



ESCAPE ROOM HIGIENE DE MANS

CRISTINA GONZALEZ JUANES; CARLOTA HIDALGO LOPEZ ; PAULA PUCHE PEREZ; MILAGROS HERRANZ ADEVA i NIEVES VIDAL MATEO

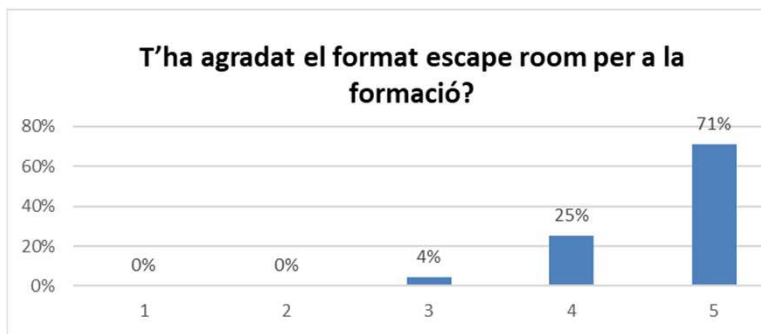
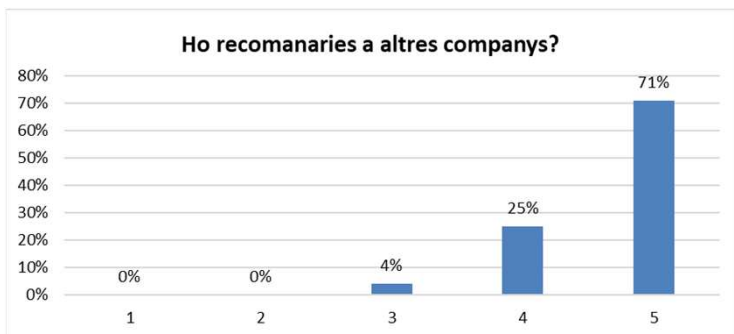
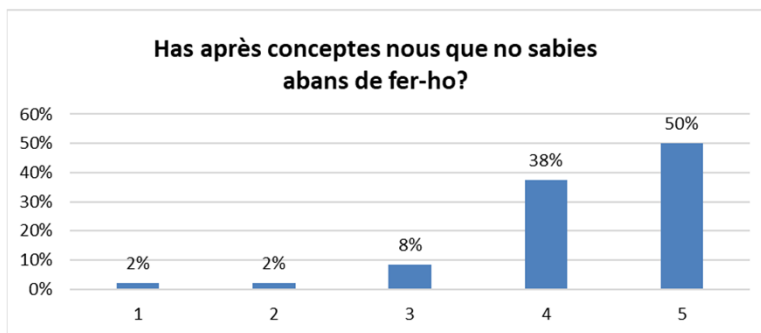
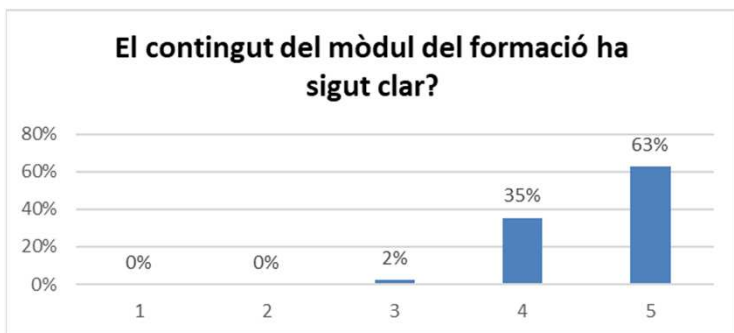
SERVEI D' EPIDEMIOLOGIA I AVALUACIÓ. PROGRAMA CONTROL D' INFECCIONS HOSPITAL DEL MAR. BARCELONA

Introducció: La Organització Mundial de la Salut(OMS) 2005-2006 va llençar el primer repte mundial per la seguretat del pacient. La higiene de mans és un objectiu prioritari d' aquesta estratègia. Les infeccions relacionades amb l'assistència sanitària(IRAS) tenen causes multifactorials però les mans contaminades són el vector més comú de la transmissió. Disposem de molta evidència científica al respecte, però, sabem que la baixa adherència va més enllà dels coneixements. Manquen estudis que ens guiïn sobre els hàbits adquirits dels professionals i com modificar-los. En temps post-pandèmia, amb molt recanvi generacional, ens trobem professionals més tecnològics i amb maneres de pensar i fer diferents. Aquest escenari i la disminució de la taxa de compliment de la higiene de mans, amb augment de l'ús de guants ens ha dut a fer formacions més innovadores. Les sales *Escape room* són llocs on es desenvolupen activitats diverses, es realitzen proves de resolució de problemes i es testa el coneixement dels participants. Segueixen metodologies de aprenentatge basades en jocs, utilitzades en l'entorn educacional.

Objectiu: capacitar al personal sanitari en els 5 moments de la higiene de mans i millorar la seva adherència per la prevenció de la transmissió d'infeccions.

Material i mètode. És necessari disposar d'un espai amb un escenari i una temàtica definida, en aquest cas, la higiene de mans. Les infermeres del programa de control d'infeccions (ICI) hem treballat l'escenari amb material relacionat i les pistes a un aula d'habilitats. El treball en equip, la comunicació i els coneixements, són els que treballem en aquest format. L'activitat formativa consta de dos parts, una teòrica on s'han de visualitzar documents d'informació bàsica dels protocols, i la part pràctica d'*Escape room*, en total la durada mínima de 2 hores. Els professionals realitzen un qüestionari conceptual d'avaluació i un de satisfacció tipus escala liker (1-5). Es van formar grups de 6-8 persones de diferents categories professionals assistencials, i per als diferents torns de treball. El total de participants van ser de 103. Dues ICI són les encarregades de dur a terme la sessió, una fa el maneig de la part audiovisual de l'escenari i l'altra informa de les regles a l'equip, guia, orienta si es necessari en l'espai, controlant el temps de la formació i l'objectiu final que es salvar al pacient.

Resultats. Els resultats de l'enquesta de satisfacció mostra que un 63% dels professionals puntuen amb nota màxima de 5 el contingut clar de la formació i amb un 4 el 35%. Quasi un 90% dels professionals estan d'acord en que han après conceptes nous (puntuació 4-5), un 71% del professionals puntuen amb màxima nota la recomanació d'aquesta formació i el format *escape room*. La nota mitjana de tots els professionals en el qüestionari conceptual de avaluació va ésser de 9,1.



Conclusions. Els resultats de la formació pilot pel que fa a l'avaluació de coneixements i la satisfacció de la formació en *escape room* ha estat molt positiva i ben valorada. Ens ha servit per innovar en les nostres formacions i que siguin millor acceptades. Els coneixements dels professionals hi són tots i molt clars, però davant l'escenari, on ells són els protagonistes amb el pacient imperen els seus hàbits adquirits, malgrat disposin dels coneixements. Això ens porta a qüestionar-nos el següent: com podem fer perquè aquests hàbits dels professionals assistencials es reconduïxin i quina ha d'ésser la nostra nova estratègia per millorar l'adherència a la higiene de mans?.