

UNA NUEVA HERRAMIENTA PARA EVALUAR LA HIGIENE DE MANOS

HIGIENE DE MANOS

INTRODUCCIÓN

Con la llegada de la pandemia causada por el coronavirus SARS-CoV-2 nace la necesidad de un cambio de paradigma en la higiene de manos de las personas, considerándose una forma más de protegerse frente a la creciente infección. [Surge la iniciativa de conocer el grado de asimilación entre la población universitaria de la técnica de higiene de manos.](#)

OBJETIVOS

Analizar la técnica de higiene de manos de los estudiantes.

Identificar zonas de las manos sucias después del lavado de manos

MATERIAL Y MÉTODO

Mediante un estudio descriptivo transversal se evalúa el tiempo usado para el lavado de manos y las zonas que quedan sin recibir gel hidroalcohólico entre los estudiantes de la Universidad Camilo José Cela (Madrid) durante el curso académico 2021-22. El [estudio piloto](#) se planifica para un total de 30 estudiantes, correspondiendo al 15% del total del tamaño muestral calculado para un estudio completo.

Para el procedimiento de lavado de manos se usará la solución hidroalcohólica Sterilium® junto con el aditivo Visirub®, el cual brilla bajo la luz ultravioleta. La toma de las fotografías se realizará usando las cámaras de los teléfonos móviles de los investigadores y el dispositivo portátil de exposición y detección de radiación no ionizante (patente de modelo de utilidad registrada como propiedad intelectual para hacer una patente de mejora de producto, presentado por el equipo de investigación compuesto por personal de enfermería).

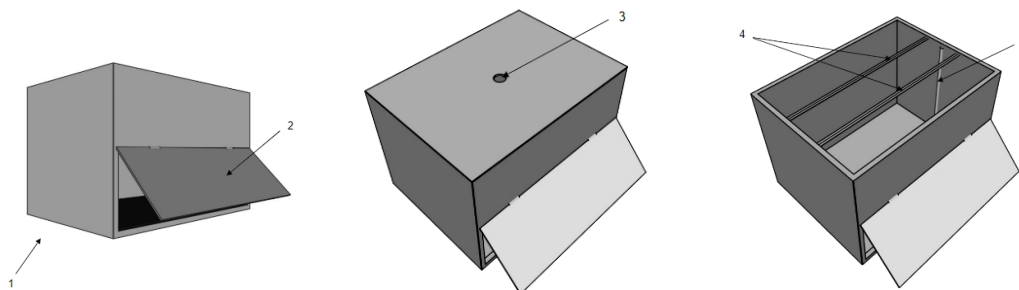
Este dispositivo se puede ver en la Imagen 2. Las fotografías se analizan posteriormente con el programa PhotoShop 2022 por el que se cuantificará el área de la mano que no está limpia (área de la mano que no presenta fotoluminiscencia tras la exposición a luz ultravioleta), tal y como podemos ver en la Imagen 1.

Imagen 1. Imagen de las manos y del dispositivo portátil del que se ha pedido la patente de mejora de



producto

Imagen 2: Modelo de dispositivo portátil de exposición y detección de radiación no ionizante



RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Al ser un proyecto de investigación aún no tenemos resultados. Estamos aún recogiendo la muestra.

Conclusiones

Mejorar la higiene de manos debe ser una prioridad a todos los niveles.

El conocimiento de las zonas de las manos que no se lavan entre la población universitaria permitirá desarrollar campañas de educación de la salud orientadas para lograr una técnica simple y fácil de recordar para lavar la mano en toda su extensión.

BIBLIOGRAFÍA

1. Brusaferrero S, Arnoldo L, Cattani G, Fabbro E, Cookson B, Gallagher R, et al. . Harmonizing and supporting infection control training in Europe. *J Hosp Infect.* 2015;89(4):351-6. PMID: . [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#)
2. Morales Navarro D. Acciones del personal de salud del área estomatológica en relación al COVID-19. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2020 [citado 26 Dic 2020];, 57(1) <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3245>
3. Son C, Chuck T, Childers T, Usiak S, Dowling M. Practically speaking : Rethinking hand hygiene improvement programs in health care settings. *Am J Infect Control.* 2008;39(9):716-24. PMID: . [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#)
4. Lau T, Tang G, Mak KL, Leung G. Moment-specific compliance with hand hygiene. *Clin Teach.* 2014;11(3):159-64. PMID: . [\[PubMed\]](#) [\[Google Scholar\]](#)
5. Morán Cortés, J.F., Gimeno Benitez, A., Martínez Redondo, E. y Sánchez Vega, J. 2014. Conocimiento de la higiene de manos en estudiantes de enfermería. *Enfermería Global.* 13, 3 (may 2014), 136-147.
6. Safety, W. P. (2010). Guía de Aplicación de la Estrategia Multimodal de la OMS Para la Mejora de la Higiene de las Manos (No. WHO/IER/PSP/2009/02). Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad.
7. Coelho MS, Silva C, Faria SM. 2011. Higiene de manos como estrategia fundamental en el control de infección hospitalaria: un estudio cuantitativo. *Enfermería Global.* 10, 21 (ene 2011). [SciELO]
8. Sánchez, J., & Rodríguez, P. (2011). Podemos y debemos mejorar la higiene de manos. Tú decides. *Enfermedades infecciosas y Microbiología clínica*, 29(1), 1-3.
9. Kampf, G., Reichel, M., Feil, Y., Eggerstedt, S., & Kaulfers, P. M. (2008). Influence of rub-in technique on required application time and hand coverage in hygienic hand disinfection. *BMC Infectious Diseases*, 8(1), 1-11.
10. Widmer, A. F., & Dangel, M. (2004). Alcohol-based handrub: evaluation of technique and microbiological efficacy with international infection control professionals. *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 25(3), 207-209.
11. Pittet, D., Allegranzi, B., Boyce, J., & World Health Organization World Alliance for Patient Safety First Global Patient Safety Challenge Core Group of Experts. (2009). The World Health Organization guidelines on hand hygiene in health care and their consensus recommendations. *Infection Control & Hospital Epidemiology*, 30(7), 611-622.

18º
JORNADA
AEQCV

Valencia
9 y 10 JUNIO 2022

Organiza:



ASOCIACIÓN DE
ENFERMERÍA QUIRÚRGICA
DE LA
COMUNIDAD VALENCIANA