



## 494 - ANÁLISIS DE LA AUTOEVALUACIÓN SOBRE HIGIENE DE MANOS EN ATENCIÓN PRIMARIA DE UN ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA

S.R. Paz-Chahud, I. Román-Romera, A.J. Alcántara-Flor, M. León-Bruzón, J. González-Acosta

Unidad Docente de Medicina Preventiva y Salud Pública de Andalucía; Unidad de Epidemiología, Distrito de Atención Primaria Jerez Costa Noroeste.

### Resumen

**Antecedentes/Objetivos:** El Marco de Autoevaluación de la Higiene de Manos (HM) de la OMS es un instrumento estructurado, cuyos resultados son de utilidad para el diseño de un Plan de Mejora de HM en la atención sanitaria, permitiendo identificar áreas de oportunidad y realizar intervenciones individualizadas en cada centro. Evalúa 5 componentes y posiciona al centro sanitario en uno de los 4 niveles sugeridos de acuerdo a un puntaje. **Objetivo:** realizar un análisis de situación respecto a la práctica de HM y su promoción en cada centro sanitario de Atención Primaria (AP).

**Métodos:** Estudio transversal del “Marco de Autoevaluación de la HM” de la OMS, adaptado a AP, y cumplimentado por Enfermería Familiar y Comunitaria (EFyC) de las Unidades de Gestión Clínica de AP (UGCap) del Área de Gestión Sanitaria Jerez Costa Noroeste y Sierra de Cádiz (AGSJCNSC), de mayo a septiembre de 2025. Construcción de matriz DAFO con los resultados más relevantes.

**Resultados:** El AGSJCNSC tiene 20 UGCap, con 57 centros de salud y consultorios. Se cumplimentó información de 40 de ellos (70,2%): 7 puntuaron en el nivel inadecuado, 26 en el básico, 7 en el intermedio y 0 en el avanzado. De los 5 componentes que puntúa el instrumento, el mejor valorado fue el cambio del sistema y los peores fueron formación/aprendizaje y evaluación/retroalimentación. Entre las debilidades resaltaron no contar con un presupuesto específico asignado a la promoción de la HM, no verificación de la formación del personal sanitario, escasos recordatorios en los lugares de trabajo, falta de una figura referente en los centros y la no realización de observación directa del cumplimiento de la HM. Como fortalezas, destacaron tener la infraestructura adecuada y materiales visibles con las indicaciones de HM, facilitar información a pacientes sobre HM y el compromiso del equipo directivo, acción clave para plantear un Plan de Mejora.

**Conclusiones/Recomendaciones:** La aplicación del Marco de Autoevaluación de la HM ha permitido evaluar de forma individualizada a cada centro sanitario de AP, pudiendo identificar fortalezas y debilidades que han sido tomadas en cuenta para el diseño del “I Plan de Mejora sobre HM en AP del AGSJCNSC (2026-2029)”. Es importante optimizar la accesibilidad a los recursos, generar el compromiso de los equipos sanitarios y directivos y apoyar la figura de la EFyC como referente de la HM, ya que la mayoría de las acciones contempladas se operativizarán a través suya (coordinación interniveles, formación y sensibilización, observación directa de HM, evaluación y retroalimentación).