



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

TESIS DE GRADO

Tema

Cumplimiento de lavado de manos en el personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Br. Masis Fargas Eduardo José, Br. Paz Obregón Katherine Krhiszell, Br. Robleto Chavarría Marlen Carolina

Asesor:

Dra. Karla Patricia Castilla.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Área de conocimiento ciencias de la salud.

centro universitario regional chontales “Cornelio Silva Arguello”

seminario de graduación, para optar al título en licenciatura en enfermería materno infantil.

Autor/es

Br. Masis Fargas Eduardo José.

Eduardofargas98@gmail.com

Br. Paz Obregón Katherine Krhiszell

pazobregonkatherine@gmail.com

Br. Robleto Chavarría Marlen Carolina

marlenrob07@gmail.com.

Asesor:

Dra. Karla Patricia Castilla.

karla.castilla@unan.edu.ni

Diciembre, 2024.



Br. Eduardo Jose Masís Fargas. Br. Katherine Krhiszell Paz Obregon. Br. Marlen Carolina Robleto Chavarría.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Valoración del docente (Carta aval)

El presente trabajo de investigación documental se ha redactado como parte de una modalidad de graduación para optar al título de Licenciatura en Enfermería Materno Infantil, la línea de investigación corresponde a **SAL-2: Salud Pública**, como sublínea es SAL-2.6: Salud y seguridad ocupacional y el tema general es: **Cumplimiento de lavado de manos en el personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario**

El objetivo principal de esta investigación es profundizar en los conocimientos actuales sobre el tema, con especial énfasis en la documentación relevante y actualizada tanto a nivel nacional como internacional. Cabe resaltar que el estudio se enfoca en un tema de gran relevancia para la atención de grupos prioritarios en nuestro contexto social y sanitario.

Se considera que las estudiantes han cumplido con los requisitos metodológicos establecidos en la normativa vigente para la modalidad de graduación de nuestra institución, por lo que se autoriza la presentación del trabajo ante el tribunal examinador correspondiente de los siguientes estudiantes:

Br. Masis Fargas Eduardo José.

Br. Paz Obregón Katherine Krhiszell

Br. Robleto Chavarría Marlen Carolina

Dado en la ciudad de Juigalpa, Chontales el día 1 del mes de diciembre del año 2024.

PhD. Karla Patricia Castilla.

Docente

UNAN- Managua/CUR-Chontales.

Br. Eduardo Jose Masís Fargas. Br. Katherine Krhiszell Paz Obregon. Br. Marlen Carolina Robleto Chavarría.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Resumen.

Los cumplimientos de las estrategias de higiene han avanzado según las necesidades que se presentan, no siempre se han tratado con la misma higiene y eficacia con la que se hace hoy en día, para hablar de los protocolos de higiene con los que se trabaja en cada institución de salud, debemos hablar de cómo fueron surgiendo las necesidades de estos protocolos.

En la presente investigación logramos incluir los comportamientos de los servidores de salud al momento de cumplir con la respectiva higiene de manos, también como las instituciones que prestan estos servicios se rigen a políticas para mantener una estricta higiene tanto en pacientes como trabajadores, esto se logró gracias a la inclusión de conceptos básicos que se encuentra en páginas web como la de la OMS, también logramos exponer lo importante que es el lavado de manos y como los principales promotores de este ámbito son los servidores de la salud, ya que en nosotros empieza la higiene y es responsabilidad de ellos dar el mejor ejemplo.

Se realizó una ardua investigación en distintas páginas de internet, informes de organizaciones sobre los protocolos de higiene de manos. Para dicha revisión, se han seleccionado varias bases de datos, con el fin de alcanzar una búsqueda de artículos más amplia, contribuyendo así, a la expansión de nuestros conocimientos sobre el tema. Se ha seleccionado un período que comprende desde el año 2015 al 2024

Al realizar la revisión documental de artículos y sitios web relacionados con la investigación como lo es el lavado de manos en el personal de salud, posteriormente se realizó un análisis crítico donde se identifica los conocimientos, actitudes y prácticas del lavado de manos según los estudios de la OMS esto es parte para brindar seguridad a los pacientes y disminuir las infecciones asociadas a la salud.

Los resultados de la investigación fueron satisfactorios ya que todas las investigaciones nos aportaban de manera positiva a esta investigación.

Logramos disponer de diferentes estudios investigados que la mayoría del personal de salud ha puesto en práctica la importancia del lavado de manos y así poder prevenir las infecciones se ha llegado a pensar que el personal de salud tiene el conocimiento, pero no la iniciativa de ponerlo en práctica.

Br. Eduardo Jose Masís Fargas. Br. Katherine Krhiszell Paz Obregon. Br. Marlen Carolina Robleto Chavarría.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

palabras claves: Agua, Higiene, Hospital, Medicina, prevención.

Summary.

Compliance with hygiene strategies has advanced according to the needs that arise, they have not always been treated with the same hygiene and effectiveness as it is done today, to talk about the hygiene protocols with which we work in each health institution, we must talk about how the needs for these protocols emerged.

In the present investigation we were able to include the behaviors of health workers when complying with the respective hand hygiene, as well as how the institutions that provide these services are governed by policies to maintain strict hygiene for both patients and workers. , this was achieved thanks to the inclusion of basic concepts found on websites such as that of the WHO, we also managed to explain how important hand washing is and as the main promoters of this area we are the health workers, since That hygiene begins with us and it is our responsibility to set the best example.

We carried out arduous research on different internet pages, reports from organizations on hand hygiene protocols. For this review, several databases have been selected, in order to achieve a broader search for articles, thus contributing to the expansion of our knowledge on the subject. A period has been selected that includes from 2015 to 2024.

When carrying out the documentary review of articles and websites related to research such as handwashing in health personnel, and subsequently a critical analysis was carried out where the knowledge, attitudes and practices of handwashing were identified according to the According to WHO studies, this is part of providing safety to patients and reducing health-associated infections.

The results of the research were satisfactory since all the investigations contributed positively to our research.

It was possible to establish through different researched studies that the majority of health personnel have put into practice the importance of hand washing and thus be able to prevent infections. It has come to be thought that health personnel have the knowledge, but not the willingness. to put it into practice.

Keywords: hygiene, hospital, medicine, water, death.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Br. Eduardo Jose Masís Fargas. Br. Katherine Krhyszell Paz Obregon. Br. Marlen Carolina Robleto Chavarría.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Contenido

I. Introducción	1
1.1 Justificación	4
1.2 objetivos.	5
II. Desarrollo del subtema	6
2.1 Lavado de manos	6
2.2 Relevancia del lavado de manos en instituciones hospitalarias	8
2.3 Infecciones asociadas a la atención de salud	8
2.4 Factores de riesgo asociados al incumplimiento de lavado de manos	11
2.5 Tipos de lavado de manos	14
2.6 Momentos para la higiene de manos	18
2.6.1 Primer momento	19
2.6.2 Segundo momento	20
2.6.3 Tercer momento	20
2.6.4 Cuarto momento	21
2.6.5 Quinto momento	22
2.7 Evaluación del lavado de manos	23
2.7 Aspectos políticos sobre la Higiene de manos	24
2.8 Modelo de enfermería de Nola Pender Aplicado para el lavado de mano.	25
2.9 Modelo de enfermería de Florence Nightingale	25
III Diseño	26
3.1. Estrategias de búsqueda	27
3.2 Uso de Operadores	27
3.3 Procedimiento	27
3.4 Muestra	28
3.5 Resultados	¡Error! Marcador no definido.
3.6 Discusión	41
IV. conclusiones.	43
Bibliografía	44

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

índice de figuras

figura 1 lavado adecuado de manos	14
figura 2 lavado de manos con alcohol.....	16
figura 3 los 5 momentos de la higiene de manos.	¡Error! Marcador no definido.
figura 4 entorno del paciente para la higiene de manos.....	18
figura 5	29

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Índice de tabla.

Tabla 1 estrategias de busqueda bibliografica	27
Tabla 2 variables originales y modificaciones	28
Tabla 3 documentos que aportan informacion cientifica	30
Tabla 4 fuentes de informacion y articulos seleccionados	37
Tabla 5 criterios de inclusion	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 6 Recursos utilizados y fuentes de informacion.	40

I. Introducción

El cumplimiento del lavado de manos dentro de los centros de atención hospitalaria es de suma importancia, durante años se ha trabajado en pro del cumplimiento de los métodos higiénicos para evitar el contagio de enfermedades entre los usuarios de atención hospitalaria y los servidores de estas instituciones, para establecer un mejoramiento de estos protocolos se han hecho investigaciones y evaluaciones donde se someten a prueba al personal de salud.

La higiene de manos es “cualquier procedimiento adoptado para la descontaminación de las manos por medio de fricción con un preparado de base alcohólica lavado con agua y jabón, teniendo como objetivo el reducir o eliminar el crecimiento de microorganismo en las manos” (Gordillo, 2013, pág. 4)

Se entiende lo importante que es esta técnica para la práctica en la vida diaria, pero también deberíamos tomar en cuenta la buena práctica de estos hábitos intra hospitalarios, ya en un ambiente donde se está expuesto es donde más se debe poner en práctica estos hábitos.

La Organización Mundial de Salud (OMS, 2018) declara que todo profesional o dispensador de servicios de atención sanitaria, o cualquier persona que participe directa o indirectamente en la atención a un paciente, debe mantener la higiene de sus manos y saber cómo hacerlo correctamente en el momento adecuado.

En el personal de salud es un aspecto fundamental para garantizar la seguridad del paciente y prevenir Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), ayuda a eliminar patógenos y reducir la transmisión de infecciones en entornos médicos.

Es una de las medidas más efectivas para prevenir infecciones en el ámbito de la atención sanitaria. A pesar de que esta práctica parece simple y a menudo puede ser subestimada, su importancia en la promoción de la salud y el control de infecciones no puede ser enfatizada lo suficiente. Las manos son uno de los principales vehículos de transmisión de patógenos en entorno clínicos, donde la interacción constante con pacientes y materiales potencialmente contaminados aumenta

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

el riesgo de infecciones nosocomiales. Por lo tanto, el lavado de manos adecuado y en los momentos oportunos es crucial para la seguridad del paciente y el personal de salud.

Un concepto esencial en el lavado de manos es entender cuándo y cómo se debe realizar esta práctica. Según OMS hay cinco momentos claves para el lavado de manos en el contexto de la atención sanitaria: antes de tocar al paciente, antes de realizar un procedimiento aséptico, después de estar en contacto con fluidos corporales, después de tocar al paciente y después de tocar superficies u objetos en el entorno del paciente. Siguiendo estas pautas, se puede reducir significativamente la carga de microorganismos, protegiendo tanto a los profesionales de salud como al paciente.

Existen muchos sitios web, revistas e incluso libros donde se puede abordar los temas sobre la técnica correcta de lavado de manos y en qué tiempos se debe cumplir con este hábito, pero para ser más exactos el personal de salud al estar dentro de un hospital deben cumplirlo de manera diferente no solo después de cada comida.

La técnica correcta implica un proceso de al menos 20 segundos e incluye el uso agua y jabón o desinfectante de manos a base de alcohol. Sin embargo, es fundamental que tanto el personal de salud como el paciente entiendan la razón detrás de esta práctica para que se convierta en un comportamiento habitual. La educación y la formación continua son esenciales para inculcar la importancia del lavado de manos como parte integral de la cultura de seguridad en las instalaciones de salud. Las campañas de sensibilización, los recordatorios visuales y la auditoría del cumplimiento han demostrado ser herramientas efectivas para mejorar la adherencia a estas prácticas.

Además de su efectividad, es vital considerar su impacto en la reducción de costos asociados a infecciones. Las infecciones asociadas a la atención de salud no solo afectan la recuperación del paciente, sino que también pueden resultar en un aumento del tiempo de hospitalización, tratamientos adicionales y, en casos extremos, la mortalidad. Al invertir en prácticas adecuadas de higiene de mano, los hospitales pueden reducir estos costos y mejorar significativamente los resultados clínicos de sus pacientes.

Los protocolos de desinfección de manos son componentes fundamentales en la prevención de infecciones en el ámbito de la salud. Implementar y fomentar su práctica efectiva no solo protege a los pacientes, sino que también salvaguarda a los proveedores de atención médica. A través

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

de la educación, la concienciación y la implementación de políticas adecuadas, el personal de salud puede hacer el lavado de manos una práctica cotidiana que contribuya a la creación de un entorno más seguro y saludable para todos.

A nivel mundial existen los objetivos de desarrollo sostenible (ODS) los cuales proponen 17 diferentes objetivos ligados al progreso de la población en general, en el caso de este trabajo investigativo está dirigido por el objetivo número 3, que es salud y bienestar, donde se plasma que para lograr una vida saludable se necesita un gran compromiso, ya que los resultados serán positivos siempre que se cumplan con las normativas o protocolos que están establecidos en cada unidad de atención para la salud.

El plan nacional de lucha contra la pobreza y para el desarrollo humano 2022-2026 constituye el instrumento rector de la gestión pública, contiene políticas, estrategias y acciones transformadoras que ratifican la ruta de crecimiento económico y la defensa y restitución de los derechos de las familias nicaragüenses, con reducción de la pobreza y las desigualdades (2019, pág. 8)

Según el lineamiento de nuestra investigación, en el plan nacional que plantea el Gobierno de Unidad y Reconciliación Nacional (GRUN), está perfilado a la consolidación de los bienes y servicios públicos, para el bienestar y el buen vivir, ya que el GRUN pretende fortalecer la red nacional de hospitales, mejorando la infraestructura y con el equipamiento adecuado para dar la atención necesaria de gran calidad, teniendo los medios adecuados para que el personal de salud cumpla con los protocolos antisépticos, para seguir bajando la tasa de infecciones asociadas a la atención de salud.

1.1 Justificación

La presente investigación se llevó acabo con el fin de enriquecer los conocimientos sobre las políticas y normas que rigen a las unidades de salud para los protocolos de higiene de manos, teniendo en cuenta que es de suma importancia esta práctica en nuestra vida diaria, también debemos asumir como es regido de manera satisfactorio en los hospitales y puestos de salud del país.

Esta investigación se realizó con apoyo de otros estudios en donde se revelaba como cambian las estadísticas con respecto al comportamiento de las personas cuando pasan de lavarse las manos de vez en cuando, a cuando lo toman como un protocolo de cada unidad de salud, más específicamente en la población de servidores de la salud, así mismo esta investigación puede ayudar a nutrir en conocimientos tanto a lectores, como a futuros investigadores que desean obtener nuevos conocimientos o enriquecer los que ya tienen.

Es importante tomar en cuenta que la recolección de información se hizo también con la finalidad de que las futuras generaciones tengan de apoyo esta investigación, como punto de partida para una investigación aplicada o un proyecto a realizar.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

1.2 objetivos.

Objetivo general.

Determinar cumplimiento de lavado de manos en el personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Objetivos específicos.

Conocer las políticas del lavado de manos en el personal de salud.

Explicar las practica adecuados sobre las políticas de lavado de manos.

Establecer importancia del cumplimiento de lavado de manos en el personal de salud.

II. Desarrollo del subtema

2.1 Lavado de manos

Los cumplimientos de las estrategias de higiene han avanzado según las necesidades que se presentan, no siempre se han tratado con la misma higiene y eficacia con la que se hace hoy en día, para hablar de los protocolos de higiene con los que se trabaja en cada institución de salud, debemos hablar de cómo fueron surgiendo las necesidades de estos protocolos, Organización Mundial De La Salud (2021, pág. 17) nos habla sobre la historia de la higiene de manos comienza a mediados del siglo XIX. En 1847, el pionero de la higiene de manos Ignaz Semmelweis promovió el lavado de manos con una disolución de cal clorada para reducir las tasas de mortalidad alarmantes de las clínicas de maternidad. Asimismo, publicó un libro en 1861 en el que se establecía una conexión entre la fiebre puerperal y una higiene de manos deficiente entre el personal médico. Por su parte, Florence Nightingale implantó medidas de higiene, entre otras, el lavado de manos por parte del personal hospitalario durante la Guerra de Crimea, y demostró estadísticamente que dichas medidas habían logrado reducir la mortalidad entre los soldados.

El lavado de manos es una técnica que a sido vinculada a la vida diaria de las personas desde muy pequeños, en el año 2017 en el Hospital Santos Reyes de Aranda publican la siguiente definición:

El lavado de manos es la frotación vigorosa de las manos previamente enjabonadas, seguida de un aclarado con agua abundante, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona. (2017, pág. 9)

Tomando en cuenta esta referencia podemos aclarar que se enfatiza en la técnica ayuda a mantener las manos limpias ya que estas son agentes de enfermedades por la cantidad de microorganismos que cargan, debemos tomar en cuenta que todo el mundo es sujeto de contagio cuando de microorganismos en las manos se trata, ya que nos encontramos expuestos.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

La organización mundial de la salud por su parte define “el lavado de manos como: La higiene de las manos es la medida más importante para evitar la transmisión de gérmenes perjudiciales y evitar las infecciones asociadas a la atención sanitaria”. (Organizacion Mundial Salud, pág. 5)

La OMS resalta lo importante que es para el personal de salud evitar algún contagio de alguna enfermedad, así poder dar una correcta atención a quien la necesita, sin necesidad de sumar riesgos o agregar más enfermedades a los pacientes.

La definición acerca de lavados de manos puede variar por el punto de vista de cada persona, pero eso no significa que la higiene que se realiza sea diferente, ya que siempre se toma en cuenta que esta sirve para prevenir las infecciones cruzadas, para Universidad CES , define que:

Como un frote breve y enérgico de todas las superficies de las manos con una solución antimicrobiana, seguido de enjuague al chorro de agua. Busca remover la suciedad, el material orgánico y disminuir la concentración de la flora transitoria, adquirida por contacto reciente con pacientes o fómites. (2019 parr.1)

Diferentes instituciones han variado la definición de lo que es el lavado de manos o higiene de manos, “El no tener una adecuada técnica de lavado de manos o ser ineficiente en realizar la técnica podemos decir que esto ayuda en que un brote de alguna enfermedad se expanda con mucha facilidad.” (Stewardson & Pittet, 2018 , pág. 2)

Stewardson & Pittet, definen el lavado de manos como “un término general que incluye el uso adecuado del lavado de manos, el lavado antiséptico de manos y la fricción de las manos con antiséptico”. (2018 , pág. 2)

El lavado de manos es de suma importancia y debemos de tomarlo en cuenta no solo como promoción para el mantenimiento de la salud de los pacientes, sino también como parte de nuestra vida diaria como personal de salud ya que el personal de salud es el que más estamos expuesto a ser agentes de enfermedades que se pueden transmitir y provocar que se haga un brote.

2.2 Relevancia del lavado de manos en instituciones hospitalarias

Para poder abordar un tema como lo es el lavado de manos, es importante tener el conocimiento suficiente, no solo de lo que son los protocolos de higiene, y como se aplican, también debemos tomar en cuenta la importancia o relevancia que tienen estos protocolos en la vida diaria de cada individuo, no solo de los que están prestando servicio en atención hospitalaria o las personas que están recibiendo atención, también es importante tener el conocimiento de que la buena práctica del lavado de manos en nuestras vidas diarias ayuda a que la contaminación o contagio de enfermedades se propaguen.

Al tener en cuenta la buena práctica de los protocolos de higienes, también debemos de tomar en cuenta la importancia de tener los medios para cumplir con el protocolo de manera adecuada.

2.3 Infecciones asociadas a la atención de salud

Las infecciones asociadas a la atención de salud se deben tomar en cuenta para abordar este tema de investigación, ya que al contraer una infección asociada a la atención de la salud podemos determinar que la labor de los médicos y enfermeras está fallando en lo higiénico, ya que este personal debe estar altamente preparado teóricamente y práctica, ya que al estar calificado con estas cualidades darán una atención de alta calidad.

En su guía para el observador la OMS define infecciones asociadas a la atención de salud como:

Una infección que afecta a un paciente durante el proceso de atención en un hospital u otra instalación de atención de salud que no estuviera presente o incubándose en el momento del ingreso. Incluye también las infecciones que se adquieren en el hospital pero que aparecen después del alta y las infecciones ocupacionales entre el personal del centro. (OMS, pág. 1)

Al existir este tipo de infecciones debemos tomar en cuenta la importancia que tiene buscar una manera de prevenirlas, ya que influye de manera negativa a las pacientes, familiares y personal de salud y aún más trayendo un costo económico que no se pretendía gastar.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Debemos tomar en cuenta que al estar en un ambiente expuesto los microorganismos que causan infecciones en la atención de salud pueden propagarse por distintas maneras, puede ser por medio del contacto con la piel, por vía aérea o de vehículos comunes, que pueden ser el contacto con superficies sucias y contaminadas o que anteriormente fueron tocadas por alguna persona que tenía las manos sucias.

Durante la atención de salud el personal capacitado debe tomar en cuenta que se encuentra expuesto por lo tanto se convierte en el vehículo de propagación para cualquier persona, por ende, debe tomar ciertas medidas de precaución que ayuden a que el paciente reciba una adecuada atención sin riesgo a contagiarse de alguna infección, y a su vez el personal previene no contraer ninguna infección que comprometa su salud.

Las infecciones en la atención de salud se pueden prevenir de una manera tan sencilla como puede ser aplicando todos los protocolos de higiene que están presentes tanto como en los puestos de salud, centros de salud y en los hospitales, al aplicar estos protocolos el personal de salud estaría no solo previniendo el contagio de infecciones, si no también fomentando a la buena práctica de la higiene de manos como principal forma de evadir enfermedades bacterianas o virales y mantener nuestras manos limpias y libres de microorganismos.

En el año 2018 se llevó a cabo un estudio en la ciudad de Juigalpa, más exacto en la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua FAREM Chontales donde los estudiantes de 5to año de enfermería materno infantil evaluaron los conocimientos que tenían los estudiantes de esta misma carrera, pero desde II a IV año.

Al realizar esta investigación Espinoza Amador , González Otero , & Pichardo nos hablan sobre sus conclusiones, el personal que se dedica a la atención de la salud adquieran el conocimiento y desarrollen las habilidades y competencias que les facilita cumplir con las normas de prevención y control de las infecciones mediante la aplicación de prácticas basadas en la evidencia, impacto en las tasas de adhesión a nivel local. Los resultados de la investigación muestran que el 75% de los estudiantes de II año muestran pocos conocimientos, en III año el 60% no muestran un vasto conocimiento sobre esta técnica, en IV el 55% igualmente muestran un conocimiento deficiente y en V año el 50% de los encuestados reflejan poco conocimiento sobre los objetivos, importancia y diferencias del lavado de manos con agua y jabón y el lavado con alcohol gel, se

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

destaca también que, siendo una técnica básica en la atención sanitaria, la evaluación y frecuencia de esta en el área clínica es poca y esto provoca que los estudiantes no muestren interés en saber y realizar dicha técnica en los centros sanitarios. (2018, pág. 107)

La Organización Mundial de la Salud, mediante estudios ha promovido la buena práctica de la higiene manual, en uno de sus programas habla acerca de como estados unidos logro aplicar en mas de 500 hospitales protocolos de higiene manual:

En la guía del observador la Organización mundial de la salud (OMS,2018) plasmo que se realizaron aplicación de programas en más de 500 hospitales con el fin de controlar las infecciones causadas al momento de atención de salud, El Estudio de la eficacia del Control de Infecciones Asociada con la Atención de Salud (SENIC), que se llevó a cabo en cerca de 500 hospitales en los Estados Unidos en los años ochenta, fue una de las primeras intervenciones publicadas que redujeron con éxito (una tercera parte) las tasas de infecciones asociadas a la atención de salud, mediante la introducción de sistemas de vigilancia eficaces y programas de control de infecciones.

En la atención que se les da a los pacientes es inevitable no tener en cuenta que nuestras manos son contaminadas constantemente, y aun sabiendo esto el personal de salud incumple notoriamente con los protocolos establecidos, el poner en práctica los protocolos ha demostrado que en varios hospitales ha menorado la tasa de infección por contacto con las manos contaminadas, siendo esto puesto en práctica con el adecuado lavado de manos y otros protocolos más.

No todo está basado en el cómo el personal cumple con la higiene adecuada de manos, debemos pensar en cómo podemos promover la buena práctica de la higiene de manos, la Organización mundial de la salud (OMS) abordo ciertas campañas que se realizaron con el fin de poder bajar la tasa de infecciones por asistencia a la salud, entre ellas están:

Hospitales Universitarios de Ginebra, 1994 a 1997:

- Mejoramiento sostenido del cumplimiento de la higiene de las manos (de 48% a 66%)
- Reducción significativa de las infecciones nosocomiales (de 16,9% a 9,9%)
- Costos equivalentes a menos de 1% de los costos asociados a las infecciones nosocomiales

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Una unidad de cuidados intensivos neonatales en China, provincia de Taiwán, 1998-1999:

- Mejoramiento considerable del cumplimiento de la higiene de las manos (de 43% a 88%)
- Reducción significativa de las tasas de infección nosocomial (de 15,1 a 10,7 por 1.000 días-paciente)

Son estos dos estudios en los que la OMS refleja que al poner en práctica una adecuada higiene de manos tanto el personal de salud como los pacientes se ayudan mutuamente a no contagiarse de enfermedades infecciosas.

Para poner en práctica el lavado de manos en los hospitales o centros de salud debemos tomar en cuenta el área en que se encuentre el personal de salud, ya que las técnicas para aplicar varían en cada área de atención, debemos tomar en cuenta que siempre tendremos utilizar agua, jabón o alcohol para mantener una higiene adecuada.

La eficacia de un buen lavado de manos depende del conocimiento del personal de salud, deben seguirse parámetros establecidos y realizarlo en el tiempo adecuado.

2.4 Factores de riesgo asociados al incumplimiento de lavado de manos

Las maneras de poner en riesgo nuestra salud son muchas, pero debemos tomar en cuenta que al tener nuestras manos expuestas todo el día es el agente del cual no debemos preocupar más, ya que si nuestras manos están sucias posiblemente contraigamos una enfermedad, porque nuestras manos entran en contacto con todo tipo de superficie y posteriormente tocamos nuestra boca, nariz, oídos y ojos siendo estos los lugares de contaminación más concurrentes.

En el año 2019 Orozco plasmo los factores de riesgo en 3 divisiones:

1. Factores de riesgo observados debido a la escasa adherencia a las prácticas recomendadas sobre higiene de manos:

- Categoría médica (no enfermero)
- Categoría auxiliar de enfermería (no enfermero)
- Fisioterapeuta

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

- Técnico
- Género masculino
- Que trabaja en terapia intensiva
- Que trabaja en terapia intensiva quirúrgica
- Que trabaja en terapia de emergencia
- Que trabaja en anestesiología
- Que trabaja durante la semana (vs. Fin de semana)
- Usa batas /guantes
- Antes del contacto con el entorno del paciente
- Después del contacto con el entorno del paciente por ej., equipo Cuidado de pacientes menores de 65 años
- Cuidado de pacientes que se recuperan de una cirugía limpia /limpia contaminada en una -unidad de terapia de anestesia
- Cuidado de pacientes en sala no aislada
- Duración del contacto con el paciente (< o igual a 2 minutos) Interrupción en actividades de atención de pacientes
- Lavatorio automático
- Actividades con alto riesgo de transmisión transversal
- Escasez de personal /hacinamiento
- Número elevado de oportunidades para higiene de manos por hora de atención de pacientes.

2. Factores auto declarados por escasos de adherencia a la higiene de manos:

- Agentes químicos destinados al lavado de manos que provocan irritaciones y sequedad
- Los lavatorios están ubicados inadecuadamente /escasez de lavatorios Falta de jabón, papel, toalla.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

- A menudo demasiado ocupado / tiempo insuficiente
- El paciente requiere prioridad
- La higiene de manos interfiere con la relación trabajador de la Salud-paciente
- Bajo riesgo de contraer infección de los pacientes
- Uso de guantes /creencia de que el uso de guantes obvia la necesidad de la higiene de manos.
- Desconocimiento de pautas /protocolos
- Desconocimiento, experiencia y educación
- Falta de incentivos /estímulo
- Ausencia de un modelo de roles de los colegas o escepticismo sobre el valor de la higiene de manos
- Desacuerdo con las recomendaciones.
- Falta de información científica del impacto definitivo de la higiene de manos.

3. Barreras adicionales percibidas para una adecuada higiene de manos.

- Falta de participación activa en la promoción de la higiene de manos a nivel individual o institucional Falta de prioridad institucional para la higiene de manos.
- Falta de sanción administrativa de los incumplidores / incentivo para los cumplidores.
- Falta de clima de seguridad institucional /cultura de la responsabilidad personal de Trabajadores de la Salud para llevar a cabo la higiene de manos.

Se ha luchado de una manera constante por el mejoramiento de la atención en salud, para prevenir el contagio de infecciones por el desaseo de manos, las investigaciones que se conocen hasta hoy en día han dado como resultado aspectos positivos y negativos, siendo a su vez una forma de promocionar la higiene de manos estos estudios han provocado una mejora en los ambientes de atención de la salud.

Siendo la organización mundial de la salud un organismo que se preocupa del bien estar de la población a nivel mundial, encargado de promover todos los protocolos de sanidad para que

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

tanto la población como el sector salud se encuentren bien, ha realizado programas promoviendo lo que es la higiene de manos visto de manera en que todas las personas podamos apropiarnos de estos métodos y aplicarlos en nuestro diario vivir.

Los programas instados para la higiene de manos son rentables, desde el punto de vista en que al aplicar las técnicas adecuadas reduciríamos el gasto en atención a pacientes con infecciones adquiridas en la atención brindada por el personal de salud y a su vez, evitaríamos problemas que sometan al hospital a ser visto mal por mala praxis o mala atención a los pacientes que recibe.

2.5 Tipos de lavado de manos

Son 2 los tipos de lavados existentes en las áreas de salud, que ayudan a mantener nuestras manos limpias y libres de microorganismos que podrían enfermarnos.

- Lavado de rutina higiénico: según el sitio web centro para el control y prevención de enfermedades. , (2020):

En este lavado se pretende quitar la suciedad que tienen nuestras manos al momento de ingresar al hospital o al área de salud, para realizar este lavado solo se deben realizar 5 pasos.

- Mojarse las manos con agua corriente limpia (tibia o fría), cerrar el grifo y enjabonarse las manos.

- Frotarse las manos con el jabón hasta que haga espuma. Frotarse la espuma por la parte de atrás de las manos, entre los dedos y debajo de las uñas.

- Restregarse las manos durante al menos 20 segundos. ¿Necesita algo para medir el tiempo? Tararee dos veces la canción de “Feliz cumpleaños” de principio a fin.

- Enjuagarse bien las manos con agua corriente limpia.

- Secárselas con una toalla limpia o al aire.

Este procedimiento está indicado para hacerlo de rutina, técnicamente es el lavado que podemos hacer diario en nuestras casas, trabajos, escuelas y otros lugares donde nos podamos contaminar de agentes patógenos.

Figura 1

Lavado adecuado de manos

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.



Nota: Esta imagen representa los pasos correctos de lavado de manos de rutina.
(Paraguay., 2016)

- Lavado especial o antiséptico es un lavado del que la organización mundial de la salud no dice lo siguiente:

Este lavado está más dirigido a eliminar la flora residual, flora transitoria materia orgánica y suciedad, en este caso usamos solución jabonosa clorhexidina al 4%, la técnica varía en el tiempo con respecto a la anterior, ya que esta tiene una duración de 40-60 segundos para así poder dejar las manos adecuadamente limpias y libres de microorganismos:

- Mójese las manos con suficiente agua.
- Aplique suficiente jabón para cubrir toda la superficie de ambas manos.
- Frótese las manos, palma con palma hasta generar abundante espuma.
- El dorso de los dedos contra opuesta, con los dedos estrechamente trabados.
- Fricción rotatoria del pulgar izquierdo con la mano derecha y viceversa.
- Palma contra palma, con los dedos entrelazados.
- Fricción rotatoria, hacia atrás y hacia delante.
- Apretando bien los dedos de la mano derecha en la palma izquierda y viceversa.
- Aclárese las manos con agua.
- Séqueselas a fondo con una toalla desechable.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

- Use la toalla para cerrar el grifo.
- Una vez secas, sus manos son seguras.

Este lavado de manos debe ser utilizado durante el estadio en el área de salud, debe usarse cuando:

- Se entre en contacto con un paciente.
- Cuando se va a revisar a otro paciente nuevo.
- Para colocar medicación, catéteres o sondas.
- Al momento de entrar y salir de la sala en la que se encuentra.
- Al contacto con pacientes inmunocomprometidos.
- Durante algún procedimiento invasivo que se realice en la sala.

Figura 2

Lavado de manos con alcohol.



Nota: esta imagen representa la manera correcta de aplicar el lavado de manos antiséptico.

Chavarría.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Nota: en esta figura se observa el lavado de manos con alcohol, destreza promovida por la organización mundial de la salud. (Organización mundial de la salud. , 2022)

Para poder tener una correcta higiene de manos también debemos tomar en cuenta los materiales que se utilizan para mantener limpias nuestras manos, en el año 2019 la Dra. Orozco sugiere los siguientes agentes para una buena higiene de manos:

- Proveer a los Trabajadores de la Salud productos eficaces para la higiene de manos con bajo potencial irritativo.
- Para maximizar la aceptación de los productos para la higiene de manos por parte de los Trabajadores de la Salud, solicitar el aporte de los mismos en relación con la tolerancia en la piel, sensación y fragancia de los productos considerados. Las evaluaciones comparativas pueden ser de gran ayuda en este proceso.

Al seleccionar productos para la higiene de manos:

- Determinar cualquier interacción conocida entre los productos usados para lavar las manos, los productos para el cuidado de la piel y los tipos de guantes usados en la institución.
- Solicitar información al fabricante sobre el riesgo de contaminación del producto.
- Asegurarse que los dispensadores sean accesibles en todos los sitios necesarios.
- Asegurarse que los dispensadores funcionen en forma adecuada y confiable y que suministren un volumen apropiado del producto.
- Asegurarse de que el sistema de suministro para la preparación a base de alcohol esté aprobado para materiales inflamables.
- Solicitar y evaluar la información de los fabricantes en relación con los efectos que las lociones, cremas o preparaciones a base de alcohol pueden tener sobre el efecto de los jabones antimicrobianos que se usan en la institución.
- Las comparaciones de los costos deberían hacerse solo para los productos que cumplen con los requerimientos de eficacia, tolerancia de la piel, y aceptabilidad.
- No agregar jabón ni preparaciones a base de alcohol a un dispensador de jabón parcialmente vacío. Si se vuelven a utilizar, seguir los procedimientos recomendados para su limpieza.

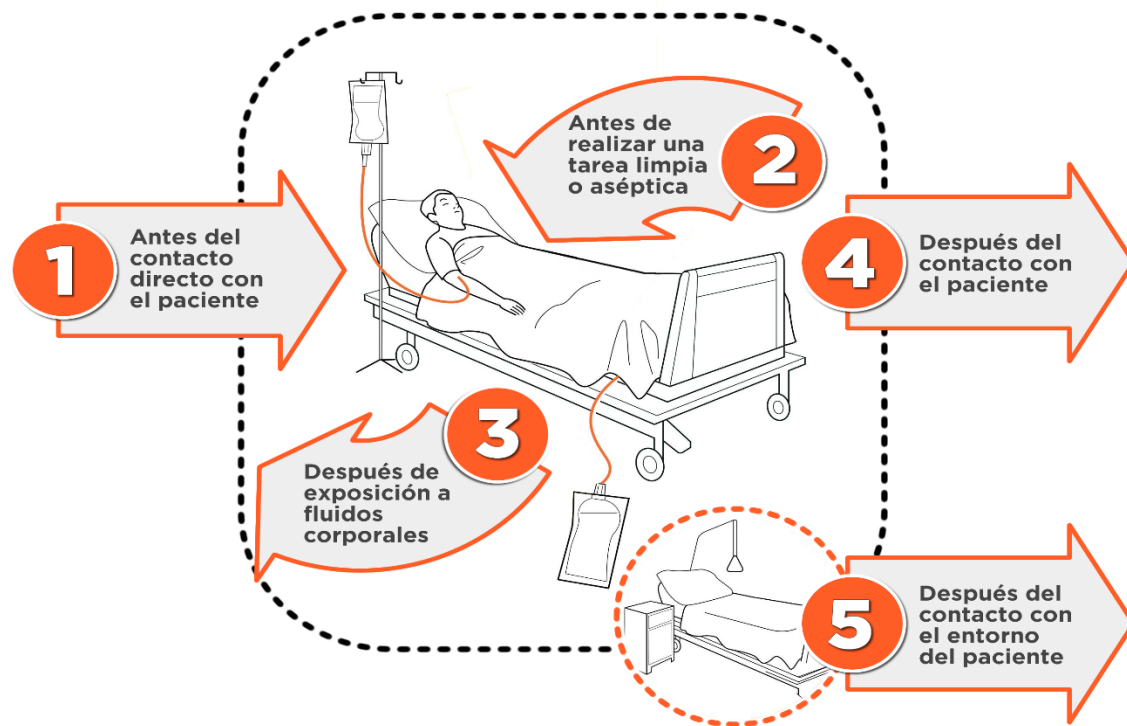
2.6 Momentos para la higiene de manos

El aplicar los protocolos de higiene no solo conlleva una buena práctica de estos, también se deben conocer los momentos en que debemos realizarlos, según Orozco son 5 momentos en los que se debe cumplir con el lavado de mano al estar en un área donde se brinda asistencia de salud:

Los Cinco momentos para la higiene de las manos» se propone como modelo de referencia para la apropiada realización, enseñanza y evaluación de la higiene de las manos. El modelo pretende trascender la larga lista (que nunca es exhaustiva) de situaciones y actividades asistenciales que requieren higiene de las manos; no define múltiples y específicos procedimientos o situaciones, sino que ayuda a concentrarse en momentos esenciales integrados en la secuencia asistencial que son primordiales para la higiene de las manos. El modelo no disminuye en modo alguno la necesidad de la higiene de las manos. Es una herramienta para identificar los momentos en los que debe realizarse dicha higiene, así como para distinguir aquellos en los que no resulta útil.

Figura 3

Entorno del paciente para la higiene de manos.



Nota: Esta imagen representa los 5 momentos para lavarnos las manos durante la atención en una sala de hospital. (Organizacion mundial de la salud. , 2022)

La OMS nos explica porque es importante el realizar el lavado de manos en estos 5 momentos, lo plantea como una forma de modelo a seguir para evitar el contagio de infecciones entre pacientes y personal de salud.

2.6.1 Primer momento

Antes del contacto con el paciente (Antes tocar al paciente (haciendo contacto con él)

Cuando: Esta indicación se aplica cuando el trabajador de atención de salud entra en el entorno del paciente para hacer contacto con él.

Por qué: La indicación está justificada por el riesgo de transmisión de gérmenes del medio asistencial al paciente.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Acción: La higiene de las manos debe realizarse antes de tocar al paciente. El trabajador de atención de salud no debe tocar ninguna superficie del medio asistencial después de haber realizado la higiene de las manos; por lo tanto, el paciente está protegido.

Nota: Los contactos de la misma clase después de un contacto “inicial” con el paciente no constituyen indicaciones para la higiene de las manos a menos que el trabajador de atención de salud salga del entorno del paciente.

2.6.2 Segundo momento

Antes de realizar una tarea aséptica (Antes de llevar a cabo una tarea aséptica)

Cuando: La indicación se aplica antes de llevar a cabo cualquier tarea que implique el contacto directo o indirecto* con mucosas, piel lesionada, un dispositivo médico invasivo (catéter, sonda) o con equipo y productos

de atención de salud.

Por qué: La indicación está justificada por el riesgo de transmisión de gérmenes al paciente mediante inoculación. Estos gérmenes pueden provenir del medio asistencial o del propio paciente.

Acción: La higiene de las manos debe realizarse inmediatamente antes de la tarea, es decir, después de haber realizado la higiene de las manos, el trabajador de atención de salud debe tocar sólo la superficie necesaria para la tarea. Este es el requisito previo para la asepsia; por lo tanto, el paciente está protegido.

2.6.3 Tercer momento

Después del riesgo de exposición a humores orgánicos: (Después de realizar una tarea que conlleve el riesgo de exposición a humores orgánicos)

Cuando: Esta indicación se aplica después de cualquier tarea que implique una exposición real o potencial de las manos a humores orgánicos.

Por qué: La indicación está justificada por el riesgo de transmisión de gérmenes del paciente al trabajador de atención de salud y de su difusión en el medio asistencial.

Acción: La higiene de las manos debe realizarse inmediatamente después de la tarea, es decir, el trabajador de atención de salud no debe tocar ninguna superficie hasta que haya realizado la higiene de las manos; por lo tanto, están protegidos el trabajador de atención de salud y el medio asistencial.

Nota 1: La acción puede aplazarse hasta que el trabajador de atención de salud haya salido del entorno del paciente si el trabajador tiene que quitar y procesar el equipo en zonas apropiadas. El trabajador de atención de salud debe estar atento para entrar exclusivamente en contacto con el equipo que se debe quitar y procesar.

Nota 2: Si el trabajador de atención de salud usa guantes para cumplir la tarea que incluye un riesgo, se los quitará tras concluir la tarea para llevar a cabo la higiene de las manos en el momento apropiado.

Nota 3: Esta indicación concierne a cualquier trabajador de atención de salud que trabaje en las fases anteriores a la atención propiamente dicha y que tenga que manipular humores orgánicos (técnico de laboratorio, anatomopatólogo), equipo contaminado y sucio (personal dedicado a la esterilización), desechos contaminados y sucios (trabajador de mantenimiento o de servicios).

2.6.4 Cuarto momento

Después del contacto con el paciente Después que haber tocado al paciente (en contacto con él)

Cuando: Esta indicación se aplica cuando el trabajador de atención de salud deja el entorno del paciente después de haber estado en contacto con él.

Por qué: La indicación está justificada por los riesgos de transmisión de gérmenes al trabajador de atención de salud y de difusión en el medio asistencial.

Acción: La higiene de las manos debe realizarse después de haber tocado al paciente y el entorno del paciente, es decir, el trabajador de atención de salud no debe tocar ninguna superficie del medio asistencial hasta haber llevado a cabo la higiene de las manos. Por lo tanto, están protegidos el trabajador de atención de salud y el medio asistencial.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Nota: La acción puede aplazarse hasta que el trabajador de atención de salud haya salido del entorno del paciente, si el trabajador debe quitar y procesar el equipo en zonas apropiadas. El trabajador de atención de salud estará atento para entrar exclusivamente en contacto con el equipo que se debe quitar y procesar.

2.6.5 Quinto momento

Después del contacto con el entorno del paciente Después de haber tocado equipo en el entorno del paciente

Cuando: Esta indicación se aplica cuando el trabajador de atención de salud sale del entorno del paciente después de haber tocado el equipo, los muebles, los dispositivos médicos, las pertenencias personales u otras superficies inanimadas, sin haber entrado en contacto con el paciente.

Por qué: La indicación se justifica por los riesgos de transmisión de gérmenes al trabajador de atención de salud y de difusión en el medio asistencial.

Acción: La higiene de las manos debe realizarse después del contacto con el entorno del paciente, es decir, el trabajador de atención de salud no debe tocar ninguna superficie del medio asistencial hasta que haya realizado la higiene de las manos. Por lo tanto, están protegidos el trabajador de atención de salud y el medio asistencial.

Nota: La acción puede aplazarse hasta que el trabajador de atención de salud haya salido del entorno del paciente, si el trabajador debe quitar y procesar el equipo en zonas apropiadas. El trabajador de atención de salud estará atento para entrar exclusivamente en contacto con el equipo que se debe quitar y procesar.

Se debe entender que en estos momentos debemos cumplir una correcta higiene de manos, ya que estamos expuestos a contaminarnos, también demos de tomar en cuenta que el uso de guantes al realizar estas acciones no es una estrategia que realicemos para evitar el lavado de manos, ya que los guantes solo nos protegerán de ensuciarnos y contaminar nuestras manos, pero no se puede evitar el riesgo de contagio en caso de entrar en contacto con agentes patógenos.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Las indicaciones para la higiene de las manos son independientes de aquellas que justifican el uso de guantes (tanto si se utilizan para atención de salud corriente como si son guantes estériles). Esto significa que:

- El uso de guantes no modifica en modo alguno las indicaciones para la higiene de las manos y, sobre todo, no sustituye a la higiene de las manos.
- La indicación de la higiene de las manos implica la necesidad de quitarse los guantes para realizar la acción.

El uso de guantes interfiere con la higiene de las manos debido a los gestos que implica. Estos deben descomponerse e integrarse en una sucesión obligatoria de gestos determinados por las indicaciones para la higiene de las manos y de gestos que requieren el uso de guantes: higiene de las manos, ponerse y quitarse los guantes.

Cuando una acción de higiene de las manos justificada por una indicación coincide con el uso de guantes, debe realizarse inmediatamente antes de ponerse los guantes o inmediatamente después de quitárselos. Si fuera necesario, se quitarán los guantes y se cambiarán para llevar a cabo la siguiente acción de higiene de las manos.

Organizacion Mundial De La Salud nos habla acerca del uso de guantes durante la estancia interna en el hospital o salas de atencion de salud:

El uso de guantes no determina las indicaciones para la higiene de las manos. Sin embargo, si estas indicaciones están presentes, la necesidad de las acciones correspondientes significa que es necesario llevar a cabo primero las acciones “antes de” y posponer las que se realizan “después de”.

2.7 Evaluación del lavado de manos

Al tener conocimiento de la teoría acerca de la higiene de manos, debemos decir que es algo exigente para el personal de salud el poner en práctica lo que se aprendió en la teoría, como investigadores buscamos una manera de evaluar la correcta aplicación de la técnica de lavado de manos, primero debemos observar si el personal de salud cumple con todos los criterios y así mismo evaluar si lo hacen en los 5 momentos que se establecen.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Los evaluadores debemos tener un conocimiento altamente calificado, para poder imponer un juicio a todos los sujetos de estudios, al escoger la población que se estará estudiando se debe de preparar también el material que se debe utilizar para evaluarlos, pueden ser rubricas de lavado de manos o guías de evaluación, donde podamos plasmar en que está fallando el personal de salud y en que están haciendo bien las cosas.

2.7 Aspectos políticos sobre la Higiene de manos

Al momento de hablar de los protocolos de higiene de manos, debemos tomar en cuenta que estos protocolos están regidos por normas y políticas, que exigen el cumplimiento adecuado de las técnicas de higiene para prevenir infecciones asociadas a la atención hospitalaria, el MINSA tiene como principal meta mantener unas instalaciones hospitalarias adecuadas para atención a la salud, con esto no solo se compromete a la infraestructura de las instituciones, sino también a la adecuada consumación de los protocolos.

Para lograr que las normativas se cumplan de manera adecuada se tiene que trabajar en conjunto con el MINSA central, el SILAIS y los hospitales, En el MINSA Central deberá organizar y capacitar a un comité nacional de vigilancia, prevención y control de IAAS, el cual estará conformado por un representante de enfermería, docencia, laboratorio de bacteriología, vigilancia de la salud pública, servicios de salud, infraestructura, insumos médicos y la dirección administrativa financiera y expertos en control de infecciones con el propósito de desarrollar la planificación, ejecución y monitoreo de intervenciones estratégicas. En el SILAIS deberá organizar y capacitar a un comité de vigilancia, prevención y control de la IAAS estructurado por enfermería, docencia, laboratorio de bacteriología, vigilancia de la salud pública, servicios de salud, infraestructura, insumos médicos y la dirección administrativa financiera y expertos en control de infecciones para el acompañamiento técnico, monitoreo a la red de servicios de salud y garantizar la buena conducción del PPCI. En el Hospital se deberá organizar y capacitar a los miembros del PPCI que se requieran según todas las normas, guías, manuales y protocolos que de esta se deriven para garantizar la efectividad del mismo. (MINSA, 2015, pág. 18)

Podemos decir que al trabajar en conjunto estos tres organismos cumplen con la finalidad de cada normativa que se plantea para combatir de manera ardua las infecciones relacionadas al entorno de atención sanitaria.

2.8 Modelo de enfermería de Nola Pender Aplicado para el lavado de mano.

En el ámbito de la enfermería o en el entorno de la salud, Nola Pender es conocida como una enfermera y académica que trabajó arduamente para plasmar un modelo de enfermería relacionado con la promoción de salud, lo que Pender quería comprender en ese entonces era el comportamiento de las personas.

Nola Pender, enfermera, autora del Modelo de Promoción de la Salud (MPS), expresó que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. (Aristizábal Hoyos y otros, 2011, pág. 3)

Por ende, Pender nos dejó un modelo apto para poder comprender a las personas, ya que no se puede solo promocionar la salud sin tener un fundamento que nos permita concientizar a las personas, un ejemplo claro sería cuando se dio el covid 19, en ese entonces por experiencias o necesidad de alcanzar el bien estar no solo personal sino también de la familia o el entorno, todos comenzamos a adoptar conductas de prevención para así propagar o disminuir la contaminación de esta enfermedad.

Así mismo por medio de los protocolos de higiene de manos se pretende concientizar no solo al personal de salud o a la población que se encuentra dentro de una unidad de salud recibiendo atención, si no también hacer llegar el mensaje a la población en general de lo importante que es cumplir con estos protocolos.

2.9 Modelo de enfermería de Florence Nightingale

Al momento de abordar esta investigación, se utilizó el modelo de Florence Nightingale quien hizo una revolución en el ámbito salud durante la guerra de Crimea.

En el sitio web mujeres con ciencia público en el año 2022 publico un artículo donde se lee lo siguiente:

Durante el primer verano de Florence en Scutari, algo más de cuatro mil soldados perdieron la vida; fallecieron diez veces más soldados por enfermedades como tifus, fiebre tifoidea, cólera y disentería que por heridas en el campo de batalla.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

En marzo de 1855, el gobierno británico destinó una comisión sanitaria a Scutari, casi seis meses después de la llegada de Florence. Ella ordenó la limpieza de los vertederos contaminantes y mejoró la ventilación del hospital. A partir de esas medidas el índice de mortalidad bajó rápidamente.

En 1856, con la guerra ya terminada, Florence –que había enfermado de fiebre tifoidea en Crimea– solicitó audiencia a la Reina Victoria y convenció al monarca de la necesidad de poner en marcha drásticas reformas higiénicas en los centros hospitalarios. (Macho Stadler, 2022, págs. 10-14)

Por ende, Florence desarrollo una teoría que se basa en la atención de salud y las principales necesidades ambientales que debe cubrir este servicio para darlo de manera adecuada, cuando Florence estuvo en la guerra, noto la usencia de luz, agua pura, aire puro, limpieza, por ende, ella sabía que no se podía dar una buena atención.

Por lo tanto, como estudiantes de enfermería decidimos a retomar esta teoría, como una base principal, para poder verificaos estudios que se han revisado o la información de la que nos hemos apoyado es funcional y que cumpla con la teoría de Florence, ya que podemos decir que cuando las unidades de salud o las instituciones cumplen con las necesidades para llevar acabo la higiene de mano según los protocolos establecidos, se está cumpliendo la teoría de Florence, es decir que se debe verificar cuando hay todo el equipo necesario y todos los elementos que se deben utilizar.

III Diseño

Se llevó a cabo una ardua investigación en distintas páginas de internet, informes de organizaciones sobre los protocolos de higiene de manos. Para dicha revisión, se seleccionaron de distintas bases de datos, en donde utilizamos las siguientes fuentes de información repositorio de la UNAN, MINSA, SciELO, google scholar, Libretext con el fin de alcanzar una búsqueda de artículos más amplía, contribuyendo así, a la expansión de nuestros conocimientos sobre el tema. Se ha seleccionado un período que comprende desde el año 2019 al 2024. Estrategia utilizada para este trabajo es la descrita en la normativa de modalidad de graduación de la UNAN Managua, al examinar los resultados de los estudios que investigaban la transparencia en la publicación de las revisiones, Estructura de trabajo cumple con establecido en la normativa de modalidad seminario

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

de graduación, por lo tanto las revisiones sistemáticas generan diversos tipos de conocimiento para diferentes usuarios de las revisiones (ej. paciente, proveedores de atención médica, investigadores y responsables de las formulaciones de políticas de salud)

3.1. Estrategias de búsqueda

Para realizar la búsqueda de información acertada nos apoyamos de normativas establecidas por el ministerio de salud de Nicaragua, también de información brindada en la página web google scholar y del repositorio de la UNAN de la organización mundial de la salud. La información que tomamos en cuenta para esta investigación es actualizada, para que así la investigación estuviese adaptada a cómo se trabaja actualmente en las instituciones hospitalarias. El operador AND (y) busca los documentos en los que ambos términos existen en cualquier lugar del texto de un solo documento. también restringe o limita los resultados.

3.2 Uso de Operadores

Tabla 1

Estrategias de búsqueda bibliográfica

Uso de términos claves	Idiomas	Uso de Operadores booleanos	Publicaciones de los últimos años	principales fuentes de búsqueda.
Español Cumplimiento de lavado de manos en el personal de salud. Ingles. compli- ance with hand washing among health personnel	Ingles Español	AND. (res- tringe o limita los resultados)	2019-2024	Repositor de la UNAN, MINSA Google scholar, , SciELO, Libre- text

Nota: Elaborada por los autores

3.3 Procedimiento

En la primera etapa se seleccionó el tema y la formulación de preguntas sobre el tema de investigación en el acrónico PICO (Población, Intervención, Control y Deshecho) ¿Por qué es importante realizar el lavado de manos en el personal de salud? En la segunda etapa se estableció como criterio de inclusión artículos originales relacionados con la importancia del lavado de manos en el personal de salud publicados entre 2019- 2024 con acceso a texto completo.

como criterio de exclusión artículos científicos de fuentes no oficiales, artículos científicos que no presenten información relevante y que no tenga resultados claros. después en la tercera etapa, se realizó la selección primaria de las publicaciones efectuándose a la lectura del título y el resumen. en la cuarta y quinta etapa se realizó la evolución con más criterio de los estudios (según los objetivos planteados), la interpretación de los resultados obtenidos. finalmente, en la sexta etapa se desarrolló la discusión y síntesis de conocimiento.

3.4 Muestra

La muestra es un subconjunto o partes de análisis representativas de la población, que el investigador selecciona con el propósito de obtener la información precisa que caracteriza a la población. se puede decir que es representativa cuando se producen las distribuciones y los valores de las diferentes características de la población. (Anderson, 2023, pág. 11)

Tabla 2

Variables originales y modificaciones realizadas

Variables originales	Variables con contradicción, implicación o modificación	Traducción al inglés
Higiene de manos	- Higiene de manos en el personal de salud. - Técnica del lavado de manos. - Cumplimiento de higiene de manos	- Hand hygiene in health personnel. - Hand washing technique. - Hand hygiene compliance.

Nota: Elaboradas por los autores

Tabla 3

Criterios de inclusión y exclusión.

criterio de inclusión	Criterio de exclusión
- Normativa - Artículo que aportan evidencia científica.	Artículos científicos de fuentes no oficiales.

-
- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Artículos con el contexto completo. | <ul style="list-style-type: none">• Artículos científicos que no presentan información relevante.• Artículos que no presentan resultados claros. |
|---|---|
-

Nota: Elaborada por los autores

3.5 Tabla 4

Resultados

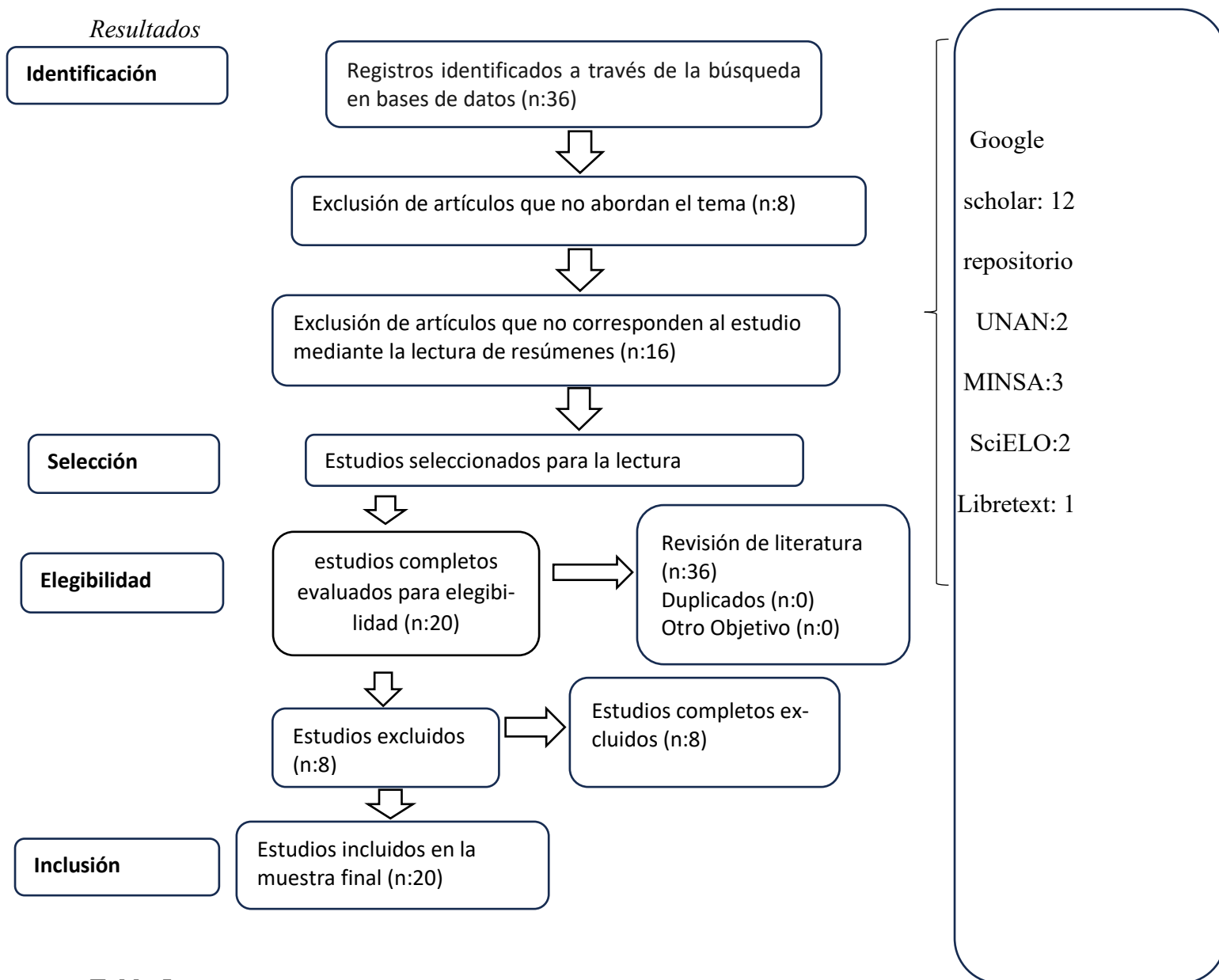


Tabla 5

Documentos que aportan información científica

Autor Año	Diseño/ Metodología	Objetivo	Resultado
Aguila, N.M (2019).	Revisión narrativa	Conocer y prácticas sobre la adherencia al	La adherencia global a la higiene de manos

		lavado de manos en el personal de salud.	fue de 44,1. los servicios quirúrgicos tuvieron una mejor adherencia al lavado de manos con respecto a los servicios pediátricos.
Higieneambiental.com (2020)	Revisión narrativa	Conocer la prevención de higiene de manos.	Previene la eliminación de microorganismos e infecciones.
Orozco Lira, R.M (2019)	Observación al descriptivo	Determinar los factores de riesgo a las practicas del lavado de manos.	Se muestra las 3 divisiones de los factores: factor adherencia a las practicas recomendadas. Factores auto declarados. Barreras adicionales.
Papelmatic (2018)	Observación descriptiva.	Aplicar correctamente el lavado de manos.	La aplicación correcta es por medio de los pasos del lavado de manos
Gordillo. (2013)	Observación descriptiva	Adoptar procedimiento para la descontaminación de las manos	Adoptar el procedimiento tiene el objetivo de reducir los microorganismos de las manos.
Organización municipal de la salud (2020)	Observación narrativa	Conocer la importancia del lavado de manos	Conocer la importancia evita la disminución de gérmenes y

			microorganismos de una persona a otra.
Stewardson, A & Pit-tet, D.(2018)	Observación narrativa	Determinación del lavado de manos	Realizar la técnica podemos decir que esto ayuda en que un brote de alguna enfermedad se expanda con, mucha facilidad.
Aristizábal Hoyos, G. P., Blanco Borjas, D. M., sanchez Ramos , A., & Ostiguín Meléndez, R. M. (2011)	Observación descriptiva	La importancia de cumplir estos protocolos	La higiene de manos se pretende concientizar no solo al personal de salud o a la población que se encuentra dentro de una unidad de salud recibiendo atención, si no también hacer llegar el mensaje a la población en general de lo importante que es cumplir con estos protocolos.
Gobierno de Mexico. (2023)	Observación explicativa.	Conocer la calidad de la higiene de manos	Conocer la calidad de la higiene de manos nos lleva a realizar correctamente los pasos del lavado de manos y prevenir las enfermedades

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Hospital santos Reyes de Aranda . (2017)	Observaciones narrativa			El uso de soluciones alcohólicas para el lavados de manos constituye una alternativa a tener seriamente el lavado de manos
MINSA. (2015)	Observaciones descriptiva	Determinar las áreas de bajo riesgo o no criticas		Es donde se establece estadísticamente menos del 20% de bacterias infecciosas y menos de un 60%.
Paraguay., I. (2016)	Observaciones narrativas	Incorporar el lavado de manos como rutina		Incorporar el lavado de manos a la rutina diaria de niñas y niños podría salvar sus vidas, pues puede disminuir la incidencia de las diarreas en un 50% y de las infecciones respiratorias entre un 21% y un 45%, como la neumonía, la primera causa de muerte de menores de cinco años.
Pittet, S. &. (2018)	Observación narrativa	Determinar el uso adecuado del lavado de manos		El no tener una adecuada técnica de lavado de manos o ser ineficiente en realizar la técnica podemos decir que esto ayuda a

			que no se expanda alguna enfermedad
UNIVERSIDAD CES . (2019)	Observación narrativa	Conocer el punto de vista de cada persona en el lavado de manos	En el punto de vista puede variar en cada persona pero significa que la higiene sea diferente.
wikiccionario. (2024)	Observación narrativa	Determinar quiénes pueden realizar esta técnica	En este punto nos da a entender que solo los hombre o a una edad cierta se debe hacer el lavado de manos sino en todo momento al realizar cualquier procedimiento.
GLOBAL HANDWASHING PARTNERSHIP. (2021)	Observación descriptiva	Conocer como promover el lavado de manos	La higiene de manos se ha promovido como una medida preventiva eficaz contra varios problemas relacionados con la salud, como las enfermedades diarreicas, la desnutrición y las enfermedades tropicales desatendidas
centro para el control y prevencion de enfermedades. (2020)	Observación descriptiva	Conocer la prevención del lavado de manos	Lavarse las manos puede mantenerlo saludable y prevenir la propagación de infecciones

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

alvares, m. v. (s.f). (2007)	Observación descriptiva	Determinar las medidas de higiene	Medida de higiene personal que consiste en el lavado de manos con agua y jabón por al menos 20 segundos o desinfección con solución alcohol al 70% para la prevención de la propagación de numerosas enfermedades
Espinoza Amador , K. L., González Otero , L. D., & Pichardo , A. M. (2018)	Observaciones descriptivas.	Conocimiento adquirido del lavado de manos	El personal que se dedica a la atención de la salud adquieran el conocimiento y desarrollen las habilidades y competencias que les facilita cumplir con las normas de prevención y control de las infecciones mediante la aplicación de prácticas basadas en la evidencia, impacto en las tasas de adhesión a nivel local. Los resultados de la investigación muestran que el 75% de los

			estudiantes de II año muestran pocos conocimientos, en III año el 60% no muestran un vasto conocimiento sobre esta técnica, en IV el 55% igualmente muestran un conocimiento deficiente y en V año el 50% de los encuestados reflejan poco conocimiento sobre los objetivos, importancia y diferencias del lavado de manos con agua y jabón
MINSA (2019)	Observación descriptiva	Conocimiento contra la lucha y pobreza	Pretende fortalecer la red nacional de hospitales, mejorando la infraestructura y con el equipamiento adecuado para dar la atención necesaria de gran calidad, contando también con los medios adecuados para que el personal de salud cumpla con

los protocolos anti-sépticos, para seguir bajando la tasa de infecciones asociadas a la atención de salud.

Nota: La información que se muestra es la seleccionada para la investigación entre el periodo (2019-2024).

Tabla 6

Fuentes de información y artículos seleccionados

Fuente de información (nombre de la revista o sitio donde encontraron la información)	Artículos seleccionados
MINSA	1. lvares, m. v. (s.f.). <i>guia y desinfeccion de la superficie del entorno</i>. normativa No. 190. 2. MINSA. (2015). <i>Norma para la garantia de la prevencion, vigilancia y control de infecciones asociadas a la atencion de la salud</i>. Managua. 3. (julio de 2019). <i>Plan de lucha contra la pobreza 2022-2026</i>. Managua. Obtenido de observatorio regional de planificacion para el desarrollo de america latina y el caribe
Google scholar	1. <i>INE</i> . (Noviembre de 2009). Obtenido de INE : https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4486&op=30279&p=1&n=20#:~:text=Lugar%20en%20que%20ha%20nacido,de%20la%20recogida%20de%20datos. 2. <i>INE</i> . (s,f). Obtenido de INE : https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4620&tf=&op=#:~:text=Se%20considera%20que%20los%20miembros,rentas%20de%20capital%20o%20transferencias. 3. <i>INE</i> . (s,f). Obtenido de INE :

https://www.google.com/search?q=tipo+de+vivienda+definicion&sca_esv=f977441fd745688c&rlz=1C1ALOY_esNI1082NI1082&sxsrf=ACQVn0_J4OZwTkXu4W0I05yXIU1xe fQmYQ%3A1714655423080&ei=v5AzZvK-BNmJwbkP0pCn0AI&oq+=defitipo+de+vivienda&gs_lp=Egxnd3Mtd2l6LXNlcnAiFSBkZWZp

4. *INE* . (s.f). Obtenido de INE:

<https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4614&op=30100&p=1&n=20#:~:text=Se%20define%20la%20ocupaci%0como,del%20puesto%20de%20trabajo%20desempe%C3%B1ado.>

5. *Organizacion Mundial De La Salud* . (s,f). Obtenido de Organizacion Mundial De La Salud :

https://www.pediatrica.gob.mx/archivos/burbuja/guia_higien.pdf

6. *Organizacion mundial de la salud* . (18 de enero de 2022). Obtenido de

7. *Organizacion mundial de la salud* . :

<https://openwho.org/courses/IPC-HH-es>

8. *Organizacion Mundial de la Salud*. (s,f). Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud.:

file:///C:/Users/DELL/Documents/manual_para_observadores_OMS.pdf

Organizacion Mundial Salud S, F. (s.f.).

9. *centro para el control y prevencion de enfermedades* . (20 de diciembre de 2020).

Obtenido de centro para el control y prevencion de enfermedades. :

[https://www.cdc.gov/handwashing/esp/when-how-](https://www.cdc.gov/handwashing/esp/when-how-handwashing.html#:~:text=Mojarse%20las%20manos%20con%20agua,durante%20al%20menos%2020%20segundos.)

[handwashing.html#:~:text=](https://www.cdc.gov/handwashing/esp/when-how-handwashing.html#:~:text=Mojarse%20las%20manos%20con%20agua,durante%20al%20menos%2020%20segundos.)

[Mojarse%20las%20manos%20con%20agua,durante%20al%20menos%2020%20segundos.](https://www.cdc.gov/handwashing/esp/when-how-handwashing.html#:~:text=Mojarse%20las%20manos%20con%20agua,durante%20al%20menos%2020%20segundos.)

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

10. *Higieneambiental.com*. (20 de marzo de 2020). Obtenido de *Higieneambiental.com*:
<https://higieneambiental.com/aire-agua-y-legionella/higiene-de-las-manos-para-prevenir-el-covid-19>

11. *papelmatic*. (12 de septiembre de 2018). Obtenido de *papelmatic*:
<https://papelmatic.com/como-debe-ser-el-lavado-de-manos-quirurgico/#:~:text=El%20lavado%20de%20manos%20quir%C3%BAgico%2C%20a%20diferencia%20del%20lavado%20de,de%20forma%20exhaustiva%20y%20antebrazos.>

12. *GLOBAL HANDWASHING PARTNERSHIP*. (2021). Obtenido de *GLOBAL HANDWASHING PARTNERSHIP*:
https://globalhandwashing.org/wp-content/uploads/2022/04/2021-Hand-Hygiene-Research-Summary_Spanish.pdf

-
- SciELO
1. Aguila , N. M. (13 de agosto de 2019). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la adherencia al lavado de manos en personal de salud*. Obtenido de *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la adherencia al lavado de manos en personal de salud*:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000200011
 2. Aristizábal Hoyos, G. P., Blanco Borjas, D. M., sanchez Ramos , A., & Ostigüín Meléndez, R. M. (2011). *El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión*. ciudad de Mexico.

Libretext 1. libretext. (s,f). Obtenido de libretext:
[https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Ciencias_Sociales/Sociologia/Introducci%C3%B3n_a_la_Sociolog%C3%ADa/Libro%3A_Sociolog%C3%ADa_\(Boundless\)/12%3A_Familia/12.01%3A_Familia/12.1C%3A_Estructuras_familiares#:~:text=Estructura%20Familiar%3A%20un%](https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Ciencias_Sociales/Sociologia/Introducci%C3%B3n_a_la_Sociolog%C3%ADa/Libro%3A_Sociolog%C3%ADa_(Boundless)/12%3A_Familia/12.01%3A_Familia/12.1C%3A_Estructuras_familiares#:~:text=Estructura%20Familiar%3A%20un%20)

Repositorio de la UNAN	1. Espinoza Amador , K. L., González Otero , L. D., & Pichardo , A. M. (2018). <i>Manejo de Riesgo y Bioseguridad</i>. Juigalpa. 2. Orozco Lira , R. M. (2019). <i>Repositorio de la Universidad Nacional Autonoma Leon</i>. Obtenido de Repositorio de la Universidad Nacional Autonoma Leon: http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7594/1/244142.pdf
------------------------	--

Nota: La información muestra los documentos seleccionados para la investigación en el periodo (2019-2024)

Tabla 7

Recursos utilizados y fuentes de información.

Recursos utilizados en repositorio de la UNAN.	Fuentes de información.
Ciencias de la salud.	Google scholar Repositorio de la UNAN MINSA
Recursos en español	SciELO Libretext

Nota: La información que se muestra es la fuente y recursos utilizados para la obtención de la información

3.6 Discusión

Al realizar la revisión documental de artículos y sitios web relacionados con la investigación como lo es el lavado de manos en el personal de salud y posteriormente se realizó un análisis crítico donde se identifica los conocimientos, actitudes y prácticas del lavado de manos según los estudios de la OMS esto es parte para brindar seguridad a los pacientes y disminuir las infecciones asociadas a la salud.

Debemos estar claros que no solo las organizaciones se preocupan por encontrar la manera de prevenir enfermedades o hacer que los protocolos de higiene sean tomados en cuenta fuera de las instalaciones institucionales, por ejemplo, Alvares, m. v. (s.f.). (2007) nos habla de que el lavado de manos es una medida de higiene personal que consiste en el lavado de manos con agua y jabón por al menos 20 segundos o desinfección con solución alcohol al 70% para la prevención de la propagación de numerosas enfermedades.

En el año 2019 Águila, N.M nos dice que la adherencia global a la higiene de manos fue de 44,1. los servicios quirúrgicos tuvieron una mejor adherencia al lavado de manos con respecto a los servicios pediátricos, es decir que para mantener un área libre de bacterias y virus que pudiesen contagiar tanto como a los pacientes como a los servidores de salud se tuvo que implementar una higiene estricta en las personas que estuvieran en constante contacto con esta área.

Así mismo en la página web Higieneambien-tal.com (2020) nos dice que el lavado de manos tanto en nuestros hogares como en lugares públicos nos ayuda con la eliminación de microorganismos e infecciones, pero esto no solo se basa en como las personas pueden pensar que la higiene de manos nos beneficia para no contraer infecciones.

Gordillo. (2013) nos habla de que adoptar el procedimiento de higiene de manos tiene el objetivo de reducir los microorganismos de las manos, es una herencia que debemos dejar a todos los pequeños, los padres de familia docentes o cualquier adulto mayor debemos iniciar por eso, inculcando a los niños la higiene de manos y así a su vez ponerla en práctica en nuestro diario vivir

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

en el centro para el control y prevención de enfermedades. (2020) afirma que lavarse las manos puede mantenerlo saludable y prevenir la propagación de infecciones.

Por ende, Orozco Lira, R.M (2019) nos muestra las 3 divisiones de los factores por el cual las personas no ponen en práctica la higiene de manos: factor adherencia a las practicas recomendadas, Factores auto declarados, Barreras adicionales.

Organización mundial de la salud (2020) nos da las pautas sobre la importancia del lavado de manos nos ayuda a la disminución de gérmenes y microorganismos de una persona a otra, es por eso que se enfatiza tanto en la constante higiene de manos para prevenir el contagio de enfermedades.

Al igual Stewardson, A & Pittet, D. (2018) nos hablan de que al realizar la técnica podemos decir que esto ayuda en que un brote de alguna enfermedad no se expanda con mucha facilidad, también en el sitio web del Gobierno de México. (2023) nos habla sobre como Conocer la calidad de la higiene de manos nos lleva a realizar correctamente los pasos del lavado de manos y prevenir las enfermedades.

Como servidores de salud debemos tener en cuenta sobre lo importante que es aplicar esta técnica no solo en nuestras áreas de trabajo, también en todos los ámbitos de nuestras vidas, es por eso que Aristizábal Hoyos, G. P., Blanco Borjas, D. M., Sanchez Ramos, A., & Ostiguín Meléndez, R. M. (2011) nos dice que la higiene de manos pretende concientizar no solo al personal de salud o a la población que se encuentra dentro de una unidad de salud recibiendo atención, si no también hacer llegar el mensaje a la población en general de lo importante que es cumplir con estos protocolos.

Debido a la búsqueda constante de como orientar mejor a la población sobre la importancia de lavarse las manos en el sitio web del Hospital santos Reyes de Aranda. (2017) se plasma la importancia sobre el uso de soluciones alcohólicas para el lavado de manos constituye una alternativa a tener seriamente el lavado de manos.

Así mismo Paraguay., I. (2016) narra como el incorporar el lavado de manos a la rutina diaria de niñas y niños podría salvar sus vidas, pues puede disminuir la incidencia de las diarreas en un 50% y de las infecciones respiratorias entre un 21% y un 45%, como la neumonía, la primera causa de muerte de menores de cinco años.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Así a como le damos importancia a la calidad de los materiales que utilizamos para lavarnos las manos y también como es de importante hacerlo, diarioPittet, S. &. (2018) nos habla de cómo el no tener una adecuada técnica de lavado de manos o ser ineficiente en realizar la técnica podemos decir que esto ayuda a que se expanda alguna enfermedad.

IV. conclusiones.

Al finalizar con esta investigación, teniendo en cuenta las diferentes fuentes de información y los métodos que utilizaron los distintos organismos de investigación para realizar cada una de los estudios que se revisaron, se llegó a la conclusión.

se logró disponer por diferentes estudios investigados que la mayoría del personal de salud ha puesto en práctica la importancia del lavado de manos y así poder prevenir las infecciones se ha llegado a pensar que el personal de salud tiene el conocimiento, pero no la capacidad e ponerlo en práctica.

De acuerdo a los conocimientos presentes en la mayoría del personal se ha establecido el hecho de que deberían de poner en práctica los pasos del lavado de manos, siendo una práctica muy importante para prevenir los microorganismos y así prevenir la contaminación así los pacientes y personal de salud.

El nivel de práctica del personal de salud según los estudios la investigación revisada se logró demostrar que no todos hacen la práctica del lavado de manos, a pesar de tener el conocimiento del lavado de manos esto trae riesgos a la salud. por lo tanto, es muy útil implementar nuevamente la práctica del lavado de manos y así prevenir las infecciones y propagación de cualquier microorganismo.

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Bibliografía

Aristizábal Hoyos, G. P., Blanco Borjas, D. M., sanchez Ramos , A., & Ostiguín Meléndez, R. M. (2011). *El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión.* ciudad de Mexico: mexico.

Macho Stadler, M. (28 de Agosto de 2022). *mujeres con ciencias* . mujeres con ciencias : <https://mujeresconciencia.com/2017/08/22/florence-nightingale-mucho-mas-la-dama-la-lampara/>

Aguila , N. M. (13 de agosto de 2019). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la adherencia al lavado de manos en personal de salud.* Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la adherencia al lavado de manos en personal de salud: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000200011

alvares, m. v. (s.f.). *guía y desinfección de la superficie del entorno.* normativa No. 190.

Anderson. (2023).

centro para el control y prevención de enfermedades. . (20 de diciembre de 2020). centro para el control y prevención de enfermedades. : <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/when-how-handwashing.html#:~:text=Mojarse%20las%20manos%20con%20agua,durante%20al%20menos%2020%20segundos.>

Espinoza Amador , K. L., González Otero , L. D., & Pichardo , A. M. (2018). *Manejo de Riesgo y Bioseguridad.* Juigalpa.

GLOBAL HANDWASHING PARTNERSHIP. (2021). GLOBAL HANDWASHING PARTNERSHIP: https://globalhandwashing.org/wp-content/uploads/2022/04/2021-Hand-Hygiene-Research-Summary_Spanish.pdf

glosario para la igualdad. (s,f). glosario para la igualdad: glosario para la igualdad

Gobierno de Mexico. (s,f). Gobierno de Mexico: <https://www.gob.mx/issste/articulos/conoce-la-importancia-del-lavado-de-manos-en-el-personal-de-salud?idiom=es#:~:text=Evitar%20la%20diseminaci%C3%B3n%20de%20g%C3%A9rmenes,Protegerse%20a%20s%C3%AD%20mismo.>

Gobierno de Mexico. (08 de mayo de 2023). Gobierno de Mexico.: http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/higiene_manos_profesionales_salud.html

Gobierno Regional del collao. (s,f). Gobierno Regional del collao.

Gordillo. (2013).

Gordillo. (2013).

Higieneambiental.com. (20 de marzo de 2020). Higieneambiental.com: <https://higieneambiental.com/aire-agua-y-legionella/higiene-de-las-manos-para-prevenir-el-covid-19>

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Hospital santos Reyes de Aranda . (2017). Hospital santos Reyes de Aranda:

<https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/informacion-general/calidad/lavado-higienico-manos>

Hospital Santos Reyes de Aranda. (2017).

<https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/informacion-general/calidad/lavado-higienico-manos>

INE . (Noviembre de 2009). INE :

<https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4486&op=30279&p=1&n=20#:~:text=Lugar%20en%20que%20ha%20nacido,de%20la%20recogida%20de%20datos.>

INE . (s,f). INE :

<https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4620&tf=&op=#:~:text=Se%20considera%20que%20los%20miembros,rentas%20de%20capital%20o%20transferencias.>

INE . (s,f). INE :

https://www.google.com/search?q=tipo+de+vivienda+definicion&sca_esv=f977441fd745688c&rlz=1C1ALOY_esNI1082NI1082&sxsrf=ACQVn0_J4OZwTkXu4W0I05yXIU1xefQmYQ%3A1714655423080&ei=v5AzZvK-BNmJwbkP0pCn0AI&oq=+defitipo+de+vivienda&gs_lp=Egxnd3Mtd2l6LXNlcnAiFSBkZWZp

INE . (s,f). INE:

<https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4614&op=30100&p=1&n=20#:~:text=Se%20de%20fine%20la%20ocupaci%C3%B3n%20como,del%20puesto%20de%20trabajo%20desempe%C3%B1ado.>

libretext. (s,f). libretext:

[https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Ciencias_Sociales/Sociologia/Introducci%C3%B3n_a_la_Sociolog%C3%ADa/Libro%3A_Sociolog%C3%ADa_\(Boundless\)/12%3A_Familia/12.01%3A_Familia/12.1C%3A_Estructuras_familiares#:~:text=Estructura%20Familiar%3A%20un%](https://espanol.libretexts.org/Ciencias_Sociales/Ciencias_Sociales/Sociologia/Introducci%C3%B3n_a_la_Sociolog%C3%ADa/Libro%3A_Sociolog%C3%ADa_(Boundless)/12%3A_Familia/12.01%3A_Familia/12.1C%3A_Estructuras_familiares#:~:text=Estructura%20Familiar%3A%20un%20)

MINSA. (2015). *Norma para la garantía de la prevención, vigilancia y control de infecciones asociadas a la atención de la salud*. Managua.

OMS. (s.f.).

Organizacion Mundial De La Salud . (s,f). Organizacion Mundial De La Salud :

https://www.pediatrica.gob.mx/archivos/burbuja/guia_higien.pdf

Organizacion Mundial De La Salud. (2021). *Estado Mundial de la higiene de manos*. Nueva York: 3 United Nations Plaza.

Organizacion mundial de la salud. . (18 de enero de 2022). Organizacion mundial de la salud. :

<https://openwho.org/courses/IPC-HH-es>

Organizacion Mundial de la Salud. (s,f). Organizacion Mundial de la Salud.:

file:///C:/Users/DELL/Documents/manual_para_observadores_OMS.pdf

Organizacion Mundial Salud S, F. (s.f.).

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Organizacion Mundial Salud, F. (s.f.).

Orozco Lira , R. M. (2019). *Repositorio de la Universidad Nacional Autonoma Leon*. Repositorio de la Universidad Nacional Autonoma Leon:

<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7594/1/244142.pdf>

palacios, D. (s.f.). *guia para la limpieza publica y desinfeccion de las superficies del entorno*. Managua.

papelmatic. (12 de septiembre de 2018). *papelmatic*: <https://papelmatic.com/como-debe-ser-el-lavado-de-manos-quirurgico/#:~:text=El%20lavado%20de%20manos%20quir%C3%BAgico%2C%20a%20diferencia%20del%20lavado%20de,de%20forma%20exhaustiva%20y%20antebrazos>.

Paraguay., I. (13 de septiembre de 2016). *facebook*. facebook:

<https://www.facebook.com/IPParaguay/photos/a.470232186415419/926286140810019/?type=3>

Pittet, S. &. (2018).

(julio de 2019). *Plan de lucha contra la pobreza 2022-2026*. Managua. observatorio regional de planificacion para el desarrollo de america latina y el caribe.

red integracional para la educacion de situaiones de emergencia. (s.f.). red integracional para la educacion de situaiones de emergencia: <https://inee.org/es/eie-glossary/nivel-educativo#:~:text=El%20nivel%20educativo%20de%20una,cada%20uno%20de%20estos%20programas>.

Stewardson, A., & Pittet, D. (febrero de 2018). *INTERNATIONAL SOCIECITY FOR INFECTIUOS DISEASES*. INTERNATIONAL SOCIECITY FOR INFECTIUOS DISEASES:

<https://isid.org/guia/prevencion/higienemanos/>

universidad CES. (07 de Mayo de 2019). *UNIVERSIDAD CES*. UNIVERSIDAD CES:

https://www.google.com/search?q=lavado+de+manos+definicion&rlz=1C1ALOY_esNI1082NI1082&oq=lavado+de+&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUqCagAEEUYJxg7MggIABBFGCcYOzIIICAEQRRgnGDSyBggCEEUYOzIGCAMQRRhAMgYIBBBFGDkyBggFEEUYPDIGCAYQRRg9MgYIBxBFGD2oAgiwAgE&sourceid=chrome&ie=UTF-

wikiccionario. (enero de 2024). *wikiccionario*..

<https://es.wiktionary.org/wiki/a%C3%B1os#:~:text=Sustantivo%20masculino%20plural,-2&text=Cantidad%20de%20tiempo%20vivido%20desde,Sin%C3%B3nimo%3A%20edad>.

Tabla 8 cronograma

Actividades	12-08-24	19-08-24	26-08-24	2-09-24	9-09-24	23-09-24	30-09-24	7-10-24	14-10-24	28-10-24	25-11-24	12-12-24
Elección de la línea de investigación	x											
Elección del tema de investigación	x											
Revisión del tema		x										
Redacción de los objetivos												
Revisión de los objetivos			x									
Redacción de la introducción y justificación												
Revisión de la introducción y justificación				x								
Redacción del sub tema	x											
Revisión del subtema					x							

cumplimiento de lavado de manos en la personal de salud: un análisis documental de las prácticas y políticas en el ámbito hospitalario.

Elaboración del diseño												
Revisión del diseño						x						
Realización de la conclusión, bibliografía y anexos					x							
Revisión de la conclusión, bibliografía y anexos							x					
JUDC												
Pre-defensa											x	
Defensa												x



¡Universidad del Pueblo y para el Pueblo!



