

Evaluación del cumplimiento de Higiene de Manos en un Área de Atención Primaria de Madrid

Carmen Martín Madrazo, Juan Carlos Abanades Herranz , Asunción Cañada Dorado , Miguel Salinero Fort, Sonia Soto Díaz

Unidad de Docencia e Investigación , Area4, Atención Primaria Madrid

INTRODUCCION

La higiene de manos (HM), es la medida de mayor importancia para el control de infecciones relacionadas con la atención sanitaria, tanto por su eficacia (50%), por su efectividad, como por su reducido coste. Son precauciones simples, que están bien establecidas, que han demostrado ser eficaces y son ampliamente aceptadas.

El cumplimiento de las normas de HM por parte de los profesionales es escaso en todo el mundo, todos los estudios realizados en el ámbito hospitalario señalan que la frecuencia es inferior al 50% de las oportunidades en las que esta practica esta considerada como prioritaria.

Tradicionalmente se ha considerado que el riesgo para las infecciones en Atención Primaria era bajo, sin embargo tras una revisión sistemática de la literatura científica, no hemos hallado ningún estudio epidemiológico que apoye esta asunción en este ámbito.

El objetivo de este estudio es estimar el grado de cumplimiento de HM en los profesionales sanitarios del Área 4 de Atención Primaria de Madrid y estudiar los factores asociados.

MATERIAL Y METODOS

Se ha realizado un estudio descriptivo, transversal y multicéntrico durante el primer semestre del 2009.

Se han seleccionado 213 profesionales (médicos, pediatras, enfermeras, odontoestomatólogos, higienistas dentales, matronas y auxiliares de enfermería), mediante muestreo probabilístico y polietápico, en una primera etapa se aleatorizaron los 21 centros de salud del Área , seleccionándose 10 y en una segunda etapa se obtuvieron los profesionales mediante un muestreo aleatorio simple estratificado .

La evaluación del cumplimiento se ha realizado mediante 10 observaciones, a cada profesional seleccionado, en su actividad habitual con el paciente en consulta. La observación fue realizada por un observador externo, neutral y previamente entrenado en el concepto de las 5 indicaciones de la OMS. Desconocían en qué actividad eran observados y previamente firmaban el consentimiento informado.

Variables: relacionadas con las 5 indicaciones de la OMS (*antes del contacto con el paciente, antes de realizar una tarea aséptica, después del riesgo de exposición a fluidos orgánicos, después del contacto con el paciente y después del contacto con el entorno del paciente*), y con los profesionales (profesión, sexo, tipo de contrato , años de ejercicio profesional).

RESULTADOS

Se registraron 1980 observaciones. Rechazaron participar 15 profesionales (7,1%). El promedio de nivel de cumplimiento de HM ha sido del 8,1% (IC95% del 6,2 al 10,1) oscilando según las distintas variables, tal como se muestra en la tabla siguiente:

		Nivel de cumplimiento	IC 95%	p
Categoría Profesional	Enfermera	6,7	3,8-9,5	0,24
	Médico familia	8,5	5,4-11,5	
	Pediatra	15,0	5,4-24,5	
	Otros	4,5	0,3-8,8	
Tipo de contrato	Propietario	6,9	4,8-9,0	0,19
	Interino	11,9	4,2-19,7	
	Suplente	9,7	4,9-14,5	
Años de experiencia laboral	≤20 años	10,9	7,8-14,0	0,001
	>20 años	4,6	2,6-6,7	

En los profesionales que habían cumplido, al estratificar por tipo de indicación de la OMS la que presentó mayor grado de cumplimiento fue “*después del riesgo de exposición a fluidos orgánicos*” con un 21,2% y la menor “*después del contacto con el entorno*” con un 1,2%

El análisis multivariante final mostró que las variables que tienen una relación con el cumplimiento, tras ajustar por sexo, años trabajados, tipo contrato y categoría profesional fueron: años trabajados ($p < 0,001$) y ser pediatra ($p < 0,03$).

DISCUSION

- ▶ El cumplimiento en Atención Primaria es extraordinariamente bajo, realizado más con fines de protección propia que de protección al paciente. La percepción profesional del riesgo de infección asociado a la atención sanitaria es muy escasa.
- ▶ Los pediatras, y los profesionales con menos de 10 años trabajados son los que mejor cumplen.
- ▶ El cambio en la práctica de HM incluye una combinación de cambio de cultura y de comportamiento de los profesionales, apoyados por programas multimodales y compromisos institucionales.