

## HERRAMIENTA 4.

### HERRAMIENTA DE OBSERVACIÓN:

### FORMULARIO DE OBSERVACIÓN Y FORMULARIO DE CÁLCULO DE CUMPLIMIENTO

<p><b>Significado de la observación</b></p>	<p>Se utilizará para recopilar datos sobre la práctica de la higiene de manos mientras se observa a los profesionales sanitarios durante el ejercicio de su actividad ordinaria.</p> <p>Se dispone de un conjunto de herramientas para llevar a cabo la observación directa de las prácticas de higiene de manos y de este modo evaluar el cumplimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Un <b>formulario de observación</b>: que también incluye instrucciones resumidas para su uso.</li> <li>→ Dos <b>formularios para el cálculo del cumplimiento (básico y opcional)</b>: para ayudar al personal a calcular fácilmente los índices de cumplimiento, basándose en los datos recogidos en el formulario de observación.</li> </ul> <p>Están directamente relacionados con algunas herramientas para la formación para ayudar al observador a adquirir los conocimientos básicos necesarios sobre los principios y métodos de observación. Estas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ El <u><a href="#">manual técnico de referencia para la higiene de manos (resumen)</a></u>: un manual de formación para comprender los principios básicos de la higiene de manos y, en particular, el modelo de “Mis 5 momentos para la higiene de las manos” y para explicar detalladamente el método directo de observación propuesto por la OMS; y</li> <li>→ El <u><a href="#">folleto sobre la higiene de manos: porqué, cómo y cuándo</a></u>: un folleto en el que se resumen los principios básicos sobre por qué, cómo y cuándo realizar la higiene de manos y sobre el uso apropiado de guantes.</li> </ul>
<p><b>Objetivo</b></p>	<p>El principal propósito de la observación es demostrar el grado de cumplimiento de la higiene de las manos entre los profesionales sanitarios y, en algunos casos, evaluar el tipo y la calidad de la técnica que se emplea para realizarla.</p> <p>Dependiendo del tipo de centro y del nivel de cumplimiento por parte de los profesionales sanitarios, y según las prioridades específicas, los resultados de la observación también ayudan a determinar cuáles son las intervenciones más apropiadas para fomentar, educar y formar en la higiene de las manos.</p>

	<p>Al realizar observaciones no sólo es posible evaluar repetidamente los niveles de cumplimiento de la higiene de las manos sino también calibrar las mejoras y el impacto de la intervención y ajustar las campañas y el material educativo. Si están disponibles, los resultados de la observación se pueden correlacionar con las tendencias de las tasas de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS), el indicador para evaluar el resultado de una estrategia de promoción de la higiene de las manos.</p> <p>El principal propósito del método para la observación directa es generar datos a gran escala sobre el cumplimiento de la higiene de las manos del modo más preciso posible, de acuerdo con el modelo de «Los cinco momentos para la higiene de las manos».</p>
<b>Ámbito de aplicación</b>	En todos los ámbitos clínicos donde se está implementando la estrategia multimodal para la mejora de la higiene de las manos.
<b>Cuándo debe ser aplicada</b>	<p>Las observaciones iniciales deben realizarse antes de la aplicación de la estrategia. Y se debe evaluar el cumplimiento inicial de la higiene de manos en los ámbitos clínicos donde se aplicará la estrategia para la mejora.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>→ Durante la evaluación de seguimiento la observación sirve para conocer el efecto de la aplicación de la estrategia en el cumplimiento de la higiene de manos.</li> <li>→ Después, las observaciones deben repetirse con regularidad, al menos una vez al año, para supervisar el mantenimiento de la mejora e identificar las áreas que necesitan intervenciones adicionales. Dado que es muy importante que durante el seguimiento reiterado las observaciones tengan lugar en el mismo escenario que la evaluación inicial, se recomienda elaborar una lista de los lugares observados.</li> </ul>
<b>Quién utiliza las herramienta</b>	<p>Estas herramientas deben ser utilizadas por el observador. <b><u>Aplica tamaño de muestra para observaciones por categoría profesional.</u></b></p> <p>Preferiblemente, el observador debería ser un profesional que cuente con experiencia en la prestación de asistencia sanitaria al pie de cama. El observador deberá recibir formación para identificar las indicaciones relativas a la higiene de manos de acuerdo con el modelo de “Mis 5 momentos para la higiene de las manos” y utilizar la herramienta. Tras la formación, se deberá evaluar la capacidad del observador para detectar correctamente el cumplimiento de la higiene de manos.</p>
<b>Metodología</b>	En general, en cada unidad analizada (departamento, servicio o sala) se deben hacer el numero de observaciones de acuerdo a la muestra inicial por categoría de profesional.
<b>Resultados</b>	Los datos obtenidos serán ingresados en la matriz Excel para ingreso de datos. Utilizando como única opción de respuesta e ingreso el <b><u>número 1</u></b> por cada respuesta obtenida, para su posterior análisis y retroalimentación. Recuerde que los resultados y gráficos se obtendrán de manera automática.

El orden de ingreso es el siguiente :

ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS PARA LOS E.S DEL MSP

Cuestionarios separados

INGRESO DATOS OBSERVACION HIGIENE DE MANOS-GRAFICOS

Ingreso datos OBS HM

Graficos OBS HM

Para el seguimiento de las observaciones se utilizará la misma pestaña.

## LA OBSERVACIÓN DIRECTA DE LA PRÁCTICA DE HIGIENE DE LAS MANOS

Uno de los métodos para evaluar las prácticas de higiene de las manos es la observación directa de los profesionales sanitarios mientras prestan la asistencia ordinaria. Se ha escogido un método de observación directa porque genera los datos más precisos sobre el cumplimiento de las recomendaciones de higiene de las manos por parte de los profesionales sanitarios, aunque los resultados no deben considerarse como una representación perfecta de la situación real. Sin embargo se detallan las ventajas y desventajas del método :

### Ventajas

- El denominador en tiempo real permite comparar resultados referidos simultáneamente al momento, el lugar y las circunstancias
- La consistencia entre las herramientas, las definiciones y los conceptos de referencia que emplean tanto los profesionales sanitarios como los observadores

### Desventajas

- La influencia potencial que el observador puede ejercer sobre el comportamiento de los profesionales sanitarios (puesto que este método implica que el profesional es consciente de ser observado)
- Impacto sobre la fiabilidad de los datos de la interpretación que hace el observador de las definiciones y de la situación

## REGLAS DE LA OBSERVACIÓN

Se suele recomendar:

→ Que los datos de la observación se recojan de forma anónima y sean confidenciales.

- Los resultados de las observaciones no deberían emplearse para realizar una evaluación administrativa del personal. No obstante, en algunos casos, por decisión institucional o porque no hay ningún impedimento particular para identificar a los profesionales sanitarios, también se puede hacer una observación individual con fines educativos que incluya la identidad del profesional.
- De hecho, para mejorar la comprensión y contribuir a fomentar la higiene de las manos, siempre que sea posible los resultados deberían presentarse de inmediato al personal que ha sido observado (retroalimentación sobre el cumplimiento). Esto debería hacerse de tal modo que sea posible un intercambio de puntos de vista conducente a fomentar la confianza y la cultura de seguridad entre los participantes. Por ejemplo, se puede facilitar la información en reuniones o si no individualmente en momentos apropiados durante la jornada laboral en un formato escrito sencillo que pueda colgarse en un lugar conveniente del espacio de trabajo para que se incorpore a un proceso continuo de discusión y comparación con la futura información sobre el cumplimiento.
- Además, los resultados finales deberían enviarse de forma individual o colectiva a todos los profesionales sanitarios implicados, así como a otros, en función de las decisiones de cada centro, por ejemplo los equipos de gestión y los de control de infecciones. Esto debería hacerse lo antes posible después de recabar los datos.
- La observación es una forma de concienciar al personal sanitario de la necesidad de efectuar una adecuada higiene de manos: el simple hecho de observar las prácticas de higiene de manos, proporcionar información al respecto y comentar los resultados tiene un efecto promocional inmediato.

## EL OBSERVADOR Y SU PAPEL

El papel principal del observador consiste en observar de forma abierta y objetiva las prácticas y recoger datos sobre la higiene de las manos valiéndose de las cinco indicaciones o momentos junto con la metodología y las instrucciones que se proponen. Antes de hacerlo, los observadores ***deben familiarizarse con las cinco indicaciones o momentos para la higiene de manos y los conceptos subyacentes, que deben ser capaces de aplicar, identificar, diferenciar y explicar.***

La posición del observador le imprime un carácter de referente tanto de cara a las personas observadas como hacia el personal de gestión administrativa y de toma de decisiones.

Suelen tener además la responsabilidad de fomentar y en algunos casos de formar en la higiene de manos, de dar información retroactiva y comentar los resultados, así como de ayudar a diseñar la campaña en función de las necesidades de los profesionales sanitarios. El observador, por lo tanto, debe saber y comprender cómo se lleva a cabo una campaña de promoción.

Se recomienda que el periodo de observación se comunique de manera formal a la supervisora y al jefe de servicio; en algunos casos se necesitará el consentimiento escrito de los pacientes.

**Los profesionales deben tener claro si la observación es anónima o no y cómo se utilizará la información obtenida.** El respeto a la intimidad de los pacientes siempre ha de reflejarse en el comportamiento del observador, que no debe interferir con las actividades asistenciales que se realicen durante la sesión.

La observación no debe llevarse a cabo en situaciones extremas (intervenciones médicas de urgencia o signos de estrés incontrolado en un profesional sometido a la observación) puesto que éstos no reflejan una situación de asistencia «estándar». El observador ha de ser capaz de retirarse de tales situaciones. No obstante, esto no excluye la observación en los servicios de urgencias y de cuidados intensivos.

El observador normalmente se sitúa cerca del punto de atención. Mientras observa, se recomienda que coloque el formulario sobre un soporte sólido para facilitar su cumplimentación. También es más fácil hacer correcciones si se utiliza un lápiz y un borrador; no obstante, los observadores deben ser conscientes en todo momento que es necesario que sean objetivos y no deben modificar lo que han registrado a menos que hayan cometido un rotundo error en la observación.

Deben usar un reloj para cronometrar las sesiones. Sin embargo, si el observador emplea un reloj de pulsera, debería ofrecer un buen ejemplo no poniéndoselo en la muñeca y absteniéndose de lucir otras joyas. Debe tener las uñas cortas, sin esmalte preferentemente, y no llevar uñas postizas al igual que el resto de profesionales sanitarios.

## **LAS OPORTUNIDADES PARA REALIZAR HIGIENE DE MANOS VISTAS POR EL OBSERVADOR**

Las definiciones y referencias básicas que emplean los observadores para identificar las acciones de higiene de manos durante las actividades asistenciales, se exponen a lo largo del documento y se aplican del mismo modo a la observación, la formación y la práctica de la higiene de las manos.

No obstante, los observadores tienen una perspectiva diferente de las indicaciones y las acciones de la de los formadores y los profesionales sanitarios. Cuando el observador identifica una indicación, la convierte en una oportunidad al tiempo que la registra, empleando un procedimiento especial de cómputo. La **oportunidad** determina la necesidad de realizar la acción de higiene de manos, tanto si la razón (la indicación que conduce a la acción) es una como si es múltiple. Desde el punto de vista del observador, existe oportunidad **siempre que se produce y se observa una de las indicaciones para la higiene de las manos**. Se pueden presentar varias indicaciones simultáneamente, creando una sola oportunidad que requiere una única acción de higiene de manos. La **oportunidad es una unidad de cómputo equivalente al número de acciones de higiene de manos que se necesitan, al margen del número de indicaciones**. El cumplimiento se mide *dividiendo el número de acciones (el numerador) entre el número de oportunidades (el denominador)*.

## LA ACCIÓN DE LA HIGIENE DE MANOS VISTA POR EL OBSERVADOR

El observador siempre debe establecer un vínculo entre una acción de higiene de manos observada y una oportunidad computada. ***La acción puede ser negativa (no realizada) o positiva (realizada).***

Es posible que en algunos casos el observador no vea la acción, de modo que el observador sólo debe registrar las acciones que vea claramente y que correspondan a indicaciones; el observador no está autorizado a asumir que una acción ha tenido lugar.

El momento en que el observador identifica una indicación se computa como una oportunidad ante la que debería producirse la correspondiente acción positiva o negativa. ***Una acción positiva indica cumplimiento; una acción negativa indica incumplimiento.*** Una acción positiva que no está justificada por una indicación identificada y que por lo tanto no puede traducirse en una oportunidad no se puede incluir al medir el cumplimiento.

La cronología de los acontecimientos puede ser variable: la indicación puede ser anterior (después del riesgo de exposición a fluidos corporales, después del contacto con el paciente o después del contacto con el entorno del paciente) o posterior (antes del contacto con el paciente o antes de una tarea limpia / aséptica) a la acción de higiene de manos.

Registrar una indicación en un momento dado no excluye la posibilidad de combinarla con otras indicaciones, siempre y cuando éstas se adhieran a la secuencia de actividades y se produzcan las correspondientes acciones positivas de higiene de manos. *Por ejemplo, un profesional sanitario ingresa en el entorno del paciente, realiza la higiene de manos (indicación 2) y conecta una infusión intravenosa fijada a una válvula de tres vías (sin tocar al paciente). Cuando se ha completado el procedimiento, el profesional toma el pulso al paciente (indicación 1). La realización de la higiene de manos antes de la tarea limpia / aséptica (indicación 2) también es «válida» para la indicación 1, que se produce a continuación.*

El foco principal de la observación no debe ser la acción sino más bien la identificación de la indicación a la que el profesional sanitario responde de manera positiva o negativa, antes o después del contacto que determina la indicación. Dicho de una forma bastante simple, si el observador identifica una o más indicaciones, éstas se computan como una sola oportunidad y se registra una acción positiva o negativa. Si el observador no identifica una indicación, no se computa como oportunidad y no se registra acción alguna. Los observadores siempre deben tener cuidado de no hacer suposiciones cuando no dispongan de todos los elementos que definen una indicación. Por ejemplo: el observador ve a un profesional sanitario acercándose a un paciente sin haber visto lo que ha hecho antes (si ha realizado o no la higiene de manos). No puede registrar la indicación.

## INFORMAR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LA HIGIENE DE MANOS

Al dar parte de los datos sobre las prácticas de higiene de manos, el observador siempre debe tener presente lo siguiente:

- Para definir una oportunidad se debe observar al menos una indicación para la higiene de manos;
- Cada oportunidad requiere una sola acción de higiene de manos;
- Una acción se puede aplicar a más de una indicación;
- Una acción documentada puede ser positiva o negativa siempre que corresponda a una oportunidad;
- La observación de una acción positiva no siempre implica la existencia de una oportunidad. El cumplimiento de la higiene de manos es la proporción entre el número de acciones realizadas y el número de oportunidades y se expresa por medio de la siguiente fórmula:

$$\text{Cumplimiento (\%)} = \frac{\text{Acciones realizadas}}{\text{Oportunidades}} * 100$$

Esto refleja el grado de cumplimiento por parte de los profesionales sanitarios del requisito de realizar la higiene de las manos durante su actividad asistencial de acuerdo con las cinco indicaciones (momentos) en la medida en que éstos se computan como oportunidades. El cumplimiento supone una equivalencia exacta entre el número de acciones y el número de oportunidades. El ***incumplimiento se produce cuando el número de oportunidades sobrepasa el número de acciones realizadas.***

### Metodología de la observación

La fiabilidad e imparcialidad de los datos recogidos, que deberían reflejar con precisión la situación observada, dependerá de la metodología que se desarrolle y de su implementación.

- a) En primer lugar hay que definir el alcance de la observación: el escenario, las categorías profesionales y las indicaciones. Según la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos, la observación debe tener lugar en aquellas áreas donde se está implementando o se va a implementar la estrategia: una o más unidades / servicios asistenciales, uno o más servicios médicos o todo el establecimiento sanitario.
- b) Los únicos sujetos de observación son los profesionales sanitarios que están en contacto directo con los pacientes, lo que no significa en modo alguno que otros profesionales sanitarios no tengan que realizar la higiene de las manos.
- c) Los profesionales sanitarios se dividen en cuatro amplias **categorías profesionales**, las cuales puede subdividirse en función de la información que se necesite :

- 1) Enfermera / Obstetrix
- 2) Auxiliar de enfermería
- 3) Médico y
- 4) Otros.

El requisito principal es que sean representativas en función de la categoría profesional y del escenario. Por ejemplo, si en un determinado escenario el 50% del personal es de enfermería, el 50% de la categoría profesional que se observe debe ser personal de enfermería. Si el alcance del estudio de observación es todo el centro sanitario y todo el personal sanitario, todos los servicios médicos y todas las categorías profesionales deben estar representados en los datos de observación.

- d) El **periodo** de observación se define como el espacio temporal durante el que se mide el cumplimiento en un determinado escenario. La duración del periodo dependerá del tamaño de la muestra. Cuando se compara el cumplimiento de la higiene de las manos durante dos periodos distintos (por ejemplo, antes y después de una intervención para promover la higiene de las manos), el tamaño de la muestra debe ser lo suficientemente grande para que se excluya la influencia del azar. Por lo tanto, lo ideal es que el cálculo del tamaño de la muestra se realice durante la fase de diseño del plan de monitorización de la higiene de manos. No existe evidencia consistente de cuál es el tamaño ideal de muestra que se necesita para asegurar la representatividad, pero las estimaciones indican que para hacer comparaciones fiables se necesitan entre 150 a 200 oportunidades por periodo y unidad de observación (ya sea una planta, servicio o categoría profesional, etcétera).
- e) La **sesión** de observación es el espacio de tiempo en que se realiza la observación en un escenario definido (sala). Se numera y se cronometra (hora de inicio y fin) para calcular la duración total. La duración establecida debe ser unos 20 minutos (+10 minutos), dependiendo de la actividad que se observa. En la medida de lo posible, es preferible observar una secuencia asistencial de principio a fin. Por esta razón, si es preciso puede prolongarse la sesión. Si los profesionales sometidos a observación necesitan interrumpir su actividad con los pacientes mientras la observación está en curso, es preferible poner fin a la sesión. Por último, si durante la sesión no se observan actividades asistenciales relevantes, no tendría sentido prolongarla.

En resumen, siempre hay que ajustarse a los siguientes principios:

- Definir el alcance de la observación
- Recoger datos de 150 a 200 oportunidades por observación por unidad (planta, servicio, categoría profesional, etcétera) en cada periodo de observación.
- Observar las prácticas de los profesionales sanitarios que están en contacto directo con los pacientes.

- Documentar por categoría profesional y escenario los datos recogidos en sesiones de 20 minutos (pueden ser hasta 10 minutos más largas o más cortas).
- No observar a más de tres profesionales a la vez.

## FORMULARIO DE OBSERVACIÓN

El formulario de observación presenta una planilla para realizar las observaciones. Consta de dos elementos: un encabezado y una cuadrícula.

### ENCABEZADO

Hospital		Servicio	/ /	Número de sesión	
Ciudad		Hora de inicio Hora fin	hh /mm hh/ mm	Periodo	
Fecha (dd/mm/aaaa)		Duración sesión (mm)		Observador (iniciales)	

El **encabezado** permite que las observaciones se localicen con precisión en el tiempo y el espacio (Nombre del hospital, ciudad, fecha, servicio, duración de la sesión y observador) y que los datos se clasifiquen y se registren (periodo, sesión). Esta información debe anotarse antes de registrar los datos de observación para asegurarse de que éstos sean aptos para usarse en el análisis.

Situar la observación en el tiempo permite definir y datar el periodo de evaluación en relación con las intervenciones (*antes y después de una intervención, seguimiento, etcétera*). Indicar la hora a la que

empieza y termina una sesión permite definir su duración y evaluar el cumplimiento en relación con la intensidad de las oportunidades para la higiene de manos durante un determinado intervalo de tiempo. Realizar la observación en sesiones asegura, entre otras cosas, que se observan una gama de escenarios, categorías profesionales y momentos para la higiene de manos. Cuando introduce sus iniciales en el formulario de observación, el observador indica que lo ha revisado antes del análisis respectivo. Esto también permite verificar los datos e identificar cualquier indicio de sesgo por parte del observador. Se asigna un número a cada sesión para indicar que los datos están listos para ser analizados. Dicho número se introduce en una base de datos y en el formulario de cálculo de cumplimiento básico cuando se procesan los datos. Sólo es necesario anotar el número de la página si se utiliza más de un formulario durante una sola sesión.

### CUADRICULA

Cat. prof		Cat. prof		Cat. prof		Cat. prof	
-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----------	--

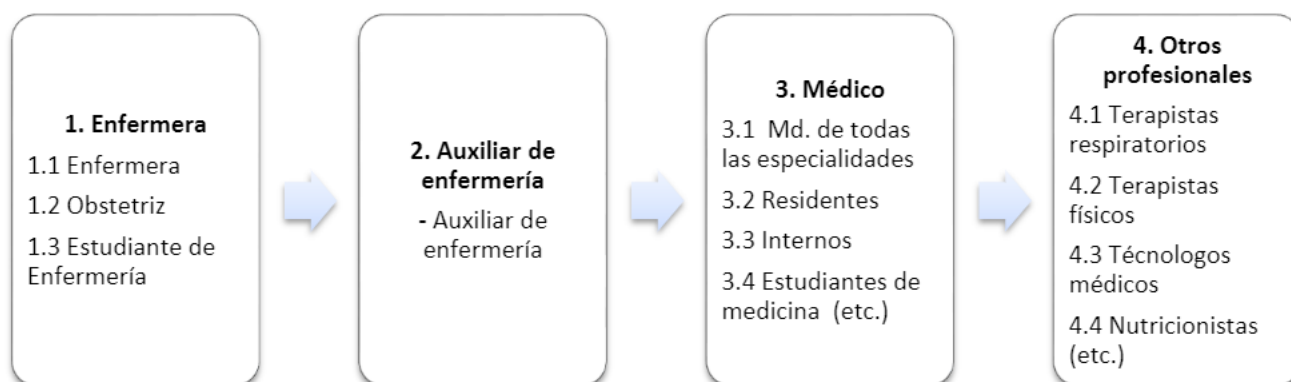
Op.	Indicación	Acción de HM	Op.	Indicación	Acción de HM	Op.	Indicación	Acción de HM	Op.	Indicación	Acción de HM
1	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes

La cuadrícula de registro de observaciones contiene los datos necesarios para medir el cumplimiento. Se divide en cuatro columnas; cada columna puede destinarse bien a una categoría profesional (en cuyo caso se registran en la columna distintos profesionales de dicha categoría) o a un profesional individual cuya categoría se especifica. Si los datos se clasifican por categoría profesional, se debe indicar el número de profesionales de cada categoría que se ha observado en cada sesión. No existe límite superior. Si los datos se clasifican por profesional, se puede incluir un máximo de cuatro en el mismo formulario.

El personal sanitario se clasifica en las siguientes categorías principales :

- 1- Enfermera
- 2- Auxiliar de enfermería
- 3- Médico
- 4- Otros profesionales

Dichas categorías a su vez se subdividen de la siguiente manera:



*Cada columna es independiente de las demás:* la cronología de los datos no tiene que ser la misma en cada columna. Depende del número de oportunidades que se observan para cada categoría profesional o para cada individuo. Se puede observar a varios profesionales al mismo tiempo (cuando están trabajando con el mismo paciente o en la misma habitación); sin embargo, es desaconsejable observar simultáneamente a más de tres personas.

En función de la intensidad de las actividades y de las indicaciones, los observadores deben limitar la observación a uno o dos profesionales para excluir la posibilidad de que se produzcan omisiones durante una secuencia de asistencias. El observador siempre debe captar y registrar todas las indicaciones aplicables a las actividades y a los profesionales observados.

Cada columna contiene ocho apartados. Cada apartado corresponde a una oportunidad y en él se introducen las indicaciones y las acciones positivas o negativas observadas. Las casillas cuadradas del formulario (☐) significan que los ítems no son excluyentes (si se aplican varios a la misma oportunidad, deben señalarse todos); el círculo (○) significa que sólo se aplica un ítem a la oportunidad y se refiere a las acciones de higiene de manos negativas (no acción) así como a la información sobre el uso de los guantes, si ésta se recoge. Una acción de higiene de manos positiva se registra según el método empleado: fricción de las manos con un preparado de base alcohólica, lavado con agua y jabón antiséptico, o una combinación de los dos en ese orden. Según este método, no se evalúa la calidad (técnica, duración) de la acción.

Si se registra una acción positiva que no responda a una indicación, ésta no debe computarse cuando se analicen los datos. Las acciones de higiene de manos negativas deben registrarse para que las correspondientes oportunidades se incluyan en el análisis.

La cuadrícula de registro presenta las siguientes abreviaturas para las cinco indicaciones o momentos de higiene de las manos:

ant.pac:	antes del contacto con el paciente
ant.asépt :	antes de un procedimiento limpio / aséptico
desp.f.c:	después del riesgo de exposición a fluidos corporales
desp.pac:	después del contacto con el paciente
desp.ent.p:	después del contacto con el entorno del paciente.

Y además

FM :	fricción de las manos con un preparado de base alcohólica
LM:	lavado de manos con agua y jabón antiséptico

El separar los dos métodos de higiene de manos permite evaluar el procedimiento elegido por los profesionales en función de las indicaciones, siempre que dicha elección sea posible. El uso de guantes sólo debe registrarse si el profesional sometido a la observación lleva guantes en el momento en que se produce una oportunidad y no realiza una acción de higiene de manos. Cada formulario debe revisarse inmediatamente después de la sesión de la observación y se debe anotar la hora de finalización, la duración de la sesión y la firma.

## EL FORMULARIO DE CÁLCULO BÁSICO

La utilización de este formulario se recomienda particularmente en los centros sanitarios que no disponen de tecnología de la información para reunir y analizar datos electrónicos. El instrumento está diseñado para generar resultados de cumplimiento globales divididos por categoría profesional e indicación. Sin embargo, también puede usarse para subdividir los resultados según el escenario. El cumplimiento de la higiene de las manos es la proporción entre el número de acciones realizadas y el número de oportunidades, según se expresa en la siguiente fórmula:

$$\text{Cumplimiento (\%)} = \frac{\text{Acciones realizadas}}{\text{Oportunidades}} * 100$$

En el formulario de observación, las indicaciones observadas se clasifican como oportunidades para la higiene de las manos (denominador), con las que se comparan las acciones de higiene de manos positivas (numerador). Los resultados del cumplimiento pueden calcularse globalmente pero también pueden dividirse por categoría profesional y escenario. De este modo, cuando los profesionales sanitarios reciben la información pueden referirla a su categoría profesional o contexto laboral.

## FORMULARIO DEL CÁLCULO BÁSICO DE CUMPLIMIENTO POR CATEGORÍA PROFESIONAL

	Centro:						Periodo:											
	Categoría profesional			Categoría profesional			Categoría profesional			Categoría profesional			Total por sesión					
N° sesión	Op (n)	LM (n)	FM (n)	Op (n)	LM (n)	FM (n)	Op (n)	LM (n)	FM (n)	Op (n)	LM (n)	FM (n)	Op (n)	LM (n)	FM (n)			
1																		
2																		
3																		
...																		
...																		
Cálculo	Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =					
	Op (n) =			Op (n) =			Op (n) =			Op (n) =			Op (n) =					
Cumplimiento																		

Se introduce el número total de oportunidades de cada sesión, junto con el número total de acciones positivas realizadas (fricción o lavado con agua y jabón antiséptico). Cada línea numerada corresponde a los resultados de una sesión; el número correspondiente se introduce en el formulario para verificar que al medir el cumplimiento se han incluido los datos relevantes. La

cuadrícula permite dividir los resultados por categoría profesional y / o localización. El cumplimiento se calcula sumando los resultados de cada sesión y dividiendo el número total de acciones positivas entre el número total de oportunidades. A partir de estos cálculos se puede extraer la proporción de acciones positivas de fricción de manos con un preparado de base alcohólica o de lavado de manos con agua y jabón antiséptico para relacionarlas con otros aspectos, en particular con la infraestructura disponible para la higiene de manos.

También se puede calcular el cumplimiento general de la higiene de manos por cada categoría profesional y ubicación según las cinco indicaciones. No obstante, ésta no es una medición precisa del cumplimiento, puesto que las indicaciones no constituyen un denominador completamente fiable, aunque los resultados proporcionan cierta idea de cómo realizan la higiene de manos los profesionales sanitarios. Los resultados reflejan la conexión entre la indicación para la higiene de manos y las acciones positivas en las que se frotan las manos con un producto de base alcohólica o se las lavan con agua y jabón antiséptico. Cuando varias indicaciones coinciden en una sola oportunidad, se registra cada indicación y a continuación se multiplica la acción positiva asociada por el número de indicaciones.

## FORMULARIO DE CÁLCULO BÁSICO DE CUMPLIMIENTO POR INDICACIÓN

	Centro:						Periodo:			Ubicación:					
	Antes del contacto con el paciente			Antes de un procedimiento limpio/ aséptico			Después del riesgo de exposición a fluidos corporales			Después del contacto con el paciente			Después del contacto con el entorno del paciente		
N° sesión	Ind (n)	LM (n)	FM (n)	Ind (n)	LM (n)	FM (n)	Ind (n)	LM (n)	FM (n)	Ind (n)	LM (n)	FM (n)	Ind (n)	LM (n)	FM (n)
1															
2															
3															
4															
5															
Cálculo	Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =		
	Ind 1 (n) =			Ind 2 (n) =			Ind 3 (n) =			Ind 4 (n) =			Ind 5 (n) =		
Proporción acc / ind															

De forma parecida al cálculo básico de cumplimiento por categoría profesional, se indica el número total de oportunidades y acciones positivas en cada sesión. Al realizar una observación, es necesario mantener una atención constante para evitar omitir una conexión entre una indicación y una acción, lo que puede suceder fortuitamente durante una sesión y no se contempla específicamente en el formulario. Establecer correlaciones entre indicaciones y acciones permite diseñar programas formativos para los profesionales sanitarios basándose en el comportamiento observado además de a partir de la imagen global que producen las indicaciones. Al presentar de esta manera los

resultados se da por sentado que las personas implicadas conocen las indicaciones (definiciones, riesgo de transmisión, ejemplos), pero también proporciona un soporte inicial para implementar las medidas formativas para desarrollar dicho conocimiento.

## FORMULARIO DE OBSERVACIÓN DE HIGIENE DE MANOS

Hospital		Servicio		N°. de sesión	
Ciudad		Hora de inicio	/ /	Periodo	
Fecha	(dd/mm/aaaa)	Hora fin	/ /	Observador	
		Duración sesión			

Cat. prof			Cat. prof			Cat. prof			Cat. prof		
Op.	Indicación	Acción de HM	Op.	Indicación	Acción de HM	Op.	Indicación	Acción de HM	Op.	Indicación	Acción de HM
1	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	1	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes
2	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	2	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	2	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	2	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes
3	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	3	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	3	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	3	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes
4	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	4	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	4	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	4	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes
5	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	5	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	5	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	5	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes
6	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	6	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	6	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	6	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes
7	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	7	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	7	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	7	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes
8	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	8	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	8	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes	8	<input type="checkbox"/> ant. pac. <input type="checkbox"/> ant.asept. <input type="checkbox"/> desp. fc. <input type="checkbox"/> desp.pac. <input type="checkbox"/> desp.entp	<input type="checkbox"/> FM <input type="checkbox"/> LM <input type="radio"/> omisión <input type="radio"/> guantes

### Recomendaciones generales (Remitir al Manual técnico de referencia para la higiene de las manos)

1. En el contexto de observaciones abiertas y directas, el observador se presenta al profesional sanitario y al paciente en caso necesario, explica en qué consiste su tarea y propone devolver la información de manera inmediata e informal.
2. El profesional sanitario, que pertenece a una de las cuatro categorías profesionales enumeradas a continuación (ver más abajo), se somete a la observación durante la prestación de actividades asistenciales a los pacientes.
3. Los datos detectados y observados deben registrarse con lapicero para poder corregirlos de inmediato en caso necesario.
4. La parte superior del formulario (cabecera) se cumplimenta antes de empezar a recoger datos (exceptuando la hora de finalización y la duración de la sesión).
5. La sesión no debe durar más de 20 minutos (+/- 10 minutos en función de la actividad observada); la hora de finalización y la duración de la sesión deben anotarse al término de la sesión de observación.
6. El observador puede observar simultáneamente hasta tres profesionales, si lo permite la densidad de oportunidades para la higiene de las manos.
7. Cada columna de la cuadrícula de registro de las prácticas de higiene de manos está dedicada a una categoría profesional específica. Por lo tanto puede incluirse secuencialmente a numerosos profesionales durante una sesión en la columna dedicada a su categoría. Alternativamente cada columna puede dedicarse a un solo profesional, cuya categoría profesional ha de especificarse.
8. En cuanto detecte una indicación para la higiene de las manos, compute una oportunidad en la columna apropiada y marque el cuadro correspondiente a la(s) indicación(es) que ha detectado. Después complete todas las indicaciones que se aplican y las acciones de higiene de manos relacionadas observadas u omitidas.
9. Cada oportunidad se refiere a una línea de cada columna, cada línea es independiente de una columna a la siguiente.
10. Marque los cuadros (pueden aplicarse varios a una sola oportunidad) o círculos (sólo puede aplicarse uno en un momento determinado).
11. Cuando varias indicaciones coincidan en una oportunidad debe registrar cada una marcando los cuadros.
12. Las acciones realizadas u omitidas siempre deben registrarse en el contexto de una oportunidad.
13. El uso de los guantes sólo puede registrarse cuando se omite la acción de higiene de manos mientras el profesional sanitario lleva guantes.

### Breve descripción

Hospital	A completar según la denominación local	
Servicio	A completar según la denominación local	
Nº de sesión	Se incluye en el momento de introducir los datos para el análisis.	
Ciudad	A completar según la denominación local	
Hora inicio/fin	hora (h) / minuto (m).	
Nº de periodo	1) pre-/ 2) post-intervención; y según el cómputo institucional	
Fecha	Día (d) / Mes (m) / Año (a)	
Duración sesión	Diferencia entre la hora de inicio y la de fin, que resulta en los minutos de observación	
Observador	Iniciales del observador (el observador es responsable de la recogida de datos y de revisarlos antes de entregar el formulario para su análisis)	
Nº de página	Escribir solo cuando se usa más de un formulario para una sola sesión.	
Categorías profesionales	<b>1. Enfermera</b>	1.1 Enfermera 1.2 Obstetriz 1.3 Estudiante de enfermería.
	<b>2. Auxiliar de enfermería</b>	
	<b>3. Médico</b>	3.1 Médico de todas las especialidades 3.2 Residentes 3.3 Internos 3.4 Estudiantes de medicina (etc)
	<b>4. Otros profesionales sanitarios</b>	4.1 Terapistas respiratorios 4.2 Terapistas físicos 4.3 Tecnólogos médicos 4.4 Nutricionistas (etc)
Oportunidad	Definida como mínimo por una indicación.	
Indicación	<i>Razón(es) que motiva(n) la acción de higiene de manos; deben registrarse todas las indicaciones que pueden</i>	

	<i>aplicarse en un momento dado.</i>
	<b>ant.pac:</b> antes del contacto con el paciente
	<b>ant.asept:</b> antes de un procedimiento limpio/aséptico
	<b>desp.fc:</b> después del riesgo de exposición a fluidos corporales
	<b>desp.pac:</b> después del contacto con el paciente
	<b>desp. entp:</b> después del contacto con el entorno del paciente
Acción de HM	<i>Respuesta a la(s) indicación(es) para la higiene de manos; puede ser una acción positiva al frotarse las manos o lavárselas o una acción negativa al no frotarse las manos ni lavárselas.</i>
	<b>FM:</b> acción de HM que consiste en frotárselas con un preparado de base alcohólica
	<b>LM:</b> acción de HM que consiste en lavárselas con agua y jabón
	<b>Omisión:</b> no se realiza ninguna acción de HM

## FORMULARIO DE CÁLCULO DE CUMPLIMIENTO BÁSICO

Centro:		Periodo:														
N° sesión	Categoría profesional			Categoría profesional			Categoría profesional			Categoría profesional			Total por sesión			
	Op (n)	LM (n)	FM (n)	Op (n)	LM (n)	FM (n)	Op (n)	LM (n)	FM (n)	Op (n)	LM (n)	FM (n)	Op (n)	LM (n)	FM(n)	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
Total																
Cálculo	Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =			
	Op (n) =			Op (n) =			Op (n) =			Op (n) =			Op (n) =			
Cumplimiento																

$$\text{Cumplimiento (\%)} = \frac{\text{Acciones}}{\text{Oportunidades}} * 100$$

### Instrucciones de uso (Disponible herramienta en hoja de cálculo Excel)

- Defina la ubicación limitando el alcance de los datos para análisis e informe en función de la ubicación escogida.
- Compruebe los datos del formulario de observación. Las acciones de higiene de manos que no estén relacionadas con una indicación no deben tenerse en cuenta y viceversa.
- Anote en la misma línea el número de la sesión y los datos de observación correspondientes. Esta anotación del número de la sesión sirve para validar la inclusión de los datos en el cálculo de cumplimiento.
- Resultados por categoría profesional y por sesión (verticales):
  - Suma las oportunidades registradas (op) por categoría profesional, anote la cantidad en la casilla correspondiente del formulario de cálculo.
  - Suma las acciones de higiene de manos positivas relacionadas con el total de oportunidades anterior, señalando la diferencia entre el lavado de manos (LM) y la fricción de manos (FM): anote la cantidad en la casilla correspondiente del formulario de cálculo.

- 4.3 Proceda del mismo modo para cada sesión (formulario de observación).
- 4.4 Sume todas las cantidades por cada categoría profesional y calcule el índice de cumplimiento (dado en porcentaje).
5. La suma de los resultados de cada línea permite obtener el cumplimiento global al final de la última columna a la derecha.

## FORMULARIO DE CÁLCULO OPCIONAL (CUMPLIMIENTO RELACIONADO CON LAS INDICACIONES)

N° sesión	Centro:			Periodo:						Ubicación:					
	Antes del contacto con el paciente			Antes de un procedimiento limpio/aséptico			Después del riesgo de exposición a fluidos corporales			Después del contacto con el paciente			Después del contacto con el entorno del paciente		
	Ind (n)	LM (n)	FM (n)	Ind (n)	LM (n)	FM (n)	Ind (n)	LM (n)	FM (n)	Ind (n)	LM (n)	FM (n)	Ind (n)	LM (n)	FM (n)
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
Cálculo	Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =			Acc (n) =		
	Ind 1 (n) =			Ind 2 (n) =			Ind 3 (n) =			Ind 4 (n) =			Ind 5 (n) =		
Proporción acc / ind.															

### Instrucciones de uso

- Defina la ubicación delimitando el alcance de los datos para el análisis e informe en función de la ubicación escogida.
- Compruebe los datos del formulario de observación. Las acciones de higiene de manos que no estén relacionadas con una indicación no deben tenerse en cuenta y viceversa.
- Si se producen varias indicaciones en la misma oportunidad cada una debe considerarse por separado, así como la acción correspondiente.
- Anote el número de la sesión y los correspondientes datos de observación en la misma línea. Esta anotación del número de la sesión sirve para validar que los datos se han incluido en el cálculo de cumplimiento.
- Resultados por indicación (ind) y por sesión (vertical):
  - Suma las indicaciones por indicación del formulario de observación: anote la cantidad en la casilla correspondiente del formulario de cálculo.
  - Suma las acciones de higiene de manos positivas relativas al total de indicaciones anterior, señalando la diferencia entre el lavado de manos (LM) y la fricción de manos (FM): anote la cantidad en la casilla correspondiente del formulario de cálculo.

- 4.3 Proceda del mismo modo para cada sesión (formulario de observación).
- 4.4 Sume todas las cantidades por cada indicación y calcule la tasa (dado en porcentaje)

**\*Nota:** este cálculo no es exactamente un resultado de cumplimiento, puesto que el denominador del cálculo es una indicación en lugar de una oportunidad. La acción se sobreestima artificialmente según cada indicación. Sin embargo, el resultado da una idea general de la conducta del profesional sanitario hacia cada tipo de indicación.

## Bibliografía

- Manual técnico de referencia para la higiene de manos. Dirigido a los profesionales sanitarios, a los formadores y a los observadores de las prácticas de higiene de las manos. Publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). 2009
- A form to complete when monitoring hand hygiene Observation form (revised August 2009). Disponible en: [http://www.who.int/gpsc/5may/tools/evaluation\\_feedback/en/](http://www.who.int/gpsc/5may/tools/evaluation_feedback/en/)