



Nombre del proyecto

Estrategia de gestión de enfermería para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud mediante la estrategia efectiva de lavado de manos y documentación del procesos de esterilización en la ese san carlos del municipio de silvia cauca en el periodo comprendido entre marzo a mayo de 2024

Estudiantes

Juana Alejandra Grande Martinez

Profesor que acompaña

Ana Cristina Idrobo Ospinal

Proyecto de Gestión del Cuidado

Programa de Enfermería

Universidad del Cauca

Popayán, mayo 30 de 2024

Tabla de Contenido

1	3
2	3
3	5
4	8
5	8
6	8
7	9
8	12
9	16
10	19
11	22
12	23
13	24
14	24
15	25
15.1	Error! Bookmark not defined.
15.2	34

1 Nombre del Proyecto

Estrategia de gestión de enfermería para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud mediante la estrategia efectiva de lavado de manos y documentación del procesos de esterilización en la ese san carlos del municipio de silvia cauca en el periodo comprendido entre marzo a mayo de 2024

2 Introducción

Estrategia Según información del SIVIGILA en cuanto a Infecciones asociadas a atención en salud IAAS a nivel nacional, en el año 2023 hasta el 30 de septiembre se notificaron 4898 cifra inferior a la del 2022 que para este mismo mes fue de 5892 casos, a nivel mundial según la OMS más de 1,4 millones de personas en el mundo contraen infecciones; en hospitales entre el 5% y el 10% de los pacientes que ingresan hospitales en países desarrollados contraen una IAAS, mientras que países en desarrollo el riesgo de adquirir una IAAS es de 2 a 20 veces mayor; en Latinoamérica estudios sobre la problemática de los eventos adversos señalan que las IAAS son el evento más frecuente, por eso desde el 2014 se consideró un reto de alianza mundial para la seguridad de los pacientes y lo que se busca es mejorar la atención, la infraestructura de los puestos de salud, pero en lo que más se hace énfasis es en el lavado de manos frecuente ya que es la técnica más económica y efectiva a nivel mundial para evitar la transmisión de cualquier tipo de infección. En Colombia es un problema de salud pública que genera gastos económicos y humanos.

Teniendo en cuenta todos estos datos y viendo la necesidad de sensibilizar al personal y generar la práctica del lavado de manos, este proyecto se va a desarrollar con el fin de lograr la adherencia a el protocolo de esterilización y a el protocolo de lavado de manos a los cuales se les realizara una actualización ya que estos juegan un papel fundamental en la contribución del bienestar de las personas, entre muchas de sus funciones está que en cuanto al lavado de manos

este ayuda a prevenir la propagación de enfermedades infecciosas, como resfriados, gripe y diarrea, también elimina los gérmenes y microbios que se acumulan en nuestras manos a lo largo del día, es especialmente importante antes de comer, después de ir al baño, después de tocar superficies públicas y después de estar en contacto con personas enfermas y específicamente como prestadores de servicios de salud el lavado de manos es una medida fundamental para prevenir la transmisión de infecciones en entornos de atención médica, ayuda a proteger tanto a los pacientes como al personal de salud de posibles contagios, por lo cual es esencial seguir los protocolos de higiene de manos establecidos en los centros de salud para garantizar la seguridad de todos, finalmente se puede asegurar que el lavado de manos con la técnica adecuada y en los momentos correctos es una práctica sencilla pero efectiva para mantener nuestra salud y prevenir la propagación de enfermedades.

En cuanto al proceso de esterilización y el manejo del material estéril es necesario recordar y conocer que el uso correcto de este y el cumplimiento del protocolo de esterilización en una institución de salud son fundamentales ya que contribuye a la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud, el material estéril garantiza que no haya presencia de microorganismos que puedan causar infecciones en los pacientes, mantiene la integridad de los procedimientos médicos y así se reduce el riesgo de complicaciones y se promueve una atención segura y efectiva, además esto hace parte del cumplimiento de normativas y estándares de calidad, el protocolo de esterilización asegura que se sigan las normas y procedimientos establecidos para garantizar la calidad de la atención médica, por eso es necesario que todo el personal lo conozca y lleve a cabo las recomendaciones que este expone y de esta manera se asegura la efectividad del sistema de salud y se está más cerca de lograr un sistema de salud más eficiente y efectivo.

3 Diagnóstico de la Situación Existente

Es importante conocer que la empresa social del estado (E.S.E.) centro 1, se encuentra ubicada en los municipios de piendamó, Morales, Cajibío y Silvia, tiene por misión prestar servicios de salud integrales de baja complejidad en los municipios ya mencionados, en el marco de la estrategia de atención primaria en salud, con calidad humana, respeto por la diversidad del usuario y su familia, promoviendo el desarrollo del talento humano y desarrollo organizacional; tiene por visión Ser una empresa destacada por la prestación de servicios con estándares de calidad e implementación del modelo integral de atención en salud con enfoque diferencial, intercultural y comunitario.

El punto de atención Silvia, opera en el hospital San Carlos, cuenta con 54 funcionarios, presta servicios de consulta externa por medicina y enfermería, odontología, imágenes diagnósticas de rayos x, laboratorio clínico, servicio de vacunación, urgencias, hospitalización y desarrollo de actividades enfocadas a acciones de promoción y detección temprana.

Los servicios son prestados en la infraestructura del hospital y en salidas extramurales programadas y realizadas por equipos conformados por médico, enfermera, odontóloga, psicóloga, auxiliar de enfermería y personal de logística.

Respecto al espacio físico para la operación de los servicios, se cuenta con el espacio del laboratorio clínico, 2 consultorios de odontología, 1 consultorio para imágenes diagnósticas de rayos x, 3 consultorios para consulta de medicina, 2 consultorios para consulta de enfermería, 1 consultorio para vacunación, 1 consultorio para consulta de psicología, una oficina administrativas de enfermería.

El servicio de urgencias cuenta con 2 cubículos cada uno con 1 camilla, en el área de observación se tienen 5 camillas para adultos y 1 pediátrica, un área de procedimientos

nebulizaciones para un espacio con dos sillas, un área para manipulación de medicamentos en insumos denominada como limpia y un área de manipulación de líquidos corporales de los pacientes denominada como área sucia. Cuenta además con una sala de espera con capacidad de 8 personas.

El servicio de hospitalización cuenta con 1 sala mujeres con 3 camillas, una sala hombres con 3 camillas y una sala de pediatría con 2 camillas. En estos 2 servicios laboran 9 auxiliares de enfermería y 1 auxiliar encargada de esterilización. Los horarios de atención son lunes, miércoles, jueves y viernes de 8:00 a 12:00 y de 1:00 a 4:00; martes de 7:00 a 3:00 y sábado de 8 a 12:00. A excepción del servicio de urgencias y hospitalización que se presta todos los días de la semana las 24 horas del día. 10 de los 20 auxiliares en Enfermería laboran en área asistencial intramural, 1 en área administrativa y 9 en área extramural.

A la institución llega población mestiza e indígena en su mayoría MISAK y algunos NASA, las entidades aseguradoras son: AIC, Mallamas, Nueva EPS, Cosmitet, Emsanar. Al servicio de consulta externa llegan generalmente pacientes para el desarrollo de actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad como por ejemplo: control de crecimiento y desarrollo, tamizaje de cáncer de mama y cérvico uterino mediante la realización de la toma de citología, asesoría en lactancia materna, consulta para planificación familiar donde se encuentra la consulta por primera vez para iniciar método de planificación, reformulación de método, cita de control del método de planificación y en la mayoría de los casos asisten para retiro e inserción de implante subdérmico.

En el servicio de urgencias las principales causas de consulta son : accidentes de tránsito, quemaduras en el hogar específicamente en cocina con ollas, mordeduras de perro, caídas desde la propia altura, lavado de oído, lavado ocular por presencia de elementos extraños adquiridos

durante el trabajo (guadañar, cortar leña, cortar lechero, vientos muy fuertes) curaciones de lesiones como quemaduras, cortadas, cambio de sondas, toma de urocultivo por sonda, toma de muestras sanguíneas, toma de electrocardiogramas, administración de medicamentos, mujeres en estado de embarazo con preeclampsia o en trabajo de parto y por último en el servicio de hospitalización se encuentran pacientes que requieren acompañamiento del equipo salud para vigilar su evolución, porque requieren administración de medicamentos por vía parenteral (intravenosa), para toma de laboratorio clínicos y porque requieren terapia respiratoria en el grupo de niños.

En el desarrollo de este proyecto de gestión, se llevó a cabo un ejercicio de identificación de fortalezas y debilidades, las cuales se discutieron con la coordinadora de calidad la enfermera Patricia Córdoba y en común acuerdo se establece realizar gestión desde enfermería enfocado a las acciones seguras del programa de seguridad del paciente para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud, debido a que se ha identificado la falta de adherencia al protocolo de lavado de manos y a la necesidad de actualizar y reorientar el proceso de esterilización. Teniendo en cuenta la importancia de estos temas este trabajo requiere de la intervención educativa al personal de salud y generando empoderamiento por medio de estrategias que permitan adquirir mejores prácticas, contribuyendo de esta manera a la seguridad de los trabajadores y la de los pacientes, logrando una atención integral y garantizando una cultura de seguridad del paciente.

4 Planteamiento del Problema: Árbol de Problemas



5 Objetivo General

Implementar estrategias de gestión de enfermería orientado a la prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud - IAAS - mediante la estrategia efectiva de lavado de manos y documentación del proceso de esterilización que contribuyan a las acciones del programa de seguridad del paciente.

6 Objetivos Específicos

- Organizar estadísticas a nivel mundial de acuerdo a la OMS, a nivel nacional de acuerdo SIVIGILA sobre el estado de las infecciones asociadas a la atención en salud, teniendo en cuenta la importancia y necesidad de este tema dentro de la institución.

-Actualizar el protocolo de lavado de manos institucional dentro de la estrategia de acciones seguras para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud.

-Construir un plan de capacitación para el personal asistencial de auxiliares de enfermería mediante la estrategia efectiva de lavado de manos

-Gestionar con la oficina del Sindicato y la coordinación de calidad de la institución la certificación en la estrategia de lavados de manos a través de la página de la OPS actualizado al 2024.

-Gestionar la realización de la campaña de lavado de manos por medio de un stand con el eslogan: LIMPIEZA VITAL: ¡MANOS A LA OBRA! MANOS LIMPIAS, VIDA SEGURA

-Construir un flujograma con la adecuada técnica de esterilización, manejo del material estéril, asignación del personal responsable de su implementación y socialización con la coordinación de calidad y personal de la institución.

7 Justificación

Colombia impulsa una Política de Seguridad del Paciente, liderada por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, cuyo objetivo es prevenir la ocurrencia de situaciones que afecten la seguridad del paciente, reducir y de ser posible, eliminar la ocurrencia de eventos adversos para contar con instituciones seguras. Sin embargo, los procesos de atención en salud pueden acompañarse de riesgos, los cuales se dan sin intención de hacer daño por parte de los trabajadores de la salud, más bien estos no tienen el suficiente conocimiento de los factores que generan situaciones adversas .

Los sistemas de prestación de servicios de salud son complejos; por lo mismo, son sistemas de alto riesgo, si no existen los adecuados controles. Sucede entonces, que en una atención sencilla, pueden ocurrir múltiples y variados procesos. Para obtener un resultado efectivo en el mejoramiento de la salud de los pacientes, se hace necesario que cada proceso se realice en forma adecuada y coordinada con los demás. Cuando ocurre un evento adverso, el paciente sufre daño y

el profesional de salud también se ve afectado. La seguridad del paciente implica la evaluación constante de los riesgos asociados a la atención en salud para diseñar e implantar de manera oportuna las barreras de seguridad necesarias.

La vigilancia de brotes de IAAS en el país, inició en el 2017, durante este año fueron notificados 50 brotes y se evidenció un aumento leve sostenido para los años siguientes con 55 (2018) y 64 brotes (2019), desde entonces se han logrado identificar como los microorganismos más frecuentemente causantes de brotes a *Candida auris*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa* y *Acinetobacter baumannii*. Durante 2020, se reportaron al Instituto Nacional de Salud por parte de las entidades territoriales, un total de 70 brotes por IAAS. La entidad territorial que reportó mayor número de brotes fue Bogotá con el 43% (26 brotes), seguida por Antioquia con 13% (10 brotes), Cali con 12% (9 brotes) y Norte de Santander 10% (8 brotes). En el país, 331 pacientes fueron afectados por un brote por IAAS.

El caracterizar oportunamente y de forma estandarizada los brotes a nivel hospitalario se hace con el fin de aportar al diseño e implementación de estrategias de prevención y control que mitiguen el impacto de este evento en las instituciones hospitalarias y prevengan la presentación de casos adicionales o nuevos brotes en el futuro. El control inoportuno o insuficiente de las IAAS, puede aumentar la propagación de infecciones resistentes a los medicamentos, especialmente durante los brotes de la enfermedad, el fortalecimiento del proceso de vigilancia en el país permite generar datos a nivel local, nacional e internacional que puedan servir para mejorar la salud pública, identificar amenazas emergentes y establecer perfiles epidemiológicos.

En Colombia, a través de la circular 045 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) se dio inicio la implementación de la vigilancia de las IAAS en el país, incluyendo la notificación obligatoria de brotes de IAAS por microorganismos multirresistentes e inusuales,

dentro de la normatividad que rige la seguridad del paciente se encuentra la resolución 1446 de 2006 la cual establece como obligatorio para todos los actores del Sistema Obligatorio de Garantía de calidad la vigilancia de eventos adversos, también está la Guía técnica de Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud del 2010 y el propósito de esta guía es brindar a las instituciones recomendaciones técnicas para la operativización e implementación práctica de la Seguridad del Paciente.

La seguridad del paciente es un aspecto fundamental en la atención sanitaria, y los programas de seguridad del paciente son cruciales para garantizar la calidad y la eficacia de la atención, el lavado de manos es una de las medidas más efectivas, sencillas y económicas para prevenir infecciones asociadas a atención en salud y proteger la salud de los pacientes. La gestión en enfermería juega un papel clave en la implementación y supervisión de los programas de seguridad del paciente, incluyendo el cumplimiento de las prácticas de higiene de manos, un enfoque en acciones seguras como el lavado de manos no solo beneficia a los pacientes al reducir el riesgo de infecciones, sino que también contribuye a un entorno de trabajo más seguro para el personal de enfermería, es por esto que este proyecto va encaminado a crear estrategias para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud mediante la estrategia efectiva de lavado de manos y documentación del proceso de esterilización como una necesidad identificada desde la oficina de calidad institucional, al destacar la importancia de estos programas y acciones seguras en un trabajo de gestión en enfermería, se promueve una cultura de seguridad y se fortalece la calidad de la atención brindada en el ámbito de la salud.

Definiciones:

Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo: (SG-SST) abarca una disciplina que trata de prevenir las lesiones y las enfermedades causadas por las condiciones de trabajo,

consiste en el desarrollo de un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua, lo cual incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoría y las acciones de mejora con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud en los espacios laborales. Tiene el objetivo de mejorar las condiciones laborales y el ambiente en el trabajo, además de la salud en el trabajo, que conlleva la promoción del mantenimiento del bienestar físico, mental y social de los empleados.

Lavado de manos: Medida de higiene consistente en la eliminación mediante arrastre de la flora presente de manera transitoria en la piel de las manos. Se considera una de las medidas más eficaces en la prevención y control de la transmisión de enfermedades infecciosas dentro del ámbito hospitalario.

Esterilización: Proceso por el cual se destruyen todo tipo de microorganismos incluidas las esporas.

8 Matriz de Marco lógico

	Resumen Narrativo	Indicadores Objetivamente Verificables	Medios de Verificación	Supuestos
Objetivo General	Implementar estrategias de gestión de enfermería orientado a la prevención de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud - IAAS - mediante la estrategia efectiva de	% de auxiliares certificados % de auxiliares que demuestran conocimiento en la práctica	Pretest postest práctica de lavado de manos Supervisión de manejo de material esteril	El personal realiza la capacitación virtual de la OPS La capacitación personalizada permite mayor entendimiento y habilidad en el

	<p>lavado de manos y documentación del proceso de esterilización que contribuyan a las acciones del programa de seguridad del paciente.</p>	<p>de lavado de manos</p>		<p>personal y se ve reflejado en la práctica</p>
<p>Objetivos específicos</p>	<p>Organizar estadísticas a nivel mundial de acuerdo a la OMS, a nivel nacional de acuerdo SIVIGILA sobre el estado de las infecciones asociadas a la atención en salud</p> <p>, teniendo en cuenta la importancia y necesidad de este tema dentro de la institución.</p>	<p>Estudios estadísticos revisados</p>	<p>Documentos - páginas web</p>	<p>No haya evidencia de estudios bibliográficos con el tema en mención</p>
	<p>Actualizar el protocolo de lavado de manos institucional dentro de la estrategia de acciones seguras para la prevención de infecciones</p>	<p>Actualización a versión 2024 de protocolo de lavado de manos institucional</p>	<p>Documento actualizado</p>	<p>El documento no sea avalado por el área de calidad</p>

asociadas a la atención en salud.	Construir un plan de capacitación para el personal asistencial de auxiliares de enfermería mediante la estrategia efectiva de lavado de manos	No de asistentes a las sesiones educativas No de asistentes con certificación actualizada en lavado de manos por la OPS	Listado de asistencia Pre test y postes . evidencia fotográfica. certificación por la OPS	Falta de interés de los asistentes en participar en plan de capacitación
Gestionar la realización de la campaña de lavado de manos por medio de un stand con el eslogan: MANOS LIMPIAS, VIDA SEGURA	% de asistentes en la campaña de lavado de manos	postest práctica lavado manos evidencia fotográfica listado asistencia	El personal participa de la actividad educativa y demuestra conocimiento en el tema a	
Construir un flujograma con la adecuada técnica de esterilización, manejo del material estéril, asignación del personal	% de auxiliares que demuestran conocimiento y adecuada implementación del	Observar la recolección, manejo y distribución del material estéril	El personal conoce y pone en práctica la guía de buenas prácticas de esterilización	

	responsable de material su esteril implementación y socialización con la coordinación de calidad y personal de la institución.
--	--

Resultados Esperados	Actividades
Cuenta con las habilidades para la adherencia al protocolo institucional de lavado de manos del área de calidad	<p>Se socializa la política de seguridad del paciente institucional y los datos estadísticos.</p> <p>Se realiza la gestión con la oficina del Sindicato y la Oficina de calidad para la certificación del personal en este periodo a través de la página de la OPS actualizado al 2024.</p> <p>Se actualiza a versión 2024 el protocolo institucional de lavado de manos, se revisa con la oficina de calidad.</p>
Demuestra conocimiento sobre la importancia del lavado de manos y sus 5 momentos dentro de las acciones seguras durante el proceso de atención	<p>Se socializa el propósito de la implementación de las acciones seguras - Reducción en la IAAS (Infecciones Asociadas en la Atención en Salud).</p> <p>Se realiza evaluación del nivel de conocimiento a través de pre test y pos test.</p> <p>Campaña de lavado de manos con la práctica simulada de habilidades para la implementación de las acciones seguras con énfasis en lavado de manos, Higienización de lavado de manos y los 5 momentos de lavado de manos.</p> <p>Aplicación de la lista de chequeo de acuerdo al protocolo institucional del área de calidad.</p>
La auxiliar encargada del proceso de esterilización realiza de forma adecuada el proceso de esterilización, el recaudo de material y la entrega	Se socializa parte de la guía de buenas prácticas haciendo énfasis en la asepsia y antisepsia, en el uso

de este, teniendo en cuenta la guía de buenas prácticas de esterilización.	adecuado de los elementos de protección personal y la necesidad de que solo esté el personal encargado dentro del área.
	Se creó un flujograma con todo el proceso de esterilización, su manejo y transporte y posteriormente se socializa con la auxiliar encargada del área y con coordinación de calidad.
El personal auxiliar demuestra conocimiento y aplica la guía de buenas prácticas de esterilización.	Se socializa parte de la guía de buenas prácticas de esterilización haciendo énfasis en la manera adecuada de recibir, entregar y manipular el material esteril. Se creó un flujograma con todo el proceso de esterilización, su manejo y transporte y posteriormente se socializa con la auxiliar encargada del área y con coordinación de calidad.

9 Abordaje Metodológico

La propuesta se enmarca en un proyecto de gestión de desarrollo institucional, los cuales se interesan en mejorar, modificar, ampliar o crear una organización de trabajo y de los sistemas que la componen. En salud, este tipo de proyectos generalmente facilitan la revisión y la renovación de la administración del sistema de salud y de los servicios, o de una parte de la organización, incluyendo el replanteo eventual de las políticas, estructuras, sistemas, modelos, recursos y procedimientos, en un proceso donde el desarrollo de capacidades del talento humano es el elemento central. Su ejecución suele demandar recursos adicionales, diferentes a los que se destinan a actividades operacionales normales en una institución. Su éxito no es posible sin una voluntad política seria y un alto grado de compromiso del talento humano para que su operación

se prolongue en el tiempo y logren las transformaciones deseadas con el fin de mejorar la atención en salud.

Para el diseño y ejecución de este, se utiliza la metodología del marco lógico que permite realizar una ejecución por objetivos con el fin de facilitar la participación y comunicación entre las partes interesadas; empleando como herramientas de gestión las etapas del ciclo de mejoramiento PHVA y del Plan de Atención de Enfermería, de la forma como se describe en la siguiente tabla.

Tabla 1. Abordaje Metodológico-Plan de Acción

Momento	Etapas		Acciones
	PHVA	PAE	
1	Planeación	Valoración	Identificación de fortalezas y debilidades dentro de la institución, las cuales se discutieron con la coordinadora de calidad y se decide implementar estrategias que permitan el fortalecimiento de acciones seguras para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud haciendo énfasis en la técnica y momentos correctos de lavado de manos según protocolo institucional y el adecuado proceso y manejo de material esteril según guía de buenas prácticas de la institución.
		Diagnóstico	Falta de adherencia al protocolo de lavado de manos y la necesidad de reorientar el proceso de esterilización
		Planeación	Realizar gestión desde enfermería enfocado a las acciones seguras del programa de seguridad del paciente para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud
			Gestión con el sindicato para contar con su apoyo en la solicitud al personal de la certificación de la OPS de lavado de manos
			Sesión educativa breve personalizada con el personal auxiliar asistencial durante el pretest y postes, apoyada de afiches alusivos al tema

			<p>Campaña de lavado de manos en stand alusivos la importancia de lavado de manos donde se incluye a todo el personal de la institución y donde se evalúa la técnica correcta de lavado de manos y se refuerza la técnica si es necesario</p>
2	Hacer	Ejecución	<p>Se socializa la política de seguridad del paciente institucional y los datos estadísticos</p>
			<p>Se realiza la gestión con la oficina del Sindicato y la Oficina de calidad para la certificación del personal en este periodo a través de la página de la OPS actualizado al 2024</p>
			<p>Se actualiza a versión 2024 el protocolo institucional de lavado de manos, se revisa con la oficina de calidad</p>
			<p>Se socializa parte de la guía de buenas prácticas haciendo énfasis en la asepsia y antisepsia, en el uso adecuado de los elementos de protección personal y la necesidad de que solo esté el personal encargado dentro del área</p>
			<p>Socializar parte de la guía de buenas prácticas de esterilización haciendo énfasis en la manera adecuada de recibir, entregar y manipular el material estéril</p>
3	Verificar	Evaluar	<p>Se realiza evaluación del nivel de conocimiento a través de pre test y pos test sobre desinfección y lavado de manos y los 5 momentos de lavado de manos</p>
			<p>Práctica simulada de habilidades para la implementación de las acciones seguras con énfasis en lavado de manos, Higienización de</p>

	lavado de manos y los 5 momentos de lavado de manos
	Observación de manejo y distribución de material esteril de acuerdo a la guía de buenas prácticas de esterilización de la institución
4 Actuar-Ajustar	Que se dé cumplimiento a la guía de buenas prácticas de esterilización y que se de la adherencia al protocolo de lavado de manos institucional

10 Resultados

De acuerdo al primer objetivo específico: Organizar estadísticas a nivel mundial de acuerdo a la OMS, a nivel nacional de acuerdo SIVIGILA sobre el estado de las infecciones asociadas a la atención en salud, teniendo en cuenta la importancia y necesidad de este tema dentro de la institución.

Comentario: Se evidencia la importancia de gestionar acciones seguras con el personal de la institución generando sensibilidad y adaptando la costumbre en estos, socializando el estado mundial y nacional de las infecciones asociadas a atención en salud y con base en información bibliográfica se conoce que la manera más segura, fácil y económica de prevenir estas infecciones es con el lavado de manos en el momento correcto y con la técnica adecuada.

De acuerdo al segundo objetivo específico: Actualizar el protocolo de lavado de manos institucional dentro de la estrategia de acciones seguras para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud.

Comentario: Se actualiza a versión 2024 el protocolo institucional de lavado de manos el cual es avalado por la oficina de calidad, lo cual permite dar cumplimiento a las normativas y estándares en materia de control de infecciones en el ámbito de la salud

Teniendo en cuenta el tercer objetivo específico: Construir un plan de capacitación para el personal asistencial de auxiliares de enfermería mediante la estrategia efectiva de lavado de manos.

Comentario: Por medio de sesiones educativas breves personalizadas se logra reforzar conocimientos sobre ¿por qué es importante el lavado de manos?, ¿cuál es la diferencia entre lavado de manos y desinfección de manos?, ¿cuánto es el tiempo que deben durar estos procesos?, ¿qué insumos se necesitan? , cuales son los cinco momentos de lavado de manos y cual es la técnica correcta de lavado de manos, además de generar sensibilización del personal de salud en relación a la importancia de conocer y llevar a cabo medidas de prevención de infecciones relacionadas a atención en salud con procesos tan “sencillos” como lo es el lavado de manos

Resultado:

FECHA DE REALIZACIÓN	ASISTENTES	RESULTADOS
5 de abril, en el servicio de urgencias y hospitalización	Auxiliares de enfermería que se encuentran de turno en el servicio de urgencias y hospitalización	Se logra sensibilizar al personal de la importancia de lavado de manos, se recuerda la técnica adecuada de los momentos de lavado de manos, el personal muestra interés y demuestra conocimientos sobre el tema

De acuerdo al cuarto objetivo específico: Gestionar con la oficina del Sindicato y la coordinación de calidad de la institución la certificación en la estrategia de lavados de manos a través de la página de la OPS actualizado al 2024.

Comentario: Se logra la certificación en la estrategia de lavados de manos a través de la página de la OPS actualizado al 2024, de 8 de los 9 auxiliares con quienes se trabajó, esto gracias a la gestión con el sindicato, el apoyo de la jefe rural y el recuerdo constante al personal acuerdo al cuarto objetivo específico: Gestionar con la oficina del Sindicato y la coordinación de calidad de

la institución la certificación en la estrategia de lavados de manos a través de la página de la OPS actualizado al 2024.

ECHA DE REALIZACIÓN	PARTICIPANTES	RESULTADOS
de abril al 6 de mayo	ares de enfermería ciales	ra sensibilizar al personal sobre ortancia de lavado de manos, se da la técnica adecuada y los 5 ntos de lavado de manos, el al muestra interés y demuestr mientos sobre el tema

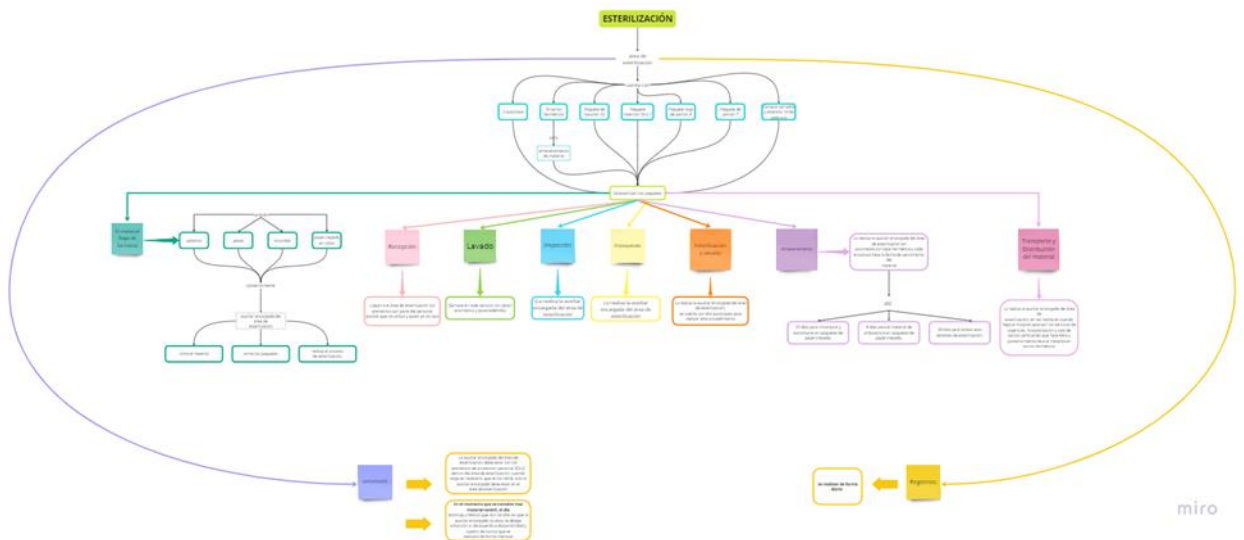
Teniendo en cuenta el quinto objetivo: Gestionar la realización de la campaña de lavado de manos por medio de un stand con el eslogan: LIMPIEZA VITAL: ¡MANOS A LA OBRA!
MANOS LIMPIAS, VIDA SEGURA

Comentario: Se logra evidenciar que el personal auxiliar si recuerda y lleva a cabo la técnica adecuada de lavado de manos por medio de una campaña de lavado de manos con un stand con el eslogan: MANOS LIMPIAS, VIDA SEGURA, en la cual se invita a todo el personal institucional, quienes muestran interés por la actividad

ECHA DE REALIZACIÓN	PARTICIPANTES	RESULTADOS
mayo	el personal institucional	auxiliares asistenciales stran habilidad y conocimiento práctica de lavado de manos, el del personal demuestra interés actividad y práctica la técnica da de lavado de manos

De acuerdo al sexto objetivo específico: Construir un flujograma con la adecuada técnica de esterilización, manejo del material estéril, asignación del personal responsable de su implementación y socialización con la coordinación de calidad y personal de la institución.

Comentario: Por medio de la socialización de un flujograma con la adecuada técnica de esterilización, manejo del material estéril, asignación del personal responsable de su implementación, se logra evidenciar un cambio positivo en este proceso, el manejo del material se está realizando de manera adecuada y de esta manera se siguen reforzando conocimientos contribuyendo a prácticas seguras de calidad en la atención y seguridad de los pacientes



<https://miro.com/app/board/uXjVKFLY6bc=/>

11 Impactos Esperados

- Que el personal tenga en cuenta de la importancia del lavado de manos y la esterilización en la prevención de infecciones en el entorno de atención en salud
- Que el personal desarrolle habilidades prácticas en la técnica adecuada de lavado de manos y en el proceso de esterilización y manejo del material estéril.

-Comprensión de los procesos por medio de flujogramas que todo el personal comprenda, lo cual genera cambios positivos de manera inmediata, a mediano y largo plazo, para garantizar la seguridad del paciente.

-Que todo el personal conozca y ponga en práctica las directrices y protocolos establecidos para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud.

-Es indispensable implementar estrategias efectivas para mejorar la higiene y seguridad en el entorno de atención médica.

-Que el personal administrativo y asistencial realicen sus actividades orientadas a la promoción de prácticas seguras, el reconocimiento de la importancia del lavado de manos y el proceso de esterilización en la prevención de infecciones

12 Conclusiones

-La cultura de seguridad del paciente y la participación activa del personal de enfermería en la implementación de la estrategia de lavado de manos efectivo es fundamental y de bajo costo para prevenir la transmisión de infecciones en el entorno de atención en salud.

-Este proyecto permitió adquirir nuevos conocimientos mediante la aplicabilidad de la guía de prácticas seguras en el área de esterilización, la documentación detallada de los procesos de esterilización garantiza la trazabilidad y la calidad en la atención, disminuyendo el riesgo de infecciones asociadas a procedimientos invasivos.

-Se logró demostrar y adquirir habilidades clave de liderazgo, responsabilidad y compromiso con la calidad asistencial, al tratar de manera integral la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud, mediante estrategias de gestión de enfermería efectivas.

-La mejora continua, el seguimiento de indicadores de calidad y la retroalimentación constante son esenciales para mantener y fortalecer las estrategias de gestión de enfermería para la prevención de infecciones en el tiempo.

13 Recomendaciones

-Desde el área de Calidad es necesario dar continuidad al proceso de socialización de los protocolos institucionales con el personal antiguo y nuevo para lograr de esta manera una mejor adherencia a los procesos institucionales.

-Implementar sistemas de recordatorio visuales y auditivos en las áreas de atención para fomentar el lavado de manos entre el personal de salud.

-Garantizar la disponibilidad de instalaciones adecuadas para el lavado de manos, incluyendo suministro de agua, jabón, alcohol glicerinado y toallas desechables.

-Llevar un control riguroso para el seguimiento de la esterilización de equipos y materiales médicos, incluyendo registros detallados de los procesos y controles de calidad.

-Promover sensibilización de seguridad del paciente y de prevención de infecciones en toda la institución, involucrando activamente al personal de enfermería en la implementación y seguimiento de estas estrategias.

14 Bibliografía

Lineamientos para la implementación de la política de seguridad del paciente en la salud.

Disponible

en:

<https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/CalidadAtenciónEnSalud/LINEAMIENTOS>

[PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN](#)

[LA.pdf](#). Consultado el 21 de mayo de 2024

Procedimientos para el manejo de brotes de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) 2022. INS. Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Brotos%20IAAS%202022.pdf. Consultado el 21 de mayo de 2024.

Política de Seguridad del Paciente. Disponible en: https://unisalud.unicauca.edu.co/unisalud/sites/default/files/politica_seguridad_del_paciente.pdf. Consultado el 21 de mayo de 2024.

15 Anexos

Link con todos los certificados de lavado de manos de la OPS: https://docs.google.com/document/d/1Py6W_dz0HYi6EcJvu3AXqiDsaPuQF7EN/edit



Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Francy Milena Chilo Pito

ha participado y aprobado el Curso Virtual
Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)
(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWH
Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública
Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %
04 de Mayo de 2024


Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director




CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=5f3245e2-cfb0-4a26-b0a4-698eac1f1c2e>

Las 'Cookies' deben estar habilitadas en su navegador

Identifíquese usando su cuenta:

Log In

PAHO Staff

Registrarse como usuario

1. Haga clic en el botón "Crear cuenta".
2. Complete el formulario de registro con su información personal, incluyendo su nombre completo, dirección de correo electrónico y una contraseña segura.
3. Verifique su dirección de correo electrónico haciendo clic en el enlace que le enviaremos a su bandeja de entrada.

CREAR CUENTA

El CVSP está bajo una licencia 3.0 de Creative Commons (**CC BY-NC 3.0 IGO**) para Organismos Intergubernamentales, excepto cuando se indique lo contrario. Determinados cursos y recursos educativos pueden estar bajo otro tipo de licencia CC. Para contactar al Webmaster del CVSP | [Términos y condiciones para el uso del CVSP](#) | [Atribuciones](#)

Ayuda / Help

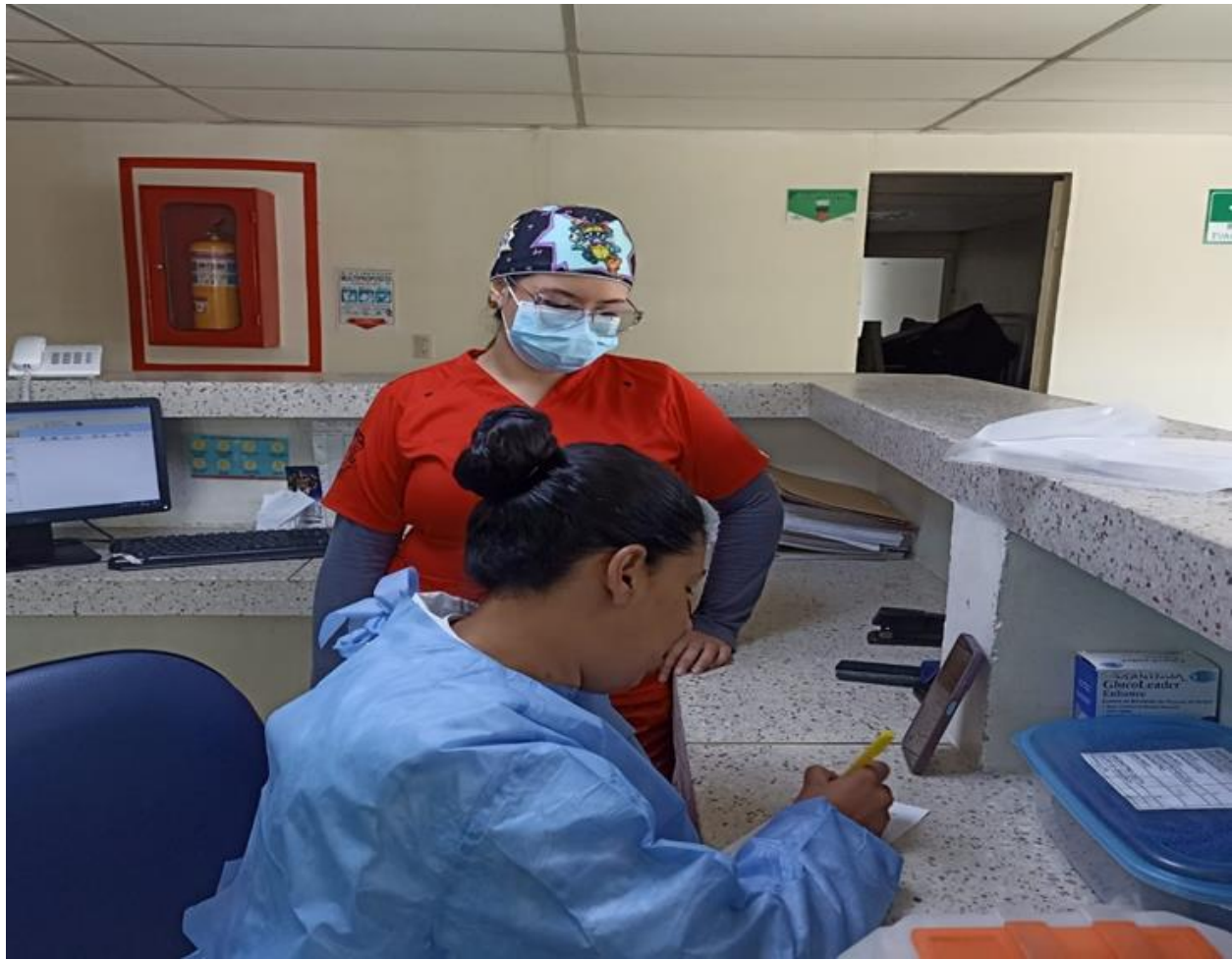












1.1 Cronograma

PLAN DE ACCIÓN (Actividad)	MES							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Organizar estadísticas a nivel mundial de acuerdo a la OMS, a nivel nacional de acuerdo SIVIGILA sobre el estado de								

las infecciones asociadas a la atención en salud.							
Actualizar el protocolo de lavado de manos institucional dentro de la estrategia de acciones seguras para la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud.							
Plan de capacitación para el personal asistencial de auxiliares de enfermería mediante la estrategia efectiva de lavado de manos							
Gestionar la realización de la campaña de lavado de manos por medio de un stand con el eslogan: MANOS LIMPIAS, VIDA SEGURA.							
Construir un flujograma con la adecuada técnica de esterilización, manejo del material estéril, asignación del personal responsable de su implementación y							

socialización con la coordinación de
calidad y personal de la institución.

1.2 Presupuesto


 Universidad del Cauca	Gestión de la Investigación Gestión de la Investigación Presupuesto Global
Código: PM-IV-6.1-FOR-16	Versión: 4
Fecha de Actualización: 21-07-2017	

Tabla A. Presupuesto global de la propuesta por fuentes de financiación (en \$)

RUBROS	FUENTES								TOTAL
	ENTIDAD FINANCIADORA		UNIVERSIDAD DEL CAUCA		ENTIDAD N1		ENTIDAD N2		
	IVA	TOTAL	EFFECTIVO	ESPECIE	EFFECTIVO	ESPECIE	EFFECTIVO	ESPECIE	
1 PERSONAL	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 7.000.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 7.000.000
2 EQUIPOS	\$ 1.505.270	\$ 15.700.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 15.700.000
3 SOFTWARE	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 150.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 150.000
4 MATERIALES E INSUMOS	\$ -	\$ 280.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 280.000
5 IMPRESOS	\$ -	\$ 30.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 30.000
6 PUBLICACIONES Y PATENTES	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
7 BIBLIOGRAFIA	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
8 SERVICIOS TÉCNICOS	\$ 57.000	\$ 300.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 300.000
9 CAPACITACIÓN	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
10 VIAJES	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
11 SALIDAS DE CAMPO	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
12 EVENTOS ACADEMICOS	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
13 OTROS	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS	\$ 1.562.270	\$ 16.310.000	\$ -	\$ 7.150.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 23.460.000
14 ADMINISTRACIÓN		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
15 EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
TOTAL	\$ 1.562.270	\$ 16.310.000	\$ -	\$ 7.150.000	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 23.460.000