



Estrategia para la  
Seguridad del Paciente  
en el SSPA

IR 2017/2

## Informe de resultados

# Mejora de la higiene de manos



Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía  
**CONSEJERÍA DE SALUD**



**Observatorio**  
para la Seguridad del Paciente

## **Informe de resultados. Mejora de la higiene de manos.**

© 2017 Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.



Este documento puede ser reproducido total o parcialmente, por cualquier medio, siempre que se mencione explícitamente la fuente.

### **Cómo citar este documento:**

VANCOUVER

Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, Consejería de Salud. Informe de resultados. Mejora de la higiene de manos. Sevilla: Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía; 2017 Feb. Report No.: IR 2017/2.

APA

Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía, & Consejería de Salud. (2017). Informe de resultados. Mejora de la higiene de manos. (Informe de resultados No. IR 2017/2). Sevilla: Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.





## Índice

---

Mejora de la higiene de las manos .....	5
Videojuego de la higiene de manos .....	6
Cuestionarios.....	7
Cuestionario de conocimientos .....	7
Cuestionario de percepción .....	10
Cuestionario de autoevaluación del nivel de mejora .....	12
Aplicación Manos seguras.....	18
Recomendaciones .....	21
Referencias bibliográficas .....	22



## Índice de tablas

---

Tabla 1.	Cuestionario de conocimientos. Características de los encuestados. .	8
Tabla 2.	Cuestionario de conocimientos. Preguntas correctas .....	8
Tabla 3.	Cuestionario de conocimientos. Preguntas .....	9
Tabla 4.	Cuestionario de percepción. Características de los encuestados. ....	10
Tabla 5.	Cuestionario de percepción. preguntas .....	11
Tabla 6.	Nivel de higiene de manos de los centros según ámbito.....	12
Tabla 7.	Cuestionario de autoevaluación. Componentes .....	12
Tabla 8.	Cuestionario de autoevaluación. Componente: Cambio del sistema..	13
Tabla 9.	Cuestionario de autoevaluación. Componente: Formación y aprendizaje.....	14
Tabla 10.	Cuestionario de autoevaluación. Componente: Evaluación y retroalimentación.....	15
Tabla 11.	Cuestionario de autoevaluación. Componente: Recordatorios.....	16
Tabla 12.	Cuestionario de autoevaluación. Componente: Clima institucional ...	17
Tabla 13.	Proyectos dados de alta en la iniciativa Manos seguras .....	19
Tabla 14.	Estado de los proyectos en la iniciativa Manos seguras .....	19
Tabla 15.	Distribución de los centros mentores según tipo de centro/unidad ...	20
Tabla 16.	Grado de cumplimiento de las recomendaciones .....	20



# Mejora de la higiene de las manos

El *microsite* "[Mejora de la higiene de manos](#)" es un espacio virtual abierto, incluido dentro de la web del Observatorio para la Seguridad del Paciente, donde se ofrece información y recursos para propiciar en los centros sanitarios la creación de un entorno seguro que facilite una correcta higiene de la manos, reforzar la formación y entrenamiento de los profesionales, evaluar el cumplimiento de esta práctica y contar con el propio paciente y la familia para la mejora de la higiene de las manos.

Este espacio responde a los objetivos marcados por la Organización Mundial de la Salud dentro del reto "Una atención limpia es una atención más segura", el Programa de higiene de las manos del Sistema Nacional de Salud y la [Estrategia para la Seguridad del Paciente del Sistema Sanitario Público de Andalucía](#).



Entre la información mostrada destacan los enlaces directos a la web sobre higiene de manos de la OMS y el acceso a los diferentes recursos que se han ido elaborando desde la OMS y que han sido traducidos al castellano con el fin de favorecer la difusión e implantación de las recomendaciones para la higiene de manos en los centros y unidades de Andalucía.

## Materiales de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

Planes de mejora del nivel de higiene de manos para centros y unidades

Nivel básico



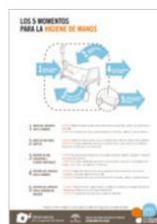
Nivel intermedio



Nivel avanzado/líder



Materiales adaptados para la implantación de las recomendaciones sobre higiene de las manos de la OMS





Asimismo, también se incluyen pósteres, folletos, recordatorios, presentaciones para la formación elaborados por el Servicio Andaluz de Salud o por los mismos centros o unidades, con información básica o avanzada sobre la higiene de las manos.

### Materiales del Servicio Andaluz de Salud

Programa de formación: Higiene de las manos en Atención Primaria



- [Presentación del programa](#)
- [Introducción y justificación](#)
- [Fundamentos para la higiene de las manos en atención primaria](#)
- [Indicaciones del SAS](#)
- [Técnicas para la higiene de las manos](#)

## Videojuego de la higiene de manos

Un recurso que merece especial atención es el [videojuego de higiene de las manos](#). Este videojuego se puso en marcha en mayo del 2011 y está dirigido a los profesionales sanitarios con objeto de que mejoren esta práctica y la utilicen en los momentos adecuados. La aplicación recrea diferentes situaciones de la práctica asistencial en la que los profesionales deben realizar higiene de las manos, implicando de manera interactiva al profesional en el correcto uso de esta técnica.

Si bien el videojuego está dirigido fundamentalmente a profesionales sanitarios, en su diseño se ha buscado que pueda ser también un vehículo apropiado para dar a conocer la importancia de esta práctica a la ciudadanía y estimular así la implicación del paciente en la promoción de la higiene de las manos. El número de visitas al simulador realizadas **desde el 2011 asciende a 34.519**.





## Cuestionarios

Los cuestionarios que se incluyen dentro de este apartado son los propuestos por la OMS e incluidos dentro de la *Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos*.

- Cuestionario de conocimientos.
- Cuestionario de percepción.
- Cuestionario de autoevaluación del nivel de mejora de la higiene de las manos para los centros y unidades.

Estos cuestionarios se encuentran en versión pdf y *on line* con el fin de facilitar su cumplimentación por parte de los profesionales sanitarios y permitir su análisis posterior por parte de los responsables de higiene de las manos de los centros.

Mejora de la higiene de manos Observatorio para la Seguridad del Paciente

Inicio | Materiales | Cuestionarios | Acceso a la aplicación | Mapa de la Iniciativa Manos Seguras

**Cuestionario de conocimientos**  
Higiene de las manos para personal sanitario

✓ Cuestionario **on-line** Descargar en PDF

**Cuestionario de percepción**  
Higiene de las manos para personal sanitario

✓ Cuestionario **on-line** Descargar en PDF

**Cuestionarios de autoevaluación**

- Nivel de mejora de higiene de las manos para centros y unidades

✓ Cuestionario **on-line** Descargar en PDF

- Nivel de mejora de higiene de las manos (**versión para Atención Primaria**)

✓ Cuestionario **on-line** Descargar en PDF

## Cuestionario de conocimientos

El cuestionario de conocimientos está dirigido a los profesionales sanitarios e incluye 25 preguntas sobre los aspectos esenciales de la higiene de las manos y la transmisión de microorganismos a través de las manos durante la atención sanitaria.

En los tres últimos años se han recibido 5890 cuestionarios. La edad media de los profesionales que lo cumplimentaron fue de 45,12 años (DE: 10,89). El resto de características sociodemográficas de los profesionales se presenta en la tabla 1.



**Tabla 1.** Cuestionario de conocimientos. Características de los encuestados.

Características		Frecuencia	Porcentaje
Año	2014	2164	36,7
	2015	2532	43,0
	2016	1153	19,6
	2017	41	0,7
Sexo	Mujer	4136	70,2
	Hombre	1358	23,1
Categoría profesional	Médico/a, MIR	803	13,6
	Enfermero/a, matró/a	2658	45,1
	Auxiliar de enfermería	1134	19,3
	Otro (técnico, terapeuta, estudiante, celador, administrativo...)	837	14,2
Ámbito de trabajo	Atención hospitalaria	3743	63,5
	Atención primaria	1444	24,5
	Otro	703	11,9
Educación formal sobre higiene de las manos en los tres últimos años	Sí	4940	83,9
	No	758	12,9
Utilización de PBA de forma habitual	Sí	5200	88,3
	No	506	8,6

Es necesario destacar que, aunque la mayoría de los profesionales ha recibido educación formal sobre la higiene de las manos en los tres últimos años, existen lagunas de conocimientos que habría que abordar, y más cuando la mayor parte de los profesionales sanitarios disponen y utilizan de forma habitual preparados de base alcohólica para la higiene de las manos.

**Tabla 2.** Cuestionario de conocimientos. Preguntas correctas

Nº de preguntas correctas	Frecuencia	Porcentaje
Más de 20 preguntas	3033	51,5
Entre 15-19 preguntas	2276	38,6
Entre 10-14 preguntas	568	9,6
Menos de 10 preguntas	13	0,2

Las respuestas aportadas en los cuestionarios de conocimientos muestran que existen deficiencias en cuanto a los conocimientos sobre los mecanismos de transmisión de microorganismos, los momentos en los que es necesaria la higiene de las manos y el tiempo y técnica más adecuados (fricción o lavado de las manos).

La falta de conocimientos puede hacernos pensar que los PBA no se utilizan de forma correcta, pero no podemos corroborar esta hipótesis sin realizar estudios sobre el nivel de cumplimiento de la higiene de las manos mediante observación directa.



**Tabla 3.** Cuestionario de conocimientos. Preguntas

Preguntas	n correcto	% correcto
¿Cuál de las siguientes es la vía principal para la transmisión cruzada de microorganismos potencialmente patógenos en una institución sanitaria: manos/aire/superficies/objetos no invasivos?	5585	94,8
¿Cuál es la fuente de infección más frecuente para los microorganismos responsables de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria: microorganismos/ agua/aire/ superficies?	3745	63,6
¿La higiene de manos previene la transmisión de microorganismos al paciente, en las siguientes situaciones: sí/no?		
a. Antes de tocar al paciente	5737	97,4
b. Inmediatamente después de la exposición a fluidos corporales	2836	48,1
c. Después de la exposición al entorno del paciente	3016	51,2
d. Inmediatamente antes de realizar procedimiento aséptico	5573	94,6
¿La higiene de manos previene la transmisión de microorganismos al personal sanitario, en las siguientes situaciones: sí/no?		
a. Antes de tocar al paciente	3747	63,6
b. Inmediatamente después de la exposición a fluidos corporales	5690	96,6
c. Después de la exposición al entorno del paciente	5518	93,7
d. Inmediatamente antes de realizar procedimiento aséptico	3604	61,2
¿En relación con la fricción de las manos, la siguiente afirmación es verdadera/falsa?		
a. La fricción con preparados de base alcohólica es más rápida para la higiene de manos que el lavado con agua y jabón	5248	89,1
b. La fricción con solución alcohólica reseca las manos más intensamente que el lavado de manos convencional	4084	69,3
c. La fricción con solución alcohólica desinfecta más y mejor que el lavado de manos	3743	63,5
d. El lavado de manos y la fricción con solución alcohólica se deben realizar secuencialmente (primero lavado y posteriormente fricción)	3524	59,8
¿Cuál es el tiempo mínimo necesario para que la fricción con un preparado de base alcohólica elimine la mayor parte de los microorganismos de sus manos: 3 segundos/10 segundos/20segundos/1minuto?	4932	83,7
¿Qué tipo de higiene de manos está indicada en las siguientes situaciones: fricción/lavado/ninguna?		
a. Antes de la palpación del abdomen	4796	81,4
b. Antes de poner una inyección	4543	77,1
c. Después de vaciar una cuña	4672	79,3
d. Después de retirar unos guantes de exploración	4344	73,8
e. Después de hacer la cama del paciente	4372	74,2
f. Después de exposición visible a sangre	5006	85,0
¿Cuál de las siguientes situaciones debe evitarse, por su asociación con un aumento de la probabilidad de colonización de las manos con microorganismos patógenos?		
a. Llevar joyería	5717	97,1
b. Piel lesionada	5574	94,6
c. Uñas artificiales	5715	97,0
d. Uso frecuente de crema de manos	4246	72,1



## Cuestionario de percepción

El cuestionario de percepción incluye 18 ítems que pretenden valorar la percepción que tienen los profesionales sanitarios acerca del efecto de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria, la importancia de la higiene de las manos como medida preventiva y la eficacia de los diferentes elementos de la estrategia multimodal de la higiene de las manos.

En los tres últimos años se han recibido 3728 cuestionarios de profesionales. La edad media de los profesionales que han cumplimentado el cuestionario es de 44,68 años (DE: 11,84). El resto de características sociodemográficas se presentan en la tabla.

**Tabla 4.** Cuestionario de percepción. Características de los encuestados.

Características sociodemográficas		Frecuencia	Porcentaje
Año	2014	1360	36,5
	2015	1638	43,9
	2016	668	17,9
	2017	62	1,7
Sexo	Mujer	2762	74,1
	Hombre	830	22,3
Categoría profesional	Médico/a	544	14,6
	Enfermero/a	1603	43,0
	Auxiliar	789	21,2
	Otro (técnico, administrativo, estudiante, terapeuta...)	690	18,5
Ámbito de trabajo	Atención hospitalaria	2288	61,4
	Atención primaria	887	23,8
Educación formal sobre HM	Si	3218	86,3
	No	466	12,5
Utilización de PBA	Si	3492	93,7
	No	187	5,0

Del análisis de los cuestionarios se destaca que, como promedio, los encuestados opinan que en un 71,1% (DE: 21,7) de las situaciones en las que se requiere higiene de las manos, los trabajadores de su centro la realizan realmente y, si se refieren a sí mismos, consideran que el promedio asciende hasta un 81,6% de las situaciones (DE: 17,1)

Sin embargo, según las *Directrices de la OMS*, el cumplimiento de la higiene de las manos se considera por término medio aproximadamente del 40%. Por tanto, la retroalimentación de estos datos resulta de gran utilidad para demostrar que la percepción que tienen los profesionales no se corresponde con la tasa real de cumplimiento de la higiene de las manos.

Otro de los datos destacables se refiere a la opinión de los encuestados sobre la efectividad de las acciones para mejorar la higiene de las manos de forma permanente en su institución. Entre las acciones más efectivas se encuentran la educación formal (formación), las instrucciones explícitas, simples y claras (información) y la disponibilidad de los PBA en los puntos de atención (disponibilidad de recursos). Entre las menos efectivas, que los pacientes recuerden al personal la realización de la higiene de las manos, el apoyo de la dirección, la colocación de carteles a modo de recordatorio y la retroinformación sobre los resultados en la higiene de las manos.

Esta información nos muestra donde habría que realizar más esfuerzo, ya que está demostrado que la percepción que poseen los profesionales influye en su disposición para aceptar las mejoras.



**Tabla 5.** Cuestionario de percepción. preguntas

Preguntas (rango respuesta)	Mediana	Media	DE
En su opinión, ¿cuál es el porcentaje medio de pacientes hospitalizados que desarrolla una infección hospitalaria? (0-100)		31,6	24,6
En general, ¿cuál es el impacto de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria sobre la evolución de los pacientes? (1-4)	3	3,0	0,8
La efectividad de la higiene de manos para la prevención de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria es (1-4):	4	3,6	0,6
Entre los temas de seguridad del paciente, ¿qué importancia se le da en su institución a la higiene de manos (1-4)?	4	3,4	0,7
¿Qué importancia otorga el siguiente profesional al hecho de que usted realice una higiene de manos óptima (1-7)?			
a. la persona a cargo de su servicio o departamento	7	6,2	1,2
b. sus compañeros	6	5,8	1,4
c. sus pacientes	6	5,5	1,6
En su opinión, ¿cuál sería la efectividad de las siguientes acciones para mejorar la higiene de manos de forma permanente en su institución (1-7)?			
a. Que los directivos apoyen y promuevan abiertamente la higiene de manos	7	6,0	1,4
b. Que la institución sanitaria asegure la disponibilidad de preparados de base alcohólica en cada uno de los puntos de atención	7	6,5	0,9
c. La colocación de carteles alusivos a la higiene de manos en el punto de atención, a modo recordatorio	7	6,1	1,2
d. Que todo el personal sanitario reciba educación sobre higiene de manos	7	6,5	0,9
e. Instrucciones explícitas, simples y claras para la higiene de manos, dirigidas a todo el personal sanitario	7	6,5	0,9
f. Que el personal sanitario recibiese regularmente sus resultados de cumplimiento de la higiene de manos	7	6,2	1,2
g. Que usted siempre realice higiene de manos como está recomendado (constituyendo un buen ejemplo para sus colegas)	7	6,3	1,1
h. Que los pacientes sean invitados a recordar al personal sanitario la realización de la higiene de manos	6	5,2	2,0
¿En qué porcentaje de situaciones en las que se requiere higiene de manos cree que los siguientes profesionales realizan realmente higiene de manos, bien con solución alcohólica o con agua y jabón (0-100)?			
a. Los trabajadores de su hospital		71,1	21,7
b. Usted mismo		81,6	17,1
¿Cómo considera el esfuerzo requerido por usted para realizar una buena higiene de manos cuando cuida de sus pacientes (1-7)?	3	3,3	2,2



## Cuestionario de autoevaluación del nivel de mejora

Coincidiendo con la campaña del 5 de mayo del 2011, se puso a disposición de los centros y unidades el *Marco de autoevaluación de la higiene de las manos* de la OMS. Este cuestionario tiene como fin obtener un análisis de situación de las prácticas de la higiene de las manos y su promoción en los distintos ámbitos de la asistencia sanitaria, así como medir el nivel y el progreso con respecto a la mejora de la higiene de las manos en los centros y unidades.

El cuestionario está compuesto por 28 preguntas con respuestas categóricas agrupadas en los cinco componentes de la *Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos*. Cada respuesta tiene una puntuación concreta. Los niveles que pueden obtenerse con respecto a las prácticas de la higiene de las manos y su promoción se consiguen sumando las puntuaciones de los distintos componentes y son insuficientes, básicos, intermedios o avanzados.

Nivel de higiene de manos	Inadecuado
	0-125 puntos
	Básico
	126-250 puntos
	Intermedio o consolidado
251-375 puntos	
Avanzado o implantado	
376-500 puntos	

Existen dos versiones del cuestionario, uno para atención primaria y otro para atención hospitalaria con pequeñas diferencias entre ambos.

Desde el 2014 se han recibido 489 cuestionarios. El 59 % de los cuestionarios corresponden a centros o unidades de atención hospitalaria y el 41 % a la atención primaria. La puntuación media del nivel de higiene de manos obtenida es para atención hospitalaria 356,3 (DE: 101,45) y para primaria 383,48 (DE: 72,47), lo que equivale a un nivel intermedio en hospitales y avanzado para primaria.

**Tabla 6.** Nivel de higiene de manos de los centros según ámbito.

Nivel de higiene de las manos	Atención hospitalaria		Atención primaria	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	7	2,4	0	0
Básico	39	13,5	12	6
Intermedio o consolidado	104	36,0	73	36,5
Avanzado	139	48,1	115	57,5
Total	289	100	200	100

El componente que posee una menor puntuación media en ambos ámbitos es el referido al **clima institucional**, seguido de la **evaluación y la retroalimentación** (tabla 7) y las preguntas con peores resultados son aquellas relacionadas con la identificación de líderes en higiene de manos en las diferentes áreas y con la existencia de iniciativas para apoyar la mejora continua en higiene de manos dentro de los centros.

**Tabla 7.** Cuestionario de autoevaluación. Componentes

Componentes	Atención hospitalaria		Atención primaria	
	Media	DE	Media	DE
Cambio del sistema	81,7	21,7	91,0	14,2
Formación y aprendizaje	67,9	25,4	70,8	20,5
Evaluación y retroalimentación	64,1	26,7	72,3	20,6
Recordatorios	79,2	23,0	83,2	17,0
Clima institucional	63,4	25,4	66,2	20,6
Total	356,3	101,5	383,5	72,5



**Tabla 8.** Cuestionario de autoevaluación. Componente: Cambio del sistema.

Preguntas	Frecuencia	Porcentaje
<b>1.1 ¿Cuál es la disponibilidad de los productos de base alcohólica (PBA) en su centro u organización sanitaria?</b>		
No disponible	4	0,8
Disponible, pero la eficacia y tolerabilidad no se han medido	12	2,5
Disponible sólo en algunas áreas, o con aporte de forma discontinua (la eficacia y la tolerabilidad SÍ se han medido)	22	4,5
Disponible en todo el centro de forma continua (la eficacia y la tolerabilidad SÍ se han medido)	56	11,5
Disponible en todo el centro de forma continua y en el punto de atención en la mayoría de áreas (la eficacia y la tolerabilidad SÍ se han medido)	109	22,3
Disponible en todo el centro de forma continua y en cada punto de atención (la eficacia y la tolerabilidad SÍ se han medido). En AP, se incluye también en el maletín de urgencias y visitas a domicilio.	286	58,5
<b>1.2 ¿Cuál es la ratio lavabo-cama (AH) o lavabo-consultas/salas (AP)?</b>		
< 1:10	19	3,9
Al menos 1:10 en la mayoría de áreas (AH) o en las principales consultas (AP)	95	19,4
Al menos 1:10 en la mayoría de áreas y 1:1 en las habitaciones de aislamiento y áreas de cuidados intensivos o en las habitaciones de aislamiento (AH) o en las salas de extracciones, curas, citologías, vacunas, etc. (AP)	374	76,5
<b>1.3 ¿Hay aporte continuo de agua corriente limpia?</b>		
No	4	0,8
Sí	485	99,2
<b>1.4 ¿Hay jabón disponible en cada lavabo?</b>		
No	18	3,7
Sí	471	96,3
<b>1.5 ¿Existen toallas de un solo uso en cada lavabo?</b>		
No	54	11,0
Sí	435	89,0
<b>1.6 ¿Hay presupuesto en el centro para el aporte continuo de productos para la higiene de manos?</b>		
No	22	4,5
Sí	467	95,5
<b>1.7 ¿Existe un plan realista para mejorar las infraestructuras en su centro u organización?</b> Esta pregunta sólo se responde si no se ha alcanzado 100 puntos en el apartado 1 (Cambio del sistema)		
No	49	10,0
Sí	155	31,7
No contesta	285	58,2



**Tabla 9.** Cuestionario de autoevaluación. Componente: Formación y aprendizaje

Preguntas	Frecuencia	Porcentaje
2.1. En relación con la formación de los profesionales sanitarios en su centro:		
a. ¿Con qué frecuencia reciben los profesionales formación sobre la higiene de las manos?		
Nunca	2	0,4
Al menos una vez	107	21,9
Formación regular para médicos y personal de enfermería o para todas las categorías (al menos anualmente)	260	53,2
Formación obligatoria para todas las categorías al inicio del contrato y luego regularmente (al menos anualmente)	120	24,5
b. ¿Existe algún sistema para asegurar que todos los profesionales sanitarios completan esta formación?		
No	151	30,9
Sí	338	69,1
2.2 ¿Los siguientes recursos educativos (o sus equivalentes producidos localmente) son fácilmente accesibles para todos los profesionales sanitarios?		
a. [Recomendaciones de la OMS para la higiene de las manos]		
No	36	7,4
Sí	453	92,6
b. [Manual técnico de referencia]		
No	93	19,0
Sí	396	81,0
c. [Folleto "Higiene de manos: por qué, cuándo, cómo"]		
No	25	5,1
Sí	464	94,9
d. [Folleto "Información sobre el uso de guantes"]		
No	90	18,4
Sí	399	81,6
2.3 ¿Existe un profesional cualificado y con las habilidades necesarias (7) que actúe como "entrenador" en los programas de formación sobre higiene de las manos?		
No	76	15,5
Sí	413	84,5
2.4 ¿Existe un sistema para entrenar y validar a los observadores encargados de monitorizar el cumplimiento de la higiene de las manos?		
No	219	44,8
Sí	270	55,2
2.5 ¿Existe un presupuesto específico para la formación en higiene de las manos?		
No	221	45,2
Sí	268	54,8



**Tabla 10.** Cuestionario de autoevaluación. Componente: Evaluación y retroalimentación

Preguntas	Frecuencia	Porcentaje
<b>3.1 ¿Se realiza una inspección sobre la infraestructura y los productos para la higiene de las manos al menos anualmente?</b>		
No	55	11,2
Sí	434	88,8
<b>3.2 ¿Se evalúa el conocimiento de los profesionales al menos anualmente?</b>		
<b>a. [Sobre las indicaciones para la higiene de las manos]</b>		
No	122	24,9
Sí	367	75,1
<b>b. [Sobre la técnica correcta de la higiene de las manos]</b>		
No	127	26,0
Sí	362	74,0
<b>3.3 Monitorización indirecta de cumplimiento</b>		
<b>a. [¿Se monitoriza el consumo de productos de base alcohólica periódicamente (al menos cada 3-4 meses)?]</b>		
No	89	18,2
Sí	400	81,8
<b>b. [¿Se monitoriza el consumo de jabón periódicamente (al menos cada 3-4 meses)?]</b>		
No	130	26,6
Sí	359	73,4
<b>c. [¿El consumo de productos de base alcohólica es de al menos 20 litros/1.000 pacientes-día (AH) o de 19 litros/mes por equipo de atención primaria (AP)?]</b>		
No	229	46,8
Sí	260	53,2
<b>3.4. Monitorización del cumplimiento</b>		
<b>a. ¿Con qué frecuencia se hace observación directa del cumplimiento?</b>		
Nunca	62	12,7
Irregularmente	111	22,7
Anualmente	212	43,4
Cada 3 meses o con mayor frecuencia	104	21,3
<b>b. ¿Cuál es la tasa de cumplimiento global en el centro?</b>		
≤ 5% (AH)      ≤30% (AP)	34	7,0
6-8% (AH)    31-40% (AP)	34	7,0
9-11% (AH)   41-50% (AP)	27	5,5
12-14% (AH)   51-60% (AP)	60	12,3
15-17% (AH)   61-70% (AP)	87	17,8
18-20% (AH)   71-80% (AP)	90	18,4
≥ 20% (AH)    ≥ 81% (AP)	157	32,1
<b>c. ¿Con qué frecuencia realizan los trabajadores del centro los cuestionarios de percepción y conocimiento de la higiene de las manos, publicados por la OMS? *Solo para AP</b>		
Nunca	14	2,9
Irregularmente	52	10,6
Anualmente	122	24,9
Cada 3 meses o con mayor frecuencia	12	2,5
<b>3.5. Retroalimentación</b>		
<b>a. Retroalimentación inmediata: ¿Se da retroalimentación inmediata a los profesionales</b>		



después de cada sesión de observación?		
No	180	36,8
Sí	309	63,2
b. Retroalimentación sistemática: ¿Se da retroalimentación regular (al menos cada seis meses) de los datos de cumplimiento con demostraciones en tendencias en el tiempo:		
b1. [... a los profesionales sanitarios?]		
No	219	44,8
Sí	270	55,2
b2. [... al equipo directivo?]		
No	218	44,6
Sí	271	55,4

**Tabla 11.** Cuestionario de autoevaluación. Componente: Recordatorios

Preguntas	Frecuencia	Porcentaje
4.1. ¿Se han colocado los siguientes carteles?		
a. Carteles explicando las indicaciones para la higiene de las manos		
No colocados	8	1,6
Colocados en algunas áreas	38	7,8
Colocados en la mayoría de las áreas	128	26,2
Colocados en todas las áreas	315	64,4
b. Carteles explicando el uso correcto de los productos de base alcohólica		
No colocados	13	2,7
Colocados en algunas áreas	45	9,2
Colocados en la mayoría de las áreas	118	24,1
Colocados en todas las áreas	313	64,0
c. Carteles explicando la técnica correcta del lavado con agua y jabón		
No colocados	19	3,9
Colocados en algunas áreas	48	9,8
Colocados en la mayoría de las áreas	117	23,9
Colocados en todas las áreas junto a los lavabos	305	62,4
4.2 ¿Con qué frecuencia se hace una inspección de las áreas para detectar los carteles dañados y, si procede, reemplazarlos?		
Nunca	38	7,8
Al menos anualmente	268	54,8
Cada 2 - 3 meses	183	37,4
4.3 ¿Se realiza promoción de la higiene de las manos usando (y actualizando regularmente) otros carteles distintos a los antes mencionados?		
No	143	29,2
Sí	346	70,8
4.4 ¿Hay folletos informativos sobre higiene de las manos en las áreas de trabajo?		
No	80	16,4
Sí	409	83,6
4.5 ¿Existe otro material promocional distribuido por todo el centro? (ej. salvapantallas, pins, pegatinas)		
No	259	53,0
Sí	230	47,0



**Tabla 12.** Cuestionario de autoevaluación. Componente: Clima institucional

Preguntas	Frecuencia	Porcentaje
5.1 Con respecto al equipo dedicado a la promoción de la higiene de las manos en el centro:		
a. [¿Se ha constituido este equipo?]		
No	123	25,2
Sí	366	74,8
b. [¿Se reúne regularmente (al menos mensualmente)?]		
No	247	50,5
Sí	242	49,5
c. [¿Dispone este equipo de un tiempo específico para dedicarse a la promoción de la higiene de las manos (actividades de formación, monitorización del cumplimiento, diseño de nuevas acciones...)?]		
No	210	42,9
Sí	279	57,1
5.2. Los miembros del equipo directivo han manifestado explícitamente su compromiso con la higiene de manos?		
a. Gerente		
No	86	17,6
Sí	403	82,4
b. Director Médico		
No	72	14,7
Sí	417	85,3
c. Director de Enfermería		
No	43	8,8
Sí	446	91,2
5.3 ¿Se ha establecido un plan de actividades para promocionar la higiene de las manos el día 5 de mayo en todo el centro?		
No	133	27,2
Sí	356	72,8
5.4 ¿Se ha introducido algún sistema para identificar líderes en higiene de las manos en todas las especialidades?		
a. [Sistema para designar "defensores de la higiene de las manos" ]		
No	236	48,3
Sí	253	51,7
b. [Sistema para reconocer y aprovechar a los "profesionales modelo en higiene de las manos"]		
No	272	55,6
Sí	217	44,4
5.5 En relación con la implicación del paciente en la promoción de la higiene de manos:		
a. ¿Se informa a los pacientes de la importancia de la higiene de las manos? (ej. folletos...)		
No	88	18,0
Sí	401	82,0
b. ¿Se ha llevado a cabo algún programa para involucrar a los pacientes?		
No	206	42,1
Sí	283	57,9



5.6 ¿Hay iniciativas para apoyar la mejora continua en el centro? Por ejemplo:		
a. [Herramientas de aprendizaje on-line sobre higiene de las manos]		
No	111	22,7
Sí	378	77,3
b. [Establecimiento anual de algún objetivo institucional sobre higiene de las manos]		
No	35	7,2
Sí	424	86,7
c. [Sistema para compartir a nivel institucional las innovaciones desarrolladas localmente]		
No	200	40,9
Sí	289	59,1
d. [Comunicaciones que, de forma periódica, hacen referencia a la higiene de las manos, por ejemplo, boletines, sesiones clínicas, etc.]		
No	113	23,1
Sí	376	76,9
e. [Sistema para asegurar la responsabilidad individual]		
No	220	45,0
Sí	269	55,0
f. [Sistema personalizado para los nuevos profesionales ]		
No	250	51,1
Sí	239	48,9

## Aplicación Manos seguras



La aplicación “Manos seguras” se puso en marcha en el año 2008, dentro del Observatorio para la Seguridad del Paciente, como una herramienta que permitiera la autoevaluación y reconocimiento de los centros y unidades sanitarias de las mejoras en el cumplimiento de la higiene de las manos.

La autoevaluación consta de once recomendaciones y quince criterios de evaluación distribuidos en cinco bloques: entorno seguro, formación, seguimiento de recomendaciones, el paciente y la familia y resultados alcanzados. Estas recomendaciones están basadas en las indicaciones propuestas en la [Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos](#).



- 1. Entorno seguro que facilita la higiene de las manos**
  - RE 01.01\_00 Se garantiza la disponibilidad de preparados de base alcohólica en el punto de atención al paciente.
  - RE 01.02\_00 Se garantiza la disponibilidad de otros elementos y productos para la higiene de las manos.
  - RE 01.03\_00 Se realiza promoción de la higiene de las manos en los lugares de trabajo.
- 2. Formación en higiene de las manos y prevención de infecciones**
  - RE 02.01\_00 Se desarrolla un plan de formación sobre higiene de las manos.
- 3. Seguimiento de las recomendaciones sobre higiene de las manos**
  - RE 03.01\_00 Se establecen las medidas oportunas para favorecer el cuidado de la piel.
  - RE 03.02\_00 Se monitoriza el cumplimiento de las recomendaciones clave para la mejora en la higiene de las manos.
  - RE 03.03\_00 Se ofrece feed-back a los profesionales sobre el grado de cumplimiento de las recomendaciones en higiene de las manos.
- 4. El paciente y la familia en la mejora de la higiene de las manos**
  - RE 04.01\_00 Se llevan a cabo actuaciones para implicar al paciente y a la familia en la mejora de la higiene de las manos.
  - RE 04.02\_00 Se promueve el uso de soluciones hidroalcohólicas, o lavado de manos si procede, entre familiares, visitantes, y voluntarios
- 5. Resultados alcanzados**
  - RE 05.01\_00 Se monitorizan aquellos indicadores de calidad relacionados con la Higiene de las manos más relevantes en su ámbito.
  - RE 05.02\_00 Se ponen en marcha acciones de mejora en relación con la evaluación de los indicadores sobre higiene de las manos.

Para cada recomendación se aconseja aportar evidencias positivas y áreas de mejora que justifiquen la respuesta proporcionada en la autoevaluación. La información aportada se puede compartir en cualquier momento con el resto de centros y unidades.

Cuando se finaliza la autoevaluación, el proyecto pasa a ser evaluado por expertos. A los centros y unidades que justifiquen las mejoras en la higiene de las manos se les reconoce con el distintivo “Manos seguras”.

En la actualidad (febrero 2017), existen 561 centros y unidades del SSPA dadas de alta tal y como se muestra en la tabla 13. El estado en que se encuentran los distintos proyectos se muestra en la tabla 14.

**Tabla 13.** Proyectos dados de alta en la iniciativa Manos seguras

Tipo de centro o unidad	Total
Agencias Públicas Empresariales Sanitarias	1
Áreas de Gestión Sanitaria	7
Centros de Alta Resolución	1
Centros Regionales de Transfusiones Sanguíneas	6
Delegaciones Provinciales de Empresas de Emergencias	8
Distritos de Atención Primaria	8
Hospitales	44
Unidades de Gestión Clínica Hospitalaria	97
Unidades de Gestión Clínica Intercentros	25
Unidades de Gestión Clínica Interniveles	14
Unidades de Gestión Clínica Primaria	348
Unidades Funcionales	2

**Tabla 14.** Estado de los proyectos en la iniciativa Manos seguras

Fase	Total
Autoevaluación	145
Evaluación	106
Finalizado	132
Finalizado en Re-Autoevaluación	44
Finalizado en Re-Evaluación	134



Con respecto a los 310 proyectos finalizados, 68 de ellos se consideraron centros mentores por su elevado nivel de cumplimiento con respecto a las recomendaciones evaluadas. En los dos últimos años, se han otorgado 61 distintivos, reconociéndose 39 como centros mentores. La distribución de estos centros mentores se presenta en la tabla 15.

**Tabla 15.** Distribución de los centros mentores según tipo de centro/unidad

Tipo de centro	Total
Áreas de Gestión Sanitaria	2
Centros Hospitalarios de Alta Resolución	3
Distritos de Atención Primaria	2
Hospitales	5
Unidades de Gestión Clínica Especializada	3
Unidades de Gestión Clínica Intercentros	1
Unidades de Gestión Clínica Primaria	22
Universidades	1
Total general	39

Las recomendaciones con mayor nivel de cumplimiento por parte de los centros y unidades de gestión clínica con distintivo conseguido (n=310) son las relacionadas un entorno seguro: disponibilidad de preparados de base alcohólica (PBA) en los puntos de atención al paciente (93,5% de los centros la cumplen) y de otros elementos y productos para la higiene de las manos (91,6%) o para el cuidado de la piel (90,3%).

Las recomendaciones con menor nivel de cumplimiento están relacionadas con la promoción y la participación activa por parte de los familiares, visitantes y voluntarios (34,6%) y la retroalimentación de información a los profesionales sobre el grado de cumplimiento de las recomendaciones (27,8%).

**Tabla 16.** Grado de cumplimiento de las recomendaciones

Recomendaciones	Cumplimiento
01.01. Disponibilidad de PBA	93,5%
01.02. Disponibilidad otros elementos	91,6%
01.03. Promoción de la HM	67,3%
02.01. Plan de formación	74,8%
03.01. Cuidado de la piel	90,3%
03.02. Monitorización recomendaciones	56,6%
03.03. Feed-back a los profesionales	27,8%
04.01. Información al paciente	59,5%
04.02. Implicación del paciente	34,6%
05.01. Monitorización de indicadores	66,3%
05.02. Acciones de mejora	53,7%



## Recomendaciones

---

La **estrategia multimodal de la OMS** para la mejora de la higiene de las manos recomienda la evaluación y seguimiento periódicos de los siguientes indicadores:

- Infraestructuras y recursos existentes en el centro para la higiene de las manos en las salas: disponibilidad, idoneidad, localización adecuada, consumo y funcionamiento de lavabos, agua corriente, preparados de base alcohólica, jabón líquido, toallas de papel, etc.
- Cumplimiento de las recomendaciones sobre la higiene de las manos mediante la observación directa.
- Conocimientos y percepción de los profesionales sobre las IRAS y la higiene de las manos.

Los resultados extraídos de los **cuestionarios de conocimientos** deben utilizarse para concienciar a los directivos, coordinadores y profesionales de que son necesarias acciones de mejora. La formación y capacitación en la higiene de las manos e infecciones relacionadas con la atención sanitaria es un factor decisivo para mejorar el conocimiento y la práctica de los profesionales con respecto a la higiene de las manos y contribuye a la reducción de las IRAS.

Los resultados obtenidos en los **cuestionarios de percepción** muestran la importancia de conocer la percepción inicial de los profesionales sobre las IRAS y la higiene de manos antes de realizar cualquier intervención para la mejora y evaluar el efecto de la aplicación de la estrategia en la percepción de los profesionales.

Sin embargo, la realización del **cuestionario de autoevaluación de la higiene de manos** proporciona a los centros y unidades una oportunidad para reflexionar sobre los recursos existentes y los logros alcanzados, ayudando a identificar los aspectos en los que es necesario mejorar.

Además, los resultados obtenidos deben ser utilizados para elaborar y desarrollar un **plan de actuación** en el centro, con medidas concretas que permitan mejoras con respecto a los distintos componentes de la estrategia. Cada medida debe ir acompañada de un responsable, un marco temporal para la ejecución de medidas (inicio, revisión y finalización) y una evaluación de resultados.

La alta participación de centros y unidades en la **iniciativa Manos Seguras** muestran el interés generado por esta práctica segura dentro de nuestra comunidad. Los resultados obtenidos reflejan algunas debilidades que deberían de solventarse en cuanto a la implantación de las recomendaciones para la higiene de manos como son:

- el feedback a los profesionales sobre el grado de cumplimiento.
- la implicación en el uso de PBA o lavado de manos entre pacientes, familiares o cuidadores .
- la puesta en marcha de acciones de mejora en relación con la evaluación de los indicadores de higiene de manos.



## Referencias bibliográficas

---

### General

1. World Health Organization. WHO | WHO Patient Safety [Internet]. WHO. [consultado febrero 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/patientsafety/en/>
2. World Health Organization. World Alliance for Patient Safety. Forward Programme. 2008-2009. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2008. Report No.: WHO/IER/PSP/2008.04.
3. The Joint Commission, Joint Commission International, World Health Organization. Soluciones para la seguridad del paciente [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2007. [consultado febrero 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/patientsafety/solutions/patientsafety/PatientSolutionsSPANISH.pdf>
4. Consejo de la Unión Europea. Recomendación del Consejo sobre la seguridad de los pacientes, en particular la prevención y lucha contra las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria [Internet]. 2009. [consultado febrero 2017]. Disponible en: [http://ec.europa.eu/health/ph\\_systems/docs/patient\\_rec2009\\_es.pdf](http://ec.europa.eu/health/ph_systems/docs/patient_rec2009_es.pdf)
5. Seguridad del paciente / Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. [Internet]. [consultado febrero 2017]. Disponible en: <http://www.seguridaddelpaciente.es/>
6. Desarrollo de la Estrategia Nacional en Seguridad del Paciente 2005-2011. Madrid: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad; 2012.
7. Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud. Periodo 2016-2020. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2016. Disponible en: <http://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/2016/Estrategia%20Seguridad%20del%20Paciente%202016-2020.pdf>
8. Estrategia para la Seguridad del Paciente en el SSPA 2011-2015. Sevilla: Consejería de Salud. Junta de Andalucía; 2011.
9. Observatorio para la Seguridad del Paciente / Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía [Internet]. [consultado febrero 2017]. Disponible en: [www.observatorioseguridaddelpaciente.es](http://www.observatorioseguridaddelpaciente.es)
10. National Quality Forum (NQF). Safe Practices for Better Healthcare—2010 Update: A Consensus Report. Washington, DC: NQF; 2010.
11. 30 Safe Practices for Better Health Care / Agency for Healthcare Research and Quality [Internet]. [consultado febrero 2017]. Disponible en: <http://www.ahrq.gov/qual/30safe.htm>
12. The Joint Commission / National Patient Safety Goals [Internet]. [consultado febrero 2017]. Disponible en: [http://www.jointcommission.org/standards\\_information/npsgs.aspx](http://www.jointcommission.org/standards_information/npsgs.aspx)
13. European Union Network for Patient Safety and Quality of Care (PaSQ) [internet] [consultado febrero 2017]. Disponible en: <http://pasq.eu/>



## Higiene de las manos

14. World Health Organization. Save lives. Clean your hands. Guide to Implementation A Guide to the Implementation of the WHO Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2009. Report No.: WHO/IER/PSP/2009.02.
15. World Health Organization. Save lives. Clean your hands. Hand Hygiene in Outpatient and Home-based Care and Long-term Care Facilities. A Guide to the Application of the WHO Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy and the “My Five Moments for Hand Hygiene” Approach. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2012.
16. Programa higiene de manos / Seguridad del paciente [Internet]. [consultado febrero 2017]. Disponible en: <http://www.seguridaddelpaciente.es/index.php/lang-es/proyectos/financiacion-estudios/programa-higiene-manos.html>
17. Mejora de la higiene de las manos. Observatorio para la Seguridad del Paciente / Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía [Internet]. [consultado febrero 2017]. Disponible en: [www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/observatorioseguridadpaciente/gestor/sites/PortalObservatorio/higienedemanos/index.html](http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/observatorioseguridadpaciente/gestor/sites/PortalObservatorio/higienedemanos/index.html)

### Informe realizado en febrero 2017 por:

Pastora Pérez Pérez.  
Observatorio para la Seguridad del Paciente  
Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía

IR 2017/2

## Informe de resultados

