



Novas Estratégias para aumentar a adesão à higienização das Mãos (HM)

Marcia Baraldi

Qual o caminho para aumentar a adesão da higiene de mãos?



Current Treatment Options in Infectious Diseases

March 2015, Volume 7, Issue 1, pp 14-27

Date: 03 Feb 2015

Translational Research in Hand Hygiene Compliance

Maria Luísa Moura MD, Juliana C. Fenley MD, Márcia M. Baraldi IPCN, Ícaro Boszczowski MD



Novas Estratégias para aumentar a adesão da higiene de Mãos

- A pesquisa foi realizada via MEDLINE / PubMed;
- A escolha dos artigos foi feita por três pesquisadores independentes;
- Keywords: Hand hygiene | Leadership | Compliance | Behaviour | Education | Evidence-based practice;
- A concordância na escolha foi incluída na revisão e a discordância foi avaliada por um terceiro pesquisador.

Introdução

- A higiene de mãos é a medida mais efetiva na prevenção da transmissão de microrganismos;
- Modelos matemáticos mostram que o aumento da adesão da HM de 60 para 80% podem alcançar uma redução de 8% nas infecções causadas por microrganismos resistentes.

(D'Agata EM et al, 2012)

- A adesão à HM de profissionais de saúde são ruins, em média 40%.

• (Erasmus V et al, 2010).

Variação da Taxa de Adesão de HM

- A taxa de adesão de HM é variável de acordo com a definição de cuidados de saúde, profissional e categoria.
- Pode ser influenciada por fatores como idade, sexo, escolaridade, liderança, abordagem da graduação.

(Lin HL.et al, 2014) (Hernández-García I. 2013) (Kaur R. et al,) 2014

Gênero	Masculino	Feminino	63% vs 70%; P < .001
Categoria profissional	Médicos	Enfermeiras	62% vs 72%; P < .001
Tipo de cuidado	UTI adulto	Neonatal	67% vs 81% P < .001

Rosenthal, VD, 2013

Estratégias para aumentar a Adesão de Higiene de Mãos

Categorias:

- Educação;
- Métodos comportamentais;
- Positive deviance;
- Recursos eletrônicos;
- Outras tecnologias;
- Participação do paciente;

Educação - estratégias



Autor	Estratégias
Wlaker JL et al , 2014	<ul style="list-style-type: none">• Em duas unidades cirúrgicas;• Duração do estudo 12 meses;• Treinamento Módulo eletrônico;• <u>Feedback imediato foi aplicado em uma das unidades</u><ul style="list-style-type: none">- não conforme - cartão lembrando a importância da HM;- o conforme - era parabenizado.• Resultado: taxa de adesão aumentou de <u>49 para 90%</u> e de <u>60% para 96%</u> na unidade que recebeu o feedback.

Educação - estratégias

Autor	Estratégia citadas
Scheithauer et al; 2013	<ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="556 446 1213 496">• Unidade de Emergência;<li data-bbox="556 504 1309 554">• Duração do estudo 8 meses;<li data-bbox="556 561 1773 668">• <u>Avaliação das rotinas com objetivo de reavaliar oportunidades de HM evitáveis;</u><li data-bbox="556 675 913 725">• Treinamento <p data-bbox="556 789 1773 896">• Resultados: Taxa de adesão aumentou de 21 de 45% após a intervenção.</p>

Métodos comportamentais

A conformidade na adesão de HM é provavelmente um produto que cristalizou comportamentos e por isso deve ser interpretado no contexto psicológico.

Teorias mais utilizadas nos estudos de HM:

Modelo Transteórico (TTM)	Incluem 5 <u>etapas de mudança de comportamento</u> : <u>pré contemplação</u> , <u>contemplação</u> , <u>preparação</u> , <u>ação</u> e <u>manutenção</u> .
Modelo da Teoria do Comportamento Planejado (TPB)	Baseia-se na <u>intenção de mudar o comportamento</u> , a partir de fatores como atitudes, normas sociais e controle do comportamento percebido.
Model Theoretical Domain Framework (TDF)	<u>Oferece</u> determinantes potenciais para o cumprimento da HM, entre eles: <u>conhecimento</u> , <u>habilidades</u> , <u>papel social e profissional</u> , <u>crenças e consequencias</u> .

Métodos comportamentais

Autor	Estratégia citadas
Dyson et al 2013	<ul style="list-style-type: none">• Resultado encontrado: Quanto <u>maior o número de barreiras menor o nível de adesão</u> relatadas pelos profissionais.• As <u>influências sociais , o contexto ambiental, a memória, bem como os processos de decisão</u> foram consideradas principais barreiras à HM .• Curiosamente , <u>os participantes não identificaram falta de conhecimento</u> e barreiras de competências embora os testes tenham evidenciado.

Métodos comportamentais

Autor	Estratégia citadas
Helder et al, 2012	<ul style="list-style-type: none">• Unidade de UTI neonatal (27 Leitos)• O aumento da adesão foi percebido com a implementação de <u>mensagens no protetor de tela de computador</u>. Estas mensagens foram substituídas por novas a cada duas semanas para evitar a dessensibilização da equipe.



Positive Deviance



- O Positive Deviance é uma ferramenta baseada na observação de que alguns indivíduos, chamados de desviantes positivos são capazes de encontrar as melhores soluções para a equipe, apesar de ter acesso aos mesmos recursos.
- Nesta abordagem o profissional assistencial tem o poder de propor e implementar melhores práticas;
- Nos últimos anos essa prática tem sido usada para aumentar a HM.

(Marra AR et al, 2013)

Positive Deviance

Autor	Estratégia citadas
Marra et al. 2013	<ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="552 511 1754 668">• Estudo multicêntrico, implementou desvio positivo em sete hospitais terciários no Brasil e na Tailândia.<li data-bbox="552 682 1754 1015">• Demonstrou um aumento significativo da HM adesão (46,5-62 % , $p < 0.001$) e consumo de álcool , bem como redução de infecções associadas aos dispositivos (13,2 vs 7,5 por 1.000 pacientes - dia, $p = 0,039$) e diminuição no tempo de internação (11 vs 6,8 dias , $p < 0.001$).

Recursos eletrônicos



Autor	Estratégia citadas
Armellino D. et al, 2013	<ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="531 578 1738 742">• <u>Feedback de desempenho foi exibido através de placas eletrônicas de luz, correio eletrônico e relatórios de desempenhos semanais.</u><li data-bbox="531 806 1738 1028">• Durante 4 semanas do pré-feedback a <u>taxa total de adesão que era 30,43%, aumentou para 82,26%</u> durante as 16 semanas - pós feedback. O aumento foi mantido por 48 semanas do estudo.

Recursos eletrônicos

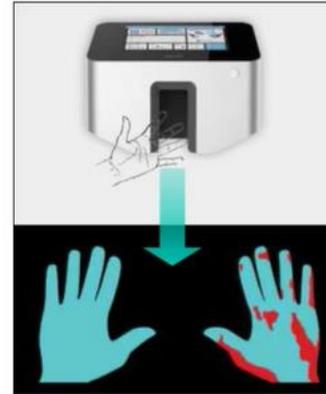
Autor	Estratégia citadas
Ghonim et al 2013	<p>Criado pela Universidade de Iowa Computacional Epidemiology Research Group, <u>o iScrub® foi usado para monitorar o cumprimento da HM em um hospital universitário.</u> Foi associado com feedback de desempenho individual e uma série de sanções em caso de descumprimento.</p>
	<ul style="list-style-type: none">• Fácil aprendizagem;• Bem aceito por profissionais de saúde• Melhorou as taxas de conformidade de HM e diminuiu as taxas de IRAS por MRSA e VRE .



Recursos eletrônicos



Video measurement
technology



Ultraviolet light + scan

Autor	Estratégia citadas
Stewardson, 2014; Ghosh, 2013	Avaliação da efetividade da técnica de HM - Surewash (certeza de lavar), criado na Irlanda. Trata-se de <u>um dispositivo disponível comercialmente que combina o treinamento via online e uma tecnologia de vídeo para avaliar a técnica de HM.</u>

Recursos eletrônicos



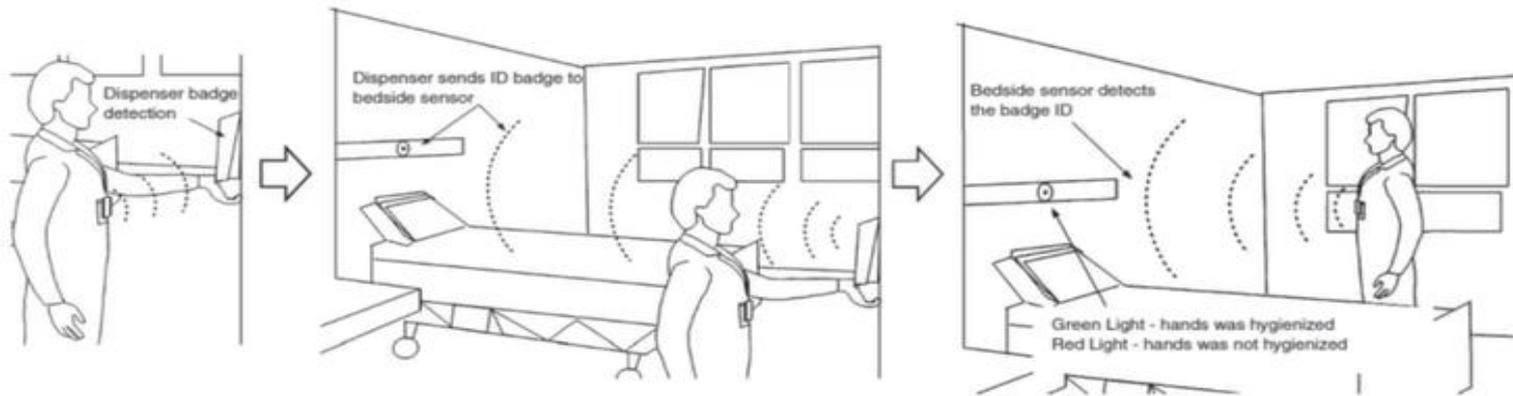
Detectors of alcohol vapor

J Hosp Infect (2010) 76:354–372

J Hosp Infect (2014) 88:84–88

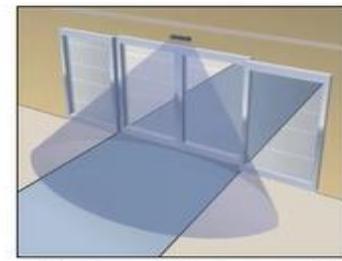
Autor	Estratégia citadas
Storey et al, 2014	<p><u>Sistema do crachá verde (Green Badge System) detectava eletronicamente o contato entre o funcionário com pacientes e dispensadores de produto alcoólico, através do vapor produzido.</u></p> <p>Resultados: Através de um sistema de Wi-Fi conectado a todos os dispositivos o feedback imediato era fornecido pela mudança da luz no crachá (verde quando higienizava as mãos e vermelho quando não realizada).</p> <p><u>O estudo mostrou um aumento na adesão de HM de 21 para 66 %</u>, do começo até o período de feedback imediato e diminuiu em outras fases, mesmo quando esse feedback era retrospectivo.</p>

Recursos eletrônicos



Autor	Estratégia citadas
Sahud at al; 2012	Radiofrequência – Na proximidade da área do paciente, crachá e dispensadores encaminham dados para uma central. Relatórios individuais. Aumento da taxa de adesão significativa

Recursos eletrônicos – recursos diferenciados

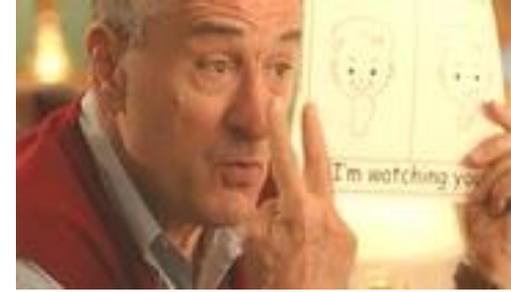


Motion detectors and light beams

Crit Care Med (2004) 32:358–363
Am J Inf Control (2007)36:199-205
Am J Inf Control (2012);40:320-323

Autor	Estratégia citadas
Barbizarz et al; 2014	<ul style="list-style-type: none">• <u>dispositivo instalado em uma porta substituindo a maçaneta da porta.</u> Quando a maçaneta era manipulada o desinfetante era dispensado. A intervenção foi avaliada para apenas 1 semana em salas de exame de ultra-som e a taxa de cumprimento HM aumentou de 24,5 para 77,1 % ($p < 0.001$)

Empoderamento do Paciente



- Os pacientes compreendem a importância que a HM desempenha na prevenção IRAS e que eles querem ter poderes, mas o profissional de saúde precisa ajudá-los, fornecendo permissão explícita.

McGuckin, 2013

- A vontade de perguntar ao profissional varia dependendo da escolaridade e da profissão.

Ottum, 2012; Nogueira, 2014

Uso do empoderamento do paciente e família no aumento da adesão da HM

American Journal of Infection Control 45 (2017) 824-9



Contents lists available at ScienceDirect

American Journal of Infection Control

journal homepage: www.ajicjournal.org



Major Article

Use of a patient empowerment tool for hand hygiene

Allison Lastinger MD ^{a,*}, Kayeromi Gomez PhD ^b, Ellen Manegold BA ^c,
Rashida Khakoo MD ^a



Fig. 1. Patient empowerment tool.

- **Objetivo:** avaliar a atitude de pacientes adultos, pais de pacientes pediátricos e da equipe médica em relação ao uso de uma ferramenta (PET) – patient empowerment tool
- **Método:** PET - figuras e mensagem
- Aplicação de questionários para os pacientes e pais e para médicos
- **Resultado:** n=112, pacientes responderam que sentiam que era papel deles abordar o médico se ele não realizasse a HM e um número menor se mostrava confortável em mostrar a placa. Apenas 54% dos médicos sentiram que os pacientes deveriam estar envolvidos nesse assunto.
- **Conclusão:** Devemos promover a participação dos pacientes e familiares no cuidado. Mas o mais importante é mudar a cultura da equipe assistencial.

Conclusão

- HM é a medida mais eficaz para prevenir as IRAS;
- Importância de novos estudos de alta qualidade para chegar a uma metodologia sustentável e eficaz que envolva governo, liderança local, profissionais e pacientes.



THANKS!



marcia.baraldi@haoc.com.br