

Conocimientos y percepción de los profesionales sanitarios de una unidad de nefrología sobre la higiene de manos: estudio comparativo

José Luis Cobo Sánchez, Luis Mariano López López, Raquel Pelayo Alonso, Raquel Menezo Viadero, Magdalena Gándara Revuelta, Pilar Catalina Manso, Lorena Fernández Hidalgo, Julia Ansorena Conde, Rosa Alonso Nates

Hospital Universitario Marques de Valdecilla. Cantabria

Introducción:

Los pacientes con enfermedad renal, en especial los pacientes en diálisis, presentan un riesgo mayor de padecer una infección relacionada con la asistencia sanitaria (IRAS) debido al estado de inmunodepresión y a la frecuente exposición a bacterias nosocomiales y procedimientos invasivos. La higiene de las manos (HM) es la medida más sencilla y eficaz para prevenir la transmisión de microorganismos a través del contacto. Un conocimiento adecuado sobre la HM por parte de los profesionales sanitarios (PS), es el primer paso para la adherencia a cualquier programa de disminución de IRAS.

Objetivo:

Evaluar el nivel de conocimientos y percepciones respecto a la HM entre los PS de nuestra unidad de Nefrología, y compararlos con los de otra unidad de nuestro centro.

Material y método:

Estudio prospectivo descriptivo comparativo en 69 PS: Nefrología 37 y Traumatología 32. Para evaluar los conocimientos y percepciones respecto a la HM se utilizó un cuestionario de 26 ítems basado en cuestionarios desarrollados por la OMS: 5 preguntas sobre datos sociodemográficos, 10 sobre conocimientos y 11 sobre percepciones. Los cuestionarios fueron entregados por miembros del equipo investigador y se contestaron de forma anónima.

Resultados:

PS Nefrología: 89,2% mujeres, 62% enfermeras, edad media 43 años (Traumatología: 78,1% mujeres, 37,5% enfermeras, edad media 39,9 años). 73% utiliza regular-

mente preparados de base alcohólica para HM (Traumatología 96,9%, $p=0,007$). 94% piensa que las manos de los PS cuando no están limpias son la principal vía de transmisión de gérmenes patógenos (GP) (Traumatología: 87,1%, $p=NS$). 75,7% que el entorno/superficies del hospital es la principal fuente de GP (Traumatología: 68,8%) y 16% que son los microorganismos ya presentes en el paciente (Traumatología: 25%) ($p=NS$). 56,8% señaló los 5 momentos recomendados por la OMS para realizar la HM (Traumatología: 65,6%, $p=NS$). 64% pensaba que el tiempo mínimo necesario para que la fricción elimine los GP era 20 segundos (Traumatología: 50%, $p=NS$). 78% considera que la fricción causa más sequedad (Traumatología 56,3%, $p=NS$) y es más eficaz que el lavado de manos (Traumatología: 50%, $p=NS$), 62% considera que hay que realizarlas de forma secuencial (Traumatología: 71,9%, $p=NS$). Percepciones: 89% consideran alta la repercusión de las IRAS en el desenlace de la enfermedad (Traumatología: 59,4%, $p=0,009$); 59,5% considera muy alta y 40,5% alta la eficacia de la HM en la prevención de IRAS (Traumatología: muy alta 56,3%, alta 40,6%, $p=NS$). En cuanto a las medidas más efectivas para mejorar la HM destacan (escala de 0-6 puntos): 5,51 puntos formación de los PS (Traumatología: 5,15 puntos, $p=NS$); 5,24 puntos recibir retroalimentación regularmente sobre cómo realizar la HM (Traumatología: 4,93 puntos, $p=NS$); 5,21 puntos que existan normas claras, sencillas y visibles respecto a la HM (Traumatología: 5,06 puntos, $p=NS$) y 5,08 puntos que exista un preparado de base alcohólica en cada punto de atención (Traumatología: 5,31 puntos, $p=NS$). Refieren de media que realizan una adecuada HM en el 81% de las situaciones que realmente lo requieren (Traumatología: 84,3%, $p=NS$).

Conclusiones:

Los PS de Nefrología, al igual que los de Traumatología, en general tienen conocimientos y percepciones adecuados sobre la HM.