

UNA TÉCNICA CORRECTA DE HIGIENE DE MANOS: NUESTRA ASIGNATURA PENDIENTE

INTRODUCCIÓN-OBJETIVOS

Las infecciones relacionadas con la atención sanitaria (IRAS), también denominadas infecciones nosocomiales suponen un elevado coste para el sistema sanitario y consumen recursos que podrían destinarse a medidas preventivas o a otras prioridades. La Higiene de Manos es la medida más eficaz para disminuir su incidencia. Sin embargo, estudios científicos demuestran que el cumplimiento es insuficiente o muy bajo. La iniciativa "Salve vidas: límpiense las manos" se entiende como la continuación del programa "Una atención limpia es una atención más segura". El mensaje principal de esta iniciativa es que todos los trabajadores sanitarios deben lavarse las manos en el momento adecuado y de la manera correcta.

Objetivos:

- Evaluar la adhesión a la HM en los profesionales sanitarios del Complejo Asistencial Universitario de León.
- Consolidar el indicador de adhesión a la HM mediante la metodología observacional recomendada por la OMS.

MÉTODO

Estudio Observacional Descriptivo Transversal

Ámbito Poblacional: Profesionales Asistenciales del CAULE.

Ámbito Temporal: 1º Trimestre ejercicio 2015.

Estudio Observacional de acuerdo a la metodología establecida por la OMS, en la que se compara las oportunidades de H.M. en los 5 Momentos recomendados, con la práctica de H.M. realizada por los profesionales.

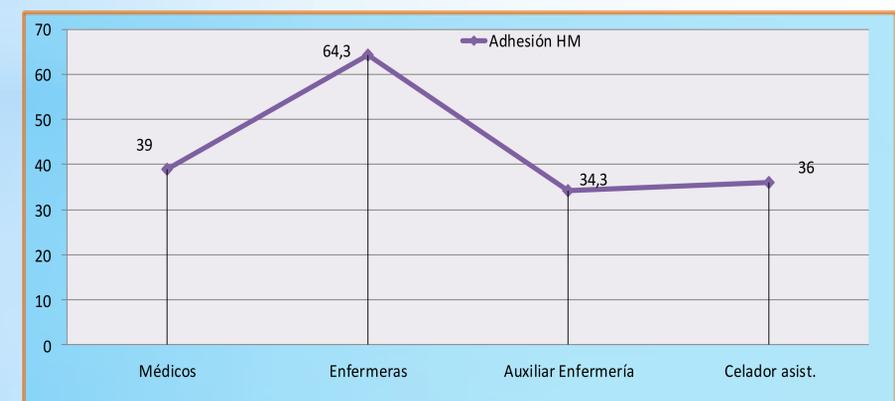
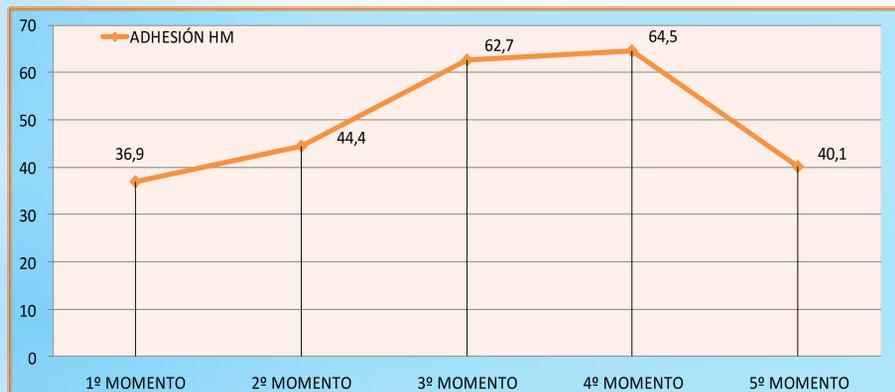
Se observó a 299 profesionales de todas las categorías asistenciales.

Realizamos 70 periodos de observación de 20 minutos cada uno en 29

unidades/servicios, registrando sexo, profesión, oportunidades de HM, procesos de HM realizados, técnicas utilizadas, y uso adecuado de guantes.



RESULTADOS

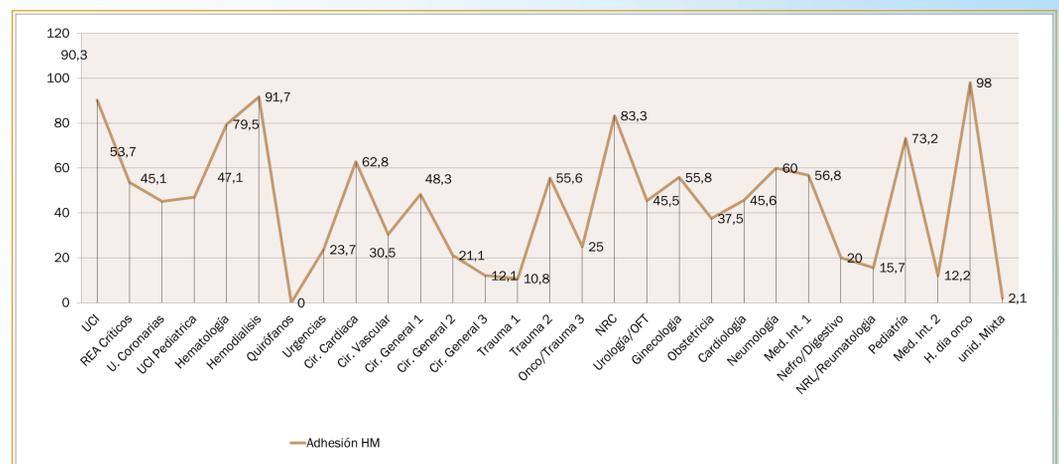


Registramos 1.409 Oportunidades de HM, realizándose 699 procesos HM, con una Tasa de Adhesión del 49,6% Adhesión en los 5 momentos: 1º MOMENTO:36,9%, 2º MOMENTO:44,4%, 3º MOMENTO:62,7%, 4º MOMENTO:64,5%, 5º MOMENTO:40,1%

Se utilizó PBA en 43,1% de los procesos, y la técnica fue correcta un 15% de las veces.

Retirada de guantes inmediatamente un 81,8%. HM inmediatamente después de retirar guantes un 70,1%.

Adhesión por categorías: Médicos: 39%, Enfermeras: 64,3%, Auxiliares Enfermería: 34,3%, Celadores Asistenciales: 36% Las tasas de adhesión experimentan una gran variabilidad y fluctuación de unos servicios y unidades a otros.



CONCLUSIONES

La tasa Global de adhesión con un 49,6% está por debajo de la media en similares circunstancias y tipo de estudio, a tenor del sesgo, tanto del observador, como del profesional que se sabe observado.

La HM se realiza menos antes de entrar en contacto con el paciente que después de hacerlo, posiblemente porque prevalece un sentido de autoprotección respecto al concepto de transmisión de gérmenes.

La Higiene con PBA es demasiado baja para garantizar el cumplimiento de los 5 momentos.

Destacar que la técnica de HM realizada es notablemente incorrecta, 85% lo que dificulta nuestro objetivo, reducir las IRAS.

En definitiva es preciso reforzar las actividades formativas destacando la responsabilidad profesional para cumplir con los 5 momentos de la HM, mejorar la ejecución de la técnica e incrementar el consumo de PBA.

BIBLIOGRAFÍA