

Capítulo 9

Importancia de la higiene de manos en el cuidado de la salud de ancianos institucionalizados

Diana Karla Muniz Vasconcelos, Francisca Brunna de Carvalho Costa Vasconcelos, Mayara Priscilla Dantas Araújo, Rita de Cássia Azevedo Constantino, Zamir Vidal de Negreiros Filho e Viviane Peixoto dos Santos Pennafort.

PRESENTACIÓN

Históricamente, el lavado de manos durante mucho tiempo no ha sido una práctica frecuente en los servicios de salud y entre la población en general, teniendo como inicio de implantación en el área médica sólo a finales del siglo 19. disminución de la incidencia de infecciones posparto en las clínicas obstétricas en ese momento (Fiocruz, 2020).

Durante mucho tiempo, se utilizó el término "lavado de manos", sin embargo, luego se amplió y se reemplazó por "higiene de manos" debido al mayor alcance del procedimiento que incluye higiene simple, higiene antiséptica, fricción antiséptica y antisepsia quirúrgica de las manos (MEDEIROS *et al.*, 2012).

La higiene de las manos es reconocida mundialmente como una medida primaria, pero muy importante en el control de las infecciones relacionadas con la atención médica. Por esta razón, ha sido considerado como uno de los pilares de la prevención y el control de infecciones dentro de los servicios de salud, incluyendo los resultantes de la transmisión cruzada de microorganismos multirresistentes (BRASIL, 2009).

Desde 2006, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha llamado a la higiene de las manos uno de los objetivos internacionales de seguridad del paciente destinados a reducir las infecciones asociadas con la atención médica, así como los incidentes que resultan en daño a los pacientes, también conocidos como eventos adversos (EA). En este sentido, la prevención de la contaminación de los pacientes por el contacto manual de los profesionales es una prioridad para el Ministerio de Salud (MS), y la higiene de las manos es una práctica recomendada en los centros de salud e instituida por el Programa Nacional de Seguridad del Paciente (PNSP) a través de la Ordenanza MS/GM n.º529/2013 (BRASIL, 2014).

Algunos programas en el contexto de la gestión de la calidad y la seguridad del paciente en los servicios de salud tratan como prioridad el tema de la higiene de las manos, considerando que las infecciones relacionadas con la atención de salud (IRAS) son actualmente una preocupación importante en todas las esferas de las autoridades públicas, creciendo cada vez más como un problema de salud, no solo, sino de orden social y ético, perjudicando la vida de pacientes, profesionales y otros colaboradores, agravando los riesgos a los que están sometidos estos individuos. Estas infecciones, además de comprometer a los pacientes, también amenazan a los profesionales de la salud, equipos de servicio de

apoyo, acompañantes y otros usuarios de los servicios, como puede suceder en la población anciana que vive en instituciones de larga duración.

Es necesario un gran esfuerzo y atención de los gestores y profesionales de los servicios para fomentar la práctica de la higiene de manos, tan importante y reconocida desde hace muchos años en la prevención y control de infecciones en los servicios de salud. Se enfatiza que ponerlo en práctica es una tarea compleja, ya que insertar el hábito en la rutina diaria aún es insuficiente (ANVISA, 2009).

El cumplimiento de los profesionales de la salud con las prácticas de higiene de manos es uno de los principales indicadores de desempeño para la prevención y el control de infecciones, la seguridad del paciente y la calidad de los servicios de salud en todo el mundo. Sin embargo, pocas instituciones cuentan con los recursos necesarios para este seguimiento (OMS, 2021).

Las manos son la principal vía de transmisión de microorganismos durante la atención sanitaria. La epidermis es un reservorio de varios microorganismos que pueden transferirse de una superficie a otra, a través del contacto directo o indirecto, a través del contacto con objetos y superficies contaminadas. Así, la higiene de manos consiste en una medida individual, sencilla, menos costosa y eficaz en la prevención y control del SIA. La higiene de las manos es reconocida mundialmente como una medida primaria, sin embargo, muy importante en el control de IRAS. Por esta razón, se considera uno de los pilares de la prevención y el control de infecciones dentro de los servicios de salud (OMS, 2017).

En esta perspectiva, es esencial enfatizar esta práctica en los servicios de salud, en todos los niveles de atención, especialmente en las Instituciones de Larga Estadía para Ancianos (ILEAs) en un intento de mejorar el tratamiento de la higiene de manos entre profesionales de la salud y cuidadores, ya sean formales o formales, lo que puede resultar en la prevención de AIS y la reducción de los costos asociados con la hospitalización y el tratamiento de condiciones infecciosas.

HIGIENIZACIÓN DE LAS MANOS DE LOS CUIDADORES EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES RELACIONADAS CON LA SALUD DE LA PERSONA ANCIANA

Las infecciones relacionadas con la atención de salud (IA) son un factor agravante en la situación de salud pública, tanto en Brasil como en otros países. Este problema está intrínsecamente relacionado con la ausencia de higiene de manos por parte de los profesionales de la salud.

La incidencia de pacientes que desarrollan infecciones durante el contacto directo con profesionales de la salud está aumentando, se estima que cada día, más de 1,4 millones de personas en todo el mundo son diagnosticadas con infecciones prevenibles relacionadas con la atención de la salud y, en Brasil, alrededor del 3% al 15% de las personas que son hospitalizadas tienen alguna infección relacionada con la atención médica, que puede agravar la salud del paciente, prolongar la estancia hospitalaria, aumentar los costos del

tratamiento y provocar la muerte. Las tendencias actuales, la conciencia pública y el aumento de los costos de atención médica han aumentado la importancia de prevenir y controlar las infecciones que son esenciales para crear un entorno de atención médica seguro para los clientes, familiares y empleados, donde el equipo de atención desempeña un papel primordial en la prevención y el control de estas infecciones (SOUZA *et al.*, 2015).

Poco a poco, la búsqueda para conocer, prevenir y controlar EL SAR se ha intensificado, volviéndose cada vez más relevante y los servicios de salud de la población se han preocupado por el bienestar y la seguridad de los pacientes. Y uno de los grandes desafíos es la reducción de la tasa de estas infecciones, ya que no se limitan solo al entorno hospitalario, sino que se pueden adquirir en cualquier lugar de atención médica, como clínicas de atención dental, servicios de hemodiálisis, LSI, sistemas de atención domiciliaria, etc. Así, los AS se definen como infecciones adquiridas después de la admisión del paciente en una unidad de salud, y pueden manifestarse en el período de hospitalización o después del alta hospitalaria, convencionalizando como IRAS cualquier manifestación clínica de infección que se presente a partir del procedimiento, ya sea que el paciente esté hospitalizado o no (BRASIL, 2013; ANVISA, 2021b).

AIS afecta a millones de pacientes en todo el mundo y también impacta significativamente las arenas en los sistemas de salud, siendo uno de los eventos adversos más frecuentes en los servicios que brindan atención médica. Vale la pena señalar que el problema está intrínsecamente relacionado con la ausencia de higiene de manos por parte de los profesionales de la salud.

En los últimos años, ha habido una mayor preocupación entre los organismos e instituciones de salud con el fin de controlar y prevenir el riesgo de estas infecciones y, al mismo tiempo, mejorar y garantizar una atención segura y de calidad, ya que representa un desafío global para la seguridad del paciente.

ANA se define como "una infección que ocurre durante el proceso de atención / atención en el hospital u otro servicio adquirido durante la atención médica en los servicios. A partir de la definición, se entiende bien que la ocurrencia de estas infecciones está vinculada a la prestación de atención de salud y que puede surgir, aunque no siempre, como consecuencia de la falla del sistema y los procesos de prestación de atención, así como del comportamiento humano. Por lo tanto, esto plantea un importante problema de seguridad del paciente. La implementación de medidas de prevención es capaz de prevenir la mayoría de estas infecciones, lo que resulta en una mejor calidad de la atención, disminución de la morbilidad y mortalidad y reducción de los costos directos, porque es una lesión que afecta a millones de personas, aumentando la morbilidad y la mortalidad, aumentando la resistencia a los antimicrobianos y el gasto excesivo en los sistemas de salud, que podrían prevenirse con precauciones básicas, como Higiene de manos (ANVISA, 2021a).

La atención a la seguridad del paciente, que incluye el tema "Higiene de las manos", se ha tratado como una prioridad, como la "Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente", una iniciativa de la OMS.

La creación de esta alianza destaca el hecho de que la seguridad del paciente es reconocida como un problema global. Las manos son la principal vía de transmisión de microorganismos durante la atención prestada a los pacientes y la higiene de manos se considera la práctica más eficaz para reducir el IRAS. Las manos son las principales herramientas de los profesionales que actúan en los servicios de salud, porque son los ejecutores de las actividades realizadas. Por lo tanto, la seguridad del paciente en estos servicios depende de la higiene cuidadosa y frecuente de las manos de estos profesionales (MEDEIROS *et al.*, 2012; BRASIL, 2017).

Entre los seis objetivos recomendados por la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente, la higiene de las manos se considera una medida preventiva primaria, de acuerdo con las directrices actuales de la OMS y el Centro para el Control de Enfermedades. Dentro de los 5 elementos del primer desafío global para la seguridad del paciente está la higiene de manos (Fiocruz, 2018).

En el contexto de AIS en personas mayores que residen en ILEA, la higiene de las manos está en el centro de las precauciones estándar y es la medida de control de infecciones más efectiva. Las precauciones estándar proporcionan un ambiente limpio y promueven la seguridad del paciente a un nivel muy básico. Los SIA se consideran una de las principales causas de muerte de personas de todas las edades, especialmente entre las personas más vulnerables (OMS, 2009). En este sentido, la población anciana es considerada como un ejemplo de vulnerabilidad biológica y mayor susceptibilidad a IRAS (LOPES, 2018).

La incorporación de cuidadores informales en el cuidado de la persona que no es acomodada, especialmente en el cuidado de la persona mayor es una realidad. Estos cuidadores participan en la asistencia y contribuyen al equipo multidisciplinario. Por otro lado, los autores señalan que estos cuidadores generalmente tienen limitaciones relacionadas con el conocimiento sobre medidas importantes para la prevención de IRAS, como medidas de aislamiento, eliminación adecuada de desechos e higiene de manos (NERI *et al.*, 2022; HAMMERSCHMIDT; MANSER, 2019). Por lo tanto, las acciones dirigidas a mejorar la comprensión de los cuidadores informales sobre la prevención de AIS, especialmente la higiene de las manos, son fundamentales.

A pesar de ser una acción de bajo costo para las instituciones, la higiene de manos tiene una baja asociación entre los profesionales de la salud. La causa de este evento varía desde la falta de conocimiento sobre su importancia, hasta la falta de dominio de la práctica, así como la ausencia de insums y sobrecarga de trabajo. Para quienes lo realizan con frecuencia, aún existen otros puntos de mejora, como el uso del tiempo correcto en la técnica y el hábito de retirar los adornos en el momento de la asistencia, para no convertirlos en reservorio de microorganismos patógenos (GURGEL *et al.*, 2022; ALVES *et al.*, 2019).

En el equipo multidisciplinario, los cuidadores constituyen una parte importante del cuerpo profesional de una institución y son un agente importante del cuidado diario de las personas mayores institucionalizadas (AGUIAR *et al.*, 2022). Un estudio realizado en ILEA observó que la mayoría de estos profesionales tienen sólo la escuela secundaria completa, y es necesario implementar cursos y

capacitaciones para la alineación y optimización de la atención, que a su vez se vuelve compleja, considerando que la mayoría de los ancianos institucionalizados tienen un nivel considerable de dependencia funcional (FERREIRA *et al.*, 2021).

En el contexto de la prevención de AIS, la falta de conocimiento técnico por parte del cuidador puede causar la facilidad de aparición de puertas de entrada para la enfermedad (AGUIAR *et al.*, 2022). El énfasis en la formación de estos profesionales para practicar la higiene de manos influye directamente en la reducción de los casos de infección. La adopción de la educación continua del equipo es un método de precaución eficiente (ALVES *et al.*, 2019).

Se hace hincapié en que las recomendaciones de la OMS (2014) sobre buenas prácticas y estrategias para mejorar la higiene de las manos son reglas de oro para la salud mundial. En los últimos años, se han implementado en miles de servicios de salud, así como a nivel nacional en muchos países. Aunque estas recomendaciones fueron elaboradas principalmente para el ambiente hospitalario, se hizo un gran interés en su posible implementación en la atención primaria y otras unidades extrahospitalarias, como las ILEA.

INVOLUCRAR AL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO Y AL ANCIANO EN LA HIGIENE DE LAS MANOS: ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

El equipo multidisciplinario es directamente responsable de la seguridad de los ancianos institucionalizados, siendo fundamental garantizar el cuidado de esta porción poblacional especialmente en relación con la lucha contra el TAB. Según el estudio propuesto por Gurgel *et al.*, (2022), la práctica de la higiene de manos es un fracaso entre los profesionales de la salud debido principalmente a la aplicación incorrecta de las recomendaciones propuestas por la OMS, así como a la falta de medidas educativas dirigidas al proceso de educación continua, así como al estímulo y la sensibilización del equipo de salud. Así, se enfatiza la necesidad de una acción efectiva de gestión en la búsqueda de estrategias y recursos materiales recomendados para que la higiene de manos sea una práctica implementada, valorada y ejecutada adecuadamente por los profesionales de la salud en la prevención de IRAS.

Varias razones diferentes pueden llevar a un profesional a no realizar sus funciones adecuadas. Uno de los factores que pueden conducir a prácticas y actos negligentes es la desmotivación. Además, también es posible mencionar fallas en la técnica recomendada, además de mitos, costumbres, insatisfacción profesional, falta de insumos necesarios y/o estructura mínima (COSTA; 2020).

La OMS recomienda que la higiene de manos en la atención sanitaria en entornos extrahospitalarios, especialmente en LSIE, se implemente en base a estrategias y pasos que involucren esta práctica. La estrategia multimodal propuesta por la OMS comprende medidas para una mejor comprensión de las prácticas relacionadas con la mejora de la higiene de las manos en la atención de salud, dividiéndose en componentes que comprenden una infraestructura adecuada; calificación profesional en relación con el

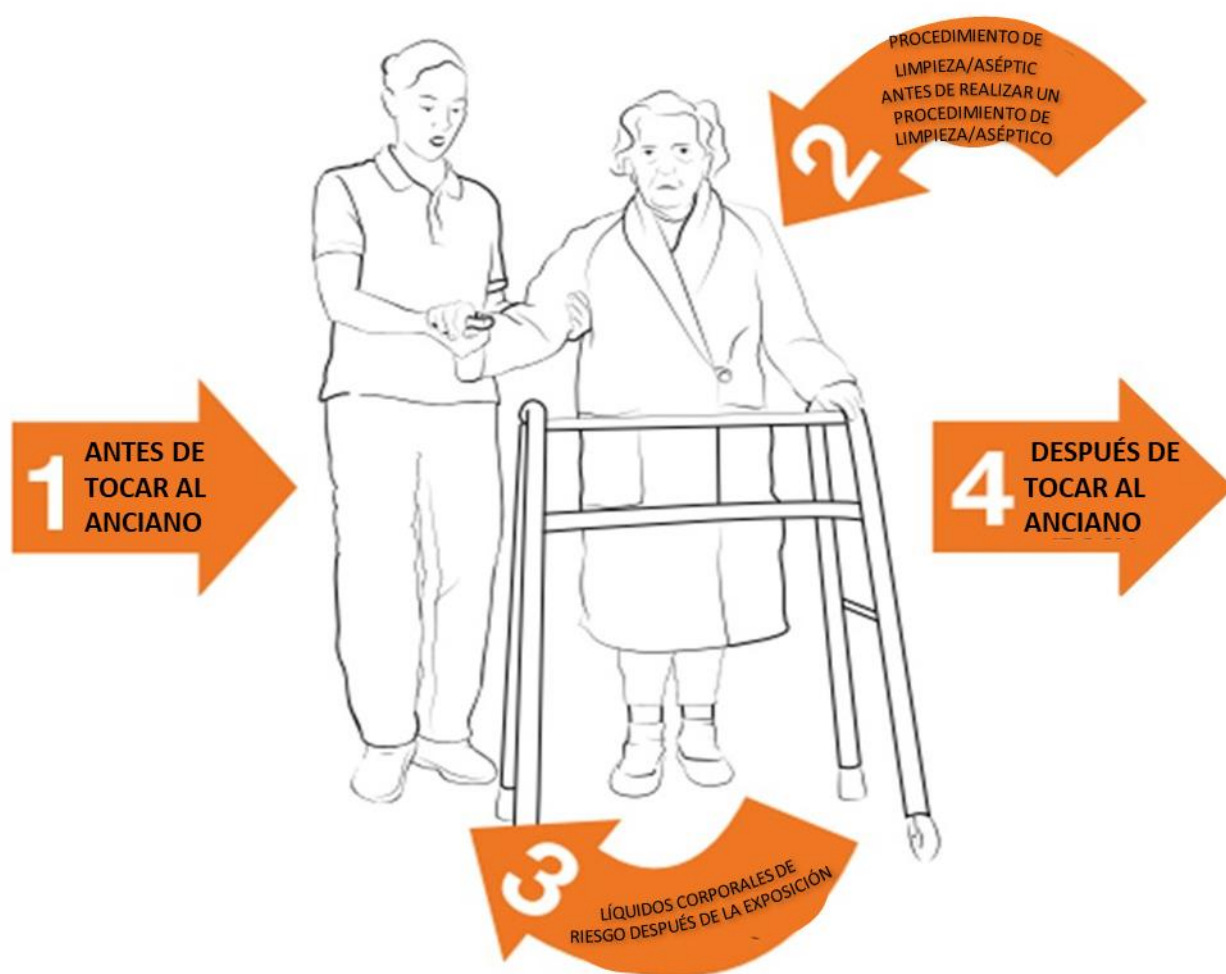
tema durante y después de la graduación en un grado continuo; evaluación y supervisión periódicas de las prácticas incautadas; recordatorios y la creación de un entorno seguro para que la higiene de las manos sea una prioridad en el lugar de trabajo (OMS, 2014).

La Figura 1 ilustra los cuatro momentos recomendados por la OMS para la higiene de manos adaptados para profesionales de la salud y cuidadores que trabajan en los ILEA: Antes de tocar al anciano; Antes de realizar un procedimiento limpio / aséptico; Después del riesgo de exposición a fluidos corporales y Después de tocar a la persona mayor. Sin embargo, en las ILEA, la adhesión a la práctica de la higiene de manos sigue siendo baja, especialmente en lo que respecta a la indicación de realizarse antes de tocar a la persona mayor y cuando el profesional usa guantes (SANDBEKKEN *et al.*, 2022).

En este contexto, se considera que para lograr una atención sanitaria segura es necesario que los pacientes/ancianos sean informados, involucrados y tratados como socios en su propio cuidado. La seguridad del paciente depende de su plena participación siempre que sea posible y apropiado, mientras que los usuarios y las personas están más familiarizados con su propio viaje. Desde este entendimiento, las personas mayores y sus familias deben participar en todos los niveles de la atención de salud, desde la formulación de políticas y la planificación, hasta la supervisión del desempeño, el consentimiento plenamente informado y la toma de decisiones compartida en la atención de salud (OMS, 2021).

Dada la relevancia del tema y los beneficios de su práctica, hay una fecha, instituida por la OMS, correspondiente al 5 de mayo, Día Mundial de la Higiene de las Manos, para recordar a los profesionales e instituciones de salud la importancia de esta acción tan simple y al mismo tiempo tan eficiente en el control de THERS. En los últimos años, el tema ha sido tratado con mayor frecuencia, entre los profesionales de la salud y los usuarios de los servicios, y el 5 de mayo ha adquirido una importancia más integral debido a la pandemia de COVID-19, donde una de las medidas más efectivas para prevenir la transmisión del nuevo coronavirus es exactamente la práctica de la higiene de manos (OPAS, 2021).

Figura 1- Momentos para la higiene de manos: cuidado de la salud en el cuidado a largo plazo para los sanos. Natal, RN, 2023.



Fuente: Adaptado OMS, 2014.

La capacitación del equipo multidisciplinario de salud, los cuidadores formales y formales, así como la persona mayor y sus familias en el tratamiento de la higiene de las manos requiere estrategias de educación para la salud creativas, fáciles de aprender que puedan sensibilizar a los involucrados en el cuidado sobre la importancia de esta práctica en la prevención del TAR.

Valim *et al.* (2019) refuerzan que la educación para la salud ha demostrado ser efectiva para elevar y mantener las tasas de higiene de manos, siempre que permita a los sujetos resignificar comportamientos y asimilar información relevante. Por lo tanto, los métodos innovadores deben reemplazar los comportamientos conservadores para trascender el dominio individual y considerar los componentes estructurales, organizacionales, educativos y de gestión.

Además de estos, otros elementos deben ser considerados en la *planificación* y ejecución de esta estrategia para aumentar el cumplimiento de esta práctica y asegurar su sostenibilidad, como la participación y el compromiso de la dirección con las acciones de seguridad y la creación de una cultura continua de mejora, retroalimentación individual y/o colectiva y el uso de metodologías activas y permanentes para la educación para la salud (VALIM *et al.*, 2019).

CONSIDERACIONES FINALES

La higiene de manos es una práctica simple y efectiva para reducir las infecciones asociadas con el cuidado de la salud. Sin embargo, su adhesión sigue siendo baja en las ILEA y se observa la falta de conocimiento de los profesionales y cuidadores en su correcta ejecución. Es necesario fortalecer la cultura de seguridad dentro de los ILEA, empoderando a los profesionales con respecto a prácticas seguras como esta, así como informar a los residentes y otros grupos en capacitación sobre su papel en el proceso de atención.

Las actividades de educación para la salud sobre el tema se intensificaron aún más en el período de la pandemia de COVID-19, especialmente dirigidas a los ancianos, hospitalizados en los servicios de salud y sus cuidadores, ya que constituyen un grupo de riesgo para la enfermedad.

Vale la pena señalar que la participación de la alta dirección, especialmente en las instituciones a largo plazo, es extremadamente importante para la participación del equipo multidisciplinario en acciones permanentes de educación para la salud. Además, la gerencia debe asegurar el suministro de suministros y la estructura mínima para favorecer la práctica de la higiene de las manos del equipo de atención.

Con el aumento de la esperanza de vida en los últimos años, una realidad constante es el crecimiento en el número de cuidadores de personas mayores que está surgiendo en el mercado laboral. En este sentido, vale la pena mencionar que estas personas necesitan estar bien capacitadas y capacitadas para la función, siendo primordial su comprensión del impacto que la práctica de la higiene de manos puede traer a la calidad de vida de este grupo más vulnerable.

En este contexto y de acuerdo con los estudios más actuales sobre el tema, la práctica de la higiene de manos salva vidas y debe ser realizada correctamente por los equipos de atención médica, pero también en toda la sociedad, desde los niños hasta los mayores.

REFERENCIAS

AGUIAR, J. A. *et al.* Atividades desempenhadas pelo cuidador destinadas ao idoso institucionalizado: revisão integrativa. **Kairós Gerontologia**, v. 25 n. 1, set. 2022. DOI: <https://doi.org/10.23925/2176-901X.2022v25i1p137-150>. Acesso em: 11 fev. 2023.

ALVES, M. M. *et al.* Educação em saúde: conhecimento de profissionais de saúde sobre IRAS e higienização das mãos. **Revista EDaPECI**, v. 19. n. 3, p. 73-84, set./dez. 2019. DOI: <https://doi.org/10.29276/redapeci.2019.19.312225.73-84>. Acesso em: 11 fev. 2023.

ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Ministério da Saúde. **Segurança do Paciente em Serviços de Saúde: Higienização das Mãos**. Brasília: Anvisa, 2009. 105p. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/seguranca_paciente_servicos_saude_higienizacao_maos.pdf. Acesso em: 10 fev. 2023.

ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Prevenção de infecções por microrganismos multirresistentes em serviços de saúde: Série Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde**. 2021a. Disponível em: <https://pncq.org.br/wpcontent/uploads/2021/03/manual-prevencao-de-multirresistentes7.pdf>. Acesso em: 17 fev. 2023.

ANVISA. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Programa Nacional De Prevenção e Controle De Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (PNPCIRAS) 2021 a 2025**. 2021b. Disponível em: https://www.gov.br/anvisa/ptbr/centraisdeconteudo/publicacoes/servicosdesaude/publicacoes/pnpciras_2021_2025.pdf. Acesso em: 20 fev.2023.

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). **Resolução da Diretoria Colegiada – RDC, nº 36, de 25 de julho de 2013**. Institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências. Diário Oficial da União, Brasília, 26 jul. 2013b.

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Fundação Oswaldo Cruz. **Documento de referência para o Programa Nacional de Segurança do Paciente**. Brasília: Ministério da Saúde, 2014.

BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Assistência Segura: Uma Reflexão Teórica Aplicada à Prática Agência Nacional de Vigilância Sanitária**. Brasília: Anvisa, 2017. Disponível em: http://antigo.anvisa.gov.br/resultado-de-busca?p_p_id=101&p_p_lifecycle=0&p_p_state=maximized&p_p_mode=view&p_p_col_id=column-1&p_p_col_count=1&_101_struts_action=%2Fasset_publisher%2Fview_content&_101_assetEntryId=3507945&_101_type=document. Acesso em: 23 fev. 2023.

COSTA, G. S.; BRASILEIRO, M. E. Percepção dos profissionais da saúde sobre a higienização das mãos no Pronto Socorro. **Rev Cient Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento**, v.10, n.5, p. 71-82. 2020. Disponível em: <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/saude/higienizacao-das-maos>. Acesso em: 10 fev. 2023.

FERREIRA, C. J. S *et al.* O cuidado ao idoso institucionalizado: perspectivas dos cuidadores e da equipe de enfermagem. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**, v. 13, n. 5, maio de 2021. DOI: <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/7230>. Acesso em: 11 fev. 2023.

FIOCRUZ. Fundação Oswaldo Cruz. Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira. **Higienização das mãos para prevenção de IRAS e emergência de bactérias multirresistentes**. Rio de Janeiro, 2018. Disponível em: <https://portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br/atencao-recem-nascido/higienizacao-das-maos-para-prevencao-de-iras-e-emergencia-de-bacterias-multirresistentes/>. Acesso em: 20 fev. 2023.

FIOCRUZ. Fundação Oswaldo Cruz. **Ignaz Semmelweis**: as lições que a história da lavagem das mãos ensina. 2020. Disponível em: <https://coc.fiocruz.br/index.php/pt/todas-as-noticias/1771-ignaz-semmelweis-as-lico-es-que-a-historia-da-lavagem-das-maos-ensina.html>. Acesso em: 10 fev. 2023.

GURGEL, M. C. et al. Higienização das mãos e sua relevância para prevenção de infecções relacionadas à assistência à saúde: revisão integrativa. **Research, Society and Development**, v. 11, n. 15, e303111537103, 2022. DOI: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v11i15.37103>. Acesso em: 11 fev 2023.

HAMMERSCHMIDT, J.; MANSER, T. Nurses' knowledge, behaviour and compliance concerning hand hygiene in nursing homes: a cross-sectional mixed-methods study. **BMC Health Serv Res**, v. 19, 547, 2019. Disponível em: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-019-4347-z>. Acesso em 12 fev. 2023.

LOPES, N. A. P. **Adesão à higienização das mãos**: impacto de uma intervenção educativa em unidade de terapia intensiva neonatal. 2018. Tese (Doutorado em Enfermagem em Saúde Pública) - Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, USP, Ribeirão Preto, 2019. DOI:10.11606/T.22.2019.tde-20052019-195634. Acesso em: 2023-02-22.

MEDEIROS, A. *et al.* Segurança do paciente: adesão à higienização das mãos pelos profissionais de saúde, um grande desafio institucional. **Resid Pediatr**. v. 2, n. 1, p. 32-34, 2021.

NERI, M. F. S. *et al.* Determinantes de higienização das mãos de cuidadores informais em hospitais sob a perspectiva de Pender. **Rev bras Enferm**, v. 75, n. 1, e20210012, 2022. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0012>. Acesso em 10 de fevereiro de 2023.

OMS. Organização Mundial da Saúde. **Guidelines on Hand Hygiene in Health Care**: First Global Patient Safety Challenge Clean Care is Safer Care. Genebra: OMS, 2009. Disponível em: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241597906>. Acesso em: 15 fev. 2023.

OMS. Organização Mundial da Saúde. **Salve vidas: Higiene das Mãos na Assistência à Saúde Extra-hospitalar e domiciliar e nas Instituições de Longa Permanência**. Um Guia para a Implementação da Estratégia Multimodal da OMS para a Melhoria da Higiene das Mãos e da Abordagem “Meus 5 Momentos para a Higiene das Mãos”. Brasília: OPAS; ANVISA, 2014. 73p. Disponível em: <https://www.saude.sc.gov.br/index.php/informacoes-gerais-documentos/vigilancia-em-saude/ceciss/manuais-e-formularios/manuais-ceciss/9519-higiene-das-maos-na-assistencia-a-saude-extra-hospitalar-e-domiciliar-e-nas-instituicoes-de-longa-pe/file>. Acesso em: 10 fev. 2023.

OMS. Organização Mundial da Saúde. **Global Priority List of Antibiotic-Resistant Bacteria To Guide Research, Discovery, and Development of New Antibiotics**. Genebra: OMS, 2017. Disponível em: <https://www.who.int/medicines/publications/global-priority-list-antibiotic-resistant-bacteria/en/>. Acesso em: 15 fev. 2023.

OMS. Organização Mundial da Saúde. **Plano de ação global para a segurança do paciente 2021-2030**: Em busca da eliminação dos danos evitáveis nos cuidados de saúde. Genebra: OMS; 2021. Disponível em: <https://www.conass.org.br/wp-content/uploads/2022/11/document.pdf>. Acesso em 16 fev. 2023.

OPAS. Organização Pan-Americana da Saúde. **OMS pede melhor higienização das mãos e outras práticas de controle de infecções**. 2021. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/noticias/5-5-2021-oms-pede-melhor-higienizacao-das-maos-e-outras-praticas-controle-infeccoes#:~:text=A%20OMS%20tamb%C3%A9m%20declarou%202021,as%20infec%C3%A7%C3%B5es%20durante%20o%20atendimento>. Acesso em: 10 fev. 2023.

SANDBEKKEN, I. H. *et al.* Students' observations of hand hygiene adherence in 20 nursing home wards, during the COVID-19 pandemic. **BMC Infect Dis**, v. 22, 156, 2022. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12879-022-07143-6>. Acesso em: 12 fev. 2023.

SOUZA, L. M. *et al.* Adesão dos Profissionais de Terapia Intensiva aos Cinco Momentos da Higienização das Mãos. **Rev Gaúcha Enferm**, n. 36, v. 4, p. 21-28, 2015.

VALIM, M. D. *et al.* Eficácia da estratégia multimodal para adesão à Higiene das Mãos: revisão integrativa. **Rev Bras Enferm**, v. 72, n. 2, p. 578-92, 2019. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0584>. Acesso em: 10 fev. 2023.