



906 - EVALUACIÓN DE INFRAESTRUCTURAS PARA LA HIGIENE DE MANOS EN LA PREAPERTURA DE UN SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIO

A. Enebral Quintana, M.F. Melo Santos, J. Villan García, M.M. García Rodríguez, J. García Yanez, V. Garabote Expósito

Complejo Hospitalario Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Servicio Canario de la Salud.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La higiene de manos (HM) es la medida más eficaz y coste-efectiva para la prevención de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) y la resistencia antimicrobiana (RAM). La Estrategia de Higiene de Manos de Canarias establece criterios técnicos para garantizar la disponibilidad de productos de base alcohólica (PBA) en el punto de atención, especialmente en unidades abiertas como los servicios de urgencias. El objetivo fue evaluar la adecuación de las infraestructuras de HM en la fase de preapertura de un nuevo edificio de urgencias de un hospital terciario y detectar barreras potenciales para la adherencia.

Métodos: Evaluación descriptiva de infraestructuras de HM realizada por el Grupo de Mejora de Higiene de Manos del centro, mediante revisión sobre planos y visitas in situ durante la fase de preapertura del nuevo edificio de urgencias, siguiendo el procedimiento autonómico vigente. Se analizaron ubicación, accesibilidad y tipo de puntos de PBA, así como la disponibilidad de cartelería y recursos asociados.

Resultados: Se identificó una estructura arquitectónica mayoritariamente diáfana, característica de unidades abiertas, que podría dificultar la accesibilidad al PBA en algunos puntos de atención. Se determinaron inicialmente 22 dispensadores de PBA en soporte fijo, 43 dispensadores móviles en carros o sin soporte fijo y superficies de trabajo, y una estación de HM en accesos estratégicos. Se detectaron necesidades de mejora relacionadas con señalización de puntos sin soporte fijo, durabilidad de la cartelería en áreas de limpieza frecuente y adecuación específica de zonas críticas. Como medidas correctoras, se elaboró cartelería específica para profesionales y familiares y se propusieron ajustes inmediatos. Se planificó una auditoría de seguimiento con el edificio en funcionamiento para reevaluar necesidades no detectables en fase de preapertura.

Conclusiones/Recomendaciones: La evaluación precoz de infraestructuras de HM permite identificar barreras estructurales antes del inicio de la actividad asistencial y constituye una intervención preventiva clave para reducir IRAS y RAM. Integrar la HM en el diseño funcional de servicios de urgencias refuerza la seguridad del paciente y la equidad en la atención. Se recomienda incorporar evaluaciones sistemáticas de HM en fases de diseño y puesta en marcha de nuevas infraestructuras sanitarias.