

ANTISEPTICOS HOSPITALARIOS



Matrona CECILIA FREDES ORTIZ

Hospital G. Fricke Valparaiso

ANTISEPTICOS HOSPITALARIOS

Un antiséptico es cualquier compuesto químico con efecto antimicrobiano que puede ser utilizado inocuamente en la piel o tejidos.

Los agentes químicos germicidas utilizados en la piel poseen un nivel de acción intermedio-bajo, activos contra la mayoría de las bacterias en su forma vegetativa, hongos, y virus que pueden producir infecciones nosocomiales.

La reducción de la flora microbiana :

- **Acción mecánica:** Efecto de arrastre (M.O., grasas naturales, células descamativas)
- **Destrucción bacteriana:** Uso de sustancias germicidas.

ANTISÉPTICOS DE USO HOSPITALARIO

Propiedades de un antiséptico ideal:

- Amplio espectro de acción.
- Acción rápida y residual.
- Efecto acumulativo
- Baja toxicidad.
- Baja inactivación por materia orgánica.
- Costo razonable.

ANTISÉPTICOS DE USO HOSPITALARIO

Antecedentes del alcohol gel:

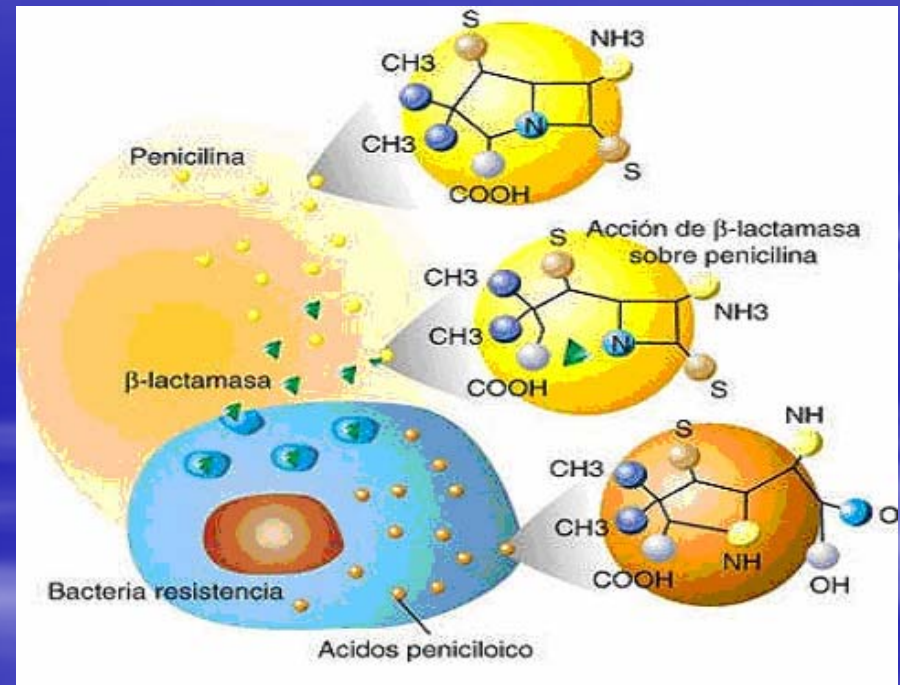
- Estudios comparativos entre el lavado de manos y el uso del alcohol gel muestran resultados similares.
- Uso del alcohol gel requiere menos tiempo que el lavado de manos.
- Uso del alcohol gel tiene mayor adherencia.
- Considerar: Inactivación con materia orgánica.

ANTISEPTICOS DE USO HOSPITALARIO

- El uso de estos productos está recomendado siempre y cuando no existan residuos proteicos en las manos.
- Se recuerda que con cada nuevo lavado con alcohol su efectividad disminuye, por lo que se recomienda que cada 4 a 5 usos de alcohol se realice un lavado con agua corriente.
- Es pertinente recordar que el uso de guantes de procedimientos o estériles contribuyen a reducir la proliferación de infecciones, sin embargo NO reemplaza el lavado de manos, ya que se hacen permeables luego de su uso. Se debe usar guantes como medida de prevención por precaución en contacto con fluidos corporales o equipos que los contengan y de acuerdo a las normas emanadas del MINSA.

ANTISEPTICOS DE USO HOSPITALARIO

- El uso habitual de delantales en la unidad de neonatología no ha demostrado ser una estrategia eficaz, pero los trabajadores de la salud deben utilizarlo cuando se está en contacto con pacientes colonizados por gérmenes patógenos, resistentes o productores de betalactamasa para evitar contaminar su ropa y de esa forma producir **transmisión cruzada**.





soluciones alcohólicas para el lavado de manos



Arch Intern Med. 2000;160:1017-1021.



Handwashing compliance by health care workers: The impact of introducing an accessible, alcohol-based hand antiseptic.

Bischoff WE, Reynolds TM, Sessler CN, Edmond MB, Wenzel RP.

Cumplimiento del lavado de manos por personal hospitalario: el impacto de la utilización de preparado de alcohol

Arch Intern Med. 2000;160:1017-1021.

- **Objetivo:**

- Investigar la eficacia de programas de formación educativa e información de pacientes sobre el lavado de manos del personal hospitalario.

- Comparar el nivel de aceptación de nuevos desinfectantes de manos a base de alcohol con el uso estandar de agua y jabon

- **Diseño:** Observacion durante 6 meses.

- **Ubicación:** Una unidad de terapia intensiva (UTI), una unidad de cirugia cardiovascular, y una unidad general de internacion compuesta

- (Hospital de 728 camas, cuidado terciario y hospital-escuela)

- **Participantes:** Personal médico y asistencial

- **Intervenciones:** Implementación de los programas de formación educativa (6 sesiones por cada UTI) e información de pacientes, seguidos por el uso de nuevos antisépticos a base de alcóhol, disponibles en principio en una relación de 1 por cada 4 pacientes y luego de uno por paciente.

- **Resultados:** Observación directa del lavado de manos en 1575 oportuidades, monitoreadas sobre 120 horas tomadas al azar en función del momento del dia y de la ubicacion de las camas.

Arch Intern Med. 2000;160:1017-1021.

Resultados

- Línea basal de cumplimiento del lavado de manos antes y después de eventos definidos resultó de 9% y 22% para el personal hospitalario en la UTI, y del 3% y 13% para el personal de la unidad de cirugía cardiovascular respectivamente.
- Luego del programa de educación, la conformidad al lavado de manos cambió poco [14% (antes) y 28% (después) en UTI; unidad de cirugía cardiovascular: 6% y 13%]
- Observaciones realizadas luego de la introducción del nuevo antiséptico a base de alcohol reveló niveles más elevados de aceptación y conformidad al lavado de manos ($P < .05$); estos niveles fueron aún superiores con el aumento de la accesibilidad (antes y después de un dispensador por cada 4 camas: 19%-41%; antes y después de un dispensador por cama: 23%-48%).

La utilización de preparado de alcohol, mejora el cumplimiento del lavado de manos cuando su uso sea fácil, rápido y accesible

Lavado de manos

- **La utilización de preparado de alcohol, mejora el cumplimiento del lavado de manos.**
- **Numerosos estudios han demostrado que las soluciones de alcohol reducen el recuento microbiano de las manos de los trabajadores hospitalarios mejor que otros jabones con antimicrobianos.**
- **El uso de alcohol gel en la aseptización de manos no requiere de lavamanos y la aplicación de alcohol gel puede ser utilizada en cualquier lugar del hospital.**
- **Se postergó la aceptación del alcohol como antiséptico de las manos porque el uso repetido de alcohol producía sequedad en la piel.**
 - **pero al incorporar glicerol y otros emolientes, el alcohol gel se ha demostrado que es mejor tolerado.**

ANTISÉPTICOS DE USO HOSPITALARIO

Tintura de yodo:

- Su acción se produce por oxidación e inactivación de los componentes celulares.
- Uso seguro y acción rápida, mantiene efecto hasta por 2 hrs.
- Amplio espectro de acción, uso masivo por su fácil preparación y bajo costo.
- Concentración habitual 1 a 2% de yodo y yoduro de potasio en 70% de alcohol.
- Su mayor desventaja es la irritación a la piel y quemaduras de tipo químicas.

ANTISÉPTICOS DE USO HOSPITALARIO

Povidona yodada:

- Compuesto soluble en agua: yodo + polivinylpyrrolidona.
- Presenta el mismo mecanismo y espectro de acción de los yodados.
- Su actividad puede verse disminuida con la presencia de sangre u otra materia orgánica.
- **Precaución en el uso en R.N.** y en quemados con gran extensión de la piel afectada o quemaduras profundas, por cuanto el **yodo se absorbe y puede causar daño renal**, igual cuidado para mucosas y serosas.
- Las concentraciones como lavador quirúrgico son al 7,5% y al 10% para curaciones.

ANTISÉPTICOS DE USO HOSPITALARIO

Triclosán

- Derivado fenólico, actúa produciendo daño a la pared celular de los M.O.
- Amplio espectro bacteriano (gram +)
- Su actividad es mínimamente afectada por la materia orgánica.
- Concentración habitual 0,3 a 2% y principalmente para el lavado de manos clínico.

ANTISÉPTICOS DE USO HOSPITALARIO

Alcoholes:

- Nivel intermedio.
- Su efecto es por la desnaturalización de las proteínas.
- Actúa sobre las formas vegetativas de las bacterias gram positivas y negativas, buena acción sobre el bacilo de Koch, hongos y virus, incluido el VSR, VHB y VIH. No tiene acción sobre las esporas.
- Acción rápida a los 15".
- No tiene efecto químico de persistencia, pero su efecto biológico de daño microbiano permanece por varias horas.

ANTISÉPTICOS DE USO HOSPITALARIO

Alcoholes:

- Existen 3 tipos (etílico, propílico e isopropílico) y en concentraciones entre el 60% y 90%.
- La principal desventaja es la sequedad que produce en la piel.
- Volátiles e inflamables.

ANTISEPTICOS DE USO HOSPITALARIO

Clorhexidina:

- Nivel intermedio
- Produce daño a la membrana celular y precipitación del citoplasma.
- Amplio espectro de acción (mejor para bacterias gram positivas).
- Pseudomona, klebsiella y cocos gram negativo tienen baja susceptibilidad a la clorhexidina.
- Acción antiviral (VIH, Herpes simple, CMV, Influenza).
- No tiene acción sobre el bacilo de Koch y débil sobre hongos.

ANTISÉPTICOS DE USO HOSPITALARIO

Clorhexidina:

- Muy seguro incluso en piel de R.N
- Toxicidad en caso de instilación en oído medio y ojos.
- Acción no tan rápida como los alcoholes :reduce la flora microbiana a los 15" después de un lavado de 15".
- **Principal atributo es la persistencia de su acción.**
- Efecto antimicrobiano hasta 6 hrs. después de su uso.

ANTISÉPTICOS DE USO HOSPITALARIO

Clorhexidina:

- Importante efecto acumulativo, su acción antimicrobiana aumenta con su uso periódico.
- Su actividad no se afecta por la presencia de sangre u otras sustancias orgánicas.
- Las formulaciones más comunes son 2% y 4%.

ANTISÉPTICO DE USO HOSPITALARIO

- Los antisépticos no deben diluirse en los servicios clínicos, a fin de mantener las concentraciones del fabricante.
- Las mezclas de antisépticos están contraindicadas debido a que se inactivan entre sí, y en el mejor de los casos no se sabe el resultado del producto final.
- Los yodofósforos deben permanecer protegidos de la luz solar.
- No rellenar ni trasvasijar productos originales por el riesgo de contaminación.
- Todos los antisépticos deben explicitar en su envase y en forma visible el contenido y fecha de vigencia.
- Los toruleros deben mantener tómulas secas y solo humedecerlas al momento del uso.
- Cualquier producto nuevo que sea promovido por la industria farmacéutica será debidamente evaluado por el Comité de IIH en conjunto con la farmacia del establecimiento, evaluación que debe ser documentada.

ANTISEPTICOS HOSPITALARIOS

ACTIVO	CONCENTRACIÓN	ESPECTRO	ACCIÓN	PERSISTENCIA	IRRITACIÓN	SEGURIDAD	INACTIVACIÓN
ALCOHOL	70%	AMPLIO	RÁPIDA	NO	DESEC. DE LA PIEL	INFLAM.	SÍ
CLORHEXIDINA	2 % A 4%	AMPLIO	INTERMED	ALTA	BAJA	ALTA	MÍNIMA
TINTURA DE YODO	1% AL 2 % EN 70 %	AMPLIO	RÁPIDA	INTERMED	ALTA	INFLAM.	SÍ
POVIDONA YODADA	7,5 AL 10 %	AMPLIO	INTERMED	INTERMED	REGULAR	ALTA	SÍ
TRICLOSÁN	0,3 AL 2%	REGULAR	INTERMED	ALTA	BAJA	ALTA	MÍNIMA



GRACIAS