

Estudio Nacional de Prevalencia de Higiene de Manos Argentina 2da Edición 2023

Noviembre 2023



Instituto Nacional
Epidemiología
"Dr. Juan H. Jara"



ANLIS
MALBRÁN
INSTITUTO NACIONAL DE LABORATORIO
E INFORMATICA "DR. JOSE MALBRÁN"



Ministerio de Salud
Argentina

Instituto Nacional de Epidemiología Dr. Juan H. Jara
Estudio Nacional de Prevalencia de Higiene de Manos Argentina 2023 /
dirigido por Irene Pagano. - 2a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires :
Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud -ANLIS Dr. C.
Malbrán, 2024.

Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga disponible en:

<http://sgc.anlis.gob.ar/handle/123456789/2602>

ISBN 978-987-48850-7-4

1. Epidemiología. 2. Medicina Preventiva. 3. Argentina. I. Pagano, Irene, dir.

II. Título.

CDD 613.0982

"Este recurso es el resultado del financiamiento otorgado por el Estado Nacional, por lo tanto, queda sujeto al cumplimiento de la Ley N° 26.899 y la política de gestión del conocimiento de la ANLIS".



[Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Attribution 4.0 International \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Autoridades

PRESIDENTE DE LA NACIÓN
Dr. Alberto FERNÁNDEZ

MINISTRA DE SALUD
Dra. Carla VIZZOTTI

DIRECTOR DE LA ADMINISTRACION NACIONAL DE LABORATORIOS
E INSTITUTOS DE SALUD “DR. CARLOS G. MALBRÁN”
Dr. Pascual FIDELIO

INTERVENTORA DEL INSTITUTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA
“DR. JUAN H. JARA”
Dra. Irene PAGANO

Equipo de trabajo

ADECI ■

Lic. Elena ANDIÓN



Programa Nacional de
Epidemiología y Control de
Infecciones Hospitalarias



Lic. Laura ALONSO

PU. Diego ARCIDIÁCONO

Adm. Camila BENITEZ

Ing. Laura Elena FERNÁNDEZ

Ing. Roberto GIORDANO LERENA

Lic. Federico GROSSO

Bioq. Leonor GUERRIERO

Téc. Fernando HINOJAL

Bioq. Belén IBARRA CAMOU

Dr. Fernando LANDREAU

Farm. Karina LESZCZUK

Lic. Gabriela MARCOVIC

Dra. Irene PAGANO

Dra. Natali TEJADA

Índice

	Pág.
Introducción	06
Método	07
Resultados	07
<ul style="list-style-type: none">• Tabla 1 / Gráfico 1: Indicadores de nivel de porcentaje de Adherencia a HM y porcentaje de Técnica correcta de las 348 unidades totales de internación discriminado por unidades relevadas.	08
<ul style="list-style-type: none">• Tabla 2 / Tabla 2' / Gráfico 2: Indicadores de porcentaje de adherencia a HM y Técnica correcta, por turno y unidad.	10
<ul style="list-style-type: none">• Tabla 3 / Tabla 3' / Gráfico 3: Porcentaje de adherencia a HM y Técnica correcta, según Profesión y unidad.	12
<ul style="list-style-type: none">• Tabla 4 / Tabla 4' / Gráfico 4: Indicadores de porcentaje de Adherencia a HM y Técnica correcta, según momento de HM, discriminado por unidad.	14
Resumen	16
Conclusión	19

Introducción:

Cada año la Organización Mundial de la Salud invita a participar en la campaña del 5 de mayo en el marco del Día Mundial de la Higiene de las Manos. El lema del 2023 es: “Juntos, podemos acelerar la acción para prevenir infecciones y resistencia a los antimicrobianos en la atención de la salud y construir una cultura de seguridad y calidad en la cual a la mejora de la higiene de las manos se le da alta prioridad”. Hay vasta evidencia científica que demuestra que la higiene de las manos salva millones de vidas cada año cuando se realiza en el momento adecuado y de la manera correcta durante la atención de salud.

Las infecciones asociadas al cuidado de la salud (IACS), son eventos adversos frecuentes en las instituciones de salud. Estas, dañan a los pacientes, prolongando la estancia hospitalaria y aumenta los costos para el sistema sanitario. La OMS afirma que ninguna persona que reciba o brinde atención de salud debe estar expuesta al riesgo de ser dañada por una infección prevenible.

La higiene adecuada de las manos se considera la medida principal para reducir la transmisión de patógenos nosocomiales en entornos de atención médica. Monitorear periódicamente los cinco momentos de la HM (a través de listas de control), analizar los resultados y compartir esa información con el personal involucrado, permitirá realizar la educación in situ y valorar cuales son los factores que llevan a la no adherencia a la HM y actuar en consecuencia. El cumplimiento de la HM por parte de los trabajadores de la salud es una medida de calidad importante para reducir las IACS.

En este contexto, el Programa Nacional de Epidemiología y Control de Infecciones Hospitalarias de Argentina con sede en el Instituto Nacional de Epidemiología “Dr. Juan H. Jara” de la ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán” y la Asociación de Enfermeros en Control de Infecciones (ADECI), convocaron a la realización del cuarto Estudio Nacional de Prevalencia de Higiene de Manos de Argentina, con el objetivo de conocer y comparar la evolución de los niveles de adherencia a HM en las instituciones de salud de la República Argentina.

Método:

Este cuarto corte de prevalencia, se realizó desde el 30 de octubre hasta el 30 de noviembre del 2023. Se trata de un estudio transversal multicéntrico de prevalencia de higiene de manos (HM). Del mismo participaron voluntariamente instituciones tanto del sector público como privado y obras sociales de la República Argentina.

La inscripción, el registro y análisis de datos se realizó a través de un software diseñado ad hoc por el programa Nacional de Epidemiología y Control de Infecciones Hospitalarias de Argentina (VIHDA).

Las instituciones inscriptas recibieron un usuario y contraseña, mediante el cual los miembros del equipo de trabajo gestionaron sus propios usuarios, los cuales les permitieron declarar las unidades donde se realizarían las observaciones.

Las unidades incluías en el estudio, fueron unidad de cuidados intensivos de adultos (UCIAs), unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIPs), unidad de cuidados intensivos neonatales (UCINs) y unidades no críticas (UNCs).

En cada unidad se relevaron 100 observaciones, 25 por turno, considerando los turnos de mañana, tarde, noche y sábado, domingo y feriado (SaDoFe).

Para el correcto registro de las observaciones, los/as participantes tuvieron acceso a dos tutoriales sobre la realización de las observaciones y sobre la carga en el sistema VIHDA.

Resultados:

Participaron 106 instituciones, relevándose 348 unidades de internación, de las cuales 149 corresponden a UCIAs, 44 a UCINs, 31 a UCIPs y 124 a UNCs. El total de observaciones realizadas fue de 34.800, incluyendo en este informe sólo aquellas unidades que completaron las 100 observaciones en los 4 turnos.

En las UCIA se realizaron 14900 observaciones, de las cuales 9565 fueron oportunidades ganadas, obteniendo un 64,20 % de adherencia a la HM. De las oportunidades ganadas, el 72,15 % lo hizo con técnica correcta.

En las UCIPs se realizaron 3100 observaciones, con 2204 oportunidades ganadas, representando una adherencia a la HM del 71,10 %. De las oportunidades ganadas, el 77,00 % lo hicieron con técnica correcta.

En las UCINs se realizaron 4400 observaciones, de las cuales 3591 fueron oportunidades ganadas, representando un nivel de adherencia a la HM del 81,61 %. De las oportunidades ganadas, el 79,25 % lo hizo con técnica correcta.

En las UNC se realizaron 12.400 observaciones, de las cuales 7363 fueron oportunidades ganadas, representando un 59,40 % de adherencia a la HM. De las oportunidades ganadas, el 68,07 % lo hizo con técnica correcta.

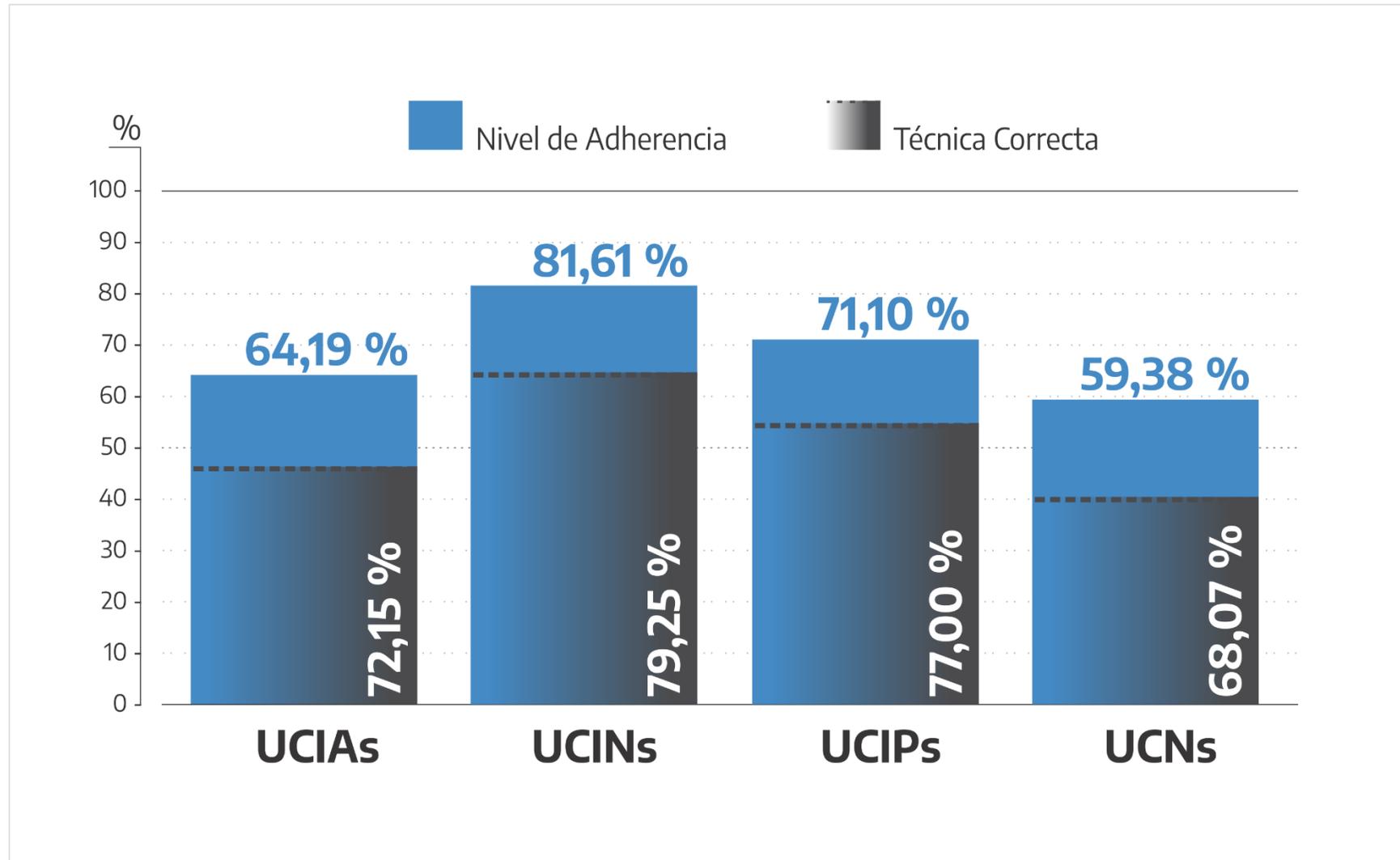
■ Tablas y Gráficos

■ Tabla 1 / Gráfico 1: Indicadores de nivel de porcentaje de Adherencia a HM y porcentaje de Técnica correcta de las 348 unidades totales de internación discriminado por unidades relevadas.

Tabla 1

Unidad	% Adherencia a Higiene de Manos	% Técnica Correcta sobre Adherencia
UCIA	64,19 %	72,15 %
UCIN	81,61 %	79,25 %
UCIP	71,10 %	77,00 %
UNC	59,38 %	68,07 %

Gráfico 1



— Tabla 2 / Tabla 2' / Gráfico 2: Indicadores de porcentaje de adherencia a HM y Técnica correcta, por turno y unidad.

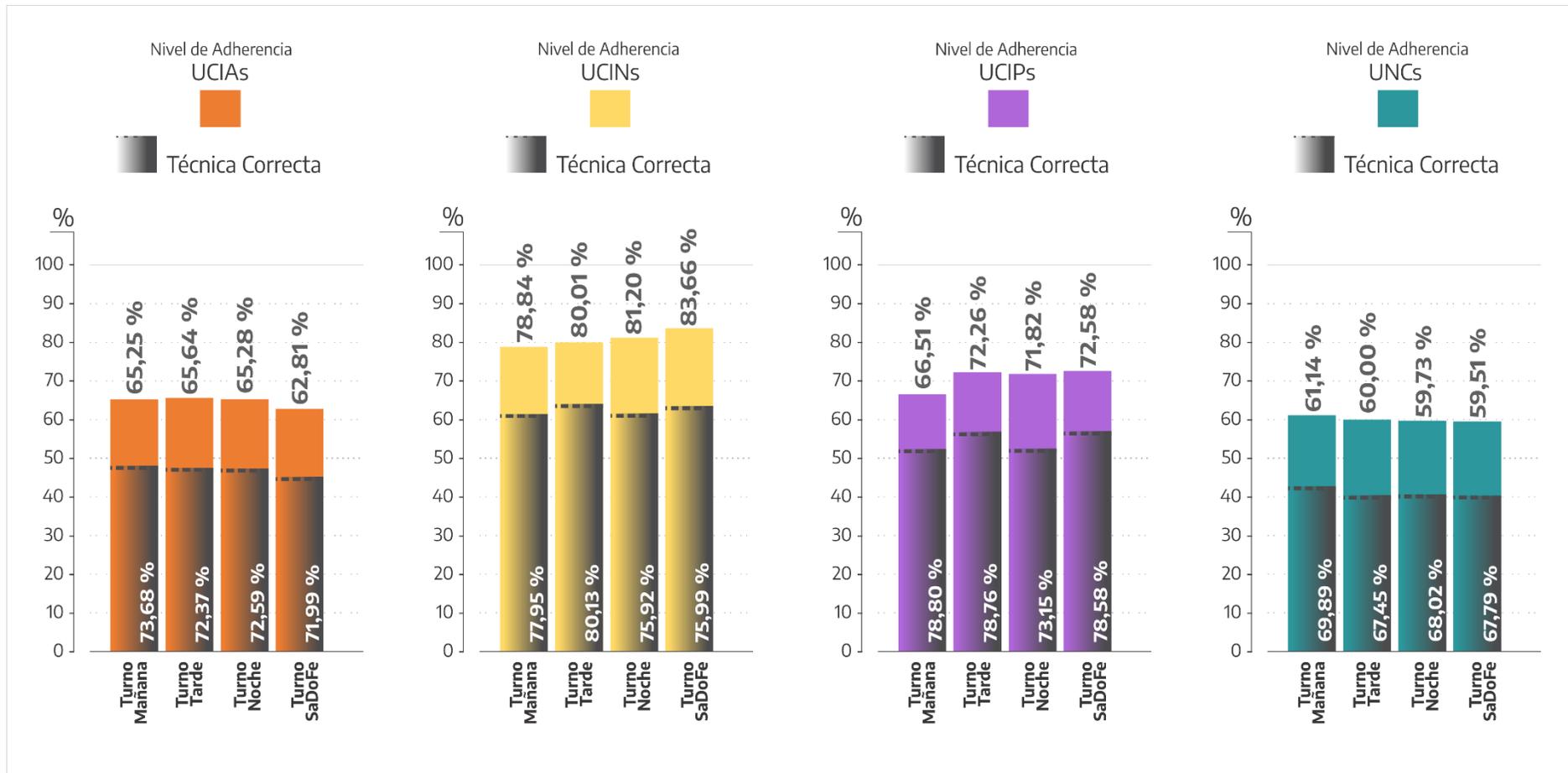
Tabla 2

Porcentaje de Adherencia a HM según Turno y Unidad				
Turno	UCIA	UCIN	UCIP	UNC
Mañana	65,25 %	78,84 %	66,51 %	61,14 %
Tarde	65,64 %	80,01 %	72,26 %	60,00 %
Noche	65,28 %	81,20 %	71,82 %	59,73 %
SaDoFe	62,81 %	83,66 %	72,58 %	59,51 %

Tabla 2'

Porcentaje de Técnica Correcta sobre Adherencia según Turno y Unidad				
Turno	UCIA	UCIN	UCIP	UNC
Mañana	73,68 %	77,95 %	78,80 %	69,89 %
Tarde	72,37 %	80,13 %	78,76 %	67,45 %
Noche	72,59 %	75,92 %	73,15 %	68,02 %
SaDoFe	71,99 %	75,99 %	78,58 %	67,79 %

Gráfico 2



— Tabla 3 / Tabla 3' / Gráfico 3: Porcentaje de adherencia a HM y Técnica correcta, según Profesión y unidad.

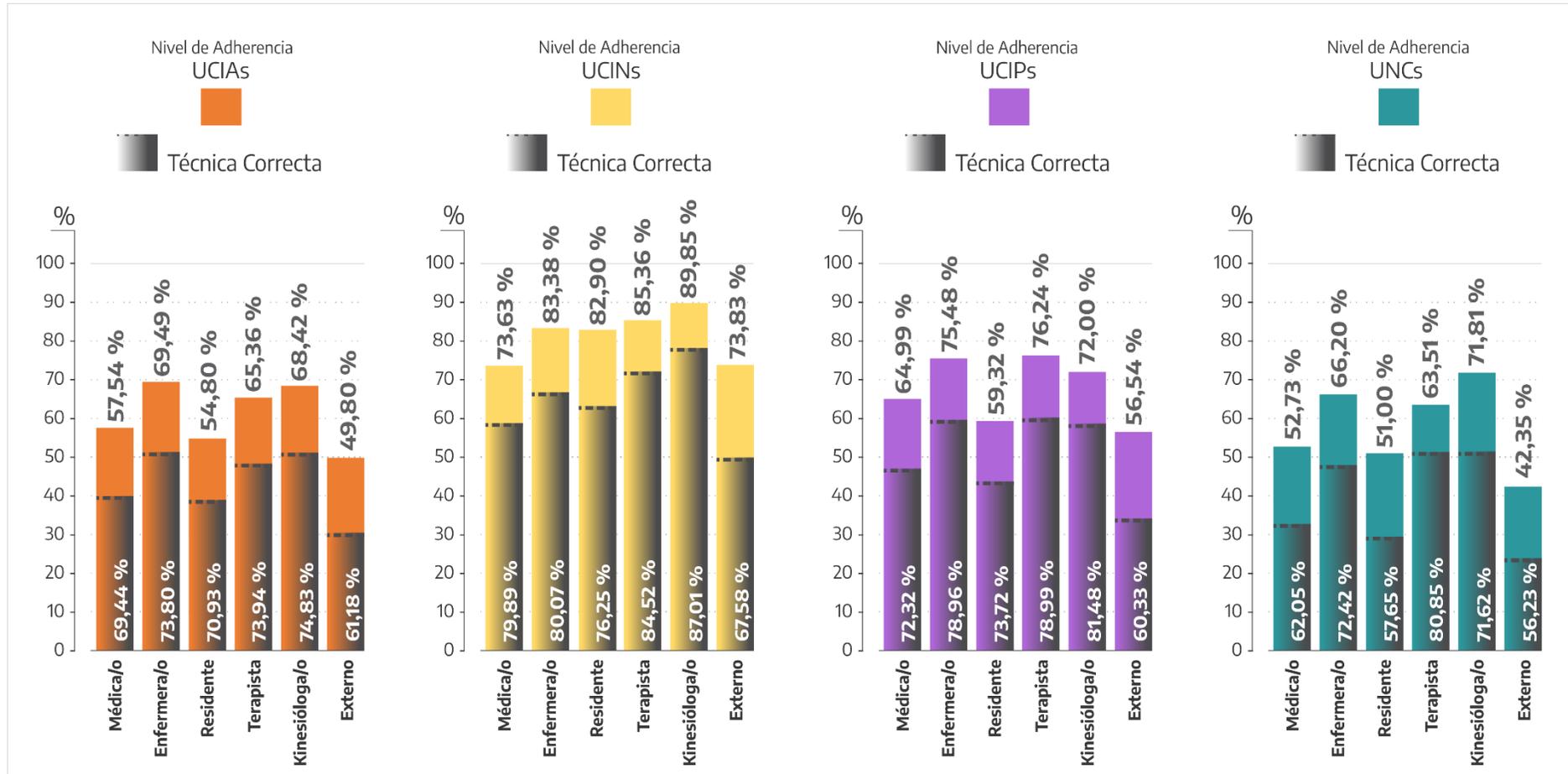
Tabla 3

Porcentaje de Adherencia a HM según Profesión y Unidad				
Profesión	UCIA	UCIN	UCIP	UNC
Médica/o	57,54 %	73,63 %	64,99 %	52,73 %
Enfermera/o	69,49 %	83,38 %	75,48 %	66,20 %
Residente	54,80 %	82,90 %	59,32 %	51,00 %
Terapista	65,36 %	85,36 %	76,24 %	63,51 %
Kinesiólogo/a	68,42 %	89,85 %	72,00 %	71,81 %
Externo	49,80 %	73,83 %	56,54 %	42,35 %

Tabla 3'

Porcentaje de Técnica Correcta sobre Adherencia según Profesión y Unidad				
Profesión	UCIA	UCIN	UCIP	UNC
Médica/o	69,44 %	79,89 %	72,32 %	62,05 %
Enfermera/o	73,80 %	80,07 %	78,96 %	72,42 %
Residente	70,93 %	76,25 %	73,72 %	57,65 %
Terapista	73,94 %	84,52 %	78,99 %	80,85 %
Kinesiólogo/a	74,83 %	87,01 %	81,48 %	71,62 %
-Externo	61,18 %	67,58 %	60,33 %	56,23 %

Gráfico 3



— Tabla 4 / Tabla 4' / Gráfico 4: Indicadores de porcentaje de Adherencia a HM y Técnica correcta, según momento de HM, discriminado por unidad.

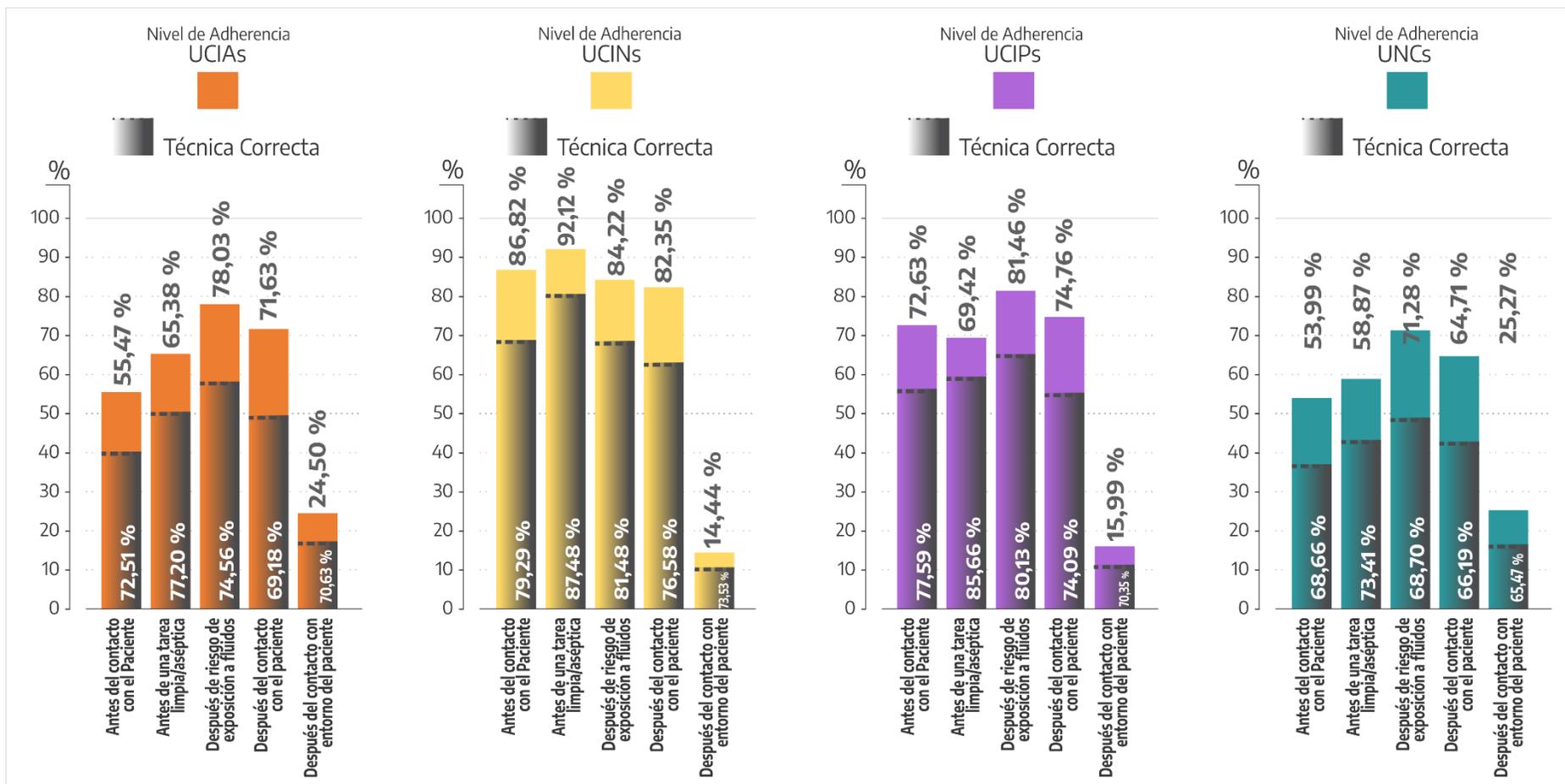
Tabla 4

Porcentaje de Adherencia a HM según Momento OMS discriminado por unidad				
Momento de Higiene de Manos	UCIA	UCIN	UCIP	UNC
Antes del contacto con el Paciente	55,47 %	86,82 %	72,63 %	53,99 %
Antes de una tarea limpia/aséptica	65,38 %	92,12 %	69,42 %	58,87 %
Después de riesgo de exposición a fluidos	78,03 %	84,22 %	81,46 %	71,28 %
Después del contacto con el paciente	71,63 %	82,35 %	74,76 %	64,71 %
Después del contacto con entorno del paciente	24,50 %	14,44 %	15,99 %	25,27 %

Tabla 4'

Porcentaje de Técnica Correcta sobre Adherencia según Momento OMS discriminado por unidad				
Momento de Higiene de Manos	UCIA	UCIN	UCIP	UNC
Antes del contacto con el Paciente	72,51 %	79,29 %	77,59 %	68,66 %
Antes de una tarea limpia/aséptica	77,20 %	87,48 %	85,66 %	73,41 %
Después de riesgo de exposición a fluidos	74,56 %	81,48 %	80,13 %	68,70 %
Después del contacto con el paciente	69,18 %	76,58 %	74,09 %	66,19 %
Después del contacto con entorno del paciente	70,63 %	73,53 %	70,35 %	65,47 %

Gráfico 4



Resumen

UCIAs

En este segundo corte de prevalencia de HM correspondiente al mes de noviembre de 2023, la adherencia global a la higiene de manos en las UCIAs fue del 64.19 %, y la técnica correcta fue del 72,15 %, evidenciándose en todas las profesiones una mejora en la técnica correcta, manteniendo el nivel de adherencia, con respecto a la medición del mes de mayo del mismo año.

El nivel de adherencia en cuanto a cumplimiento y técnica correcta es similar en los 4 turnos relevados alcanzando el 65,00 %, salvo en turno sábado, domingo y feriado (SADOFE) que bajó a un 63,00 % de adherencia; la implementación de técnica correcta en todos los turnos superó el 72 %, alcanzando en el turno mañana un 73,68 %.

En cuanto a la adherencia a la HM según profesión, continúan con mayor cumplimiento los profesionales de kinesiología (68,42 %) seguidos por enfermería (69,49 %), médicos/as terapeutas (65,36 %), profesionales médicos (57,54 %) y residentes (54,80 %), en cuanto que los profesionales externos (49,80 %) siguen siendo los que menor adherencia han tenido. En este corte, los profesionales de enfermería mejoraron los niveles de adherencia y en cuanto a la implementación de la técnica correcta, salvo los médicos y profesionales externos, el resto superó el 70,00 %.

En cuanto al cumplimiento según los 5 momentos definidos por la OMS, la mayor adherencia fue en el momento 3, después de riesgo a exposición con fluidos, con un nivel del 78,03 %, disminuyendo con respecto a los 81,40 % obtenidos en el corte del mes de mayo del 2023. La menor adherencia se obtuvo en el momento 5, después del contacto con el entorno del paciente, con un 24,50 % de cumplimiento, disminuyendo con respecto a los 26,00 % del corte anterior. En el resto de los momentos no hubo cambios significativos. En cuanto a la técnica correcta, todos los momentos mostraron una adherencia mayor a 70,00 %.

UCINs

La adherencia global a la higiene de manos fue del 81,61 % y la técnica correcta fue del 79,25 %, resultados que superaron la medición del mes de mayo del 2023, la cual fue de 78.16 % y 73.76 % respectivamente.

El nivel de adherencia a HM según turno relevado, nos muestra que los turnos tarde y SaDoFe superaron el 80,00% de adherencia con una técnica correcta que alcanzó, en turno tarde, el 80,00 % seguido por turno SaDoFe con un 75,99 %. Cabe destacar que este último

continúa siendo el que mayor adherencia y técnica correcta tiene, en relación con los cortes anteriores, con la excepción del turno mañana que presentó una adhesión a la HM de 78,84 % (corte anterior 79,26 %), con una técnica correcta de 77,95 %. El resto de los turnos mostró una mejoría tanto en adherencia como en técnica correcta.

En esta unidad la mayor adherencia a higiene de manos continúa siendo de los profesionales de kinesiología con un 89,95 % superando los 88.04 % del corte anterior, seguido por los profesionales terapeutas que alcanzaron el 85,36 %, superando los 77,25 % anteriores. Les siguen los profesionales de enfermería con un 83,38 % de adherencia (resultado anterior 80.86 %), residentes con 82,90 % (anterior 77.30 %), el personal externo, que había presentado un 62.94 % de adherencia en mayo del 2023 y la mejoró alcanzando un 73,83 % y finalmente los profesionales médicos/as quienes bajaron el nivel de adherencia a 73,63 % con respecto al 75.77 % de la medición anterior.

En cuanto a la técnica correcta, todos los profesionales mejoraron la misma, superando el 80,00 % los/as kinesiólogos/as, terapeutas, enfermería y médicos, mientras que los residentes y externos alcanzaron un 76,25 % y 67,58 % respectivamente.

En cuanto al cumplimiento según los 5 momentos definidos por la OMS, el mayor porcentaje de adherencia se registró en el momento 2, antes de una tarea limpia/aséptica, mostrando una adherencia del 92,12 % con una técnica correcta que mejoró con respecto al corte anterior a 87,48%. Le siguen el momento 1, antes del contacto con el paciente, con 86,82 % de adherencia y 79,29 %, valores mejorados con respecto al corte anterior y el momento 3, después de riesgo a exposición con fluidos, que también mejoró los resultados tanto en adherencia como en técnica correcta, siendo del 84,22 % y 81,48 % respectivamente. El momento 5, después del contacto con el entorno del paciente, sigue este año con una adhesión baja de 14,44 % y una técnica correcta del 73,53 %.

— UCIPs

La adherencia global a la higiene de manos en las UCIPs fue del 71,10 % y la técnica correcta fue del 77,00 %, bajando la adherencia del 75,25 % en el corte anterior y mejorando la técnica correcta.

En cuanto al cumplimiento por turno, en el turno mañana bajó de 74.83 % a 66,51 %, mejorando la técnica correcta de 72,38 % a 78,80 %; el resto de los turnos bajaron el cumplimiento; turno tarde de 75.67 % a 72,26 %; turno noche de 76.33 % a 71,82 %; turno SaDoFe de 74.17 % a 72,58 %.

En cuanto a técnica correcta, el turno mañana, tarde y SaDoFe mejoraron sus resultados, registrando 78,80 %; 78,76 % y 78,58 % respectivamente, mientras que turno noche bajó de 78,60 % a 73,15 %.

La mayor adherencia a higiene de manos se da entre los profesionales terapistas y de Enfermería con un 76,24 % y 75,48 % respectivamente. Los kinesiólogos/as obtuvieron un 72,00 % de adherencia y una técnica correcta de 81,48 %, mejorando esta última con respecto a medición anterior. Les siguieron los/as profesionales médicos/as con 64,99 % de adherencia y 72,32 % en técnica correcta; los residentes con 59,32 % de adherencia y 73,72 % en técnica correcta y los externos con 56,54 % de adherencia y 60,33 % en técnica correcta. Estos últimos no mejoraron los resultados con respecto a la medición del mes de mayo. En cuanto a técnica correcta se mejoró el cumplimiento en todas las profesiones, menos en los/as externos.

Respecto al cumplimiento según los 5 momentos definidos por la OMS, en los momentos 1, 2, 3 y 4 disminuyó el porcentaje de adherencia a la HM, mejorando levemente el momento 5. En cuanto a la técnica correcta los momentos 1, 2, 4 y 5 mejoraron el cumplimiento mientras que el momento 3 bajó con respecto a la medición anterior.

El mayor porcentaje de adherencia se da en el momento 3, después de riesgo a exposición con fluidos, con un 81,46 % y una técnica correcta de 80,13 %, seguido por el momento 1, antes del contacto con el paciente, con un 72,63 % de adherencia a la HM y 77,59 % en técnica correcta. Luego el momento 4, después del contacto con el paciente, 74,76 % de adherencia y 74,09 % en técnica correcta, seguido por el momento 2, antes de una tarea limpia/aséptica, con un 69,42 % de adherencia y un 85,66 % en técnica correcta. Finalmente, el momento 5, después del contacto con el entorno del paciente, que con un 15,99 %, mejoró la adherencia a la HM y una técnica correcta, también mejorada, de 70,35 %.

— UNCs

La adherencia global a la higiene de manos en las UNCs fue del 59,39 %, y la técnica correcta fue del 68,07 %, mejorando levemente en ambas observaciones respecto de la medición de mayo de 2023.

El cumplimiento en el turno mañana fue del 61,14 % con una técnica correcta de 69,89 %. El turno tarde registró 60,00 % de adherencia con una técnica correcta de 67,45 %. El turno noche, 59,73 % de adherencia y 68,02 % en técnica correcta y finalmente el turno SaDoFe con 59,51 % de adherencia y 67,79 % en técnica correcta, destacando que en todos los turnos tanto adherencia a la HM como la técnica correcta mejoraron los resultados respecto de la última medición.

En cuanto a la adherencia a la HM según profesión, el mayor cumplimiento se observó entre kinesiólogos/as 71,81 %, Enfermería 66,20 % y terapistas 63,51 %. Los médicos/as generales registraron 52,73 %, los residentes 51,00 % y el personal externo 42,35 %. En cuanto

a la técnica correcta, los niveles de adherencia fueron: terapeutas 80,85 %, Enfermería 72,42 %, kinesiólogos/as 71,62 %, médicos/as 62,05 % residentes 57,65 % y personal externo 56,23 %.

La adherencia a HM, entre los profesionales observados mejoró sus resultados, exceptuando a los/as médicos /as. También se observa una mejoría en la técnica correcta en todos los casos, con excepción de los residentes.

En cuanto al cumplimiento según los 5 momentos definidos por la OMS, el mayor porcentaje de adherencia sigue siendo el momento 3, después de riesgo a exposición con fluidos, registrando un 71,28 %, si bien disminuye levemente con respecto a la medición anterior. El momento 4, después del contacto con el paciente, obtuvo una adherencia del 64,71 %. El momento 2, antes de realizar una tarea limpia/aséptica, un 58,87 %. El momento 1, antes del contacto con el paciente, un 53,99 %, y el momento 5, después del contacto con el entorno del paciente, un 25,27 %. En cuanto a la técnica correcta, todos los momentos mostraron una mejoría en los resultados. El momento con mayor adherencia fue el 2, previo a la realización de una tarea limpia/aséptica, registrando 73,41 % de adecuación a la técnica correcta. El momento 3, después de riesgo a exposición con fluidos, registró el 68,70 %. El momento 1, antes del contacto con el paciente, un 68,66 %. El momento 4, después del contacto con el paciente, 66,19 % y el momento 5, después del contacto con el entorno del paciente, un 65,47 %.

Conclusión

En este cuarto corte de prevalencia de HM, realizado en el mes de noviembre del 2023, agradecemos el esfuerzo y la dedicación de los /as profesionales que realizan las auditorías de cumplimiento y las capacitaciones a los profesionales, familiares y comunidad en general. Buscando implementar nuevas estrategias para abordar un tema tan sensible en lo que hace a la atención segura y de calidad como es la higiene de manos, con el objetivo común de reducir y/o evitar las infecciones asociadas al cuidado de la salud (IACS), la colonización y/o infección por microorganismos multirresistentes y la resistencia antimicrobiana (RAM). Todo este trabajo requiere experiencia, recursos humanos y tiempo, sólo se puede realizar y sostener en el tiempo si las instituciones cuentan con un programa de Higiene de Manos institucional, abalado y comprendido por los/as directivos de las mismas, de modo que promueve una política institucional de

HM tendiente a asegurar un clima de seguridad como componente indispensable de la estrategia de mejora multimodal propuesta por la OMS.

Esta estrategia en la atención debe comenzar por el compromiso de todo el equipo de salud, desde la gerencia hospitalaria y transmitirse a toda la institución, trabajando en la identificación de barreras y dificultades, generando ciclos de mejora que promuevan acciones concretas para superar el 80,00 % de adherencia a la HM que garantiza una atención segura, y un impacto positivo en la prevención de IACS.

La adherencia global, no supera el 65,00 % en ninguno de los cortes, lo cual indica que todavía es necesario trabajar en intervenciones efectivas para lograr alcanzar y sostener niveles adecuados.

