



Equipara los procedimientos invasivos ecoguiados con los quirúrgicos

Hace escasas semanas, el Journal of Vascular and Interventional Radiology, revista oficial de la Society of Interventional Radiology (www.sirweb.org), ha publicado la puesta al día de un documento de consenso para una Guía de Técnica Estéril aplicable a los protocolos de Radiología Intervencionista y Vascular. El hecho de que cuatro [1] asociaciones más colaboraran en la redacción, la convierte en una guía de ámbito global.

Dado el papel creciente que la Radiología Intervencionista (RI) está tomando como soporte de múltiples procedimientos invasivos, os hacemos llegar una copia de este documento, así como un breve resumen de aquellos puntos que atañen a nuestra especialidad: la desinfección y antisepsia.

La tabla 1 de la guía enumera los procedimientos (vasculares o no) que pueden y suelen verse asistidos por RI, y a su vez los clasifica según los mismos criterios de riesgo infeccioso que las intervenciones quirúrgicas: limpios, limpios/contaminados, contaminados y sucios.

En todos los casos es deseable el uso de técnica estéril quirúrgica, siempre que las condiciones y urgencia lo permitan para los procedimientos contaminados y sucios, y en absolutamente todas las ocasiones para los procedimientos limpios y limpios/contaminados.

En lo referente a los criterios de desinfección y antisepsia, los puntos más relevantes de la guía son:

Desinfección ambiental

- La sala en donde se realicen los protocolos asistidos por RI y todas las superficies de trabajo deben ser apropiadamente limpiadas y desinfectadas tras cada procedimiento.
- Para ello se emplearán desinfectantes hospitalarios mediante aplicación directa y con fricción.
- Todos los dispositivos y áreas sobre y cerca de la mesa de procedimientos se limpiarán inmediatamente, a fin de evitar contaminaciones cruzadas.
- El suelo de la sala debe ser también limpiado y desinfectado entre procedimientos, independientemente de que se aprecie contaminación visible o no.
- Tras la conclusión de los procedimientos del día, todas las superficies y equipos deben ser sometidos a descontaminación terminal.

Antisepsia de manos

Los criterios empleados son los ya conocidos de higiene quirúrgica de manos:

- Todo el personal intervencionista debe higienizarse las manos antes y después del contacto con el paciente, antes de ponerse los guantes, y después de quitárselos.
- Para ello, pueden emplearse los siguientes tipos de productos:
 - Agua y solución jabonosa, simple o antiséptica (lavado).
 - Loción hidroalcohólica.
- Cuando las manos estén visiblemente contaminadas, la aplicación de loción hidroalcohólica estará siempre precedida por el lavado.
- Los agentes antisépticos empleados en la higiene de manos deben garantizar la seguridad, eficacia y características requeridas en los productos de uso quirúrgico.
- Las lociones hidroalcohólicas son preferidas frente al lavado, por seguridad, ahorro de tiempo y costes y eficacia.

Preparación del paciente

- La preparación de la piel previa al procedimiento invasivo busca reducir el riesgo de infección.
- El lugar del procedimiento y el área circundante deben desinfectarse con un agente anti-microbiano seguro, de alta eficacia, efecto residual y fácil aplicación.
- El procedimiento preferido es la antisepsia con formulaciones de clorhexidina al 2%, aplicadas con fricción durante un mínimo de 30 segundos y hasta su total secado.
- Dicha clorhexidina puede emplearse en varias presentaciones:
 - En aplicadores o no.
 - Transparentes, o coloreadas para la visualización del área preparada.
- Si el paciente es sensible a la clorhexidina, puede emplearse povidona yodada, pero deberá esperarse un mínimo de dos minutos hasta el completo secado de ésta.
- Si el paciente es sensible tanto a la clorhexidina como a la povidona, puede emplearse un alcohol al 70%.



La guía veta el uso de clorhexidina en bebés menores de dos meses de edad, siguiendo las recomendaciones precedentes del CDC y la FDA norteamericanos. Para esos pacientes prescribe el uso de povidona yodada, lo que entra en obvia contradicción con las restricciones de productos yodados generalizadas en bebés, y de seguimiento obligado en España. Cabe decir que, desde fechas muy recientes, la FDA está cambiando esa restricción, antes obligatoria en el etiquetado de productos con clorhexidina, por una nueva recomendación de precauciones en su uso en menores de dos meses, más acorde con las directrices de la AEMPS en España.

En resumen, la nueva Guía de Consenso para la Técnica Estéril en Radiología Intervencionista y Vascular equipara estos procedimientos invasivos con las intervenciones quirúrgicas en todos los aspectos y, por tanto, les reclama las mismas medidas de asepsia, barrera, desinfección y antisepsia.

Para más información sobre nuestras propuestas para la asepsia del entorno quirúrgico, por favor no dudéis en poneros en contacto con nosotros:

- Desinfección del entorno del paciente quirúrgico: Toallitas Clinell Universal http://www.vesismin.com/producte.php?id_producto=19&pag_org=2;
- Antisepsia de manos quirúrgica: NDP Derm + http://www.vesismin.com/producte.php?id_producto=26&pag_org=3;
- Preparación del paciente quirúrgico: Bactiseptic Orange http://www.vesismin.com/producte.php?id_producto=29&pag_org=3;

