

## **INFORME DE ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS EN LOS CINCO MOMENTOS HOSPITAL CAYETANO HEREDIA – I SEMESTRE 2016**

### **I.- INTRODUCCION:**

La higiene de manos es la principal medida cuya eficacia para prevenir la IAAS ha sido demostrada. Sin embargo, se ha demostrado que los Trabajadores de la Salud tienen dificultades para cumplir con las indicaciones sobre la higiene de manos a diferentes niveles.

Numerosos estudios han documentado que los Trabajadores de la Salud pueden contaminar las manos o los guantes con patógenos tales como bacilos Gram-negativo, *S. aureus*, enterococos o *C. difficile* mediante “procedimientos limpios” o al tocar áreas intactas de la piel de los pacientes hospitalizados. Luego del contacto con pacientes y/o un entorno contaminado, los microorganismos pueden sobrevivir en las manos durante lapsos que pueden oscilar entre 2 y 60 minutos. Las manos de los Trabajadores de la Salud se colonizan progresivamente con flora comensal así como también con patógenos potenciales durante el cuidado del paciente.

En los últimos 20 años, numerosos estudios han demostrado que hay intervenciones eficaces para mejorar el cumplimiento de la higiene de manos entre los Trabajadores de la Salud aunque la medición de dicho cumplimiento ha variado según la definición relacionada con una oportunidad de higiene de manos y la evaluación de la higiene de manos mediante observación directa o consumo de productos para higiene de manos, que dificulta las comparaciones.

El Hospital Cayetano Heredia, es una institución prestadora de servicios de salud, de categoría III, hospital docente de alta complejidad y referencia nacional, comprometidos en brindar atención integral de salud especializada, con calidad- seguridad, calidez, oportunidad, equidad y respeto a la interculturalidad; formando recursos humanos y desarrollando investigación científica y tecnológica.

Como es de comprender debido a la categoría III-1 del hospital y el ser un Hospital Docente, durante la prestación de servicios de salud, se realizan una gran diversidad de procedimientos invasivos, con uso de elementos considerados como factores de riesgo para la generación de Infecciones Intrahospitalarias; razón por la cual se hace imprescindible realizar el monitoreo y evaluación del cumplimiento de la práctica de Higiene de manos de los trabajadores asistenciales de los diferentes servicios hospitalarios, a través de la medición de la adherencia en los cinco momentos establecido por la OMS.

## II.- ANTECEDENTES:

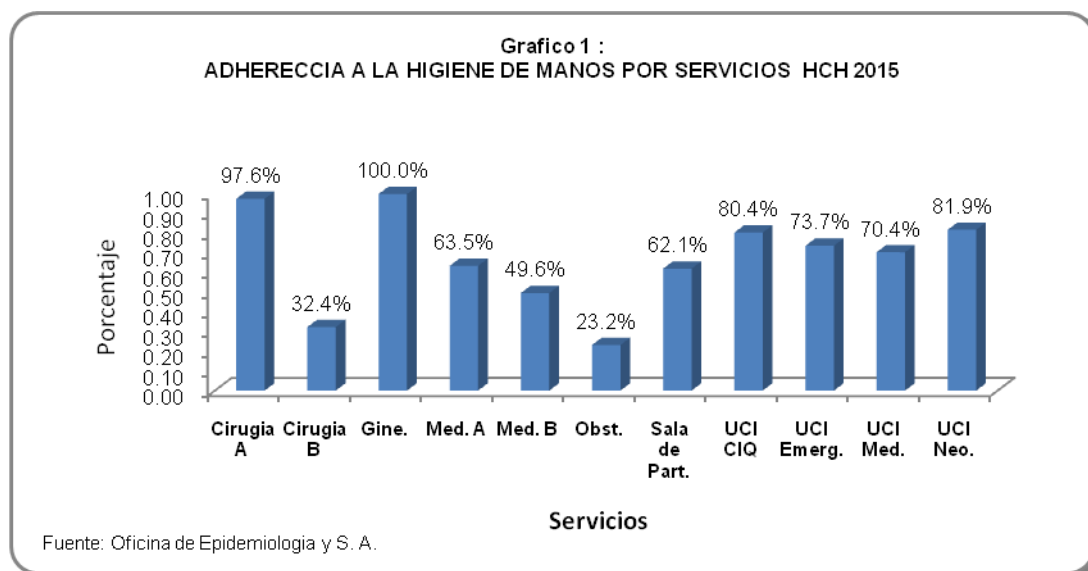
En el Hospital Cayetano Heredia el año 2014 se realizó una medición de la Higiene de manos en trabajadores de salud, así como el año 2015 se realizó un Estudio de Medición de la Adherencia a la Higiene de manos en los trabajadores asistenciales de diferentes servicios hospitalarios, del cual se obtuvo los siguientes resultados:

### ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS, SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL,

#### HCH-2015

Grupo Ocup.	Omisión	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	% cumplió	% no cumplió
Obstetricas	88	36	37	161	73	45.3	54.7
Med. Asist.	186	209	103	498	312	62.7	37.3
Med. Resd.	99	71	80	250	151	60.4	39.6
Téc. Enf.	244	236	226	706	462	65.4	34.6
Enfermera	182	426	236	844	662	78.4	21.6
Total general	799	978	682	2459	1660	67.5	32.5

En el cuadro del 2015 se observa que la proporción entre los que cumplieron con la Higiene de manos con los que no cumplieron, la mejor adherencia en el grupo de las enfermeras, seguido de las Técnicas de Enfermería, mientras que el grupo de las Obstetricas son las menos adherentes a la higiene de manos en sus cinco momentos.



Durante el periodo 2015, en general, los servicios considerados críticos han mantenido una aceptable adherencia de la higiene de manos durante el manejo de los pacientes hospitalizados.

En el periodo 2014 los servicios de UCI- Medicina adultos y de neonatología tuvieron un rango aceptable entre 54.1% y 64.5%, mientras que UCI-quirúrgica alcanzó el 86,8%. En el periodo 2015 no se ve un cambio significativo de este comportamiento.

La evaluación del periodo 2015 en los servicios no críticos evidencia mejoras significativas, aumentando la proporción de trabajadores adherentes a la higiene de mano.

Por otro lado, dentro del marco del Plan de Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias 2016 del Hospital Cayetano Heredia, se ha elaborado un Plan de Trabajo para realizar la Medición de la Adherencia de la Higiene de Manos, las mismas que debían ser desarrolladas en el primer y segundo semestre del año.

Por tal razón, en el mes de Junio del 2016, se realizó la primera Medición de la Adherencia a la Higiene de manos en trabajadores asistenciales de los servicios hospitalarios, correspondiente al I Semestre del 2016, que se presenta a continuación.

### **III.- BASE LEGAL:**

- Resolución Ministerial N° 452-2003-SA/DM que aprueba el Manual de Aislamiento Hospitalario.
- Resolución Ministerial N° 753-2004/MINSA que aprueba la Norma Técnica de Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial N° 523-2007/MINSA que aprueba la Guía Técnica para la Evaluación Interna de la Vigilancia, prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial N° 168-2015/MINSA que aprueba el Documento Técnico “Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a los servicios de Salud”.

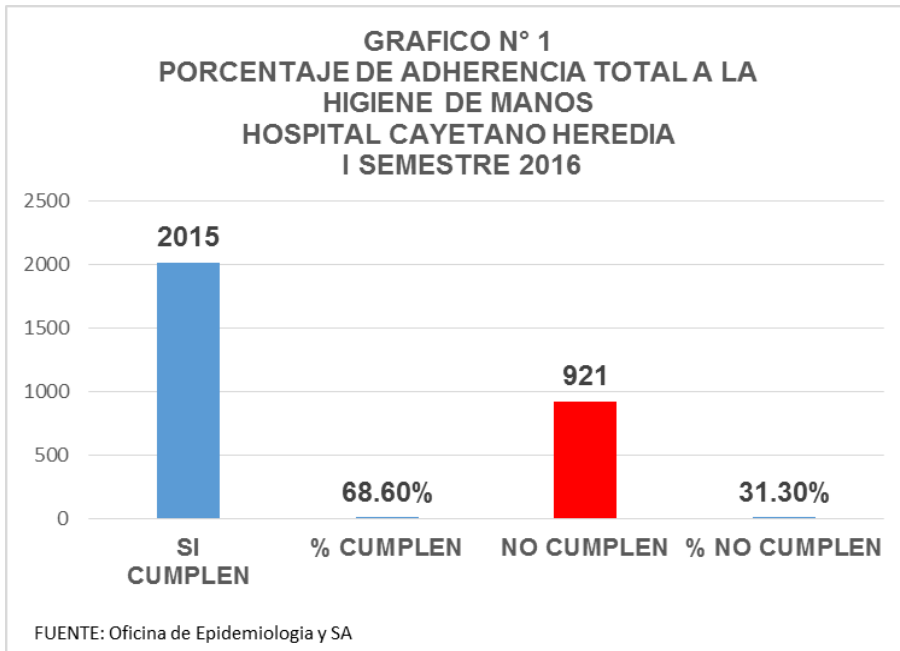
### **IV.- METODOLOGÍA DE TRABAJO:**

En cumplimiento al Plan de Trabajo de Medición de la Adherencia a la Higiene de Manos del Hospital Cayetano Heredia del año 2016, elaborado y presentado a las instancias administrativas correspondientes, el Equipo de Trabajo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental ha realizado las siguientes acciones:

- Las acciones se iniciaron en el mes de Enero del 2016, con le elaboración, presentación, revisión y aprobación del Plan de Trabajo de Medición de la Adherencia a la Higiene de Manos del Hospital Cayetano Heredia del año 2016.
- En los meses de Febrero y marzo, se realizaron las acciones de coordinación con los Jefes de los diferentes servicios de hospitalización a fin de ejecutar la medición de la adherencia.
- En el mes de Mayo se realizó la capacitación a los equipos de observadores de los diferentes servicios de hospitalización y emergencia, para realizar la medición de la adherencia a la higiene de manos.
- En el mes de Mayo, se realizó la Campaña de difusión y sensibilización de la Higiene de manos, en los diferentes servicios del Hospital Cayetano Heredia.
- La ejecución de la medición de la adherencia a la práctica de higiene de manos en los servicios, ha sido realizado por el personal de Enfermería designado y capacitado para tal efecto en cada servicio, mediante el uso de las Fichas y formatos de recolección de datos de la práctica de higiene de manos validados por la estrategia multimodal (OMS).
- El procesamiento de datos, análisis y elaboración de la información de la medición de la adherencia a la práctica de higiene de manos en los servicios, ha sido realizado por el equipo de trabajo de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.
- Una vez presentado y aprobado el presente informe, se realizará la socialización de los resultados obtenidos.

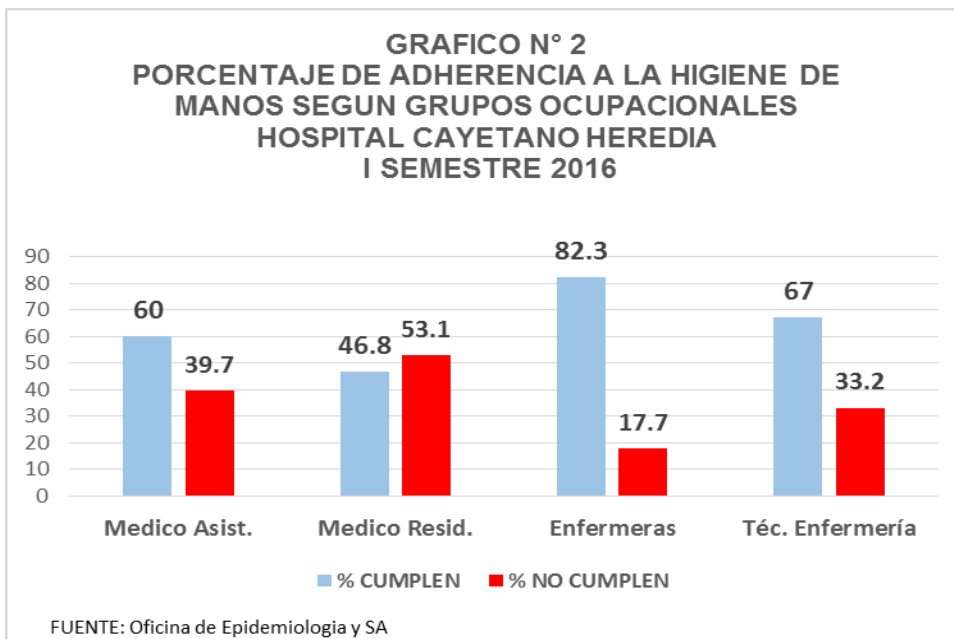
## **V.- RESULTADOS OBTENIDOS:**

En la medición de la adherencia a la higiene de manos correspondiente al I Semestre del año 2016, en los servicios hospitalarios, se ha obtenido los siguientes resultados:



En el grafico se observa que el mayor porcentaje de trabajadores (68.6%) si cumplen con realizarse la higiene de manos, en comparación a un menor porcentaje de trabajadores que no cumplen con la higiene de manos.

En comparación a la adherencia encontrada el año 2015, la adherencia a la higiene de manos se mantiene y casi no se observa mayor diferencia en los porcentajes.



En el grafico se observa que el mayor porcentaje de cumplimiento se ubica en el grupo ocupacional de Licenciadas en Enfermería, seguido del personal Técnico de Enfermería. El grupo ocupacional que mostró menor porcentaje de adherencia es el de Médicos Residentes.

**VI.- CONCLUSIONES:**

**VII.- RECOMENDACIONES:**

## **Resumen:**

Como consecuencia de la alta mortalidad de las infecciones asociadas a las atenciones sanitarias o a sus entornos, la Organización Mundial de Salud (OMS) ha diseñado una intervención como es la Estrategia Multimodal de la higiene de manos. Esta estrategia está diseñada considerando una serie de cambios de sistema, educación y entrenamiento, retroalimentación, difusión y finalmente clima organizacional.

La presencia de diferentes grupos ocupacionales con diferentes características socio-demográficas que son los responsables de las atención hospitalaria, hace difícil encontrar un patrón común, si esto lo relacionamos con los hábitos y comprensión de la importancia de la higiene de mano. En este sentido el objetivo de este estudio es evaluar el grado de cumplimiento de la higiene de manos en el personal asistencial de los diferentes servicios del Hospital Cayetano Heredia.

**Material y métodos:** Corresponde a un estudio transversal de tipo observacional del cumplimiento de la higiene de mano, considerando los diferentes momentos definidos previamente según la opinión y validación de los expertos de la OMS. La población de observación considerada ha sido todo el personal asistencial que brinda atención y por ende tiene contacto directo con los usuarios. A su vez se definió previamente el número de observaciones según los servicios. Se considero como área de investigación las unidades críticas y de hospitalización general del mismo hospital.

## **Resultados:**

La adherencia encontrada en forma general fue del 67%, si incluimos todos los servicios en función de los grupos ocupacionales se midió la proporción de adherencia entre los que cumplieron y los que no cumplieron al interior de cada grupo ocupacional, de ello se encontró que las enfermeras son las más cumplen con el 75% de la higiene de manos, seguido de los técnicos de enfermería con el 69%. Los obstetras son los que menos cumplen con el lavado de mano con el 45%. Este sentido se observa cuando se evalúa los diferentes momentos de la higiene de manos durante las atenciones de los pacientes.

**Conclusiones:** el personal que labora en las unidades críticas son los que obtienen mayor porcentaje de la adherencia a la higiene de manos independientemente a sus grupos ocupacionales. Los servidores de hospitalización quirúrgica son los que mejor cumplen con la higiene de manos y son los que mejor cumplen con el momento de lavado si esto comparamos con los servicios de hospitalización no quirúrgicos. Lo llamativo de estos resultados es lo encontrado en los servicios de Gineco-Obstetricia donde se encontró una elevada proporción de servidores que no cumplen ni con la higiene de manos ni con los momentos del la higiene.

## RESULTADOS:

### ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS POR SERVICIOS Y GRUPO OCUPACIONAL

Cuadro 1:

#### ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS, GRUPO OCUPACIONAL-2015

Proporción de acción correcta por todos los participantes

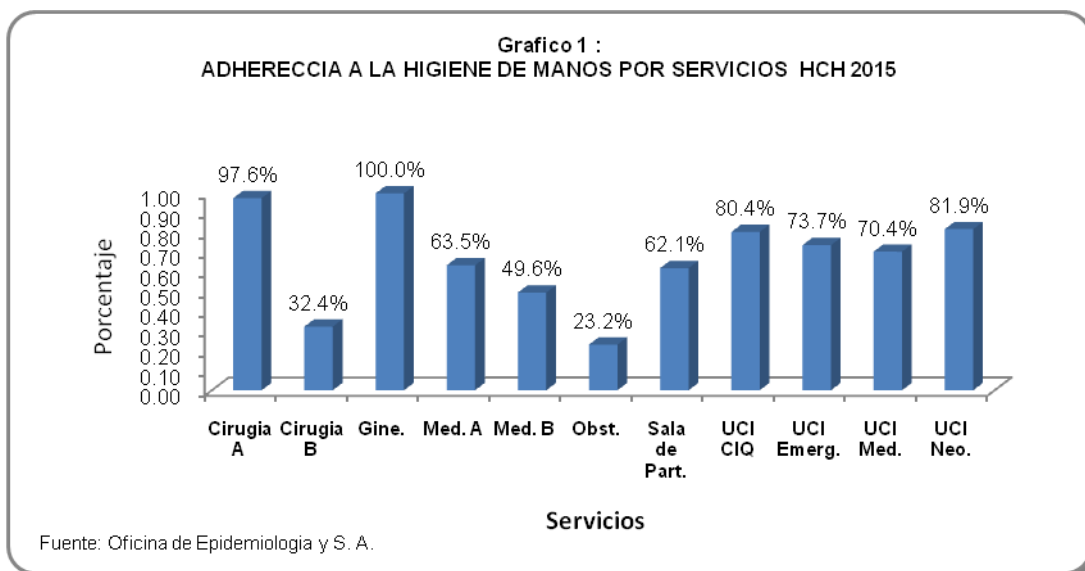
Grupo Ocup.	Omisión	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	% cumplimiento	% no cumplimiento
Obstetricas	88	36	37	161	73	45.3	54.7
Med. Asist.	186	209	103	498	312	62.7	37.3
Med. Resd.	99	71	80	250	151	60.4	39.6
Téc. Enf.	244	236	226	706	462	65.4	34.6
Enfermera	182	426	236	844	662	78.4	21.6
Total general	799	978	682	2459	1660	67.5	32.5

El análisis por grupo ocupacional fue realizado con la medición de la proporción entre los que cumplieron con la HM, con los que no cumplieron, considerando los grupos



ocupacionales. Se evidencio la mejor adherencia en el grupo de las enfermeras, seguido de las Técnicas de Enfermería, mientras que el grupo de las Obstetricas son las menos adherentes a la higiene de manos en sus cinco momentos.

Al realizar un comparativo entre el 2014 y los resultados de este estudio en el 2015, se observo una mejoría significativa de la adherencia a la higiene de manos, en todos los grupos ocupacionales.



Durante el periodo 2015, en general, los servicios considerados críticos han mantenido una aceptable adherencia de la higiene de manos durante el manejo de los pacientes hospitalizados.

En el periodo 2014 los servicios de UCI- Medicina adultos y de neonatología tuvieron un rango aceptable entre 54.1% y 64.5%, mientras que UCI-quirúrgica alcanzó el 86,8%. En el periodo 2015 no se ve un cambio significativo de este comportamiento.

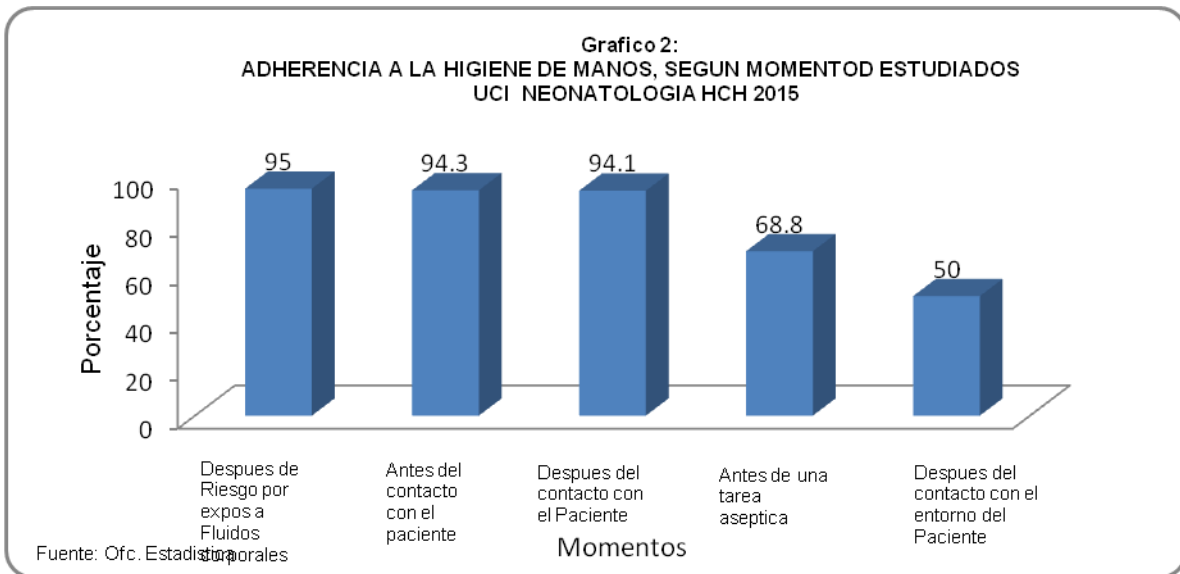
La evaluación del periodo 2015 en los servicios no críticos evidencia mejoras significativas, aumentando la proporción de trabajadores adherentes a la higiene de mano.

**Cuadro 2:  
ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS, POR GRUPO OCUPACIONAL UCI NEONATAL  
HCH- 2015**

Grup. Ocup.	Omisión	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	% Cumple	% no cumple
Med Ast.	10	10	10	30	20	66.7	33.3
Med. Res	3	7	6	16	13	81.3	18.8
Tec. Enf.	13	12	35	60	47	78.3	21.7

Enfermera	13	41	55	109	96	88.1	11.9
<b>Total general</b>	<b>39</b>	<b>70</b>	<b>106</b>	<b>215</b>	<b>176</b>	<b>81.9</b>	<b>18.1</b>

En el servicio de Neonatología donde convergen diferentes especialidades se encontró una alta proporción de adherencia. Se observa que los médicos asistentes son los menos adherentes en este servicio alcanzando el 66.7% .

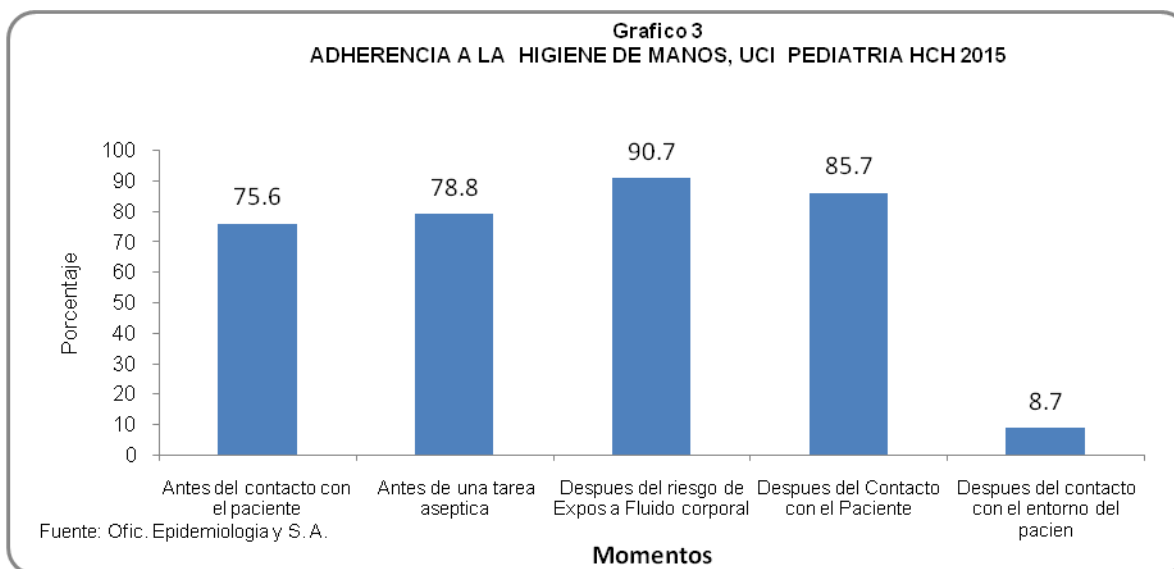


El análisis de los momentos de la higiene de mano en UCI-Neonatología se evidencio que antes de la atención y después del contacto indirecto (entorno del paciente) siguen siendo los menos adherentes. Sin embargo se encuentra una mejoría significativa si se compara al 2014.

**Cuadro 3:**  
**ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS POR GRUPO OCUPACIONAL UCI PEDIATRIA**  
**HCH 2015**

Grupo Ocup.	Omisión	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	%	% no Cumple
Med. Asist.	6	22	3	31	25	80.65	19.4
Med. Resd	1	4	7	12	11	91.67	8.3
Tec. Enfer	13	16	13	42	29	69.05	31.0
Enfermera	35	62	20	117	82	70.09	29.9
<b>Total general</b>	<b>55</b>	<b>104</b>	<b>43</b>	<b>202</b>	<b>147</b>	<b>72.77</b>	<b>27.2</b>

En el servicio de UCI pediatría los médicos ya sea residentes o asistentes son los que tienen mayor adherencia a la higiene de mano, alcanzando del 81% al 92%. Sin embargo llama la atención que los grupos ocupacionales de las enfermeras y técnicas de enfermería solamente alcancen entre 69% a 70%, siendo un servicio crítico.



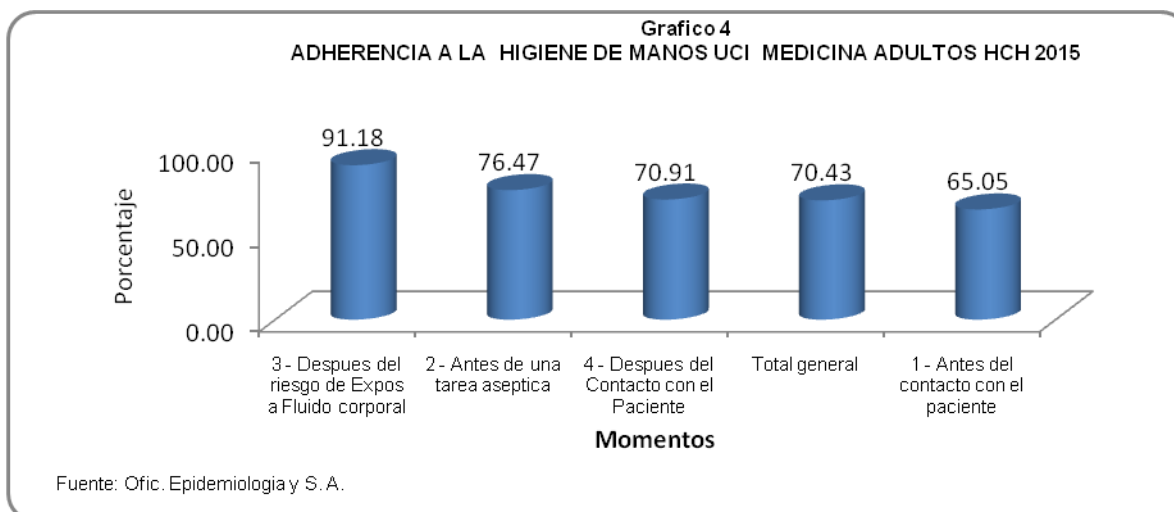
En el servicio de UCI- Pediatría se evidencia una elevada adherencia a la higiene de mano en todos los momentos de la intervención. Llama la atención la poca importancia al post atención en relación al entorno del paciente.

**Cuadro 4**  
**ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS POR GRUPO OCUPACIONAL UCI MEDICINA HCH 2015**

Grupo Ocup.	Omisión	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	% cumple	% no Cumple
Med. Asist.	22	4	20	46	24	52	47.83
Med. Resd.	24	3	28	55	31	56	43.64
Tec. Enf.	15	13	31	59	44	75	25.42
Enfermera	15	36	46	97	82	85	15.46
<b>Total general</b>	<b>76</b>	<b>56</b>	<b>125</b>	<b>257</b>	<b>181</b>	<b>70</b>	<b>29.57</b>

En los servicios críticos para adultos como en el caso de UCI-medicina se evidencia una baja proporción de adherencia de los médicos en general. Sin embargo los grupos ocupacionales de enfermería y técnicos de enfermería muestran una mayor adherencia. A

su vez una alta proporción de no cumplimiento de la higiene de mano en todos los grupos. Estas proporciones no son diferentes a lo encontrado el 2014.

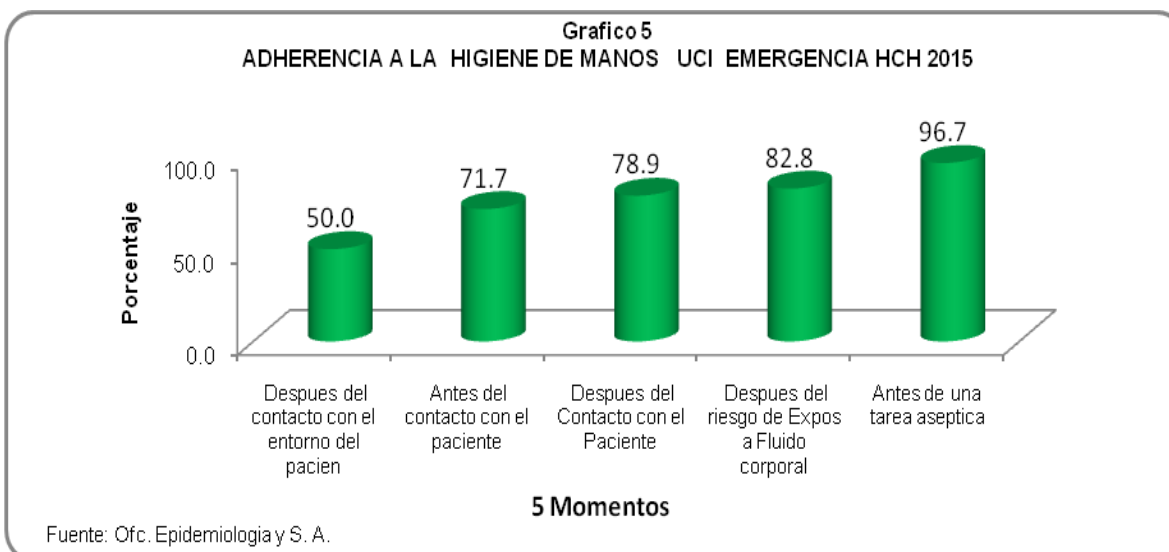


Cuando se evalúa los diferentes momentos de la higiene de manos, en UCI-medicina se evidencia que la adherencia a la higiene de manos se ha incrementado, principalmente si consideramos el riesgo a exposición de fluidos, que el 2014 ha sido de 52% y el 2015 alcanzó al 91% con un aumento significativo. Los otros momentos de la higiene de mano permanecieron estables.

**Cuadro 5:**  
**ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS POR GRUPO OCUPACIONAL UCI EMERGENCIA HCH 2015**

Grup Ocup	Omisión	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	% cumple	% no cumple
Med. Asist.	16	14	5	35	19	54.3	45.7
Med. Resid.	7	8	7	22	15	68.2	31.8
Tec. Enf.	9	11	15	35	26	74.3	25.7
Enfermera	14	55	25	94	80	85.1	14.9
<b>Total general</b>	<b>46</b>	<b>88</b>	<b>52</b>	<b>186</b>	<b>140</b>	<b>75.3</b>	<b>24.7</b>

En UCI-Emergencia el grupo ocupacional menos adherente lo representaron los médicos asistentes con 53% solamente, en comparación al 85% de las enfermeras. Sin embargo la proporción de incumplimiento en general es elevado.

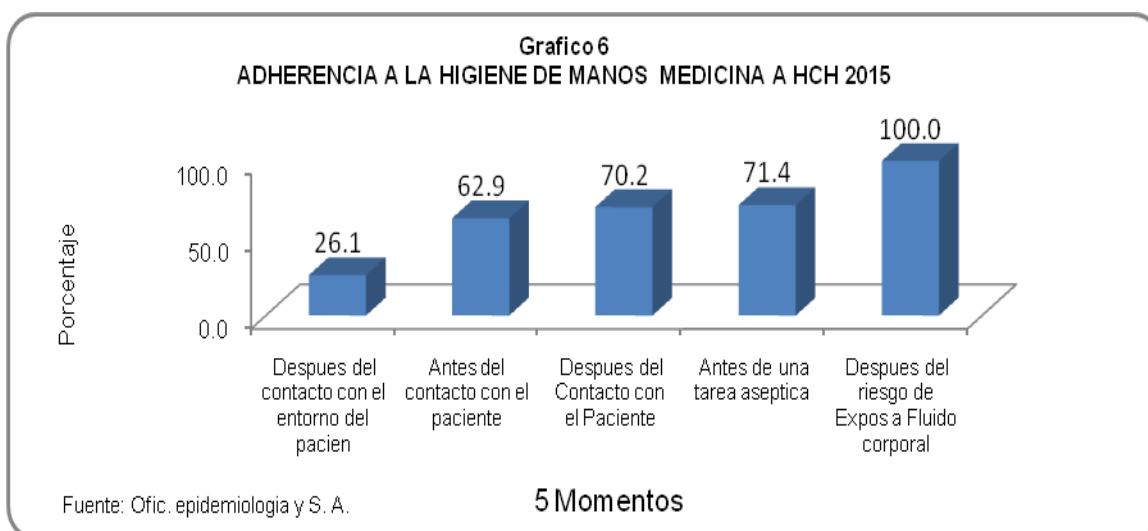


Se evaluó los diferentes momentos de la higiene de manos encontrando que sigue el mismo comportamiento de otros servicios dando poca importancia al entorno de paciente.

**Cuadro 6**  
**ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS POR GRUPO OCUPACIONAL MEDICINA A HCH 2015**

Grupo Ocup.	Omisión	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	% cumple	% no cumple
Med. Asist.	26	20	3	49	23	46.9	53.1
Med. Resid.	13	6	12	31	18	58.1	41.9
Téc, Enf.	25	24	42	91	66	72.5	27.5
Enfermera	8	19	8	35	27	77.1	22.9
<b>Total general</b>	<b>72</b>	<b>69</b>	<b>65</b>	<b>206</b>	<b>134</b>	<b>65.0</b>	<b>35.0</b>

En los servicios de Medicina A, por grupos ocupacional se evidencia que la adherencia a la higiene de mano es baja, en muchos casos no alcanzan al 50%. Esto es más evidente en los grupos ocupacionales de los médicos.

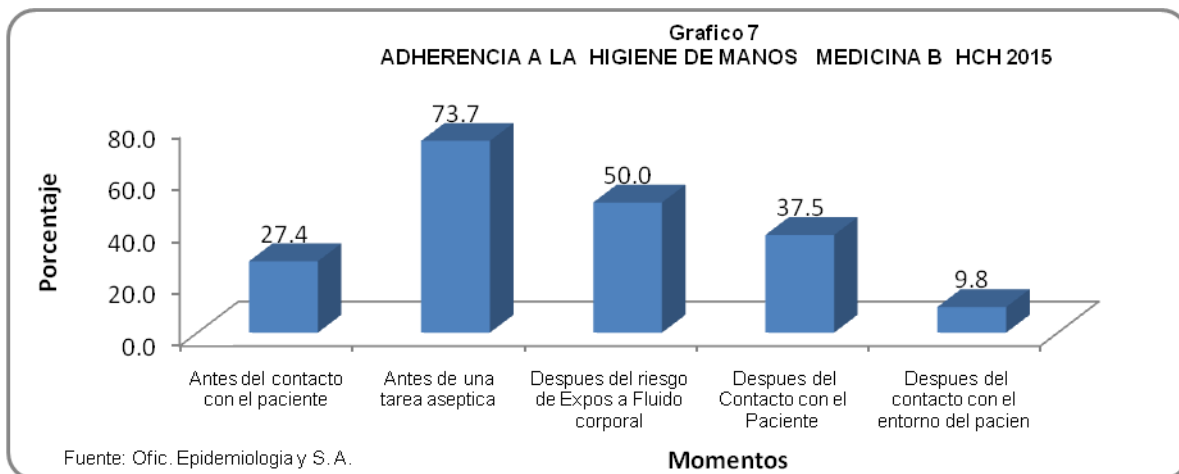


Siendo la misma tendencia de los otros servicios hospitalarios. La higiene de manos sigue siendo menos adherente cuando se trata del contacto con el entorno del paciente. Sin embargo, el contacto con los fluidos demuestra ser más adherente.

**Cuadro 7**  
**ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS POR GRUPO OCUPACIONAL MEDICINA B HCH 2015**

Grup. Ocup.	Omisión	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	% cumple	% no cumple
Med. Asist.	19	12	11	42	23	54.8	45.2
Med. Resid.	12	2		14	2	14.3	85.7
Téc. Enf.	46	19	13	78	32	41.0	59.0
Enfermera	22	28	10	60	38	63.3	36.7
<b>Total general</b>	<b>99</b>	<b>61</b>	<b>34</b>	<b>194</b>	<b>95</b>	<b>49.0</b>	<b>51.0</b>

La evolución comparativa entre el 2014 y el 2015 en el servicio de Medicina B representa una disminución en la adherencia general. A nivel de grupos ocupacionales se encuentra una ligera mejoría, principalmente en los médicos residentes seguidos de los médicos asistentes, los otros grupos ocupacionales también tuvieron un aumento significativo de la adherencia.

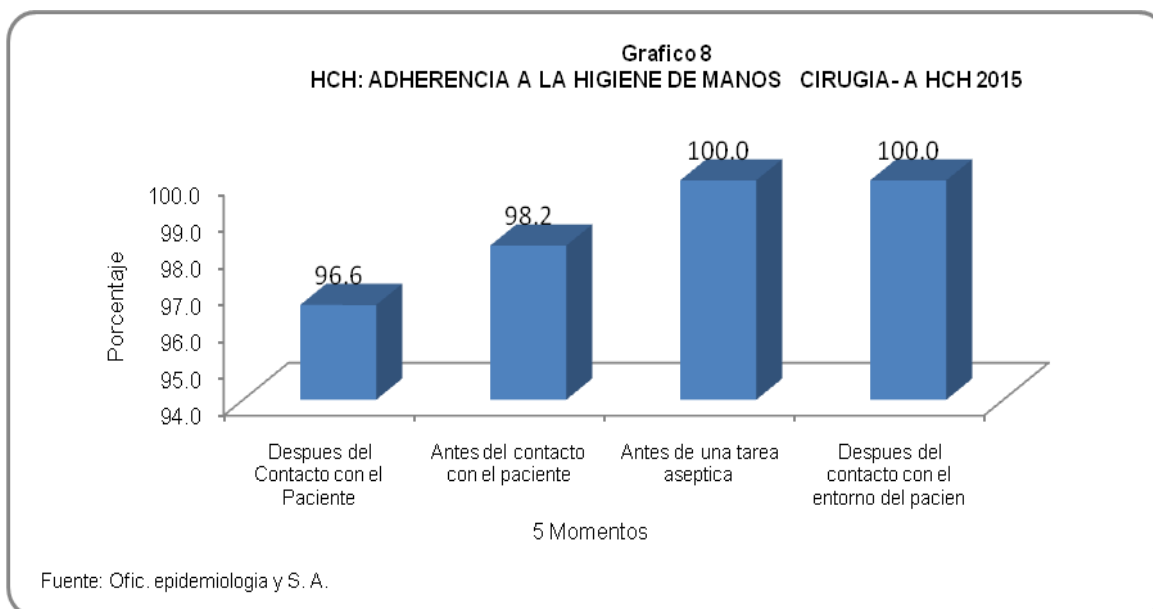


El momento que presenta menor adherencia es después del contacto con el entorno de los pacientes, esto es una tendencia general en todos los servicios evaluados.

**Cuadro 8:**  
**ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANO POR GRUPO OCUPACIONAL CIRUGIA A HCH 2015**

Grupo Ocup.	Omisión	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	% cumple	% no cumple
Med. Assit.	1	52	3	56	55	98.2	1.8
Med. Residt.		13	1	14	14	100.0	0.0
Tecni. Enf.	4	54	3	61	57	93.4	6.6
Enfermera		69	8	77	77	100.0	0.0
<b>Total general</b>	<b>5</b>	<b>188</b>	<b>15</b>	<b>208</b>	<b>203</b>	<b>97.6</b>	<b>2.4</b>

En las áreas quirúrgicas como Cirugía A la proporción de adherencia y cumplimiento es alta en todos los grupos ocupacionales como lo muestra el cuadro.



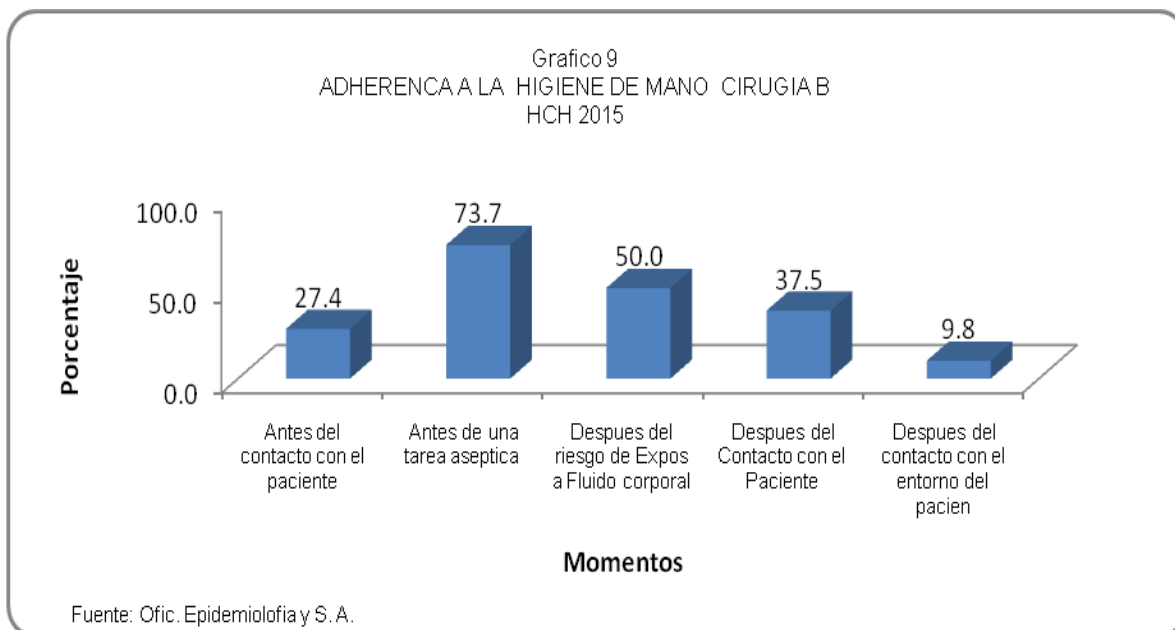
Una vez más se encuentra que después del contacto con el paciente y su la proporción de la higiene de manos es similar a los otros servicios no quirúrgicos. Sin embargo las proporciones son altas en comparación a los servicios no quirúrgicos.

**Cuadro 9**  
**ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS POR GRUPO OCUPACIONAL CIRUGIA B HCH 2015**

Grupo Ocup.	Omisión	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	% cumple	% no Cumple
Med. Asist.	41	1	7	49	8	16.3	83.7
Med. Resid.	8	1	2	11	3	27.3	72.7
Téc. Enf.	42	4	10	56	14	25.0	75.0
Enfermera	33	10	15	58	25	43.1	56.9
<b>Total general</b>	<b>124</b>	<b>16</b>	<b>34</b>	<b>174</b>	<b>50</b>	<b>28.7</b>	<b>71.3</b>

Se observa una ligera mejoría poco significativa en relación al 2014, siendo el grupo ocupacional de técnicas de enfermería quienes disminuyeron considerablemente en la adherencia.





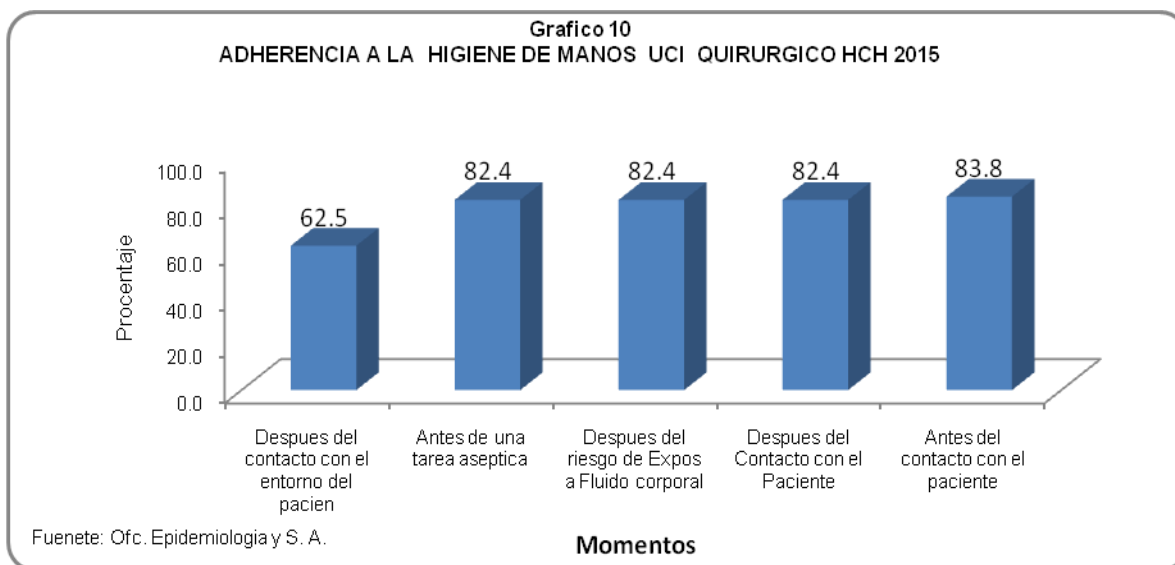
La evaluación de los momentos de la higiene de mano muestra un comportamiento similar a la del 2014. Algunos momentos presentan una ligera mejoría, como el momento al contacto de fluidos.

**Cuadro 10**  
**ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS POR GRUPO OCUPACIONAL UCI**  
**QUIRURGICO HCH 2015**

Grupo Ocup.	Omisión	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	% cumple	% no cumple
Med. Asist	5	10	16	31	26	83.9	16.1
Med. Resid	6	5	18	29	23	79.3	20.7
Tec. Enfer.	13	7	20	40	27	67.5	32.5
Enfermera	13	25	50	88	75	85.2	14.8
<b>Total general</b>	<b>37</b>	<b>47</b>	<b>104</b>	<b>188</b>	<b>151</b>	<b>80.3</b>	<b>19.7</b>

En este servicio critico se evidencia que los médicos asistentes tienen una adherencia de 84% que con el comparativo del 2014 presentan una disminución, este fenómeno se repite en los médicos residentes que para el año 2015 presentan una disminución a la adherencia en 21%, sin embargo para el grupo de Tec. de enfermería mejoraron su

adherencia.

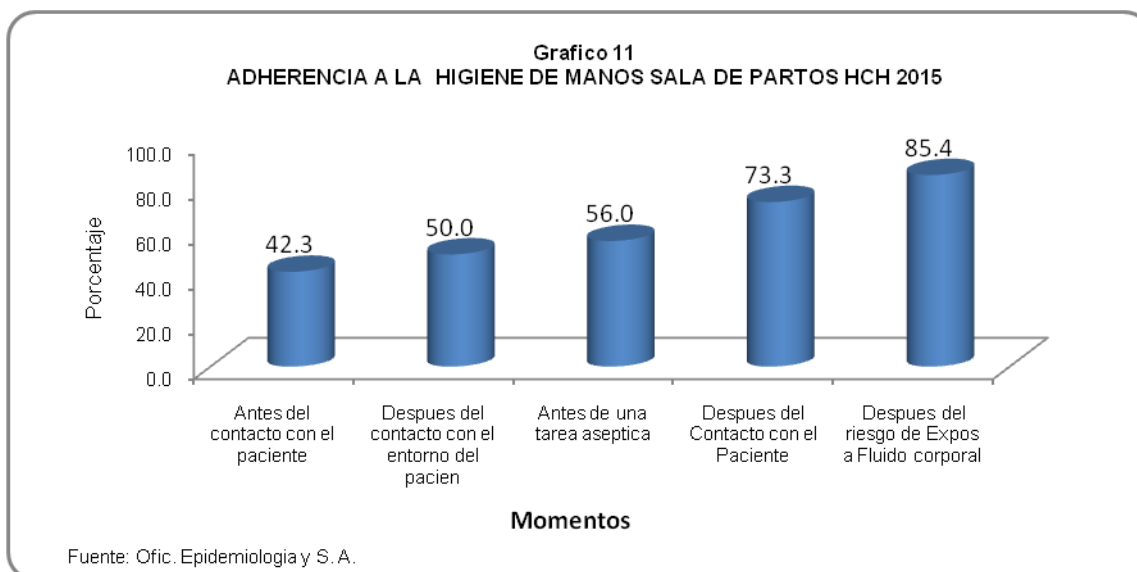


El análisis de los momentos no presenta cambios significativos en comparación al 2014. Se evidencia una disminución a la adherencia después del contacto con el entorno del paciente.

**Cuadro 11**  
**ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS POR GRUPO OCUPACIONAL SALA DE PARTOS HCH 2015**

Grupo Ocup.	Omisión	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	% cumple	% no cumple
Obstetricia	40	21	37	98	58	59.2	40.8
Med. Asit.	10	7	19	36	26	72.2	27.8
Med. Res.	4	4	5	13	9	69.2	30.8
Tec. Enferm.	23	3	30	56	33	58.9	41.1
<b>Total general</b>	<b>77</b>	<b>35</b>	<b>91</b>	<b>203</b>	<b>126</b>	<b>62.1</b>	<b>37.9</b>

La HM, en relación al 2014 mejoro significativamente en el general y por grupos ocupacionales. Los Médicos son los que más cumplen con la higiene de manos, a diferencia de los otros grupos ocupacionales como Tec. de enfermería, Sin embargo pese a la mejoría aun existe una gran brecha entre los que cumplen y los que no cumplen con la higiene de manos en el 2015.

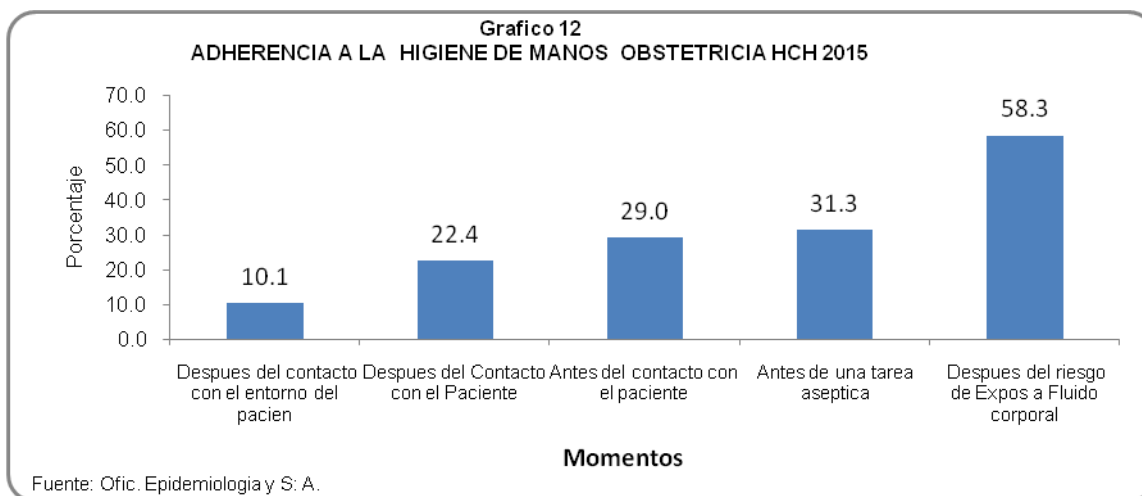


El comportamiento de los momentos de la higiene de mano es similar en todos los servicios, en este caso identifican la exposición a fluidos corporales como el momento en el que se tiene que realizar la higiene de manos.

**Cuadro 12**  
**ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS POR GRUPO OCUPACIONAL OBSTETRICIA HCH 2015**

Grupo Ocup.	Omisión	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	% cumple	% no Cumple
Obstetricas	49	11		60	11	18.3	81.7
Med. Asist.	32	3		35	3	8.6	91.4
Med. Resd	14			14	0	0.0	100.0
Téc. Enfer.	44	6	10	60	16	26.7	73.3
Enfermera	31	21		52	21	40.4	59.6
<b>Total general</b>	<b>170</b>	<b>41</b>	<b>10</b>	<b>221</b>	<b>51</b>	<b>23.1</b>	<b>76.9</b>

Se encontró que subió la adherencia general con respecto al 2014, sin embargo el servicio muestra una baja proporción de cumplimiento en la higiene de mano. Esta tendencia es similar en todos los grupos ocupacionales. Lo que llama la atención es a nivel de los residentes que en el 100% no cumplen con la norma de la higiene de mano.



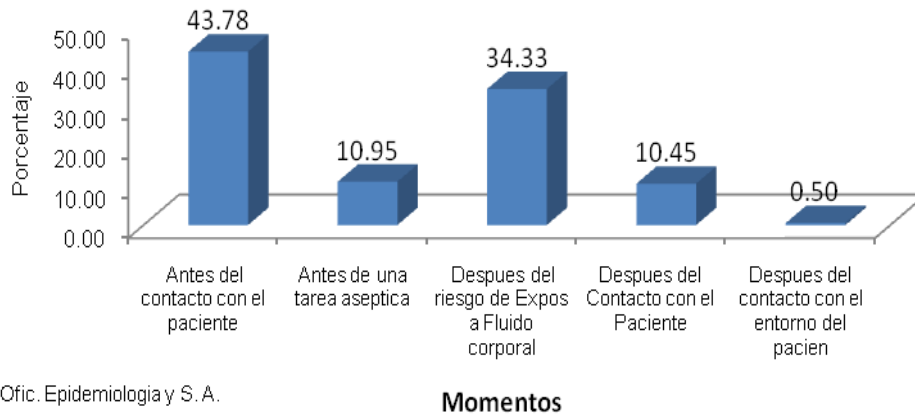
El análisis de los momentos de la higiene de mano muestra las proporciones bajas en los diferentes momentos, incluso cuando estos están en contacto con los fluidos corporales de los pacientes. Este resultado no es diferente a lo encontrado en el reporte del 2014.

**Cuadro 13**  
**ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS POR GRUPO OCUPACIONAL GINECOLOGÍA HCH 2015**

Grupo Ocup.	Frot. Alcohol	Lavado de mano	Total general	Acción correcta	% cumple	% no Cumple
Med. Asist.	24		24	24	100	0
Med. Resd.	53		53	53	100	0
Téc. Enf.	51	8	59	59	100	0
Enfermera	57	8	65	65	100	0
<b>Total general</b>	<b>185</b>	<b>16</b>	<b>201</b>	<b>201</b>	<b>100.0</b>	<b>0</b>

En el servicio de ginecología la adherencia a presentado una mejoría significativa. Los médicos asistentes el 2014 tuvieron una proporción el 5.5% de adherencia, pero para el 2015 ellos alcanzaron al 100% de la adherencia. De igual manera, los otros grupos ocupacionales alcanzaron el valor ideal de la adherencia.

**Grafico 13**  
**HCH: ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANO GINECOLOGIA**  
**Proporcion de accion correcta en los cinco momentos**



El momento poco adherente ha sido después del contacto con el entorno del paciente, cosa que no es diferente a la tendencia global de los servicios observados.

## CONCLUSION

- Se logro una mejoría en la adherencia a la Higiene de manos en forma Global pasando de 38.67% al 67.5%
- Los Servicios no quirúrgicos son los menos adherentes frente a los quirúrgicos.
- El Grupo Ocupacional de enfermería muestran una mejor adherencia.
- Las Unidades de UCI Pediatría y UCI Neonatal los médicos (asistentes y Residentes) muestran una mejor adherencia frente a los otros grupos ocupacionales.
- El Departamento de Gineco Obstetricia con sus servicios, Obstetricia y sala de Partos muestran una baja adherencia pese a la mejoría obtenida en el 2015.

- Medicina B muestra una gran brecha entre el cumplimiento 49% y el incumplimiento 51%.
- La Capacitación en Higiene de manos realizada en el 2014 y 2015 dio una cobertura de 85% en enfermeras y Técnicas de enfermería, 88% en Obstetrices y 25% en médicos asistentes y residentes.