



Celebremos 10 años!!!

Juntos por la Seguridad de los Pacientes a través del Primer Desafío Mundial de la Organización Mundial de la Salud

**Higiene de Manos
Preparándonos para el 5 de Mayo 2015**

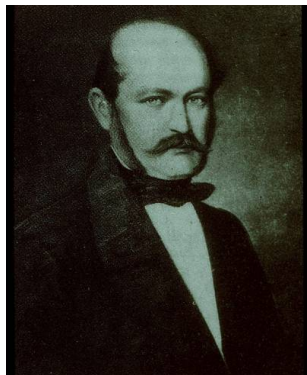
#safeHANDS

#safeHANDS

Lic. Carolina Giuffré RECI
ECI Hospital Británico de Buenos Aires
Directora Campaña Nacional para la Mejora
de la Higiene de Manos en la República Argentina.
IFIC Board Latinoamérica
higiene-manos@adeci.org.ar
www.adeci.org.ar/higiene-de-manos/index.php

www.webbertraining.com

7 de Mayo de 2015



Ignaz P Semmelweis



#safeHANDS

Hospital General de Vienna, Austria
1841-1850




Propone el lavado de manos

La mortalidad materna se reduce de 10-18% al 1%

#safeHANDS





Boyce, John



Pittet, Didier

Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings
 Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force



How-to Guide: Improving Hand Hygiene
 A Guide for Improving Practices among Health Care Workers



Larson, Elaine







#safeHANDS

GUIAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES NOSOCOMIALES

CAPITULO 5
 GUÍA PARA EL LAVADO DE MANOS EN ÁREAS DE CUIDADOS DE LA SALUD





Recommandations pour l'hygiène des mains

QUEENSLAND HEALTH POLICY FOR HAND HYGIENE
Clean hands are life savers

Inspirados en el ejemplo de Semmelweis, desde 1975 a 2005, numerosos estudios demostraron la efectividad del lavado de manos para reducir las infecciones asociadas al cuidado de la salud.



Año	Autor/es	Sitio Hospital	Resultados significativos	Duración del seguimiento
2000	Pittet et al.	Ámbito hospitalario	Reducción significativa ($p=0.04$ and $p<0.001$) en la prevalencia anual de infecciones asociadas al cuidado de la salud (IACS) (41.5%) y tasa de transmisión cruzada de SAMR (87%)	5 años
2004	Won et al	UCI Neo	Reducción significativa ($p=0.003$) en las tasas de IACS (de 15.1/1000 días-paciente a 10.7/1000 días-paciente), en particular infecciones respiratorias	2 años
2005	Rosenthal et al	UCIs Adult	Reducción significativa ($p<0.0001$) en las tasas de IACS (de 47.5/1000 días-paciente a 27.9/1000 días-paciente)	21 meses
2005	Johnson et al	Ámbito Hospitalario	Reducción significativa ($p=0.01$): 57 % de bacteriemia por SAMR	36 meses

#safeHANDS

Adaptado de Pittet D et al, The Lancet Infectious Diseases 2006

#safeHANDS

Adherencia al lavado de manos en los hospitales

Año	Tasa de adherencia	Area del Hospital
1994 ⁽¹⁾	29%	UCI y General
1995 ⁽²⁾	41%	General
1996 ⁽³⁾	41%	UCI
1998 ⁽⁴⁾	30%	General
2005 ⁽⁵⁾	48%	General

1. Gould D, *J Hosp Infect* 1994;28:15-30. 2. Larson E, *J Hosp Infect* 1995;30:88-106. 3. Slaughter S, *Ann Intern Med* 1996;3:360-365. 4. Watanakunakorn C, *Infect Control Hosp Epidemiol* 1998;19:858-860. 5. Pittet D, *Lancet* 2000;356:1307-1312.

Razones reportadas por el equipo de salud

• Irritación de la piel

#safeHANDS

• Falta tiempo/ understaffing

- Interferencia en la relación personal/paciente
- El paciente debe percibir que su atención es prioritaria
- Uso de guantes
- Olvido/ignorancia de las guías

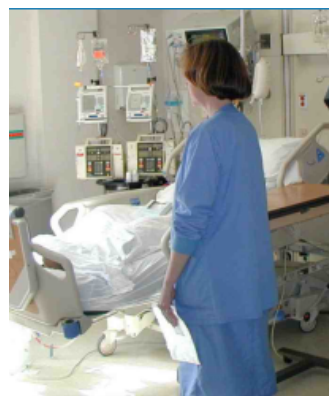


Pittet D, Infect Control Hosp Epidemiol 2000;21:381-386
Pittet D, Emerg Infect Diseases 2001; 7 N° 2: 234-240

Razones reportadas por el equipo de salud

#safeHANDS

- Piletas alejadas o ausentes
- Falta de soluciones para lavado
- Mis manos están limpias
- No toqué nada
- Este jabón dura mucho tiempo
- Bajo riesgo



Pittet D, Infect Control Hosp Epidemiol 2000;21:381-386
Pittet D, Emerg Infect Diseases 2001; 7 N° 2: 234-240

Factores observados que afectan la adherencia

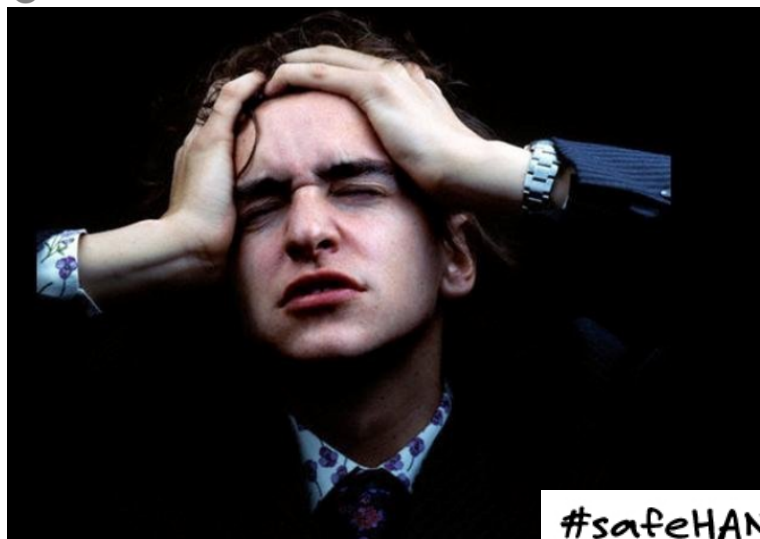
- Ser médico o auxiliar de enfermería
- Sexo masculino
- Trabajar en una UTI
- Trabajar días de semana
- Usar guantes y delantal
- Uso de piletas automáticas
- Actividades de alto riesgo de transmisión cruzada
- Tener muchas oportunidades por hora para lavarse
- Ausencia de rol modelo



#safeHANDS

*Pittet D, Infect Control Hosp Epidemiol 2000;21:381-386
Pittet D, Emerg Infect Diseases 2001; 7 N° 2: 234-240*

¿ Qué hacemos?



#safeHANDS

Higiene de Manos



- ¿Necesitamos un cambio?
- Factores relacionados
- Algunas herramientas
- Algunas historias
- Conclusiones

#safeHANDS



Higiene de Manos



¿Necesitamos un cambio?



#safeHANDS



The following five solution areas have been selected as the focus of the High 5s initiative:

- Prevention of patient care hand-over errors
- Prevention of wrong site / wrong procedure / wrong person surgical errors
- Prevention of continuity of medication errors
- Prevention of high concentration drug errors
- Promotion of effective hand hygiene practices

#safeHANDS



<http://www.who.int/gpsc/5may/en/>

Higiene de Manos



Necesidad de cambio basado en la evidencia



AUTHORS	TITLE	CITATION	AUTHORS	TITLE	CITATION
Gould DJ, et al	The <i>cleanyourhands</i> Campaign: critiquing policy and evidence base.	J Hosp Infect 2007; 65(2): 95-101.	Aboelela SW, et al	Effectiveness of bundled behavioural interventions to control healthcare-associated infections: a systematic review of the literature.	J Hosp Infect 2007;66:101-108
Gordin FM, et al	Reduction in nosocomial transmission of drug-resistant bacteria after introduction of an alcohol-based handrub.	Infect Control Hosp Epidemiol 2005; 26: 650-653	Ahmed QA, et al	Muslim health-care workers and alcohol-based handrubs.	Lancet 2006; 367: 1025-1027.
Grayson ML, et al	Significant reductions in methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> bacteraemia and clinical isolates associated with a multisite, hand hygiene culture-change program and subsequent successful statewide roll-out.	Med J Australia 2008; 188: 633-640	Allegranzi B, et al	The first Global Patient Safety Challenge "Clean Care is Safer Care": from launch to current progress and achievements.	J Hosp Infect 2007; 65(Suppl2): 115-23
Harbarth S, et al	Interventional study to evaluate the impact of an alcohol-based hand gel in improving hand hygiene compliance.	Pediatr Infect Dis J 2002; 21: 489-495	Allegranzi B, Pittet D	Health care-associated infection in developing countries: simple solutions to meet complex challenges.	Infect Control Hosp Epidemiol 2007; 28(12): 1323-1325
Hugonnet S, Pittet D	Hand hygiene – beliefs or science?	Clin Microbiol Infect 2000; 6(7): 350-356	Allegranzi B, et al	Religion and culture: potential undercurrents influencing hand hygiene promotion in health care.	Am J Infect Control 2009; 37: 28-34
Hugonnet S, et al	Staffing level: a determinant of late-onset ventilator-associated pneumonia.	Crit Care 2007; 11: B80.	Backman C, et al	An integrative review of the current evidence on the relationship between hand hygiene interventions and the incidence of health care-associated infections.	Am J Infect Control 2008; 36: 333-348
Hugonnet S, et al	The effect of workload on infection risk in critically ill patients.	Crit Care Med 2007; 35(1): 76-81.	Bissett L.	Skin care: an essential component of hand hygiene and infection control.	British J Nurs 2007; 16: 976-981.
Hugonnet S, et al	Alcohol-based handrub improves compliance with hand hygiene in intensive care units.	Arch Intern Med 2002; 162(9): 1037-1043	Bottomo EJ, et al	Ineffectiveness of handwashing with lotion soap to remove nosocomial bacterial pathogens persisting on fingertips: a major link in their intrahospital spread.	Infect Control Hosp Epidemiol 2004; 25: 262-264
Johnson PD, et al	Efficacy of an alcohol/chlorhexidine hand hygiene program in a hospital with high rates of nosocomial methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) infection.	Med J Aust 2005; 183: 9-14	Boyce J, Pittet D	Guideline for Hand Hygiene in Health-Care Settings: Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force.	Morbidity and Mortality Weekly Report 2002; 51(RR-16): 1-44
Kampf G, Löffler H	Prevention of irritant contact dermatitis among health-care workers by using evidence-based hand hygiene practices: a review.	Jnd Health 2007; 45(5): 645-652.	Boyce JM, et al	Lack of association between the increased incidence of <i>Clostridium difficile</i> -associated disease and the increasing use of alcohol-based hand rubs.	Infect Control Hosp Epidemiol 2006; 27(5): 479-483.
Kampf G, Kramer A	Epidemiologic background of hand hygiene and evaluation of the most important agents for scrubs and rubs.	Clin Microbiol Rev. 2004; 17: 863-893	Gould DJ, et al	Interventions to improve hand hygiene compliance in patient care.	J Hosp Infect 2008; 68(3): 193-202

http://www.who.int/gpsc/5may/tools/training_education/en/index.html

Higiene de Manos

#safeHANDS

Necesitamos mejorar la adherencia a la higiene de las manos en los centros de salud hasta lograr niveles de seguridad

Búsqueda de mejoras en calidad y efectividad



Higiene de Manos



Factores relacionados



#safeHANDS

Higiene de Manos



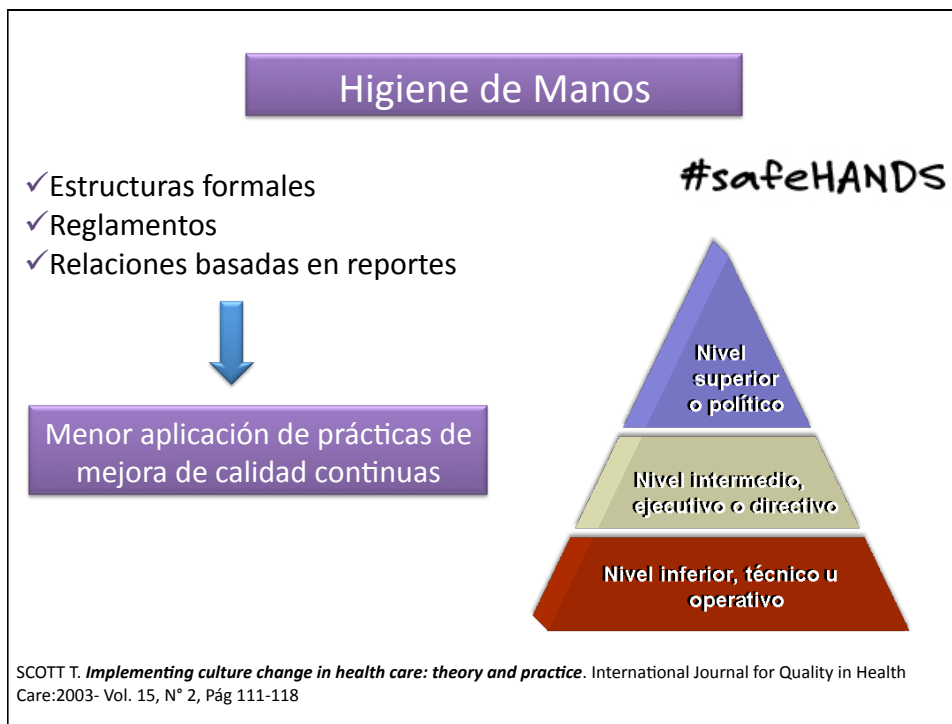
- Elemento clave en el re-diseño de los sistemas de salud

↓

- Cultura = importante factor asociado a la efectividad
 - ✓ Asociación Grupal
 - ✓ Trabajo en equipo
 - ✓ Coordinación

Mayor aplicación de prácticas de mejora de calidad continuas

SCOTT T. *Implementing culture change in health care: theory and practice*. International Journal for Quality in Health Care:2003- Vol. 15, N° 2, Pág 111-118



Higiene de Manos

#safeHANDS

Las organizaciones se construyen como culturas existentes en y a través de la interacción de sus participantes



SCOTT T. *Implementing culture change in health care: theory and practice*. International Journal for Quality in Health Care:2003- Vol. 15, N° 2, Pág 111-118

Higiene de Manos

Crecimiento cualitativo



Cultura existente ha comenzado a estancarse y surge la necesidad de una revisión completa

#safeHANDS



SCOTT T. *Implementing culture change in health care: theory and practice*. International Journal for Quality in Health Care:2003- Vol. 15, N° 2, Pág 111-118

Higiene de Manos

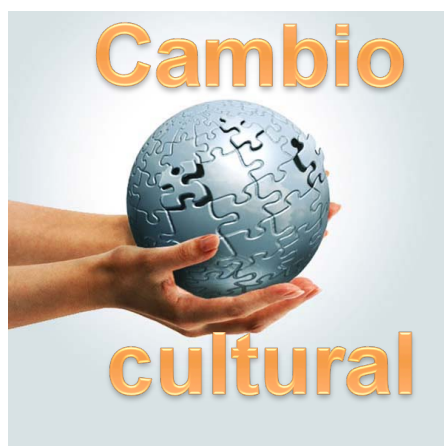
Algunas herramientas

#safeHANDS



Higiene de Manos

#safeHANDS



Estrategias de cambio cultural

Estrategias alternativas:

1. Desviar el curso en un momento apropiado (re-encuadre de las estrategias).
2. Esperar a que la ola más poderosa desaparezca y luego crear otra nueva (nueva ola de estrategias).
3. Observar una nueva ola que va en la dirección deseada y realizar un "autostop" (estrategias oportunistas).

SCOTT T. *Implementing culture change in health care: theory and practice*. International Journal for Quality in Health Care:2003- Vol. 15, N° 2, Pág 111-118

Higiene de Manos

#safeHANDS

Cómo hacerlo:

1. ¿Reforma o transformación?
2. Desarrollo de estrategias para el cambio cultural
3. Superar la resistencia al cambio



- Liderazgo inclusivo y trabajo en equipo
- Un frente a la vez
- Tiempos prudentes frente a la necesidad de cambios en múltiples niveles




SCOTT T. *Implementing culture change in health care: theory and practice*. International Journal for Quality in Health Care:2003- Vol. 15, N° 2, Pág 111-118



Higiene de Manos

- Liderazgo y trabajo en equipo
- Un frente a la vez
- Tiempos prudentes frente a la necesidad de cambios en múltiples niveles

#safeHANDS



- ✓ Seguir un objetivo por las razones correctas
- ✓ Considerar a los demás como más importantes que uno mismo



- ✓ Aceptar el desafío de metas poco comunes
- ✓ Generar habilidad para tratar y trabajar con la gente

Pagaría más por la habilidad de tratar con la gente que por cualquier otra habilidad bajo el sol.
John D. Rockefeller

Reconocimiento Confianza Ejemplo

Maxwell J. **Actitud de Vencedor**. Editorial Caribe. 2008 Grupo Nelson

Higiene de Manos

#safeHANDS

Algunas historias.....



LIDERAZGO Y CLIMA DE SEGURIDAD LABORAL

ATENEO CENTRAL DEL HOSPITAL 5 DE MAYO DE 2010



#safeHANDS

Liderazgo con la actitud correcta





Planificación de intervenciones HB

Equipo de trabajo formado por:

- Dirección Médica, ECIs, Jefe Servicio de Infectología, Dirección de Enfermería, Asistente de Relaciones Institucionales.



#safeHANDS

The central section features a black header with the title 'Planificación de intervenciones HB'. Below it, the text 'Equipo de trabajo formado por:' is followed by a bulleted list of roles: 'Dirección Médica, ECIs, Jefe Servicio de Infectología, Dirección de Enfermería, Asistente de Relaciones Institucionales.' To the left is a photo of four men in black shirts with 'IMPOSSIBLE IS NOTHING.' written on them. To the right is a photo of a soccer team in light blue and white uniforms celebrating on a field. The hashtag #safeHANDS is at the bottom right.

Observadores

Hortis	Verónica	Arce	Rebeca	Sian	Jorge		
Chambi	María	Tapia	Silvia	Quintero	Marisa		
Arévalo	Margot	Gendre	Mónica	Silva	Yamila		
Arce	Aurora	Nina	Marisol	Duarte	Miriam		
Boquin	Alicia	Miranda	Cynthia	Palavecino	Noemi	Castaño	Silvana
Castiglione	Marcela	Quinteros	Rosario	Balgorria	Nélida	Osti	Agustin
Claros Zeballos	Patricia	Lazarte	Juan	Soria	Mónica	Ricra	Estefany
Conrado	Lorena	Jerez	Sandra	Rojas	Delia	Alvarez	Eliana
Duranti	Adriana	Vecchio	Dora	Dominguez	Angela	Quigley	Claudia
Escalante	Sonia	Cruz	Esther	Pozo	Miriam	Flores	Cladia
Gange	Patricia	Bustos	Nora	Sarmiento	Patricia	Trinidad	Laura
Guzmán Arispe	Gladys	Quiones	Janet	Vera Sunahua	Betty	Campos	Vanesa
Molina Ortuño	Palmira	Mansilla	Marisa	Avalos	Sandra	González	Juan
Ojeda del Valle	Graciela	Alvarez	Marcela	Sanchez	Jorge	Leban	Soledad
Quintero	Gladis	González	Graciela	Cruz	Claudia	Duhart	Liliana
Silveyra	Eisa	Medrano	Mirtha	Lezcano	Natalia	Pereyra	María del Carmen
Sotelo	María Inés	Morienega	Laura	Mercado	María Laura	Corvalan	Mónica
Vigil	Silvia	Cabrera	Myriam	Fernández	Oscar	López	Hector
		Flores	Cornelia			Baez	Selva
		Irusta	Analia			Quispe	Eva
		Cicalece	Gabriela			Avalos	Martin
		Lipare	Fabiana				



#safeHANDS

UN FRENTE A LA VEZ



#safeHANDS

HOB HOSPITAL BRITANICO DE BUENOS AIRES

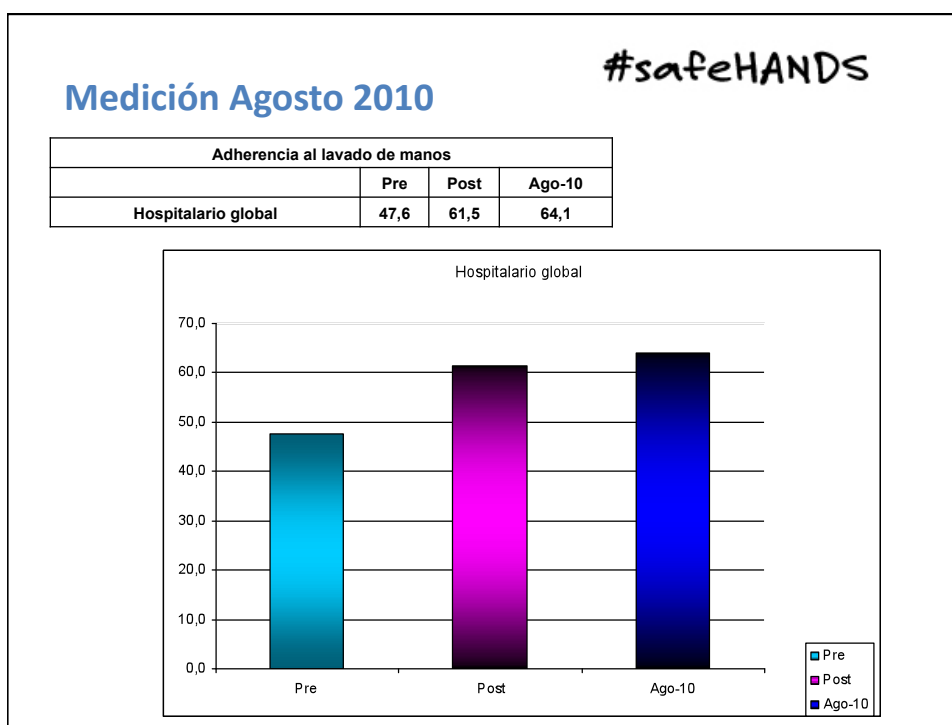
UN FRENTE A LA VEZ



#safeHANDS



ESTRATEGIA MULTIMODAL



ESTRATEGIA MULTIMODAL



#safeHANDS

ESTRATEGIA MULTIMODAL



#safeHANDS



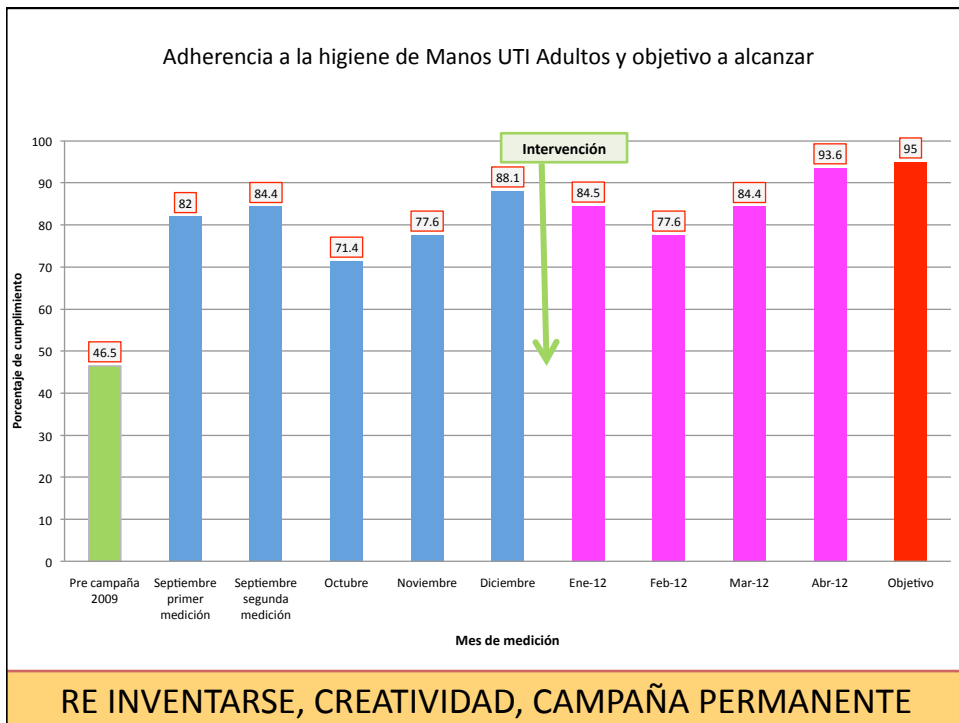
LANZAMIENTO DE LA CAMPAÑA

#safeHANDS



#safeHANDS





Results:

Hospital –Acquired Infections Rates period a and b respectively:

VAP from 9.88 ‰ to 2.60 ‰, **IRR** 0.26, **74%** rate reduction. **P <0.001**.
 Attributable risk: 7.28/1000 DD.

Avoided cases in Pb: 33.4 (4589 DD in three years)

BACT from 5.35 ‰ to 2.34 ‰, **IRR**: 0.44, **56%** rate reduction. **p 0.007**.

Attributable risk: 3.01/ 1000 DD.

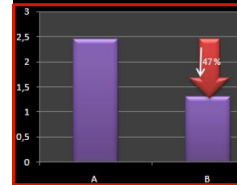
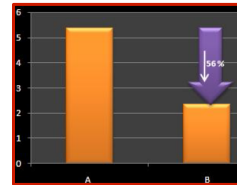
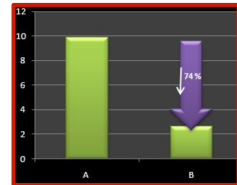
Avoided cases in Pb: 14.99 (4983 DD in 32 months)

UTI from 2.45 ‰ to 1.30 ‰, **IRR**: 0.53, **47%** rate reduction. **P 0.32**

Attributable risk: 1.15/1000 DD.

Avoided cases in Pb: 3.34 (2908 DD in 16 months).

Adherence to PC and HHA ranged between 80 and 95%.



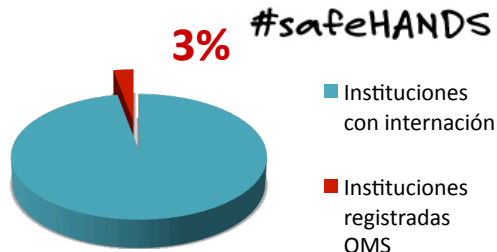
#safeHANDS

WHO AMERICAS REGION - 3029 HOSPITALS

- Antigua and Barbuda (1)
- **Argentina (96)**
- Bahamas (4)
- Bermuda (1)
- Bolivia (Plurinational State of) (4)
- Brazil (331)
- British Virgin Islands (2)
- Canada (116)
- Chile (29)
- Colombia (61)
- Costa Rica (1)
- Cuba (1)
- Dominican Republic (1)
- Ecuador (4)
- El Salvador (8)
- Grenada (2)
- Guam (1)
- Guatemala (3)
- Haiti (2)
- Honduras (2)
- Jamaica (1)
- Mexico (47)
- Nicaragua (1)
- Panama (4)
- Paraguay (5)
- Peru (27)
- Puerto Rico (5)
- Saint Kitts and Nevis (2)
- Suriname (1)
- Trinidad and Tobago (2)
- United States of America (2172)
- Uruguay (91)
- Venezuela (Bolivarian Republic of) (4)

Instituciones ARG con internación 3200
 Instituciones registradas OMS (OMS) 96

Registration update - countries or areas



<http://www.who.int/gpsc/statements/countries/en/index.html>



Higiene de manos: ¿hemos avanzado?



#safeHANDS

ADECI FACILITADOR

#safeHANDS

- II Jornada Nacional de Lavado de Manos (abril 2010) y X Congreso Nacional , IV Congreso Internacional de Epidemiología, Control de Infecciones y Seguridad del Paciente (Septiembre 2010)

A	B	C	D	E
Numero	Name Of Hospital	Country	Total number of staff in your Hospital	total number of inpatient beds in hospital
1	SIFROSA AREA PROGRAMATICA	ARG	40	12 PER HOSPITAL
2	HOSPITAL NACIONAL DE CLINICAS DE CORDOBA	ARG	500	180
3	HOSPITAL PEDIATRICO SP II	ARG	300	120
4	HOSPITAL CENTRO DE SALUD ARGENTINA	ARG	1200	350
5	HOSPITAL SCARAVELLI TUNUYAN MENDOZA	ARG	480	106
6	OULTON DIAGNOSTICO POR IMAGENES Y CIRUGIA AMBULATORIA	ARG	400	60
7	HOSPITAL FRANCISCO LOPEZ LIMA	ARG	700	138
8	HOSPITAL GENERAL LAS			30
9	HOSPITAL J B ITURRASP			110
10	CLINICA PRIVADA SARMI			31
11	HOSPITAL REGIONAL DR			400
12	HOSPITAL DR. ORLANDO			200
13	HOSPITAL LUIS LAGOIA			250
14	MATERNIDAD MARTIN			52
15	INSTITUTO MEDICO DE LA COMUNIDAD	ARG	120	95
16	HOSPITAL ESCUELA EVA PERON	ARG	800	100
17	HOSPITAL NATALIO BURD NEUQUEN	ARG	300	60
18	HOSPITAL EL CARMEN OSEP	ARG	700	110
19	SANATORIO ACONCAGUA	ARG	200	78
20	SANATORIO BORATTI SRL	ARG	150 NURSES	150
21	HOSPITAL ZONAL DE CALETA OLIVIA	ARG	600	140
22	HOSPITAL MILITAR DE MENDOZA	ARG	500	35
23	HOSPITAL MATERNO INFANTIL SAN ROQUE	ARG	1200	190
24	HOSPITAL DE NIÑOS EVA PERON	ARG	109 NURSES	86
25	SANATORIO DE NIÑOS	ARG	180	60
26	HOSPITAL DI LUCIO MOLAS	ARG	800	192
27	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	ARG	620	203

Instituciones	Staff	Camas
68	42100	10304



ADECI
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ENFERMEROS EN CONTROL DE INFECCIONES

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Organización Mundial de la Salud

Organización Panamericana de la Salud
Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Campaña para mejorar la adherencia a la higiene de las manos

#safeHANDS

Presentación de Propuesta a la Comisión Nacional Asesora por la Seguridad de los Pacientes del Ministerio de Salud de la Nación.
Se aprueba por unanimidad



ADECI
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ENFERMEROS EN CONTROL DE INFECCIONES

Auspician
Organización Panamericana de la Salud
Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

CAMPAÑA NACIONAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE DE MANOS

Información general | Preguntas frecuentes | Recursos y guías de trabajo | Registrar institución | Contáctenos

<http://www.adeci.org.ar/higiene-de-manos/index.php>

higiene-manos@adeci.org.ar

#safeHANDS

CAMPAÑA NACIONAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE DE MANOS

Copyright © 2011 CAMPAÑA HIGIENE DE MANOS. Todos los derechos reservados

Diseño Web SMEDIA




#safeHANDS

Auspician






CAMPAÑA NACIONAL
PARA LA MEJORA DE LA

HIGIENE DE MANOS



[Información general](#)
[Preguntas frecuentes](#)
[Recursos y guías de trabajo](#)
[Registrar institución](#)
[Contáctenos](#)

Instituciones Adheridas y sus Iniciativas

NOMINA DE INSTITUCIONES ADHERIDAS

Para conocer las iniciativas desarrolladas en cada institución, haga click en el nombre de cada una de ellas.

	Institución	Referente Institucional	Provincia
1	Hospital Universitario Austral	Rodolfo Quirós	Buenos Aires
2	Hospital Nac Prof. Dr. Alejandro Posadas	Fabiana Gabriela D'Elia	Buenos Aires
3	Higa Dr. Rodolfo Rossi	Mirta Gaitan	Buenos Aires
4	Hospital Huanguelen	Elizabet Gerling	Buenos Aires
5	Hospital Italiano La Plata	Analia Yebara	Buenos Aires
6	Clinica Olivos	Miriam Hinojosa	Buenos Aires
7	Sanatorio Mater Dei	Silvia Villa	CABA
8	Hospital Británico de Buenos Aires	Carolina Giuffré	CABA
9	Clinica San Camilo	Teresa Gomez / Ana Colombini	CABA
10	Hospital Santoianni	Lucia Rios	CABA

Mensaje del
Prof. Didier Pittet

AUSPICIOS

Equipo responsable

Convocatoria de
ADECI




#safeHANDS

Auspician






CAMPAÑA NACIONAL
PARA LA MEJORA DE LA

HIGIENE DE MANOS



[Información general](#)
[Preguntas frecuentes](#)
[Recursos y guías de trabajo](#)
[Registrar institución](#)
[Contáctenos](#)

Equipo de trabajo:

Dirección: LIC. ECI Carolina Giuffré RECI

Plataforma de Diseño y Conducción: LIC. ECI Myriam Scherer CECI

#safeHANDS



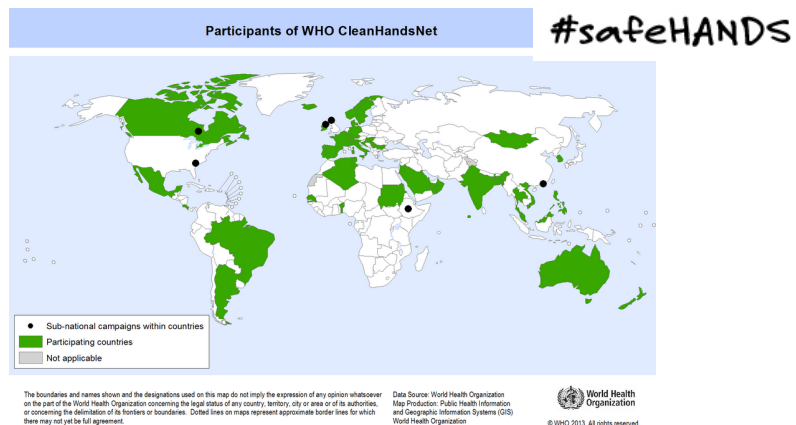
CAMPAÑA NACIONAL PARA LA MEJORA DE LA

HIGIENE DE MANOS

Copyright © 2011 CAMPAÑA HIGIENE DE MANOS. Todos los derechos reservados

Diseño Web: SMEDIA

La Campaña participa de la Red de países con Campañas Nacionales de la Organización Mundial de la Salud (Clean Hands Net) y cuenta con el auspicio del Ministerio de Salud de la Nación, OPS y OMS.



http://www.who.int/gpsc/national_campaigns/CleanHandsNet_May2013_large.png

Capacitaciones Referentes Provinciales



Agosto 2011
 Plataforma Elluminate sede OPS/OMS CABA
 Disertantes: Lic. Silvia Villa
 Lic. Carolina Giuffré

#safeHANDS

23 de Septiembre 2011
 XI Congreso Nacional de Epidemiología, Control de Infecciones y Seguridad del Paciente. Mar del Plata
 Segunda Capacitación: ¿Cómo medir adherencia a la higiene de manos?
 Disertantes: Lic. Silvia Villa y Lic. Carolina Giuffré
 Lic. Mariela González y Lic. Myriam Scherer



CAMPAÑA NACIONAL PARA LA MEJORA DE LA
HIGIENE DE MANOS



CAMPAÑA NACIONAL
PARA LA MEJORA DE LA
**HIGIENE
DE MANOS**



ADECI - III JORNADA NACIONAL DE HIGIENE DE MANOS

ROL DEL PERSONAL DE SALUD EN LA
DISMINUCIÓN DE LAS INFECCIONES HOSPITALARIAS

Miércoles 18 de abril de 2012
de 13.30 a 16.45

Salón Ing. Héctor Amorosi
Av. L. N. Alem 1067 - 2do. subsuelo, Buenos Aires
(Con transmisión en vivo en filiales OSDE de todo el país)
Consulte en su filial OSDE más cercana

Dirigido a todos los estudiantes y docentes de las instituciones educativas formadoras de trabajadores de la salud y a los miembros del equipo de salud con interés en la prevención de las infecciones.

Equipo docente
Lic. Carolina Giuffré, ECI, RECI
Lic. Mariela González, ECI
Lic. Myriam Sherer, CECI
Lic. Silvia Villa, CECI

Informes y pre-acreditación exclusivamente por internet
www.adecei.org.ar

#safeHANDS

Jornada Nacional




#safeHANDS



CAMPAÑA NACIONAL PARA LA MEJORA DE LA
HIGIENE DE MANOS

Copyright © 2011 CAMPAÑA HIGIENE DE MANOS. Todos los derechos reservados

Diseño Web: SMEDIA



Capacitación Provincia de Córdoba



17 de Mayo 2012

Coordinadora: Lic. Laura Furlán

Disertante: Lic. Carolina Giuffré

Se capacitaron 15 instituciones de la Provincia de Córdoba

#safeHANDS



Capacitación Provincia de Corrientes



24

24 de Agosto de 2012

Coordinadora: Lic. Emilce Ortega Maidana Programa Provincial de Prevención de Infecciones del Ministerio de Salud de la Provincia.

Disertante: Lic. Carolina Giuffré

Se capacitaron instituciones de la Provincia de Corrientes

#safeHANDS



CAMPAÑA NACIONAL PARA LA MEJORA DE LA
HIGIENE DE MANOS

Copyright © 2011 CAMPAÑA HIGIENE DE MANOS. Todos los derechos reservados

Diseño Web SMEDIA

#safeHANDS



Ensayo clínico para evaluar la efectividad de una intervención multimodal sobre la mejora en la adherencia a la higiene de manos en unidades de cuidados críticos de Argentina

Resultados Finales

ADECI
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ENFERMEROS EN CONTROL DE INFECCIONES



58

Resultados de la intervención

- Se observaron 11178 oportunidades para la higiene de las manos
- Promedio de 312 personas observadas por mes

#safeHANDS

ADECI
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ENFERMEROS EN CONTROL DE INFECCIONES



59

#safeHANDS

Resultados de la intervención

Efecto de la Intervención

	OR (95% CI)	P value
Efecto de la intervención	1.18 (1.14 - 1.22)	<0.0001
Primeros dos meses de Intervención vs. control	1.07 (1.01 - 1.14)	0,0463
Tercer y cuarto mes de Intervención vs. control	1.16 (1.11 - 1.22)	<0.0001
Quinto y más meses de Intervención vs. Control	1.21 (1.16 - 1.25)	<0.0001

ADECI
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ENFERMEROS EN CONTROL DE INFECCIONES



Higiene de manos en la provincia de Corrientes #safeHANDS

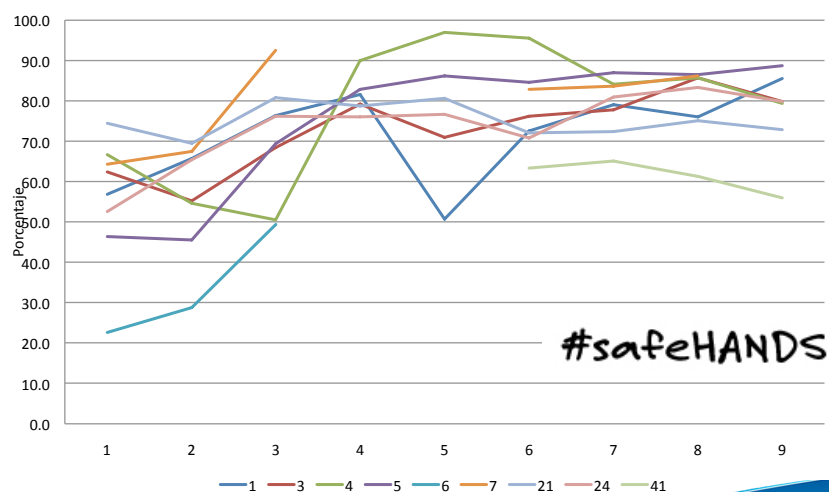
- Basado en el trial de higiene de manos financiado por OMS en 11 terapias intensivas de AMBA
- Colaboración de ADECI y IECS en 11 terapias intensivas.
- Paquete de 5 intervenciones para mejorar la adhesión de higiene de mano
- En fase de publicación y diseminación.

ADECI
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ENFERMEROS EN CONTROL DE INFECCIONES



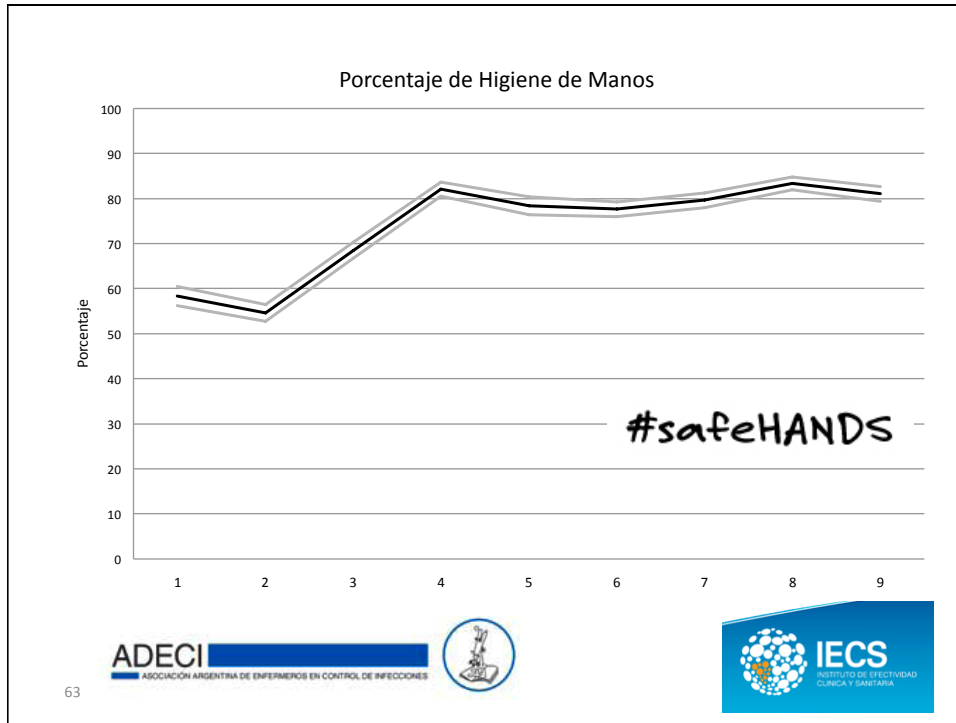
Rdos preliminares

Porcentaje de Lavado de Manos en los distintos Centros



ADECI
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ENFERMEROS EN CONTROL DE INFECCIONES





Primer medición multicéntrica

Adherencia a la higiene de manos en 21 instituciones de salud de Argentina. Campaña Nacional para la Mejora de Higiene de Manos en Argentina. ADECI

GIUFFRÉ C. (1); SCHERER M. (1); GONZÁLEZ M. (1); VILLA S. (1); CABRAL N. (2); CASTILLO A. (2); CENTENO R. (4); CHIANDA A. (6); GALLO N. (6); GAREPIA M. (7); GUERRERO N. (8); LEZCANO E. (8); ORTEGA E. (10); QUIROGA E. (11); QUIRÓS R. (12); SANCHEZ G. (13); SAULI M. (14); SORIAL L. (15); SOSA D. (16); TOME S. (17); VERNAZZI ML. (18); WHONING G. (19); ZMLEDUCH N. (20);

• Dirección Equipo de Campaña Nacional para la mejora de Higiene de Manos en Argentina. Asociación Argentina de Enfermeros en Control de Infecciones ADECI. [higiene-manos@adecl.org.ar](http://www.adecl.org.ar/higiene-de-manos/index.php) <http://www.adecl.org.ar/higiene-de-manos/index.php>

• S.A.M.I.C.; El Dorado; Misiones 3. Clínica del Sol; Corrientes 4. Hospital Pablo Soria; Jujuy 5. Hospital El Carmen; Mendoza 6. Hospital San Juan Bautista; Corrientes 7. Hospital Público Descentralizado Guillermo Rawson; San Juan 8. Hospital San Bernardo; Salta 9. Hospital El Salvador; Corrientes 10. Hospital Escuela José de San Martín; Corrientes 11. Hospital Lagomaggiore; Mendoza 12. Hospital Universitario Austral 13. Hospital Pediátrico Dr. A. Castellar; Chaco 14. Hospital Dr. Ramón Carrillo; Santiago del Estero 15. Hospital Scaravelli; Mendoza 16. Hospital Ángela Llanos; Corrientes 17. Hospital 4 de junio Dr. Ramón Carrillo; Chaco 18. Hospital Central; Mendoza 19. Hospital San Luis; San Luis 20. Clínica Adventista; Entre Ríos.

Adherencia global 68,2 %
Metodología OMS

#safeHANDS

Copyright © 2011 CAMPAÑA HIGIENE DE MANOS. Todos los derechos reservados
Diseño Web SMEDIA

Mediciones post intervención

Formulario de cálculo básico											
País ARG		Ciudad		Institución		Sala		Total de sesiones			
Fecha dd/mm/aaaa				N° de período Primer medición (junio-julio 2012)							
Categorías profesionales											
COD INST.	Categ profes 1.1		Categ profes 3.5		Categ profes 4.3		Categ profes 3.8		Oportunidad	Acción	
	Código	Acción	Oportunidad	Acción	Oportunidad	Acción	Oportunidad	Acción			
23	108	92							108	92	
2	1296	952							1296	952	
7	146	120							146	120	
30									0	0	
Subtotales	1550	1164	0	0	0	0	0	0	1550	1164	
Total por cate											
Cumplimiento %		75,1		#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		75,1	

Instituciones en incorporación permanente
Distintas etapas de implementación de la estrategia multimodal

#safeHANDS



Copyright © 2011 CAMPAÑA HIGIENE DE MANOS. Todos los derechos reservados

Diseño Web SMEDIA



ADECI
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ENFERMEROS EN CONTROL DE INFECCIONES



Auspician
Organización Panamericana de la Salud
Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



CAMPAÑA NACIONAL PARA LA MEJORA DE LA
HIGIENE DE MANOS

[Información general](#)
[Preguntas frecuentes](#)
[Recursos y guías de trabajo](#)
[Registrar institución](#)
[Contáctenos](#)

<http://www.adeci.org.ar/higiene-de-manos/index.php>

#safeHANDS

higiene-manos@adeci.org.ar

NUEVOS DESAFIOS



CAMPAÑA NACIONAL PARA LA MEJORA DE LA
HIGIENE DE MANOS

Copyright © 2011 CAMPAÑA HIGIENE DE MANOS. Todos los derechos reservados

Diseño Web SMEDIA

En la actualidad

www.webbertraining.com/espanol.php

English | Français | Portuguese | Español | Socios y patrocinadores

Webber Training
Educación por teleclases
Para el control y la prevención de infecciones

World Health Organization Patient Safety Challenge
Clean Care is Safer Care
CLICK FOR MORE INFO

Buscar

Horario de teleclases en español >

Biblioteca de grabaciones de teleclases >

Descargas gratuitas de carteles de control de infecciones >

La Educación por teleclases b
capacitación internacionales s
prevención y control de infec
desarrolladas por grupos de v
todo el mundo. El acceso a lo
teleclases en el idioma español

Biblioteca de grabaciones de teleclases

Search Library: Go

El control de infecciones y la seguridad de los pacientes April 9, 2015
Dra Viviana Rodríguez

Teleclass Folleto (PDF) On-line de grabación Descargar grabación

Limpieza y desinfeccion en las Instituciones de salud April 2, 2015
Lic. Silvia Margalejo Raffin, ECI, CECI Presidente ADECI

Teleclass Folleto (PDF) On-line de grabación Descargar grabación

#safeHANDS

<http://www.webbertraining.com/biblioteca-de-grabaciones-de-teleclases-2.php>

En la actualidad

Countries with health-care facilities registered for SAVE LIVES: Clean Your Hands global campaign

13 April 2015: 17 522 instituciones de salud en 171 países renovaron su compromiso con la campaña Manos Limpias Salvan Vidas

Number of registered health-care facilities per 10,000,000 population *

- < 3
- 3 – 13
- 14 – 56
- ≥ 57
- No registration
- Not applicable

* The number of health-care facilities registered for SAVE LIVES is adjusted by population per country. Fully adjusted estimates based on total number of health care facilities per country are not available and the estimates here may not fully represent the actual health-care facility coverage in each country.

#safeHANDS

http://www.who.int/gpsc/5may/SLs_registrations_large.png?ua=1

Web sites promoting WHO SAVE LIVES: Clean Your Hands

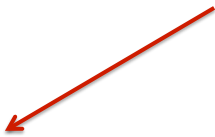
Share

WHO acknowledges those who make every effort to support 5 May activities. Below are links to websites and Social Media accounts that feature and promote 5 May information, many others disseminate messages via emails - thank you for making this annual campaign truly global!

1. 5 May 2015
2. 5 May 2014

5 May 2015

- Centers for Disease Control and Prevention - CDC
- Clean Hands Saves Lives
- Clean Hands Save India
- Health Quality and Safety Commission New Zealand
- Infection Prevention Society (IPS)
- Institute for Healthcare Improvement (IHI)
- Le réseau CClin - Arlin, France
- Mission Mains Propres, France
- MRSA Survivors Network
- National Hand Hygiene Campaign Australia
- National Hand Hygiene Campaign Argentina
- National Hand Hygiene Campaign Hong Kong Special Administrative Region
- National Hand Hygiene Campaign Portugal
- STOP! Clean Your Hands campaign (Canada)



#safeHANDS

10 años de programa Renovemos el compromiso



#safeHANDS

ADECI
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE ENTRENADORES EN CONTROL DE INFECCIONES

HIGIENE
DE MANOS

Celebremos 10 años!!!

Juntos por la Seguridad de los Pacientes a través del Primer
Desafío Mundial de la Organización Mundial de la Salud

VI Jornada Nacional para la Mejora
de la Higiene de Manos en Argentina

La seguridad empieza aquí

SAVE LIVES
Clean Your Hands

SAVE LIVES
Clean Your Hands

#safeHANDS

http://www.who.int/gpsc/5may/EN_PSP_GPSC1_5May_2015/es/

#safeHANDS

Renovemos el Compromiso

World Health Organization | **SAVE LIVES** Clean Your Hands | **Clean Care is Safer Care** 2005-2015

#safeHANDS

<http://www.cleanhandssavelives.org/safehands/>

CAMPAÑA NACIONAL PARA LA MEJORA DE LA HIGIENE DE MANOS

Copyright © 2011 CAMPAÑA HIGIENE DE MANOS. Todos los derechos reservados. Diseño Web SMEDIA |

Premio Latinoamericano a la innovación y excelencia en Higiene de Manos

Asia Pacific Europe **América Latina (Español)** América Latina (Portugués)



Home > América Latina (Español)

Acerca del premio

Premio Latino Americano a la Innovación y Excelencia en Higiene de las Manos

El Premio Latino Americano a la Innovación y Excelencia en Higiene de las Manos es un premio honorario y no pecuniario.

Una delegación independiente de expertos destacados a nivel mundial visitará a los finalistas como reconocimiento de sus logros y evaluará la creatividad, innovación e importancia local/regional de cada programa sobre la base de criterios previamente fijados. Además, la delegación estará a la disposición de los finalistas para discutir con ellos las actividades en curso, la sostenibilidad y los resultados medidos y para asesorarles.

Se invitará a los ganadores (serán patrocinados dos representantes del área de control de infecciones de cada hospital) a presentar su programa (máx. 10 minutos) durante la Congreso Panamericano de Control de Infecciones, donde finalmente se hará entrega de los premios.

En colaboración con

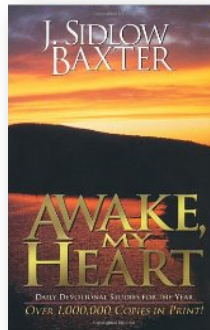
B|BRAUN
SHARING EXPERTISE



#safeHANDS

<http://www.handhygieneexcellenceaward.com/cps/rde/xchg/om-hygieneaward-en-int/hs.xsl/7487.html>

Higiene de Manos



¿Cuál es la diferencia entre un obstáculo y una oportunidad? Nuestra actitud hacia el.

Toda oportunidad tiene una dificultad y toda dificultad tiene una oportunidad

Citado en: Maxwell J. **Actitud de Vencedor**. Editorial Caribe. 2008 Grupo Nelson

#safeHANDS





Celebremos 10 años!!!
Juntos por la Seguridad de los Pacientes a través del Primer
Desafío Mundial de la Organización Mundial de la Salud



#safeHANDS

#safeHANDS

Muchas gracias!!!



Copyright © 2011 CAMPAÑA HIGIENE DE MANOS. Todos los derechos reservados

Diseño Web SMEDIA |