

Editorial

# UNA ATENCIÓN MÁS LIMPIA ES UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA CLEAN CARE IS SAFER CARE

Diana Constanza Bermúdez Olarte

Enfermera. Pontificia Universidad Javeriana  
Especialista en Epidemiología. Universidad de Antioquia  
Enfermera coordinadora del Departamento de Enfermedades Infecciosas, Clínica Reina Sofía

DOI: 10.26852/01234250.7

La Organización Mundial de la Salud (OMS) se ha interesado por promover medidas enfocadas en la prevención de las enfermedades, especialmente cuando se trata de las enfermedades infecciosas que tienen un importante impacto en la morbilidad y mortalidad de la población en todo el mundo.

Las infecciones asociadas a la atención en salud afectan a muchos pacientes todos los años y pueden generar consecuencias más graves como prolongación de la estancia hospitalaria, discapacidad a largo plazo en los pacientes y altos costos en la atención, incluyendo los costos indirectos para los pacientes y sus familias. Adicionalmente, las infecciones asociadas a la atención en salud pueden causar incremento en la mortalidad, brotes intrahospitalarios y demandas para las instituciones de prestación de servicios de salud. La mayoría de las veces están directamente relacionadas con los procesos a los que sometemos a los pacientes durante la atención hospitalaria, como la realización de procedimientos quirúrgicos, la colocación de dispositivos invasivos, pero en algunas ocasiones su incidencia se relaciona con falta de recursos y apoyo institucional a políticas básicas y sencillas, como lo es la *higiene de las manos*, que incluso puede estar directamente relacionada con el mismo comportamiento humano de los trabajadores de la salud.

Es en estos escenarios que una estrategia como la multimodal de la OMS (1), tiene como objetivo mejorar la adherencia al cumplimiento de higiene de manos del personal que atiende los pacientes; establece desde todos sus componentes las acciones necesarias para lograrlo y especialmente, mantener el resultado en el tiempo, lo que al final significa generar un cambio en la cultura de seguridad en la atención de los pacientes al interior de las instituciones de salud.

La implementación de la estrategia multimodal de la OMS en un país como Colombia, donde existen instituciones ubicadas en diferentes regiones y con acceso diferencial a los recursos según su localización, permite de alguna manera realizar una evaluación completa de los aspectos necesarios para obtener un resultado exitoso, partiendo de los mínimos requeridos para lograrlo. Pero el principal aporte de una estrategia como esta es establecer un ambiente de concientización en todos los niveles organizacionales dentro de una institución de atención en salud; cuando se habla de la adherencia en el cumplimiento de higiene de manos de los trabajadores de la salud, se quiere que cada uno como individuo establezca un real vínculo entre lo que se sabe debemos hacer por el bien de nuestros pacientes y nuestras acciones en el quehacer diario durante la atención. De igual forma, establece un compromiso con el ejemplo

que debemos transmitir a los individuos que se encuentran en proceso de aprendizaje; es bien conocido que si un estudiante ve en su profesor comportamientos tan sencillos con los pacientes como higienizarse las manos cuando los atiende, eso marcará un comportamiento como positivo durante la enseñanza y es muy probable que ese estudiante repita esa acción la próxima vez que atienda a su paciente.

Es así como impulsar este tipo de iniciativas desde el aporte de cada persona que directa o indirectamente se relaciona con el ámbito de la atención en salud procura por establecer espacios más seguros para la atención de nuestros pacientes. Se podría decir que las acciones más sencillas y baratas son las más efectivas, y no hay discusión al respecto, la higiene de las manos siempre será una de ellas.

## REFERENCIAS

1. Manual técnico de referencia para la higiene de las manos [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2009 [Consultado 16 de marzo de 2018] Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/102537/1/WHO\\_IER\\_PSP\\_2009.02\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/102537/1/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf)