



Plan de mejora en la higiene de manos en los profesionales de salud del hospital de especialidades Portoviejo.

Ximena Inés Cevallos Moreno¹

ximenacevallos24@hotmail.com

petervelasqz6@hotmail.com*

<https://orcid.org/0009-0002-6654-3270>

Hospital de Especialidades-Portoviejo
Portoviejo, Manabí, Ecuador

Egda Elizabeth Chávez Delgado

elizitachavez1990@gmail.com

javierchavezdelgado94@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0006-4174-0189>

Hospital de Especialidades-Portoviejo.
Portoviejo, Manabí, Ecuador

Gema Jazmín Moreira Zambrano

gemita_05@hotmail.es

gemamoreirazambrano@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0005-7824-8801>

Hospital De Especialidades Portoviejo
Portoviejo, Manabí, Ecuador

Eliana Patricia Freire Pereira

epfp88@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0006-5370-0352>

Hospital de Especialidades-Portoviejo
Portoviejo, Manabí, Ecuador

RESUMEN

La presente investigación estuvo basada en mejorar la higiene de manos en el Hospital de Especialidades de la ciudad de Portoviejo, provincia de Manabí, para prevenir la propagación de gérmenes patógenos a zonas no contaminadas; en este sentido, se buscó evidenciar la frecuencia del cumplimiento correcto de la técnica de lavado utilizada a fin de generar una propuesta de mejoramiento en el lugar. Para la recopilación de información se realizó una investigación descriptiva y una investigación de campo a partir de la observación; además, se aplicó una encuesta al personal que trabaja en la institución conformado por 142 enfermeros y 104 médicos. En la que se evidenció la frecuencia del cumplimiento correcto de la técnica del lavado de manos determinando que no siempre se realiza de forma correcta. La capacitación y concienciación del personal de salud sobre la importancia de evitar la contaminación de las manos, es una estrategia positiva para fomentar la buena higiene y prevención de enfermedades nosocomiales. Como principal conclusión se destaca que la implementación de protocolos estandarizados proporciona un mayor cuidado, promoviendo una mejora en la seguridad de los pacientes de la casa de salud, además, de proporcionar conocimientos, herramientas e instrumentos de gestión para un mejor desarrollo de las acciones pertinentes.

Palabras Claves: *Lavado, manos, higiene, mejoramiento, protocolo.*

¹ Autor Principal

Plan to improve hand hygiene in health professionals at the Portoviejo specialty hospital.

ABSTRACT

This research was based on improving hand hygiene in the Hospital de Especialidades of the city of Portoviejo, province of Manabí, to prevent the spread of pathogens to uncontaminated areas; In this sense, it was sought to demonstrate the frequency of correct compliance with the washing technique used in order to generate a proposal for improvement in the place. For the compilation of information, a descriptive investigation and a field investigation from the observation was carried out; In addition, a survey was applied to the personnel working in the institution, made up of 142 nurses and 104 doctors. In which the frequency of correct compliance with the hand washing technique was evidenced, determining that it is not always done correctly. The training and awareness of health personnel on the importance of avoiding hand contamination is a positive strategy to promote good hygiene and prevention of nosocomial diseases. The main conclusion is that the implementation of standardized protocols provides greater care, promoting an improvement in the safety of patients in the medical home, in addition to providing knowledge, tools and management instruments for better development of relevant actions.

Keywords: Washing, hands, hygiene, improvement, protocol.

Artículo recibido 05 mayo 2023

Aceptado para publicación: 05 junio 2023

INTRODUCCION

Los patógenos asociados con la atención médica se propagan por contacto directo e indirecto, gotitas, aire y portadores comunes. La transmisión a través de las manos contaminadas de los trabajadores de la salud es la ruta más común en la mayoría de las situaciones y requiere cinco pasos secuenciales: (i) los organismos están en la piel del paciente o se propagan entre objetos inanimados en las inmediaciones del paciente; (ii) los organismos deben transmitirse a los profesionales de la salud; (iii) los organismos deben permanecer en las manos de los trabajadores de la salud durante al menos unos minutos; (iv) El lavado de manos o la antisepsia de manos del médico debe ser inadecuado u omitido o el equipo de higiene de manos utilizado es inadecuado; y (v) la mano o manos contaminadas del trabajador de la salud deben entrar en contacto directo con otro paciente o con un objeto inanimado que entre en contacto directo con el paciente.

No hay información para aplicar las diversas medidas de higiene adecuada de manos, que son la desinfección, el lavado y la aplicación de las dos anteriores dentro de los cinco tiempos definidos y regulados por la OMS. Así, las situaciones transitorias también inciden en el problema, pero muchas veces están relacionadas con la falta de suficientes insumos para la higiene de manos (papel, jabón, gel espuma, clorhexidina, agua, etc.) ó herramientas para su realización (surtidores automatizados de papel, lavamanos, etc.). Delgado (2022). Finalmente, no podemos dejar de mencionar la reticencia o indiferencia de algunos trabajadores de la salud respecto a este tipo de procedimiento, lo que se relaciona principalmente con el desconocimiento de los riesgos que su no realización trae a los usuarios (pacientes) del complejo hospitalario.

Un estudio realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 55 hospitales de 14 países representativos de 4 regiones (Europa, el Mediterráneo Oriental, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental) mostró que un promedio de 8,7% de los pacientes ingresados presentaban infecciones nosocomiales, y en un momento dado más de 1,4 millones de personas alrededor del mundo sufrían complicaciones por infecciones contraídas en un hospital (Mayon et al., 1988) citado en Figueroa *et al.*, (2020).

Las manos del personal profesional de salud son el principal medio de contaminación exógena asociada con la propagación de microorganismos infecciosos, por tanto, esta acción es una de las

prácticas antisépticas más importantes. La simple actividad de lavarse las manos con frecuencia tiene el potencial de salvar más vidas que una sola vacuna o intervención médica. Es una de las formas más efectivas y económicas de prevenir las enfermedades diarreicas y la neumonía, que causan más de 3,5 millones de muertes en todo el mundo en niños menores de 5 años cada año Organización Panamericana de la Salud (2018).

Aunque las personas en todo el mundo se lavan las manos con agua, muy pocas usan jabón para lavárselas. Al ser los hospitales en donde las infecciones son unas causas de muchas enfermedades, la puesta en marcha de un plan de mejora en la higiene de manos en los profesionales de salud del hospital de Especialidades Portoviejo, Manabí se justifica, la misma que permitirá que los profesionales de salud ayuden a evitar las enfermedades infecciosas. Por lo tanto, la acción de lavarse correctamente las manos es la forma más eficaz para la prevención de enfermedades propiciadas por microorganismos infecciosos entre el personal médico y los pacientes de este Hospital.

En el Hospital de Especialidades cuenta con personal altamente calificado, pero se ha detectado complicaciones por este tipo de descuido en profesionales de enfermería que incumplen la aplicación de reglamentos protocolarios en el manejo de los pacientes. Al ser las infecciones nosocomiales una causa importante de morbilidad, mortalidad e incremento de gastos médicos, se justifica el desarrollo de la presente investigación que busca indagar en el cumplimiento de la correcta higiene de manos en el personal de salud del Hospital de Especialidades Portoviejo con la intención de concienciar al equipo humano y de ser necesario proponer un plan de mejora y protocolo que propicien un mayor nivel de asepsia en esta actividad.

El objetivo del presente trabajo es concienciar al personal de salud sobre la contaminación de las manos para prevenir la propagación de gérmenes patógenos a zonas no contaminadas en el Hospital de Especialidades Portoviejo, provincia de Manabí.

DESARROLLO

El lavado de manos es una medida que se impulsa a ser practicada a nivel mundial, ya que es una práctica esencial para el autocuidado y prevención de enfermedades. Es considerada como la medida más económica, fácil y eficaz con la cual se reduce el riesgo de contagio de alguna

infección. Existen datos estadísticos que respaldan la eficacia del lavado de manos, siendo las manos consideradas como el vehículo que transporta variedad de microorganismos patógenos OPS y OMS (2021).

Dentro de una institución de salud se consideran 2 tipos de lavados de manos importantes: **Lavado antiséptico o clínico**: es una práctica realizada con la finalidad de retirar y eliminar los microorganismos que se encuentran de forma transitoria en las manos. Para esto, se utiliza productos jabonosos que contengan antimicrobianos que no sean irritantes, para ser usados frecuente. **Lavado quirúrgico**: es una práctica que se realiza en procedimientos estériles, para esto se utiliza soluciones jabonosas antimicrobianas, que sean de amplio espectro y que permitan eliminar microorganismos patógenos que se encuentren en los manos, ajenos flora residente en la piel Subcomisión de Bioseguridad AAM (2020).

Los 5 momentos del lavado de manos son los siguiente: el primero es antes de tener algún contacto con el paciente, el segundo, se efectúa antes de realizar algún procedimiento que sea limpio o aséptico, tercero se realiza luego de estar en exposición o tener contacto con fluidos corporales y después de quitarse los guantes, como cuarto momento se lo hace luego de tener contacto con el paciente y quinto, luego de tener contacto con el entorno del paciente OMS, (2020a).

Existen 11 pasos de la técnica del lavado de manos que deben realizarse durante 40 y 70 segundos. Se recomienda mojar las manos con agua, después de lo cual debe usar suficiente jabón en las manos. Luego comience a frotar con la palma de la mano, el dorso de la palma izquierda de la mano derecha envuelva los dedos y viceversa, junte las palmas y frote con los dedos entrelazados, coloque la mano derecha en el dorso de los dedos y frote (opuesta), casi para terminar de frotar el pulgar con la mano contraria y viceversa, colocar las yemas de los dedos de la mano derecha sobre los dedos de la mano izquierda y frotar con movimientos circulares; finalmente, lávese las manos y séquese con una toalla. No olvidar cerrar el caño con la misma toalla AQUAE Fundación y OMS (2017).

De esta manera existen antecedentes de distintos trabajos realizados de este tema, empezando por Márquez (2020) que en su objetivo dice “determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de la técnica de lavado de manos en los profesionales de salud”, el tipo de estudio

utilizado es correlacional y aplicada, 154 profesionales conformaron la muestra, como instrumento tuvo al cuestionario y la guía de observación como técnica, llegando a los siguientes resultados: El 51.1%, evidencia conocimientos medio mientras que el 33% su conocimiento es medio por otra parte, el 27% demuestra que su conocimiento es pobre o bajo, referente a las actitudes se evidencia que un 48% tiene prácticas desfavorable, y un 49.7% realiza práctica inadecuadas, se concluye que “existe una relación altamente significativa entre las tres variables que estuvo determinada por la prueba de estadística rho sperman $P= 0.500$ ”.

Por otro lado, Lira (2018), en su estudio tiene como objetivo “determinar conocimiento, actitudes y prácticas sobre el lavado de manos de los profesionales de enfermería”, el enfoque de investigación es cuantitativo, y no experimental asimismo, 70 enfermeras integraron la muestra, se aplicó 3 instrumentos validados, los resultados mostraron que el 45.7% su conocimiento es alto mientras que el 32% mantienen un conocimiento pobre y el 91.4% demuestra una actitud favorable al realizar el lavado de manos seguido del 72.9% demostró práctica adecuada, se concluye que “existe una relación altamente significativa entre las tres variables que estuvo determinada por la prueba de estadística rho sperman donde el valor de $P= 0.319 > 0.05$ ”.

Asi mismo, Tenazoa (2020). Tiene como objetivo “determinar la relación que existe entre el conocimiento y práctica del profesional de enfermería”. Para lo cual utilizó un diseño no experimental y correlacional, asimismo, 80 enfermeras conformaron la muestra, la técnica que empleo para la obtener la información fue la encuestas, y la guía observación asimismo, los resultados evidenciaron: que el 77.50% tiene un nivel alto sobre lavado de manos, y el 7.50% mantiene un nivel bajo, asimismo, en relación a la práctica de lavado de manos un 75 % realizan práctica correctas, y solo un 25 % se lava las manos de forma incorrecta las conclusiones las prueba Sperman y el valor de $P= 0.92$ evidencia que “existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de lavado de manos”.

De esta misma manera Coveñas (2018) en su objetivo: “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos”, para lo cual utiliza un enfoque cuantitativo, el diseño correlacional y trasversal, 38 profesionales determinaron la muestra, utilizando dos instrumentos, los resultados demostraron que el 53% evidencio un elevado conocimiento mientras

que 43% conoce medianamente y solo un 5% desconoce, en cuanto a la prácticas la gran mayoría tiene prácticas adecuadas, las conclusiones de acuerdo a la prueba estadística Sperman donde el valor de $P= 0.94$, demostrando que hay una “relación entre el conocimiento y prácticas de lavado de manos”.

De acuerdo a todos los antecedentes, Platón, se refiere al conocimiento como distinción entre el bien y el mal, ya que la educación moldea el conocimiento de las personas, contempla dos tipos de conocimiento, de los cuales tenemos el empírico y el científico: el empírico se gana a partir de experiencias pasadas que se fortalecen con el tiempo. y puede ser transmitida de padres a hijos, el investigador aprende otra información esperada que puede ser actualizada por inmersión en la verdad, que suele ser reforzada. Así mismo, el conocimiento científico, nos ayuda a identificar posibles respuestas si se presentase un problema, partiendo de esta premisa es sumamente importante que la educación sea constante.

Dicho esto, la enfermera utiliza el conocimiento científico para realizar sus actividades entre ellas tenemos el lavado de manos, esta actividad previene las infecciones cruzadas y pueden ser transmitidas a los pacientes ya que las manos que no están limpias contienen microorganismos.

El lavado de manos tiene la finalidad de evitar que los microorganismos que se presenta en las manos se proliferen y para ello se emplea una solución jabonosa o antiséptica National Nosocomial Infections Surveillance (2017). La Importancia del lavado de manos: una higiene adecuada ayuda a prevenir las infecciones hospitalarias, asimismo, disminuye la morbimortalidad, comprobado científicamente Ministerio de salud del Perú (2021).

Florencia Nightingale, es una de las teorías que habla del entorno, asimismo señala que independientemente de la higiene, una persona puede necesitar apoyo o asistencia para lograr la independencia o una muerte digna. Asimismo, Pina (2018) dice que el profesional de enfermería brinde un trato humanizado que resulta esencial en la recuperación de la persona sana o enferma y debe de mantener el ambiente limpio ayuda al confort del individuo. En la actualidad se observa que las tasas de morbilidad y mortalidad por infecciones se han incrementado en todos los países, a la fecha se necesita más enfermeras que puedan enseñen practicas adecuadas de lavado de manos Hernández y Mendoza (2018).

METODOLOGÍA

La presente investigación, es un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 142 enfermeros y 104 médicos adscritos de todas las especialidades y ofrece servicios de urgencias, laboratorio clínico, hospitalización, cuidados intensivos, imagenología, centro de rehabilitación (fisioterapia, terapia respiratoria) y cirugía. Los instrumentos utilizados para la recolección de la información se basaron en la Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la Organización Mundial de la Salud para la mejora de la higiene de manos, la cual consta de una serie de instrumentos evaluativos que permitieron formular un diagnóstico situacional y a su vez identificar el nivel de conocimiento y aplicación del lavado de manos.

Es importante evaluar el cumplimiento del personal de enfermería con el lavado de manos, resaltando los aspectos necesarios a ser considerados para la adecuada implementación y aplicación de la norma de lavado de manos, ya que deben evaluar las necesidades de equipos como dispensadores de agua, toallas ambientales, jabones antisépticos y envases para eliminación de residuos. Se ha considerado conveniente establecer el cumplimiento del protocolo o los pasos a seguir del lavado de manos, mejorando la atención actualmente brindada, permitiendo que el personal de enfermería verifique si está aplicando las medidas biológicas que exige el protocolo de salud en un adecuado lavado de manos, de manera que se puedan realizar cambios y se logre aumentar la satisfacción de los usuarios, así como mejorar la seguridad de la atención sanitaria prestada, aumentando el grado de calidad alcanzado.

El incumplimiento de los indicadores de lavado de manos del personal médico en el servicio hospitalario hace que se deba fortalecer el acceso a una correcta capacitación e implementación de protocolos, guías o lineamientos para hacer más efectiva esta actividad. El desarrollo de este estudio brindará información sobre la adecuada higiene de manos por parte del personal médico del Hospital de Especialidades Portoviejo y resaltará las deficiencias existentes para tomar medidas que permitan identificar los factores causales de esta discrepancia haciendo las correcciones necesarias y brindando una mejor atención al paciente.

El Servicio de Hospitalización del Hospital de Especialidades Portoviejo, cuenta con 2 estaciones de enfermería con sus respectivos lavamanos, 30 habitaciones con 3 camas cada una entre ellas 4

habitaciones para pacientes con algún tipo de aislamiento respectivamente acondicionados, se han evidenciado casos de incumplimiento en el protocolo a seguir en el lavado de manos durante la atención a pacientes hospitalizados, razón por la cual se deben tomar acciones en el momento del lavado de manos y que estas se hagan con la técnica correcta.

Propuesta de mejora

Es necesario que el personal de salud, especialmente enfermería, efectúen una higiene de manos eficiente, donde se apliquen estrategias conforme a los protocolos determinados. El propósito de este trabajo se fundamenta principalmente en el hecho de propiciar una correcta higiene de manos en los profesionales de manera que tengan un alto nivel de conocimiento, responsabilidad, formación, y motivación al momento de llevar a cabo esta práctica. Por lo tanto, un mejoramiento en esta práctica dentro de la institución objeto de estudio ayudará a que dichos profesionales se laven las manos adecuadamente, tal como lo indican los protocolos para evitar infecciones nosocomiales y así poder brindar una atención más segura.

Las áreas donde se realizó el diagnóstico situacional para llevar a cabo la implantación de la propuesta de mejora son las siguientes:

- Consulta externa.
- Pediatría
- Neonatología
- UCIP
- Quirófano
- Esterilización
- UCIA
- Uci contingencia
- Hospitalización clínica Covid
- Hospitalización clínica no Covid
- Triage
- Emergencia

- Hospital de día
- Laboratorio clínico
- Imagenología

Diagnóstico de problemas encontrados en las áreas:

Para establecer las prioridades de los problemas identificados, se realizó una reunión, a la que asistieron una enfermera de cuidados generales y jefes de enfermería de cada servicio del hospital de especialidades. En esta reunión se utilizó el método de Hanlon que analiza el problema desde cuatro puntos de vista: A (tamaño del problema), B (gravedad del problema), C (efectividad de la intervención), y D (factibilidad de la solución). Para El sistema de puntaje se describe a continuación:

- Magnitud del problema: de acuerdo al número de personas que se afecten por el problema. Se otorga entre 0 y 10 puntos, según el caso.
- Gravedad del problema: evalúa el impacto que tiene este problema en las personas afectadas. Se le otorga entre 0 y 10 puntos, según el impacto.
- Efectividad: los problemas que se puedan resolver fácilmente, obtienen 1,5 puntos, y los que no sea posible de resolver, obtienen 0,5 puntos.
- Factibilidad de la solución: en dependencia de cuán factible es solucionar el problema, se le otorga entre 0 y 1 punto.

Priorización de los problemas:

Tabla 1: Priorización de los problemas utilizando el método Hanlon

Problema	A	B	C	D	TOTAL
Causas estructurales					
Inadecuada ubicación de fregaderos y lavamanos	7	7	0.5	1	7
Pocos dispensadores de insumos de higiene para manos	8	8	1.5	1	24
Inadecuada ubicación de dispensador de alcohol y gel de manos	8	8	1.5	1	24

Áreas sin lavamanos (el personal tiene que recorrer una distancia considerable para llegar al más cercano)	7	6	0.5	1	6.5
Causas que dependen de la organización interna					
Falta de comunicación entre los directivos y el personal	8	8	1	1	16
Causas relacionadas con la Unidad					
Alta demanda de pacientes	8	8	0.5	0	0
Carga laboral excesiva	8	7	0.5	1	7.5
Causas relacionadas con el equipo de trabajo					
Falta de concientización acerca de los efectos negativos	8	8	1.5	1	24
Falta de cultura de higiene de manos	8	8	1.5	1	24
Causas relacionadas con la situación económica					
Recursos limitados	8	8	0.5	0	0
Insumos de limpieza en ocasiones escasos	8	6	0.5	1	7
Causas relacionadas con los líderes					
Desorganización del personal	8	6	1	1	16
Causas relacionadas con el equipo de supervisión					
No existe un comité de supervisión y control	8	7	1	1	15
Falta de material educativo en el área	8	7	1.5	1	22.5

Elaborado por: Ximena Cevallos y Elizabeth Chávez (2023)

Una vez realizado el análisis de prioridad de los problemas identificados utilizando la metodología de Hanlon, se establecieron que, los principales problemas que se deben solucionar mediante la implementación de un plan de mejora para el lavado de manos en el hospital de especialidades son: a) Pocos dispensadores de insumos de higiene para manos b) Inadecuada ubicación de dispensador de alcohol y gel de manos c) Falta de comunicación entre los directivos y el personal d) Falta de concientización acerca de los efectos negativos e) Falta de cultura de higiene de manos f) Desorganización del personal g) Falta de material educativo en el área.

La oportunidad de mejora también propicia Incrementar el cumplimiento de la higiene de manos a largo plazo reduciendo casos por infecciones nosocomiales, lo que sin dudas representa una gran motivación. Este tipo de propuesta que incluyen un control de calidad constituyen herramientas importantes para el personal sanitario favoreciendo a su comprensión sobre la importancia de higiene de manos. Por esta razón, se debe fortalecer la capacitación acerca de la importancia de la higiene de las manos mediante la aplicación periódica de un formato de evaluación bajo supervisión directa empleando técnicas de observación.

El uso campañas de capacitación e información es uno de los cinco aspectos para mejorar el cumplimiento de las normas de lavado de manos establecidas por la OMS. Los programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades proporcionan una higiene de manos eficaz y sostenible a lo largo del tiempo, lo que puede lograrse mediante un control estricto de diversas medidas para eliminar diversas barreras y barreras de comportamiento.

Los componentes para el diseño del plan de mejora se basaron en las estrategias recomendadas por la Organización Mundial de la Salud: Apoyo a la gestión, Pautas y herramientas, Coordinación, Integración y alineación, Evaluación de referencia, Productos para la higiene de manos, Soporte de gestión, Planificación, Ejecución, Apoyo a la gestión, Sostenibilidad, Evaluación, Acceso a la experiencia, Comentarios, Recursos, Entrega de mensajes, Impacto, Sostenibilidad, Enfoque multimodal, Presupuesto, Comunicación, Capacidad, Participación del paciente / comunidad.

Con base en el consenso y la base de conocimientos encontrados en la literatura, se considera que la oportunidad de mejora basada en las medidas concretas mencionadas para la práctica de buenas técnicas y rutinas de higiene de manos entre los profesionales de la salud en podrían ser efectivos para prevenir infecciones. El diseño del plan de mejora disponible en este documento busca ser rentable, factibles y que la utilidad de las medidas es mayor que los costos y los desafíos a afrontar. Las actividades de planificación para la implementación del proyecto se llevaron a cabo en ocho pasos y se desarrolló utilizando la herramienta 5W2H. La 5W2H es una herramienta administrativa que se puede utilizar en cualquier empresa o institución para con el fin de registrar

de forma organizada y planificada cómo se llevarán a cabo las acciones. La implantación contiene la siguiente matriz:

Tabla 2: Plan de acción de una de las acciones para la elaboración del protocolo de Higiene de Manos.

Etapas	Plan de acción
¿Qué se hará?	Mejoramiento del protocolo de higiene de manos
¿Por qué se hará?	Estandarizar las acciones del protocolo
¿Cómo?	Basado en protocolo de Ministerio de Salud y Organización Mundial de la Salud
¿Quién?	Ximena Cevallos Moreno y Elizabeth Chávez Delgado.
¿Cuándo?	A partir del mes de diciembre del 2023
¿Dónde?	En el Hospital de Especialidades de Portoviejo
Costo asociado	Papel, tinta e impresora

Elaborado por: Ximena Cevallos y Elizabeth Chávez (2023)

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Las manos deben albergar microorganismos y transferir estos agentes de una superficie a otro ya sea por contacto directo (piel a piel) o indirecto (a través de objetos). Con base en un informe de la encuesta sobre lavado de manos a nivel hospitalario, que fue dirigida al personal de servicios de salud que brinda el Hospital de Especialidades de la ciudad de Portoviejo, durante 2020, se realizó a una población de estudio conformada por 142 enfermeros y 104 doctores.

Se muestra la situación real de la entidad, en cuanto a la importancia que brinda el personal en el lavado de manos, en la cual dio como resultado que de 40 observaciones efectuadas: el 60% del personal médico se lava las manos adecuadamente siempre, el 25% se limpia, y el 15% no lo hace adecuadamente; Si bien fueron minoritarios, no se puede pasar por alto que hay personal que no realiza estas importantes actividades de forma adecuada, por lo que se hace necesario elaborar un plan de mejora que permita superar estas debilidades y buscar estrategias que direccionen los procesos en beneficio de los usuarios que reciben los servicios de salud de la entidad en cuestión.

Mediante el estudio ya mencionado pudimos verificar que el principal problema del lavado de manos del personal del Hospital de Especialidades Portoviejo del Área de Hospitalización no es la disponibilidad de productos de calidad, sino el incumplimiento del protocolo establecido. Parte del personal médico no sigue el procedimiento de lavado de manos durante su labor profesional, y también lo hace con una duración menor que el tiempo asignado. En general, se subestima la frecuencia y el tiempo de lavado de manos.

La oportunidad de mejora se basa en la necesidad de detener la progresión de las infecciones nosocomiales mediante un procedimiento de lavado de manos que resulta ser sencillo pero eficaz, que reduce las posibilidades de infección en un 50% (18). La promoción de la higiene de las manos requiere la cooperación de los administradores del hospital, el comité de control de infecciones y los departamentos de calidad para mejorar las prácticas de higiene de las manos entre los proveedores de atención médica

CONCLUSIONES

Se evidenció la frecuencia del cumplimiento correcto de la técnica del lavado de manos determinando que no siempre se realiza de forma correcta por el personal de salud del Hospital de Especialidades, y aunque la gran mayoría sí cumple con el protocolo establecido, existe un número pequeño, pero nada despreciable, de profesionales que no lo cumplen a cabalidad a causa de diversos factores como la carga de trabajo, distancia de los lavamanos, olvido, y en ocasiones falta de reposición inmediata de insumos de limpieza que afectan al correcto desarrollo de la actividad.

La capacitación y concienciación del personal de salud sobre la contaminación de las manos para prevenir la propagación de gérmenes patógenos a zonas no contaminadas en el lugar de estudio es una estrategia positiva para fomentar la buena higiene de manos, y aunque existan factores externos que escapan del alcance de los profesionales para poder realizar de forma eficiente este procedimiento

La estrategia mencionada propicia a que los médicos y enfermeros tomen mayor consideración para prevenir infecciones nosocomiales en los pacientes, a parte, se destaca la implementación de carteles de recordatorio en todas las áreas del hospital para asegurarse de que la gran mayoría de

trabajadores lleven a cabo una higiene de manos más efectiva. La implementación de protocolos estandarizados proporciona un mayor cuidado, promoviendo una mejora en la seguridad de pacientes, conocimiento de herramientas e instrumentos de gestión que favorezcan la sistematización de las acciones necesarias y conduce a la agilidad en el proceso.

La calidad implica la mejora del proceso, resultado del esfuerzo compartido por todo el equipo, esto requiere cambiar la postura de comportamiento del grupo. Por ello, la concienciación e implicación de todo el equipo son fundamentales para el cambio de paradigma. El conocimiento sobre herramientas de gestión de riesgos, protocolos de seguridad y otros instrumentos que favorezcan la incorporación de nuevas rutinas y promover una cultura de seguridad del paciente, son de gran valor para la mejora de los servicios de salud.

A través de la sistematización de las acciones presentadas, se contribuye a la implementación adecuada de uno de los principales objetivos para la seguridad del paciente.

BIBLIOGRAFIA

AQUAE Fundación, & OMS. (2017). Cómo lavarse las manos para prevenir el coronavirus.

Organización Mundial de La Salud. Seguridad Del Paciente: Una Alianza Mundial Para Una Atención Más Segura. Save Lives: Clean Your Hands. https://www.fundacionaquae.org/wiki/como-lavarse-manoscoronavirus/?gclid=CjwKCAiAlrSPBhBaEiwAuLSDUMxP3NNaHYE1Y9aM589hpQPgBzKrAy0BYkFSm2PurywVwfdtnSFilxoCPAkQAvD_BwE

Coveñas, A. (2018). Conocimientos y práctica del lavado de mano en los profesionales de enfermería del Hospital de Belén de Trujillo [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo Perú; 2018.

Delgado Jiménez, R. (2022). Incidence of pressure injury in the intensive care unit of Albacete University Hospital, with a prevention protocol in forece.

Figuroa, M. D. S. R., Rojas, E. R., & de Pregrado, M. I. (2020). Capacitación de la práctica de higiene de manos mediante un curso en línea dirigido al personal de salud de un hospital de segundo nivel de atención de Toluca, México Training in the practice of hand hygiene through an online course aimed at the health personnel of a second level hospital.

- Hernández R. y Mendoza C. (2018). Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa, exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. En: Mc Graw Hill Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Edición 2018. México. 2018. Paj.105-107
- Lira, (2018). Conocimiento y práctica sobre el lavado de manos de las enfermeras [Tesis para optar el título de enfermería]: Ecuador Universidad Técnica de Manabí Ecuador; 2018
- Márquez J. (2020). Conocimiento, actitudes y Practica de lavado de manos del personal de salud Rev. Cubana de pediatría 2020 Vol. 92. Pj. 33.
- Mayorca, A. (2018). Tesis “Conocimiento, actitudes y práctica de lavado de manos [Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo Perú; 2018.
- Ministerio de salud del Perú (2021). Documento técnico: Lineamientos para la vigilancia y prevención y control de lavado de manos asociadas a la atención de salud [Internet].
- National Nosocomial Infections Surveillance [Internet] 2017. Disponible en: <http://infecciones.blogspot.com/2017/>
- Organización Mundial de la Salud (2020a). Protocolo de investigación de los primeros casos y sus contactos directos (FFX) de la enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19). <https://www.who.int/docs/defaultsource/coronaviruse/covid-19-master-ffx-protocol-v2-sp-web.pdf>
- Organización Panamereicana de Salud, & Organización Mundial de la Salud. (2021, November 17). La higiene de manos salva vidas. Organización Panamericana de La Salud. Organización Mundial de La Salud. <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>
- Organización Panamericana de la Salud (2018). Día mundial del lavado de manos “Las manos limpias salvan vidas”. [Online].; 2018 [cited 2020 octubre 05. Available from: https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=1297:diamundial-del-lavado-de-manos-las-manos-limpiassalvanvidas&Itemid=460.

Pina P. (2018). Cuidado de enfermería y su naturaleza de sus saberes [Internet]. Disponible en:
http://www.scielo.br/pdf/ean/v20n3/es_1414-81_enf/pdf.

Subcomisión de Bioseguridad AAM. (2020). Guía para el lavado de manos en áreas de cuidado de salud. In Subcomisión de Bioseguridad AAM.
https://www.aam.org.ar/src/img_up/24072014.1.pdf

Tenazoa, B. (2020). Relación entre el conocimiento y práctica sobre el lavado de manos de las enfermeras [Tesis para optar el título especialista en emergencia]. Huacho: Universidad Jorge Basadre- Perú; 2020