

Prevención de infecciones en un punto de extracción sanguínea, ¿Nos ponemos guantes?

Martinez Villegas, I. (1) Pereira Moreno, A. (2)
 (1) ZBS Sanlúcar Barrio Bajo.(2) Hospital Jerez.
Ismael.martinez.sspa@juntadeandalucia.es

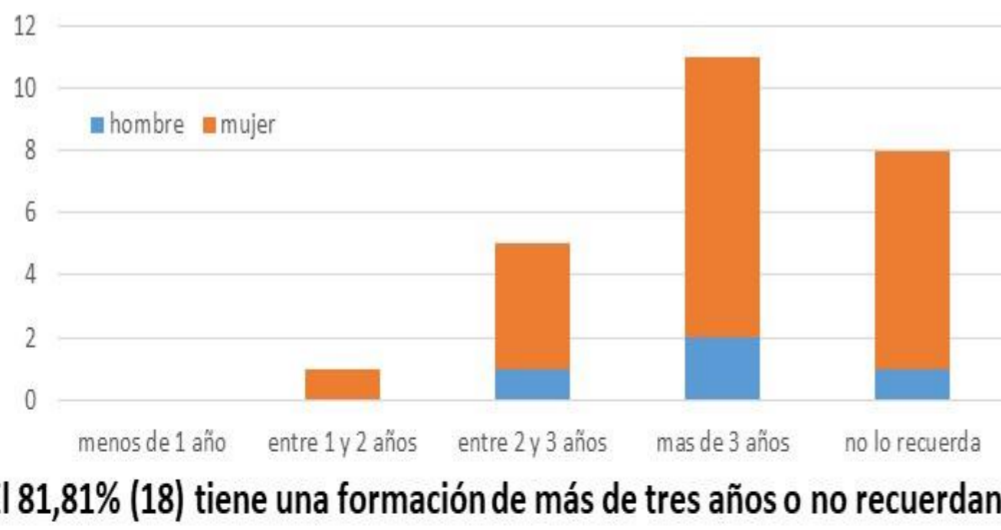
Resultados

25 encuestados, 4 hombres de edad media 53 años frente a 21 (84%) mujeres con edad media de 40,42 años.

¿Ha recibido formación sobre higiene de mano ?

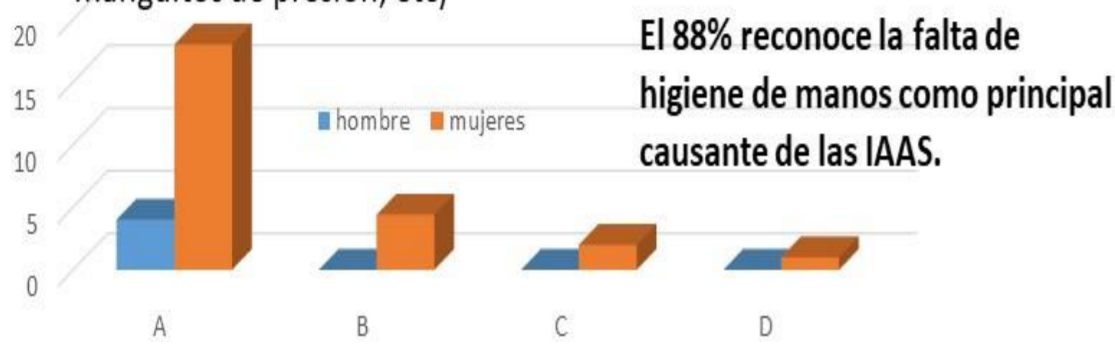


¿Cuánto tiempo hace de su última formación sobre higiene de mano?

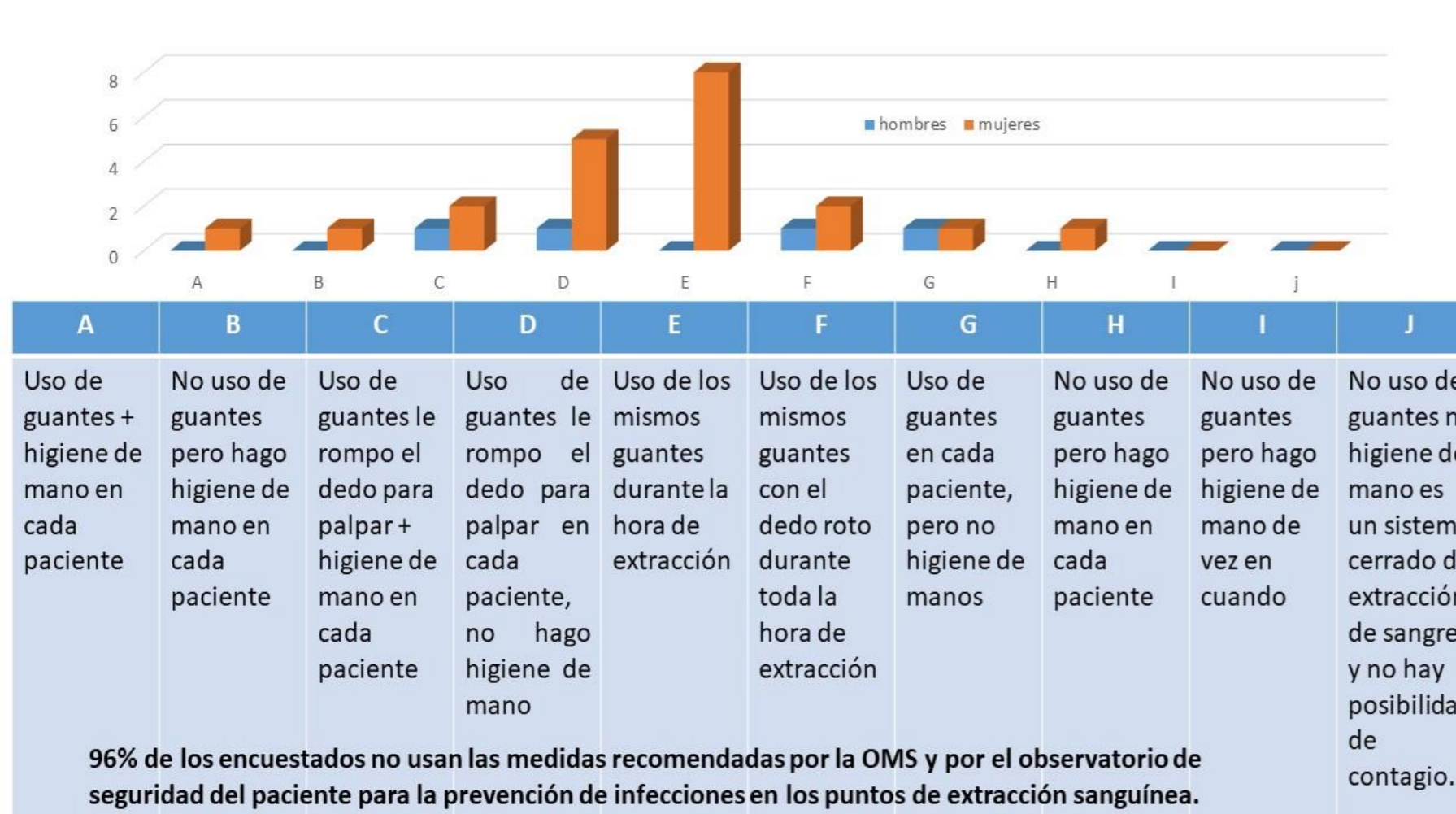


¿Cuál de las siguientes es la vía principal para la transmisión cruzada de microorganismos potencialmente patógenos en una institución sanitaria?

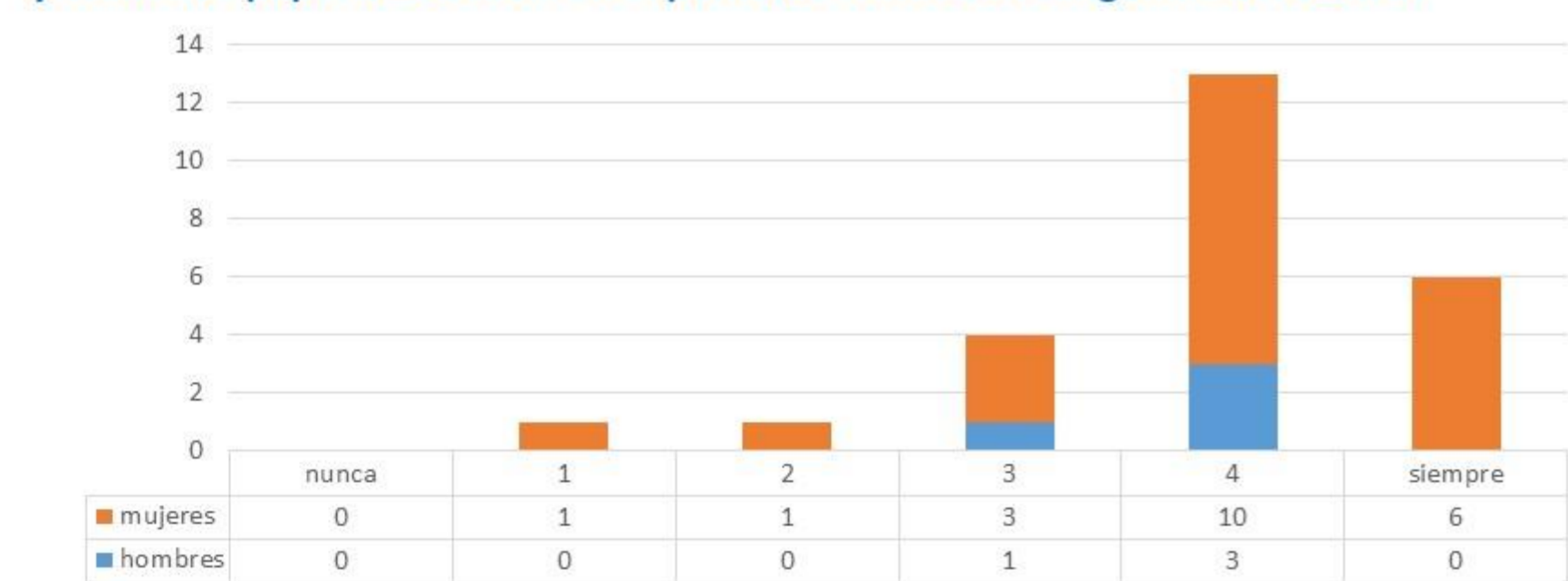
- A) Las manos de los trabajadores sanitarios cuando no están limpias
- B) El aire que circula en el centro de salud. (conducho de aire)
- C) La exposición del paciente a superficies colonizadas (camilla, sillas, mesas, suelo...)
- D) El uso compartido entre pacientes de objetos no invasivos (Estetoscopios, manguitos de presión, etc)



¿Qué medidas usas en el punto de extracciones sanguíneas para prevenir las IAAS?



¿Existen guantes de tu talla, dispositivo con gel hidroalcohol, punto de lavado de manos y toallas de papel desechable en el punto de extracción sanguínea del centro?



El 76% afirman tener material disponible en los puntos de extracciones.

Conclusiones:

No se está realizando una técnica óptima pese a tener conocimientos y materiales necesarios para procesarla adecuadamente, por otra parte no existe suficiente feedback que haga hincapié en las recomendaciones, creemos que una intervención educativa basada en las guías de práctica clínica ayudaría a aumentar el conocimiento así como la buena práctica clínica, como estrategia efectiva para disminuir la incidencia de IAAS.

Palabras Claves: Seguridad del paciente, higiene de manos, infección asociada a la asistencia sanitaria (IAAS), escala Likert.

Aguilló J, Peiró S, García del Caño J, Muñoz C, Garay M, Viciano V. Experiencia en el estudio de efectos adversos en un servicio de cirugía general. Rev Calidad Asistencial 2005; 20: 185-192.

(1) https://www.who.int/gpsc/tools/Five_moments/es/

(2) <http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/observatorioseguridadpaciente/gestor/sites/PortalObservatorio/higienedemanos/index.html>

(3) <http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/observatorioseguridadpaciente/gestor/sites/PortalObservatorio/higienedemanos/encuestas.html>

Introducción:

Tanto la OMS(1), como el observatorio de seguridad del paciente(2) recomienda para la prevención de infecciones asociada a la asistencia sanitaria (IAAS) en los puntos de extracción sanguínea se utilice guantes no estériles desechable seguido de higiene de manos. Pero la variabilidad de actuaciones por el profesional de enfermería en los puntos de extracción sanguínea nos lleva a plantearnos cuál es la situación

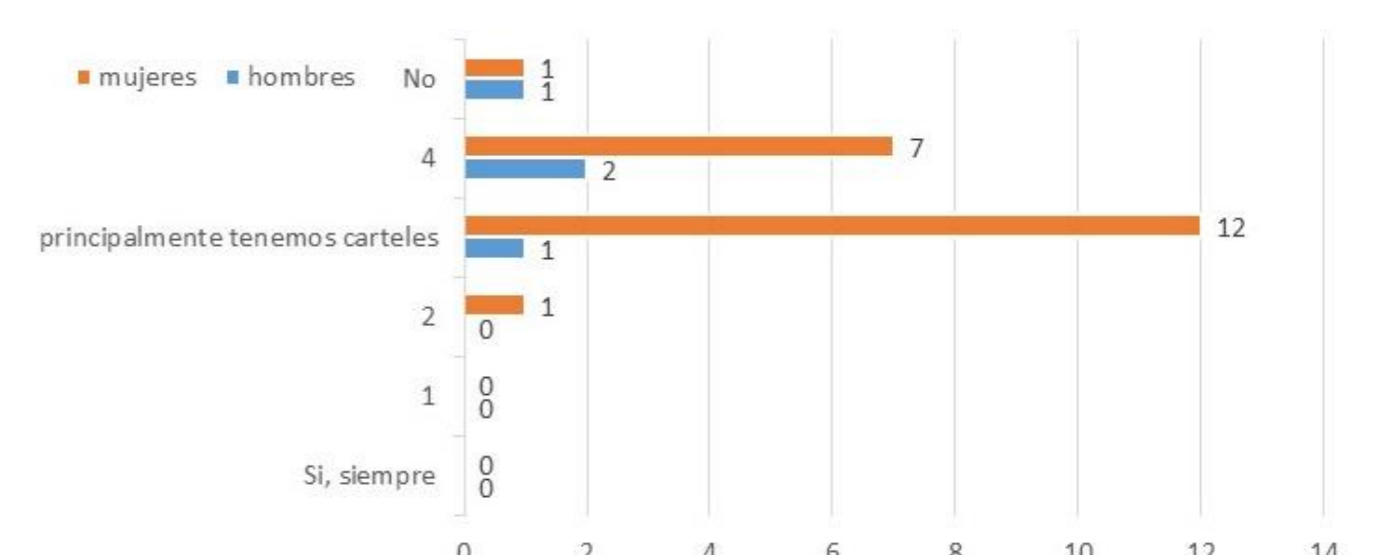
Objetivo:

Conocer cuál es la realidad de mi centro respecto a las actuaciones para prevenir IAAS en el punto de extracción sanguínea.

Metodología:

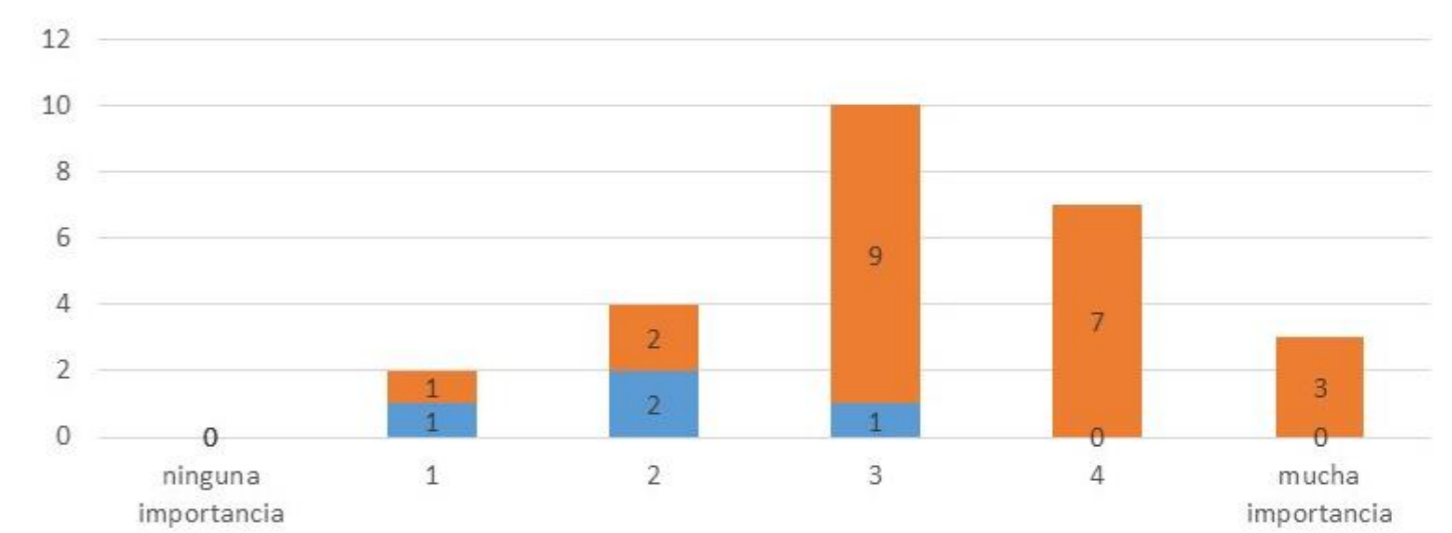
Estudio descriptivo transversal durante enero 2019 a una población de 25 enfermeros a través de encuesta auto-administrada de 20 ítems, basa en la encuesta del observatorio de seguridad del paciente sobre higiene de manos(3), recogiendo información sobre formación, material, actuación y feedback.

Feedback: ¿Existen carteles recordatorios sobre higiene de manos, folletos sobre uso de guantes, protocolos de actuación, guías de práctica clínica, realiza sesiones clínicas o briefing que recomienden el uso de guantes en el punto de extracciones...?



El 88% describe tener poca información que recuerde el uso correcto de guantes e higiene de manos.

¿Qué importancia cree que otorga la persona a cargo de su servicio al hecho de que se realice una técnica óptima en el punto de extracciones?



El 68% percibe una importancia media-alta de que se realice una técnica recomendada.