



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
CALIDAD ASISTENCIAL

Revista de Calidad Asistencial

www.elsevier.es/calasis



ARTÍCULO ESPECIAL

Estrategia multimodal para la mejora de la adherencia a la higiene de manos en un hospital universitario



C. Fariñas-Alvarez*, T. Portal-María, V. Flor-Morales, A. Aja-Herrero, M. Fabo-Navarro, S. Lanza-Marín, R. Lobeira-Rubio, N. Polo-Hernández, M. Sixto-Montero, R. Moreta-Sánchez, M.Á. Ballesteros-Sanz, L. Yañez-San Segundo, M.J. Bartalome-Pacheco y C. Armiñanzas-Castillo

Grupo de Mejora de la Higiene de Manos, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España

Recibido el 23 de diciembre de 2015; aceptado el 21 de junio de 2016

Disponibile en Internet el 7 de septiembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Higiene de manos;
Adherencia a
recomendaciones;
Personal
sanitario/educación;
Seguridad
del paciente

Resumen

Objetivo: Enmarcado en el Proyecto PaSQ, el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla implementa una estrategia multimodal de mejora de la higiene de manos (HM) para fomentar su cumplimiento de forma mantenida en el tiempo y mejorar la seguridad de los pacientes.

Material y métodos: Durante 2014 se desarrollaron diferentes actividades siguiendo los 5 puntos de la estrategia multimodal de la OMS. En 4 unidades seleccionadas (135 camas) se implementó la estrategia 3/3, una metodología de evaluación y retroalimentación que proporciona resultados inmediatos a los profesionales, contribuyendo a su formación, y que consiste en una evaluación directa de profesionales, no enmascarada y realizada durante 3 días a la semana cada 3 semanas. Se monitorizaron los indicadores de HM del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Resultados: El consumo de preparados de base alcohólica aumentó en 2014 con relación a 2013: 17,5 a 19,7 ml/pacientes-día. En las unidades de intervención el consumo fue 24,8 pre-intervención, 42,5 durante la intervención y 30,4 2 meses-postintervención. Se realizaron 137 sesiones de observación: 737 profesionales observados y 1.870 oportunidades de HM. La adherencia a la HM fue 54,5%, variando a lo largo del periodo desde 44,8% en mayo a 69,9% y 69,4% al inicio y fin del proyecto. La incidencia de infecciones por *S. aureus* meticilín-resistente disminuyó en las unidades piloto durante 2014: de 13,2 a 5,7 infecciones por 10.000 pacientes-día.

Conclusiones: La estrategia de mejora implementada, apoyada en la estrategia 3/3, aumentó el consumo de preparados de base alcohólica, al mismo tiempo que se observó una reducción de las infecciones por *S. aureus* meticilín-resistente.

© 2016 SECA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: cfarinas@humv.es (C. Fariñas-Alvarez).

KEYWORDS

Hand hygiene;
Guideline adherence;
Health
personnel/education;
Patient safety

A multimodal strategy to improve adherence to hand hygiene in a university hospital**Abstract**

Objective: Within the framework of the PaSQ (Patient Safety and Quality care) Project, this hospital decided to implement a multifaceted hospital-wide Hand Hygiene (HH) intervention based on a multimodal WHO approach over one year, focusing on achieving a sustained change in HH cultural change in this hospital.

Material and methods: Setting: University Hospital Marqués de Valdecilla, Santander (Spain), a tertiary hospital with 900 beds. Intervention period: 2014. An action plan was developed that included the implementation of activities in each component of the 5-step multimodal intervention. An observation/feedback methodology was used that included the provision of performance and results feedback to the staff. A 3/3 strategy (non-blinded direct observation audits performed during 3 randomised days every 3 weeks with pro-active corrective actions at the end of each observation period). HH compliance, alcohol-based hand-rub (ABHR) consumption, and rate of MRSA infection, were monitored during the intervention.

Results: Hospital ABHR consumption increased during the study period: from 17.5 to 19.7 mL/patient-days. In the intervention units, this consumption was 24.8 mL pre-intervention, 42.5 mL during the intervention, and 30.4 mL two months post-intervention. There were 137 evaluation periods in 30 different days, in which a total of 737 health-care workers were observed and 1,870 HH opportunities. HH compliance was 54.5%, ranging between 44.8% and 69.9%. The incidence of MRSA infection decreased during the intervention in the selected units, from 13.2 infections per 10,000 patient-days pre-intervention to 5.7 three months post-intervention.

Conclusions: Our HH strategy, supported by a 3/3 strategy increased alcohol-based hand-rub consumption and compliance. A reduction in MRSA infections was observed.

© 2016 SECA. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En abril de 2012 se puso en marcha la «Red de la Unión Europea para la Seguridad del Paciente y la Calidad Asistencial» (*European Union Network for Patient and Quality of Care [PaSQ]*), una acción conjunta impulsada y cofinanciada por la Comisión Europea durante 3 años, con el objetivo de compartir conocimiento y experiencia y fomentar el desarrollo de la calidad y la seguridad asistencial en todos los países miembros¹.

El Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV) fue uno de los centros elegidos en Cantabria para participar en la implementación de la estrategia multimodal para la mejora de la higiene de manos dentro del Proyecto WP5 «Iniciativas para la seguridad del paciente», uno de los 3 subproyectos que englobó el PaSQ¹. El objetivo de esta práctica fue disminuir el número de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) mediante la implementación de intervenciones multimodales que aumentaran la adherencia a la higiene de manos^{1,2}.

En Cantabria, y en concreto en el Hospital Valdecilla, se viene trabajando en la promoción de la higiene de manos de forma continuada desde el año 2006^{3,4}. La participación en el Proyecto PaSQ supuso un revulsivo para seguir impulsando la mejora de esta práctica y sirvió para elaborar un nuevo plan de acción. Este plan fue aprobado por la gerencia del hospital en diciembre de 2013 y tuvo como objetivos aumentar el consumo de preparados de base alcohólica (PBA), favorecer la formación en los 5 momentos de la higiene de manos según la Organización Mundial de la Salud (OMS), mejorar la adherencia de los profesionales sanitarios

a la higiene de manos y disminuir la incidencia de infecciones nosocomiales por *S. aureus* resistente a meticilina (SARM).

Material y métodos

Se ha realizado un estudio evaluativo de una intervención multimodal para la mejora de la higiene de manos, que incluyó una intervención educativa en un grupo de profesionales, además de intervenciones organizativas.

La intervención en su conjunto se llevó a cabo en el HUMV, un hospital terciario de 900 camas del Servicio Cántabro de Salud (SCS). Algunas de las actividades planificadas (observación y *feedback*) se pilotaron en 4 unidades asistenciales: 2 unidades de hospitalización, que incluyeron los servicios de hematología, oncología radioterápica, endocrinología, cirugía cardiovascular y cirugía plástica (67 camas), la unidad de cuidados intensivos (3 salas, 26 camas: politrauma, polivalentes y unidad de cuidados intermedios) y la unidad de reanimación (32 camas).

La duración del proyecto fue de 12 meses (2014). El despliegue del Plan se llevó a cabo a través del Grupo de Mejora de Higiene de Manos del HUMV, que se renovó para incluir, además de a profesionales del Servicio de Medicina Preventiva y Seguridad del Paciente y de la Unidad de Calidad, a médicos y enfermeras de las unidades piloto, y a representantes de las comisiones de Seguridad Clínica y de Infecciones y Política Antibiótica.

Las acciones propuestas en el plan de acción fueron la implementación de diferentes actividades siguiendo la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5123191>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5123191>

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