



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN GESTIÓN DE CENTRAL DE
ESTERILIZACIÓN**

**EFICACIA DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA SOBRE LAVADO DE
MANOS EN LA PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERÍA
ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

Presentado por:

**AUTORES: REYES SALVADOR, SONIA MARGOT
ZAQUINAULA ARANDA, JESÚS SOCORRO**

ASESOR: Mg. MENDIGURE FERNANDEZ, JULIO

LIMA – PERÚ

2016

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. Julio Mendigure Fernández, por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

Asesor: Mg. Julio Mendigure Fernández

JURADO

Presidente: Mg. Julio Mendigure Fernández

Secretario: Mg. Wilmer Calsin Pacompia

Vocal: Mg. Graciela Guevara Morote.

INDICE

| | |
|---|----|
| RESUMEN | ix |
| ABSTRACT | x |
| CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN | |
| 1.1. Planteamiento del problema | 11 |
| 1.2. Formulación del problema | 16 |
| 1.3. Objetivo | 16 |
| CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS | |
| 2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática | 17 |
| 2.2. Población y muestra | 17 |
| 2.3. Procedimiento de recolección de datos | 17 |
| 2.4. Técnica de análisis | 18 |
| 2.5. Aspectos éticos | 18 |
| CAPITULO III: RESULTADOS | |
| 3.1. Tablas | 19 |
| CAPITULO IV: DISCUSIÓN | |
| 4.1. Discusión | 31 |
| CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | |
| 5.1. Conclusiones | 36 |
| 5.2. Recomendaciones | 36 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 38 |

ÍNDICE TABLAS

| | Pág. |
|--|-------------|
| Tabla 1: Estudio de eficacia de una intervención educativa sobre lavado de manos en la prevención de infección intrahospitalaria | 19 |
| Tabla 2: Resumen de estudios sobre la eficacia de una intervención educativa sobre el lavado en la prevención y control de infección intrahospitalaria. | 29 |

RESUMEN

Objetivo: Determinar la eficacia de una intervención educativa sobre lavado de manos en la prevención de infección intrahospitalaria en el personal de salud.

Metodología: Se trata de una revisión sistemática, cuya búsqueda se ha restringido a artículos con texto completo, y los artículos seleccionados se sometieron a la lectura crítica, para identificar su grado de evidencia.

Resultados: En la selección definitiva se eligieron 10 artículos, encontrando que 40% (04) corresponden a España, 30% (03) a México, 10% (01) corresponde a Brasil, Colombia y Cuba respectivamente. Se han examinado en su mayoría los estudios no experimentales, con un 50%, principalmente en los países de España, México, Colombia y Brasil. Pre y cuasi experimentales con un 40%, en los países de Cuba, España y México; con información meta analítica se encontró un 10%; perteneciente a España. Del total de artículos analizados el 80% coincide que las intervenciones educativas sobre lavado de manos son eficaces en el personal de salud. **Conclusión:** Se muestra eficacia en cuanto a incremento de conocimiento, cambios de actitud y comportamiento en forma duradera, asegurando el cumplimiento de los protocolos y normas internacionales para la prevención y control de infección intrahospitalaria, disminuyendo así la infección intrahospitalaria nosocomial.

Palabras clave: “Eficacia”, “intervención educativa”, “lavado de manos”, “prevención”, “infección intrahospitalaria”.

ABSTRACT

Objective: To determine the effectiveness of an educational intervention on hand washing in preventing nosocomial infection in health personnel.

Methodology: This is a systematic review, whose search has been restricted to full-text articles, and selected items were subjected to critical reading, to identify their level of evidence.

Results: In the final selection, 10 items were chosen, finding that 40% (04) correspond to Spain, 30% (03) Mexico, 10% (01) corresponds to Brazil, Colombia and Cuba respectively. They have been examined mostly non-experimental studies, with 50%, mainly in the countries of Spain, Mexico, Colombia and Brazil. Pre and quasi-experimental with 40%, in the countries of Cuba, Spain and Mexico; meta analytical information found 10%; belonging to Spain. Of all articles, analyzed 80% agree that educational interventions are effective hand washing in health personnel. **Conclusion:** It shows effectiveness in terms of increasing knowledge, changing attitudes and behavior in the long term, ensuring compliance with international protocols and standards for the prevention and control of nosocomial infection, thus reducing nosocomial infection

Keywords: "Efficiency", "educational intervention", "hand washing", "prevention", "nosocomial infection".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

El lavado de manos sigue siendo la medida **primordial** para reducir la propagación de microorganismos, sin embargo a pesar que una de las nueve soluciones para la seguridad del paciente planteadas por la Organización Mundial de Salud es “Mejorar la higiene de las manos para prevenir las infecciones asociadas en la atención de la salud” (2).

El cumplimiento de la norma del lavado de manos es muy escaso en todo el mundo (1); se ha calculado que si médicos y enfermeras se lavaran las manos regularmente durante su jornada de trabajo, se evitarían en todo el mundo 1,4 millones de casos de infecciones adquiridas en hospitales y otros centros sanitarios por día (2,5).

Los estudios demuestran que una alta adhesión al lavado de manos se logra mediante programas de educación sanitaria, pese a ello se sabe poco sobre la eficacia de modelos de intervención educativa para lograr este propósito. La piel de los pacientes y de los trabajadores de salud está implicada en la transmisión de distintos microorganismos (13,14). En este contexto las manos de los trabajadores de salud se colonizan durante el contacto con los pacientes y de este modo contribuyen a la extensión y persistencia de brotes relacionados con algunas bacterias (3,5).

Se ha reportado que el *acinetobacter* spp puede sobrevivir 60 minutos en las manos y más de dos semanas sobre superficies del medio ambiente hospitalario del entorno del paciente, mientras otras bacterias sobreviven menos tiempo (7). El recuento total de bacterias oscila ente $4,6 \times 10^6$ UF (unidades formadoras de colonias).

Concomitante a ello la micro biota transitoria que coloniza las capas superficiales de la piel es más fácil de retirar con un rutinario lavado de manos, no obstante las manos de los trabajadores de salud pueden colonizarse de forma persistente con micro biota patógena como *S. aureus*, bacilos, Gran negativos o levaduras (7,8).

De ahí la necesidad de continuar exhortando al personal de salud, a conocer y aplicar la técnica del lavado de manos correcta; ya que con esta labor de conjunto se podrían prevenir muchas enfermedades, infecciones y por ende salvar muchas vidas (1).

El lavado de manos con agua y jabón, es una de las maneras efectivas y económicas para prevenir las enfermedades infecciosas, nosocomiales y con ello mejorar la seguridad del paciente (2,1); al respecto la higiene de la piel y específicamente de las manos han sido objeto de estudio desde hace muchas décadas, así se tiene los trabajos de Semmelweis (1846) y de Holmes (1843), que permiten el entendimiento de la naturaleza de las infecciones y su transmisión, relacionando la naturaleza de la fiebre puerperal y su transmisión a través de las manos del personal de salud, la higiene de la piel y fundamentalmente de las manos; siendo aceptada como el mecanismo primario de control en la dispersión de agentes infecciosos (3,2).

En la actualidad existe numerosa evidencia científica frente a la necesidad de reducir la flora cutánea superficial transitoria, colonizada por bacterias, que se asocia a la producción de infecciones nosocomiales; así como la necesidad imperiosa de reducir la suciedad y residuos de manos y antebrazos para lograr un efecto antimicrobiano durante el acto quirúrgico (11).

Esta acción para evitar las infecciones posquirúrgicas es tan relevante como la práctica de una técnica idónea en la preparación del área cutánea quirúrgica del paciente; por ello la importancia del lavado de manos, ya que “el lavado de manos, cualquiera sea su tipo, es considerado como la principal medida para reducir la morbilidad por infección asociada al cuidado de la salud” (4).

Se reporta que “las manos de los trabajadores de salud son el principal mecanismo de transmisión de infecciones entre pacientes; por ello la higiene de las manos es un componente esencial en cualquier estrategia de control de infecciones” (5).

En ese sentido, si bien el lavado y cepillado a través del tiempo ha demostrado su eficacia como procedimiento antiséptico, investigaciones recientes mencionan el aumento de las cuentas bacterianas en las manos, pues los microorganismos proliferan en las manos y dentro del ambiente húmedo de los guantes quirúrgicos, resultando un problema mayor, si estos se perforan (6).

Actualmente se lucha contra la infección intrahospitalaria creyendo que se necesitan técnicas caras para combatir el problema; sin considerar que la técnica sencilla, económica y eficaz que ofrece resultados muy satisfactorios, sigue siendo el lavado de manos (7).

Estados Unidos y Canadá, han implementado exitosamente campañas sanitarias y estudios de eficacia y efectividad, estimando que pueden reducir hasta un 50% las infecciones gastrointestinales, un 40% las respiratorias y en menor proporción las dermatológicas (8).

Los pacientes admitidos a un hospital están expuestos a riesgo de adquirir una infección intrahospitalaria (10). Este hecho sigue siendo un problema a pesar de los recursos empleados para controlarlos, provocando morbilidad, secuelas y mortalidad elevada, prolongando los días de hospitalización y generando a su vez costos sumamente elevados. Los sujetos más susceptibles a la infección son los recién

nacidos, las personas debilitadas por alguna enfermedad, el paciente que presenta herida abierta.

En la literatura hay evidencia de que el lavado de manos reduce la tasa de infecciones hospitalarias y la mortalidad del paciente. De todos los mecanismos, la transmisión de infección a través de las manos del personal sanitario es uno de los más importantes (11).

Las manos del personal sanitario que están al cuidado de los pacientes sirven como vectores para la transmisión de microorganismos de un enfermo a otro, del trabajador sanitario al enfermo y viceversa; siendo a la vez un depósito importante para los patógenos con resistencia antimicrobiana constituyendo uno de los principales eslabones de la cadena epidemiológica de transmisión de enfermedades (12, 1,2)

Los estudios demuestran que el lavado y desinfección de las manos como práctica habitual es el método más eficaz para reducir la transmisión de infección intrahospitalaria y el más barato para disminuir infecciones en el hospital, previniendo la transmisión de microorganismos entre pacientes (13); asimismo que la prevalencia del lavado de manos basal es baja, indicando que un alto grado de contaminación indica una baja frecuencia de lavado de manos entre el personal sanitario.

En un esfuerzo de sistematización con una mirada diferente sobre el lavado de manos, Larson y Kretzer (18), revisan la teoría del comportamiento para aumentar las prácticas de la higiene de manos.

Sostienen que dicha teoría es insuficiente para lograr un cambio sostenido; por ello las intervenciones para mejorar la adherencia a la práctica deben incluir los niveles de interacción, el comportamiento, la interdependencia de elementos individuales, las restricciones ambientales así como el clima institucional, que aún hoy continúan siendo un enigma y requieren ser tomados en cuenta para contrastarlos en la realidad de estudio (18).

Así, para disminuir el riesgo de infecciones intrahospitalarios, lo ideal es reducir al máximo la cantidad de bacterias en las manos del personal de

salud, y evitar la proliferación de microorganismos; no obstante a pesar del cumplimiento de las normas preventivas en el ámbito hospitalario se reporta vulnerabilidad de infecciones en los últimos años, no existiendo estudios basados en evidencia que permitan el incremento adecuado del lavado de manos en el personal de salud para la protección de la seguridad del paciente.

Por ello en un intento de actualizar la práctica clínica diaria como profesionales sanitarios, se lleva a cabo esta revisión, cuyo objetivo es presentar las evidencias sistematizadas sobre los beneficios de una intervención educativa sobre el lavado de manos que permita la adhesión de conocimiento, actitud y práctica en el personal de salud contribuyendo a la prevención de la infección intrahospitalaria.

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 |
|-----------------------------------|-------------------------|--|---|
| Trabajadores de salud | Intervención Educativa | No corresponde | Mejora de conocimiento, actitud y práctica. |

¿Es eficaz una intervención educativa sobre lavado de manos en la prevención de infección intrahospitalaria?

1.3. Objetivo

Determinar la eficacia de una intervención educativa sobre lavado de manos en la prevención de infección intrahospitalaria

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.

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 (6).

2.2. Población y muestra.

La población constituida por la revisión bibliográfica de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés y portugués.

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 la eficacia de una intervención educativa dirigido al personal de salud con déficit de conocimientos, actitud y practica frente al lavado de manos en la mejora de la prevención de infección intrahospitalaria; 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:
Eficacia AND intervención educativa AND personal de salud AND déficit de conocimientos AND déficit de actitud AND déficit de práctica AND déficit de prevención intrahospitalaria. Eficacia OR intervención educativa NOT déficit de prevención intrahospitalaria.

Base de datos:

Pubmed, Medline, Bireme, Amed, International Nursing Index y 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. **Tabla 1:** Eficacia de una intervención educativa sobre lavado de manos en la prevención de infección intrahospitalaria

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 1. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|------------------------|------|--------------------------------------|---|--|
| Jiménez M; Pardo V. | 2008 | “Impacto actual del lavado de manos” | Revista Medicina Naturista http://scielo.sld.cu/scielo | Vol. 2 N°2: 123-129 ISSN: 1576-3080 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|--|--------------------------|-----------------------|----------------|--|--|
| Cuantitativo Revisión sistemática | 58 artículos científicos | Artículos científicos | No corresponde | Bajo del lavado de manos. La educación permanente puede mejorar la articulación, adherencia y prácticas del equipo multidisciplinario. | Los estudios indican que la provisión de información educativa aumenta el conocimiento, la actitud y comportamiento duradero hacia las el lavado de manos; contribuyendo a la prevención de infección intrahospitalaria. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 2. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|---|------|---|--|------------------------|
| Tenías M; Mayordomo C; Benavente M; San Félix M; García M; Antonio R. | 2009 | "Impacto de una intervención educativa para promover el lavado de manos y el uso racional de guantes en un hospital comarcal" | Revista Calidad Asistencial http://scielo.sld.cu/scielo | Vol. 24 Nº 1: 36-41 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------------------|--|---|
| Cuantitativo cuasi experimento | 239 mujeres 57 varones | Pre test Post test | Pre test Post test | Bajo del lavado de manos. La educación permanente puede mejorar la articulación, adherencia y prácticas del equipo multidisciplinario. | El taller ha tenido un impacto positivo en el lavado de manos, pero no ha supuesto un cambio significativo en la utilización de guantes. La intervención educativa se relacionó inversamente con la incidencia de infecciones intrahospitalarias. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 3. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|--------------|------|--|--|---|
| Menarguez M. | 2010 | “Impacto de un programa docente sobre la higiene de manos” | Revista Medica http://www. Intramed.net | Vol. 1 N°258: 12-19 Universidad Complutense de Madrid.Dpto.Microb. Univers.2010 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|--------------------------------|---|---|---------------------------|--|---|
| Cuasi experimento | 332 trabajadores de la clínica hospitalaria | Cuestionario y guía de observación pre y post test. | Consentimiento informado. | Observados durante 10 minutos, realizaron el lavado de manos 103 personas, o su equivalente 1 persona cada 16.57 minutos | La intervención mejoro el estándar de lavado de manos. El sistema de medida preventiva empleado detecta los cambios producidos por la intervención educativa en los indicadores de efectividad estudiados; por lo que se valida como sistema de medida de prevalencia de la higiene de manos. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 4. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|------------------------|------|--|---|----------------------------|
| Guanche H. Pardo V. | 2011 | "Vigilancia de procesos y resultados en la prevención de infecciones nosocomiales" | Revista Cubana Salud Publica Versión On-line 37. 2: 159. 61 http://www.scielo.cld/cu./scielo . | Vol. N° 37: 32- 39 ISSN |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|-------------------------------------|--------------------------|---|----------------|--|--|
| Cuantitativo Pre experimento | 58 artículos científicos | Total de indicadores del programa de prevención y control de infecciones nosocomiales | No corresponde | Aun cuando recomienda la vigilancia de procesos relacionados directamente con los riesgos fundamentales, estos no incluyen indicadores definitivos para su evaluación. | Urge el uso de indicadores como modo de fortalecer las acciones y elevar los estándares con la consiguiente prevención de infección intrahospitalaria. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 5. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|--|------|---|--|--|
| Peña R; Rodríguez R; López J; Martínez M; Naranjo O. | 2009 | “Conocimientos y conductas del personal de salud sobre el lavado de manos en un servicio de emergencia” | Revista Medicina de Urgencias http://scielo.sld.cu/scielo | Vol. 1 N°3: 91-94 http://scielo.sld.cu/scielo o ISSN |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|---------------------------|---|--|
| Cuantitativo Pre experimento | 23 enfermeros y médicos | Pretest antes Post test despues | Consentimient o informado | El nivel de conocimientos correlaciono en forma negativa con el número de colonias de gérmenes cultivados de las manos al inicio, durante y al salir de la jornada. | La práctica de los conocimientos y conductas del personal sobre el lavado de manos se asocian a cultivos de las manos altamente positivos con gérmenes patógenos. Se requiere de medidas dirigidas para mejorar la conducta frente al lavado de manos en el personal de salud. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 6. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|-------------------|------|--|--|---|
| Cobo J; Pelayo R. | 2014 | “Percepción y Conocimiento de los profesionales sanitarios de una unidad de nefrología sobre la higiene de manos: estudio comparativo” | Revista Biomédica www.invassat.es/index.php?option=com_remository | Vol. 7 N°1: 51-52 ISSN. Hospital Universitario Márquez de Valdecilla. Sanders, 2014. 74 p. [Consulta 01.12.2014] <http://goo.gl/4Nlv9MV |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|---|-----------------------------------|-------------------------|-------------------|--|---|
| Cuantitativo Descriptivo Comparativo | 69 profesionales sanitarios | Cuestionario de la OPS. | No corresponde | El 75,7% piensan que el entorno/superficies del hospital es la principal fuente de gérmenes patógenos y el 16% que son los microorganismos ya presentes en el paciente. Respecto a las percepciones del lavado de manos, el 89% la consideran bajo. La educación permanente puede mejorar la articulación, adherencia y prácticas del equipo multidisciplinario. | Respecto a las medidas más efectivas para mejorar la higiene de manos destacan la formación de los profesionales sanitarios, recibir retroalimentación regularmente sobre cómo realizar la higiene de manos y que exista un preparado de base alcohólica en cada punto de atención. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 7. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|---------------------------------|------|--|--|----------------------------|
| Hernández M; Sánchez T; Nava G. | 2010 | Conocimiento y eficacia de higiene de manos, un estudio comparativo entre enfermeras y médicos del INNN" | Enfermería Neurológica (México) http://scielo.sld.cu/scielo | Vol. 9 N°1: 1-6 ISSN |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|---|--|---|----------------------------|---|--|
| Cuantitativo Descriptivo comparativo | 75 profesionales, 42 enfermeras y 33 médicos | Escala de valoración sobre puntos clave del lavado de manos | Consentimiento o informado | En cuanto a si el lavado de manos si se realiza antes y después de tocar un paciente en 10 procedimientos, lo ideal es lavarse las manos 20 veces las respuestas fueron: 54.75% total desacuerdo, 21.3% acuerdo, 9.3% inseguros, 9.3% desacuerdo y 5.3% total desacuerdo. | Bajo los puntos clave del lavado de manos. La educación permanente puede mejorar la articulación, adherencia y prácticas del equipo profesional. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 8. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|------------------------------|------|--|--|--|
| Coelho M; Silva C; Faria SM. | 2011 | “Higiene de manos como estrategia fundamental en el control de infección hospitalaria” | Revista Enfermería Global www.u.m.es/eglobal/ | Volumen 2 Enero 2011 ISSN 1695/6141 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|---------------------------------|--|---------------------------|--------------------------|--|--|
| Cuantitativo Descriptivo | 18 enfermeros 29 técnicos 3 auxiliares de enfermería | Cuestionario Estructurado | Consentimiento informado | En cuanto a la temática, el 48% respondieron que no había recibido alguna capacitación sobre infección intrahospitalaria, siendo que 34% no respondieron a este cuestionamiento. | Se evidencia la necesidad de actualización e intervención como forma de promover mayor discusión sobre la higiene de manos como estrategia fundamental en el control de infección intrahospitalaria. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 9. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|-------------------------------|------|---|--|---------------------------------|
| Alba A; Fajardo G; Papaqui J. | 2014 | “La Importancia del lavado de manos por parte del personal a cargo del cuidado de los pacientes hospitalizados” | Revista Enfermería Neurológica México. www.mediagraphic.org.mx http://scielo.sld.cu/scielo | Vol.13, N°1:19- ISSN 24,2014 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|---------------------------------|---------------------|---------------------------------------|----------------|---|--|
| Cuantitativo Descriptivo | No definida | Cuestionario sobre el lavado de manos | No corresponde | Médicos y enfermeras no se lavaran las manos regularmente durante su jornada laboral por día La educación permanente puede mejorar la articulación, adherencia y prácticas del equipo multidisciplinario. | Es necesario seguir exhortando al personal de salud y a la población en general a conocer y aplicar la técnica del lavado de manos; porque con esa labor conjunto se podrá prevenir muchas enfermedades infecciosas y salvar muchas vidas. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 10. Autor | Año | Nombre de la Investigación | Revista donde se ubica la Publicación | Volumen Y Numero |
|----------------------------------|------|--|---|--|
| Salazar A; Guarín G; Arroyave M. | 2008 | “La higiene de las manos en una unidad de cuidado intensivo” | Revista Aquichan http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/rt/printerFriendly/120/241 | Vol. 18 N°1: 13-19 ISSN: 1657- 5997 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| Tipo y Diseño de Investigación | Población y Muestra | Instrumentos | Aspectos ético | Resultados | Conclusión |
|--------------------------------|---------------------|--|----------------|---|--|
| Cuantitativo Descriptivo | No definido | Observación participante y entrevista semiestructurada | No corresponde | Los participantes hacen referencia a dos formas de tratar de lograr la adherencia al lavado de manos; la primera la construirían los mecanismos de control y penalización, y la segunda sería una conducta racional producto de la enseñanza, de los acuerdos y de la relevancia de la evidencia. | La motivación del presente estudio lo constituyeron factores de motivación y comportamiento del personal de salud, respecto a la práctica de la higiene de manos que poco se ha visibilizado en los estudios referidos al tema. El estudio reporta que la práctica de la higiene de manos se caracteriza por ser episódica, temporal contextualizada, con restricciones e imperativos. Los participantes la ponderan y jerarquizan según el tipo de paciente, el tipo de procedimiento y el mundo material. La institución delega en las enfermeras del grupo participante la labor de vigilancia de dicha práctica, lo que genera discusiones ente los estamentos. |

3.2. Tabla 2: Resumen de estudios sobre Eficacia de una intervención educativa sobre lavado de manos en la prevención de infección intrahospitalaria.

| Diseño de estudio / Título | Conclusiones | Calidad de evidencias (según sistema Grade) | Fuerza de recomendación | País |
|---|--|---|-------------------------|--------|
| <p>Revisión sistemática ¿Cómo ayuda una intervención educativa sobre lavado de manos a la prevención de infección intrahospitalaria?</p> | <p>Los estudios indican que la provisión de información educativa aumenta el conocimiento, la actitud y comportamiento duradero hacia las el lavado de manos; contribuyendo a la prevención de infección intrahospitalaria.</p> | Alta | Alta | España |
| <p>Cuasi experimento ¿Cuál es el “Impacto de un taller educativo para promover el lavado de manos y el uso racional de guantes en un hospital comarcal?”</p> | <p>El taller ha tenido un impacto positivo en el lavado de manos, pero no ha supuesto un cambio significativo en la utilización de guantes. La intervención educativa se relacionó inversamente con la incidencia de infecciones intrahospitalarias</p> | Moderada | Moderada | España |
| <p>Cuasi experimento “Impacto de un programa docente sobre la higiene de manos en trabajadores de salud”</p> | <p>La intervención mejoro el estándar de lavado de manos. El sistema de medida preventiva empleado detecta los cambios producidos por la intervención educativa en los indicadores de efectividad estudiados; por lo que se valida como sistema de medida de prevalencia de la higiene de manos.</p> | Moderada | Moderada | España |
| <p>Pre experimento “Vigilancia de procesos y resultados en la prevención de infecciones nosocomiales</p> | <p>Urge el uso de indicadores como modo de fortalecer las acciones y elevar los estándares con la consiguiente prevención de infección intrahospitalaria.</p> | Moderada | Moderada | Cuba |
| <p>Pre experimento “Conocimientos y conductas del personal de salud sobre el lavado de manos en un servicio de emergencia”</p> | <p>Los conocimientos y conductas del personal sobre el lavado de manos se asocian a cultivos de las manos altamente positivos con gérmenes patógenos. Se requiere de medidas dirigidas para mejorar la conducta frente al lavado de manos en el personal de salud.</p> | Moderada | Moderada | México |

| | | | | |
|---|--|----------|----------|----------|
| <p>Descriptivo Comparativo Percepción y Conocimiento de los profesionales sanitarios de una unidad de nefrología sobre la higiene de manos</p> | <p>Respecto a las medidas más efectivas para mejorar la higiene de manos destacan la formación de los profesionales sanitarios, recibir retroalimentación regularmente sobre cómo realizar la higiene de manos y que exista un preparado de base alcohólica en cada punto de atención.</p> | Moderada | Moderada | España |
| <p>Descriptivo Comparativo Conocimiento y eficacia de higiene de manos, un estudio comparativo entre enfermeras y médicos del INNN”</p> | <p>Bajo los puntos clave del lavado de manos. La educación permanente puede mejorar la articulación, adherencia y prácticas del equipo profesional.</p> | Moderada | Moderada | México |
| <p>Descriptivo “Higiene de manos como estrategia fundamental en el control de infección hospitalaria”</p> | <p>Se evidencia la necesidad de actualización e intervención como forma de promover mayor discusión sobre la higiene de manos como estrategia fundamental en el control de infección intrahospitalaria</p> | Baja | Baja | Brasil |
| <p>Descriptivo “La Importancia del lavado de manos por parte del personal a cargo del cuidado de los pacientes hospitalizados”</p> | <p>Es necesario seguir exhortando al personal de salud y a la población en general a conocer y aplicar la técnica del lavado de manos; porque con esa labor conjunto se podrá prevenir muchas enfermedades infecciosas y salvar muchas vidas.</p> | Baja | Baja | México |
| <p>Descriptivo “La higiene de las manos en una unidad de cuidado intensivo”</p> | <p>El estudio reporta que la práctica de la higiene de manos se caracteriza por ser episódica, temporal contextualizada, con restricciones e imperativos. Los participantes la ponderan y jerarquizan según el tipo de paciente, el tipo de procedimiento y el mundo material. La institución delega en las enfermeras del grupo participante la labor de vigilancia de dicha práctica, lo que genera discusiones ente los estamentos.</p> | Baja | Baja | Colombia |

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

4.1.- Discusión

En la búsqueda de datos se examinó la efectividad de una intervención educativa sobre el lavado de manos, que permita el incremento de los conocimientos, el cambio de actitud y comportamiento en forma duradera en el personal de salud contribuyendo a la prevención de la infección intrahospitalaria. Se encontraron diversos artículos científicos, se utilizó la base de datos Pubmed, Medline, Bireme, Amed, International Nursing Index y Cochrane Plus.

Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, del total de 10 artículos revisados, el 80% de estos muestran que una intervención educativa dirigido a los trabajadores de salud, es eficaz; afirmando que incrementa el cambio del comportamiento en la generalidad; esto es en el incremento del conocimiento, cambios de actitud y práctica duradera, favoreciendo la prevención de infección intrahospitalaria.

El estudio ha permitido encontrar concordancias entre los autores Jiménez (6), Tenias (4) y Menarguez (2), quienes reafirman; en primer lugar que es necesario un nuevo enfoque en las intervenciones, orientándolas hacia la modificación de conocimientos y actitudes y en segundo lugar que las medidas aplicadas actúen en distintos niveles,

tanto de forma individual como institucional; enfatizando que la eficacia del lavado de manos es efectiva en los profesionales sanitarios.

A su vez Guanche (3) y Peña (9) manifiestan: que dentro de las medidas más efectivas para mejorar la higiene de manos, es destacable la formación de los profesionales sanitarios, la retroalimentación regular sobre cómo realizar la higiene de manos y que existan intervenciones y capacitaciones permanentes que logren el cambio conductual en la generalidad de los trabajadores en cada punto de atención; mientras que Menarguez (2) y Peña (9), coinciden en señalar que es imprescindible la Intervención educativa y esta debe integrar primordialmente las estrategias de instrucción multidisciplinaria, multifacéticas y multimodales sobre el tipo de actividades permanentes para prevenir la infección intrahospitalaria, así como la adherencia de los trabajadores a las practicas del lavado de manos; es por ello recomendable la intervención educativa para su logro efectivo; sin embargo Tenias(4), añade que se observa una relación inversa entre el número de trabajadores intervenidos y el indicador de resultado más relevante, como es la incidencia de infección intrahospitalaria, esta relación es mayor y más significativa con una demora de 1 a 2 meses; sugiriendo que es trascendental la aplicación de programas de intervención educativa debidamente estructurados y de forma permanente que logren su eficacia para evitar la infección intrahospitalaria. Las publicaciones analizadas asientan una preocupación actual en los profesionales de salud en promover la ejecución de intervenciones educativas sobre el lavado de manos para la prevención de infección intrahospitalaria dentro de las instituciones de salud, subrayando que el enfermero, es la pieza clave en la adherencia del lavado de manos y quien debe exhortar y promover intervenciones educativas de transformación implicando los niveles de interacción, comportamiento, elementos individuales; así como el clima institucional para lograr un cambio sostenido en la prevención de la infección intrahospitalaria.

Asimismo Coelho (10) y Alva (5), reafirman; en primer lugar que es necesario un enfoque multidisciplinario en las intervenciones dirigidas a los trabajadores de salud, orientándolas en primer lugar hacia la modificación de conocimientos y actitudes y en segundo lugar que las medidas aplicadas actúen en distintos niveles, tanto de forma individual como institucional de manera duradera; enfatizando que la eficacia del lavado de manos efectiva es necesaria en los profesionales sanitarios.

También los estudios de Cobo (1) y Salazar (8), referidos al conocimiento de los profesionales sanitarios sobre la higiene de manos convergen en la importancia de la capacitación al personal sobre el lavado de manos, pues los conocimientos como capacidades internas de los trabajadores de salud permitirán guiar su propia acción; obviamente de gran importancia en una repercusión en las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria, en este caso las infecciones intrahospitalarias.

Igualmente lo manifestado por Alva (5), respecto a la Importancia del lavado de manos por parte del personal a cargo del cuidado de los pacientes hospitalizados, exhortando a médicos y enfermeras a lavarse las manos regularmente durante su jornada de trabajo, para evitar en todo el hospital los casos de infecciones adquiridas día a día; concuerda con lo declarado por Guanche(3), Tenias(4), Jiménez(6) y Hernández(7); ratificando estos, que es necesario seguir exhortando al personal de salud y a la población en general a conocer y aplicar la técnica del lavado de manos, para prevenir las enfermedades infecciosas, a lo que añaden Salazar (8) y Peña(9) "subrayando independientemente de que sea médico, enfermera o auxiliar se hace ineludible la higiene de manos según el procedimiento que se vaya a realizar, por ello una de las medidas más efectivas para mejorar la higiene de manos es la capacitación permanente de los trabajadores sanitarios, para recibir retroalimentación regularmente sobre cómo realizar la higiene de manos"; pues solo así se mejora la disponibilidad del trabajador para adoptarse a cambios de actitud; ya que los conocimientos permiten un

mayor enjuiciamiento real de tal o cual situación, un mayor sentido crítico; desarrollando primero comprensión; lo que genera una conducta deseada o actitud positiva en base a los conocimientos con que se dispone; dejando aclarado que no hay manera de forzar a las personas para que tomen diferentes actitudes, estas nacen de un cambio del punto de vista el individuo; y esto emana ya sea de una nueva perspectiva junto con un conocimiento nuevo sobre determinada situación; de ahí la importancia de las intervenciones educativas.

Guanches(3) y Tenias(4), enfatizan además que en la Vigilancia de procesos y resultados para la prevención de las infecciones nosocomiales, es necesario contar con una guía para el control de infecciones intrahospitalarias; recomendando el uso de indicadores como modo de fortalecer las acciones duraderas y elevar la calidad de atención a la salud; y así lograr el Impacto de toda intervención educativa para promover la adherencia al lavado de manos sobre todo en las maniobras con niveles basales más pobres, como la administración de las comidas o la realización de un electrocardiograma.

Los trabajos que forman parte de esta revisión sugieren un escenario de complejidad peculiar en el bajo cumplimiento del lavado de manos, a pesar que el lavado de manos antes y después de atender a los pacientes, es la manera más importante de reducir la infección intrahospitalaria, esta actividad se realiza más con fines de protección propia para el personal de salud que de protección al paciente; llegando a ser algo banal y rutinario para el personal sanitario, ya que lo hacen pero incorrectamente, y sin tener conciencia de por qué lo hacen; por ello la necesidad de la promoción de intervenciones educativas sobre el lavado de manos.

A partir de los hallazgos es importante continuar exhortando al personal de salud lavarse las manos durante su jornada de trabajo, para evitar en todo hospital las infecciones cruzadas y con ello la temida infección intrahospitalaria; entendiéndose el lavado que regularmente equivale entre paciente y paciente aplicando la técnica del lavado de manos, pues con esa labor de conjunto se podrá prevenir muchas enfermedades

infecciosas y salvar muchas vidas; asumiéndose que el papel de los trabajadores de salud resulta imprescindible para la prevención de la infección intrahospitalaria.

El lavado de manos constituye la principal arma para evitar la infección intrahospitalaria y son los trabajadores de salud quienes representan la fuente de seguridad, la base fundamental sobre los que se edifica la prevención de la infección intrahospitalaria. De los trabajadores de salud depende en gran medida, la mejor o peor prevención de infección intrahospitalaria. La presente revisión contribuye a mejorar la continuidad de la prevención intrahospitalaria, por parte de los trabajadores de salud.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.- Conclusiones

La revisión sistemática de los 10 artículos científicos de intervención educativa sobre lavado de manos dirigido a los trabajadores de salud, fueron hallados en la base de datos Pubmed, Medline, Bireme, Amed, International Nursing Index y Cochrane Plus, correspondiendo al tipo y diseño de estudios transversales, cuasi experimentales y de revisiones sistemáticas.

De los 10 artículos revisados, el 80% (n=08/10) muestran que una intervención educativa dirigido a los trabajadores de salud es eficaz en el cambio del comportamiento en general; esto es en (8/10) el incremento de conocimiento, (8/10) cambio de actitud y (8/10) práctica positiva; asegurando el cumplimiento de protocolos y normas internacionales para la prevención y disminución de infección intrahospitalaria.

5.2.- Recomendaciones

Es importante lograr la concientización de la intervención educativa dirigido a los trabajadores de salud, en cuanto a la importancia de la aplicación de las medidas de prevención, fortalecer los servicios asistenciales encargados de la aplicación de normas y guías asegurando

el cumplimiento de los protocolos y normas internacionales para la prevención y control de infección intrahospitalaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cobo J.; Pelayo A. “Percepción y Conocimiento de los profesionales sanitarios de una unidad de nefrología sobre la higiene de manos: estudiocomparativo”[www.invassat.es/index.php?option=com_remository.Hospital Universitario Márques de Valdecilla](http://www.invassat.es/index.php?option=com_remository.Hospital%20Universitario%20Márques%20de%20Valdecilla). Stander. 2014. 74 p. [Consulta 01.12.2014] Disponible en: <http://goo.gl/4Nlv9MV>.
www.invassat.es/index.php?option=com_remository
2. Menarguez Palanca, María Cruz “Impacto de un Programa Docente sobre la Higiene de Manos en un Hospital General” Universidad Complutense de Madrid Departamento de Microbiología. [Consulta 7 mayo 2016] Disponible <http://www.Intramed.net>
3. Guanche Garcell, H. “Vigilancia de procesos y resultados en la prevención de las infecciones nosocomiales”. Revista Cubana Salud Pública. 2011 [Consulta 03.12.2014] Versión On-line 37. 2: 159. 61 Disponible en: <http://www.scielo.cl/scielo.php>
4. Tenías JM, Mayordomo C., Benavente ML, San Félix M, García Esparza M, Antonio Oriola R. “Impacto de una intervención educativa para promover el lavado de manos y el uso racional de guantes en un hospital comarcal” 2009. Revista Calidad Asistencial [Consulta 02.12.2014] Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo>
5. Alba LA, Fajardo OG, Papaqui HJ. “La Importancia del lavado de manos por parte del personal a cargo del cuidado de los pacientes hospitalizados” Enfermería Neurológica (México) [Consulta 05.12.2014] Disponible en: www.mediagraphic.org.mx <http://scielo.sld.cu/scielo>

6. Jiménez ML, Pardo V. El impacto actual del lavado de manos. Rev. Medicina Naturista 2008 (2): 123-129
7. Hernández Martínez M, Sánchez Estrada, T, Nava Galán G. “Conocimiento y eficacia de higiene de manos, un estudio comparativo entre enfermeras y médicos del INNN”. 2010. Enfermería Neurológica (Mex) [Consulta 01.12.2014] Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo>
8. Salazar Maya A, Guarín Berrio, G, Arroyave Cadavid M “La higiene de las manos en una unidad de cuidado intensivo”.2008. Revista Aquichan. [Consulta 03.12.2014] Disponible en:
<http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/rt/printerFriendly/120/241>
9. Peña Viveros R, Rodríguez Moctezuma R, López Carmona J, Martínez Hernández M, Naranjo Delgado O. “Conocimientos y conductas del personal de salud sobre el lavado de manos en un servicio de emergencias”. 2009. Revista Medicina de Urgencias [Consulta 03.12.2014] Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo>
10. Coelho, M. Silva Arruda, C., Faria Simoes, SM. “Higiene de manos como estrategia fundamental en el control de infección hospitalaria” Revista Enfermería Global. www.u.m.es/eglobal/ Volumen 2 enero 2011. ISSN 1695/6141
11. Canales CF, Salazar MA. Efectividad del lavado de manos pre quirúrgico con cepillo y sin cepillo. Enfermería actual en Costa Rica.2013; 25(1-2): 22
12. Czubaj F. En 35 hospitales del país las infecciones intrahospitalarias afectan a 1 de cada 10 internados. 2011 [acceso diciembre 2015]. Disponible en: <http://www.Intramed.net>.

13. Domínguez Simón MJ, Fernández Sánchez Y. La infección nosocomial y el lavado de manos en enfermería. *Index ce Enfermería*. 1995. IV (12-13):67
14. Garrido Blas R, Jiménez Balda J, Martínez Pascual I. Importancia del lavado de manos en la prevención de la infección intrahospitalaria. *Rol de Enfermería*. 1996; 96-97:37-41
15. Edwina A, Connell MC. Técnica correcta del lavado de manos. *Nursing*. 1999; 17(8): 55
16. Novoa AM, Macia F, Castells X, Pi-Sunyer MT. La Formación sanitaria aumenta el cumplimiento de la higiene de manos. *Todo Hospital*, 2006; 230:528-530
17. Elola Vicente P, Aroca Palencia J, Huertas Paeredero MV, Diez Sebastian J, Rivas Bellido L. A Hand Higiene education program. Comparison between handwashing and the use of alcohol solutions. *Enferm Clin*. 2008. Enero-febrero; 18 (1):5-10
18. Kretzer EK, Larson EL. Behavioral interventions to improve infection control practices. *Am J Infect control*. 1998. 26(3): 245-253
19. Codina, L. "Motores de búsqueda para usos académicos: ¿Cambio de Paradigma?". *Think EPI*, Enero 2006. [Acceso: <http://www.thinkepi.net/repositorio/motores-de-busqueda-para-usos-academicos-¿cambio-de-paradigma/>]