



## Estrategia para mejorar la práctica de higiene de manos en Catalunya

Jordi Sobrequés<sup>a,b,\*</sup>, Jordi Espuñes<sup>c</sup> y Joaquim Bañeres<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup>Instituto Universitario Avedis Donabedian, Barcelona, España

<sup>b</sup>REDISSEC-Red de Investigación en Servicios de Salud en Enfermedades Crónicas

<sup>c</sup>Direcció General de Salut Pública, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya

### RESUMEN

#### Palabras clave:

Lavado de manos  
Higiene de manos  
Cumplimiento de higiene de manos  
Dispensador de base alcohólica  
Infección relacionada con la atención sanitaria  
Calidad  
Seguridad del paciente  
Gobierno

La higiene de manos (HM) es la medida individual más importante y efectiva para reducir el riesgo de infecciones relacionadas con la atención sanitaria. Sin embargo, es habitual encontrar resultados de cumplimiento de las indicaciones de HM bajos entre los profesionales sanitarios. El principal objetivo de esta estrategia fue dar un nuevo impulso a la promoción de la HM en los hospitales y concienciar a los profesionales sobre la importancia de esta acción.

La estrategia se planteó como un estudio de intervención multicéntrico para promover la HM en los centros sanitarios de Catalunya en el período 2009-2010. La intervención se basó en 4 grandes ejes: encuesta de barreras y facilitadores, difusión de material gráfico, formación a diferentes niveles y evaluación con indicadores.

Con esta estrategia se alcanzó el 57% del número de camas de agudos de la red pública concertada y privada de la comunidad. La encuesta reveló que la formación era percibida como el principal aspecto facilitador de la práctica de HM. En el curso de formación *online* se registraron 15.376 profesionales. El cumplimiento global de las indicaciones de HM (basada en los "cinco momentos para la HM") fue del 56,45% en el área de agudos.

Las acciones de promoción de HM llevadas a cabo en los últimos 4 años han ido aumentando el número de centros adheridos a esta estrategia de la Alianza para la Seguridad del Paciente en Catalunya. La formación *online* fue una de las intervenciones más bien valoradas por los profesionales para promover el conocimiento y cumplimiento de las indicaciones de HM. El indicador de cumplimiento de las indicaciones de HM parece seguir aumentando en los hospitales de Catalunya evaluados.

© 2013 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

### Intervention to improve hand hygiene compliance in Catalonia, Spain

#### ABSTRACT

#### Keywords:

Handwashing  
Hand hygiene  
Hand hygiene compliance  
Alcohol-based hand rub  
Healthcare associated infection  
Quality  
Patient safety  
State government

Hand hygiene (HM) is the single most important measure and effective in reducing the risk of Healthcare acquired infections (IRAS). Although HM is an effective, simple and cheap measure, it is usual to find results of low compliance among health professionals. The main objective of this strategy has been to give new force to the promotion of HM in hospitals and educate professionals about the importance of this single action.

The strategy was planned as a multicenter intervention study to promote HM in health centers of Catalonia in 2009-2010. The intervention is based on 4 main areas: a survey of barriers and facilitators, distribution of graphic material, training at different levels and measure of quality indicators.

With this strategy a total of 57% of the number of acute beds in the concerted public and private network of hospitals were reached. The survey revealed that training was perceived as the main facilitator of the HM action. 15,376 professionals registered to the on-line training. The overall compliance with HM indications (based on "five moments for HM") was 56.45% in the acute areas.

The campaigns and programs to promote HM carried out in the last four years in Catalonia has helped to achieve an increasing number of hospitals associated to the strategy of the Alliance for Patient Safety in Catalonia. The on-line course acceptance was very high and seems a powerful tool to improve hand hygiene knowledge and compliance among health professionals. The compliance of HM seems to increase in the hospitals of Catalonia evaluated.

© 2013 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: 29744jss@comb.cat (J. Sobrequés).

## Introducción

La higiene de manos (HM) es la medida individual más importante y efectiva para reducir el riesgo de *infecciones relacionadas con la atención sanitaria* (IRAS)<sup>1</sup>. Las IRAS son una causa importante de morbilidad y, por esta razón, la HM es un factor crítico de todos los programas de control de infección<sup>2</sup>. La mejora del cumplimiento de la HM es, por tanto, una acción necesaria para prestar una atención segura y se incluye en la mayor parte de estrategias de los países que realizan acciones de mejora de la seguridad del paciente<sup>3,4</sup>. En este sentido, la Alianza para la Seguridad del Paciente en Catalunya impulsa, desde el año 2007, campañas, programas y/o estrategias para fomentar esta acción con un enfoque integral que comprende la difusión o sensibilización, la formación y la evaluación.

A pesar de que la HM es una medida eficaz, simple y barata, es habitual encontrar resultados de cumplimiento bajos en muchos entornos sanitarios<sup>5</sup>. El cumplimiento estimado en diversos estudios varía entre el 5 y el 81%, y llega a una media del 40%<sup>6</sup>.

Diversos autores han estudiado en los últimos años las razones de este bajo cumplimiento y también han sugerido medidas para mejorarlo<sup>7</sup>. La principal fue la introducción de preparados alcohólicos para la higienización de las manos. Las ventajas de los productos alcohólicos como alternativa a la tradicional "agua y jabón" o comparado con otros productos antisépticos son múltiples: mayor capacidad antiséptica y mejor eficacia, mayor rapidez de acción y mejores propiedades cosméticas (son menos irritantes para la piel). Todo ello comporta una mejor aceptación y uso por parte de los profesionales. La presentación en diferentes formatos (de pared, dosificador individual, etc.) permite disponer de estos preparados en el entorno inmediato del paciente, evitando así la necesidad de realizar desplazamientos e interrupciones del acto sanitario en el momento en que se precisa el producto.

Por todo ello, la mayoría de las campañas y estrategias de promoción van orientadas a la utilización de productos alcohólicos en el punto de atención como medida de higienización de las manos<sup>8</sup> y se plantean desde la perspectiva de múltiples acciones de promoción<sup>9</sup> de esta actividad.

El objetivo de esta estrategia de seguridad del paciente fue dar un nuevo impulso a la promoción de la HM en los hospitales de Catalunya.

## Material y método

La estrategia se planteó como un estudio de intervención multicéntrico para promover la HM en los centros sanitarios de Catalunya.

La intervención se basó en múltiples acciones: una encuesta de barreras y facilitadores, difusión de material gráfico, formación a diferentes niveles y evaluación con indicadores<sup>10</sup>.

Para diseñar la estrategia, en primer lugar se revisaron las experiencias previas de nuestro entorno e internacionales a partir de la bibliografía y contacto con diferentes organizaciones científicas y gubernamentales.

### Encuesta de barreras y facilitadores

La encuesta fue previa al inicio de las acciones de promoción. Su propósito era identificar factores que actuaran como barreras y facilitadores de la HM en la práctica, y aportar experiencias de los profesionales que sirvieran para modular la estrategia potenciando los aspectos clave.

Para diseñar la encuesta se revisaron las encuestas y resultados de las campañas realizadas por la Alianza en los años 2007 y 2008. Las preguntas eran abiertas para aprovechar el potencial de las técnicas cualitativas para describir la realidad tal como la experimentan los profesionales y desde una perspectiva holística.

En el mes de abril de 2009 se mandó la encuesta a 58 expertos de diferentes hospitales de Catalunya. Se escogió a profesionales que

hubieran liderado las acciones de promoción de HM en centros sanitarios que, a su vez, hubieran participado en alguna de las campañas anteriores de la Alianza.

Las encuestas se mandaron por correo electrónico y se realizaron recordatorios semanales durante 1 mes.

### Formación

La formación se organizó en 3 apartados: formación de formadores y evaluadores, formación presencial en los centros y formación *online*.

La formación de formadores y evaluadores fue un aspecto fundamental porque la recogida de datos por observación directa es una actividad compleja que requiere formación y entrenamiento. El propósito era que se familiarizaran con los conceptos clave de las indicaciones de HM, la hoja de recogida de datos y el método de observación. Para ello se diseñó una formación específica que comprendía una parte teórica, un audiovisual y un taller práctico. Se tuvieron en cuenta también las habilidades necesarias que requieren las tareas de evaluación con presencia física en entornos donde se desarrolla una actividad asistencial (simpatía, empatía, etc.).

La base de todas las formaciones eran los recursos editados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para, de este modo, garantizar la validez científica y de constructo, así como facilitar la comparación de los resultados en diferentes ámbitos (tabla 1).

**Tabla 1**  
Contenido del temario de los cursos presenciales y *online*

Módulos del curso <i>online</i> de HM
1. Fundamentos sobre infecciones relacionadas con la atención sanitaria (definición e impacto)
2. Principales características de la transmisión de microorganismos, con especial relevancia en la transmisión a través de las manos
3. HM y prevención de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria
4. Por qué, cuándo y cómo se tiene que realizar la HM

HM: higiene de manos.

También se diseñó un curso *online* a propósito de la intervención (*ad hoc*) dirigido a todos los profesionales sanitarios de Catalunya. El grado de dificultad y de conocimientos se fijó en el nivel básico (curso de 3 h), para facilitar el acceso de cualquier profesional que trabaje en un centro sanitario. La inscripción era abierta y gratuita.

### Evaluación

Para evaluar los objetivos del proyecto se utilizaron indicadores bien descritos en la literatura científica, y consensuados con el Departamento de Salud y el Ministerio de Sanidad y Política Social (tabla 2).

Respecto a la evaluación del cumplimiento de las indicaciones de HM se siguió la metodología propuesta por la OMS de las indicaciones de los "cinco momentos"<sup>16</sup> (fig. 1), basada en la evidencia científica y adoptada por un gran número de países. Dicha metodología se caracteriza por la realización de cursos de formación para los evaluadores, la utilización de la misma hoja de recogida de datos en todos los centros, la recogida de datos por el método de observación directa y su introducción en un aplicativo *web*.

El aplicativo de entrada de datos, protegido por contraseña individual, también permitía a los centros descargar la base de datos y ver los resultados de manera comparada con la media de los otros centros que participaban. De este modo se podía obtener *feedback* de los resultados al mismo tiempo y resultaba un incentivo inmediato.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3797768>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3797768>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)