

Punchana, 11 de julio del 2025

Oficio N° 1873 -2025-GRL-GRS-L/30.50

Señor
M.C. Guillermo ANGULO AREVALO
Gerente Regional de Salud de Loreto

Presente

Asunto REMITE INFORME DE MEJORA DE LA ADHERENCIA A LOS 5
MOMENTOS DE HIGIENE DE MANOS FICHA N° 45, PRIMER SEMESTRE
2025
Atención OFICINA DE CALIDAD EN SALUD – GERESA LORETO

.....

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle y al mismo tiempo informarle que, en el marco del proceso de cumplimiento de compromisos de mejora establecido en el DS N° 022-2024-SA, Ficha N° 45, "Fortalecimiento de la gestión de riesgos en la atención de salud y la mejora continua de la calidad mediante la aplicación de rondas de seguridad del paciente", se adjunta al presente el informe de mejora de la adherencia a los 5 momentos para la higiene de manos del personal de salud del Hospital Regional de Loreto.

Cabe informarle que, este documento se publicará en la Web Institucional del Hospital Regional de Loreto, <http://www.hrloreto.gob.pe>

Así mismo, solicitarle, por su intermedio hacer llegar este documento a la Unidad Funcional de Gestión de Calidad en Salud-UFGCS del MINSA., dentro del periodo establecido en la Ficha N° 45, y tenga a bien remitir la copia de envío de este documento.

Sin otro particular, me suscribo de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Gerencia Regional de Salud - Loreto
Hospital Regional de Loreto
"Faltan, cerrando la brecha"

Dr. Johanna Patricia López
DIRECTORA GENERAL

Cc.
Archivo
JRMLL/ROHH/HAC/flori

Punchana, 11 de Julio del 2025

OFICIO N° 137 -2025-GRL-GRS-L /30.50.06

Señor

M.C. Jehoshua Rafael Michelangelo LOPEZ LOPEZ
Director General del Hospital Regional de Loreto



Presente

Asunto REMITE INFORME DE MEJORA DE LA ADHERENCIA A LOS 5 MOMENTOS DE HIGIENE DE MANOS FICHA N° 45, PRIMER SEMESTRE 2025

.....

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle y al mismo tiempo informarle que, en el marco del proceso de cumplimiento de compromisos de mejora establecido en el DS N° 022-2024-SA, Ficha N° 45, "Fortalecimiento de la gestión de riesgos en la atención de salud y la mejora continua de la calidad mediante la aplicación de rondas de seguridad del paciente", se adjunta al presente el informe de mejora de la adherencia a los 5 momentos para la higiene de manos del personal de salud.

Cabe informarle que, este documento se publicará en la Web Institucional del Hospital Regional de Loreto, <http://www.hrloreto.gob.pe>

Sin otro particular, me suscribo de usted no sin antes reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

GERENCIA REGIONAL DE SALUD-LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"FELIPE ARRIOLA IGLESIAS"

Dra. HAYDEE ALVARADO CORA
Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad
C.E.P. 17203

Cc.
Archivo
HAC

HOSPITAL REGIONAL DE LORETO

OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD



INFORME I SEMESTRE DE MONITOREO DE LA ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS HRL-2025

PUNCHANA – PERÚ

2025

MONITOREO DE LA ADHERENCIA A LA HIGIENE DE MANOS

I. JUSTIFICACIÓN

La higiene de manos es el procedimiento muy importante y eficaz para la Prevención y Control de las Infecciones Asociadas a la atención en Salud (IAAS), son infecciones que se desarrollan dentro de una unidad hospitalaria. Aparecen en los pacientes a las 48 horas a 72 horas luego de su ingreso a un hospital y que, a la vez, son provocadas por el microorganismos multiresistentes adquiridos durante la hospitalización.

La flora bacteriana compuesta por gérmenes contaminantes, recientemente adquiridos de pacientes colonizados o infectados, se multiplican fácilmente en las superficies de las manos y pueden sobrevivir por largo tiempo si no hay una adecuada higiene de manos. Comprenden fundamentalmente gérmenes patógenos hospitalarios como: Entebacterias, bacilos Gram (-), Sthapylooccus aeurus y levaduras.

Los antisépticos son sustancias con capacidad bactericida o bacteriostática para destruir microorganismos y que por lo común, se añaden a sustancias con propiedades detergentes como jabones en barra o gel y de esta manera potencian la eliminación de la carga bacteriana residente o transitoria de la piel de las manos de los profesionales sanitarios.

El monitoreo como herramienta técnica permite vigilar directamente el proceso para fortalecer la práctica correcta del lavado de manos, y así contribuir a disminuir estas afecciones y mejorar la atención a los usuarios en los servicios como proceso educativo, reciproco, permanente, regular y planificado, que busca desarrollar conocimientos, capacidades y destrezas que permite detectar áreas críticas y plantear soluciones.

Por tal razón fue necesario considerar el monitoreo con el fin de verificar el cumplimiento de las normas técnicas y fortalecer las acciones inmediatas.

II. OBJETIVOS

Objetivo General

Contar con información sistematizada de monitoreo de la adherencia a la higiene de manos en el personal de salud de servicios asistenciales del Hospital Regional de Loreto 2025.

Objetivos específicos

- Fortalecer la adherencia del personal de salud a la Técnica Correcta de Higiene de Manos y los 5 Momentos en la higiene de manos.
- Fortalecer el proceso de monitoreo y evaluación de la adherencia a la Higiene de Manos.
- Impulsar los procesos de mejora a partir de las debilidades detectadas.

III. METODOLOGÍA Y/O TÉCNICA

- ✓ Visita
- ✓ Observación
- ✓ Demostración
- ✓ Re- Demostración

IV. INSTRUMENTO

- ✓ Planes de capacitación sobre higiene de manos
- ✓ Ficha de monitoreo de Higiene de Manos Clínico.

V. PERIODO

- ✓ Enero a Junio 2025.

VI. PÚBLICO OBJETIVO

- ✓ Los públicos objetivos fueron: Médicos, enfermeras, obstetras, profesionales técnicos en enfermería que laboran en las áreas de Emergencia, UCI Pediatría, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, Cirugía, Infectología, que brindan atención directa a los usuarios, durante el I Semestre 2025

VII. PROCEDIMIENTO Y/O ESTRATEGIAS

- ✓ Se elaboró un plan de monitoreo de la adherencia a la higiene de manos.
- ✓ Se contó con un equipo multidisciplinario para las actividades de monitoreo de la adherencia a higiene de manos previamente capacitados en el uso de la estrategia multimodal.
- ✓ Se organizó la distribución del trabajo de monitoreo 02 monitoras por servicio asistencial.
- ✓ Se realizaron visitas a los servicios asistenciales para la aplicación de los instrumentos, realizando observaciones directas del cumplimiento de la Higiene de manos, considerando los 5 momentos definidos previamente según la "Guía Técnica para la implementación del proceso de higiene de Manos utilizando como Instrumentos la ficha de monitoreo de higiene de manos.
- ✓ Se sistematizó la información en tablas y gráficos
- ✓ Se realizaron capacitaciones con demostración y redemostración de la higiene de manos en los servicios asistenciales del hospital.

VIII. RECURSOS

a. HUMANOS

Profesionales multidisciplinarios miembros del comité

b. MATERIALES

Formatos

Tableros

Lapiceros

IX. SERVICIOS

- ✓ Emergencia
- ✓ UCI Pediatría
- ✓ Centro Obstétrico
- ✓ Centro Quirúrgico
- ✓ Cirugía
- ✓ Infectología

X. ACTIVIDADES REALIZADAS:

Monitoreo de la Higiene de Manos (Rondas de Seguridad)

- ✓ En cumplimiento de los 08 pasos para la desinfección de manos y 11 pasos para higiene de Manos, fueron verificados en la UPSS visitada por el equipo de supervisión y monitoreo empleando la lista de chequeo de higiene de manos: Emergencia, UCI Pediatría, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, Cirugía e Infectología.

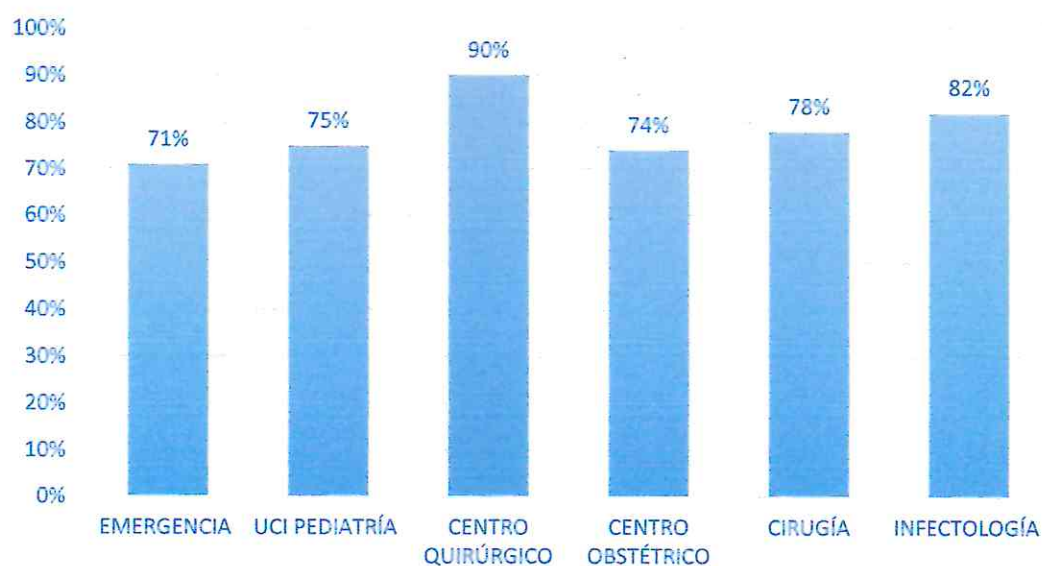
SERVICIOS DE SALUD - PROFESIONALES HRL 2025

AREAS CRITICAS		Categoria Profesional			Categoria Profesional			Categoria Profesional			Categoria Profesional			Total por sesión		
		Enfermera /obstetriz			Médico			Tecnico Auxiliar			Otros profesionales Sanitarios					
	N° Sesión	Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM(n)	Op (n)	Lm (m)	FM (n)
EMERGENCIA	1	5	1	2	2	0	1	5	1	3	5	1	3	17	3	9
UCI PEDIATRÍA	2	2	1	1	1	0	1	4	1	2	5	1	2	12	3	6
CENTRO QUIRÚRGICO	3	3	1	2	3	1	1	7	2	4	7	2	5	20	6	12
CENTRO OBSTÉTRICO	4	3	1	1	1	0	1	8	2	4	7	1	4	19	4	10
CIRUGÍA	5	2	1	1	1	0	1	9	2	6	6	1	3	18	4	11
INFECTOLOGÍA	6	2	1	1	3	0	2	10	2	6	7	1	5	22	4	14
Total		17	6	8	11	1	7	43	10	25	37	7	22	108	24	62
Cálculo		Acc (n) 57 14			Acc (n) 72 8			Acc (n) 60 35			Acc (n) 58 29			Acc (n) 86		
		Op (n) 66 17			Op (n) 94 11			Op (n) 67 43			Op (n) 71 37			Op (n) 108		
Cumplimiento		82 %			73 %			81 %			78 %			80 %		

Cumplimiento (N°) Acciones x 100	80 %
Oportunidad	

Tabla N° 01: Se puede evidenciar el resultado total en cuanto al personal evaluado de cada área, participación de 108 participantes, como se detalla: 66 Enfermera/Obstetra con cumplimiento básico con un 82%, con 67 del personal Técnico en enfermería con cumplimiento de 81%, otros profesionales sanitarios con 71 participantes con cumplimiento básico 78%, 94 Médicos con cumplimiento básico de 73%, al término de la aplicación de la hoja de monitoreo, dando como resultado total al cumplimiento de la adherencia de Higiene de manos es de 80%

ADHERENCIA DE HIGIENE DE MANOS EN LOS SERVICIOS - HRL 2025

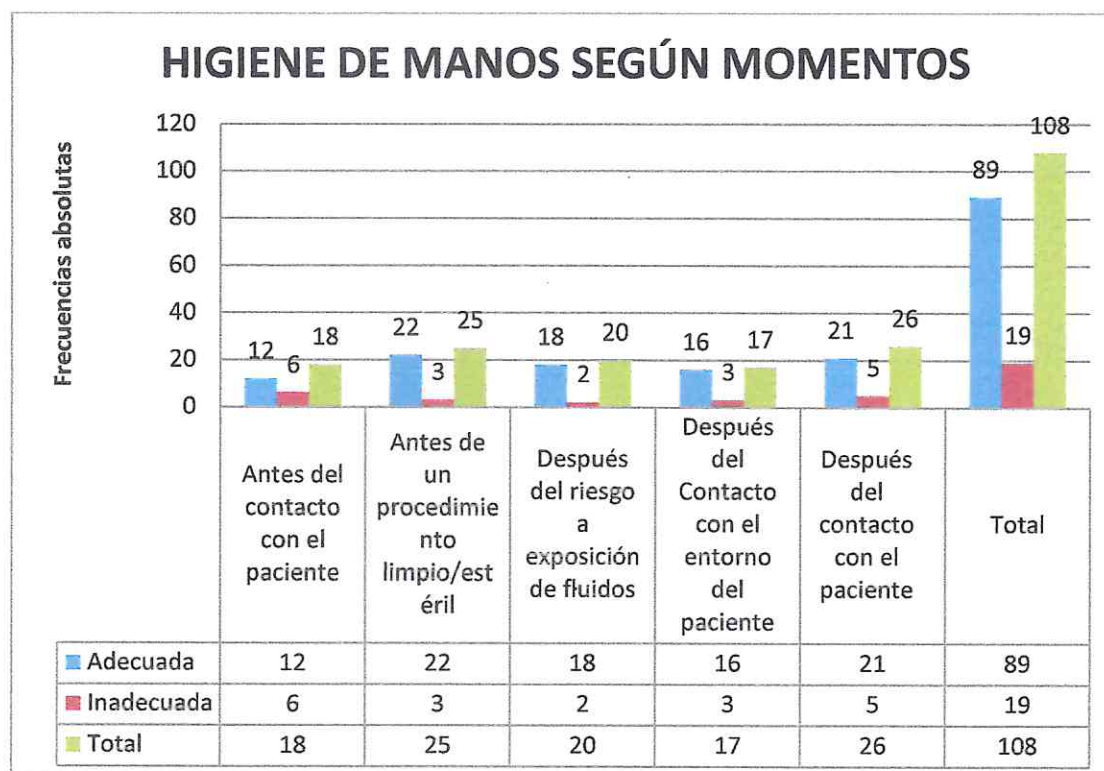


En la gráfica N° 01: Se puede evidenciar el resultado total en cuanto al personal evaluado de cada servicios y los resultados obtenidos de la actividad realizada por el monitoreo de higiene de manos en el Hospital Regional de Loreto. Siendo el servicio de Centro Quirúrgico con 90% de adherencia y con menor porcentaje el servicio de Emergencia con 71% de adherencia de higiene de manos.

PROFESIONALES DE LA SALUD

La actividad realizada de monitoreo de higiene de manos participaron 108 profesionales de la salud, obteniendo como resultado 89 profesionales realizaron la higiene de manos en forma adecuada y 19 profesionales realizaron la higiene de manos en forma inadecuada.

MOMENTOS	Adecuada	Inadecuada	Total
Antes del contacto con el paciente	22	3	25
Antes de un procedimiento limpio/estéril	12	6	18
Después del riesgo a exposición de fluidos	18	2	20
Después del Contacto con el entorno del paciente	16	3	19
Después del contacto con el paciente	21	5	26
Total	89	19	108



En cuanto a los 5 momentos, se observa que en mayor porcentaje, el personal de los servicios, no realizan adecuadamente el 1er momento (Antes de tocar al paciente), como también presentaron déficit relacionado a un 5^{to} momento (Después del contacto con el entorno del paciente), con el fin de reducir microorganismos relacionados con la atención sanitaria e infecciones intrahospitalarias, se realiza las capacitaciones de higiene de manos en sus respectivos servicios.

XI. CONCLUSIONES

Ha quedado demostrado que la higiene de manos es la medida más importante para evitar la transmisión de Microorganismos multiresistente responsables de las infecciones en los centros de atención de Salud. La simple que todo profesional de salud puede realizar para prevenir una infección que podrá causarle un daño grave al paciente incluso derivar hasta la muerte.

Los resultados de cumplimiento de la higiene de manos realizadas en el Hospital Regional de Loreto evidencian ciertas deficiencias, lo cual indica que no se está tomando el interés necesario para cumplir con esta medida que es inherente a nuestra formación profesional.

Se logró realizar el monitoreo a los servicios de: Emergencia, UCI Pediatría, Centro Obstétrico, Centro Quirúrgico, Cirugía e Infectología.

Los resultados muestran que 19 profesionales realizaron el procedimiento de forma inadecuada.

XII. RECOMENDACIONES

- Aplicar la Higiene de Manos en los cinco momentos que indica la OMS:
 1. Antes del contacto con el paciente.
 2. Antes de Realizar una tarea limpia/aséptica.
 3. Después del riesgo de exposición a líquidos corporales.
 4. Después del contacto con el paciente
 5. Después del contacto con el entorno del paciente.
- El Personal de Salud debe realizar la higiene de las manos con agua y jabón antibacterial en las siguientes ocasiones.
 1. Al inicio y término de la jornada laboral.
 2. Cuando estén visiblemente sucias o contaminadas con sangre u otros líquidos corporales.
 3. Cuando existan sospecha o prueba de exposición a organismos infectos contagiosos.
 4. Inmediatamente después de una exposición accidental con Objetos afiliados.
 5. Antes de ingerir los alimentos.
 6. Después de ir al baño.
- Mantener las uñas cortas y limpias, sin esmaltes ni postizos. Las uñas largas aumentan el riesgo de rotura de guantes.

- No usar anillos, relojes ni pulseras. Estos elementos actúan como reservorio y dificultan la limpieza de manos y antebrazos.
- Usar preferiblemente los jabones con dosificador.
- No reutilizar los envases de jabón, ya que se contaminan fácilmente.
- Usar toalla de papel, ya que la tela se contamina fácilmente.
- Realizar sesiones de Evaluación de estos y en el caso de no obtener óptimos resultados elaborar planes de mejora
- Difundir los "Recordatorios" (pasos de las técnicas y momentos de la higiene de manos), en todos los servicios y principalmente donde estén ubicados los lavamanos.
- Garantizar la infraestructura e insumos para que los personales de la salud realicen una adecuada higiene de manos.
- Capacitar al personal de la salud respecto a los momentos y técnicos de higiene de manos.
- Realizar monitoreo del cumplimiento de la higiene de manos e informar al personal de la salud sobre los resultados.
- Fomentar un clima institucional de seguridad en la atención al paciente.
- No realizar los envases de jabón, ya que se contaminan fácilmente.

XIII.- RESPONSABLES DEL MONITOREO DE HIGIENE DE MANOS

N°	SERVICIOS	MIEMBRO DEL EQUIPO
Grupo N° 01	EMERGENCIA	1.Lic. Enf. Haydee Alvarado Cora 2.Lic. Enf. Dersy Curto Iglesias 3.Lic. Enf. Sara mafaldo Ricopa 4-Lic. Enf. Rocio Vasquez Rengifo
Grupo N° 02	UCI PEDIATRIA	1.Lic. Enf. Juana Pinedo Chirinos 2.Lic. Enf. Kelly Perea Escudero 3.Lic.Enf. Sonia Pasquel Silva 4.Lic.Enf. Veronica Cachique Chota
Grupo N° 03	CENTRO QUIRURGICO	1.Lic. Enf. Rubi Dávila Padilla 2.Lic. Enf. Carolina Del Aguila Pezo 3.Lic. Enf. Nicanor Germán Quispe M.
Grupo N° 04	CENTRO OBSTÉTRICO	1. Lic. Enf. Greisi Curico Huanci. 2. Q.F.Robert Dávila del Castillo 3. Lic. Enf. Nelly de Jesús Ruiz Orbe
Grupo N° 05	CIRUGÍA	1.Lic. Enf. Jacqueline del Pilar Rios Salinas. 2.Lic. Enf. Ketí Vela Lozano 3.Lic. Enf. Katerine Yesenia Lozano Nuñez
Grupo N° 06	INFECTOLOGÍA	1. Lic. Enf. Juana Pinedo Chirinos 2. Lic. Enf. Clara Tello Tuesta 3. Lic. Enf. Lorena Armas Navas

ANEXOS





