

La seguridad del paciente en nuestras manos. ¿Hemos mejorado desde Semmelweiss?

**Grupo de Mejora de la Higiene de Manos
Hospital U. Marqués de Valdecilla
Subdirección de Desarrollo y Calidad
Servicio Cántabro de Salud**

Conferencia Europea de Seguridad del Paciente

**Implementación de prácticas seguras en el marco de la
acción colaborativa PaSQ**

Madrid 21 de octubre de 2015





SUBDIRECCION DE DESARROLLO Y CALIDAD ASISTENCIAL. SCS

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla





Plan de Acción 2014

**Higiene de
manos en el
medio
sanitario**



**HOSPITAL UNIVERSITARIO
MARQUÉS DE VALDECILLA**

PLAN DE ACCIÓN 2014



Favorecer la
HM en el
punto de
atención

Aumentar el
consumo de
PBA

Aumentar
adherencia
a la HM

Favorecer
formación
en los 5
momentos

Generales

Fomentar el
cumplimiento de la
HM

Mejorar la
seguridad de los
pacientes

Disminuir
incidencia
de IRAS
(SARM)



P. 10ª. Hematología y Oncología radioterápica

22 camas

P. 5ª. CCV, Endocrinología y Cirugía Plástica

45 camas



UCI: Polivalentes, Politrauma y Cuidados Intermedios

26 camas



Reanimación

32 camas

Grupo de Mejora de la Higiene de Manos

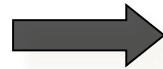


Conocimiento Técnico



Facultativos y enfermería de Medicina Preventiva y Unidad de Calidad

Participación e implicación servicios / unidades



Facultativos y enfermería de Hematología, intensivos, anestesia

Liderazgo de estrategias de calidad y seguridad



Presidenta y secretario Comisiones de Infecciones y Seguridad Clínica

Presentación del Proyecto



Sesiones clínicas

Sesiones clínicas

Sesiones clínicas 2010-2012



PLAN DE RCP HOSPITALARIA

Dr. RODRIGUEZ BORREGAN, JUAN CARLOS

2014-02-20



La seguridad del paciente en nuestras manos. ¿Hemos mejorado desde Semmelweis?

Mª Concepción Fariñas Álvarez

2014-02-13



CIRUGÍA ROBÓTICA DEL CÁNCER DE ESÓFAGO

Dra Trugeda

2014-02-06



Modelo Innovación Biodonostia

Dr. Julio Arrizabalaga

2014-01-30



¿Reinventar el Sistema MIR? La formación basada en competencias

Jesús M. Morán Barrios

2014-01-23

Buscar...

Alta en Newsletter

Localización del Hospital

Sesiones clínicas

Jueves ENFERMEROS

Publicaciones Biblioteca Marquesa de Pelayo

Cambio del sistema

- Infraestructuras necesarios para permitir la higiene de manos

Formación

- Formación basada en el modelo de "los 5 momentos de la OMS"

Evaluación y retroalimentación

- Seguimiento de las infraestructuras y prácticas de la higiene de manos y feed-back a los profesionales

Recordatorios en el lugar de trabajo

- Señalar y recordar a los profesionales sanitarios la importancia de la higiene de manos y las indicaciones y procedimientos adecuados para llevarlo a cabo

Clima institucional de Seguridad

- Crear entorno que propicie la sensibilización hacia los temas de seguridad del paciente, y garanticen que la mejora de la Higiene de manos es una prioridad.

Estrategia multimodal OMS



1. Cambio del sistema



Check-list en todas las áreas hospital

PBA

Jabón de manos



Disponibilidad de PBA

Colocación/cambio de dispensadores:

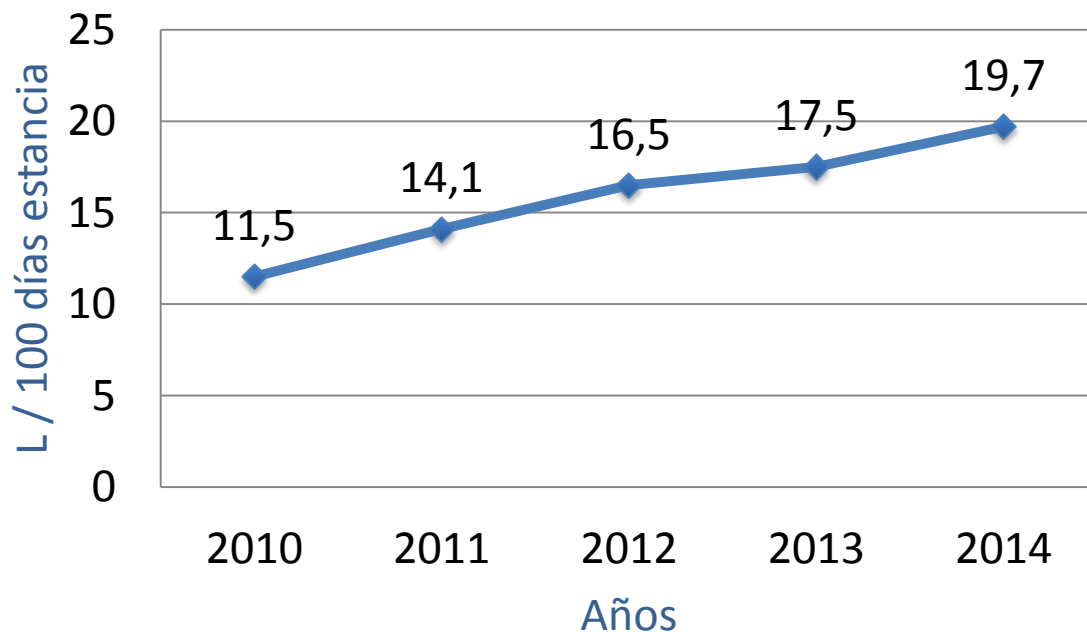
- Reanimación
- Áreas de trabajo
- Zonas de pacientes

Trazabilidad de la caducidad



Evolución del consumo de PBA en hospitalización

Consumo de PBA



Ratio PBA/camas

	Nº camas	Ratio PBA/camas
P10	22	1
P5	45	0,6
UCI	26	1
REA	32	1

2. Formación



Actividades Formativas en los 5 momentos	Ediciones /sesiones	Alumnos
Sesión general del Hospital	1	--
Sesiones de presentación programa de HM en las unidades/servicio piloto	8	--
Taller de Higiene de Manos para Residentes (2 h)	2	80
Taller de formación de para la observación de la higiene de manos (4 h)	1	9
Curso on-line "Higiene de manos durante la atención sanitaria". SCS (4,8 créditos)	2	107
Estrategia de evaluación-feedback	137	737

3. Evaluación y retroalimentación

Monitorización de indicadores

Aumentar el consumo de preparados de base hidroalcohólica	
Indicador	Porcentaje de litros entregados de preparado de base hidroalcohólica (PBA).
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ litros entregados} \times 1000}{\text{n}^\circ \text{ pacientes} - \text{días (estancias)}}$
Medida	Favorecer la higiene de manos en el punto de atención
Estándar	Indicador Porcentaje de camas con preparado de base hidroalcohólica en el punto de atención.
Aclaraciones	Fórmula $\frac{\text{N}^\circ \text{ de camas con preparado de base hidroalcohólica en el punto de atención} \times 100}{\text{n}^\circ \text{ total de camas}}$
	Medida
	Estándar
Aclaración	Favorecer la formación en los 5 momentos de la higiene de manos según la OMS
Indicador	Porcentaje de profesionales formados en los 5 momentos de la higiene de manos según la OMS.
Fórmula	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de profesionales formados en el higiene de manos} \times 100}{\text{n}^\circ \text{ total de profesionales}}$
Medida	Trimestral. Listado de asistencia de los profesionales que han asistido a los
Estándar	Disminuir la incidencia de infecciones nosocomiales por SARM
Aclaración	Indicador Incidencia de infecciones nosocomiales por SARM
Fórmula	Incidencia Acumulada: $\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes con infección por SARM en el periodo} \times 100}{\text{n}^\circ \text{ total de pacientes a riesgo en el periodo}}$
Medida	Aumentar la adherencia de los profesionales sanitarios a la Higiene de Manos
Estándar	Indicador Adherencia a la higiene de manos
Aclaración	Fórmula $\frac{\text{N}^\circ \text{ de prácticas de higiene de manos realizadas}}{\text{N}^\circ \text{ de oportunidades de HM producidas}}$
Medida	Según estrategia 3:3
Estándar	Monitorizar.
Aclaraciones	Se monitorizarán profesionales sanitarios elegidos aleatoriamente y de forma periódica. El Periodo de observación será de 20 minutos.

3. Evaluación y retroalimentación

ESTRATEGIA 3:3

Observación periódica con feed-back incorporado al finalizar la observación con el objetivo de aprendizaje y mejora.

OPEN ACCESS Freely available online

PLOS ONE

“The 3/3 Strategy”: A Successful Multifaceted Hospital Wide Hand Hygiene Intervention Based on WHO and Continuous Quality Improvement Methodology

Gabriel Mestre^{1*}, Cristina Berbel¹, Purificación Tortajada¹, Margarita Alarcia², Roser Coca², Gema Gallemi², Irene Garcia², Mari Mar Fernández², Mari Carmen Aguilar², José Antonio Martínez³, Jesús Rodríguez-Baño⁴

¹ Nosocomial Infection Control Unit, Delfos Medical Center, Barcelona, Catalonia, Spain, ² Supervisor Nursing Department, Delfos Medical Center, Barcelona, Catalonia, Spain, ³ Infectious Diseases Unit, Hospital Clinic, Barcelona, Catalonia, Spain, ⁴ Infectious Diseases and Microbiology Unit, University Hospital Virgen de Macarena, Seville, Spain

October 2012 | Volume 7 | Issue 10 | e47200

1. **Ámbito: 4 Unidades piloto (125 camas)**

ESTRATEGIA 3:3

2. **Equipo observadores:**

- Taller de formación de observadores en los 5 momentos de la OMS
- 9 observadores del grupo de higiene de manos
- 8 enfermeras, 1 médico

3. **Presentación de la estrategia en sesiones a los diferentes servicios y unidades**

4. **Metodología de observación:**

Cada unidad: 3 sesiones semana/cada 3 semanas

120 sesiones en 30 días predeterminados

Duración de la observación: mínimo de 20 mn

Elaboración del manual del observador

Voluntario y anónimo

Se suspende la observación si el profesional responsable de la atención al paciente así lo considera

Presentación de resultados sobre cumplimiento al finalizar en privado

Resolución de dudas, formación





ESTRATEGIA 3:3

Cronograma de observaciones

- 137 sesiones de observación
- 45 horas de observación
- 737 profesionales observados
- 2311 momentos de HM
- 1870 oportunidades de HM

abril 2014 4

D	L	M	X	J	V	Sa
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

mayo 2014 5

D	L	M	X	J	V	Sa
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

marzo 2014 3

D	L	M	X	J	V	Sa
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

junio 2014 6

D	L	M	X	J	V	Sa
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

julio 2014 7

D	L	M	X	J	V	Sa
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

agosto 2014 8

D	L	M	X	J	V	Sa
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

septiembre 2014 9

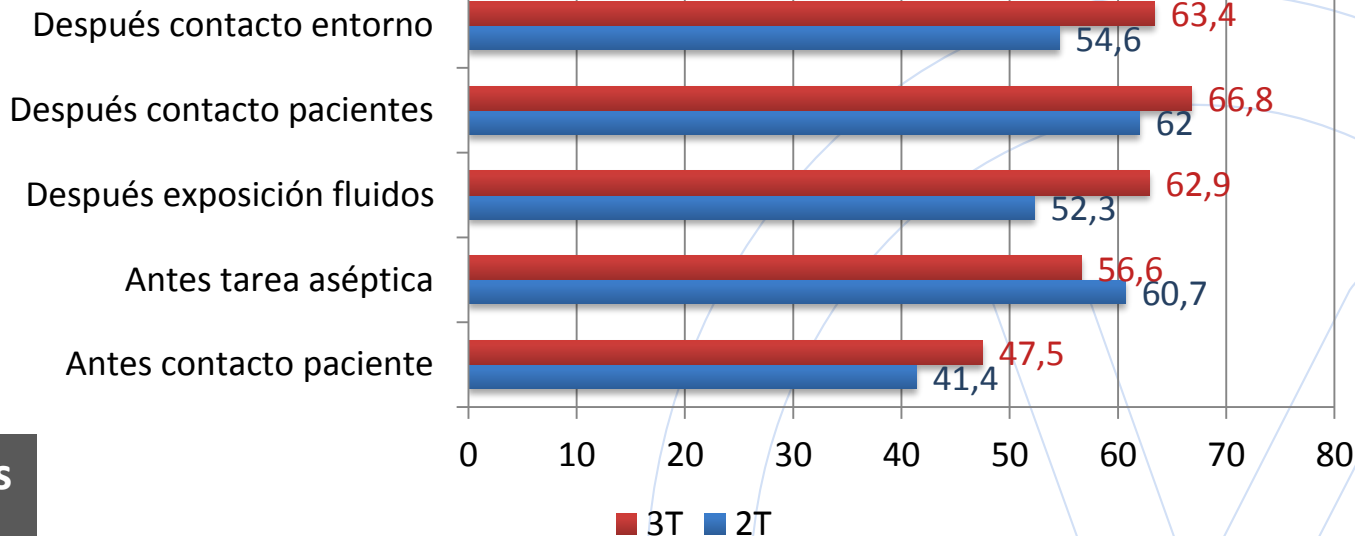
D	L	M	X	J	V	Sa
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

	Observados	Adherencia
Enfermeros	336	68,7%
Médicos	174	46,5%
Auxiliares	170	36,3%
Celadores	57	16,0%

Adherencia global: 54,5%

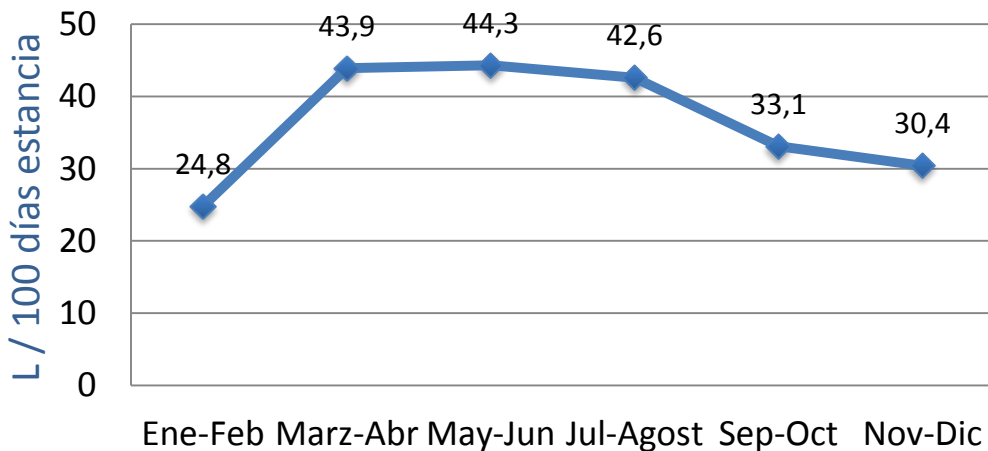
1870 oportunidades

Adherencia a la HM (%)

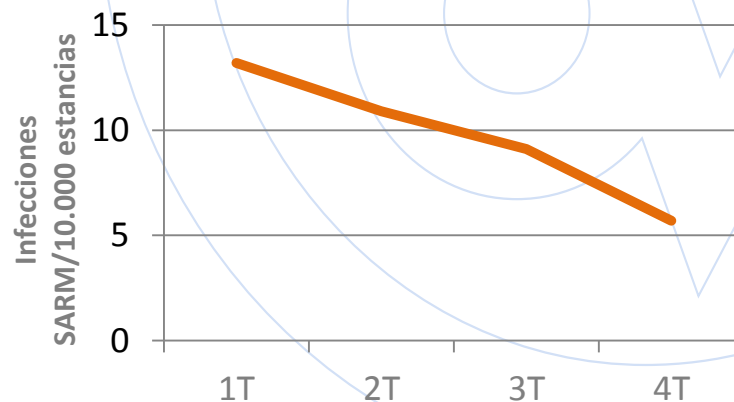


Adherencia global
52,0% 2T; 57,7% 3T

Consumo de PBA en las Unidades Piloto*



Infecciones por SARM (N+C): DI*



*Excluida Reanimación

4. Recordatorios en el lugar de trabajo

- ✓ Pósters sobre la HM
- ✓ Pósters sobre los 5 momentos para la HM de la OMS
- ✓ Carteles sobre técnica de higiene de manos con PBA
- ✓ Distribución de material didáctico durante los talleres/sesiones.
- ✓ Salvapantallas



Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos

1	ANTES DE TOCAR AL PACIENTE	¿por qué?	Evitar las manos antes de tocar al paciente cuando sea necesario o si, para proteger al paciente de las gérmenes dañinos que lleva sobre su piel.
2	ANTES DE REALIZAR UNA TAREA ASÉPTICA	¿por qué?	Evitar las manos inmediatamente antes de realizar una tarea aséptica.
3	DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES	¿por qué?	Evitar las manos inmediatamente después de un riesgo de exposición a fluidos corporales y tras quitarse los guantes. Para protegerse y proteger al entorno de atención de salud de las gérmenes dañinos del paciente.
4	DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE	¿por qué?	Evitar las manos inmediatamente después de tocar al paciente, incluso cuando se usaran guantes.
5	DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE	¿por qué?	Evitar las manos después de tocar cualquier objeto o mobiliario inmediato del paciente, incluso si se usaron guantes.

Organización Mundial de la Salud

CON ALIADOS MUNDIALES PARA UNA SALUD MÁS BUENA

Seguridad del Paciente

CON ALIADOS MUNDIALES PARA UNA SALUD MÁS BUENA

SAVE LIVES

Clean Your Hands

Organización Mundial de la Salud. La higiene de las manos es una intervención sencilla, pero esencial, para prevenir la transmisión de infecciones. Su uso correcto y adecuado reduce el número de infecciones y evita complicaciones de salud. La OMS recomienda lavarse las manos con agua y jabón o con alcohol. La OMS recomienda usar guantes de látex, nitrilo o vinilo cuando se atiende a un paciente con una infección. Organización Mundial de la Salud, Octubre 2009.

Campana de HIGIENE DE MANOS para la prevención de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria

¿Por qué es importante la higiene de manos?



La HIGIENE DE MANOS es la medida más sencilla y eficaz que TODOS podemos realizar para reducir la transmisión de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria.

¿Quién debe hacerla? Todos.

Los **pacientes** y sus **acompañantes** deben realizar una adecuada higiene de las manos después de tocar objetos o superficies en la habitación o consulta, antes de comer y después de ir al baño y, especialmente, **antes y después de tocar a otros pacientes.**



Los **profesionales sanitarios** también deben realizar una adecuada higiene de manos, siguiendo los 5 momentos que recomienda la OMS.

¿Cómo realizamos la higiene de manos?



Todos podemos ayudar a prevenir y controlar las infecciones relacionadas con la atención sanitaria manteniendo una adecuada higiene de las manos mediante unos sencillos pasos indicados en este díptico.



SALVAR VIDAS ESTÁ EN TUS MANOS
Gracias por lavártelas



Campana de HIGIENE DE MANOS para la prevención de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria



LA HIGIENE DE TUS MANOS... EL MEJOR ANTIBIÓTICO

GOBIERNO de CANTABRIA
CONSEJERÍA DE SANIDAD

5 de Mayo
Día Mundial de la Higiene de Manos
2013

GOBIERNO de CANTABRIA
CONSEJERÍA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES

DÍA MUNDIAL DE LA HIGIENE DE MANOS
5 de Mayo

GOBIERNO de CANTABRIA
CONSEJERÍA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES

5. Clima institucional de seguridad

1. La mejora de la Higiene de Manos se considera una prioridad en las políticas de calidad y seguridad del hospital

Comisión de Infecciones

Comisión de Seguridad Clínica

Grupo de Mejora Higiene de Manos



Inicio Asistencial Formación Investigación RR.HH. Gestión Biblioteca Digital

A+ A- R

Menú General

Principal
Atención al Usuario
Urgencias Informa

Menú de Empleados

Correo NUEVO
Manual Correo NUEVO
Foros
Intranet
Sindicatos
Solicitud de Cursos

NOTIFICACIONES



Últimas noticias

- Valdecilla da la bienvenida a los alumnos de sexto de medicina
- Comunicado de la Sociedad Española de Inmunología sobre las vacunas
- I CONCURSO DE SLOGAN PARA HIGIENE DE MANOS hasta el 31 Diciembre 2015.
- PREMIOS Y NOMBRAMIENTOS CONCEDIDOS A PERSONAL DEL HUMV



3. Jornada mundial de la Higiene de Manos

6. Implicación de pacientes/familiares

1. Facilitar acceso a PBA:

colocación de dispensadores en áreas específicas de pacientes

2. Concienciar y formar sobre la importancia de la HM:

- Inclusión en la Guía de Acogida al Usuario del Hospital Valdecilla, 2014.
- Distribución de folletos informativos dirigidos a pacientes/familiares.
- Talleres de formación/divulgación.

GUÍA DE ACOGIDA
Información para pacientes hospitalizados y acompañantes

Hospital Valdecilla

Hospital Cantabria

Centro de Rehabilitación Psiquiátrica de Parayas

Hospital Santa Cruz de Liencres

Gerencia de Atención Especializada
Área I:
Hospital Universitario "Marqués de Valdecilla"
- Hospital Valdecilla
- Hospital Cantabria
- Hospital Santa Cruz de Liencres
- Centro de Rehabilitación Psiquiátrico de Parayas

2. INGRESO

Una vez se encuentre en la habitación, será atendido por el personal de enfermería, que le explicará el funcionamiento de la Unidad, atenderá sus dudas y le facilitará información específica.

2.1 Seguridad del Paciente

Sepa que, estamos comprometidos en hacer todo lo posible para brindarle los mejores cuidados y velando en todo momento por su seguridad:

- **Pulsera de identificación:**
- Al ingresar en el Hospital le colocarán una pulsera de identificación en la que consta su nombre, apellidos y número de Historia Clínica.
- Compruebe que el personal que le atiende verifique esta pulsera antes de realizar cualquier procedimiento, prueba o administrar medicación.
- Tras el alta, y una vez que abandone el recinto hospitalario, proceda a su retirada.

- **Higiene de manos:**
- La higiene de manos es el procedimiento más importante y eficaz para la prevención y control de las infecciones hospitalarias.
- Al igual que deben hacer todos los profesionales que le atienden, asegúrese de que usted y sus acompañantes se lavan las manos o utilizan la solución hidroalcohólica, disponible en todas las habitaciones, antes y después de los cuidados.

- **Medicación:**
- Informe al personal de todos los medicamentos que está tomando, incluidos los recetados en consultas privadas, remedios de herbolario, vitaminas, etc.
- Comuníquese al personal si toma alcohol o consume tabaco u otras sustancias.

- **Alergias**
- En caso de tener algún tipo de alergia o efecto secundario que haya tenido en el pasado, comuníquelo al personal sanitario de la Unidad.



■ Higiene de manos:

- La higiene de manos es el procedimiento más importante y eficaz para la prevención y control de las infecciones hospitalarias.
- Al igual que deben hacer todos los profesionales que le atienden, asegúrese de que usted y sus acompañantes se lavan las manos o utilizan la solución hidroalcohólica, disponible en todas las habitaciones, antes y después de los cuidados.



6. Implicación de pacientes/familiares

Taller "La guerra contra los gérmenes"

Colaboración con la "Fundacion Theodora"
Niños/familiares/profesionales Hematología

Folletos informativos



4. ¿Cuándo?

Los pacientes y acompañantes deben realizar una correcta higiene de manos: después de tocar objetos o superficies en la habitación o consulta; antes de comer y después de ir al baño; y especialmente, antes y después de tocar a otros pacientes.

Los profesionales sanitarios también deben realizar una correcta higiene de manos.

5. ¿Cómo?

Durante su estancia en este centro, como paciente o como visitante, le invitamos a que nos ayude en nuestra lucha contra las infecciones, manteniendo la mejor higiene de manos posible y también recordando al personal sanitario que deben seguir esta regla tan importante:

"Salvar vidas está en tus manos"

GOBIERNO de CANTABRIA
CONSEJERÍA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES

Servicio Cantabro de Salud SC

5 de Mayo 2015

JORNADA MUNDIAL HIGIENE de MANOS

✓ Fotografía ganadora de la "II Edición del Concurso: Higiene de Manos en el medio sanitario (año 2014)". El título de la obra es: "Manos limpias, manos seguras", y la autora: María Valderr Arriarán (Hospital Sierrolana).

✓ Cartel campaña 5 de mayo 2015. Autores: Grupo de mejora de higiene de manos en el medio sanitario-Servicio Cantabro de Salud.

- 1. Se ha producido un aumento en el consumo de PBA globalmente en el hospital y en cada una de las unidades participantes como piloto de la observación y feed-back.**
- 2. La evaluación y colocación de nuevos dispensadores ha subsanado problemas de caducidades y favorecido el uso de PBA tanto por los profesionales como por los pacientes y familiares, como se observa en el llamativo aumento del consumo de PBA en el área de UCI.**
- 3. El despliegue formativo desarrollado ha favorecido la formación en higiene de manos en el hospital, especialmente de categorías profesionales diferentes del personal de enfermería. Ha sido un logro importante la inclusión de la formación obligatoria en el Plan Estratégico de la Docencia, y la formación específica en las actividades de feed-back desarrolladas a todos los profesionales.**



- 4. Los datos de adherencia del hospital están en línea con los publicados en la bibliografía. Se observó un aumento de la adherencia a lo largo del proyecto. No obstante, esta información refuerza la necesidad de seguir planificando e implementado nuevas estrategias para la mejora de la HM en nuestro hospital.**
- 5. Se observó una disminución de la incidencia de infecciones por SARM en las unidades piloto a lo largo del año. El Proyecto, además impulsó la modificación de la aplicación informática para permitir una mejor explotación de la información sobre infecciones por microorganismos multirresistentes.**
- 6. Se han desarrollado actividades encaminadas a facilitar el empoderamiento del paciente con su seguridad y específicamente con la HM, proporcionando información sobre la necesidad de su realización tanto por los profesionales como por ellos y facilitando el acceso a los PBA.**



**CON
CLU
SIONES.**

ME?



- Asunción Aja. Enfermera Medicina Preventiva
- Carlos Armiñanzas. Secretario Comisión Seguridad Clínica, FEA MI-
Infecciosas
- M^a Ángeles Ballesteros. FEA Medicina Intensiva
- M^a José Bartolomé. FEA Anestesia y Reanimación
- Mercedes Fabo. Enfermera Medicina Preventiva
- M^a Concepción Fariñas. Coordinadora de Calidad
- Virginia Flor. MIR Medicina Preventiva
- Sara Lanza. Supervisora de Urgencias
- Rocio Lobeira. Supervisora Unidad de Hospitalización 10^º Planta
- Roberto Moreta. Supervisor Unidad de Hospitalización 5^º Planta
- Nuria Polo. Enfermera Cuidados Intensivos
- Teresa Portal. Enfermera Medicina Preventiva
- Marta Sixto. Enfermera Reanimación
- Lucrecia Yáñez. Presidenta Comisión de Infecciones, FEA
Hematología

SEGUIMOS DE CAMINO



Salvar vidas...

MUCHAS GRACIAS

...está en tus manos