



Fisioterapia

www.elsevier.es/ft



ORIGINAL

Perfil bacteriológico de superficies y equipos en un servicio de Fisioterapia

P. Vernaza Pinzón^{a,*} y L. Caldas^b

^a Departamento de Fisioterapia, Universidad del Cauca, Grupo de Investigación Corporal Humano y Calidad de Vida, Popayán, Cauca, Colombia

^b Departamento de Medicina Interna, Universidad del Cauca, Grupo de Investigación en Salud-GIS, Popayán, Cauca, Colombia

Recibido el 14 de marzo de 2017; aceptado el 20 de junio de 2017

PALABRAS CLAVE

Técnicas bacteriológicas;
Staphylococcus sp.;
Prevención y control;
Desinfección;
Fisioterapia

Resumen

Objetivo: Determinar el perfil bacteriológico en superficies de trabajo, aditamentos y equipos del área de Fisioterapia de una institución prestadora de salud de nivel 1 de complejidad en salud de la ciudad de Popayán, Cauca, Colombia, durante el mes de diciembre del 2015.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo a partir de la toma de 13 muestras elegidas al azar entre superficies de trabajo, aditamentos y equipos del área de fisioterapia, el aislamiento se realizó a partir de medios de cultivos no selectivos y la identificación bacteriana por técnicas manuales.

Resultados: De 13 muestras obtenidas, el 38,5% fueron negativas y el 61,5% fueron positiva, en las cuales en el 53,9% se encontraron *estafilococos coagulasa negativa* y en el 7,6% se aísla *Micrococcus* sp. y *Bacillus* sp.

Conclusiones: La desinfección de las superficies de trabajo, aditamentos y equipos debe realizarse con un agente de mayor eficacia y potencia contra bacterias grampositivas, a fin de reducir contaminación de material inertes y posibles infecciones cruzadas.

© 2017 Asociación Española de Fisioterapeutas. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: pvernaza@unicauca.edu.co (P. Vernaza Pinzón).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ft.2017.06.001>

0211-5638/© 2017 Asociación Española de Fisioterapeutas. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Bacteriological techniques;
Staphylococcus;
Infections/prevention and control;
Disinfection/methods;
Physical therapy

Bacteriological profile of surfaces and equipment in a Physiotherapy Unit

Abstract

Objective: To determine the bacteriological profile in work areas, fittings, and equipment of the Physiotherapy area of Popayán, Cauca, Colombia.

Methods: A descriptive study was performed based on 13 randomly selected samples from work surfaces, fittings, and equipment in the physiotherapy area. The isolation was performed using non-selective culture media, and bacterial identification was by using manual techniques.

Results: Of the 13 samples obtained, 38.5% were negative and 61.5% were positive, in which 53.9% were coagulase negative staphylococcus, and 7.6% isolated *Micrococcus* sp. and *Bacillus* sp.

Conclusions: Disinfection of work surfaces, fixtures and equipment should be performed with a more effective and potent agent against gram-positive bacteria, in order to reduce contamination of inert material and possible cross-infection.

© 2017 Asociación Española de Fisioterapeutas. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que a nivel mundial cada año uno de cada 10 pacientes presenta algún daño al recibir atención sanitaria. La carga económica ocasionada por una atención sanitaria sin suficientes precauciones genera elevados costos médicos, de hospitalización, infecciones nosocomiales, pérdidas de ingresos, discapacidad, acciones jurídicas, entre otras situaciones que desgastan física y mentalmente al paciente, y ponen en riesgo la estabilidad de los sistemas de salud. La falta de seguridad del paciente es un problema mundial de salud pública que afecta a los países de todo el mundo, sin importar el nivel de desarrollo en el que se encuentren¹.

La bioseguridad ha sido definida por la OMS como el conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal sanitario, los pacientes y el medio ambiente frente a los riesgos biológicos, químicos y físicos a los que está expuesto en el desempeño de sus funciones; de manera que debe existir en las instituciones de salud un programa con políticas de bioseguridad que permita la aplicación de conocimientos, técnicas y medidas que eviten la exposición directa a agentes potencialmente infecciosos o considerados de riesgo.

Los servicios/consultorios de fisioterapia son lugares propicios para la proliferación de microorganismos que pueden infectar a pacientes, visitantes, profesionales y medio ambiente. El riesgo de contaminación es mayor en aquellos ubicados dentro de instituciones hospitalarias, debido a que se encuentran expuestos a la microbiota hospitalaria propiamente dicha, la cual se considera más agresiva debido a las mutaciones y resistencias desarrolladas ante los antimicrobianos y desinfectantes².

La suciedad y la carga microbiana presentes en las superficies, equipos, aditamentos y demás objetos usados durante los procedimientos de fisioterapia, constituyen un riesgo de probable contaminación³; en ese sentido, de acuerdo con el área de exposición, la probabilidad de contaminación es definida en áreas de riesgo alta, media y baja. El área de

consulta externa de fisioterapia se encuentra clasificada en riesgo medio y bajo; es por ello que para disminuir la posibilidad de infección deben realizarse protocolos de limpieza y desinfección rutinaria o concurrente. Los Centros para el Control y la prevención de las Enfermedades de los Estados Unidos (CDC) presentan en la última actualización de la guía para desinfección y esterilización en instalaciones sanitarias, recomendaciones basadas en la evidencia sobre los métodos preferidos para la limpieza, la desinfección y la esterilización de dispositivos médicos para el paciente, como la limpieza y la desinfección del entorno sanitario, en el que se expresa que la máxima eficacia de desinfección y esterilización resulta de la primera limpieza. Los desinfectantes incluyen alcoholes, glutaraldehído, formaldehído, peróxido de hidrógeno, yodóforos, ortoformaldehído, ácido peracético, compuestos fenólicos, compuestos de amonio cuaternario y cloro⁴.

En las áreas de consulta externa de fisioterapia es frecuente encontrar situaciones de riesgo para contaminación cruzada como: secreciones (sudor), enfermedades transmitidas por hongos, fluidos corporales (saliva), enfermedades virales, respiratorias o bacterianas. Por ese motivo, se recomienda al profesional realizar el lavado rutinario al iniciar o finalizar la jornada de trabajo, realizar el lavado de manos entre pacientes, limpiar y desinfectar camillas y colchonetas entre paciente y paciente, solicitar al paciente su toalla personal y cambiar las sábanas entre pacientes.

Respecto a los equipos e instrumentos, estos deben mantenerse en óptimas condiciones de limpieza, desinfección y funcionamiento de acuerdo con las recomendaciones del fabricante, por lo que cada dispositivo debe contar con una hoja de vida en la cual se registren aspectos de bioseguridad²; adicionalmente, las superficies deben contar con un protocolo de limpieza y una ficha que permita verificar los controles. La literatura no reporta para el área de consulta externa de Fisioterapia estudios bacteriológicos de superficie; solo se reportan estudios sobre la higiene de manos en los fisioterapeutas. A pesar de ello, se recomienda que la higiene de manos y la limpieza del área deben

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8558693>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8558693>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)