

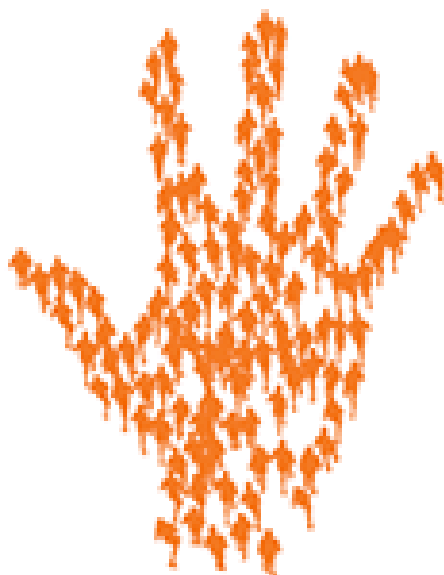
Low compliance to Handwashing Program and High Nosocomial Infection in Brazilian Hospital

Referencia Bibliográfica

Ferreira de AL, Alves Rocha L, Nunes MJ, Pinto GFP. _Low compliance to handwashing Program and High Nosocomial Infection in Brazilian Hospital. Inerdisciplinary Perspective on Infection Disease. Volume 2012 ID 579681:1-5

Antecedentes

Las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) constituyen un problema de Salud Pública a nivel global, la Organización Mundial de la Salud, señala que en cada momento 1.4 millones de personas en el mundo padecen IAAS. En materia de seguridad del paciente representan el principal evento adverso.



Por ello, con la creación de la Alianza por la Seguridad del Paciente en 2005, se lanzó el Primer Reto Mundial por la Seguridad del Paciente.

El objetivo del programa "Una atención limpia es una atención más segura" es lograr que se reconozca universalmente que el control de las infecciones constituye una base sólida y esencial para la seguridad de los pacientes, así como contribuir a la reducción de las infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS) y sus consecuencias.

Las manos de los profesionales de la salud, pacientes y familiares son la principal vía de transmisión de las IAAS, por ello, realizar higiene de manos resulta la acción más sencilla, eficaz y barata para prevenirlas y reducirlas.

Síntesis

Hasta ahora las mejores evidencias científicas respecto la efectividad de la implementación de la Estrategia Multimodal de higiene de manos para el control de infecciones han sido realizados únicamente en países desarrollados, de ahí la importancia de este estudio, ya que fue realizado en un hospital público de Brasil con limitación de recursos, bajo cumplimiento de higiene de manos y tasas altas de IAAS. Existen múltiples factores asociados con un pobre cumplimiento de higiene de manos, por ello, es extremadamente importante diseñar un programa educativo.

Este estudio se desarrolló en cuatro servicios: clínico, quirúrgico, pediátrico y Unidad de cuidados intensos quirúrgicos, en un hospital escuela n Brasil durante 12 meses. Los criterios utilizados para definir las IAAS fueron acordes a CDC (Centers for Disease Control

and Prevention. El cumplimiento de higiene de manos estuvo basado en la metodología utilizada por el Dr. Pitet, la observación fue realizada a los trabajadores de la salud en la atención de los pacientes, antes y después de cualquier contacto con el pacientes o material inanimado del paciente.

Antes de la intervención en 52 sesiones de observación se colectaron 119 oportunidades. el promedio de cumplimiento fue de 21%.

La tasa de IAAS fue de 28.9%, en pediatría 31.6% y UCI 53.3%, las infecciones más frecuentes, Infección de vías urinarias (IVU) 30.4% y de sitio quirúrgico (ISQ) 26.8%, días sobre estancia fueron 42.9 en caso de IAAS, S aureus fue identificado en el 25%.

Después de la intervención, el cumplimiento fue semejante 24.8%, comparado con el periodo anterior. Aunque la adherencia fue alta para las enfermeras 83.3%, la tasa de Infecciones bajo a 25.7, ISQ (13.6), IVU (27.3%).

El bajo cumplimiento de higiene de manos está asociado a múltiples factores: pesadas cargas de trabajo, uso de guantes, falta de accesibilidad a los insumos o problemas de infraestructura.

La intervención no logro cambios significativos, la explicación se sustenta en los aspectos culturales y conductuales ya que son complejos.

Implementar higiene de manos para prevenir IAAS ha probado altos resultados de costo beneficio en los países desarrollados, pero los resultados en este estudio demostraron que es una tarea muy difícil.

Revisión

Dra. Lilia Cote Estrada