

PRINCIPALES MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES NOSOCOMIALES EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

Lorca Jiménez, Carolina



INTRODUCCIÓN

Desde la Asamblea Mundial de la Salud del 2002, se reconoce la seguridad del paciente como un problema serio de salud pública, especialmente en los países en desarrollo. Como respuesta a este problema la Organización Mundial de la Salud (OMS) creó en 2004 la Alianza Mundial para la Seguridad del paciente

Las infecciones, aunque ha disminuido notablemente su incidencia debido a la aparición de los antibióticos y a los avances en técnicas diagnósticas y terapéuticas, continúan siendo una de las principales causas de mortalidad en el mundo.

A las infecciones comunitarias, se suman las infecciones nosocomiales que se definen como aquellas que no se encuentran presentes o en estado de incubación en el momento del ingreso de un paciente y que se desarrolla después de 48 horas de ingreso hospitalario; o bien cuando la infección ocurre tres días después del alta hospitalaria o dentro de los 30 días de una intervención quirúrgica.

Las infecciones nosocomiales representan son un indicador de la calidad en prestación y gestión en salud. Aproximadamente una cuarta parte de ellas ocurre en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI). Se calcula que duplican el riesgo de morbilidad y mortalidad en estos pacientes.

La prevención de las infecciones nosocomiales constituye un reto para todo el equipo de salud, especialmente para la enfermera por su acercamiento con el paciente y por tener a su cargo la responsabilidad de la detección precoz de la infección.

Los programas de vigilancia y control epidemiológico de estas enfermedades, y la adaptación e implementación de guías para su prevención son estrategias que pueden mejorar la seguridad del paciente y deben ser una prioridad para las instituciones.

El objetivo de este trabajo consiste en hacer una revisión de la literatura en base a la evidencia científica sobre las estrategias preventivas generales para evitar las infecciones nosocomiales.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se ha realizado una revisión sistemática de la literatura existente en las siguientes bases de datos: CUIDEN, SCIELO, PUBMED, IIME, COCHRANE, INDEX, WHO Y PROQUEST.

Las palabras claves utilizadas han sido: "Prevención", "Infección nosocomial" y "Unidad de Cuidados Intensivos". La búsqueda se ha limitado a un periodo de 10 años de antigüedad, que comprenden del año 2003 al 2013.

De la bibliografía revisada, tres artículos aportaban información necesaria para llevar a cabo el objetivo planteado.

RESULTADOS

Las medidas de precaución estándar o medidas generales, son aquellas que tienen que cumplir todos los trabajadores de la salud para el control de la infección y son:

1 – Educación o formación continuada del personal sanitario: Es un factor fundamental, ya que la inexperiencia se asocia a una elevación de los efectos adversos.

2 – Adopción de medidas higiénicas: Se refiere principalmente a la higiene de manos y a la higiene ambiental.

El lavado de manos por parte del personal sanitario es la práctica más importante en el control de las infecciones nosocomiales ya que, protege al personal, al paciente y a la familia. Aunque supone una práctica económica y fácilmente realizable, en muchas ocasiones su cumplimiento es escaso, es por eso que el lavado de manos sigue siendo un reto en la actualidad. Ha sido el primer objetivo escogido por la Organización Mundial de la Salud en el lanzamiento de la alianza por la seguridad del paciente. La OMS en la Guía Práctica de prevención de las infecciones nosocomiales establece los requisitos óptimos de higiene de manos, indicando que para el lavado de manos en necesario: agua corriente en un lavabo que no tenga dispositivo de activación manual, jabón o antiséptico según el procedimiento y un sistema de secado sin contaminación.

La incorporación de las soluciones alcohólicas ha permitido reducir el tiempo necesario para realizar la higiene y de ese modo acercarse a un grado de cumplimiento más aceptable que los observados en el lavado tradicional

En cuanto a la higiene ambiental los fallos en la limpieza de las habitaciones se han asociado con la adquisición en UCI de *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SARM), *Acinetobacter baumannii* o enterococo resistente a vancomicina, por lo que actualmente se pone un gran énfasis en la limpieza de superficies y objetos ambientales, sobre todo antes del ingreso de los pacientes.

3 – Uso de barreras adecuadas: se refiere al empleo de equipo protector en la realización de procedimientos y técnicas sanitarias. La protección del personal consiste en:

- **Guantes:** Interrumpen la cadena de transmisión de la infección de forma muy eficaz y protegen tanto al personal como al paciente.
- **Gorro:** es de uso obligado en todas las técnicas invasivas.. Debe cubrir todo el cabello.
- **Mascarilla:** es importante emplearla para prevenir la transmisión de microorganismos infecciosos por el aire y a través de las gotas de saliva. Debe quedar cubierta la boca y la nariz.
- **Bata:** es útil en aquellos procedimientos con riesgo de salpicaduras.

4 – Evitar sobrecarga de trabajo: Especialmente del personal de enfermería, que se ha asociado a incremento de infecciones nosocomiales y adquisición de SARM. Si a la sobrecarga se le añade hacinamiento, se incrementan los contactos entre sanitarios y diferentes pacientes, por lo que se multiplican las posibilidades de transmisión cruzada de bacterias resistentes, los requerimientos de higiene de manos, la recogida de muestras para detectar portadores, es decir, mayor carga de trabajo, mayores riesgos de error e incluso de burnout.

CONCLUSIONES

Las infecciones nosocomiales son la complicación más común en pacientes hospitalizados. Aproximadamente una cuarta parte de estas infecciones ,ocurren en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), debido a que se trabaja con situaciones extremas, y su gran capacidad de salvar vidas esta asociada con un gran riesgo.

La prevención de las infecciones nosocomiales debe basarse en la educación y preparación (técnica, pero también en seguridad) del personal sanitario, y asegurar un entorno de trabajo en equipo, en el que se apliquen las intervenciones de mayor evidencia y menor dificultad de implantación y coste.

El lavado de manos, es la medida de seguridad más sencilla y efectiva que protege al paciente, al personal sanitario y a la familia.

Los documentos consultados pertenecen en su mayoría a revistas y estudios de medicina intensiva. Sería necesario contar con más publicaciones desde el ámbito de la enfermería, ya que es el principal responsable de la identificación precoz de la infección y en la aplicación de las medidas anteriormente descritas.

Como futuras líneas de investigación recomendaría la comprobación del cumplimiento de las medidas anteriormente descritas por parte de los profesionales sanitarios.

BIBLIOGRAFÍA

1 - Palomar M, Rodríguez P, Nieto M, Sancho S. Prevención de la infección nosocomial en pacientes críticos. Med Intensiva. [serie en Internet] Nov. 2010 [citado 26 febrero]; 34.

Disponible en:
<http://www.elsevier.es/es/revistas/medicina-intensiva-64/prevencion-infeccionnosocomial-pacientes-criticos-13156276-puesta-al-dia-medicina-intensiva-2010>

2 - Olaechea PM, Insausti J, Blanco A, Luque P. Epidemiología e impacto de las infecciones nosocomiales. Med Intensiva [serie en internet]. Barcelona. Mayo

2010 [citado 22 febrero 2012]; 34. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021056912010000400006&script=sci_artt

3 - Lorenzo Numancia, O. Revisión de las principales medidas de prevención de infecciones nosocomiales en las Unidades de Cuidados Críticos (UCI). Universidad de Zaragoza. Zaragoza. [serie en Internet] 2012. Disponible en:

<http://zaguan.unizar.es/TAZ/ENFUJES/2012/7323/TAZ-TFG-2012-154.pdf>