

# **Implementación de la Práctica Segura**

## **Higiene de Manos en Atención Primaria**

**Subdirección de Coordinación de Salud  
Dirección General de Asistencia Sanitaria  
Servicio Andaluz de Salud  
Abril 2008**

**Manuel Lopez Serrato  
Eloisa Fernández Santiago  
Rafael Lebrero Ferreiro  
Pilar Vázquez Garijo**

<b>1- INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>3</b>
<b>2- GRUPO DE TRABAJO DE HIGIENE DE MANOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE ANDALUCIA DEL SAS. Aportaciones al inicio de la estrategia, Marzo 2008.....</b>	<b>4</b>
2.1 Grupo de trabajo de Higiene de manos en Atención Primaria de Andalucía. Descripción	
2.2 Resultados más relevantes de la primera consulta realizada al grupo de trabajo higiene de manos	
<b>3- GUÍA DE “IMPLEMENTACIÓN DE LA PRÁCTICA SEGURA HIGIENE DE MANOS EN ATENCIÓN PRIMARIA” DE LA DGAS.....</b>	<b>7</b>
3.1 Recomendaciones para la Implementación de la Práctica Segura Higiene de manos en Atención Primaria	
3.2 Acciones y niveles de acción para la Implementación de la Práctica Segura de Higiene de manos en Atención Primaria	
3.3 Desarrollo de las Recomendaciones para la Implementación de la Práctica Segura Higiene de manos en Atención Primaria. Tablas.	
<b>4- ACREDITACIÓN AGENCIA DE CALIDAD SANITARIA DE ANDALUCÍA. DISTINTIVO MANOS SEGURAS.....</b>	<b>15</b>
<b>5- BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>16</b>
<b>6- ANEXOS.....</b>	<b>17</b>

## 1. INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN

Las infecciones asociadas a la atención sanitaria constituyen en todo el mundo un grave problema de Seguridad del paciente (1)

- ✓ Afecta a millones de personas
- ✓ Complica la atención a los pacientes
- ✓ Con efectos de muerte o discapacidad
- ✓ Favorece la aparición de resistencias a los antibióticos
- ✓ Generan gastos añadidos.

La higiene de manos es la medida más importante para evitar la transmisión de gérmenes y prevenir las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria (2).

La Atención Primaria está experimentando continuos cambios en cuanto a la oferta sanitaria, aumentando su cartera de servicios proporcionando atención y cuidados cada vez más complejos y técnicos, muchos de ellos tradicionalmente realizados en el ámbito hospitalario. Factores como las preferencias de los pacientes a permanecer y ser tratados en su casa, los avances en tecnología, así como de sostenibilidad y eficiencia de los servicios, han contribuido a este cambio.

Tradicionalmente se ha considerado que el riesgo para las infecciones en Atención Primaria es bajo, sin embargo, **hay una ausencia de investigaciones que apoyen esta asunción** y según se realizan más procedimientos invasores en este ámbito, los trabajadores y los pacientes de este entorno de atención están en riesgo de desarrollo y transmisión de infecciones (3) (4).

En el Reino Unido ya se ha publicado algún estudio que ha demostrado el riesgo de infección cruzada secundario a la descontaminación manual inadecuada en los hogares de los pacientes (5).

En el reciente **estudio nacional de eventos adversos en Atención Primaria**, los eventos adversos relacionados con la infección asociada a la asistencia sanitaria tienen un peso nada desdeñable (8,4%), junto con los eventos relacionados con un procedimiento (10,7%), y los relacionados con la medicación (47,7%) (6).

En el año 2005 la **OMS** emite el informe “Directrices de la OMS sobre la Higiene de manos en la Atención Sanitaria (Borrador avanzado)” en el contexto del Reto Mundial por la Seguridad del Paciente 2005-2006: “Una atención limpia es una atención más segura”.

**En el Reino Unido** el Sistema nacional de salud –**NHS**- ha puesto en marcha la Campaña de Higiene de manos en Atención Primaria en base a la consideración de que el riesgo de infección asociada a la atención sanitaria cada vez es más importante en la Comunidad.

En consonancia con las Directrices internacionales lideradas por la OMS. **La Consejería de Salud de Andalucía** en, “ **La Estrategia para la Seguridad del paciente en Andalucía**” (7), se contempla el objetivo nº 17 Prevenir la Infección Nosocomial con la línea de acción “Fomentar el lavado de manos y uso correcto de guantes. Dotar de infraestructura y recursos necesarios (puntos de lavado, jabón, soluciones hidroalcohólicas, secamanos, guantes...), y su disponibilidad en AP y AH.

Así mismo “La Prevención de la infección secundaria a la intervención sanitaria” es un área priorizada por la Dirección General de Asistencia Sanitaria del Servicio Andaluz de Salud quedando reflejado en el Contrato programa SAS- Centros Sanitarios y en los Acuerdos de Gestión Clínica.

En el año 2005 la Dirección General de Asistencia Sanitaria (**DGAS**) del **Servicio Andaluz de Salud** emite la **”Guía Recomendaciones sobre la Higiene de manos y uso correcto de Guantes en los Centros Sanitarios”** (8) (basándose en la Guía de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades –CDC- sobre Higiene de manos en los entornos de Atención de la Salud) en el contexto de la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención sanitaria.

En el año 2007 la **Dirección General de Asistencia Sanitaria (DGAS)** se incorpora a esta estrategia de prevención y control de la infecciones asociadas a la atención sanitaria con la puesta en marcha de un proyecto de desarrollo de implementación de la Práctica Higiene de manos y uso correcto de guantes en Atención Primaria en Andalucía.

## **2. GRUPO DE TRABAJO DE HIGIENE DE MANOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE ANDALUCÍA DEL SAS.**

**Aportaciones al inicio de la estrategia, Marzo 2008**

### **2.1 GRUPO DE TRABAJO DE HIGIENE DE MANOS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE ANDALUCÍA. DESCRIPCIÓN**

La Dirección General de Asistencia Sanitaria con el convencimiento de que la participación en el diseño de la Estrategia de la Implementación, de todos los actores implicados en esta Práctica Segura, mejorará el desarrollo y resultados de dicha Estrategia, constituye el Grupo de Trabajo de Higiene de manos en Atención Primaria de Andalucía coordinado por 2 técnicos referentes de la DGAS (Subdirección de Coordinación de Salud).

En febrero de 2008 se formaliza la constitución de dicho grupo de trabajo, estando integrado por 2 profesionales de cada Distrito/Área de Gestión Sanitaria y tiene como objetivo general ayudar a definir las líneas estratégicas básicas para la implementación de la práctica segura higiene de manos en Atención Primaria.

### **2.2 RESULTADOS MÁS RELEVANTES DE LA PRIMERA CONSULTA REALIZADA AL GRUPO DE TRABAJO HIGIENE DE MANOS:**

La primera consulta realizada al grupo de trabajo ha consistido en la cumplimentación de un formulario, del que a continuación se detallan los resultados más relevantes obtenidos en cada apartado (en el Anexo 1 se adjunta el resultado completo del cuestionario).

La información aportada por este grupo de trabajo de higiene de manos ha contribuido a la elaboración del material docente y de la presente **Guía “Implementación de la Práctica Segura Higiene de manos en Atención Primaria”**

Los resultados más relevantes son los siguientes:

- **Procedimientos ó Prácticas de riesgo detectados:**

Los procedimientos detectados de mayor riesgo para las infecciones asociadas a la asistencia en Atención Primaria son los siguientes:

**Curas, cirugía menor, suturas y sondaje urinario.**

- **Áreas de Riesgo:**

Las Áreas de riesgo consideradas de mayor riesgo para las infecciones asociadas a la asistencia en Atención Primaria son las siguientes:

**Consultas de urgencias, curas, cirugía menor y atención domiciliaria.**

- **Puntos de atención de higiene de manos:**

Los puntos de atención de higiene de manos se deberían ubicar con preferencia en:

**Consulta de curas, enfermería, urgencias y cirugía menor.**

- **Barreras ó dificultades:**

Las dificultades más importantes para el desarrollo de la práctica higiene de manos en Atención Primaria detectadas son las siguientes:

- **Déficit de conocimiento sobre higiene de manos**
- **Disponibilidad de recursos.**
- **Falta de concienciación de los profesionales.**
- **Presión asistencial.**

- **Soluciones para superar barreras:**

Las soluciones más valoradas propuestas son:

- **Formación – Información - motivación de los profesionales.**
- **Adecuación y mantenimiento de las infraestructuras.**
- **Aumento del número de puntos básicos de higiene de manos.**

- **Contenidos de Formación:**

Los contenidos de formación propuestos mayoritariamente son:

- **Importancia y mecanismo de aparición de las infecciones secundarias a la intervención sanitaria en Atención Primaria. Evidencia disponible.**
- **Técnica correcta de higiene manos y uso guantes.**
- **Productos y diferencias entre ellos.**

- **¿A quién va dirigida la formación?, perfiles de profesionales:**

La mayoría de los integrantes del grupo de trabajo identifican que la formación debería orientarse a todos los profesionales **sanitarios y no sanitarios** que establecen contacto con los pacientes.

- **Propuestas sobre la metodología docente:**

Se considera mayoritariamente que la metodología debe ser **teórico-práctica** (que incluya presentaciones en power point y videos demostrativos) y además incluir **talleres** y técnicas de **trabajo en grupo**.

- **Formación continuada, ¿Con qué periodicidad se pueden realizar sesiones de formación para reforzar y motivar?**

La respuesta en cuanto a la periodicidad con que realizar las sesiones de formación ha sido muy variable. Esto puede ser debido a diversos motivos que tendrán que ser analizados con posterioridad (necesidades específicas de cada Unidad, diferenciar formación inicial y formación continuada...).

- **Importancia como práctica segura, de la implementación de “Higiene de manos en Atención Primaria”**

La mayoría de los integrantes del grupo de trabajo ha identificado como de **gran importancia** la implementación de la práctica segura “Higiene de manos en Atención Primaria”.

### **3- GUÍA DE “IMPLEMENTACIÓN DE LA PRÁCTICA SEGURA HIGIENE DE MANOS EN ATENCIÓN PRIMARIA” DE LA DGAS**

La Dirección General de Asistencia Sanitaria formula este documento con el objetivo de orientar sobre **los requisitos básicos necesarios** para la implementación de “la Práctica Higiene de manos en Atención Primaria” en los Centros de Atención Primaria del Sistema Sanitario Andaluz, así como aportación de herramientas que ayuden a dicha implementación.

Estas recomendaciones son vigentes en relación al desarrollo de Implementación de la Práctica en el **periodo 2008-2012**.

**Estas recomendaciones están dirigidas a los profesionales sanitarios** y no son de aplicación a pacientes y familiares.

**Los requisitos básicos necesarios para la implementación**, están encuadrados en los siguientes apartados:

#### **3.1 Recomendaciones para la Implementación de la Práctica Segura Higiene de manos en Atención Primaria**

3.1.1 Recomendaciones sobre higiene y lavado de manos para profesionales asistenciales (Tabla 1)

3.1.2 Recomendaciones sobre uso de guantes para los profesionales asistenciales (tabla 2)

3.1.3 Recomendaciones sobre lavado y desinfección de manos quirúrgico (tabla 3)

3.1.4 Recomendaciones sobre otros aspectos de la higiene de manos para profesionales asistenciales (Tabla 4)

3.1.5 Aspectos a considerar para la implantación de soluciones alcohólicas en el entorno de Atención Primaria de Andalucía. (Tabla 5)

3.1.6 Infraestructura y recursos de lavado de agua y jabón (tabla 6)

3.1.7 Selección de productos de higiene de manos y almacenaje (tabla 7)

3.1.8 Suministro y ubicación adecuados de productos para la higiene y lavado de manos (tabla 8)

3.1.9 Formación y motivación

Contenidos (recomendados del programa de formación tabla 9) y material de apoyo en presentación power point que contiene dichos contenidos.

Metodología recomendada (tabla 10)

Suministro de Materiales didácticos recomendados (tabla 11)

Suministro de carteles recordatorios (tabla 12)

## **3.2 Acciones y niveles de acción para la Implementación de la Práctica Segura de Higiene de Manos en Atención Primaria.**

### **3.2.1 Acciones de la Subdirección de Coordinación de Salud. (Dirección General de Asistencia Sanitaria. SAS)**

- 1 Coordinación del Grupo de trabajo** de Higiene de manos en Atención Primaria de Andalucía.
- 2 Revisión periódica y actualización del contenido del presente manual** de implementación de la práctica segura higiene de manos en Atención Primaria respecto a la evidencia disponible.
- 3 Revisión periódica y actualización del contenido del módulo de formación** (presentación power point) respecto a la evidencia disponible y evaluación de los profesionales.
- 4 Facilitar información sobre páginas web relevantes con contenidos de formación** relacionados con la práctica segura higiene de manos.
- 5 Evaluación global de la práctica segura higiene de manos** y propuestas de mejora.

### **3.2.2 Acciones del DSAP/AGS**

❖ **Planificar el desarrollo estratégico en su área de influencia:**

- 1 Designación del responsable de la Estrategia**
- 2 Priorización de objetivos**

Se tendrán en cuenta para la priorización de objetivos los “Aspectos a considerar para la implantación de soluciones alcohólicas” (Tabla 5)

#### **3 Acciones**

##### **Suministro de recursos adecuados**

- Infraestructura y recursos de lavado con agua y jabón (tabla 6 )
- Selección de productos para la higiene de manos y almacenaje (tabla 7)
- Suministro y ubicación adecuados de productos para la higiene y lavado de manos(jabón, toallas de papel, soluciones hidroalcohólicas, guantes, loción y cremas) (tabla 8)

##### **Formación y motivación (tablas 9,10, 11, 12 )**

- Programa de Formación
- Suministro de material didáctico
- Suministro de carteles recordatorios



#### **4 Evaluación** (qué evaluar y herramientas de evaluación)

- Revisar y registrar cada uno de los pasos de implantación de la estrategia mediante una tabla de registro diseñada a tal efecto. (Anexo 2)
- Evaluar el consumo de volumen de solución hidroalcohólica mensual y anualmente a través de una hoja Excel diseñada a tal efecto. (Anexo 3)
- Evaluar los conocimientos, actitudes y adherencia a la práctica de los profesionales de su DSAP/AGS a través de cuestionario test diseñado a tal efecto (Anexo 4)

#### **5 Participación**

Participación en la evaluación global de la Implementación de la práctica segura en Atención Primaria y propuestas de mejora a través de los representantes de se DSAP/AGS en el Grupo de trabajo de Higiene de manos en Atención Primaria de Andalucía.

#### **3.2.3 Acciones del Centro de Atención Primaria de Salud**

- 1 Designar un responsable de la Estrategia** de implementación de la práctica segura higiene de manos en el Centro.
- 2 Adaptación al Centro de la Estrategia del DSAP/AGS.**
- 3 Suministro y ubicación adecuados de recursos** para la higiene y lavado de manos. (tabla 8 )
- 4 Desarrollo por parte de los profesionales asistenciales de la práctica de higiene de manos según las recomendaciones del SAS** (tabla 1, tabla 2, tabla 3, tabla 4)
- 5 Registrar el volumen consumido de soluciones hidroalcohólicas** semanalmente y enviar registro mensual a su DSAP/AGS (Anexo 3)
- 6 Evaluar los conocimientos, actitudes y adherencia a la práctica** de los profesionales de su centro a través de cuestionario test diseñado a tal efecto y remitir resultados a profesionales asistenciales y DSAP/AGS (Anexo 4)

### 3.3 Desarrollo de las recomendaciones para la Implementación de la Práctica Segura Higiene de manos en Atención Primaria.

#### Tablas

<b>Tabla 1: Recomendaciones sobre higiene y lavado de manos para profesionales asistenciales</b>	
<b>Tipo de práctica</b>	<b>Indicaciones</b>
<b>Lavado de manos con agua y jabón</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cada vez que las manos estén visiblemente sucias</li> <li>- Antes de iniciar la jornada de trabajo y al finalizarla.</li> <li>- Antes y después de comer</li> <li>- Después de ir al cuarto de baño</li> <li>- Después de estornudar, sonarse,...</li> <li>- Antes y después de preparar, repartir o servir la comida.</li> </ul>
<b>Higiene de manos con solución hidroalcohólica ( o jabón antimicrobiano)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Descontaminar las manos antes del contacto directo con los pacientes</li> <li>- Cuando se vaya a insertar un catéter intravascular central las manos se deben descontaminar antes de ponerse guantes estériles.</li> <li>- Descontaminar las manos antes de insertar catéteres urinarios, catéteres vasculares periféricos u otros dispositivos que no requieren una técnica quirúrgica.</li> <li>- Descontaminar las manos después de tocar la piel intacta de un paciente ( por ejemplo: tomar el pulso o la presión arterial, o levantar un paciente).</li> <li>- Descontaminar las manos después de contactar con líquidos orgánicos o excreciones, membranas, mucosas, piel no intacta y vendajes de heridas, si las manos no están visiblemente manchadas.</li> <li>- Descontaminar las manos si tienen que pasar, durante el cuidado del paciente, de un punto corporal contaminado a otro limpio.</li> <li>- Descontaminar las manos tras utilizar objetos que están situados cerca del paciente, incluyendo los equipos médicos y material sanitario como cuñas.</li> <li>- Descontaminar las manos tras la retirada de guantes.</li> </ul>
<b>Lavado de manos con Agua y jabón no antiséptico + Higiene de manos con solución hidroalcohólica</b>	<p>Cuando las manos estén visiblemente sucias o contaminadas con material proteico o manchadas con sangre u otros líquidos orgánicos se lavarán con agua y jabón no antiséptico, (o con agua y jabón antiséptico). El uso de jabón no antiséptico exige posteriormente tras secar las manos usar la solución hidroalcohólica.</p>

<b>Tabla 2: Recomendaciones sobre uso de guantes para los profesionales asistenciales</b>
Utilizar guantes cuando pueda existir contacto con sangre, secreciones, fluidos corporales, piel no intacta o mucosas de un paciente
Retirar los guantes después del contacto con el paciente y desecharlos (no lavarlos entre pacientes)
Cuando es necesario usar los guantes, los guantes debe cambiarse entre pacientes y tras el contacto con áreas contaminadas y no contaminadas de un mismo paciente
Evitar usar los guantes en situaciones no recomendadas, debido a que puede olvidarse cambiarlos entre pacientes
Evitar circular con guantes
Tras usar los guantes y retirarlos se debe realizar la descontaminación de las manos.

<b>Tabla 3: Recomendaciones sobre lavado y desinfección de manos quirúrgico</b>
Quitar anillos, relojes y pulseras antes de comenzar el lavado
Retirar los restos de debajo de las uñas utilizando un cepillo de uñas y agua corriente
Cuando se va a realizar un procedimiento quirúrgico se recomienda la antisepsia de las manos con Jabón antiséptico
Cuando se va a realizar un procedimiento quirúrgico se frotarán las manos con agua y jabón antiséptico durante el tiempo recomendado por el fabricante, generalmente entre 2 y 6 minutos.
Cuando use una solución hidroalcohólica de actividad persistente, se seguirán las instrucciones del fabricante. Antes de aplicar la solución hidroalcohólica lavar las manos y antebrazos con jabón y secarlos completamente. Tras la aplicación de la solución se debe esperar, antes de ponerse los guantes, a que las manos y antebrazos estén completamente secos
Prestar especial atención a la desinfección de uñas, borde periungueal, dedos y pliegues interdigitales

<b>Tabla 4: Recomendaciones sobre otros aspectos de la higiene de manos para profesional asistenciales</b>
Los trabajadores sanitarios que presten atención directa a los pacientes no llevarán uñas artificiales ni largas.
Mantener el borde natural de las uñas por debajo 6 mm de longitud
Prestar especial atención y cubrir las manos cuando se padezca alguna enfermedad exfoliativa, heridas o dermatitis en ellas.

<b>Tabla 5: Aspectos a considerar para la implantación de soluciones alcohólicas en el entorno de Atención Primaria de Andalucía</b>
La implantación del uso de soluciones hidroalcohólicas en atención primaria, en caso de tenerse que hacer de forma progresiva, se realizará de forma prioritaria en las siguientes unidades asistenciales:
Consulta de curas
Consulta de urgencias
Consulta de cirugía menor
Atención a domicilio
Unidades asistenciales con déficit de puntos de lavado de manos
Aquellas que por sus características sean consideradas prioritarias por los responsables de control de infecciones del Centro

**Tabla 6: Infraestructura y recursos de lavado de agua y jabón**

Se garantizará la existencia de infraestructura adecuada de forma progresiva según lo permitan los recursos, para el lavado de manos con agua y jabón en todos los puntos de atención directa sanitaria al paciente en los Centros de Atención Primaria:

Existencia de lavabos preferiblemente con mandos de codo o de pie

Existencia de dispensador de jabón no antimicrobiano

Existencia de toallas de papel desechables

El lavabo para el lavado de manos será distinto del usado para lavar el material sanitario

**Tabla 7: Selección de productos de higiene de manos y almacenaje**

Cuando se seleccionen jabones, jabones antisépticos o soluciones hidroalcohólicas se solicitará información a los fabricantes acerca de las interacciones conocidas entre los productos utilizados para la desinfección de manos, los productos para el cuidado de la piel y el tipo de guantes utilizados en el centro sanitario

Antes de tomar decisiones de compra se valorarán los sistemas de dispensación de varios fabricantes o distribuidores para asegurarse de que el dispensador funciona correctamente y que suministra el volumen adecuado del producto

Consultar a los profesionales sobre tacto, fragancia y tolerancia de la piel a los productos que se están utilizando

Para la selección y compra de soluciones hidroalcohólicas consultar el documento de soluciones Hidroalcohólicas emitido por la DGAS (Subdirección de Coordinación de Salud) (Anexo 5)

Antes de tomar decisiones de compra de las soluciones hidroalcohólicas revisar por el Técnico de Salud Ambiental el etiquetado y ficha de datos de Seguridad del producto

**El almacenaje** de soluciones hidroalcohólicas realizará de acuerdo a los requisitos de almacenaje de sustancias inflamables

**Tabla 8: Suministro y ubicación adecuados de productos para la higiene y lavado de manos**

Se proporcionarán suministros adecuados en los Centros de Atención Primaria y se garantizará el correcto funcionamiento de:

<p><b>Soluciones hidroalcohólicas</b> ( Dispensadores Fijos y frascos de bolsillo)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Localización:</b> Habrá un dispensador con solución hidroalcohólica disponible en cada unidad asistencial de atención directa al paciente ( o en las unidades asistenciales priorizadas por el DSAP/AGS), que sea fácilmente accesible para el personal, encontrándose tan cerca cómo sea posible del lugar dónde se produce el contacto con el paciente, habitualmente junto a la camilla de exploración/ atención al paciente. Los dispensadores no se colocarán cercanos o adyacentes a puntos o fuentes posibles de ignición como enchufes o interruptores de la luz. Los dispensadores de soluciones hidroalcohólicas no se colocarán adyacentes a dispensadores de jabón para que no sean confundidos en su uso</li> <li>- <b>Suministro:</b> Se garantizará el suministro Adecuado de solución hidroalcohólica en los distintos dispensadores y el correcto funcionamiento de los mismos.</li> <li>- <b>Los frascos de bolsillo de soluciones hidroalcohólicas</b> estarán a disposición de todos los trabajadores de salud que realicen atención en Unidades Asistenciales ó Áreas en las que no sea posible la instalación de dispensadores cómo atención domiciliaria o atención Urgente fuera de las instalaciones sanitarias.</li> </ul>
<p><b>Jabón</b> (no antiséptico )</p>	<p>Se garantizará el suministro adecuado de jabón y el funcionamiento adecuado de dispensadores de jabón. El jabón no se agregará a los dispensadores parcialmente vacíos ( el relleno de dispensadores parcialmente vacíos puede conducir a la contaminación bacteriana).</p>
<p><b>toallas de papel</b></p>	<p>Se garantizará el suministro adecuado de toallas de papel</p>
<p><b>Guantes</b> (regular y estéril)</p>	<p>Se garantizará el suministro adecuado de guantes. Tener en cuenta que los guantes con abundante talco, hace que se formen grumos tras aplicar la solución hidroalcohólica</p>
<p><b>Loción y/o cremas si así lo decide el DSAP/AGS</b></p>	<p>Las soluciones hidroalcohólicas tienen excelente perfil de tolerancia. En el caso de utilizar cremas para las manos, deben ser compatibles con los guantes y productos de higiene de manos usados ya que pueden dañar la integridad de los guantes o tener algún tipo de interacción con los productos de higiene de manos.</p>

<b>Tabla 9: Contenidos recomendados del programa de Formación</b>	
Fundamentos para la Higiene de manos	
Indicaciones para la Higiene de manos	
Indicaciones y limitaciones del uso de guantes	
Técnicas para la Higiene de manos	
Cuidados de la piel de las manos	

<b>Tabla 10: Metodología de formación</b>
Método expositivo con apoyo de material gráfico en presentaciones power point y vídeos
Método demostrativo, videos, con demostraciones de la técnica, escenarios
Método de entrenamiento: Prácticas
Método de discusión: trabajo de grupo

<b>Tabla 11: Suministro de Materiales Didácticos</b>	
Guía Recomendaciones del SAS sobre La Higiene de las manos y uso correcto de guantes en centros sanitarios	-Cantidad: 2 manuales por centro sanitario -Ubicación: Lugar accesible de consulta para profesionales
Folleto "Prevenir Infecciones está en nuestras manos"	-Cantidad: 1 ejemplar para cada médico, enfermera y auxiliar de enfermera

<b>Tabla 12: Suministro de carteles recordatorios</b>	
Carteles recordatorios para profesionales	-Cantidad: 2 carteles por centro -Ubicación sugerida: Puntos de Higiene de manos priorizados por cada Centro
Carteles recordatorios para pacientes	-Cantidad: 2 carteles por Centro -Ubicación sugerida: Lugares de mayor visibilidad para pacientes

#### **4- ACREDITACIÓN AGENCIA DE CALIDAD SANITARIA DE ANDALUCÍA. DISTINTIVO MANOS SEGURAS.**

El distintivo Manos Seguras es un reconocimiento que otorga la Consejería de Salud a través de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía para aquellos Centros de Atención Hospitalaria, Atención Primaria y Emergencias, que hayan mejorado significativamente sus prácticas en Higiene de Manos.

El distintivo Manos Seguras se pone a disposición de los centros sanitarios como una herramienta para la autoevaluación y el reconocimiento de las mejoras en el cumplimiento de las recomendaciones clave para la Higiene de Manos.

El desarrollo de la Estrategia de Implementación de la Práctica Segura Higiene de manos en Atención Primaria supone para los DSAP/AGS y Centros de Atención Primaria colocarse en una situación avanzada en cuanto a la posibilidad de la solicitud a la ACSA del Distintivo Manos Seguras.

En la dirección más abajo reseñada se puede encontrar más información sobre el Distintivo Manos Seguras:

<http://www.csalud.junta-andalucia.es/library/plantillas/externa.asp?pag=http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/>

## 5- BIBLIOGRAFIA

- 1- Pittet D., Donaldson L. "Una Atención Limpia es una atención más segura", primera iniciativa mundial de la Alianza Mundial de la OMS para la Seguridad del paciente". IFIC volumen 2.2006:135-140.
- 2- OMS. Alianza Mundial para la Seguridad del paciente. Directrices de la OMS sobre la Higiene de manos en la Atención Sanitaria. OMS, 2005.
- 3- Friedman C., Barnette M., Back A., Ham R., Harris J., Hoffman P., Johnson D., Manian F., Nicolle L., Pearson M., Perl T., Solomon S. "Requeriments for Infrastructure and Essential Activities of Infection Control and Epidemiology in Out-of-Hospital Settings: A Consensus Panel Report. Infection Control and Hospital Epidemiology Vol 20, N° 10: 695.
- 4- NICE ( National Institute for Health and Clinical Excellence). Clinical Guideline. Infection control. Prevention of healthcare-associated infections in primary and community care. Junio 2003. Disponible en:  
<http://www.nice.org.uk/guidance/index.jsp?action=download&o=29119>
- 5- Gould y col. "Improving hand Higiene in community healthcare settings: the impact of research and clinical collaboration". Journal of Clinical Nursing 2000;9: 95-102.
- 6- Aranaz y col. Estudio APEAS. Estudio Nacional de eventos adversos en atención primaria. Disponible en:  
<http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/excelencia/eventos/seguridaddeipaciente.html>
- 7- Consejería de Salud. Estrategia para la Seguridad del paciente. Edita Consejería de Salud 2006. Disponible en: <http://www.csalud.junta-andalucia.es/seguridad/>
- 8- Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. Recomendaciones sobre la Higiene de manos y uso correcto de guantes en los centros sanitarios. SAS 2005. Disponible en:  
<http://www.sas.junta-andalucia.es/publicaciones/Listado.asp?mater=form>