuestados ha recibido formación reglada al respecto en los últimos 3 años. Con todo ello se puede concluir que pese a la importancia que tiene una higiene de manos correcta para la seguridad del paciente, no se le dedica la atención suficiente ni por parte de los profesionales sanitarios ni por parte de las administraciones, al no proporcionar formación con la periodicidad adecuada ni evaluar los resultados de dicha formación.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

- Determinar los conocimientos del personal sanitario de un centro de Atención Primaria acerca del lavado de manos.
- Establecer una relación entre la formación recibida y los conocimientos que poseen.
- Identificar áreas de mejora para aumentar la calidad de la atención

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Para averiguar los conocimientos que poseen los sanitarios acerca de la forma correcta para mantener una adecuada higiene de manos y evitar la transmisión de agentes patógenos, se determina hacer un estudio descriptivo transversal utilizando un cuestionario ya validado entre los trabajadores de un Centro de Salud correspondiente al Área de Salud de Badajoz.

Se dispusieron como criterio de inclusión los siguientes requisitos:

- Ser mayor de 18 años
- Ser miembro del equipo de Atención Primaria de dicho centro (celadores, médicos, enfermeros, auxiliares)

Se estableció una muestra inicial de 29 pacientes para obtener un índice de confianza del 93,3%.

A los participantes en el estudio se les informó de los objetivos del mismo y cuál sería su contribución en esta investigación. Acto seguido se les entregó el Cuestionario acerca de los conocimientos sobre la higiene de las manos destinado a los profesionales sanitarios elaborado por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad en colaboración con la OMS, para medir los conocimientos de los profesionales sanitarios sobre la higiene de las manos.

Consta de 21 ítems, los 11 primeros correspondientes a variables demográficas (sexo, edad, profesión, departamento) y el resto sobre la higiene de manos propiamente dicha, en las que se exponen situaciones a las que se enfrentan estos profesionales a diario.

Se asignó un punto a cada una de las respuestas correctas, oscilando los resultados entre 0 y 25, de manera que las puntuaciones más altas representan un mejor conocimiento sobre higiene de manos. Partiendo de este baremo, el presente estudio ha utilizado una escala en la que la puntuación situada entre 0-5 corresponden a unos conocimientos escasos, las puntuaciones entre 6-11 poseen insuficientes conocimientos, entre 12-18 serán adecuados y entre 19-25 los conocimientos serán extensos.

Los 725 datos obtenidos como resultado de las encuestas realizadas entre los profesionales sanitarios que han participado en el estudio, fueron analizados con el paquete estadístico SPSS 19.0 para Windows.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Después de analizar los datos obtenidos a través de las encuestas, estos son los resultados:

Se entregaron 29 cuestionarios, siendo los 29 cumplimentados de forma correcta, consiguiendo un índice de respuesta del 100%.

El perfil de los participantes en la muestra se muestra en la tabla 1. La mayoría son mujeres (65,5%) y pertenecientes tanto al colectivo médico como al enfermero (37,9 en ambos casos).

Sexo
Hombre 34,5%

Mujer 65,5%

Profesión
Médico 37,9%

Enfermera 37,9%

Otros 24,1%

Tabla 1: Perfil de los participantes en el estudio

La tabla 2 muestra la puntuación total obtenida por cada grupo de los profesionales participantes en el estudio.

Puntuación
Media Máximo Mínimo Moda
Profesión Enfermera 13 24 7 16
Médico 11 16 8 9
Residente 13 13 13 13
Otros 10 14 4 12

Tabla 2: Resultados totales obtenidos en el estudio según la profesión

La figura 1, por otra parte muestra el grado de conocimientos sobre la higiene de manos que posee cada uno de los grupos estudiados, pudiendo observarse claramente que enfermería es el grupo que mejores resultados obtiene con un 17,24% de conocimientos adecuados y un 3,45% de conocimientos extensos, seguido del grupo de los médicos con un 10,34% de personas con un conocimiento adecuado.

Figura 1: Conocimientos sobre el lavado de manos según grupo profesional.

La figura 2 representa los conocimientos que posee el personal del centro de salud, sin diferenciación entre las profesiones, observando que más de un 48,28% posee unos conocimientos insuficientes.

Figura 2: Conocimientos que poseen los profesionales del centro de salud sobre el lavado de manos.

La tabla 3 nos muestra el porcentaje de trabajadores que han recibido algún tipo de formación reglada en los últimos 3 años, observando que sólo un 31,0% de ellos han sido formados, frente al 69,0% que hace más de 3 años que no reciben ningún tipo de formación

Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No 20	69,0	69,0
	Si 9	31,0	100,0
Total	29	100,0	100,0

Tabla 3: Formación recibida en los 3 últimos años

En la figura 3 muestra la relación entre los profesionales que han recibido algún tipo de formación reglada y el nivel de conocimientos que poseen, observándose que los profesionales que no han recibido ningún tipo de formación en los últimos 3 años poseen mayor conocimiento sobre la higiene de manos. Un 17,24% de los que han recibido formación posee unos conocimientos adecuados o extensos, frente a un 31,04% de los que no han recibido ningún tipo de formación reglada.

Figura 3: Formación en los últimos 3 años y conocimientos sobre la higiene de manos

DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN

En el año 2008 se publica el estudio APEAS, realizado en nuestro país en atención primaria sobre los efectos adversos debido a las actuaciones sanitarias. Este estudio realizado en 46 centros de salud de 16 comunidades autónomas, registra en 96.047 visitas, 1074 (1,18%) efectos adversos de los cuales 831 (0,86%) son consecuencia del manejo sanitario. De estos uno de cada 12 eventos adversos se debe a una infección relacionada con la atención sanitaria (IRAS). Estos resultados aparentemente poco relevantes adquieren mayor valor si se analizan en términos absolutos. Si contamos 1000 visitas realizadas en un promedio de 25 visitas/día, estas se realizan en unos dos meses de trabajo. Según el estudio APEAS en este periodo aparecerán entre 8 a 9 eventos adversos relacionados con la atención sanitaria, lo que supone un evento por semana. Si además, el 70% son evitables y algunos son de carácter grave, las medidas preventivas son imprescindibles.

Todo esto evidencia la necesidad de realizar una formación reglada periódica que promueva la concienciación acerca de los beneficios de realizar un adecuado lavado de manos y la higienización en cada actividad que realizamos con nuestros pacientes ante la seguridad del ambiente, del propio paciente y del profesional. Por esta razón los coordinadores de área deben incentivar a su personal y buscar que sigan las recomendaciones al respecto utilizando los recursos a su alcance.

A la vista de los resultados obtenidos, la formación recibida no ha sido todo lo eficiente que se esperaba. Dado el escaso porcentaje de profesionales con conocimientos adecuados se propone una intervención formativa para aumentar los conocimientos y las actitudes en la actividad que nos ocupa.

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

En nuestra opinión el trabajo refleja la importancia de la formación sobre el lavado de manos a los profesionales sanitarios como medida de prevención a la hora de la transmisión de microorganismos de unos pacientes a otros y del propio paciente al profesional sanitario.

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

La formación recibida de pregrado

La formación recibida de posgrado

Realizar un estudio observacional en el ámbito de Atención Primaria sobre la aplicación de los conocimientos adquiridos en la práctica diaria, lo que nos llevaría a evaluar la aplicación de dichos conocimientos.

Disminución de los casos de infección-colonización en las intervenciones realizadas en el centro.

» BIBLIOGRAFÍA.

- Organización Mundial de la Salud. Cuestionario acerca de los conocimientos sobre la higiene de las manos destinado a los profesionales sanitarios;2009. (Citado el 1 de marzo de 2015). Disponible en: <http://www.msssi.gob.es>

- Coll, T. Higiene de manos en Atención Primaria. Blog de la Unitat Docent de Medicina Familiar i Comunitaria de Menorca. 2012. (Citado el 1 de abril de 2015). Disponible en:
<http://udmficmenorca.wordpress.com/2012/05/29/higiene-de-manos-en-atencion-primaria/>

- Estudio APEAS sobre la seguridad de los pacientes en Atención Primaria de Salud. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2008. (Citado el 1 de abril de 2015). Disponible en:
<http://www.seguridaddelpaciente.es/contenidos/catellano/2008/APEAS.pdf>