

# EN TUS MANOS ESTÁ LA SEGURIDAD DEL PACIENTE. ENFERMERÍA BASADA EN LA EVIDENCIA.

**Autor principal:**

MARIA MERCEDES  
GAGO  
LOPEZ

**Segundo co-autor:**

MARIA CARMEN  
OTERO  
LOPEZ

**Tercer co-autor:**

ALICIA LORENZA  
BOUZADA  
RODRÍGUEZ

**Área temática:**

*Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Comunitaria y Familiar*

**Palabra clave 1:**

*Higiene de las Manos*

**Palabra clave 2:**

*Guantes Protectores*

**Palabra clave 3:**

*Infección Hospitalaria*

**Palabra clave 4:**

*Seguridad del Paciente*

**Resumen:**

En 2004, la Asamblea Mundial de Salud aprueba la iniciativa global para mejorar la seguridad del paciente, dirigida a reducir las infecciones relacionadas con la atención sanitaria.

La Organización Mundial de la Salud define las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria como la infección que afecta a un paciente durante el proceso de asistencia en un hospital, que no estaba presente ni incubándose en el momento del ingreso. Estas afectan a 4,1 millones de pacientes en Europa al año, provocan un aumento considerable de la morbilidad y mortalidad, elevados costes para pacientes y familias y los sistemas sanitarios; un 56% de ellas podrían evitarse.

La vía de transmisión de microorganismos más común son las manos del profesional. La higiene de manos definida como cualquier medida adoptada para la limpieza de las manos, con la finalidad de reducir o inhibir el crecimiento de microorganismos en las manos, es la medida más eficaz para el control de las infecciones.

El objetivo del estudio es identificar la mejor evidencia disponible de la efectividad de la higiene de manos en el ámbito de la salud.

**Método:** Se realizó una revisión de la literatura, utilizando los siguientes Descriptores en Ciencias de la Salud: Seguridad del Paciente, Higiene de las manos, Desinfección de las manos, Infección hospitalaria, Guantes protectores.

**Resultados/Discusión:** los resultados obtenidos se resumen en dos medidas, las indicaciones para la higiene de manos y las referentes al uso de guantes.

#### **Antecedentes/Objetivos:**

Se define Higiene de manos a cualquier medida adoptada para la limpieza de las manos (fricción con preparado de base alcohólica o lavado con agua y jabón), para reducir o inhibir el crecimiento de microorganismos.

En 2004 la OMS aprobó una iniciativa global para mejorar la seguridad del paciente, dirigida a reducir las infecciones relacionadas con la atención sanitaria, “Una Atención Limpia es una Atención Segura”.

La OMS define las IRAS como: infección que afecta al paciente durante la asistencia en un centro sanitario, que no estaba presente ni incubándose en el momento del ingreso y aquellas contraídas en el hospital y se manifiestan después del alta, así como las infecciones ocupacionales del personal del centro. Afectan a 4.1 millones de pacientes en Europa/ año y el 56% son evitables. Provocan aumento de la morbilidad y elevados costes, afectan especialmente a inmunodeprimidos o portadores de dispositivos invasivos.

La higiene de manos es la medida más eficaz para controlar las IRAS. Es una acción simple, con bajo índice de cumplimiento, por: irritabilidad de los productos, carga asistencial, uso guantes...

La OMS establece 5 momentos para la higiene de manos: antes del contacto con el paciente, antes de realizar una técnica aséptica, después del riesgo de exposición a fluidos corporales, después del contacto con el paciente y después del contacto con el entorno del paciente.

**Objetivo;** identificar la mejor evidencia disponible de la efectividad de la higiene de manos en el ámbito de la sa

#### **Descripción del problema - Material y método:**

Se realizó una revisión de la literatura con el fin de encontrar la evidencia disponible en materia de higiene de manos.

Estrategia de búsqueda, se formuló la pregunta de investigación siguiendo el formato SACKET-PICO (Paciente, intervención, comparador y resultados)

Se realizó una primera búsqueda, en las siguientes bases de datos: Medline, CINAHL, COCHRANE, Metabuscador TripDatabase, IME (Índice Médico Español), Scielo, JBI (Joanna Briggs Institute).

Los criterios de inclusión y exclusión: se seleccionaron los estudios que respondían a la pregunta de investigación formulada, aportando información relevante y pertinente, eligiendo los estudios de mayor evidencia científica según la pirámide de Haynes. Seleccionando los estudios de mayor calidad, por este orden: guías de práctica clínica, metaanálisis, revisiones sistemáticas, ensayos clínicos. Se realizó una primera selección por título y resumen, posteriormente se recuperaron los artículos completos seleccionando aquellos que tenían relación con la higiene de manos, infecciones hospitalarias.

Se seleccionaron artículos publicados entre 2000 y 2016, siendo la fecha de la última búsqueda el 18 de abril de 2016. No se realizó restricción alguna por razón de idioma.

Los resultados los hemos clasificado siguiendo los Niveles de Evidencia y Grados de Recomendación del Instituto Joanna Briggs.

## Resultados y discusión:

Realizada la búsqueda mediante la combinación de los diferentes descriptores, se recuperaron la lectura del título, resumen localizando 266 estudios, de los cuales una vez leído el artículo completo se seleccionaron 17.

Hemos agrupado los resultados en dos bloques:

- Indicaciones para la Higiene de manos/Lavado de manos.
- Uso de guantes/Higiene de manos.

Indicaciones para la Higiene de manos/ Lavado de manos.

Lavarse las manos después de tocar sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones y materiales contaminados, se haya utilizado o no guantes. Nivel de Evidencia I, Grado de recomendación A.

Lavarse las manos inmediatamente después de quitarse los guantes. Nivel de Evidencia I, Grado de recomendación B.

Realización de higiene de manos antes de manipular medicamentos o alimentos. Nivel de Evidencia I, Grado de recomendación B.

Para la higiene de manos rutinaria, el método de elección para la descontaminación es la fricción con solución de base alcohólica. Se lavarán las manos con agua y jabón cuando estén visiblemente sucias y siempre después de utilizar el baño. Nivel de Evidencia I, Grado de recomendación B.

Se empleará un jabón antimicrobiano o antiséptico para circunstancias específicas (control de brotes o infecciones hiperendémicas), definido por el programa de control de la infección por ejemplo tras un probable contacto con esporas (*Clostridium difficile* o *Bacillus anthracis*). Nivel de evidencia II.

Realice higiene de las manos en los 5 momentos recomendados por la OMS:

1. Antes de tener contacto directo con los pacientes. Nivel de Evidencia I, Grado de recomendación B.
2. Antes de un procedimiento limpio / aséptico. Nivel de Evidencia /Grado de recomendación IB/IC.
3. Después del contacto con sangre, fluidos corporales o excreciones, mucosas, piel no intacta o vendajes de heridas. Nivel de Evidencia I, Grado de recomendación A.
4. Después de contacto con un paciente (por ejemplo, Al tomar el pulso o la presión arterial o el levantamiento de un paciente). Nivel de Evidencia I, Grado de recomendación B.
5. Después de contacto con objetos inanimados del entorno del paciente (incluyendo equipo médico) incluso aunque no se haya tocado al paciente Nivel evidencia II

Uso de guantes/Higiene de manos.

La utilización de guantes no reemplaza el lavado de manos. Nivel de Evidencia I, Grado de recomendación B.

Ponerse guante cuando se vaya a entrar en contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones o piel no intacta. Nivel de Evidencia I, Grado de recomendación C.

Cambiarse los guantes entre acciones y procedimientos sobre un mismo paciente después de contactar con material que pudiera contener una alta concentración de microorganismos. Nivel de evidencia II.

Quitarse los guantes inmediatamente después del uso, antes de tocar material no contaminado y superficies ambientales, y antes de acceder a otro paciente. No lave los guantes para su reutilización ya que esta práctica ha asociado con la transmisión de patógenos. Nivel de Evidencia I, Grado de recomendación B.

Lavarse las manos siempre después de quitarse los guantes para evitar transferir

microorganismos a otros pacientes o al entorno. Nivel de Evidencia I, Grado de recomendación B.

No reutilizar guantes. Nivel de Evidencia I, Grado de recomendación B.

#### **Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:**

La Seguridad del Paciente, pasa obligatoriamente por una correcta realización de la higiene de manos por parte de los profesionales, siendo una medida sencilla, económica y eficiente que debe de ser la clave de cualquier estrategia de mejora que pretenda disminuir la incidencia de Infecciones Relacionadas con la Asistencia

#### **Propuestas de líneas futuras de investigación:**

Se deben realizar estudios bien diseñados y a largo plazo que demuestren el ahorro de recursos tanto económicos como materiales que supone la correcta realización de la higiene de manos.

Las Unidades de Medicina Preventiva deben de continuar fomentando la implantación de medidas de mejora de higiene de manos que logren incrementar la adherencia de los profesionales y al mismo tiempo fomenten la correcta realización de la técnica de higiene de manos.

#### **Bibliografía:**

1. Boyce JM, Pittet D. Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings. Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. Society for Healthcare Epidemiology of America/Association for Professionals in Infection Control/Infectious Diseases Society of America. MMWR Recomm Rep. 2002 Oct 25;51(RR-16):1-45
  2. Allegranzi B, Pittet D. Role of hand hygiene in healthcare-associated infection prevention. J Hosp Infect. 2009 Dec;73(4):305-15
  3. Organización Mundial de la Salud. Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos. Ginebra 2009. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/102536/1/WHO\\_IER\\_PSP\\_2009.02\\_sp...](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/102536/1/WHO_IER_PSP_2009.02_sp...)
  4. Organización Mundial de la Salud. Manual técnico de referencia para la higiene de manos. Ginebra 2009. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/102537/1/WHO\\_IER\\_PSP\\_2009.02\\_sp...](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/102537/1/WHO_IER_PSP_2009.02_sp...)
  5. Organización Mundial de la Salud. Directrices de la OMS sobre la higiene de las manos en la atención sanitaria. Ginebra 2005.
-