

VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

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

HIGIENE DE MANOS, UN GESTO SENCILLO Y RÁPIDO QUE SALVA VIDAS

Autor principal PAOLA CONDE PALLARÉS

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en Fisioterapia

Palabras clave PREVENCIÓN

SEGURIDAD

HIGIENE DE MANOS

PATIENT SAFETY

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

Dentro del área de la seguridad del paciente, este trabajo se ha centrado en describir la importancia de unas normas básicas de higiene previo y durante a la atención al paciente. Destacando en el caso del Fisioterapeuta, la higiene de manos, como una de las medidas más sencillas y eficaz a la hora de prevenir enfermedades nosocomiales. Siendo ésta uno de los pilares básicos en los planes estratégicos para la seguridad del paciente en las áreas de Fisioterapia

» **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.**

La seguridad del paciente en el ámbito sanitario es un tema complejo en el que interaccionan muchos factores. Un concepto que ha venido tomando fuerzas en la última década. Las diferentes organizaciones e instituciones de salud, se han dado cuenta que prevenir posibles eventos adversos en la atención al paciente son indispensables para crear un clima positivo de la calidad en la atención en salud. Por tanto, un plan estratégico de seguridad en la salud requiere tener en cuenta: la identificación de eventos adversos, prevenir dichos eventos adversos y reducir sus efectos.

El objetivo de este trabajo es reflejar que para conseguir unas condiciones óptimas de protección de la salud, el plan para prevención de eventos adversos comienza desde medidas tan económicas y sencillas como la higiene de manos del personal y, así, reducir los efectos negativos a corto y largo plazo, conocidos como enfermedades nosocomiales.

La higiene de manos es la medida más importante para prevenir la infección nosocomial, y uno de los pilares básicos de los programas de prevención y control de las infecciones en el ámbito sanitario. Pero pese a la sencillez de este procedimiento no tiene el grado necesario de adhesión por parte del personal sanitario.

En el Servicio de Rehabilitación y Fisioterapia, cabe destacar el uso reiterativo y frecuente de las manos de los fisioterapeutas como principal técnica de tratamiento; por lo que existe un mayor riesgo de contagio propio y de propagar este tipo de infecciones. Además de la vulnerabilidad de los pacientes que normalmente acuden a estos servicios.

Por todo estos aspectos surge el presente estudio con el fin de concienciar al personal de los Servicios de Rehabilitación Sanitarios de que un simple y pequeño gesto tan poco costoso como lavarse las manos puede provocar un gran impacto positivo en la seguridad de los pacientes.

» **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.**

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Pubmed, Medline, Dialnet, Pedro y Enfiempo. Para llegar hasta los artículos, se emplearon los siguientes términos de búsqueda; introduciendo los términos en español y en lengua inglesa: Prevención, Seguridad, Higiene manos, Patient safety, Physical therapy, Commons errors, Preventing risks.

Tras la búsqueda inicial se aplicaron los siguientes criterios de inclusión/exclusión: que los trabajos estuviesen redactados en lengua inglesa o castellano; y de una antigüedad no superior a 10 años.

Se han revisado un total de 22 artículos y 3 documentos Guías Prácticas de la Organización Mundial de la Salud, de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid y de UNICEF.

» **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.**

En el ámbito médico se denomina infección nosocomial a la infección contraída por pacientes ingresados en un recinto de atención a la salud (no sólo hospitales).

Según la OMS, estarían incluidas las infecciones que no se habían manifestado ni estaban en periodo de incubación, es decir, se adquieren durante su estancia y no son la causa del ingreso; también entrarían en esta categoría las que contraen los trabajadores del centro debido a su ocupación o exposición. Las infecciones nosocomiales más frecuentes son las de heridas quirúrgicas (frecuentes en Fisioterapia), las vías urinarias y las vías respiratorias inferiores.

Están entre las principales causas de defunción y de aumento de la morbilidad en pacientes hospitalizados. Muchas de estas infecciones intrahospitalarias podrían ser evitadas a través de programas de control de infecciones y con el cumplimiento de normas preventivas.

Una encuesta de prevalencia realizada por la OMS en 55 hospitales de 14 países de Europa, el Mediterráneo Oriental, el Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental, mostró que un promedio de 8,7% de los pacientes hospitalizados presentaba infecciones nosocomiales.

Los establecimientos de atención de salud son un entorno donde se congregan las personas infectadas y las expuestas a un mayor riesgo de infección.

Las unidades de fisioterapia atienden a diferentes grupos clínicos con alta vulnerabilidad a una de estas infecciones; pacientes ancianos, con enfermedades graves y/o crónicas, con enfermedades concomitantes, neonatos, pacientes con catéteres, heridas

quirúrgicas, úlceras

Las manos son el principal reservorio y foco de microorganismos patógenos, son también un vehículo de transmisión de dichos microorganismos, y grandes receptores de microorganismos. La importancia de las manos en la transmisión de las infecciones nosocomiales está bien demostrada y puede reducirse al mínimo con medidas apropiadas de higiene. La higiene de las manos es por tanto, el mayor factor en la reducción de la transmisión de estos microorganismos.

Se entiende como lavado de manos a la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona.

Las diferentes técnicas de higiene de manos son:

1. Lavado social: se realiza con agua y soluciones jabonosas comunes.
2. Lavado antiséptico: se realiza con productos que contienen ingredientes químicos con actividad demostrada in vitro e in vivo en la flora de la piel: clorhexidina, iodopovidona.
3. Lavado seco: se realiza con soluciones tópicas, alcohol en gel al 70% (soluciones hidroalcohólicas); sin necesidad de utilizar agua, jabón o toallas.
4. Lavado quirúrgico: similar al lavado antiséptico; ya que se usa el mismo tipo de productos; pero dándole también relevancia a la limpieza de uñas, manos y antebrazos. Más usadas en intervenciones quirúrgicas.

¿Cuándo deben lavarse las manos?

Antes de comenzar el trabajo (la terapia manual).

Después de utilizar los servicios higiénicos.

Cuando se cambie de actividad.

Después de tocarse el pelo, nariz, boca, etc.

Después de manipular basuras, útiles de limpieza o compuestos químicos.

Y siempre que las circunstancias lo requieran.

¿Cómo deben lavarse las manos? (exceptuando el caso del lavado con soluciones hidroalcohólicas):

Mojar las manos y los antebrazos con agua caliente para abrir los poros.

Enjabonar desde el codo hasta las uñas con jabón líquido (en la caso del lavado social), o con productos germicidas (en el caso del lavado séptico), frotando las manos entre sí meticulosamente.

Cepillar las uñas.

Aclararlas bien con agua fría para cerrar los poros, cuidando que no queden restos de detergente.

Secarlas con una toalla de papel desechable o con aire.

Otros aspectos importantes a tener en cuenta en la higiene de manos:

Las uñas se deben mantener cortas y sin esmalte ya que estas permiten albergar gérmenes.

Retirar, previo lavado de manos, los anillos, pulseras y relojes, ya que el lavado de manos no remueve bacterias bajo las mismas, especialmente debajo de los anillos, donde se acumulan. Esto aumenta los riesgos de transmitir infecciones.

Conclusiones:

La infección nosocomial, es fácilmente trasmisible a través del conjunto paciente- fisioterapeuta por el contacto que existe entre ellos, y esto puede conducir a un mayor tiempo de asistencia al servicio de Rehabilitación y/o aumentar la morbilidad y mortalidad de dichos pacientes.

La higiene de las manos es la medida primordial para reducir dichas infecciones. El incumplimiento de la norma se considera la principal causa.

Los principales métodos de prevención en los que se tienen en cuenta a los Fisioterapeutas, marcan el frecuente lavado de manos como la mejor, más barata y más sencilla actuación para mejorar la calidad de la atención al paciente.

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Concienciar al grupo de Fisioterapeutas y trabajadores de los Servicios de Rehabilitación hospitalarios de la importancia de cumplir una norma tan básica de higiene, como el lavado de manos. Aprender el correcto lavado de manos.

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Educación a los trabajadores del sector de Rehabilitación y de hospitales en general de unas normas básicas de higiene como medida de prevención primordial que puede salvar vidas.

Así mismo, animo a la facilitación de soluciones hidroalcohólicas accesibles al personal de Rehabilitación y más lavabos en dichas salas.

» BIBLIOGRAFÍA.

1. Organización mundial de la salud. Prevención de las infecciones nosocomiales. Guía práctica. WHO/CDS/EPH/2002.12.
2. Delgado Gil, J.A.; Valenzuela Fernández, A.R.; Prado Robles, E.; Fernández Díaz, G. Higiene de manos de los fisioterapeutas: prevención de infecciones nosocomiales. *Fisioterapia* 2009;31(1):24-31.
3. Su D, Hu B, Rosenthal VD, Li R, Hao C, Pan W et al. Impact of the International Nosocomial Infection Control Consortium (INICC) Multidimensional Hand Hygiene Approach in five intensive care units in three cities of China. *Public Health*. 2015 Mar 25. pii: S0033-3506(15)00090-6. doi: 10.1016/j.puhe.2015.02.023. [Epub ahead of print]
4. Consejería de Sanidad de Comunidad de Madrid. Prevención y control de la infección nosocomial. Promoción de la calidad guía de buenas prácticas. Madrid; 2007.
5. UNICEF- Oficina de Argentina. Recomendaciones para la prevención de infecciones intrahospitalarias. Higiene de manos en Servicios de Neonatología. Córdoba; 2010.