

3.ª MESA REDONDA. PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR VIH EN EL MEDIO SANITARIO.

(Moderador J. Hervada. Consellería de Sanidad. Santiago)

Medidas de Higiene General en el Paciente Seropositivo VIH

M. Otero.

Hospital Juan Canalejo. La Coruña.

Las vías fundamentales de transmisión del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) son tres: sangre, vía sexual, y materno-fetal.

En el medio sanitario el mayor riesgo de transmisión del virus, es a través de la sangre, principalmente por contactos accidentales con material punzante contaminado por estos pacientes. De ahí, que las medidas a adoptar por todo el personal sanitario deben ir encaminadas a impedir el contacto con la sangre, para ello se necesita una buena manipulación del material sanitario.

¿Qué precauciones tiene que tener el personal sanitario? Probablemente, los únicos momentos en que el personal sanitario se enfrenta a un riesgo potencial significativo de infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) son:

- Al aplicar inyecciones.
- Al manipular instrumentos punzantes contaminados con sangre, especialmente agujas.
- Al curar zonas de perfusión intravenosa.
- Con salpicaduras de sangre.
- Hay que resaltar, que el virus de inmunodeficiencia humana, no se transmite por:
 - Manipular ropa de camas, siempre que esta no tenga sangre o productos de desecho.
 - El personal de servicio de habitaciones no necesita usar ropas protectoras para servir la comida.
 - Los celadores no necesitan protección para transportar al enfermo.
 - El personal de limpieza solo llevará unos guantes desechables para limpiar la habitación.
 - No se transmite por estrechar la mano a un paciente infectado por VIH.

Cuando se manipulen sangre, fluidos corporales, productos de desecho o cuidados directos hacia el enfermo, es muy importante tener en cuenta la utilización de guantes y ropa de protección.

En cuanto a ropa de protección, no es necesaria su utilización, en visitas al paciente, para hablar con él, o entregarle cualquier objeto. Se utilizará bata y guantes:

- Al brindar cuidados directos de enfermería.
- Utilizar cuña o el orinal en determinados casos.
- Cambia apósitos
- Exploraciones con riesgos de salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales.

Con respecto a los métodos de desinfección y esterilización encaminados a la eliminación del virus (VIH), hay que tener en cuenta que dado que al ser este un germen muy sensible, se inactiva fácilmente mediante el calor. Está demostrada su eliminación completa a una temperatura de 56° C durante 30'. Es resistente sin embargo a los rayos gamma y ultravioleta, lo cual se debe tener en cuenta, dadas las aplicaciones que se le puede dar a este método físico fuera del medio hospitalario.

Los métodos de desinfección a utilizar dentro del hospital a fin de evitar riesgos de transmisión de la infección son fundamentalmente:

- Desinfección de instrumental (no desechable), que se llevará a cabo mediante:
 - Ebullición durante 20'.
 - Glutaraldehído al 2% durante 10/30' (recomendado para instrumentos metálicos).
 - Alcohol etílico de 70° durante 10/

30' (recomendado para superficies metálicas, termómetros, etc.)

— Desinfección de superficies y objetos no metálicos:

- Hipoclorito sódico e lejía doméstica a dilución 1/10 durante 10/30'.
- Alcohol etílico de 70° durante 10/30'
- Peróxido de hidrógeno (agua oxigenada) al 6% de 5 a 10'. Restringido su uso para material oftalmológico.
- Y finalmente, la utilización de antisépticos:

- Alcohol de 70° y 96° que se utiliza en la piel, no en mucosas.
- Povidona yodada 2,5-10% se utiliza en piel y mucosas.

Una vez llevada a cabo la desinfección del instrumental no desechable y su correspondiente lavado, se pasará al método de esterilización. Esta se realizará en autoclave a 120° durante un mínimo de 20'. El material que no pueda ir al autoclave se introducirá en glutaraldehído al 2% durante 10 horas.

Por otra parte, las normas de higiene general, que se tendrán en cuenta a la hora de atender a un paciente son:

— Lavado de manos: Se deben lavar las manos con jabón y agua, antes y después de atender a un paciente, incluso aunque se utilicen guantes. Un lavado de manos efectivo requiere 20 segundos de fricción con agua y jabón.

— Salpicaduras de sangre: u otros fluidos en la piel, se lavarán inmediatamente con agua y jabón. Las que se produzcan en ojos y boca se lavarán con agua abundante.

— En caso de pinchazos o cortes accidentales; con agua u objetos punzantes contaminados, se lavará

inmediatamente la zona con agua y jabón, dejando que se produzca sangrado abundante, inmediatamente se desinfectará con alcohol de 70° o 96°, o con Povidona yodada y se dará parte al Servicio de Medicina Preventiva.

Los pinchazos o cortes accidentales, ocasionan un problema relativamente frecuente en los hospitales, sobre todo, si no se toman las medidas correctas para eliminación de agujas.

En una reunión realizada en esta ciudad el 11 de Noviembre, sobre el IMPACTO DA INFECCIÓN POR VIH/ SIDA NO TRATAMIENTO DOS USUARIOS DE DROGAS, el Dr. Nájera señaló que la posibilidad de contagio por esta vía a nivel nacional, es de 1/1000 y en EE.UU. es el 2/1000 del personal sanitario infectado.

En caso de que el profesional sanitario tenga heridas o erosiones en piel, deberá de cubrir las con apósitos y guantes durante la asistencia a estos pacientes.

En los profesionales sanitarios embarazadas, debido a la posibilidad de transmisión de herpes o citomegalovirus y con el consiguiente riesgo para

el feto, se recomienda que las mujeres embarazadas no realicen atención directa a los pacientes con SIDA. (Pero no hay problema con los portadores asintomáticos).

En cuanto a las medidas de higiene general del paciente seropositivo, destacaremos:

— Vajilla y cubiertos: Generalmente los pacientes infectados por el VIH no necesitan vajilla ni cubiertos desechables, excepto cuando está desarrollada la enfermedad, y está el paciente en fase terminal (presenta candidiasis bucal, aftas, o úlceras en la boca). Y si se usara la vajilla normal, se aconseja introducirla en una solución de lejía al 1/10 durante 10-30'.

— Útiles de aseo: Personal, como son cepillos de dientes, maquinillas de afeitado, cortaúñas, etc. Deben de ser sólo de uso personal.

— Baños: Pueden compartir los baños con los demás pacientes. En caso de que el paciente tenga heridas que sangren, se verterá un chorro de lejía en el inodoro tras su uso. Si el paciente está encamado y utiliza cuña, ésta se desinfectará tras su uso con lejía diluida al 10%.

— Eliminación de residuos: Las compresas y tampus se eliminan por el WC. El paciente tendrá en la mesilla una bolsa plástica donde vaya depositando el material que utiliza (pañuelos desechables, gasas, apósitos, y materiales de desecho). Esta se introducirá en otra doble bolsa, se etiquetará, y se desechará, para posteriormente ser incinerada.

— Ropa: La ropa puede ir con la de los demás pacientes, excepto si esta tuviese productos de desecho, sangre u otros fluidos corporales. En este último caso, se introducirá en una bolsa roja y se etiquetará debidamente para su posterior programa de lavado de ropa infecciosa.

El personal de enfermería tiene una labor importante en las medidas de apoyo psicológico y social, ya que este estará en contacto continuo con el paciente. Este podrá tener visitas al igual que los demás enfermos.

Debemos fomentar la relación social, aunque a veces es difícil debido al comportamiento de algunos de los drogodependientes.

Y finalmente, el enfermo no necesita estar aislado, en cuanto el grado de su enfermedad lo permita.