



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

**ZHARICK DE ALBA MARTINEZ  
YUDI DE LA HOZ FUENTES  
DAYANA GARCIA RODRIGUEZ  
YAQUELIN MELGAREJO JIMENEZ  
LIZEHT NAVAS DIAZ  
DIANA RINCON PEREZ**

**PROGRAMA ACADEMICO: ENFERMERÍA**

**Tutor**

**JANERY TAFUR CASTILLO**

## RESUMEN

**Antecedentes:** A lo largo del tiempo se han construido estudios y teorías aplicadas a la higiene de manos como método preventivo de infecciones y transmisión de enfermedades; la adecuada higiene de las manos reduce el riesgo de contraer infecciones asociadas a la atención sanitaria. El profesional de enfermería desempeña un papel fundamental en la atención del paciente recién nacido que se encuentra enfermo en las unidades de cuidados intensivos neonatales. Es rol del enfermero brindar un cuidado seguro a los pacientes, por tanto, la adherencia al lavado de manos es fundamental para cumplir con el objetivo de evitar transmisión de enfermedades en el ámbito hospitalario. Las manos del personal de salud es un instrumento en la transmisión de las infecciones nosocomiales que puede evitar con la buena práctica de higiene de manos, la cual es una medida universal, sencilla, de bajo costo y efectiva. La higiene de las manos puede realizarse frotando las manos con un preparado de base alcohólica o lavándolas con agua y jabón. Usando la técnica adecuada, se disminuye microorganismos patógenos de las manos y se logra una segura atención al paciente. La aplicación práctica de “los cinco momentos para la higiene de las manos”, incumbe a todos los profesionales sanitarios que se encuentran en contacto directo o indirecto con los pacientes y su entorno durante sus respectivas actividades. Realizar una higiene de manos no es simplemente una opción, una cuestión de sentido común o una mera oportunidad, durante la atención en salud, responde a indicaciones que están justificadas por el riesgo de transmisión de gérmenes. La higiene de las manos, especialmente el lavado de manos, es la medida universal y reconocida como la más efectiva y económica que se conoce para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas asociadas a la atención sanitaria. El profesional de enfermería debe cumplir con 12 pasos establecidos por la OMS para brindar un cuidado seguro y así disminuir riesgo de contraer enfermedades que afecte la vida de las personas en especial en este caso en el paciente neonatal.

**Objetivo:** Analizar el lavado de manos del profesional de enfermería en Unidad de cuidados neonatal en una institución de salud de Barranquilla.

**Materiales y Métodos:** Cualitativo de corte transversal, se aplicó una encuesta semiestructurada y 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, con una muestra de 15 profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neonatal. El universo de estudio estuvo conformado por 32 profesionales de enfermería y la muestra por 12 profesionales de enfermería. Se recolectaron los datos a través de la aplicación de una guía de observación basada en los 5 momentos de la higiene de manos y los 12 pasos basado en los componentes de la estrategia multimodal de mejora de la higiene de manos propuesta por la OMS.

**Resultados:** Los resultados mostraron que las enfermeras tienen el conocimiento del lavado de manos según lo expuesto por la OMS en la Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS, para la mejora de la higiene de las manos, pero poco aplican la técnica de acuerdo con la guía de observación al reflejar varias falencias entre la que se destaca el no retiro de accesorios o lajas en las manos.

**Conclusión:** 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, si bien es cierto las enfermeras tienen el conocimiento y las bases científicas para cumplir con el protocolo de la técnica del lavado de manos y los 5 momentos planteados por la OMS.

**Palabra Clave:** Lavado de manos, profesional de enfermería, uci neonatal

## ABSTRACT

**Background:** Over time, studies and theories applied to hand hygiene as a preventive method for infections and disease transmission have been built; Proper hand hygiene reduces the risk of healthcare-associated infections. The nursing professional plays a fundamental role in the care of the newborn patient who is ill in neonatal intensive care units. It is the role of the nurse to provide safe care to patients, therefore, adherence to hand

washing is essential to meet the objective of avoiding disease transmission in the hospital setting. The hands of health personnel is an instrument in the transmission of nosocomial infections that can be avoided with good hand hygiene practice, which is a universal, simple, low-cost and effective measure. Hand hygiene can be done by rubbing your hands with an alcohol-based preparation or by washing them with soap and water. Using the appropriate technique, pathogenic microorganisms on the hands are reduced and safe patient care is achieved. The practical application of "the five moments for hand hygiene" is the responsibility of all health professionals who are in direct or indirect contact with patients and their environment during their respective activities. Carrying out hand hygiene is not simply an option, a matter of common sense or a mere opportunity, during health care, it responds to indications that are justified by the risk of germ transmission. Hand hygiene, especially hand washing, is the universal measure and recognized as the most effective and economical known to prevent the transmission of infectious diseases associated with health care. The nursing professional must comply with 12 steps established by the WHO to provide safe care and thus reduce the risk of contracting diseases that affect people's lives, especially in this case in the neonatal patient.

**Objective:** Materials and Methods: Qualitative cross-sectional, a semi-structured survey and an observational guide were applied based on the 5 moments of hand hygiene and the 12 steps based on the multimodal strategy to improve hand hygiene proposed by the WHO. with a sample of 15 nursing professionals from the neonatal intensive care unit. The study universe was made up of 32 nursing professionals and the sample of 12 nursing professionals. Data were collected through the application of an observation guide based on the 5 moments of hand hygiene and the 12 steps based on the components of the multimodal strategy to improve hand hygiene proposed by the WHO.

**Results:** The results showed that the nurses have the knowledge of hand washing as stated by the WHO in the Guide for the application of the WHO multimodal strategy, for the improvement of hand hygiene, but little do they apply the hand hygiene technique. According to the observation guide, reflecting several shortcomings, among which the non-removal of accessories or slabs in the hands stands out.

**Conclusion:** Compliance with hand washing is an accurate reflection of the practice of the nursing professional, which through this research study was able to evaluate

the knowledge of the nursing professional about hand washing, although it is true that nurses have the knowledge and scientific bases to comply with the protocol of the hand washing technique and the 5 moments proposed by the WHO.

**Key Word:** Handwashing, nursing professional, neonatal ICU

## REFERENCIAS

1. Gordillo F Valeri. Conocimientos y prácticas sobre la higiene de manos en estudiantes de Medicina. Estudio realizado en los servicios de cuidados intensivos neonatales, pediátricos y emergencia del Hospital Roosevelt en el mes de junio de 2013. Guatemala, Guatemala. (Tesis de grado para optar licenciatura en medicina). Universidad Rafael Landívar de Facultad de Ciencias de la Salud Licenciatura en Medicina, 2013.  
<http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/09/03/Gordillo-Valerie.pdf>
2. Edith A-FV, Santa O-L, Elvia H-ZV, Angélica G-H, Leonor J-BM, Ulises Á-G. Prevalencia de lavado de manos y factores asociados al incumplimiento. Estudio de sombra. Rev. Enfermería del InstMex del Seguro Soc [Internet]. 2007 [cited 2018 Aug7];15(3):141–6. Available from:  
<http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2007/eim073e.pdf>
3. Rodríguez L y Saldaña T. Conocimiento sobre Bioseguridad y Aplicación y de Medidas de Protección de las Enfermeras del Departamento de Neonatología Hospital Belén [TESIS para optar el Título Profesional de Licenciada En Enfermería]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermería; 2013. 128.26  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/123456789/305/1/CONOCIMIENTO\\_SOBRE\\_BIOSEGURIDAD\\_RODRIGUEZ\\_LUCY.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/123456789/305/1/CONOCIMIENTO_SOBRE_BIOSEGURIDAD_RODRIGUEZ_LUCY.pdf)

4. WorldHealth Organization. Guía de la OMS sobre Higiene de Manos en la Atención de la Salud: Resumen Primer Desafío Global de Seguridad del Paciente Una Atención Limpia es una Atención Segura a Guía de la OMS sobre Higiene de Manos en la Atención de la Salud Resumen. WorldHealthOrganization. 2009. p. 3–80  
[https://www.who.int/patientsafety/information\\_centre/Spanish\\_HH\\_Guidelines.pdf](https://www.who.int/patientsafety/information_centre/Spanish_HH_Guidelines.pdf)
5. Peña Andrés, Tania Bravo, Fernando Carvajal, Domingo Fuentes, Ernesto Gajardo, Consuelo Gayoso, et al. GUIAS DE TRATAMIENTO UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES [Internet]. 2013 [cited 2018 Aug 14]. p. 199. Availablefrom: <http://www.manuellosses.cl/pneo/Guias de Tratamientos oficial.pdf>
6. Cáceres Contreras, Obdulia, Tuya Rodríguez, Rosa. Tuya Rodríguez, Viviana. Práctica de higiene de manos del personal de enfermería en el cuidado del paciente neonato en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2017. p 5. (5)  
URI: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/789>
7. Mariela Cristina Dore Reyesx, Elizabeth Paguada, Iván Espinoza, Denis Padgett, et. Práctica de lavado de manos en la sala de neonatología del hospital santa bárbara integrado, departamento de santa bárbara. Artículo Original. Enero 2010 –2011. p 6- 7. (6)  
<http://www.bvs.hn/RFCM/pdf/2011/pdf/RFCMVol8-2-2011-4.pdf>
8. Carlos Felipe Ponce, Wilmer Alejandro Madrid, Iván José Pineda. AGENTES BACTERIANOS EN LA SEPSIS NEONATAL. CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES HOSPITAL MARIO CATARINO RIVAS. Artículo original. Acta Pediátrica Hondureña, Vol. 6, No. 2 /octubre 2015 a marzo 2016.  
<http://www.bvs.hn/APH/pdf/APHVol6/pdf/APHVol6-2-2015-2016-6.pdf>

9. D. Pittet, JM Boyce, B. Allegranzi (Eds.), Higiene de las manos: un manual para profesionales médicos, Wiley-Blackwell (2017) [Capítulo 2].  
[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102537/WHO\\_IER\\_PSP\\_2009.02\\_spa.pdf;jsessionid=0E6566F0CEDDEA43796BBDC37760565A?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/102537/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf;jsessionid=0E6566F0CEDDEA43796BBDC37760565A?sequence=1)
10. Sarubbi DMA. Funlargaia. [Online].; 2010 [cited 2019 abril 18. Available from:  
<http://www.funlargaia.org.ar/Herramientas/Guia-de-Prevencion-de-Infecciones-Intra-Hospitalarias/Infecciones-hospitalarias-en-las-UCIN>.
11. Pérez JD, García L, Carlos Rodríguez C, Alcalá-Cerra G. Mortalidad e infecciones nosocomiales en dos unidades de cuidados intensivos de la ciudad de Barranquilla (Colombia). Salud Uninorte 2008 01; 24.  
<https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/3820>
12. Ministerio de Salud y Protección Social. Minsalud. [Online]. 2014 [cited 2019 abril 18. Availablefrom:  
<http://calidadensalud.minsalud.gov.co/EntidadesTerritoriales/SeguridaddelPaciente.aspx>
13. Ministerio de la Protección Social. Min protección. [Online].; 2008 [cited 2019 abril 8. Availablefrom:  
<http://www.acreditacionensalud.org.co/catalogo/docs/Lineamientos%20politica%20seguridad%20paciente.pdf>.
14. Iván Chávez Muriel, Liliana Montenegro fajardo, Luz Ángela Ortiz bolaños. Factores asociados a no adherencia a lavado de manos por parte del personal de urgencias y hospitalización de la clínica nuestra señora de Fátima de la

[https://odin.ces.edu.co/index.php?lvl=notice\\_display&id=200610](https://odin.ces.edu.co/index.php?lvl=notice_display&id=200610)

- 15.** Mundial De la Salud. Una buena higiene de las manos por parte de los profesionales de la salud protege a los pacientes de las infecciones farmacorresistentes. 2014.

<https://apps.who.int/mediacentre/news/releases/2014/hand-hygiene/es/index.html>

- 16.** Adela Alba-Leonel, Guillermo Fajardo-Ortiz, Joaquín Papaqui-Hernández. La importancia del lavado de manos por parte del personal a cargo del cuidado de los pacientes hospitalizados. 2014. Enf. Neural Vol. 13, No. 1: 19-24.

[https://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/NEONATOLOGIA\\_Accesible.pdf](https://www.mscbs.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/NEONATOLOGIA_Accesible.pdf)

- 17.** Vasconcelos, R. O., Alves, D., Fernández, L. M., & de Oliveira, J, Lucas Campos. (2018). Adhesión a la higiene de las manos por el equipo de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. Enfermería Global, 17(2), 430-476. Doi: <http://ezproxy.unisimon.edu.co:2151/10.6018/eglobal.17.2.284131>