

**ADHERENCIA AL LAVADO DE MANOS DEL PROFESIONAL DE  
ENFERMERIA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTESIVOS NEONATAL**

**ADERÊNCIA À LAVAGEM À MÃO DO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM  
EM UMA UNIDADE DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL**

**ADHERENCE TO THE HAND WASHING OF THE NURSING PROFESSIONAL  
IN A NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT**

**Zharick De Alba Martínez**  
**Yudi De La Hoz Fuentes**  
**Dayana García Rodríguez**  
**Yaquelin Melgarejo Jiménez**  
**Lizeht Navas Díaz**  
**Diana Rincón Pérez**

**Universidad Simón Bolívar, Facultad de ciencias de la salud, Barranquilla, Colombia.**

## INTRODUCCIÓN

La atención sanitaria es el conjunto de acciones que realizan los profesionales de la salud utilizando recurso material y concretando un cuidado integral con el fin de velar por el bienestar de un individuo, comunidad o familia y las instituciones de salud son el lugar donde se imparten las atenciones en salud que esta a su vez deben ser dentro del marco científico una atención sanitaria higiénica ya que es uno de los aspectos fundamentales, en el control de infecciones. El medio ambiente sanitario cumple un rol importante, en la transmisión de enfermedades al igual que el profesional de enfermería, que según investigaciones a nivel mundial es una de las causas directas de infecciones en los pacientes y ha sido responsable de grandes brotes epidémicos a través del instrumento de labor, las manos, las infecciones intrahospitalarias ocasionan en el mundo 1.400 muertos cada día y constituyen una de las complicaciones más frecuentes<sup>1</sup>, estas infecciones de pacientes causadas por las manos contaminadas del personal de la salud es una de las formas de diseminación de los agentes infecciosos.

En cuanto a las infecciones adquiridas en la atención asistencial (IAAS) son aquellas contraídas durante la asistencia de los cuidados de salud. En el año 2005, la Organización Mundial de la Salud (OMS) identificó seis áreas de actuación para mejorar la seguridad del paciente<sup>2</sup>, entre ellas está la disminución de los riesgos de infecciones asociadas a la asistencia en salud a través del lavado de manos.

La unidad de cuidados intensivos especializados en la atención neonatal representa menos de un 10% de las camas de un hospital, pero son responsables de más del 20 % de las infecciones asociadas a la atención sanitaria<sup>3</sup>, y el lavado de manos con agua y jabón es una de las maneras más efectivas y económicas para prevenir estas enfermedades infecciosas, las cuales son la principal causa de mortalidad infantil. Aquí juega un papel muy importante el profesional de enfermería y su adherencia al lavado de manos este último definido según la OMS como la capacidad de cumplir con el lavado de manos siguiendo la matriz propuesta por este ente mundial para maximizar la efectividad del lavado de manos a través de una técnica de 12 pasos

y 5 momentos críticos antes, durante y después de la atención sanitaria.<sup>3</sup>

Para analizar esta problemática de la adherencia del lavado de manos en el profesional de enfermería es necesario mencionar sus causas y una de ellas es que no se aplica el conocimiento científico durante la atención sanitaria, esto basado en la evidencia de la investigación que tiene como finalidad analizar esta adherencia en el profesional de enfermería en una unidad de cuidado intensivo neonatal en una institución sanitaria, ya que esta técnica de lavado de manos es un método preventivo de infecciones y transmisión de enfermedades, por la cual la adecuada adherencia reduce el riesgo de contraer infecciones asociadas a la atención sanitaria. Según la OMS es toda medida higiénica conducente a la antisepsia de las manos con el fin de reducir la flora microbiana transitoria<sup>4</sup>, y el no lavado de manos puede tener efectos causales de muchas enfermedades a nivel hospitalario sobre todos en pacientes con factores de riesgo asociados a contraer infecciones.

La investigación de esta problemática social se realizó por el interés de conocer por qué ha crecido la incidencia de las

infecciones asociadas a atención sanitaria en las unidades de cuidados intensivos neonatales, teniendo en cuenta la susceptibilidad de los neonato para contraer infecciones, se ha podido establecer que el mayor número de las infecciones son asociadas a la atención sanitaria, siendo esto el motivo que lleva a analizar la adherencia al lavado de manos del profesional de enfermería en uci neonatal de un hospital de barranquilla y profundizar la indagación desde la perspectiva de la sociología urbana desde el punto de vista académico.

## **MATERIALES Y METODOS**

Se realizó una investigación de diseño fenomenológico con una muestra de 12 profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos de un hospital de tercer nivel.

La muestra se estableció de acuerdo a los criterios de inclusión en los cuales fueron: profesional de enfermería que laboran desde hace más de un año en el área de UCI neonatal, y aquellos profesionales que tengan diplomado en UCI neonatal.

Se utilizaron dos instrumentos en los cuales el primero fue una entrevista semiestructura basada en 7 preguntas de

respuesta libre el cual se evaluó el conocimiento del profesional de enfermería acerca de las buenas técnicas del lavado de manos; el segundo fue una guía observacional basada en los 5 momentos de la higiene de manos y los 12 pasos basados en la estrategia multimodal de mejora de la higiene de las manos propuesta por la OMS.

Los datos del diagnóstico inicial fueron recolectados en los diferentes turnos de la UCI por 2 observadores durante las practicas clínica de enfermería, y el diagnostico final se evaluó interpretando los datos del instrumento.

Prevía autorización del jefe médico y la enfermería coordinadora de educación de la UCI, se inicia la recolección de los datos y la sensibilización sobre la importante de adherencia a la guía del lavado de manos establecidas por la OMS.

El análisis estadístico utilizado para la revisión de los resultados obtenidos de la investigación fue descriptivo y su presentación fue por medio de tablas en la cuales se identifican los ítems establecidos en el instrumento con sus respectivas respuestas, en la cuales se logró identificar los ítems incumplidos

con mayor frecuencia durante el lavado de manos, en los cuales se Debra solucionar para llegar a niveles máximos de calidad en la adherencia de la guía de lavado de manos establecida por la OMS.

## RESULTADOS

El análisis que emerge de la información obtenida, revela los conocimientos o fundamentación que tienen las enfermeras sobre el lavado de manos en la atención del neonato en la UCI neonatal en una institución de salud de Barranquilla. Las evidencias mostraron que las enfermeras tienen conocimiento del lavado de manos según lo expuesto por la OMS en la GUIA DE APLICACIÓN DE LA ESTRATEGIA MULTIMODAL DE LA OMS PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE DE LAS MANOS, pero poco aplican la técnica y se observó que existen múltiples falencias, unas más notorias que otras, al momento de la ejecución del lavado de manos es incompleto el paso a paso de la guía postulada por la OMS dado que 1 de 15 profesionales de enfermería no se retiran las alhajas de las manos al momento de hacer el lavado de manos y esto es sumamente importante porque existe un recordatorio que la OMS hace en su

manual de enfermedades infecto contagiosas “Antes de iniciar el lavado de manos, es recomendable retirar anillos, pulseras y todos los elementos que puedan servir de reservorio a microorganismos” después de ellos el gran impacto es que 5 de 15 profesionales de enfermería no se lavan las manos después de tocar al neonato o cerrar la incubadora, sabemos que mediante el contacto directo se pueden estar transmitiendo enfermedades nosocomiales, posterior a eso 13 de 15 profesionales de enfermería no utiliza toalla para cerrar el grifo, es ahí donde el lavado de manos se contamina ya que es un objeto el cual se está manipulando a diario con las manos entonces es este material para reservorio de bacterias y microorganismo.

En la observación realizada a través de la entrevista semiestructurada del lavado de manos se evidenció que el profesional de enfermería tuvo claro los conocimientos con respecto al objetivo del lavado de manos que es el reducir y prevenir infecciones nosocomiales, que el mecanismo de transmisión de infección en las uci neonatales son las manos y tienen claro en qué momento deben realizarla, cual es la técnica y los pasos adecuados, pero al momento de la

observación en donde las profesionales de enfermería realizaban el lavado de manos en las UCI neonatal se pudo analizar y evidenciar las falencias antes mencionadas y solo una enfermera cumplía correctamente con el protocolo y brindaba cuidado seguro.

## DISCUSIÓN

En base a los resultados reportados en la investigación de las 15 profesionales de enfermería encuestadas en un enfoque general en relación al nivel de conocimientos y técnicas que tienen sobre el lavado de manos en la atención del neonato en la UCI neonatal en una institución de salud de Barranquilla, es importante señalar que las enfermeras tienen conocimiento acerca del lavado de manos, pero al momento de realizar la técnica tienen falencias.

Los autores Raíssa Ottes Vasconcelos, Débora Cristina Ignácio Alves, Luciana Magnani Fernández, João Lucas Campos de Oliveira, en su estudio denominado: “ADHESIÓN A LA HIGIENE DE LAS MANOS POR EL EQUIPO DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS” en el cual evaluó a 68 profesionales de enfermería y

se observó que la adhesión general de los profesionales del equipo de enfermería a la Higiene de las Manos fue de 311 (47,8%). No hubo adhesión al momento "antes de la realización de procedimientos asépticos". Los momentos "después" presentaron mayores índices de adhesión.

Por otro lado, un estudio realizado por Mariela Dore, Elizabeth Paguada, Iván Espinoza, Denis Padgett, Jackeline Alger, Manuel Sierra, Elham Mandeghari, Maribel Rivera, Marco Tulio Luque, con el tema: “PRÁCTICA DE LAVADO DE MANOS EN LA SALA DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL SANTA BÁRBARA INTEGRADO”, demostró que hay deficientes insumos para lograr un lavado de manos oportuno y de calidad. El conocimiento del mismo en el personal fue de 65% inicialmente y de 67% en la medición final. Se observó una mejoría en la técnica del lavado de manos con una medición inicial de 57% y final de 85%. Se calculó la tasa de cumplimiento inicial del 44% con mejoría a 53% al final. En contraste, estos datos confirman la dicotomía entre lo que el personal sabe y su práctica real.

## CONCLUSION

En síntesis, el cumplimiento de lavado de manos es el reflejo certero de la práctica del profesional de enfermería, el cual por medio de este estudio investigativo se logró evaluar los conocimientos del profesional de enfermería acerca del lavado de manos el cual arrojó que tenían conocimientos acerca del tema pero presentaban falencias en el paso a paso del lavado de manos, se puede decir que el profesional de enfermería de la UCI neonatal de la institución de salud en la ciudad de Barranquilla no tiene la adherencia al lavado de manos, aunque si manejan el conocimiento para realizar dicho proceso, sin embargo el omitir un paso del lavado de manos y el no hacer la técnica adecuada, es una deficiencia para poder brindar una atención sanitaria segura. Para mejorar este proceso se pretende realizar una Guía educativa sobre el lavado de manos al profesional de enfermería de dicha institución para su mejoramiento.

## REFERENCIAS

1. Diario dicen. El papel de los profesionales enfermeros en el control de las infecciones. [Online]. Available from: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/el-papel-de-los-profesionales-enfermeros-en-el-control-de-las-infecciones-DDIMPORT-056627/>
2. BARRERO, L.; RIVERA, S.; RODRIGUEZ, A. Protocolo de Vigilancia en salud Publica: Infecciones asociadas a dispositivos. *Instituto Nacional de Salud. Ministerio de Protección Social*, 2015, V1.
3. [Internet]. Elsevier Connect. 2020 [cited 15 April 2020]. Available from: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/actualidad-sanitaria/los-pasos-para-una-tecnica-correcta-de-lavado-de-manos-segun-la-oms>
4. [Internet]. Esecarmenemiliaospina.gov.co. 2020 [cited 15 April 2020]. Available from: [https://www.esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/images/Noticias/2019/GC-S4-D27-V2Protocolo\\_Lavado\\_Manos.pdf](https://www.esecarmenemiliaospina.gov.co/2015/images/Noticias/2019/GC-S4-D27-V2Protocolo_Lavado_Manos.pdf)
5. Vasconcelos, Raíssa Ottés, et al. "Adhesión a la higiene de las manos por el equipo de enfermería en la unidad de cuidados intensivos." *Enfermería Global* 17.50 (2018): 430-476.
6. Reyes, Mariela Cristina Dore, et al. "Práctica de lavado de manos en la sala de neonatología del hospital santa bárbara integrado, departamento de santa bárbara, enero 2010–2011." *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas* (2011): 23.