

**PROGRAMA EDUCATIVO PARA LA ADHERENCIA A LA
HIGIENE DE MANOS EN HOSPITAL MILITAR DE VILLA
CLARA**

1. Maylen, Sierra Rodríguez ¹ ORCID:0009-0005-0568-2965
2. Zenia Tamara, Sánchez García² ORCID:0000-0001-6470-1680
3. Ania Cecilia, Reyes Roque³ ORCID:0000-0002-6048-8285
4. Dayana Bárbara, González Coca⁴ ORCID:0000-0001-9203-0714
5. María Obdulia, Benítez Pérez⁵ ORCID:0000-0002-6048-8285.

¹Licenciada en Enfermería. Departamento Epidemiología Hospitalaria. Hospital Manuel Fajardo Rivero, Orden Carlos J. Finlay. Villa Clara. Cuba.

²Licenciada en Enfermería. Dirección de Ciencia y Técnica. Universidad de Ciencias Médicas. Cienfuegos. Cuba

³Especialista de primer grado en Higiene y Epidemiología. Departamento Epidemiología Hospitalaria. Hospital Manuel Fajardo Rivero, Orden Carlos J. Finlay. Villa Clara. Cuba.

⁴Especialista de primer grado en Higiene y Epidemiología. Departamento Epidemiología Hospitalaria. Hospital Manuel Fajardo Rivero, Orden Carlos J. Finlay. Villa Clara. Cuba.

⁵ Especialista de primer grado en Medicina Interna. Departamento Docencia. Hospital Manuel Fajardo Rivero, Orden Carlos J. Finlay. Villa Clara. Cuba.

Autor de correspondencia: maylensierrarodriguez@gmail.com

RESUMEN

Introducción. El lavado de manos es la frotación de las manos con agua y jabón, para eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente para evitar la trasmisión de microorganismos. La higiene de las manos es un término general que incluye el uso adecuado del lavado de manos, el lavado antiséptico y la fricción de las manos con antisépticos. Se identificaron dificultades en la adherencia a la higiene de las manos por parte del personal sanitario, que provoca un incremento

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

en las infecciones asociadas a la atención de la salud. **Objetivo.** Diseñar programa educativo sobre la adherencia a la higiene de manos en los profesionales de enfermería del Hospital Militar de Villa Clara. **Método.** Se realizó estudio cuantitativo, pre experimental con 27 enfermeros de los servicios Terapia Intensiva y los quirúrgicos del Hospital Militar, mediante métodos teóricos y empíricos. Se determinaron los fundamentos teóricos relacionados con la higiene de manos, se identificó el estado actual de la adherencia a la higiene de manos, se diseñó y se aplicó programa educativo sobre la adherencia a la higiene de manos en los profesionales de enfermería del hospital militar de Villa Clara. **Resultados.** Después de aplicado el programa educativo, se logró incrementar considerablemente la adherencia a la higiene de las manos. **Conclusiones.** Se demostró que luego de aplicado el programa educativo mejoró la adherencia de los enfermeros a la higiene de manos y con ello se logró una disminución en la tasa de infecciones asociadas a la atención de la salud.

Palabras claves: Adherencia, Higiene de manos, Enfermería, Infecciones.

INTRODUCCIÓN

En la atención a la salud, es la infección un problema sustancial para la seguridad del paciente, por lo que su prevención es prioritaria. La inadecuada higiene de manos (HM) contribuye a la difusión de organismos multirresistentes y, a la infección asociada a la atención de la salud (IAAS) en sí misma. Entonces la misma es un método básico para reducir la transmisión de microorganismos.¹

Se estima que a nivel mundial más de 1,4 millones de personas siguen contrayendo IAAS, en los países desarrollados del 5% al 10% tiene complicaciones por infecciones en hospitales; mientras que en países en desarrollo el riesgo es de 2 a 20 veces mayor. En estados Unidos más de 80.000 personas mueren anualmente por infecciones; mientras que en España se registran más de 300.000 casos al año de contagios en hospitales.²

Por otra parte, en México las IAAS son la tercera causa de muerte, en Brasil e Indonesia la mitad de los niños que ingresan a la unidad neonatal contraen IAAS y en Perú muchas personas resultan infectadas debido a la contaminación cruzada

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

entre pacientes y personal de salud, por su parte en Argentina las infecciones intrahospitalarias provocan 17.000 muertes.²

Las IAAS pueden afectar a pacientes en cualquier tipo de entorno que reciban atención sanitaria. Igualmente incluyen las infecciones ocupacionales contraídas por el personal sanitario.³ Todas ellas están ligadas a la conducta del personal sanitario (prácticas no-óptimas del lavado de manos o de esterilización del instrumental) ⁴

Por su parte, la HM tiene como objetivo eliminar dichos microorganismos y evitar la transmisión cruzada entre pacientes a fin de prevenir las infecciones. Es la medida más sencilla, económica y eficaz para prevenir las IAAS y la diseminación de patógenos resistentes a los antibióticos. De hecho, entre las prácticas seguras identificadas, el cumplimiento de la HM es una de las necesidades que la mayoría de profesionales de la salud perciben.⁵

Según la International Society for Infection Diseases, la HM es un término general que incluye el uso adecuado del lavado de manos, el lavado antiséptico y la fricción de las manos con antisépticos y consiste en la frotación vigorosa de las manos con agua y jabón simple, con el fin de eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente para evitar la transmisión de microorganismos de persona a persona.

En el siglo XX, en 1975 el Centers for Disease Control (CDC, Atlanta) publicó las primeras pautas sobre la práctica del lavado de manos en hospitales. En 1985, el CDC promulgó que el uso de agentes antisépticos sin agua o desinfección alcohólica de las manos sería recomendado cuando los lavabos con jabón no estuvieran disponibles. Por otro lado, entre los años 1985-86 el Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC, EE.UU), publicó las recomendaciones del uso de un jabón antimicrobiano o un agente antiséptico en seco para la desinfección de las manos, a la salida de las habitaciones de los pacientes infectados por patógenos multirresistentes.⁶

En relación a la problemática expuesta, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2002 en la 55ª asamblea estableció la promoción mundial sobre la seguridad del paciente reforzando los sistemas de seguridad y control por medio de

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

guías y protocolos sobre el lavado de manos. El incumplimiento conlleva a la aparición de enfermedades infectocontagiosas y con ello, morbimortalidad, internación hospitalaria prolongada, cargas financieras adicionales y estrés a los pacientes y familiares.⁷

Ante la relevancia del problema y el riesgo significativo para la seguridad de los pacientes en todos los países, en el año 2005, la OMS proyectó a nivel mundial el reto "una atención limpia es una atención más segura" (clean care is safer care), en clara referencia a las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y sus estrategias de prevención. Con el fin de promover esta acción a cualquier escala (estatal, regional o local), el programa se amplió en el 2009 centrándose en "los 5 momentos para la higiene de las manos" de la atención sanitaria propuestos por la OMS en 2009.⁸

En relación con este tema la OMS, con el objetivo de proporcionar orientación y herramientas para la mejora de la higiene de manos en la atención de salud, se describe este nuevo enfoque como una "estrategia de mejora multimodal". Estos modelos refuerzan la necesidad de los cinco elementos que componen la estrategia: cambio de sistema, entrenamiento y educación, seguimiento y retroalimentación, recordatorios en el lugar de trabajo/comunicaciones, cambio climático/cultural de seguridad.⁹

Por su parte, en Cuba la vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria en los últimos 10 años refleja una tasa global que oscila entre 2,6 y 3,4 por cada 100 egresados, con un promedio anual de 25 000 infectados. Estas afecciones cuestan más de 3 000 000 de pesos anuales y su mortalidad representa entre el 1 y 3 % de los pacientes ingresados.¹⁰

En relación con el tema, en el año 2016 se diseñó y aprobó el Manual de Acreditación Hospitalaria, organizado en tres grupos, el primero centrado en la atención y Seguridad del Paciente, con 27 indicadores del tema, el indicador número diez, se refiere al riesgo de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria para evaluar la implementación de programas de lavado efectivo de manos en los hospitales, explorar si existen los medios necesarios para el adecuado lavado higiénico de las manos con soluciones alcohólicas y por último

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

a los procedimientos de limpieza y desinfección de manos que utilizan de acuerdo con las directrices de lavado higiénico de las manos en las instituciones de salud en el país.¹¹

Es importante señalar que en un estudio acerca de la adherencia al lavado de las manos por el personal de enfermería en el hospital pediátrico clínico quirúrgico, "Juan Manuel Márquez" de la Habana, en 2018, concluyó que predominó la no adherencia y deficiente calidad en el lavado de manos por el personal de enfermería.¹²

En relación a la idea anterior, en el año 2018, en Cienfuegos, se desarrolló un evento Hispano Cubano, donde se establecieron estrategias investigativas en varias temáticas, dentro de ellas la Higiene de manos. Después se aprobó el proyecto de investigación con colaboración internacional titulado, Distintivo Manos Seguras, modelo de acreditación sanitaria y colaboración al desarrollo, financiado por el Centro de Iniciativas de Cooperación al Desarrollo de la Universidad de Granada en España de conjunto con la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, uno de sus objetivos fue acreditar a la Universidad con el Distintivo Manos Seguras, acreditada por el observatorio de seguridad del paciente de la agencia de calidad sanitaria de Andalucía en ese país en mayo del 2020; dicha universidad de ciencias médicas resultó ser la tercera en el mundo, la segunda en Latinoamérica y la primera en Cuba en obtener dicha acreditación.¹³

La sistematización bibliográfica realizada y la experiencia de la autora de la investigación desde su posición de enfermera de vigilancia epidemiológica, motivó a prestar atención a este tema durante la labor asistencial de los enfermeros, encontrando irregularidades y no sistematización de la técnica en lo momento de realizar los procedimientos de enfermería. Los argumentos planteados evidencian el siguiente **problema científico:**

¿Cómo contribuir a la adherencia a la higiene de manos en el personal de enfermería del hospital militar de Villa Clara?

Objetivos

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

1. Determinar el estado actual de la adherencia a la higiene de manos en los profesionales de enfermería del Hospital Militar de Villa Clara.
2. Diseñar un programa educativo para la adherencia a la higiene de manos en los profesionales de enfermería del Hospital Militar de Villa Clara.
3. Valorar los resultados después de aplicado el programa educativo sobre higiene de manos en los profesionales de enfermería del Hospital Militar de Villa Clara.

MÉTODO

Tipo de estudio. Pre experimental.

Universo. Total de Licenciadas en enfermería que laboran en el Hospital Militar de Villa Clara. **(95)**

Muestra. Total de Licenciadas en enfermería que laboran en los servicios de cuidados intensivos y en los servicios quirúrgicos del hospital militar de villa clara. **(27)**

Métodos Teóricos

Análisis y síntesis: Será utilizado durante toda la etapa de investigación, para poder establecer nexos, comparar resultados, determinar enfoques comunes y aspectos distintivos en los enfoques metodológicos estudiados y obtener conclusiones.

Histórico-Lógico: facilitará el análisis del desarrollo y evolución de la situación actual del problema investigado permitiendo la explicación del contexto donde se ubica el problema.

Inducción-deducción: Servirá para llegar a una orientación mejor del problema, que permita llegar a argumentos teóricos que faciliten una mejor comprensión del mismo para arribar a conclusiones certeras y buscando soluciones adecuadas para disminuir su frecuencia.

Enfoque de sistema: proporcionará la orientación general para el estudio de los fenómenos educativos como una realidad integral formada por componentes que cumplen determinadas funciones y mantienen formas estables de interacción,

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

además la recopilación y procesamiento de la información y su interpretación establecerá relaciones de resultados con las categorías y generalizaciones.

Sistémico – estructural: para integrar la organización de la actividad cognoscitiva.

Métodos Empíricos

Análisis documental. Se revisará la bibliografía actualizada sobre el tema y los manuales de procedimientos existentes en los servicios de cuidados intensivos y quirúrgicos.

Cuestionario de conocimientos: Se aplicará un cuestionario de conocimientos diseñado y validado por Sánchez García¹³, a las licenciadas en enfermería de la unidad de cuidados intensivos y servicios quirúrgicos, para poder obtener la información teórica sobre la temática a investigar.

Observación. Se aplicará una guía de observación, diseñado y validado por Sánchez García¹³, la cual fue utilizada para evaluar la técnica del lavado de manos en las licenciadas en enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos y servicios quirúrgicos del hospital militar de villa clara.

RESULTADOS

Se aplicó un cuestionario de conocimientos teóricos y la guía de observación para las habilidades practicas a 27 Licenciados en Enfermería de los servicios terapia intensiva y quirúrgicos.

Tabla No.1 Nivel de Conocimientos teóricos sobre higiene de manos antes de impartir el programa educativo en los Licenciados en Enfermería.

Nivel de conocimientos teóricos antes del programa.	Lic. en Enfermería UTI		Lic. en enfermería Servicios Quirúrgicos		Total	
	No	%	No	%	No	%

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

Bueno	7	38,8	0	0	7	26
Regular	10	55,6	4	44	14	52
Bajo	1	5,6	5	56	6	22
Total	18	100	9	100	27	100

Fuente: Cuestionario de conocimientos

La tabla No. 1 refleja el nivel de conocimientos teóricos sobre higiene de manos de la muestra de estudio, donde se muestra que el 22% (6) poseen un nivel bajo sobre la temática analizada, el 52% (14) mantienen un nivel regular y el 26% tienen un nivel bueno antes de la aplicación del programa educativo. Se considera oportuno evaluar las habilidades prácticas sobre este tema mediante la observación no participativa.

Tabla No.2 Práctica del lavado de manos antes del programa educativo en los Licenciados en Enfermería.

Práctica de lavado de manos antes del programa	Lic. en Enfermería UTI		Lic. en Enfermería Servicios Quirúrgicos		Total	
	No	%	No	%	No	%
Adecuado	4	22	1	11	5	19
Inadecuado	14	78	8	89	22	81
Total	18	100	9	100	17	100

Fuente: Guía de observación

La tabla No. 2 muestra que previo a la aplicación del programa educativo el 81% de los licenciados en enfermería tenían un nivel de aplicación inadecuado del lavado de manos.

Luego de tener el diagnóstico, se diseña un programa educativo con los principales elementos relacionados con la temática, el cual se muestra a continuación

Programa educativo.

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

Objetivo. Diseñar programa de superación para mejorar la adherencia al lavado de manos en profesionales de enfermería.

Título: Actualización sobre Higiene de Manos

Horas: 153 **Cantidad de créditos académicos:** 5 **Modalidad:** Tiempo parcial

El curso, se impartirá durante 6 semanas con una frecuencia semanal. Con **evaluaciones sistemáticas** a través de preguntas de control orales, escritas y seminarios. Con un valor de 60 puntos y para resultar aprobado debían acumular no menos de 40 puntos. La **evaluación final** los cursistas será una revisión bibliográfica en equipos, donde aborden a profundidad un tema relacionado con la seguridad del paciente, este será orientado en el primer encuentro. Con un valor de 40 puntos. Para considerarse aprobado deberá acumular no menos de 28 puntos.

Estructura del programa:

Objetivos generales

1. Identificar los elementos teóricos de la Teoría de Florence Nightingale.
2. Definir metaparadigmas de enfermería en la Teoría de Florence Nightingale.
3. Definir elementos esenciales sobre la Seguridad del Paciente.
4. Identificar los diferentes eventos por los que puede transitar un paciente en la atención secundaria.
5. Explicar los elementos claves en la prevención de las infecciones Asociadas a la Asistencia Sanitaria. Prevención de las infecciones nosocomiales. Implicación del paciente y familia en la prevención de las infecciones hospitalarias.
6. Desarrollar el PAE teniendo en cuenta los pacientes con infecciones asociadas a la asistencia sanitaria.
7. Definir las directrices de la OMS sobre higiene de manos en la atención sanitaria.
8. Identificar los 5 momentos a tener presente para realizar una correcta higiene de Manos.
9. Determinar las precauciones, técnica y recomendaciones para la técnica del lavado de manos con agua y jabón y con Producto de base alcohólica.
10. Determinar el uso correcto de guantes en centros sanitarios. .-

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

11. Identificar las diferentes técnicas de higiene de manos.
12. Identificar los pasos para la ejecución de las técnicas de higiene de manos (agua y jabón y PBA)
13. Determinar las indicaciones y las actividades asistenciales en los 5 momentos de la higiene de manos.
14. Aplicar técnicas de promoción de salud para la socialización de la higiene de manos en pacientes y familiares.

Plan temático

TEMAS	TÍTULO	C (#)	S (#)	CP (#)	CTP	Total horas Lectivas	E I	Total horas
I	Florence Nightingale. Teoría del Entorno.	6	2	0	4	12	18	30
II	Introducción a la seguridad del paciente.	4	2	0	0	6	9	15
III	Infecciones Asociadas a la asistencia Sanitaria. Proceso de Atención de Enfermería.	6	2	0	0	8	12	20
IV	Recomendaciones sobre higiene de manos. Papel de la enfermera.	6	2	4	0	12	18	30
V	Higiene de Manos y su relación con la teoría del Entorno de Florence Nightingale.	8	2	6	4	20	30	50
Evaluación Final								8
Total		30	10	10	8	58	87	153

Leyenda: C- Conferencia S-Seminario integrador CP-Clase Práctica CTP-Clase Teórico Práctica EI- Estudio Independiente(horas no presenciales)

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

El fue impartido a los licenciados en enfermería durante el período de julio y agosto 2024. Posteriormente se evaluó el nivel de conocimiento y las habilidades prácticas sobre este tema. Resultados que se muestran a continuación.

Tabla No.3 Nivel de Conocimientos teóricos sobre higiene de manos después de impartir el programa educativo en los Licenciados en Enfermería.

Nivel de conocimientos teóricos después del programa	Lic. en Enfermería UTI		Lic. en Enfermería Servicios Quirúrgicos		Total	
	No	%	No	%	No	%
Bueno	15	83	7	78	22	81
Regular	3	17	2	22	5	19
Bajo	0	0	0	0	0	0
Total	18	100	9	100	27	100

Fuente: Cuestionario de conocimientos.

La tabla No. 3 muestra los resultados del nivel de conocimiento de los licenciados en enfermería después de recibido los contenidos del curso de postgrado. Se observa que el 81% de los enfermeros mostraron un nivel bueno de conocimientos sobre la temática y el 19% posee un nivel regular de conocimientos.

Tabla No.4 Práctica del lavado de manos después de impartir el programa educativo en los Licenciados en Enfermería.

Práctica de lavado de manos después del programa	Lic. en Enfermería UTI		Lic. en Enfermería Servicios Quirúrgicos		Total	
	No	%	No	%	No	%

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

Adecuado	8	89	17	94	25	93
Inadecuado	1	11	1	6	2	7
Total	9	100	18	100	27	100

Fuente: Guía de observación

La tabla No. 4 evidencia la práctica del lavado de manos después de impartir el programa educativo donde el 93% de los enfermeros (25) obtiene la categoría de adecuado, la autora de la investigación considera que este resultado guarda relación con la implementación del programa educativo, sin dejar de considerar que todavía existen enfermeros (2) que tienen una práctica inadecuada de la higiene de manos.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos antes de impartir el curso coinciden con la investigación realizada por Herrera,⁸ donde refleja que las licenciadas en enfermería mantienen una adherencia a la HM de un 51%, y con una encuesta realizada por Blomgren y colaboradores,¹⁵ donde manifiestan que el 55,7% del personal evaluado poseen un moderado nivel de conocimientos sobre HM.

En función de lo planteado Yousef, Salem, Mahmoud,¹⁶ revelan similar comportamiento respecto a la actitud antes y después de la educación sobre HM, en este caso hubo una mejora muy significativa después de impartido el curso de posgrado, quienes informaron los mismos resultados.

Por otro lado, los resultados del presente estudio coinciden con la investigación de Barajas, Barrañon, Briones,¹⁷ que señalaron que el aumento y el nivel de cumplimiento variaron del inicio al final de la intervención, en tal sentido, la evidencia de la revisión mostró que cuando la retroalimentación y la capacitación se implementan como una sola estrategia, se logran mejores resultados en materia de higiene de manos.

Por su parte Cambil,¹⁸ en un estudio realizado en cuatro universidades de España, demostró que los estudiantes de enfermería que habían recibido formación sobre HM obtuvieron los mejores resultados respecto a los que no la habían recibido.

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

En consecuencia, la implementación de la estrategia multimodal de la OMS da posibilidades de realizar campañas, brindar capacitación, colocar recordatorios, introducir puntos de higienización de manos esto trae consigo que se dupliquen las tasas de cumplimiento de HM en los establecimientos de salud.

CONCLUSIONES

El diseño y evaluación en la práctica del programa educativo permitió la mejora de la adherencia a la higiene de manos en la actuación de los profesionales de enfermería de los servicios de terapia intensiva y quirúrgicos, lo cual se corroboró en el análisis de los resultados. Demostrando de esta forma que la actualización y capacitación del personal de enfermería sobre higiene de manos mejora la calidad de los servicios de salud y la seguridad del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Guía de la OMS sobre Higiene de Manos en la Atención de la Salud: Resumen [Internet]. Ginebra: OMS; 2009 [citado 2024 Ene 18]. Disponible en: https://www.med.unlp.edu.ar/archivos/noticias/guia_lavado_de_manos.pdf
2. Ocampo Gómez MM, Lemus Narváez AL. Higiene de las manos en el personal de salud en un ámbito hospitalario Una revisión de la literatura. Revista Cultura del Cuidado Enfermería [Internet]. 2020 [citado 2024 Ene 18]; 17 (1): 93-106. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/7210>
3. Tamayo-Pérez R, Blanco-Pedroso LI, Hernández-Ferrales Y, Martínez-Utría A, De-la-Rosa-Frómata JL. Infecciones asociadas a la asistencia sanitaria en la unidad de cuidados intensivos de un hospital general. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [Internet]. 2021 [citado 2024 Ene 18]; 46(1): [aprox.10p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2565>.
4. Rodríguez-Heredia OI, Martín-Díaz G, Castellanos-Aguilera M, Marrero-Álvarez Y, Ivars-Enríquez JC. Infecciones asociadas a la asistencia sanitaria en la provincia Camagüey, años 2016-2020. Arch méd Camagüey [Internet].

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

- 2022 [citado 2024 Ene 18]; 26: [aprox.10p.]. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9125>
5. Cayuela-Fuentes MPS, Martínez-Hurtado F, Meroño-Rivera MD, Pastor Bravo MM. Cumplimentación de los cinco momentos de la higiene de manos en personal sanitario de un Hospital General Universitario de la Región de Murcia. Rev de Enfermería basada en la evidencia [Internet]. 2019 [citado 2024 Ene 18]; 16 (16): [aprox. 10p.]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7265155>
 6. Cortizas-Rey JS, Rumbo-Prieto JM. Las manos limpias son cuidados seguros. Enferm Dermatol [Internet]. 2019 [citado 2024 Ene 18]; 13(36): 7-10. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/333521082_Las_manos_limpias_son_cuidados_seguros_The_clean_hands_are_safe_cares
 7. Bloch Melgarejo YD, Acuña Ramírez GE, Oliveira HD, Orué Arce P. Cumplimiento del Protocolo de Lavado de Manos por profesionales de enfermería en un servicio de salud de la ciudad de Encarnación, marzo-julio del 2019 Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud [Internet]. 2020 [citado 2024 Ene 18]; 18(2):6-11. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v18n2/1812-9528-iics-18-02-6.pdf>
 8. Herrera Travieso DM. Adherencia a la higiene de las manos en trabajadores de la salud. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2020 [citado 2024 Ene 18]; 57: [aprox. 8p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032020000100006&lng=es.
 9. Organización Mundial de la Salud. Consideraciones de recursos para invertir en la mejora de la higiene de manos en los centros de atención sanitaria [Internet]. Geneva: OMS; 2021 [citado 2024 Ene 18]. Disponible en: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).
 10. González Nueva XMI, Ponce Surós Y, Sablón Pérez NH, Romero Tamayo MR, Piñeda Martínez II. Infecciones asociadas a la asistencia sanitaria en el servicio de Misceláneas. Multimed [Internet]. 2023 [citado 2024 Ene

I Jornada Nacional Científica Hospitalaria Dr. Mario Muñoz Monroy 2024

- 18]; 27: [aprox.8p.] . Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182023000100025&lng=es.
11. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Manual de acreditación hospitalaria [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2016 [citado 2024 Ene 18]. Disponible en:
<http://www.dncontabilidad.sld.cu/rrhh/Doc/Normas/CALIDAD/Manual%20p%20acreditaci%C3%B3n%20hospitalaria.pdf>
12. Molina Águila N, Oquendo de la Cruz Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la adherencia al lavado de manos en personal de salud. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2020 [citado 2024 Ene 18]; 92 (2): [aprox. 7 p.]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000200011&lng=es.
13. Sánchez García ZT, Cultura de Seguridad del Paciente en estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería. [Internet]. La Habana: Universidad de Ciencias Médica. 2022 [citado 2024 Ene 18]. Disponible en:
<https://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=2071>
14. Blomgren PO, Leo Swenne C, Lytsy B, Hjelm K. Hand hygiene knowledge among nurses and nursing students-a descriptive cross-sectional comparative survey using the WHO's "Hand Hygiene Knowledge Questionnaire". Infect Prev Pract. 2024 Mar 11;6(2):100358. doi: 10.1016/j.infpip.2024.100358. PMID: 38586127; PMCID: PMC10995798.
15. Yousef RHA, Salem MR, Mahmoud AT. Impacto de la implementación de la organización de la salud modificada estrategia multimodal de higiene de manos modificada en un hospital universitario. Revista. [Internet]. 2019 [citado 2024 Ene 18]; [aprox. 7 p.]. Disponible en:
<https://doi.org/10.1016/j.ajic.2019.07.019>
16. Barajas Nava LA, Barrañón Rivera I, Briones Aguirre B. Intervenciones para mejorar el cumplimiento de la higiene de manos en la atención al paciente. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [Internet]. 2022 [citado 2024 Ene 18]; 79 (4):259-262. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462022000400259&lng=es.
17. Cambil-Martin J, Fernández-Prada M, González-Cabrera J, Rodríguez-López C, AlmarazGómez A, Lana-Pérez A, Bueno-Cavanillas A. Comparison of knowledge, attitudes and handhygienebehavioralintention in medical and nursingstudents. PrevMedHyg [internet].2020[citado 2024 Ene 18]; 61: [aprox. 16 p.]. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7225645/>

Conflictos de interés

Los autores declaran que no existen conflicto de intereses.