

Higiene de las manos: el antiguo desafío para el médico

Hilda G. Hernández Orozco

Médica adscrita al servicio de Infectología,
Instituto Nacional de Pediatría, México.

La higiene de las manos es una medida tan simple como difícil de lograr que se realice en la vida diaria. Parecieran no importar el antiguo precepto del médico: “salvar vidas”.

A partir del decenio de 1980-1990, la higiene de las manos se convirtió en un tema de investigación y siempre se ha reconocido el poco apego a esta medida en los hospitales. Se estima que es menor a 50%, aunque es bien conocido su papel en la prevención de infecciones nosocomiales. Desde entonces y hasta ahora parece haber una enorme discrepancia entre la teoría y la práctica.^{1,2,3}

Enseguida se comentan algunos estudios que confirman que el incremento del apego a la higiene de las manos es una acción de prevención de infecciones. Un estudio reporta que el incremento del apego a la higiene de las manos de 23 a 50% se traduce en disminución de sepsis de 13.4 a 11.3%.⁴ Otro estudio muestra un aumento en el apego a la higiene de las manos de 48 a 66%, con una reducción significativa de las infecciones intrahospitalarias (16.9 vs 9.9%). Las tasas de transmisión cruzada de *Staphylococcus aureus* meticilino resistente disminuyeron de 2.16 a 0.93 casos por 10,000 días paciente ($p<0.001$) en un periodo de cuatro años.⁵ En otro estudio se mostró la contaminación de las manos de las enfermeras con *Klebsiella* de 100 a 1,000 UFC por mano y, después de lavarse las manos con solución de clorhexidina la cuenta bacteriana se redujo en 98 a 100%.⁶

En 1987, los médicos, terapeutas físicos y radiólogos no se lavaban las manos en 78% de las ocasiones que debían hacerlo; era menor esta desviación en las enfermeras, con sólo 63% de incumplimiento.¹ En 1999, Pittet demostró que ser médico tiene 2.8 veces (1.9-4.1) más riesgo de no

lavarse las manos, con un apego a esta medida de 30%.⁷ En el año 2008 se publicó un estudio donde los médicos tenían un apego a la higiene de manos de 41% comparado con 28% de las enfermeras.⁸ Como se observa, siempre ha sido un problema el apego al lavado de las manos en el personal de salud, especialmente el médico. Desde entonces han existido diferentes estrategias para lograr incrementar la higiene de las manos en las instituciones de salud. Estas estrategias incluyen: educación, instalación de contenedores para soluciones antisépticas de fácil acceso, uso de soluciones a base de alcohol (de bolsillo) para uso personal y retroalimentación de estudios de apego; sin embargo, aún no se ha logrado el cumplimiento de esta medida. En un hospital se implantaron las medidas mencionadas para incrementar la higiene de las manos, con un apego basal de 65%, mayor en el personal de enfermería, cerca de 70% y menor en los médicos con 50% de cumplimiento. Después de poner en práctica el programa, en el mes de enero aumentó el apego a 75% y en el mes de marzo había alcanzado 86%. Las enfermeras fueron quienes alcanzaron la meta de 90% durante los tres meses de observación y los médicos, desafortunadamente, nunca sobrepasaron 69% en un solo mes. Esto determinó que se buscaran nuevas estrategias. La segunda etapa consistió en tomar cultivos de las manos de una muestra de médicos y mostrar los resultados y fotografías de los crecimientos bacterianos de las manos. Los médicos aseguraron haber aprendido la lección, pero sólo hubo un pequeño aumento en la práctica de la higiene de manos.

Después se nombró un equipo de monitores médicos que regalaban una tarjeta de café Starbucks si se tenía un apego continuo al lavado de manos y a quienes no se apegaban a la política, se les llamaba la atención; sin embargo, el au-

mento del apego entre los médicos, nuevamente, fue discreto.⁹

Uno de los médicos que repitió la desviación en varias ocasiones, fue suspendido y, al enterarse el resto del personal médico, aumentó el apego al lavado de las manos a 90%.

Es una pena que haya tenido que ser una medida punitiva la que logró el apego a la higiene de las manos. Se piensa que el mayor apego de las enfermeras se debe a sus principios de formación profesional; en cuanto a los médicos pare-

cería que sólo si hay consecuencias reales se logra mayor apego a la higiene de las manos.

Continúa el abandono del lavado correcto de la manos en la práctica diaria, a pesar de ser un excelente método para la interrupción de la transmisión de patógenos. ¿Algún día se logrará que todo el personal de salud realice la sencilla medida de lavarse correctamente manos? Se dice que la fe mueve montañas, pero el dinero mueve al mundo ¿será necesario adoptar la estrategia de suspensión para lograr 90% de apego a la higiene de las manos?

REFERENCIAS

1. Donowitz LG. Handwashing technique in a pediatric intensive care unit. *Am J Dis Child* 1987;141(6):683-685.
2. Zimakoff J, Kjelsberg AB, Larsen SO, Holstein B. A multicenter questionnaire investigation of attitudes toward hand hygiene, assessed by the staff in fifteen hospitals in Denmark and Norway. *Am J Infect Control* 1992;20(2):58-64.
3. Pittet D. Improving adherence to hand hygiene practice: a multidisciplinary approach. *Emerg Infect Dis* 2001;7(2):234-240.
4. Van den Hoogen A, Brouwer AJ, Verboon-Maciolek MA, et al. Improvement of adherence to hand hygiene practice using interventionprogram in a national intensive care. *J Nursing Care Quality* 2011;26(1):22-29.
5. Pittet D, Hugonnet S, Harbarth S, et al. Effectiveness of hospital wide programm to improve compliance with hand hygiene. *Lancet* 2000;356:1307-12.
6. Casewell M, Phillips I. Hands as route of transmission for Klebsiella species. *Br Med J* 1977;2:1315-1317.
7. Pittet D, Morouga P, Perneger TV, et al. Compliance with hand-washing in a teaching hospital. *Ann Intern Med* 1999;130:126-130.
8. Creedon SA, Slevin B, De Souza V, et al. Hand hygiene compliance exploring variations between. *Nursing Times* 2008;104:32-35.
9. Roehr B. Suspensions of privileges improves physician adherence to hand hygiene. *Infectious Diseases Society of America 45th Annual Meeting* 2007, abstract 566, presented October 5, 2007.