



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

**EFICACIA DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EN
EL INCREMENTO DEL LAVADO DE MANOS EN
PERSONAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

Presentado por:

AUTOR: RIOS CARRASCO, ANA CECILIA
SANCHEZ TORRES, KATTY LEONOR

ASESOR: Mg. WALTER GOMEZ GONZALES

**LIMA – PERÚ
2017**

DEDICATORIA

A nuestras familias por brindarnos su cariño, educarnos con valores, por su constante apoyo y comprensión durante nuestra vida personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

Al Mg. Walter Gómez Gonzales por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

Asesor: Mg. Walter Gómez Gonzales

JURADO

Presidente: Mg. Julio Mendigure Fernández

Secretario: Mg. Reyda Canales Rimachi

Vocal: Mg. Anika Remuzgo Artesano

INDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Objetivo	15
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	16
2.2. Población y muestra	16
2.3. Procedimiento de recolección de datos	16
2.4. Técnica de análisis	17
2.5. Aspectos éticos	17
CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	19

CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	26
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	29
5.2. Recomendaciones	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios revisados sobre Eficacia de la intervención educativa en el incremento del lavado de manos en personal de servicios de emergencia.	19
Tabla 2: Resumen de estudios sobre Eficacia de la intervención educativa en el incremento del lavado de manos en personal de servicios de emergencia.	24

RESUMEN

Objetivo: sistematizar estudios sobre la eficacia de la intervención educativa en el incremento del lavado de manos en personal de servicios de emergencia.

Materiales y Métodos: es una Revisión Sistemática de los 05 artículos científicos sobre eficacia de la intervención educativa en el incremento del lavado de manos en personal de servicios de emergencia. Fueron hallados en las siguientes bases de datos Pubmed y Medline, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios revisión sistemática 04 y meta análisis 01, que por la calidad de evidencia y fuerza de recomendación son las más altas y confiables.

Conclusiones: la intervención educativa es eficaz en el incremento del lavado de manos en personal de salud. **Resultados** El 100% de los artículos (n = 05/05) evidencio en las investigaciones revisadas, que las intervenciones educativas que incluyen educación, retroalimentación y recordatorios, son eficaces para mejorar el cumplimiento del lavado de manos en personal de salud de emergencia,

Palabras clave: “Lavado de manos”, “Intervención educativa”, “emergencia”, “Personal de salud”, “eficacia”.

ABSTRACT

Objective: systematize study about the efficacy of the educational intervention in the increase of the hand washing in of emergency services personnel.

Materials and Methods: is a Systematic Review of the 05 scientific articles about the efficacy of educational intervention in the increase of the hand washing in personnel, of emergency services. They were found in the following databases Pubmed and Medline, all correspond to the type and design of systematic review studies 04 and meta-analysis 01, which by the quality of evidence and strength of recommendation are the highest and most reliable.

Conclusions: the educational intervention is effective in increasing the hand washing of health personnel. **Results** 100% of the articles (n = 05/05) to shown in the investigations reviewed that educational interventions that including education, feedback and reminders are effective in improving hand washing compliance in personnel of emergency services.

Key words: "Hand washing", "Educational intervention", "emergency", " Health personnel ", " efficiency".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

En la actualidad, más de 1,4 millones de pacientes en todo el mundo experimentan infecciones asociadas a las prestaciones de servicios de salud (1,2). Estas infecciones causan exceso de morbilidad y están asociadas con un aumento de la mortalidad (2,3). Se cree que el contacto directo entre los pacientes y los trabajadores de la salud que están transitoriamente contaminados con patógenos nosocomiales, es la principal vía de transmisión para varios organismos y puede conducir a que los pacientes se colonicen o se infecten. Si bien la higiene de las manos es ampliamente considerada como la actividad más importante para la prevención de infecciones nosocomiales, una revisión de los estudios de higiene de manos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) Rango 5-89%) (4). nos muestra que en el 2005, la Alianza Mundial de la OMS para la Seguridad del Paciente lanzó una campaña, el Primer Desafío Global de Seguridad del Paciente - "Cuidado Limpio es un Cuidado más Seguro" - que apunta a mejorar la higiene de manos en la salud (4). Esta campaña (OMS-5) de cinco componentes: cambio de

sistema, entrenamiento y educación, observación y retroalimentación, recordatorios en el hospital y un clima de seguridad en el hospital. Más recientemente, se han evaluado estrategias adicionales para mejorar la higiene de las manos, incluidas las basadas en la teoría del comportamiento (5).

El lavado de manos es la medida más eficaz para prevenir la transmisión de patógenos, el personal de salud debe ser capacitado a su ingreso y cada seis meses sobre la técnica específica de lavado de manos, ya que se requiere mantener la eficiencia de esta técnica para eliminar la flora transitoria. Las manos de los profesionales sanitarios representan uno de los principales mecanismos de transmisión de las infecciones nosocomiales y fundamentalmente en los servicios críticos como es emergencia, puerta de ingreso para una gran proporción de pacientes a las entidades prestadoras de servicios de salud.

La principal medida de eficacia demostrada es la realización de un correcto lavado de manos antes y después del contacto con el paciente (9). A pesar de ello, se ha observado que el grado de cumplimiento de las recomendaciones de higiene de manos en el personal sanitario es bajo. Se estima que el porcentaje medio de cumplimiento higiene de manos en los profesionales sanitarios es inferior al 50% (8). Múltiples son los factores que se han relacionado con el menor cumplimiento de las recomendaciones de higiene de manos, pero los que se han identificado con mayor frecuencia en los estudios observacionales son: pertenecer a una determinada categoría profesional, trabajar en un área específica del hospital, la falta de información de los profesionales sanitarios, la sobrecarga de trabajo y el uso de los guantes.

Se han evaluado diversas intervenciones orientadas al aumento del grado de cumplimiento sobre la higiene de manos. Algunas de estas intervenciones incluyeron la formación y motivación del personal sanitario, la colocación de carteles y el reparto de trípticos informativos,

poner en conocimiento de los profesionales sanitarios los indicadores del cumplimiento sobre higiene de manos y la introducción de soluciones hidroalcohólicas para la antisepsia de manos por fricción, debemos de recordar que el principal objetivo del lavado de manos es eliminar la flora microbiana transitoria, constituida por Estafilococo áureus, Estreptococos y bacilos gramnegativos, y disminuir la flora microbiana residente de la piel, como se denomina a la población que está presente siempre y que incluye a estafilococos coagulasa negativos, difteroides, micrococos y Micobacterium Acnés (3), entre otros y por consiguiente prevenir y evitar cuadros infecciosos que afecten la salud de las personas que son atendidas en servicios críticos como es Emergencia.

El propósito principal del presente trabajo, es establecer la eficacia de la intervención educativa en el incremento del lavado de manos en personal de servicios de emergencia, en términos de practica real de este procedimiento y a partir de ella mejorar la calidad de vida a los pacientes.

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Personal de servicios de Emergencia	Intervención educativa	No aplica	Eficacia en el Incremento del lavado de manos

¿Cuál es la eficacia de la intervención educativa en el incremento del lavado de manos en personal de servicios de emergencia?

1.3. Objetivo

Sistematizar la eficacia de la intervención educativa en el incremento del lavado de manos en personal de servicios de emergencia.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio:

Las Revisiones Sistemáticas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra.

La población constituida por la revisión bibliográfica de 05 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés y portugués, con una antigüedad no mayor de diez años.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal las intervenciones efectivas para mejorar el lavado de manos en personal de servicios de emergencia; de todos los

artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Intervención educativa AND Lavado de manos AND Emergencia AND Personal de salud AND Eficacia.

Intervención educativa OR Lavado de manos OR Emergencia OR Personal de salud OR Eficacia.

Base de datos:

Lilacs, Pubmed, Medline, Ebsco, Cochrane Plus.

2.4. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación

verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre eficacia de la intervención educativa en el incremento del lavado de manos en personal de servicios de emergencia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN				
1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Luangasanatip N, Hongsuwan M, Limmathurotsakul D, Lubell Y, Lee AS, Harbarth S, Day NP, Graves N, Cooper BS.	2015	Comparative efficacy of interventions to promote hand hygiene in hospital systematic review and network meta-analysis. Eficacia comparativa de las intervenciones para promover la higiene de las manos en el hospital: revisión sistemática y meta-análisis de redes. (6)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4517539/ EE.UU.	BMJ (Clinical research ed.). 2015;351:h3728.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN					
Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión Sistemática Meta análisis	41 artículos científicos	Artículos científicos	No aplica	El meta-análisis proporcionan evidencia de que la OMS-5 es efectiva y que el cumplimiento se puede mejorar aún más mediante la adición de intervenciones incluyendo la fijación de objetivos, incentivos de recompensa, y la rendición de cuentas. Diecinueve estudios informaron los resultados clínicos; Los datos de estos fueron consistentes con reducciones clínicamente importantes en las tasas de infección resultante de la mejora de la higiene de manos para algunos, pero no todos los agentes patógenos importantes del hospital. Costos informados de las intervenciones variaron de \$ 225 a \$ 4669 (£ 146- £ 3035; € 204- € 4229) por 1000 días de cama.	Promoción de la higiene de las manos con la OMS-5 es eficaz en el aumento de cumplimiento en trabajadores de la salud. Además de la fijación de objetivos, incentivos recompensa, y las estrategias de rendición de cuentas puede dar lugar a nuevas mejoras. Informes de los recursos necesarios para este tipo de intervenciones sigue siendo insuficiente.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Srigley JA , Corace K , Hargadon DP , Yu D , MacDonald T , Fabrigar L , Garber G	2015	La aplicación de los marcos psicológicos de cambio de comportamiento para mejorar la asistencia sanitaria higiene de las manos del trabajador: una revisión sistemática. (7)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26321675 CANADA	J Hosp Infect. 2015 Nov;91(3):202-10.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión Sistemática	07 artículos científicos	Artículos científicos		Las intervenciones fueron informados por el establecimiento de metas, la teoría de control, aprendizaje operante, el refuerzo positivo, la teoría del cambio, la teoría del comportamiento planeado, y el modelo transteórico. Tres estudios predictivos emplean la teoría del comportamiento planeado, el modelo transteórico, y el marco teórico dominios. Las intervenciones para mejorar la adherencia higiene de las manos demostraron una eficacia pero los estudios eran de moderado a alto riesgo de sesgo. Para muchos estudios, no estaba claro cómo se utilizaron las teorías del cambio de comportamiento para informar a las intervenciones. Estudios predictivos tuvieron resultados mixtos.	La teoría de cambio de comportamiento es una herramienta prometedora para mejorar la higiene de las manos; sin embargo, estas teorías no se han examinado ampliamente. Nuestra revisión revela una brecha significativa en la literatura e indica posibles vías de investigación novedosa.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Cherry MG, Brown JM, Bethell GS, Neal T, Shaw NJ	2012	Características de las intervenciones educativas que conduzcan al cumplimiento de la higiene de manos en los profesionales de la salud dentro de un ámbito de atención hospitalaria. Una revisión sistemática BEME: Guía BEME N° 22. (8)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/225780 50 INGLATERRA	Med Teach. 2012;34(6):e406-20.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión Sistemática	30 artículos científicos	Artículos científicos		Las intervenciones educativas tuvieron un mayor impacto si el cumplimiento de las mejores prácticas de higiene de las manos fue bajo. Múltiples intervenciones fueron mejores que las intervenciones individuales en términos de desencadenar y mantener el cambio de comportamiento.	Las intervenciones educativas continuas tenían más impacto que las intervenciones únicas en el sostenimiento del cambio de comportamiento. Sin embargo, no estaba seguro de cuánto tiempo se mantendría un cambio en el comportamiento después de una intervención educativa

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Gould DJ, Moralejo D, Drey N, Chudleigh JH	2010	Intervenciones para mejorar el cumplimiento de la higiene de las manos en la atención al paciente (9)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/208248 42 INGLATERRA	Cochrane Database Syst Rev. 2010 Sep 8;(9):CD005186.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Quantitativo Revisión Sistemática	02 artículos científicos	Artículos científicos		Se incluyó dos artículos, un estudio se informó el aumento estadísticamente significativo del lavado de manos después de la intervención hasta cuatro meses después de la intervención. En el otro estudio no aumentó el cumplimiento de la higiene de las manos después de la intervención.	Las intervenciones educativas para asegurar su éxito deben de ir acompañadas de retroalimentación y recordatorios sólo con sesiones educativas aisladas tienen poca probabilidad de tener éxito. Es necesario realizar investigaciones metodológicamente consistentes para explorar la efectividad de intervenciones bien diseñadas para aumentar el cumplimiento de la higiene de las manos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Numero
Schweizer ML, Reisinger HS, Ohl M, Formanek MB, Blevins A, Ward MA-Más	2014	Búsqueda de una intervención óptima de higiene de las manos: un meta-análisis. (10)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/241074 09 INGLATERRA	Clin Infect Dis. 2014 Jan;58(2):248-59

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
<p align="center">Cuantitativo</p> <p>Revisión Sistemática</p>	45 artículos científicos	Artículos científicos		<p>Tres estudios evaluaron la intervención educativa, recordatorios, apoyo administrativo, y el acceso a desinfectante para manos a base de alcohol, como un paquete de intervención, esta se asoció con un mejor cumplimiento de la higiene de mano (odds-ratio [OR]: 1,82; intervalo de confianza del 95% [IC], 1,69-1,97). Otro paquete de la educación, los recordatorios y retroalimentación evaluado en 3 estudios se asoció con un mejor cumplimiento (OR agrupado, 1,47; IC del 95%, 1,12-1,94).</p>	<p>Las intervenciones que incluyen educación, retroalimentación, recordatorios y apoyo administrativo son eficaces para mejorar el cumplimiento del lavado de manos en servicios críticos como emergencia. Sin embargo, se necesitan estudios de mayor calidad para validar estos resultados y examinar preguntas tales como qué intervenciones de componentes específicos deben incluirse en un paquete.</p>

Tabla 2: Resumen de estudios sobre Eficacia de la intervención educativa en el incremento del lavado de manos en personal de servicios de emergencia.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias(s) según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión sistemática</p> <p>Meta análisis</p> <p>Eficacia comparativa de las intervenciones para promover la higiene de las manos en el hospital: revisión sistemática y meta-análisis de redes.</p>	<p>Promoción de la higiene de las manos con la OMS-5 es eficaz en el aumento de cumplimiento en trabajadores de la salud. Además de la fijación de objetivos, incentivos recompensa, y las estrategias de rendición de cuentas puede dar lugar a nuevas mejoras. Informes de los recursos necesarios para este tipo de intervenciones sigue siendo insuficiente.</p>	Alta	Alta	EE.UU.
<p>Revisión sistemática</p> <p>La aplicación de los marcos psicológicos de cambio de comportamiento para mejorar la asistencia sanitaria higiene de las manos del trabajador: una revisión sistemática.</p>	<p>La teoría de cambio de comportamiento es una herramienta prometedora para mejorar la higiene de las manos; sin embargo, estas teorías no se han examinado ampliamente. Nuestra revisión revela una brecha significativa en la literatura e indica posibles vías de investigación novedosa.</p>	Alta	Alta	Canadá
<p>Revisión sistemática</p> <p>Características de las intervenciones educativas que conduzcan al cumplimiento de la higiene de manos en los profesionales de la salud dentro de un ámbito de atención hospitalaria. Una revisión sistemática BEME: Guía BEME N° 22.</p>	<p>Las intervenciones educativas continuas tenían más impacto que las intervenciones únicas en el sostenimiento del cambio de comportamiento. Sin embargo, no estaba seguro de cuánto tiempo se mantendría un cambio en el comportamiento después de una intervención educativa</p>	Alta	Alta	Inglaterra
<p>Revisión sistemática</p> <p>Intervenciones para mejorar el cumplimiento de la higiene de las manos en la atención al paciente</p>	<p>Las intervenciones educativas para asegurar su éxito deben de ir acompañadas de retroalimentación y recordatorios sólo con sesiones educativas aisladas tienen poca probabilidad de tener éxito. Es necesario realizar investigaciones</p>	Alta	Alta	Inglaterra

metodológicamente consistentes para explorar la efectividad de intervenciones bien diseñadas para aumentar el cumplimiento de la higiene de las manos.

Meta análisis

Búsqueda de una intervención óptima de higiene de las manos: un meta-análisis.

Las intervenciones que incluyen educación, retroalimentación, recordatorios y apoyo administrativo son eficaces para mejorar el cumplimiento del lavado de manos en servicios críticos como emergencia. Sin embargo, se necesitan estudios de mayor calidad para validar estos resultados y examinar preguntas tales como qué intervenciones de componentes específicos deben incluirse en un paquete.

Alta

Alta

Inglaterra

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

Los pacientes en el hospital están en alto riesgo de desarrollar infecciones que no tenían antes del ingreso. La mayoría de las infecciones asociadas con la asistencia sanitaria son transmitidas por contacto directo, especialmente por las manos de los profesionales de la salud. Tradicionalmente, la higiene de las manos, como lavarse las manos antes y después de atender los pacientes, se ha considerado la única manera más importante de reducir tales infecciones.

Diversas investigaciones evidencian que probablemente la mejor intervención sea un programa de intervención múltiple en el cumplimiento de la higiene de manos, seguida por el conocimiento sobre el cumplimiento del lavado de manos, la poca adherencia a la realización del lavado de manos por el personal de enfermería como vemos el personal de salud tiene que ser capacitado a su ingreso y cada 6 meses sobre la técnica específica de lavado de manos, ya que se requiere mantener la eficiencia de esta técnica para eliminar la flora transitoria (5,6).

Sin embargo el cumplimiento de los protocolos de higiene de las manos en los profesionales de la salud básicamente en servicios críticos como es emergencia es deficiente, los autores de los artículos científicos incluidos en el presente

trabajo académico (6,7,8,9,10) concuerdan en que el lavado de manos clínico del personal de enfermería en los servicios de salud, es el método más efectivo de prevención de la transmisión de microorganismos en instituciones de salud y contribuye a reducir la morbimortalidad por infecciones intrahospitalarias, es además, una medida básica de protección del personal de salud. En la actualidad el personal de enfermería representa entre el 50 y el 60% del recurso humano de salud en el mundo, siendo este el que más tiempo presta atención directa al paciente y la forma en que realiza cada proceder es vital en la cadena de transmisión de las infecciones, después del uso de material estéril, el lavado de manos constituye la medida comprobada más importante en la prevención y control de las infecciones intrahospitalarias. La adhesión a las prácticas del lavado de manos en personal de salud es variada y depende muchas de las veces del tipo de intervención que se realiza para fortalecer esta práctica clínica.

La búsqueda de los estudios sobre intervenciones efectivas para mejorar el lavado de manos en personal de servicios de emergencia, se realizó en las bases de datos Pubmed y Medline. Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, se ubicaron 05 artículos, Luangasanatip et al (6), Srigley JA. (7), Cherry MG. (8), Gould DJ. (9) y Schweizer ML (10), quienes mantienen una posición concordante respecto a la efectividad de las intervenciones educativas, que incluyen educación, retroalimentación, recordatorios y apoyo administrativo, para mejorar el cumplimiento del lavado de manos en servicios críticos como emergencia.

El total de artículos revisados, el 100% (n=05/05) de estos, presentan pruebas sólidas para fundamentar la elección de intervenciones educativas para mejorar el lavado de manos, sin embargo debemos de remarcar que las intervenciones sólo con sesiones educativas aisladas tienen poca probabilidad de tener éxito (8,9,10) aun a corto plazo. Es necesario realizar más investigaciones metodológicamente consistentes para evidenciar más la efectividad de

intervenciones bien diseñadas para aumentar el cumplimiento del lavado de manos.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- La revisión sistemática de los 05 artículos científicos sobre eficacia de la intervención educativa en el incremento del lavado de manos en personal de servicios de emergencia, fueron hallados en las siguientes bases de datos Pubmed y Medline, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios Revisiones sistemáticas 04 y Meta análisis 01, que por la calidad de evidencia y fuerza de recomendación son las más altas y confiables.

- Los 05 artículos revisados, el 100% (n=05/05) muestran que la intervención educativa, que incluye educación (6,7), retroalimentación (8,9,10) y recordatorios (8,9,10), son eficaces para mejorar el cumplimiento del lavado de manos en servicios críticos como emergencia.

5.2. Recomendaciones

- En las entidades prestadoras de servicios de salud se debe implementar programas educativos que incluyan educación, retroalimentación y recordatorios, para los profesionales de salud que trabajan en servicios críticos como emergencia, como estrategia básica para mejorar la adhesión a la mejora de la higiene de las manos.

-Implementar un programa multidisciplinar diseñado para mejorar la adhesión por parte del personal sanitario a las prácticas de higiene de manos recomendadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Weinstein RA. Nosocomial infection update. *Emerg Infect Dis* 1998;4:416-20. [PMC free article] [PubMed]
2. Jarvis WR. Selected aspects of the socioeconomic impact of nosocomial infections: morbidity, mortality, cost, and prevention. *Infect Control Hosp Epidemiol* 1996;17:552-7. [PubMed]
3. Rosenthal VD, Maki DG, Jamulitrat S, et al. International Nosocomial Infection Control Consortium (INICC) report, data summary for 2003-2008, issued June 2009. *Am J Infect Control* 2010;38:95-104.e2 [PubMed]
4. WHO guidelines on hand hygiene in health care (First global patient safety challenge clean care is safer care). WHO, 2009.
5. Gould DJ, Moralejo D, Drey N, Chudleigh JH, Interventions to improve hand hygiene compliance in patient care. *Cochrane Database Syst Rev* 2011;9:CD005186. [PubMed]
6. Luangasanatip N, Hongsuwan M, Limmathurotsakul D, Lubell Y, Lee AS, Harbarth S, Day NP, Graves N, Cooper BS. Comparative efficacy of interventions to promote hand hygiene in hospital: systematic review and network meta-analysis. *BMJ (Clinical research ed.)*. 2015;351:h3728. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4517539/>
7. Srigley JA , Corace K , Hargadon DP , Yu D , MacDonald T , Fabrigar L , Garber G. La aplicación de los marcos psicológicos de cambio de comportamiento para mejorar la asistencia sanitaria higiene de las manos del

trabajador: una revisión sistemática. *J Hosp Infect.* 2015 Nov;91(3):202-10. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2632167>.

8. Cherry MG, Brown JM, Bethell GS, Neal T, Shaw NJ. Características de las intervenciones educativas que conduzcan al cumplimiento de la higiene de manos en los profesionales de la salud dentro de un ámbito de atención hospitalaria. Una revisión sistemática BEME: Guía BEME N° 22. *Med Teach.* 2012;34(6):e406-20. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22578050>.

9. Gould DJ, Moralejo D, Drey N, Chudleigh JH. Intervenciones para mejorar el cumplimiento de la higiene de las manos en la atención al paciente. *Cochrane Database Syst Rev.* 2010 Sep 8;(9):CD005186. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20824842>.

10. Schweizer ML, Reisinger HS, Ohi M, Formanek MB, Blevins A, Ward MA-Más. Búsqueda de una intervención óptima de higiene de las manos: un meta-análisis. *Clin Infect Dis.* 2014 Jan;58(2):248-59. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24107409>.