

EVOLUCIÓN DE LA SITUACIÓN DE LOS PUNTOS DE HIGIENE DE MANOS TRAS LA INTRODUCCIÓN DE SOLUCIONES HIDROALCOHÓLICAS EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

Indave Ruiz, I; Valencia Martín, J.L.

Hospital Universitario de Móstoles.

Calle Río Júcar S/N

28935 Madrid

Teléfono:916648681

lciar.indave@salud.madrid.org

INTRODUCCIÓN:

Un factor importante en el cumplimiento de la higiene de manos (HM) es la disponibilidad y adecuación de suficientes puntos de higiene de manos (PHM) en áreas asistenciales, tras la implantación en 2009 de soluciones hidroalcohólicas (SHA) en todas las áreas asistenciales de nuestro hospital, incluyendo soportes y carteles educativos.

OBJETIVOS

Conocer el censo total de PHM disponibles, y evaluar su situación y adecuación a lo largo de 2 años tras la implantación de SHA.

MÉTODOS:

Censo de PHM en áreas asistenciales del Hospital Universitario de Móstoles, realizado en 2 oleadas (agosto-septiembre de 2010 y 2011), incluyendo nuevos PHM instalados en 2011. Evaluación de tipo de PHM (agua y jabón/SHA), tipo de grifo, sistema de secado y su adecuación (papel/secador en PHM tipo agua y jabón); disponibilidad y adecuación de envases (para jabón y para SHA); presencia de carteles informativos.

RESULTADOS:

En nuestro centro, de 450 camas, se censaron en 2010 un total de 584 PHM y en 2011 de 599 PHM, mostrando la siguiente relación en ambos años:

27(4,6%) y 25(4,2%) PHM con agua y jabón; 330(56,5%) y 349(58,2%) PHM con SHA; 227(38,9%) y 225(37,6%) PHM con agua, jabón y SHA.

En 2011, 320(55,7%) PHM con SHA estaban aptos para el uso y 236(94,4%) de los PHM con agua y jabón, Del total de PHM con agua 147(58,8%) disponían de grifos de palanca y 221(88,4%) de un sistema adecuado de secado. Tras dos años, los carteles informativos se mantuvieron sólo en 159 del total de PHM (26,5%).

CONCLUSIONES:

Implantar SHA ha facilitado el cumplimiento de la HM, incrementando 2,4 veces el número de PHM disponibles en áreas asistenciales y permitiendo además una HM más rápida en el 90% de los PHM preexistentes. La mayoría de PHM con agua y jabón se encontraban en buen estado. Sin embargo, tras 2 años de su implantación, se observaron deficiencias en las SHA, con casi la mitad de estos puntos no aptos para el uso, y manteniéndose sólo una cuarta parte de los carteles educativos colocados. Realizar una evaluación periódica de los PHM resulta muy útil para detectar áreas de mejora y asegurar la disponibilidad y adecuación de los PHM, que requiere no sólo su implantación, también una labor continua y coordinada de mantenimiento y formación.