



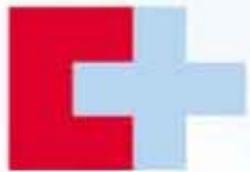
MEJORA DE LA ADHESIÓN AL LAVADO DE MANOS EN EL MEDIO SANITARIO EXPERIENCIA EN EL SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD

Mónica Robles García

Subdirección de Desarrollo y Calidad Asistencial

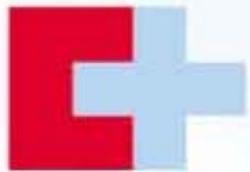
Gerencia Servicio Cántabro de Salud





FASES

- 1º** Constitución de un grupo de trabajo
- 2º** Análisis de situación
- 3º** Revisión y elaboración de material educativo y programa formativo
- 4º** Implementación: evaluación de barreras
- 5º** Reevaluación



FASE 1: GRUPO DE MEJORA

CONOCIMIENTO
TÉCNICO



FACULTATIVOS Y
ENFERMERÍA DE MEDICINA
PREVENTIVA

IMPLICACIÓN EN
PROYECTOS DE
MEJORA

Coordinadores de Calidad de
Hospitales
Responsable de Calidad del SCS

CONOCIMIENTO
DE LA ORGANIZACIÓN

Coordinadora regional de
enfermería

Servicio Cántabro de Salud



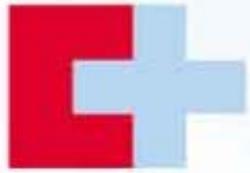
FASE 2: ANÁLISIS DE SITUACIÓN

ESTUDIO DE
OBSERVACIÓN DIRECTA



ESTUDIO
TRANSVERSAL





ESTUDIO DE OBSERVACIÓN DIRECTA

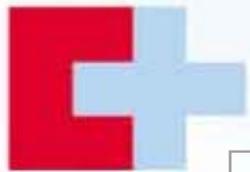
Metodología propuesta por la
National Patient Safety Agency
(NPSA)

- Observación directa **durante 20'**
- Comparar las oportunidades con las prácticas observadas: **adhesión al lavado de manos**
- **Ámbito: unidades asistenciales "abiertas"**

Adhesión al lavado de manos:

$$\frac{\text{Lavados de manos observados}}{\text{Oportunidades de lavado de manos}} \times 100$$

Pittet Det al. Effectiveness of a hospital-wide programme to improve compliance with hand hygiene. The Lancet ,2000;356:1307-12.



Hoja de registro según riesgo (escala de Fulkerson) NPSA cleanyourhands capaign

Riesgo bajo

Contacto con material estéril

Hacer camas limpias

Contacto con papeles, teléfono, etc.

Preparación de medicación

Otros

Riesgo medio

Cambio de camas no sucias

Contacto con el paciente (darse las manos)

Limpiar mobiliario (camas)

Administración de O₂, Nebulizadores

Observaciones (TPR & BP)

Administración medicación i.v., Inyecciones

Quitarse los guantes

Baño y lavado de los pacientes

Otros

Riesgo alto

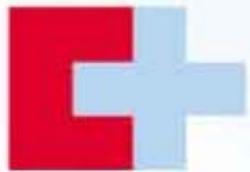
Manejo de secreciones corporales

Cuidados de la traqueostomía, succiones

Cuidados de heridas infectadas

Flebotomías y canulaciones

Otros

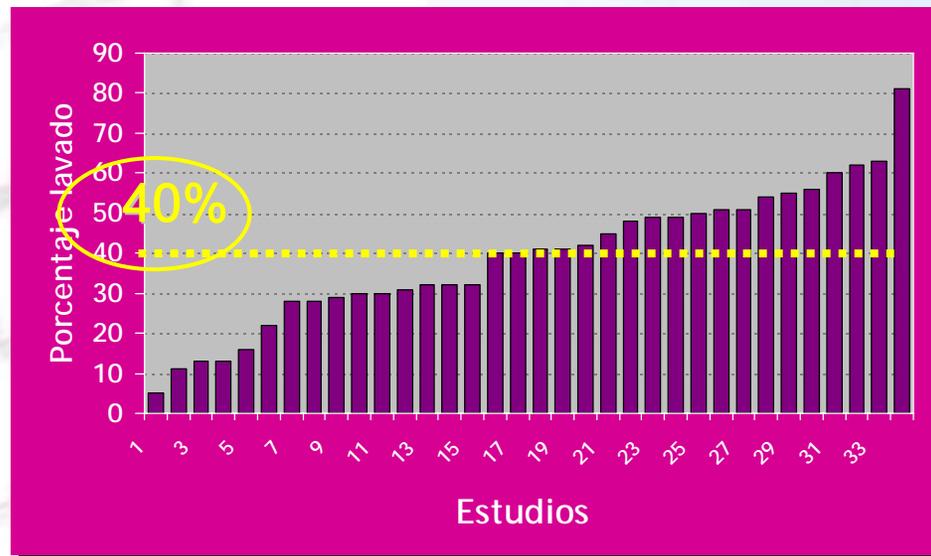


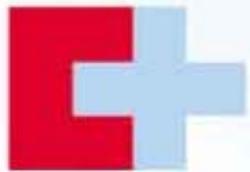
RESULTADOS



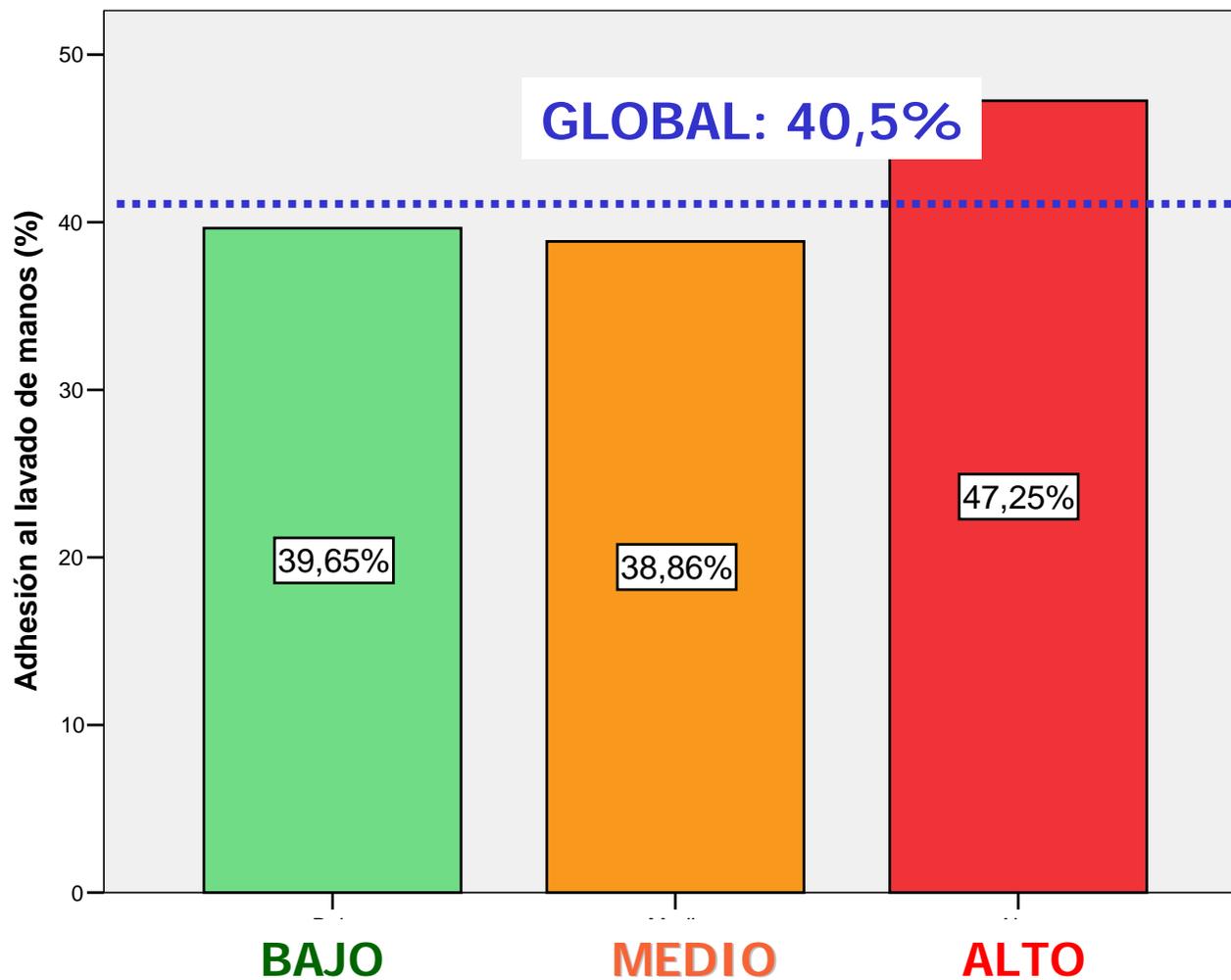
- **2175 observaciones** en 194 periodos de 20 minutos
- **64,6 horas de observación.**

ADHESIÓN GLOBAL: 40,5% IC 95% [38,2-42,4]

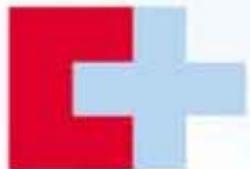




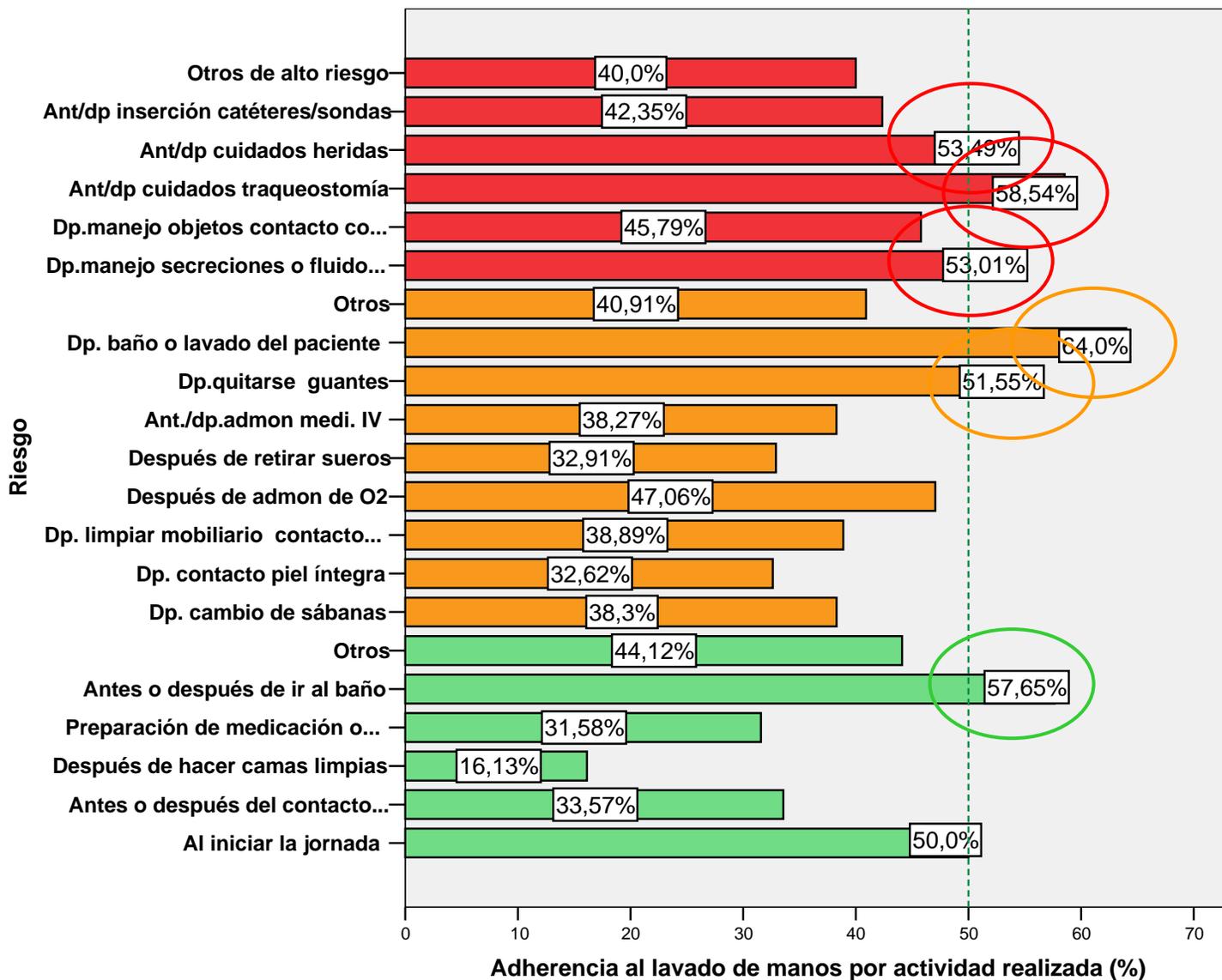
ADHESIÓN AL LAVADO DE MANOS POR RIESGO DE TRANSMISIÓN DE INFECCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

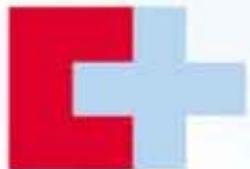


P=0,014

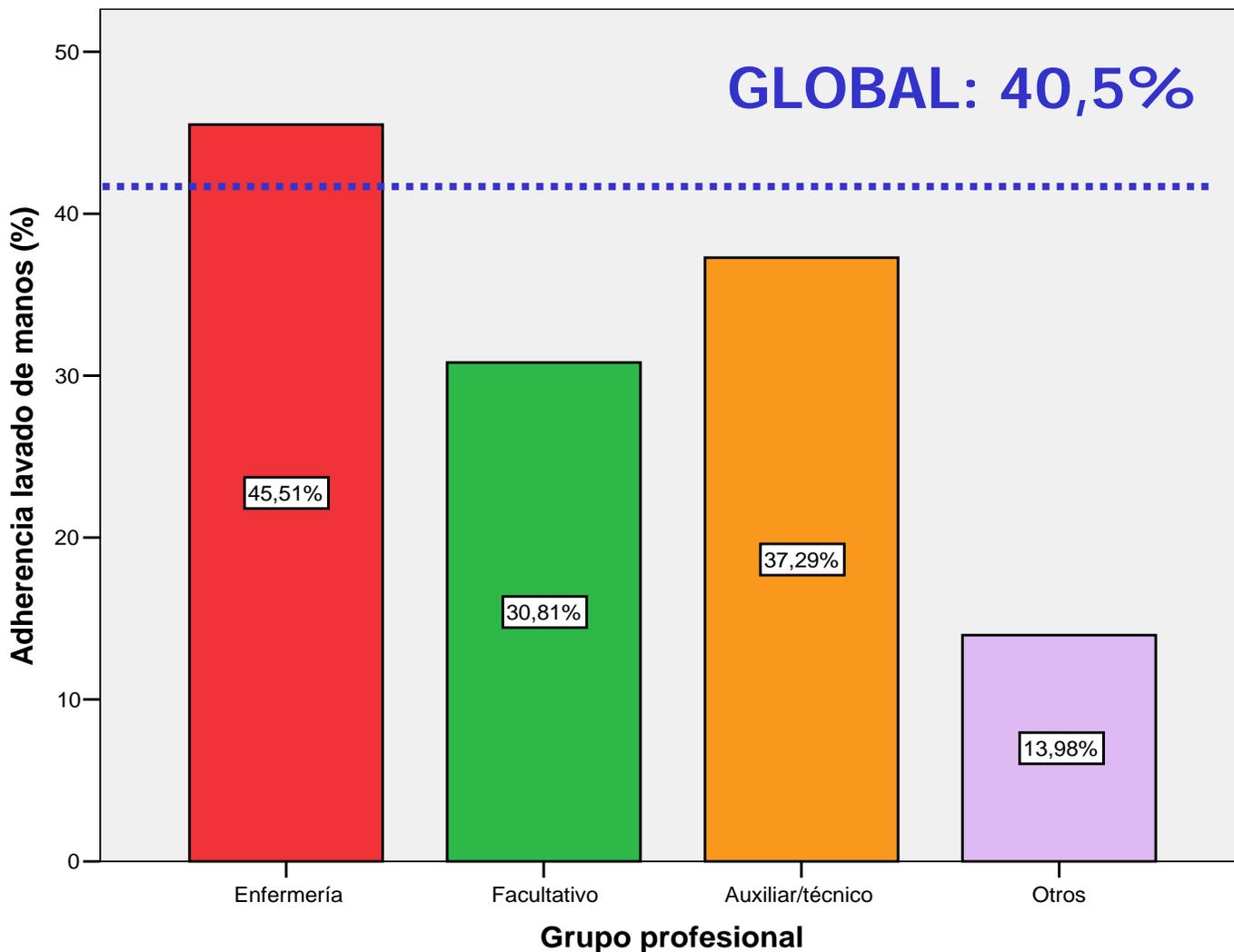


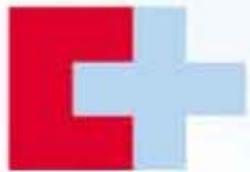
ADHESIÓN AL LAVADO DE MANOS POR ACTIVIDAD O SITUACIÓN OBSERVADA



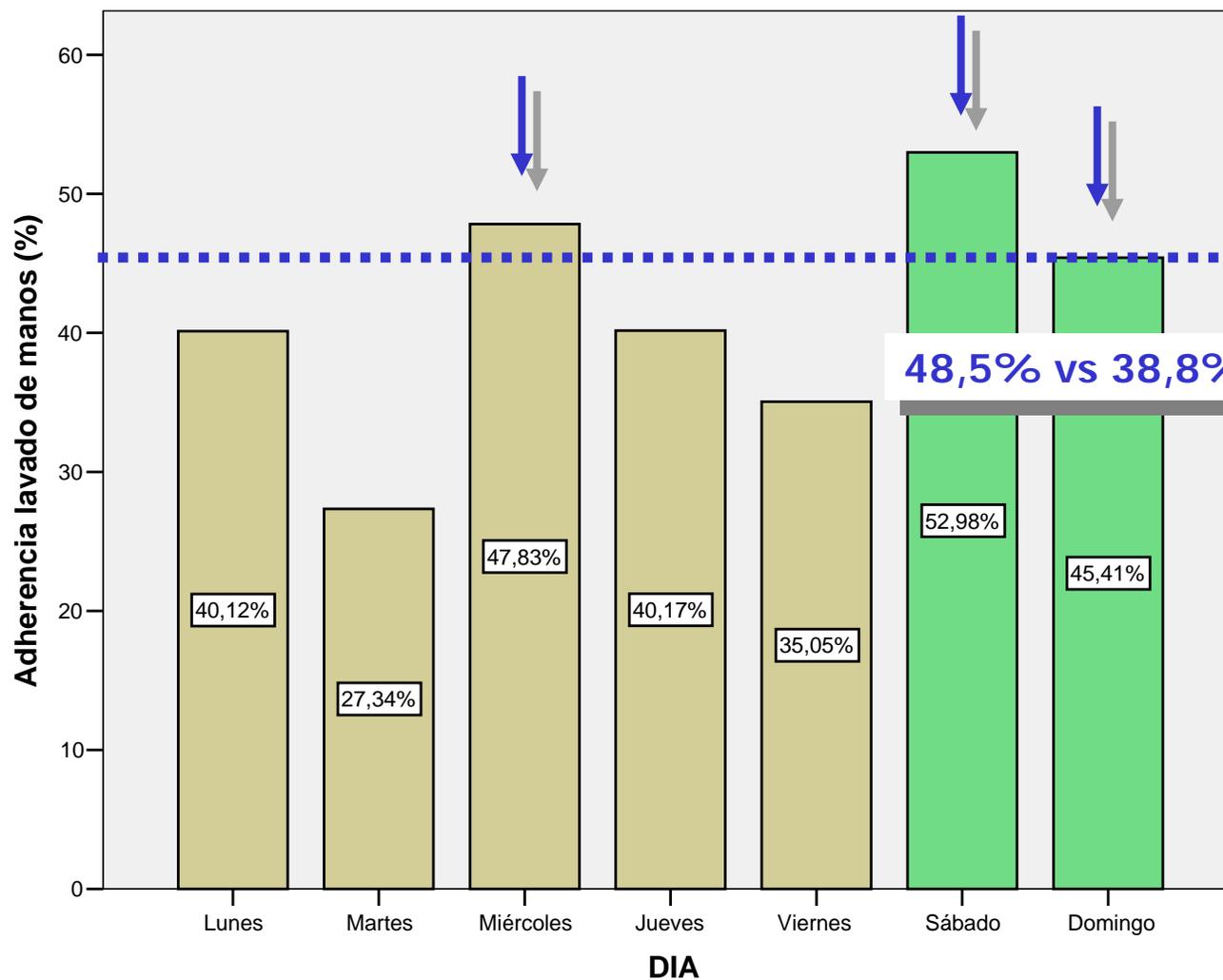


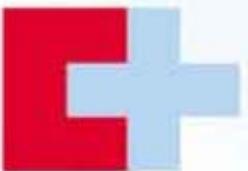
ADHESIÓN AL LAVADO DE MANOS POR GRUPO PROFESIONAL





ADHESIÓN AL LAVADO DE MANOS POR DIA DE LA SEMANA





ESTUDIO TRANSVERSAL



ENCUESTA DE ADHERENCIA AL LAVADO DE MANOS EN EL MEDIO HOSPITALARIO (ENFERMERÍA)

ENCUESTA DE ADHERENCIA AL LAVADO DE MANOS EN EL MEDIO HOSPITALARIO (AUXILIARES DE ENFERMERIA)

ENCUESTA DE ADHERENCIA AL LAVADO DE MANOS EN EL MEDIO HOSPITALARIO (CELADORES)

ENCUESTA DE ADHERENCIA AL LAVADO DE MANOS EN EL MEDIO HOSPITALARIO (MÉDICOS)

FOR FAVOR, CONTESTA CON LA MAYOR SINCERIDAD

- VARÓN
- MUJER

EDAD: _____
 AÑOS EN LA PROFESIÓN: _____
 AÑOS EN EL PUESTO ACTUAL: _____

- SERVICIO QUIRÚRGICO
- SERVICIO MÉDICO
- SERVICIO CENTRAL
- INTENSIVOS/ REANIMACION

- FACULTATIVO ESPECIALISTA DE AREA
- MÉDICO RESIDENTE

Para contestar, marque con una X la respuesta que considere más adecuada.
 La casilla NO PROCEDE se empleará en los casos en que no se encuentre nunca ante la situación propuesta.

TE LAVAS LAS MANOS ...	NUNCA	A VECES	A MENUDO	SIEMPRE	NO PROCEDE
¿Al iniciar la jornada?					
¿Al finalizar la jornada?					
¿Antes de realizar una maniobra invasiva a un paciente (inserción vía central, paracentesis, cura de heridas, endoscopia, broncoscopia...)?					
¿Después de realizar una maniobra invasiva a un paciente (inserción vía central, paracentesis, cura de heridas, endoscopia, broncoscopia...)?					
¿Antes de realizar una maniobra no invasiva a un paciente (auscultación, cateterización, curación de heridas, etc.)?					
¿Después de realizar una maniobra no invasiva a un paciente (auscultación, cateterización, curación de heridas, etc.)?					
¿Antes de la manipulación de sistemas estériles?					
¿Después de contactar con fluidos biológicos?					
¿Después de contactar con objetos que están en contacto con fluidos corporales (cufias, bolsas de diálisis, ropa de cama...)?					

EDAD: _____
 PROFESIÓN: _____
 PUESTO ACTUAL: _____

...ada.
 ...tre nunca

...E NO PROCEDE

Encuesta de adherencia al lavado de manos

Datos Generales | **Cuestionarios** | Envío

Cuestionario 1 | Cuestionario 2 | Cuestionario 3 | Observ./Sugerencias

TE LAVAS LAS MANOS (1).....

¿Al iniciar la jornada?

¿Al finalizar la jornada?

NUNCA A VECES A MENUDO SIEMPRE NO PROCEDE

Encuesta de adherencia al lavado de manos

Datos Generales | **Cuestionarios** | Envío

Cuestionario 1 | Cuestionario 2 | **Cuestionario 3** | Observ./Sugerencias

Lavarte las manos evita infecciones en el hospital

No hay evidencia científica suficiente que avale el lavado de manos

El lavado de manos te protege frente a los pacientes

El lavado de manos protege a los pacientes frente a ti

Lavarse las manos en presencia de un paciente hace que pueda sentirse discriminado

El lavado de manos no es tan importante como ponerse los guantes

No te lavas las manos por falta de jabón o papel para secarte

No te lavas las manos por falta de solución alcohólica *

El jabón o solución alcohólica * te irrita la piel

Dispones de crema hidratante en tu lugar de trabajo

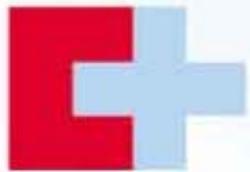
Has omitido el lavado de manos en algunos casos por carga de trabajo excesiva

Los días festivos te lavas más las manos que los laborales

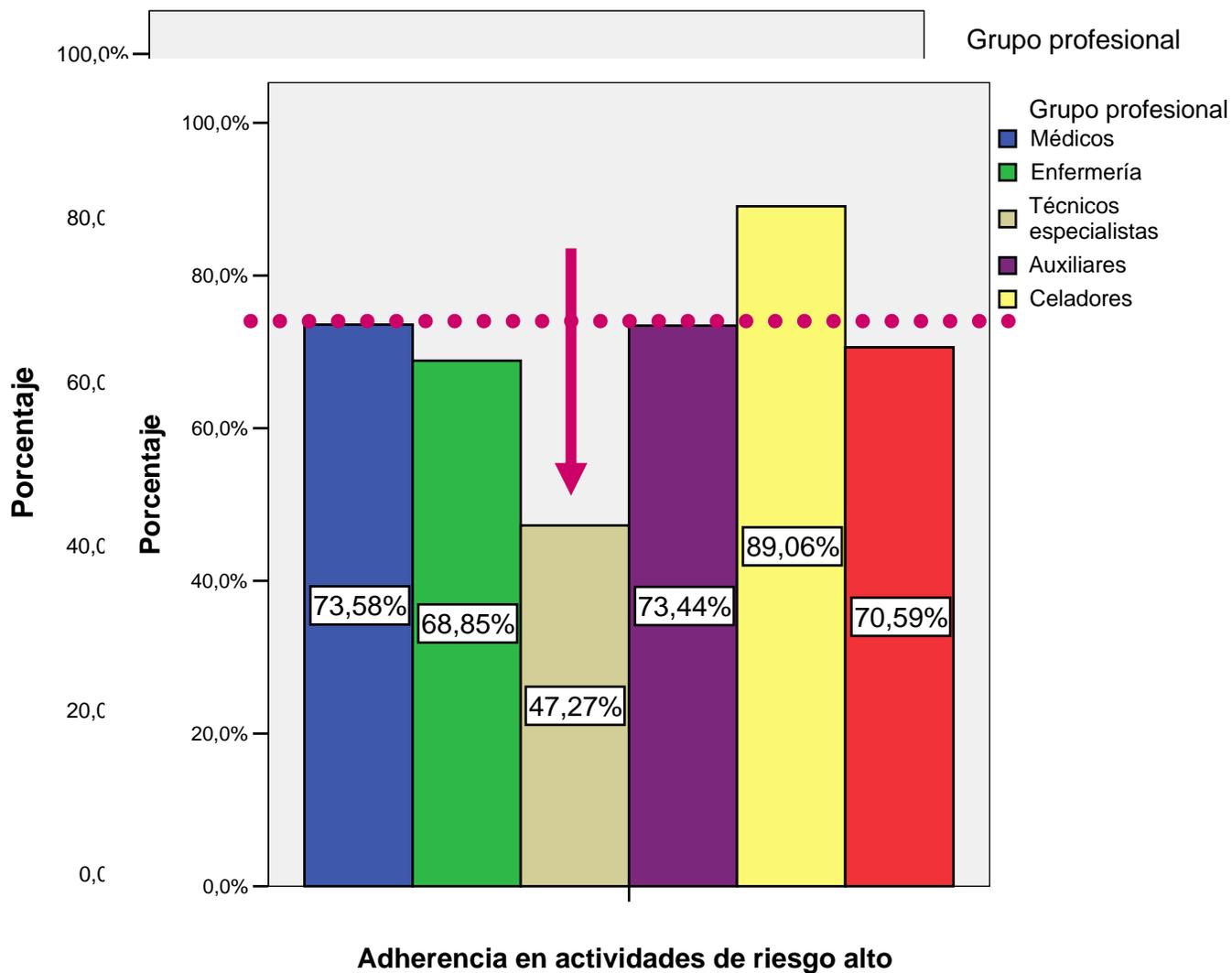
Tasa de respuesta AE: 20,03%
Tasa de respuesta AP: 17,85%

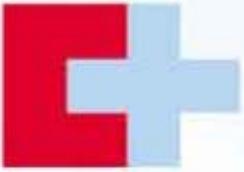
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD



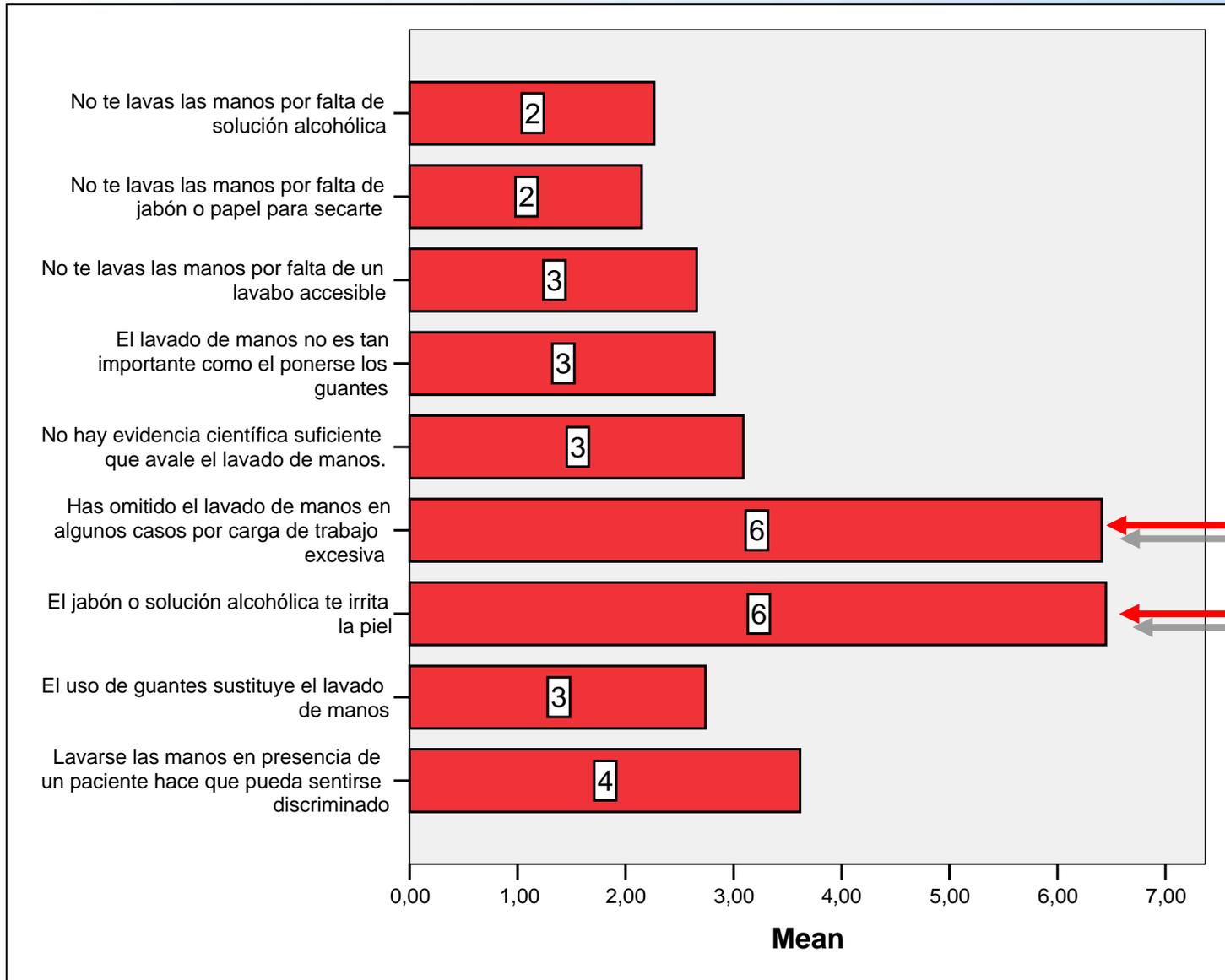


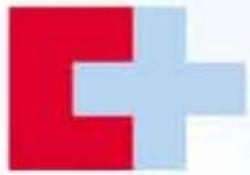
ADHESIÓN PERCIBIDA AL LAVADO DE MANOS POR GRUPO PROFESIONAL





PERCEPCIÓN DE BARRERAS





CONCLUSIONES FASE 2

ESTUDIO DE
OBSERVACIÓN DIRECTA

ESTUDIO
TRANSVERSAL

Adhesión global : **40,5%**
(oscila de forma significativa en función del **grupo profesional** y el **centro sanitario**)

El **fin de semana** se comporta como un factor de protección frente a la NO ADHESIÓN al lavado de manos

Principales barreras:

- los efectos irritantes del jabón
- la carga de trabajo

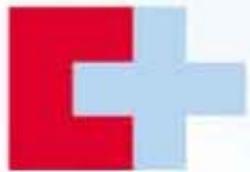
Mejora la adhesión percibida en actividades de alto riesgo

FASE 3: REVISIÓN Y ELABORACIÓN

MATERIAL EDUCATIVO

PROGRAMA FORMATIVO





FASE 3: REVI ELABORACIÓN DE EDUCATI

SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD

- ◆ **Guía** de higiene de manos en el medio sanitario
- ◆ **Tríptico** de uso de soluciones hidroalcohólicas
- ◆ **Carteles**

GUÍA DE PREVENCIÓN
DE LA
INFECCIÓN NOSOCOMIAL

CAP

HIGIENE D
EN EL MED

USO DE SOLUCIONES
HIDROALCOHÓLICAS
EN LA HIGIENE DE LAS
MANOS



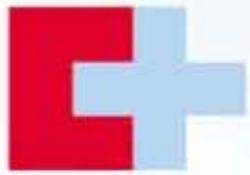
LAS MANOS LIMPIAS SALVAN VIDAS
Proteja a los pacientes, protéjase usted

Candida
Virus gripe
Estafilococo
Acinetobacter
Pseudomonas
Enterococo
Klebsiella

Lávese o frótese con solución hidroalcohólica antes y después de CADA contacto.

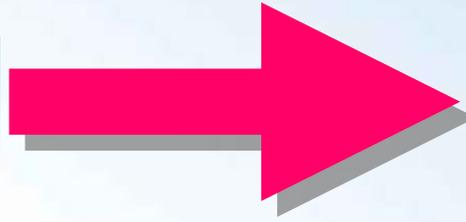
www.cdc.gov/handhygiene

La higiene de las manos salva vidas



TALLERES FORMATIVOS

FORMACIÓN DE FORMADORES



FORMACIÓN DE PROFESIONALES

JORNADAS DE FORMACIÓN TEORICO-PRÁCTICA DE FORMADORES ENTREGA DE MATERIAL DOCENTE TÉCNICAS DE COMUNICACIÓN

TALLERES PRÁCTICOS APROXIMADAMENTE 60 MINUTOS

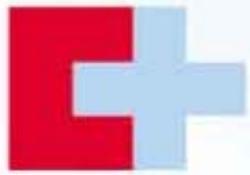
SERVICIO CÁNTABRO DE SALUD



VindioNet formación virtual



CURSO ON-LINE DE INFECCIÓN NOSOCOMIAL



FASE 4: Evaluación y minimización de barreras

**FALTA DE
TIEMPO/CARGA DE
TRABAJO**

Utilizar soluciones hidroalcohólicas supone un ahorro de tiempo

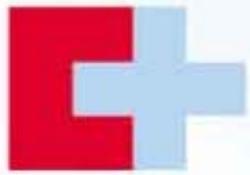


62 segundos



15 segundos





FASE 4: Evaluación y minimización de barreras

**FALTA DE
TIEMPO/CARGA DE
TRABAJO**

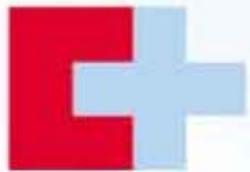
Con soluciones hidroalcohólicas no hay que perder tiempo en desplazarse hasta un lavabo



Accesibilidad

Dispensadores

Petacas de bolsillo



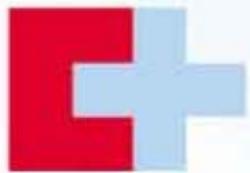
FASE 4: Evaluación y minimización de barreras

EFFECTOS IRRITANTES del jabón

El uso de soluciones hidroalcohólicas

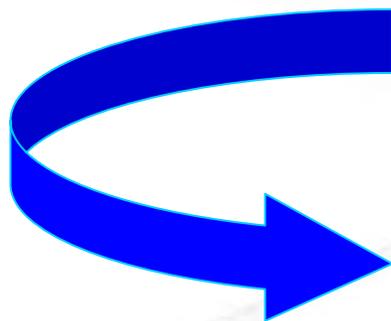
causa **menos irritación y sequedad**





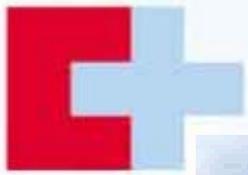
FASE 4: Evaluación y minimización de barreras

IMPLICACIÓN DE LOS EQUIPOS DIRECTIVOS



INCLUSIÓN COMO OBJETIVO EN CG 2006/2007





145 años después de la muerte de Semmelweis sólo un 40% de nuestros profesionales se lava las manos cuando existe una oportunidad para hacerlo.

Nos queda mucho por hacer y este puede ser un buen momento para intentarlo

Muchas gracias