

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS  
FACULTAD DE MEDICINA ENFERMERÍA NUTRICIÓN  
Y TECNOLOGÍA MÉDICA  
UNIDAD DE POST GRADO**



**CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERIA SOBRE EL MANEJO DE  
ANTISEPTICOS EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA CLINICA SOLIDARIA  
FIDES SEGUNDO SEMESTRE 2017**

**POSTULANTE: Lic. Madelen Patricia Quisbert Calle**

**TUTORA: Dra. Karina Luisa Alcázar**

**PROPUESTA DE INTERVENCIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE ESPECIALIDAD  
EN ENFERMERÍA EN MEDICINA CRÍTICA Y TERAPIA INTENSIVA**

**LA PAZ- BOLIVIA**

**2018**

## INDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA .....	5
AGRADECIMIENTO .....	6
GLOSARIO DE TÉRMINOS .....	7
ÍNDICE DE SIGLAS O ABREVIATURAS.....	8
RESUMEN .....	9
I. INTRODUCCION.....	11
II. JUSTIFICACION.....	11
III. PROBLEMA.....	13
3.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	13
3.1.1. CARACTERIZACION DEL PROBLEMA .....	13
3.1.2. DELIMITACION DEL PROBLEMA.....	14
3.2.3. FORMULACION DE LA PREGUNTA DE INVESTIGACION .....	14
IV. OBJETIVOS .....	15
4.1. OBJETIVO GENERAL.....	15
4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	15
V. MARCO TEORICO.....	16
5.1. MARCO REFERENCIAL .....	16
5.2. MARCO CONCEPTUAL .....	23
5.2.1 DEFINICIÓN GENERAL .....	23
5.2.2. DEFINICION DE ANTISEPTICO.....	24
5.3. ANTECEDENTES CLOREXIDINA.....	27
5.3.1. DEFINICIÓN DE CLOREXIDINA .....	28
5.3.2. APLICACIONES CLÍNICAS Y EFECTIVIDAD DE LA CLORHEXIDINA.....	29
5.3.3. PRINCIPALES USOS DE LA CLOREXIDINA.....	30

5.3.4. PRECAUCIONES EN EL USO DE LA CLORHEXIDINA.....	31
5.3.5. EFECTOS ADVERSOS DE LA CLORHEXIDINA .....	31
5.4. ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA YODOPOVIDONA.....	31
5.4.1. DEFINICIÓN DE LA YODOPOVIDONA.....	32
5.4.2. APLICACIÓN CLÍNICA DE LA YODOPOVIDONA.....	33
5.4.3. CONTRAINDICACIONES Y PRECAUCIONES .....	33
5.4.4. REACCIONES ADVERSAS.....	34
5.4.5. RECOMENDACIONES GENERALES PARA LA UTILIZACIÓN DE LOS ANTISÉPTICOS .....	34
VI. DISEÑO METODOLÓGICO .....	37
6.2. ÁREA DE ESTUDIO .....	37
6.3. UNIVERSO Y MUESTRA .....	37
6.4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN .....	37
6.5. MÉTODOS Y TÉCNICAS .....	37
6.6. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS .....	38
6.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	38
VII. RESULTADOS.....	39
VIII. CONCLUSIONES.....	46
IX. RECOMENDACIONES .....	47
XI. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA .....	48
ANEXOS.....	50
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	50
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	51

## INDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA N`1 Antiséptico de uso común	27
TABLA N`2 Antisépticos usos y descarte	36
TABLA N`3 Plan de tabulación y análisis de encuesta	38
TABLA N`4 Resumen de resultados de la encuesta	40
TABLA N`5 Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de terapia intensiva sobre las concentraciones de la Clorexidina	43
TABLA N`6 Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre la conservación de la solución de Clorexidina	43
TABLA N`7 Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de terapia intensiva de la clínica solidaria FIDES sobre el tiempo de descarte de la solución de Clorexidina	44
TABLA N`8 Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre la conservación de la yodopovidona	44
TABLA N`9 Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre el tiempo de descarte de la solución de yodopovidona	45
TABLA N`10 Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre la utilidad del alcohol medicinal al 70%	45

## INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO N° 1 _Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre la definicion de antisepticos.....	41
GRAFICO N° 2 .._Conocimiento de las enfermeras de la unidad de terapia intensiva de la clínica solidaria fides sobre la definicion de desinfectantes. ....	41
GRAFICO N° 3 _Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre los antisépticos recomendados por la.....	42
GRAFICO N° 4 _Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre los efectos principales de la clorexidina.....	42

## DEDICATORIA

*A mis padres y hermanas que me formaron con todo su amor y valores, pues ellos fueron el principal cimiento en mi vida profesional, me dieron las bases de responsabilidad y deseos de superación.*

*A mi esposo que me apoyo incondicionalmente día a día, en este largo camino, siempre dándome aliento y fortaleza a seguir adelante.*

*A mis hijos: Daen y Madison porque ellos me inspiraron a superarme y ser un ejemplo en sus vidas, demostrando que cada día se puede ser un mejor profesional.*

*A mi bebe Mía que me acompaño en mi interior y con sus pataditas me recordaba que debemos seguir adelante juntas.*

## AGRADECIMIENTO

A Dios porque apoyándome en el encontré la sabiduría y me brindo la fortaleza para la culminación de esta nueva meta en mi vida profesional.

A la institución Clínica Solidaria FIDES que me abrieron sus puertas para poder desempeñar mi trabajo y por brindarme toda la información necesaria.

Al personal de enfermería y profesionales porque son un gran equipo de trabajo, gracias a su intervención se pudo obtener datos verídicos que contribuyen como información para esta propuesta de intervención en el área de Medicina Critica y Terapia Intensiva.

## GLOSARIO DE TÉRMINOS

### A

#### **Antiseptia:**

Empleo de sustancias químicas para inhibir o reducir el número de microorganismos de la piel, membranas, mucosas o tejidos abiertos a un nivel en el cual no genere infección.

#### **Antiséptico**

Sustancia química de aplicación tópica sobre tejidos que destruye o inhibe los microorganismos sin afectar los tejidos donde se aplica.

#### **Asepsia**

ausencia de microorganismos que puedan causar enfermedad, este concepto incluye la preparación de equipo, mecanismos de esterilización y desinfección.

### B

#### **Bactericida**

Sustancia que destruye bacterias.

#### **Bacteriostático:**

Agente que se opone e impide la reproducción de bacterias.

### C

#### **Contaminado:**

Elemento que ha estado real o potencialmente en contacto con microorganismos.

### D

#### **Descontaminación:**

Proceso físico o químico mediante el cual los objetos contaminados se dejan seguros para ser manipulados y bajar la carga microbiana.

#### **Desinfectante:**

Es un germicida que inactiva todos los microorganismos patógenos.

#### **Detergente enzimático:**

detergentes que contienen enzimas proteolíticas que disuelven la materia orgánica.

### G

#### **Germicidas:**



Son sustancias con la capacidad de destruir microorganismos.

## ÍNDICE DE SIGLAS O ABREVIATURAS

CVC: Catéter Venoso Central.

IAAS: Infecciones Asociadas a la Atención en Salud.

IN: Infecciones Nosocomiales.

IPCS: Infección Primaria de la Corriente Sanguínea.

OMS: Organización Mundial de Salud.

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

TET= Tubo Endotraqueal.

UCIs: Unidades de Cuidados Intensivos.

UNAM: Universidad Nacional Autónoma de México.

UTI: Unidad de Terapia Intensiva.

## RESUMEN

Objetivo: Identificar el conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo de los antisépticos en la Unidad de Terapia intensiva de la Clínica Solidaria FIDES en el segundo semestre 2017. Método: Según los objetivos planteados es un estudio descriptivo transversal, prospectivos por que pretende identificar el conocimiento sobre el manejo de los antisépticos. Resultados: Se identifica que el personal de enfermería no cuenta con el conocimiento necesario sobre el manejo de los antisépticos, la diferenciación entre definición de antiséptico y desinfectante, no conoce el manejo correcto de cada uno de los antiséptico desde su conservación, concentración, tiempo de eliminación y no existen protocolos estandarizados sobre el manejo de los antisépticos en la UTI de la Clínica Solidaria FIDES. Conclusiones: El personal de enfermería no cuenta con el conocimiento necesario sobre los antisépticos, por lo cual no se realiza el manejo correcto de estos antisépticos que son utilizados, el mismo repercute en la atención que se brinda a los pacientes internados ya que los antisépticos juegan un papel muy importante para prevenir las IAAS, ya que en este servicio se realizan varios procedimientos invasivos, por lo cual retrasan el mejoramiento del paciente. La falta de conocimiento sobre la diferenciación entre las definiciones de antiséptico y desinfectante, nos demuestra que no se está dando un uso correcto los antisépticos. La falta de conocimientos de las diferentes concentraciones de la clorhexidina, provoca una incorrectamente utilización de este antiséptico ya que cada concentración tiene una indicación de uso para cada tipo de procedimiento y sus respectivos cuidados o precauciones. Al no conocer el tiempo de descarte de estos antisépticos se está dando un manejo incorrecto por que los antisépticos una vez abiertos, deben ser utilizados dentro del período normado, verificando para ello, la fecha de apertura, si no se cumple con dicho manejo no se tiene la seguridad de la efectividad de la solución.

## SUMMARY

Objective: To identify the knowledge of nurses on the management of antiseptics in the intensive therapy unit of FIDES solidarity clinic in the second half, 2017. Method: According to the goals is a cross-sectional descriptive study, prospective by that aims to identify the knowledge on the management of antiseptics. Results: Identifies that nurse does not have the necessary knowledge on the management of antiseptics, differentiation between definition of antiseptic and disinfectant, does not know the correct each of the antiseptic handling from its conservation, concentration and time of disposal and not there are standardized protocols on the management of antiseptics the STU for FIDES joint clinic. Conclusions: nurse does not have the necessary knowledge of antiseptics, by which the correct handling of these antiseptics which are used, the same does not occur affects the care provided to inpatients Since antiseptics play a very important role to prevent the IAAS, since in this service, there are several invasive procedures, by which delay the improvement of the patient. The lack of knowledge on the differentiation between the definitions of antiseptic and disinfectant, shows us that it is not giving a correct use antiseptics. The lack of knowledge of different concentrations of chlorhexidine, causes one incorrectly use of this antiseptic since each concentration has an indication of use for each type of procedure and their respective care or precautions. Not knowing the time of disposal of these antiseptics is giving incorrect handling that antiseptics once opened, should be used within the period of regulated, checking for this purpose, the date of opening, if failure to comply with such handling is not the security of the effectiveness of the solution.

## I. INTRODUCCION

La Organización Mundial de Salud (OMS) define como antiséptico: Tipo de desinfectante que, cuando se aplica sobre superficies del cuerpo o en tejidos expuestos, destruye o inhibe el crecimiento de microorganismos en tejidos vivos, sin causar efectos lesivos.

Un desinfectante es un agente químico que destruye o inhibe el crecimiento de microorganismos patógenos en fase vegetativa o no esporulada. Los desinfectantes no necesariamente matan todos los organismos, pero los reducen a un nivel que no dañan la salud. Las infecciones nosocomiales son comunes y se relacionan al aumento de la morbilidad y mortalidad en pacientes hospitalizados aumentando la estancia del paciente y los costos en la atención de la salud. (1)

El objetivo de esta investigación es identificar el conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva en la Clínica solidaria FIDES sobre el manejo de los antisépticos en el segundo semestre 2017

El manejo adecuado de los antisépticos y desinfectantes podría disminuir los casos de infecciones intrahospitalaria ya que estos son medidas de bioseguridad y protección para el paciente.

## II. JUSTIFICACION

El conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo de antisépticos, la concentración y recomendaciones permite un alto grado de desinfección

eliminando en cuestión de segundos bacterias, hongos, esporas y otros microorganismos peligrosos a la salud humana.

La falta de un manejo adecuado de los antisépticos contribuye a los casos de Infección Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) en los pacientes que ingresan en la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES que como consecuencia aumenta el riesgo de complicación en la enfermedad y retarda la mejora de la salud del paciente.

Los objetivos de la propuesta de intervención describir el nivel de conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva (UTI) sobre los antisépticos y las concentraciones de la clorhexidina ya que con el conocimiento se puede brindar un adecuado uso de los antisépticos.

En Pacientes críticos es objeto de distintos procedimientos invasivos con su consiguiente riesgo de IAAS.

El uso diario de la solución de clorhexidina ha demostrado ser una de las medidas más eficaces en la reducción de IAAS en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCIs) independientemente de los microorganismos causantes, la falta de movilidad y la inconciencia del paciente dificulta la higiene por lo que las soluciones a emplearse (2)

Las ventajas para la institución es fomentar el buen manejo de los antisépticos, lo que ayudara a la Clínica Solidaria FIDES a que tenga un menor riesgo en tener casos de IAAS en pacientes hospitalizados, tener un mayor nivel de calidad oportuna y óptima.

### III. PROBLEMA

#### 3.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La seguridad en el manejo de antisépticos de las enfermeras en la atención de pacientes en la unidad de terapia intensiva contribuye en la disminución de casos IAAS e infecciones cruzada en los pacientes internados en la UTI de la clínica solidaria FIDES que como consecuencia disminuye el riesgo de complicaciones en la enfermedad.

##### 3.1.1. CARACTERIZACION DEL PROBLEMA

Un antiséptico es un tipo de desinfectante que, cuando se aplica sobre superficies del cuerpo o en tejidos expuestos, destruye o inhibe el crecimiento de microorganismos en tejidos vivos, sin causar efectos lesivos.

Algunos antisépticos se aplican sobre piel intacta o membranas mucosas, quemaduras y heridas abiertas para prevenir la sepsis al desbridar o excluir los microbios de estas áreas.

La povidona yodada es un yodoforo eficaz sobre bacterias, hongos, virus, protozoos, quistes y esporas, y reduce de manera significativa las infecciones de las heridas quirúrgicas.

La clorhexidina tiene un amplio espectro de actividad bactericida y bacteriostática, y es eficaz sobre bacterias grampositivas y gramnegativas, aunque es menos eficaz sobre algunas especies de *Pseudomonas* y *Proteus* y relativamente inactiva sobre micobacterias.

El etanol posee actividad bactericida y se utiliza para desinfectar la piel antes de la inyección, punciones venosas o intervenciones quirúrgicas. (1)

El uso diario de la solución de clorhexidina ha demostrado ser una de las medidas más eficaces en la reducción de IAAS en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCIs) independientemente de los microorganismos causantes, la

falta de movilidad y la inconciencia del paciente dificulta la higiene por lo que las soluciones a emplearse (2)

### 3.1.2. DELIMITACION DEL PROBLEMA

La falta de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo de antisépticos contribuye a los casos infecciones intrahospitalarias en los pacientes internados en la Unidad de Terapia Intensiva de la clínica solidaria FIDES en el segundo semestre 2017.

### 3.2.3. FORMULACION DE LA PREGUNTA DE INVESTIGACION

¿Cuál será el conocimiento de las enfermeras sobre el manejo de los antisépticos en la Unidad de Terapia Intensiva de la clínica solidaria FIDES, segundo semestre 2017?

#### IV. OBJETIVOS

##### 4.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar el conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo de los antisépticos en la Unidad de Terapia intensiva de la Clínica Solidaria FIDES en el segundo semestre 2017.

##### 4.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir el conocimiento de las enfermeras sobre la definición de antiseptia y diferencia con la definición de desinfectante.
- Identificar los conocimientos de las enfermeras sobre las recomendaciones de la Organización Mundial de Salud (OMS) en relación al manejo de antisépticos.
- Describir el conocimiento de las enfermeras sobre los tipos de concentraciones, efectos principales, conservación y tiempo de descarte de la solución de clorhexidina, yodopovidona y alcohol medicinal.
- Identificar si existe protocolos estandarizados de manejo de antisépticos en la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES.



## V. MARCO TEORICO

### 5.1. MARCO REFERENCIAL

ECUADOR QUITO FEBRERO 2016, Universidad Central del Ecuador Facultad de Ciencias Médicas Carrera de Enfermería, Conocimiento y cumplimiento del protocolo de limpieza y desinfección que realiza el personal auxiliar de enfermería y auxiliar administrativo en el quirófano de Centro Obstétrico del Hospital Provincial General docente Riobamba Octubre 2015 - febrero 2016.

Objetivo: de este proyecto de investigación fue evaluar cumplimiento del protocolo de limpieza y desinfección que realiza el personal auxiliar de Enfermería y auxiliar administrativo en el quirófano de Centro Obstétrico del Hospital Provincial General Docente Riobamba.

Al ser ejecutados de forma correcta los procesos de limpieza y desinfección se evitarán IAAS, el personal encargado debe tener conocimiento y regirse al protocolo establecido en el servicio de tal manera que se garantice una atención de calidad y se asegure la pronta recuperación de las pacientes.

Tipo de estudio: Descriptivo y transversal los cuales se analizarán a través de instrumentos de recolección de datos.

Resultados: Obtenidos se concluyó que no se aplica en forma efectiva el mencionado protocolo. Se recomienda a los Líderes del servicio que se haga una revisión para actualizar el protocolo vigente y además sensibilizar los resultados con el personal que labora en el servicio. (3)

PERÚ 2013, Revista de Investigación de la Universidad Norbert Wiener, 2013, N.º 2, La desinfección en establecimientos de salud

Es un tema de preocupación creciente porque los métodos, procedimientos e insumos tradicionales en bioseguridad, y desinfección en particular, ya no cumplen con su función de prevención de IAAS por el cambio de propiedades

biológicas de los agentes, aparición de nuevos factores de transmisión, uso de equipos y artefactos médicos y odontológicos modernos.

Además, productos desinfectantes y antisépticos tradicionales a base de cloro, fenol, alcoholes, ácidos y aldehídos generan daños de materiales, enfermedades ocupacionales del personal de salud y contaminación del medio ambiente.

Conclusiones: A nivel internacional se ha demostrado que buenas prácticas de bioseguridad contribuyen a reducir la aparición de las IAAS, morbilidad y mortalidad asociadas a ellas; evitar brotes; mejorar la seguridad de los pacientes; reducir los costos económicos; evitar problemas éticos y legales. (4)

COLOMBIA 2011, Asociación Colombiana de Infectología. Papel de la clorhexidina en la prevención de las infecciones asociadas a la atención en salud.

Las infecciones asociadas a la atención en salud son uno de los eventos secundarios más comunes entre los pacientes hospitalizados. Estas infecciones se relacionan con incrementos en la morbilidad, la mortalidad, la estancia hospitalaria y los costos asociados a la atención en salud.

La clorhexidina ha probado ser útil en la prevención de infecciones asociadas a la atención en salud, debido a su amplio espectro antiséptico, su eficacia y su margen de seguridad.

Diferentes estudios han demostrado efectividad de la clorhexidina en la prevención de infecciones tales como las del sitio operatorio, la bacteriemia asociada al catéter vascular, la neumonía asociada al respirador, las infecciones maternas y neonatales, y otras infecciones causadas por *Staphylococcus aureus*.

La mayoría de los estudios han encontrado superioridad de este compuesto sobre otros antisépticos, en la prevención y control de IAAS.

Conclusiones: La clorhexidina tiene una larga historia como un producto seguro y efectivo, con una amplia actividad antiséptica. En diferentes estudios se han presentado datos sobre el uso de productos a base de clorhexidina para la antisepsia y la desinfección en diferentes áreas.

En la mayoría se ha encontrado superioridad de este compuesto al compararlo con otros antisépticos, en la prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud. (5)

BRASIL 2014, Revista Latino-Americana de Enfermagem, Curativo de clorhexidina, gasa y esparadrapo para catéter venoso central

Objetivo: Evaluar la efectividad del curativo antimicrobiano de clorhexidina comparándolo con el de gasa y esparadrapo.

Método: se realizó un ensayo clínico aleatorio en las UTI de un hospital universitario de la región sur de Brasil. Los sujetos fueron pacientes que utilizaban catéter venoso central de corta permanencia, escogidos aleatoriamente para componer los grupos de intervención (curativo antimicrobiano de clorhexidina) y de control (curativo de gasa y esparadrapo microporosa).

Resultados: Fueron incluidos 85 pacientes, de los cuales 43 en el grupo de intervención y 42 en el grupo de control. No hubo diferencia estadística significativa entre los curativos con relación a la ocurrencia de infección primaria de la corriente sanguínea (p-valor = 0,5170); desarrollo de reacción local al curativo (p-valor = 0,3774) y de fijación del curativo (p-valor = 0,2739).

Conclusión: Las dos tecnologías investigadas son efectivas para cobertura del catéter venoso central, en lo que se refiere a las variables analizadas, y pueden ser empleadas con esta finalidad. (6)

LA PAZ 2014, Revista Boliviana revista de Actualización Clínica Investiga, Esterilización, desinfección, antisépticos y desinfectantes.

Los métodos utilizados para garantizar la seguridad contra organismos patógenos en un hospital, son la esterilización, la desinfección y la antisepsia.

Los diferentes métodos y técnicas existentes en estos tres tipos de procesos varían según la naturaleza del agente utilizado para eliminar a los patógenos, de los cuales son más usados los físicos como: el autoclave, el horno Pasteur, las radiaciones ionizantes y los filtros microporos; entre los agentes químicos se encuentran los de alta, mediano y bajo nivel de desinfección de modo tal que se encuentran: el óxido etileno, el glutaraldehído, el formaldehído, el alcohol, etc. Cabe recalcar que existe mucha confusión entre los términos de esterilización y desinfección porque muchos de los desinfectantes de alto nivel funcionan como esterilizadores químicos, del mismo modo, muchos de esos desinfectantes se utilizan como antisépticos a concentraciones diferentes. (7)

MADRID 2013, Gobierno de Madrid Ministerio de Sanidad Servicio Sociales e Igualdad, Guía de antisépticos y desinfectantes.

Objetivo de la mejora de la seguridad del paciente y de los trabajadores, es reducir la propagación de infecciones asociadas a la atención sanitaria, siendo este el paso fundamental para aumentar la seguridad de la atención sanitaria a largo plazo. Los avances y actualizaciones en el ámbito de uso correcto de antisépticos, hace necesario la realización de esta guía de utilización de los mismos. (8)

CHILE 2016, Unidad de medicina materno-fetal, división de obstetricia y ginecología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile. Estudio clínico randomizado comparando agentes antisépticos en la piel en la operación cesárea.

La antisepsia preoperatoria de la piel tiene el potencial de disminuir el riesgo de infección del sitio quirúrgico. Sin embargo, la evidencia es limitada para orientar la elección del agente antiséptico en el parto por cesárea, que es el

procedimiento de cirugía mayor más común entre las mujeres en los Estados Unidos.

Métodos: En este estudio aleatorizado, controlado, en un solo centro, se evaluó si el uso de clorhexidina-alcohol para la antisepsia preoperatoria de la piel era superior al uso de yodo-alcohol para la prevención de infección del sitio quirúrgico después de un parto por cesárea.

Resultados: Desde septiembre de 2011 hasta junio de 2015, un total de 1.147 pacientes, 572 pacientes fueron (9) clorhexidina-alcohol y 575 a yodo-alcohol. En un análisis por intención de tratar, la infección del sitio quirúrgico fue diagnosticada en 23 pacientes (4,0%) en el grupo de clorhexidina-alcohol y en 42 (7,3%) en el grupo de yodo-alcohol.

La tasa de infección superficial de la herida quirúrgica fue del 3,0% en el grupo de clorhexidina-alcohol y 4,9% en el grupo de yodo-alcohol; la tasa de infección profunda fue de 1,0% y 2,4%, respectivamente.

Conclusiones: El uso de clorhexidina-alcohol para la antisepsia preoperatoria de la piel resulta en un riesgo significativamente menor de infección del sitio quirúrgico después de una cesárea comparado con la infección asociada al uso de yodo-alcohol. (9)

ESPAÑA GRANADA 2015, Scielo Enfermería, Antisépticos para la prevención de la infección relacionada con catéteres vasculares.

Objetivo: Determinar el antiséptico más indicado para la prevención de la infección relacionada con catéteres vasculares durante su inserción y mantenimiento.

Metodología: Se incluyeron ensayos clínicos aleatorizados entre 2000-2013, sobre antisépticos en la inserción o mantenimiento de catéteres vasculares en pacientes adultos. Se excluyeron catéteres de diálisis, tunelizados, apósitos y catéteres impregnados, pacientes quemados e inmunodeprimidos.

Resultados: 77 artículos cumplieron los criterios de inclusión, 6 no cumplieron criterios, para realizar el metaanálisis.

Conclusiones: Existen pocos ensayos de calidad que permitan actualizar las recomendaciones de las guías de práctica clínica. Los indicios apuntan a la clorhexidina como antiséptico de elección para el cuidado de catéteres vasculares. (10)

BOGOTA 2017, Scielo infectio, Recomendaciones prácticas para la antisepsia de la piel del paciente antes de cirugía.

Objetivo: La preparación prequirúrgica de la piel del paciente, en los que se puede intervenir y disminuir el riesgo.

En esta publicación se describen los hallazgos más importantes relacionados con la preparación antiséptica de la piel del paciente y se propone un protocolo con recomendaciones prácticas para ser implementado en las instituciones del país.

Se incluyen recomendaciones basadas en niveles de evidencia sobre el uso de las soluciones antisépticas (yodopovidona, clorhexidina, clorhexidina más alcohol) con énfasis en las ventajas y desventajas de cada una de ellas. (11)

REPUBLICA DOMINICANA 2012, Hospital Traumatológico y Quirúrgico Prof. "Juan Bosch" Departamento de epidemiología, Guía para el manejo de antisépticos en el hospital.

Los antisépticos son una herramienta esencial para controlar la diseminación de agentes infecciosos. Los antisépticos se usan sobre la piel para eliminar o disminuir la flora residente y transitoria.

Recomendación: En paciente colonizado por estaphylococcus aureus meticilino utilizar una solución de clorhexidina al 4% en base detergente. No aplicar antiséptico tópico mediante compresas (12)

CHILE 2015, Gobierno de Chile, Hospital Rancagua, Protocolo de uso y manejo de antisépticos y desinfectantes en Hospital Regional Rancagua.

Objetivo: Definir y estandarizar los productos químicos que se utilizaran como antisépticos y desinfectantes en HRR, de acuerdo a su capacidad germicida, disponibilidad económica y seguridad para los pacientes y personal, estableciendo las condiciones de uso y su conservación. (13)

MEXICO 2013, Revista de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) Disponibilidad de antisépticos obsoletos e infecciones nosocomiales en unidades de cuidados intensivos de hospitales de México

Objetivo: Analizar la relación entre la existencia de políticas para el manejo de antisépticos, la presencia de antisépticos obsoletos y la prevalencia de infecciones nosocomiales (IN) en UCI de hospitales públicos.

Métodos: Análisis de 41 hospitales de 3 instituciones públicas de salud en México. Mediante la prevalencia de IN con la existencia de políticas y la presencia de antisépticos obsoletos.

Resultados: Se observó una alta prevalencia de antisépticos inadecuados, particularmente peróxido de hidrógeno (46.7%). Los hospitales con antisépticos obsoletos tuvieron una prevalencia de IN 7 puntos porcentuales más elevados en comparación con aquellos que carecían de éstos. Aquellos que contaban con evidencia de políticas para el manejo de antisépticos tuvieron una prevalencia 2 puntos porcentuales menor. (14)

ESPAÑA 2013, Atención Primaria ELSEVIER, Uso de antisépticos en atención primaria.

Las heridas se pueden clasificar, según el mecanismo de acción, en quirúrgicas o traumáticas o por la evolución del proceso de cicatrización, en agudas o crónicas El empleo de antisépticos en cualquiera de los casos suele estar

limitado a la limpieza y cuidados iniciales (48-72 h) y al lavado de manos e instrumental, y su uso en heridas crónicas. En el caso de quemaduras sucede lo mismo, y es más recomendable el empleo de formulaciones que favorezcan la hidratación. En población pediátrica se suele recomendar el empleo de antisépticos seguros y de baja absorción, especialmente en el caso del cuidado del cordón umbilical, donde la evidencia recomienda el empleo de gluconato de clorhexidina. (15)

## 5.2. MARCO CONCEPTUAL

### 5.2.1 DEFINICIÓN GENERAL

#### DESINFECCIÓN

Es la destrucción de formas vegetativas de microorganismos en objetos inanimados y no necesariamente esporas. Se realiza por métodos químicos o físicos. La desinfección de alto nivel implica la eliminación total de toda forma de vida microbiana excluyendo sólo las esporas bacterianas. Existen agentes desinfectantes que no tienen capacidad para la destrucción completa de todos los microorganismos vegetativos, en este caso la desinfección que se obtiene se califica como de nivel intermedio o bajo. Estos últimos niveles de desinfección tienen muy poca aplicación práctica en la actualidad. (1)

#### DEFINICIÓN DE DESINFECTANTE

Un desinfectante es un agente químico que destruye o inhibe el crecimiento de microorganismos patógenos en fase vegetativa o no esporulada. Los desinfectantes no necesariamente matan todos los organismos, pero los reducen a un nivel que no dañan la salud.

Los desinfectantes se aplican sobre objetos y materiales inanimados, como instrumentos y superficies, para tratar y prevenir la infección. También se pueden utilizar para desinfectar la piel y otros tejidos antes de la cirugía destinados a destruir, contrarrestar, neutralizar, impedir la acción o ejercer un control de otro tipo sobre cualquier organismo nocivo. Carecen de actividad selectiva ya que eliminan todo tipo



de gérmenes. Su espectro de actuación, tiempo de inicio de activación, tiempo de actividad, toxicidad, capacidad de penetración pueden variar de un producto a otro.

Son tóxicos protoplasmáticos susceptibles de destruir la materia viviente, y no deben ser utilizados sobre tejidos vivos.

### 5.2.2. DEFINICION DE ANTISEPTICO

Los antisépticos son sustancias químicas que se aplican sobre la piel y las mucosas y destruyen los microorganismos (acción biosida) o impiden su proliferación (acción bioestática).

Un antiséptico debe ser de amplio espectro tener acción biosida rápida y un efecto residual prolongado además su actividad no debe disminuir o desaparecer en presencia de materia orgánica. No debe ser toxico para la piel y mucosas. (16)

### 5.2.3. CLASIFICACION DE ANTISEPTICOS SEGÚN INDICACIONES DE USO

- Cuidado en el lugar de inserción de catéteres

Alcoholes: alcohol etílico al 70%, alcohol isopropílico 70%.

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina, solución alcohólica al 0,5%

Halógenos derivados del yodo: Povidona yodada, solución acuosa al 10%  
solución de yodo, alcohólica al 2%

- Asepsia de la piel sana y de la piel preoperatoria

Alcoholes: alcohol etílico (desinfección preoperatoria de la piel, lavado quirúrgico de manos), alcohol isopropanol 70 % (desinfección preoperatoria de la piel, lavado prequirúrgico de manos).

Compuestos de amonio cuaternario: Cloruro del benzalconio, cloruro de benzetonio, cetrimida.

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución alcohólica al 0,5%(  
desinfección preoperatoria de la piel lavado prequirúrgico de manos).

Clorexidina es ototóxica no colocar en cara por el riesgo de que ingrese a los oídos.

Fenoles: Trisoclan (desinfección preoperatoria de la piel, lavado prequirúrgico de manos, asociados a otros antisépticos)

Halógenos: Tosicloramida sódica. Derivados el yodo: Povidona yodada, solución acuosa al 10% (desinfección preoperatoria de la piel, lavado prequirúrgico de manos, antisepsia de la piel sana). Soluciones alcohólica al 2% (antisepsia de piel, desinfección prequirúrgica de piel).

- Desinfección de campo quirúrgico (piel no intacta)  
Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución alcohólica al 0,5%.
- Campo quirúrgico urogenital  
Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa 0,1%.
- Campo quirúrgico parto o cesárea.  
Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa 0,1%.  
Derivados el yodo: Povidona yodada, solución jabonosa 0,5%.
- Desinfección de heridas abiertas  
Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa al 0,05%.  
Halógenos: derivados de cloro: hipoclorito de sodio solución acuosa 5%.
- Desinfección de heridas cerradas  
Halógenos: Derivados el yodo: Povidona yodada, solución acuosa al 10%.
- Escaras infectadas  
Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa al 0,05%.  
Halógenos: derivados de cloro: hipoclorito de sodio solución acuosa 5%.  
Derivados el yodo: Povidona yodada, solución acuosa al 10%.
- Antisepsia en heridas, úlceras  
Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina (heridas rozaduras)  
Compuestos de amonio cuaternario: Cloruro del benzalconio (pequeñas heridas y abrasiones), cloruro de cetilpiridonio (pequeñas heridas y abrasiones), cetrimida (pequeñas heridas y abrasiones).

Halógenos: Derivados el yodo: Povidona yodada, solución acuosa al 10%.  
(heridas, cortes, rozaduras, úlceras), solución de yodo (heridas poco extensas).

- Antisepsia en quemaduras

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa al 0,05%.

Derivados el yodo: Povidona yodada, solución acuosa

- Antisepsia en infecciones de piel y mucosa

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina (gingivitis, candidiasis oral).

Halógenos: Derivados de cloro: hipoclorito de sodio solución acuosa 5%.

Derivados el yodo: Povidona yodada, solución acuosa (vaginitis infecciones leves de la boca y garganta).

- Antisepsia del cordón umbilical

Alcoholes: Etanol al 70%

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa al 0,75%.

- Lavado puerperal

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa al 0,75%.

- Higiene paciente lavado corporal

Halógenos: Derivados el yodo: Povidona yodada, solución jabonosa al 5%.

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina solución jabonosa al 4%,  
solución acuosa al 0,75% (en pacientes con bocio y alérgicos al yodo)

- Asepsia previa de inyecciones

Alcoholes: Etanol al 70%, isopropanol 70%. (16)

Tabla N°1  
Antisépticos de uso común: Acción sobre agentes

AGENTE	CONCEN TRACION	GRAM (+)	GRAM (-)	M. TUBER CULOSIS	HONGO	VIRUS
Alcohol etílico	70-92%	excelente	Excelente	buena	buena	buena
Clorhexidina	2%-4% base detergente. 0,5% alcohólica 0,5% acuosa	excelente	Buena	mala	regular	buena
Iodoformos	10%, 7,5%, 0,5%	excelente	Buena	buena	buena	buena
Hexaclorofeno	3%	excelente	Mala	Mala	mala	mala
Tintura de yodo	5%, 1%, 0,5%	excelente	Buena	Buena	buena	buena
Trisoclan	0,3%, 1%	Buena	Buena	Regular	buena	desconocida

Fuente: Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria OPS.

Los antisépticos son eficaces si cumplen la condición de reducir el número de colonias de microorganismos a menos de 100.000 colonias por gramo de tejido en menos de 5 minutos y, en al menos, cuatro tipos de cepas bacterianas. (4)

### 5.3. ANTECEDENTES CLORHEXIDINA

La clorhexidina es un antiséptico que se descubrió a fines de 1940, cuando se desarrollaron agentes denominados polibiguanidas que tenían amplio espectro antimicrobiano de uso muy extendido en odontología (5)

Se halló que la clorexidina tiene alta actividad antibacteriana, además de baja toxicidad y una buena afinidad con la piel y membranas mucosas. Todas estas propiedades condujeron al desarrollo y aplicación de la clorexidina como antiséptico para piel y mucosas, para aplicar en heridas leves, y para uso odontológico. Se utilizó también como conservante de medicamentos, especialmente en gotas oftálmicas; además se ha utilizado como desinfectante en superficies inanimadas e instrumental. (5)

#### 5.3.1. DEFINICIÓN DE CLOREXIDINA

Es el representante más característico de las biguanidas. Constituye uno de los tres antisépticos quirúrgicos más importantes y es el antiséptico bucal que más se usa actualmente. Esto es debido en particular a su eficacia y amplio espectro de actividad, sus sustentabilidad para la piel y baja irritación (6).

El gluconato de clorhexidina es muy soluble en agua y alcohol, por lo que es en la práctica el producto más utilizado. Su estabilidad es buena a temperatura ambiente y a un pH comprendido entre 5 y 8. Necesita ser protegido de la luz y calor (descompone en cloroanilina), en presencia de materia orgánica se inactiva fácilmente.

El sitio de acción primario de la clorhexidina es la membrana citoplasmática, dando como resultado la modificación en la permeabilidad. Se ha demostrado que la absorción por difusión pasiva a través de las membranas es extraordinariamente rápida tanto en las bacterias como en las levaduras, consiguiéndose un efecto máximo en 20 segundos.

La clorhexidina posee amplio espectro de acción. Es bactericida sobre bacterias grampositivas y gramnegativas, algunas cepas de Proteus y Pseudomonas son menos susceptible. Las micobacterias son altamente resistentes a la clorhexidina, si bien puede tener una acción bacteriostática sobre ellas y tiene poco efecto sobre las

esporas de bacterias en germinación, pero inhibe su crecimiento, es activa frente a levaduras.

Su combinación con el alcohol incrementa la eficacia de esta sustancia. Las ventajas que justifican el empleo de la clorhexidina son la acción germicida rápida y su duración prolongada, gracias a que ésta sustancia tiene gran adhesividad a la piel y buen índice terapéutico. Su uso es seguro incluso en la piel de los recién nacidos y la absorción a través de la piel es mínima.

### 5.3.2. APLICACIONES CLÍNICAS Y EFECTIVIDAD DE LA CLORHEXIDINA

La clorhexidina es un desinfectante y antiséptico representativo. Solución gluconato de clorhexidina al 5% usado como antiséptico en catéter venoso central (CVC) es un dispositivo ampliamente utilizado por pacientes en situaciones críticas de salud. Sin embargo, su empleo ocasiona una serie de complicaciones, entre las cuales la Infección Primaria de la Corriente Sanguínea (IPCS), que corresponde a la primera infección de la corriente sanguínea en los pacientes que utilizaban CVC por tiempo superior a 48 horas, y cuya infección sanguínea no sea relacionada a otro sitio (7)

Las soluciones jabonosas de clorhexidina son ampliamente utilizadas para el lavado antiséptico con muy buena aceptación de cirujanos y enfermeras, así como también para el baño pre-quirúrgico de los pacientes. Por otro lado, también con buena aceptación en ámbitos hospitalarios, se utilizan lociones hidroalcohólicas de clorhexidina con emolientes para la antisepsia de manos, como sanitizantes de piel para la antisepsia previa a procedimientos quirúrgicos.

La actividad bactericida de lociones hidroalcohólicas con clorhexidina supera a productos similares basados en yodo-povidona, triclosán ya sea por su mayor espectro de actividad, que incluye a varios gram-negativos, así como su alta persistencia en la piel, que produce efecto residual luego del tratamiento, además tiene toxicidad relativamente baja por su escasa absorción.

La clorhexidina se utiliza para formular enjuagues bucales antisépticos post-operatorios o para tratar infecciones, normalmente contienen 0,12% y no se

recomiendan por períodos muy prolongados porque pueden deteriorar el esmalte dental.

En urología se utilizan soluciones diluidas, para prevenir infecciones en pacientes con catéteres.

La clorhexidina se ha utilizado con éxito, desde la década de 1950, en concentraciones de 0,05% para la antisepsia en partos y al 0,2% en lavados vaginales para prevenir colonización de Streptococcus B en neonatos. Trabajos recopilados en 1973 (Byatt & Henderson) han demostrado que las soluciones jabonosas con 4% son muy efectivas para la reducción de recuento bacteriano en perineo. (8)

### 5.3.3. PRINCIPALES USOS DE LA CLOREXIDINA

En antisepsia de la piel se emplea en solución acuosa al 4% con base detergente para el lavado corporal pre quirúrgico del paciente y lavado de las manos pre quirúrgico, en solución acuosa al 5% para antisepsia del campo quirúrgico, sobre heridas a la concentración de 0,1% o 0,5% en solución acuosa. Heridas, quemaduras y otras lesiones cutáneas aplíquese una solución acuosa al 0,05%. Uno de sus usos es la higiene bucal, 0.12% Además se puede emplear en ginecología

Desinfección de instrumentos limpios, inmersión durante 30 minutos como mínimo en una solución al 0,05% que contiene nitrito sódico al 0,1% (para evitar la corrosión metálica)

Desinfección de urgencia de instrumentos limpios, inmersión durante 2 minutos en una solución al 0,5% en alcohol (70%)

- Solamente para uso externo u oral.
- Desinfección preoperatoria de las manos del personal.
- Desinfección preoperatoria de la piel del paciente.
- Lavado de las manos en áreas críticas.
- Lavado de heridas y quemaduras.

- Baño o duchas del paciente en el preoperatorio (pacientes inmunocomprometidos).
- Limpieza de la piel previa a procedimientos especiales (establecimiento de vías centrales, venopunción, biopsia, entre otras). (6)

Comercialmente se encuentra como gluconato de clorhexidina. La clorhexidina está indicada como desinfectante.

#### 5.3.4. PRECAUCIONES EN EL USO DE LA CLORHEXIDINA

- No debe utilizarse en la preparación pre-quirúrgica de la piel de la cara y la cabeza. Debe evitarse el contacto con las meninges.
- Las jeringas de utilización intrarraquídea que hayan estado en contacto con soluciones de clorhexidina deben enjuagarse con agua estéril o con solución salina.
- Debe evitarse el contacto con los ojos, en caso que se produzca accidentalmente, han de lavarse inmediatamente con abundante agua.
- No se recomienda utilizar enjuagues bucales por más de seis meses continuados.
- La clorhexidina no debe ser instilada en el oído medio, pues puede producir sordera a causa de su ototoxicidad. (8)

#### 5.3.5. EFECTOS ADVERSOS DE LA CLORHEXIDINA

Esta la dermatitis de contacto o de irritación de la piel y mucosas, fotosensibilidad, urticaria, sensibilidad cutánea, reacciones anafilácticas, desórdenes del gusto, coloración de la lengua y los dientes, ototoxicidad, conjuntivitis y daño de la córnea. (6)

#### 5.4. ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA YODOPOVIDONA

El yodo y sus compuestos (solución de yodo al 5%, tintura de yodo, yodopovidona), desde su descubrimiento como elemento natural en 1811, por el químico Bernard



Courtois, han sido usados ampliamente para la prevención de las infecciones y el tratamiento de heridas. El primer reporte del uso del yodo en el tratamiento de heridas fue dado por Davies en 1839, y posteriormente fue usado en la guerra civil americana, aún hoy se usa la tintura de yodo como antiséptico en cirugía, sin embargo el yodo molecular suele ser muy tóxico para los tejidos, causando dolor, irritación y decoloración de la piel, por lo que se han desarrollados los yodóforos desde 1949, más seguros y menos dolorosos.

Actúa disminuyendo los requerimientos de oxígeno de los microorganismos aerobios. El yodo tiene una poderosa actividad germicida, ataca bacterias gram-positivas y gram-negativas, micobacterias, esporas, hongos, virus, quistes y protozoos. Hay varios tipos de preparaciones de yodo, según la zona que haya que desinfectar. La actividad antiséptica de todas las preparaciones depende del yodo en forma libre. (6)

#### 5.4.1. DEFINICIÓN DE LA YODOPOVIDONA

El más conocido de los yodóforos es la yodopovidona compuesta de yodo y polivinilpirrolidona. Es el antiséptico representante. La yodopovidona fue introducida en 1960, con el objeto primario de prevenir los efectos tóxicos del yodo. Las concentraciones estudiadas son del 2% al 10%. A estas concentraciones tiene un rango de actividad amplio. Actúa por liberación lenta del yodo causando oxidación tóxica y reacciones de sustitución en el interior del microorganismo.

La yodopovidona es activa contra bacterias gram-positivas, gram-negativas, hongos, virus y micobacterias. Es efectiva contra el *S. Aureus* y especies de enterococo. Resistencia significativa a yodopovidona no ha sido reportada. Las indicaciones para su uso son como antiséptico y desinfectante de la piel. (6)

La mayor parte de las bacterias son destruidas en 1 min de exposición a soluciones de yodo. Con esa solución se necesitan cerca de 15 min para matar las esporas. La solución al 0.1% tiene acción bactericida apropiada en presencia de suero y tejidos lesionados. (9)

#### 5.4.2. APLICACIÓN CLÍNICA DE LA YODOPOVIDONA

Desinfección cutánea pre y postoperatoria, adultos y niños aplíquese sin diluir  
Antiséptico (heridas y quemaduras menores)

Las soluciones jabonosas están indicadas en:

- El lavado de las manos, como antiséptico.
- El baño pre quirúrgico del paciente.
- La limpieza de la piel sana en procedimientos quirúrgicos.
- La limpieza de objetos de superficie dura.

Las soluciones antisépticas están indicadas para:

- La asepsia de la piel en el pre quirúrgico del paciente.
- La antisepsia de la piel para la colocación de catéteres centrales y periféricos.

Las reacciones adversas con yodopovidona son bajas, aunque hay reportes de dermatitis de contacto y acidosis metabólica con el uso prolongado de ella, adicionalmente ha sido considerada citotóxica y deletérea en la curación de heridas.

(6)

#### 5.4.3. CONTRAINDICACIONES Y PRECAUCIONES

Contraindicada en casos de hipersensibilidad al yodo o a cualquiera de los componentes de la formulación.

No se debe emplear en lesiones de tipo tuberculoso, lepromatoso.

La yodopovidona es incompatible con detergentes aniónicos y jabones de sodio, así como agua oxigenada.

El material poroso, torundas de algodón y material de polietileno absorben la solución y disminuyen su actividad.

La yodopovidona es altamente tóxica cuando se ingiere. (9)

No aplicar yodopovidona en grandes heridas abiertas o quemaduras graves, porque puede producir efectos adversos sistémicos (acidosis metabólica, hipernatremia y alteración de la función renal. (6)

Evite el uso de yodopovidona en caso de:

- Alteraciones tiroideas.
- Pacientes que toman litio.

- Gestantes y en la lactancia.
- Lactantes de muy bajo peso.
- Pacientes con alteraciones renales.

#### 5.4.4. REACCIONES ADVERSAS

Irritación de piel y membranas mucosas; puede interferir con las pruebas de función tiroidea; efectos sistémicos.

Poco frecuentes: enrojecimiento de la piel, prurito, edema, dermatitis de contacto, reacciones locales alérgicas.

Raras: si se absorben cantidades importantes, se puede presentar acidosis metabólica, disfunción renal. (9)

#### 5.4.5. RECOMENDACIONES GENERALES PARA LA UTILIZACIÓN DE LOS ANTISÉPTICOS

- Evitar la combinación de dos o más antisépticos.
- Respetar el tiempo de acción y la concentración indicada por el fabricante, así como su eficacia frente a materia orgánica.
- Hay que guardar los recipientes debidamente cerrados para evitar su contaminación.
- Evitar recipientes de más de 500 ml de capacidad.
- Utilice siempre que sea posible envase monodosis.
- En caso de tener que utilizar envases grandes, se recomienda verter previamente en un recipiente pequeño la cantidad de antiséptico que se estime necesario.
- Desechar el producto del envase pequeño que no se haya utilizado.
- Nunca se deben tapar los envases utilizando cubiertas de metal, gasas, algodón, corcho o papel podrían inactivar el antiséptico.
- Utilice siempre la tapa original.
- Las diluciones deben realizarse a la temperatura y el procedimiento indicados por el fabricante.

- También se puede aplicar directamente el antiséptico sobre una gasa, evitando el contacto directo de esta o de la piel con el envase.
- Los envases opacos mantienen en mejores condiciones las preparaciones de antisépticos.
- Las características de los envases y el vidrio, los plásticos polietileno y propileno de alta densidad son adecuados. (6)

#### YODOPOVIDONA:

Está disponible en forma de solución jabonosa y como solución tópica. La más comúnmente empleada es la solución al 10%. Las soluciones jabonosas son desinfectantes de nivel intermedio y bajo.

#### GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 4%

Su presentación es clorhexidina jabonosa, clorhexidina alcohólica.

La ventaja de éste antiséptico es una importante acción residual sobre la piel (entre 3 y 6 horas).

#### ALCOHOL

El alcohol etílico al 70% (etanol) es el que más comúnmente se encuentra en el ambiente hospitalario.

Es eficaz contra la mayoría de las bacterias patógenas, pero de acción imprevisible contra los hongos y virus. Algo más potente es el alcohol isopropílico al 70-100% (Isopropanol).

TABLA N°2  
Antisépticos y desinfectantes Uso y descarte

Producto	Acción	Aplicación	Tiempo al descarte desde la apertura
Gluconato de Clorhexidina jabonoso	Jabón antiséptico	Baño diario y/o prequirúrgico del paciente	30 días
Gluconato de Clorhexidina en base alcohólica	Antiséptico	Preparación de campo quirúrgico, preparación de sitio de punción	72 horas
Iodopovidona jabonosa	Jabón antiséptico	Baño diario y/o prequirúrgico del paciente	30 días
Iodopovidona solución	Antiséptico	Preparación de campo quirúrgico, preparación de sitio de punción	72 horas
Alcohol 70%	Antiséptico y desinfectante	Preparación de campo quirúrgico, preparación de sitio de punción Desinfección de puertos de inyección	72 horas
Alcohol gel para manos	Higiene de manos	Higiene de manos	Frasco de mesa: 1 mes Dispensadores de pared: Al vaciarse

Fuente: comité de control de infecciones Hospital Italiano, Buenos Aires.

## VI. DISEÑO METODOLÓGICO

Según el problema y los objetivos planteados es un estudio descriptivo transversal, prospectivo por que pretende identificar el conocimiento sobre el manejo de los antisépticos, segundo semestre 2017.

### 6.1. TIPO DE ESTUDIO

Descriptivo.- Tiene como objetivo describir las variables de estudio.

Transversal.- Se pretende identificar el conocimiento sobre el manejo de antisépticos en un tiempo determinado (transversal) del segundo semestre 2017.

### 6.2. AREA DE ESTUDIO

Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES.

### 6.3. UNIVERSO Y MUESTRA

Licenciadas de enfermería que trabajan en la Unidad de Terapia Intensiva Clínica Solidaria FIDES.

Muestra.- Es el total del universo (6 Licenciadas de enfermería).

### 6.4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN: Licenciadas de enfermería con experiencia laboral mínima de 6 meses en las Unidades de Terapia Intensiva de la clínica Solidaria FIDES.

- Presencia en el momento de la encuesta y de su consentimiento informado al instrumento de recolección de datos.

CRITERIO DE EXCLUSIÓN: Que no cumplan con los criterios de inclusión

### 6.5. METODOS Y TÉCNICAS

El presente trabajo de investigación fue realizado con encuestas que fueron aplicadas a licenciadas de enfermería que trabajan en la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES.

## 6.6. PLAN DE TABULACION Y ANALISIS

TABLA N° 3

Plan de tabulación y análisis de la encuesta realizada al personal de enfermería en la unidad de terapia intensiva Clínica Solidaria FIDES segundo semestre 2017.

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>MES DE NOVIEMBRE</b>			
Toma de datos	1º semana	2º semana	3º semana	
Análisis de datos				4º semana

Fuente: Elaboración propia

## 6.7. CONSIDERACIONES ETICAS

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se realiza el consentimiento informado para la realización de las encuestas a las personas que participan del llenado voluntario de las encuestas

### VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Se realiza la validación del instrumento de recolección de datos según el requerimiento de petición para la elaboración de encuestas.

## VII. RESULTADOS

- Se identifica que el personal de enfermería no cuenta con el conocimiento necesario sobre el manejo de los antisépticos en la UTI de la Clínica Solidaria FIDES en el segundo semestre 2017.
- Se describe que el personal de enfermería no conoce la diferencia entre las definiciones de antiséptico y desinfectante (definición antisépticos 82% conoce y 18% no conoce, conocimiento sobre desinfectantes 34% conoce y el 66% no conoce).
- Se identifica que el personal de enfermería el 50% de las enfermeras conocen las recomendaciones de la OMS en relación al manejo de antisépticos y el otro 50% no conoce.
- Se describe que el personal de enfermería no cuenta con los conocimientos necesarios sobre el manejo adecuado de las soluciones de clorhexidina, yodopovidona y alcohol medicinal 70%, si bien cuentan con conocimientos sobre la utilidad y efecto principal de los antisépticos y conservación (efecto principal de la clorhexidina 87% conoce y el 17% no conoce, conservación de la clorhexidina el 100% conoce, conservación de la yodopovidona 100% conoce, utilidad del alcohol medicinal el 100% conoce), no cuentan con los conocimientos necesarios sobre concentraciones y tiempo de descarte de estas soluciones antisépticas (concentraciones de la clorhexidina el 100% no conoce, tiempo de descarte de la clorhexidina el 100% no conoce, tiempo de descarte de la yodopovidona 100% no conoce), lo cual repercute en un manejo adecuado de los antisépticos.
- Se logra identificar que no existen protocolos estandarizados sobre el manejo de los antisépticos en la UTI de la Clínica Solidaria FIDES en el segundo semestre 2017.



TABLA N° 4

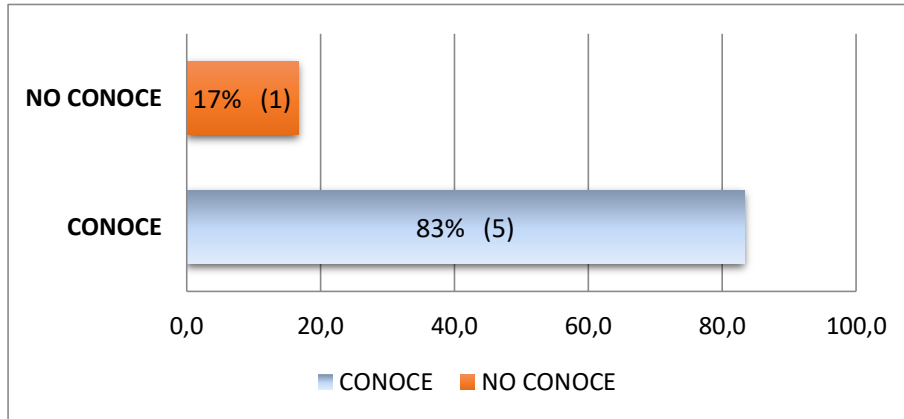
Resumen de resultados de la encuesta sobre conocimiento de antisépticos en enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES segundo semestre 2017.

<b>PREGUNTAS</b>	<b>CONOCE</b>	<b>NO CONOCE</b>	<b>% conoce</b>	<b>% No conoce</b>
Definición de antisépticos	5	1	82%	18%
Definición de desinfectante	2	4	34%	66%
Antisépticos recomendados por la OMS	3	3	50%	50%
Efecto principal de la clorexidina	5	1	83%	17%
Concentraciones de la clorhexidina	0	6	0	100%
Utilidad del alcohol medicinal 70%	6	0	100%	0
Conservación de la solución clorexidina	6	0	100%	0
Tiempo de descarte de la clorhexidina	0	6	0	100%
Conservación de la yodopovidona	6	0	100%	0
Tiempo de descarte de la yodopovidona	0	6	0	100%

Fuente: Elaboración propia

GRAFICO N° 1

Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre la definición de antisépticos segundo semestre 2017.

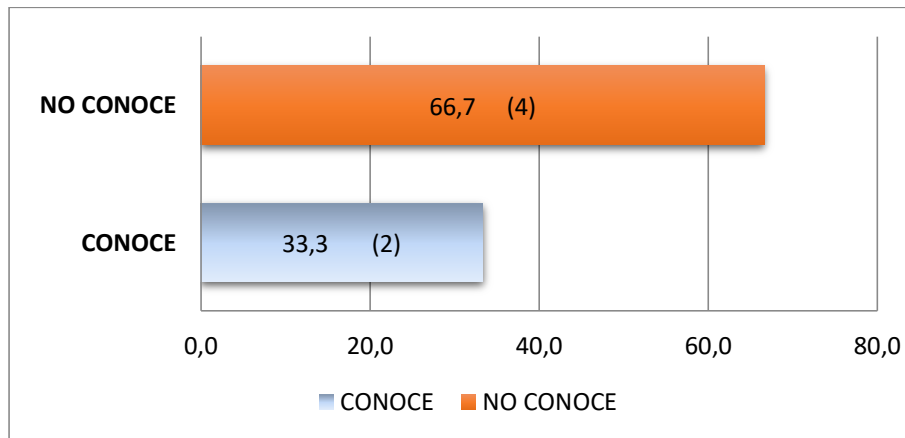


Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION. Los datos obtenidos sobre conocimientos de enfermeras que trabajan en la Unidad de Terapia Intensiva conocen la definición de antiséptico.

GRAFICO N° 2

Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre la definición de desinfectantes segundo semestre 2017.

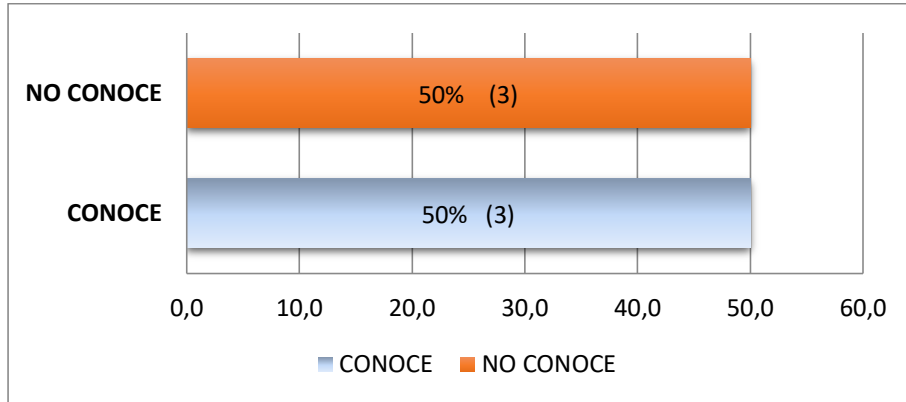


Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION. Los datos obtenidos sobre conocimientos de las enfermeras que trabajan en la Unidad de Terapia Intensiva no conocen la definición de desinfectante.

GRAFICO N° 3

Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre los antisépticos recomendados por la Organización Mundial de Salud.

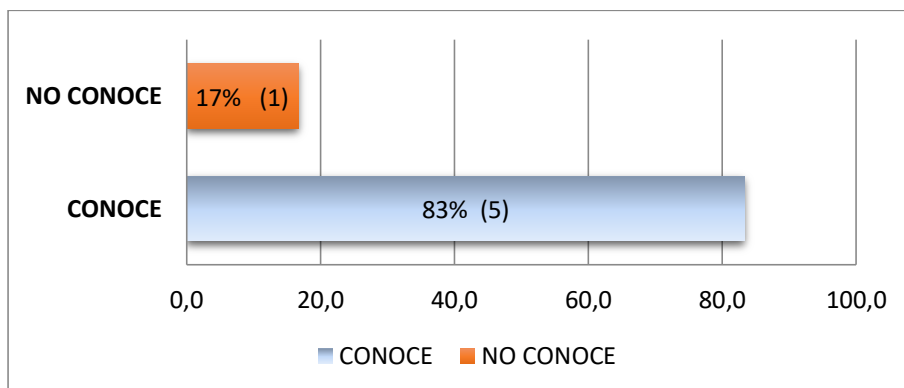


Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION. Se obtiene que el cincuenta por ciento enfermeras que trabajan en la Unidad de Terapia Intensiva conozcan los antisépticos recomendados por la OMS.

GRAFICO N° 4

Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre los efectos principales de la clorhexidina segundo semestre 2017.



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION. Se puede observar que el 83% de enfermeras que trabaja en la Unidad de Terapia Intensiva conoce el efecto principal de la clorhexidina.

TABLA N° 5

Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre las concentraciones de la clorexidina segundo semestre 2017.

PREGUNTA ENCUESTA	PERSONAS ENCUESTADOS	MUESTRA	PORCENTAJE SEGUN ENCUESTA
CONOCE	0	6	0,0
NO CONOCE	6	6	100,0

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION. El total de las enfermeras no conoce las concentraciones de la clorhexidina que se utiliza en la Unidad de Terapia Intensiva.

TABLA N° 6

Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre la conservación de la solución de clorexidina segundo semestre 2017.

PREGUNTA ENCUESTA	PERSONAS ENCUESTADOS	MUESTRA	PORCENTAJE SEGUN ENCUESTA
CONOCE	6	6	100,0
NO CONOCE	0	6	0,0

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION. El total de las enfermeras que trabajan en la Unidad de Terapia Intensiva conocen la forma de conservación de la solución clorhexidina.

TABLA N° 7

Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de terapia intensiva de la clínica solidaria FIDES sobre el tiempo de descarte de la solución de clorexidina segundo semestre 2017.

PREGUNTA ENCUESTA	PERSONAS ENCUESTADOS	MUESTRA	PORCENTAJE SEGUN ENCUESTA
CONOCE	0	6	0,0
NO CONOCE	6	6	100,0

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION. El total de las enfermeras no conoce el tiempo de descarte desde la apertura de la solución de la clorhexidina que se utiliza en la Unidad de Terapia Intensiva.

TABLA N° 8

Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre la conservación de la yodopovidona segundo semestre 2017.

PREGUNTA ENCUESTA	PERSONAS ENCUESTADOS	MUESTRA	PORCENTAJE SEGUN ENCUESTA
CONOCE	6	6	100,0
NO CONOCE	0	6	0,0

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION. El total de las enfermeras que trabajan en la Unidad de Terapia Intensiva conocen la forma de conservación de la solución yodopovidona segundo semestre 2017.

TABLA N° 9

Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre el tiempo de descarte de la solución de yodopovidona segundo semestre 2017.

PREGUNTA ENCUESTA	PERSONAS ENCUESTADOS	MUESTRA	PORCENTAJE SEGUN ENCUESTA
CONOCE	0	6	0,0
NO CONOCE	6	6	100,0

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION. El total de las enfermeras no conoce el tiempo de descarte desde la apertura de la solución yodopovidona que se utiliza en la Unidad de Terapia Intensiva.

TABLA N° 10

Conocimiento de las enfermeras de la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES sobre la utilidad del alcohol medicinal al 70% segundo semestre 2017.

PREGUNTA ENCUESTA	PERSONAS ENCUESTADOS	MUESTRA	PORCENTAJE SEGUN ENCUESTA
CONOCE	6	6	100,0
NO CONOCE	0	6	0,0

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACION. El total de las enfermeras que trabajan en la Unidad de Terapia Intensiva conocen la utilización del alcohol medicinal al 70%.

## VIII. CONCLUSIONES

- El personal de enfermería no cuenta con el conocimiento necesario sobre el manejo de los antisépticos en la UTI de la Clínica Solidaria FIDES, por lo cual no se realiza el manejo correcto de estos antisépticos que son utilizados en la UTI, el mismo repercute en la atención que se brinda a los pacientes internados ya que los antisépticos juegan un papel muy importante para prevenir las IAAS, ya que en este servicio se realizan varios procedimientos invasivos, por lo cual retrasan el mejoramiento del paciente.
- La falta de conocimiento sobre la diferenciación entre las definiciones de antiséptico y desinfectante, nos demuestra que no se está dando un uso correcto los antisépticos en la UTI de la clínica solidaria FIDES y podría confundirse los antisépticos como desinfectantes.
- La actualización del conocimiento sobre las recomendaciones de la OMS sobre los antisépticos son importantes porque se tiene bases científicas que nos indican el uso racional de los antisépticos, demostrándonos la eficacia de cada antiséptico.
- La falta de conocimientos de las diferentes concentraciones de la clorhexidina, provoca una incorrectamente utilización de este antiséptico ya que cada concentración tiene una indicación de uso para cada tipo de procedimiento y sus respectivos cuidados o precauciones.  
Al no conocer el tiempo de descarte de estos antisépticos se está dando un manejo incorrecto por que los antisépticos una vez abiertos, deben ser utilizados dentro del período normado (hasta 48 horas = 2 días) verificando para ello, la fecha de apertura, si no se cumple con dicho manejo no se tiene la seguridad de la efectividad de la solución.
- Al no contar con un protocolo sobre el manejo de los antisépticos provoca un uso inadecuado ya que no se tiene conocimientos unificados para un manejo correcto, el cual es una deficiencia para los profesionales de enfermería.

## IX. RECOMENDACIONES

- Reforzar conocimientos con actualizaciones mensuales sobre el manejo los antisépticos utilizados en la UTI de la Clínica Solidaria FIDES.
- Tener talleres de actualización de conceptos básico sobre las definiciones de antisépticos y desinfectantes, así poder diferenciar entre cada termino y poder tener un uso correcto de los antisépticos utilizados en la UTI de la Clínica Solidaria FIDES.
- Programar taller teórico de actualización de las recomendaciones de la OMS sobre la relación con el manejo de antisépticos.
- Implementar talleres prácticos donde las enfermeras de la UTI utilicen los diferentes tipos de concentraciones de la clorhexidina de acuerdo a una información científica disponible de sus concentraciones y periodo de vigencia además de las condiciones de conservación para poder tener los conocimientos necesarios para realizar un manejo adecuado de los antisépticos utilizados.
- Se recomienda la elaboración del protocolo estandarizado sobre el manejo de antisépticos para poder unificar conocimientos con la colaboración del personal de la Unidad de Terapia Intensiva.



## XI. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Salud. Norma general técnica sobre esterilización y desinfección de elementos clínicos. [Online].; 2001.
2. OMS. Catalogo 15 desinfectantes y antisépticos. 2004.
3. Leonardo Sánchez-Saldaña ESA. Antisépticos y desinfectantes. Educación médica continúa. 2005 junio; 15(2).
4. Martínez I. Guía de antisépticos y desinfectantes sanitaria, editor. España: INGESA; 2013.
5. Romero PVPPDMR. Gluconato de Clorexidina Seguridad y Eficacia como antiséptico en cirugía Bucomaxilofacial. Tendencia de la medicina. 2016 mayo; 48(113-121).
6. Anduaga LSSES. Antisépticos y desinfectantes. dermatología Peruana. 2000 junio; 5(90).
7. Pedrolo2 E. Curativo de clorhexidina y gasa y esparadrapo para. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2014 sep- oct.; 5(22).
8. Denton GW. Desinfección y Esterilización y Preservación. 6th ed. USA: Daryl S. Paulson; 2001.
9. Morales Y. Vademecum farmacológico medicamentos. Novena ed. La Paz: campo Iris SRI.; 2011.
10. Natalia Elvira Alba Torrez. Evaluación de los desinfectantes utilizados en la desinfección y limpieza. Trabajo de grado. BOGOTA: pontifica Universidad Javeriana, Facultad ciencias microbiológicas industrial; 2008.
11. Cristina Eugenia Cabrera MS1RFGBS2. La resistencia de bacterias a antibióticos, antisépticos y desinfectantes. Revista Colombia médica. 2007 abril - junio; 38(2).

12. Gissela. Conocimiento y cumplimiento del protocolo de limpieza y desinfección que realiza el personal auxiliar de enfermería y auxiliar administrativo en el quirófano de centro obstétrico del hospital provincial general docente Riobamba. Quito: universidad central del ecuador, facultad de medicina y enfermería.
13. Sindeev\* A, Izquierdo AB. Nuevos enfoques en la desinfección hospitalaria. Revista de investigación de la universidad Norbert Wiener. 2013; n`2.
14. Juan José Maya. Papel de la clorexidina en las prevenciones de infecciones asociadas a la atención de salud. Revisión de tema. Cali: Centro Internacional de Entrenamiento e Investigaciones; 2011 junio.
15. Estudio clínico randomizado comparando agentes antisépticos en la piel en la operación cesárea. Revista Chilena Obstétrica y ginecológica. 2016 abril; 81(2).XI.
16. Silvia I. acosta Gnass. Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria, Organización Panamericana de Salud, publicación de la OPS. Oficina Panamericana Sanitaria, Oficina Regional de OMS. Washington DC.2011.

## ANEXOS

### INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### CUESTIONARIO

**El presente cuestionario es confidencial y tiene el objetivo de obtener datos del conocimiento del personal de enfermería sobre los antisépticos yodopovidona y clorexidina. Agradeciendo su gentil colaboración me despido. Lic. Madelen P. Quisbert Calle.**

Responda de forma clara y concreta

Edad: ..... Tiempo laboral:..... Nivel profesional:.....

1. ¿Defina antiséptico?

- a) Sustancia que se utiliza para limpiar la piel.
- b) Sustancias químicas que se aplican sobre los tejidos vivos, para destruir o inhibir el crecimiento de microorganismos patógenos
- c) Se utiliza para realizar limpieza de los materiales

1. ¿Defina desinfectante?

- a) Agente químico que destruye o inhibe el crecimiento de microorganismos patógenos
- b) Sustancia utilizada para realizar limpieza en la piel
- c) Agente químico que destruye o inhibe crecimiento de microorganismos patógenos utilizados en objetos y material inanimados

3. ¿Qué antisépticos son recomendados por la OMS?

.....

4. Mencione el efecto principal de la clorexidina en Terapia Intensiva.

.....

5. Describa las concentraciones utilizadas de la clorexidina?

- 1. 0.5% .....
- 2. 0.12% .....
- 3. 4% - 2% .....

6. Marque cuál es la manera adecuada de conservar la solución de Clorexidina?

- a) Envases medianos de vidrio, opacos, no mezclar otros antisépticos
- b) Envases de plástico, transparentes.
- c) Envases cerrados, vidrio transparentes, mezclar antisépticos según necesidad.

7. Marque con una x el tiempo de descarte desde la apertura de la solución clorexidina?

- a. 24 hrs ( )
- b. 48 hrs ( )
- c. 72 hrs ( )

8. Marque cuál es la manera adecuada de conservar la solución de la Yodopovidona.

- a) Envases medianos de vidrio, opacos, no mezclar otros antisépticos
- b) Envases de plástico, transparentes.
- c) Envases cerrados, vidrio transparentes, mezclar antisépticos según necesidad.

9. Marque con una x el tiempo de descarte desde la apertura de la solución Yodopovidona.

- a. 24 hrs ( )
- b. 48 hrs ( )
- c. 72 hrs ( )

10. En qué casos utiliza el alcohol medicinal al 70%?

.....  
 .....

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS  
FACULTAD DE MEDICINA ENFERMERÍA NUTRICIÓN  
Y TECNOLOGÍA MÉDICA  
UNIDAD DE POST GRADO**



**PROPUESTA DE INTERVENCION**

**PROTOCOLO DE MANEJO DE ANTISEPTICOS EN LA UNIDAD DE TERAPIA  
INTENSIVA CLINICA SOLIDARIA FIDES**

**POSTULANTE: Lic. Madelen Patricia Quisbert Calle**

**TUTORA: Dra. Karina Luisa Alcázar**

**LA PAZ- BOLIVIA**

**2018**

## INDICE DE CONTENIDO

I. INTRODUCCION.....	55
II. JUSTIFICACION .....	56
<u>OBJETIVO GENERAL</u> .....	57
<u>OBJETIVOS ESPECIFICOS</u> .....	57
IV. DESARROLLO DEL TRABAJO .....	58
FUNDAMENTACION TEORICA DEL USO DE PROTOCOLO .....	58
<u>1. TITULO. PROTOCOLO DE MANEJO DE ANTISEPTICOS EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA CLINICA SOLIDARIA FIDES SEGUNDO SEMESTRE 2017.</u> .....	60
2. AUTOR .....	60
3. DEFINICIÓN .....	60
4. OBJETIVO .....	60
5. PRINCIPIO CIENTÍFICO .....	61
5.1. ANTISÉPTICOS. ....	61
5.2. CLORHEXIDINA.....	61
INDICACIONES.....	62
ADMINISTRACIÓN:.....	63
PRECAUCIONES DE LA CLOREXIDINA.....	63
<u>5.3. POVIDONA YODADA</u> .....	63
INDICACIONES:.....	64
CONTRAINDICACIONES:.....	65
PRECAUCIONES DE LA YODOPOIDONA.....	65
ADMINISTRACIÓN:.....	65
EFECTOS ADVERSOS:.....	65
5.4. ETANOL.....	65

INDICACIONES:.....	66
PRECAUCIONES: .....	66
ADMINISTRACIÓN:.....	66
EFFECTOS ADVERSOS: .....	66
<u>5.5. RECOMENDACIONES GENERALES DEL USO Y DESCARTE DE LOS .....</u>	<u>68</u>
FECHADO DE LOS ANTISÉPTICOS .....	70
ENVASES RECARGABLES TIPO ROCIADORES .....	70
<u>6.MATERIAL.....</u>	<u>71</u>
<u>7.EJECUTANTES .....</u>	<u>71</u>
<u>8.COLABORADORES .....</u>	<u>71</u>
<u>9. PROCEDIMIENTO .....</u>	<u>71</u>
<u>10. EJECUCIÓN.....</u>	<u>72</u>
<u>11. RECOMENDACIONES .....</u>	<u>73</u>
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.....	74

## **I. INTRODUCCION**

La antisepsia es una de las medidas que contribuyen efectivamente a la prevención y control de las IAAS. El conocimiento sobre el manejo de antisépticos permite el uso racional de ellos en heridas o diferentes procedimientos invasivos.

El adecuado conocimiento de definiciones y normas de uso de antisépticos, pone a disposición del trabajador la herramienta esencial que le permite evitar la diseminación de agentes infecciosos a la vez que le proporciona las bases científicas para su uso racional.

La utilización de un máximo nivel de higiene en toda labor asistencial, es fundamental para reducir tanto la transmisión cruzada de toda aquella enfermedad infecciosa evitable.



## **II.JUSTIFICACION**

Los antisépticos cumplen un papel importante en la prevención de las infecciones nosocomiales, por lo cual es importante tener los conocimientos necesarios sobre el manejo de los antisépticos dentro del personal de salud y enfocando en el personal de enfermería que realizan diversos procedimientos invasivos que podrían tener un alto riesgo de complicación en infecciones nosocomiales.

A través de la implementación de la propuesta de intervención

Protocolo de manejo de antisépticos para la atención de pacientes en la Unidad de Terapia Intensiva Clínica Solidaria FIDES segundo semestre 2017.

Se lograra unificar los conocimientos en enfermeras de la Unidad de terapia Intensiva sobre el manejo de antisépticos.

## **OBJETIVO GENERAL**

- Reforzar conocimientos sobre el manejo de antisépticos mediante la implementación de un protocolo de manejo en la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES gestión 2018.

## **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- Unificar conocimientos en las enfermeras sobre la diferencia entre antisépticos y desinfectantes.
- Actualizar conocimientos de las enfermeras sobre los antisépticos utilizados en la UTI, tipo de concentración efectos principales conservación y tiempo de descarte de la solución clorhexidina, solución yodopovidona y alcohol medicinal.

## IV. DESARROLLO DEL TRABAJO

### FUNDAMENTACION TEORICA DEL USO DE PROTOCOLO

Un protocolo de investigación describe los objetivos, diseño, [metodología](#) y consideraciones tomadas en cuenta para la implementación y organización de una [investigación](#) o [experimento científico](#). Incluye el diseño de los procedimientos a ser utilizados para la [observación](#), [análisis](#) e [interpretación](#) de los resultados. Además de las condiciones básicas para llevar a cabo la investigación descrita, un protocolo proporciona los antecedentes y motivos por los cuales tal investigación está siendo llevada a cabo y define los parámetros bajo los cuales se medirán sus resultados. Los protocolos de investigación suelen ser utilizados en el campo de las [ciencias naturales](#), tales como la [física](#), [química](#), [biología](#) o la [medicina](#), aunque también pueden ser utilizados en otros ámbitos experimentales y en las [ciencias sociales](#).

La documentación que proporciona permite demostrar que la [investigación](#) en sí cumple con los requisitos para ser considerada científica. Por ejemplo, muestran que se han cumplido los procesos de [control de calidad](#) necesarios para que la investigación sea válida en su ámbito de estudio.

Los protocolos de investigación permiten a terceros entender las condiciones experimentales en que determinada investigación ha sido ejecutada y, en caso considerarlo necesario, verificarla mediante una repetición de los procesos. De esta manera, facilitan la [revisión por pares](#) de la investigación descrita.

CONCEPTO.- Un repaso por la etimología del término protocolo nos lleva de manera inmediata a protocollum, un vocablo latino. Éste, a su vez, deriva de un concepto de la [lengua](#) griega. En concreto, emana de la palabra griega “protokollon”, que es fruto de la suma de dos elementos diferenciados: “protos”, que puede traducirse como “primero”, y “kollea”, que es sinónimo de “pegamento” o “cola”.

Lo concreto es que, en nuestro idioma, un protocolo es un reglamento o una serie de instrucciones que se fijan por tradición o por convenio.

Partiendo de este significado, es posible emplear la noción en diferentes contextos. Un protocolo puede ser un documento o una normativa que establece cómo se debe actuar en ciertos procedimientos. De este modo, recopila conductas, acciones y [técnicas](#) que se consideran adecuadas ante ciertas situaciones.

**1. TITULO. PROTOCOLO DE MANEJO DE ANTISEPTICOS EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA CLINICA SOLIDARIA FIDES SEGUNDO SEMESTRE 2017.**

**2. AUTOR**

Madelen Patricia Quisbert Calle. Licenciada en enfermería.

**3. DEFINICIÓN**

Los antisépticos son agentes químicos que inhiben el crecimiento de los microorganismos en tejidos vivos de forma no selectiva, sin causar efectos lesivos importantes y que se usan fundamentalmente para disminuir el riesgo de infección en la piel intacta, mucosas y en heridas abiertas disminuyendo la colonización de la zona.

La aplicación de antisépticos incluye dos situaciones esenciales: heridas abiertas y procedimientos invasivos como canalización venosa, intervención quirúrgica o punción diagnóstica. La prevención y el manejo de la infección en heridas es un elemento fundamental en su tratamiento. El uso de antisépticos para este fin no es discutible.

**4. OBJETIVO**

- Estandarizar conocimientos sobre el manejo adecuado de antisépticos mediante la implementación de un protocolo de manejo en la Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Solidaria FIDES gestión 2018.

## 5. PRINCIPIO CIENTÍFICO

### 5.1. ANTISÉPTICOS.

Un antiséptico es un tipo de desinfectante que, cuando se aplica sobre superficies del cuerpo o en tejidos expuestos, destruye o inhibe el crecimiento de microorganismos en tejidos vivos, sin causar efectos lesivos. Algunos antisépticos se aplican sobre piel intacta o membranas mucosas, quemaduras y heridas abiertas para prevenir la sepsis al desbridar o excluir los microbios de estas áreas.

5.2. DESINFECTANTES Un desinfectante es un agente químico que destruye o inhibe el crecimiento de microorganismos patógenos en fase vegetativa o no esporulada. Los desinfectantes no necesariamente matan todos los organismos, pero los reducen a un nivel que no dañan la salud.

Los desinfectantes se aplican sobre objetos y materiales inanimados, como instrumentos y superficies, para tratar y prevenir la infección. También se pueden utilizar para desinfectar la piel y otros tejidos antes de la cirugía destinados a destruir, contrarrestar, neutralizar, impedir la acción o ejercer un control de otro tipo sobre cualquier organismo nocivo. Carecen de actividad selectiva ya que eliminan todo tipo de gérmenes. Su espectro de actuación, tiempo de inicio de activación, tiempo de actividad, toxicidad, capacidad de penetración pueden variar de un producto a otro.

Son tóxicos protoplasmáticos susceptibles de destruir la materia viviente, y no deben ser utilizados sobre tejidos vivos.

### 5.2. CLORHEXIDINA

Es un antiséptico representativo. Hay varios agentes alternativos, gluconato de clorhexidina al 5%. La clorhexidina tiene un amplio espectro de actividad bactericida y bacteriostática, y es eficaz sobre bacterias grampositivas y gramnegativas, aunque es menos eficaz sobre algunas especies de *Pseudomonas* y *Proteus* y relativamente inactiva sobre micobacterias. No es activa sobre esporas bacterianas. La clorhexidina es incompatible con jabones y otros materiales

aniónicos, como bicarbonatos, cloruros y fosfatos, con la formación de sales de baja solubilidad que pueden precipitar fuera de la solución.

## INDICACIONES

- Cuidado en el lugar de inserción de catéteres

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina, solución alcohólica al 0,5%

- Asepsia de la piel sana y de la piel preoperatoria

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución alcohólica al 0,5% (desinfección preoperatoria de la piel lavado prequirúrgico de manos). Clorexidina es ototóxica no colocar en cara por el riesgo de que ingrese a los oídos.

- Desinfección de campo quirúrgico (piel no intacta)

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución alcohólica al 0,5%.

- Campo quirúrgico urogenital

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa 0,1%.

- Campo quirúrgico parto o cesárea.

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa 0,1%.

- Desinfección de heridas abiertas

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa al 0,05%.

- Escaras infectadas

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa al 0,05%.

- Antisepsia en quemaduras

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa al 0,05%.

- Antisepsia en infecciones de piel y mucosa

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina (gingivitis, candidiasis oral).

- Antisepsia del cordón umbilical

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa al 0,75%.

- Lavado puerperal

Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina y solución acuosa al 0,75%.

- Higiene paciente lavado corporal  
Derivados de biguanidas y amidinas: Clorexidina solución jabonosa al 4%, solución acuosa al 0,75% (en pacientes con bocio y alérgicos al yodo)
- Asepsia previa de inyecciones. (1)

#### ADMINISTRACIÓN:

Antiséptico (desinfección de la piel y lavado de manos preoperatorios), una solución al 0,5% en alcohol (70%) Antiséptico (heridas, quemaduras y otras lesiones cutáneas), una solución acuosa al 0,05% Desinfección de instrumentos limpios, inmersión durante 30 minutos como mínimo en una solución al 0,05% (Evita la corrosión metálica) Desinfección de urgencia de instrumentos limpios, inmersión durante 2 minutos en una solución al 0,5% en alcohol (70%)

#### PRECAUCIONES DE LA CLOREXIDINA

- Uso externo exclusivo.
- Evitar el contacto con ojos, cerebro, meninges, oído medio.
- No se recomienda su uso en cavidades del cuerpo. Presenta toxicidad reducida.
- La piel no debe enjuagarse con alcohol después de aplicar la clorhexidina.
- Puede provocar daños serios y permanentes en los ojos si se permite que entre y permanezca en el ojo durante los procedimientos quirúrgicos.
- No usar en personas sensibles a la clorhexidina.
- Puede causar sordera. No debe ser utilizado en instilaciones de oído (2)
- **Sensibilidad cutánea e irritación ocasional**

#### 5.3. POVIDONA YODADA

Es un antiséptico representativo. Solución cutánea, povidona yodada al 10%. El yodo se ha modificado para utilizarse como antiséptico. La povidona yodada es un yodoforo eficaz sobre bacterias, hongos, virus, protozoos, quistes y esporas, y reduce de manera significativa las infecciones de las heridas quirúrgicas. La solución de povidona yodada en contacto con la piel libera yodo.



## INDICACIONES:

- Antiséptico; desinfección de la piel Cuidado en el lugar de inserción de catéteres

Halógenos derivados del yodo: Povidona yodada, solución acuosa al 10% solución de yodo, alcohólica al 2%

- Asepsia de la piel sana y de la piel preoperatoria  
Halógenos: Tolicloramida sódica. Derivados el yodo: Povidona yodada, solución acuosa al 10% (desinfección preoperatoria de la piel, lavado prequirúrgico de manos, antisepsia de la piel sana). Soluciones alcohólica al 2% (antisepsia de piel, desinfección prequirúrgica de piel).

- Campo quirúrgico parto o cesárea.

Derivados el yodo: Povidona yodada, solución jabonosa 0,5%.

- Desinfección de heridas cerradas

Halógenos: Derivados el yodo: Povidona yodada, solución acuosa al 10%.

- Escaras infectadas

Derivados el yodo: Povidona yodada, solución acuosa al 10%.

- Antisepsia en heridas, úlceras

Halógenos: Derivados el yodo: Povidona yodada, solución acuosa al 10%. (heridas, cortes, rozaduras, úlceras), solución de yodo (heridas poco extensas).

- Antisepsia en quemaduras

Derivados el yodo: Povidona yodada, solución acuosa

- Antisepsia en infecciones de piel y mucosa

Derivados el yodo: Povidona yodada, solución acuosa (vaginitis infecciones leves de la boca y garganta).

- Higiene paciente lavado corporal

Halógenos: Derivados el yodo: Povidona yodada, solución jabonosa al 5%. (1)

## CONTRAINDICACIONES:

Evite su uso regular o prolongado en pacientes con alteraciones tiroideas o los que toman litio; evite su uso regular.

## PRECAUCIONES DE LA YODOPOIDONA

- Gestación, lactancia piel lesionada); alteración renal.
- Grandes heridas abiertas. La aplicación de povidona yodada en grandes heridas o quemaduras graves puede producir efectos adversos sistémicos como acidosis metabólica, hipernatremia y alteración de la función renal No aplicar sobre áreas extensas de piel lesionada y/o sobre quemaduras que comprometan más del 20% de la superficie corporal.
- No aplicar sobre heridas profundas y/o purulentas, salvo indicación médica.
- No ingerir, ya que puede producir lesiones en el tracto gastrointestinal, sistema cardiovascular y renal.
- Evitar el contacto con los ojos.
- No aplicar por períodos prolongados de tiempo, ya que este medicamento, al igual que otros productos yodados, puede provocar fenómenos tóxicos, como disfuncionalidad de la tiroides.

## ADMINISTRACIÓN:

Desinfección cutánea pre y postoperatoria, adultos y niños, usar sin diluir antiséptico (heridas y quemaduras menores).

## EFFECTOS ADVERSOS:

Irritación de piel y membranas mucosas; puede interferir con las pruebas de función tiroidea.

## 5.4. ETANOL

Es un desinfectante representativo. Hay varios agentes alternativos. Solución cutánea, etanol al 70% El etanol posee actividad bactericida y se utiliza para desinfectar la piel antes de la inyección, punciones venosas o intervenciones quirúrgicas.

## **INDICACIONES:**

- Punción venosa o intervenciones quirúrgicas. Cuidado en el lugar de inserción de catéteres

Alcoholes: alcohol etílico al 70%, alcohol isopropílico 70%.

- Asepsia de la piel sana y de la piel preoperatoria  
Alcoholes: alcohol etílico (desinfección preoperatoria de la piel, lavado quirúrgico de manos), alcohol isopropanol 70 % (desinfección preoperatoria de la piel, lavado prequirúrgico de manos).
- Antisepsia del cordón umbilical  
Alcoholes: Etanol al 70%
- Asepsia previa de inyecciones  
Alcoholes: Etanol al 70%, isopropanol 70%. (1)

## **PRECAUCIONES:**

Inflamable; evite la piel erosionada; en caso de aplicación de desinfectantes cutáneos alcohólicos previa a la diatermia, los pacientes han sufrido quemaduras graves

## **ADMINISTRACIÓN:**

Desinfección de la piel, aplicar la solución sin diluir.

## **EFECTOS ADVERSOS:**

- Sequedad de piel e irritación con la aplicación frecuente. (3)
- Es inflamable y debe ser guardado en un lugar limpio fresco, bien ventilado y herméticamente cerrado
- Debe guardarse en envases limpios, de vidrio y con tapa.
- Almacenar en lugares frescos, lejos de fuentes de calor, debido a que puede levantar llama.
- Vierta sobre la gasa o el algodón, evite que el cuello del envase tenga contacto con ellos, así evitará su contaminación.
- Guarde fuera del alcance de menores de edad.

ANTISÉPTICOS CONCENTRACIONES: ACCIÓN SOBRE AGENTES

AGENTE	CONCEN TRACION	GRAM (+)	GRAM (-)	M. TUBER CULOSIS	HONGO	VIRUS
Alcohol etílico	70-92%	excelente	Excelente	Buena	buena	buena
Clorhexidina	2%-4% base detergente. 0,5% alcohólica 0,5% acuosa	excelente	Buena	Mala	regular	buena
Iodoforos	10%, 7,5%, 0,5%	excelente	Buena	Buena	buena	buena

- Fuente: Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria OPS.

### ANTISEPTICOS USO Y DESCARTE

ANTISEPTICO	ACCIÓN	APLICACIÓN	TIEMPO AL DESCARTE
Gluconato de Clorhexidina jabonoso	Jabón antiséptico	Baño diario y/o prequirúrgico del paciente	30 días
Gluconato de Clorhexidina en base alcohólica	Antiséptico	Preparación de campo quirúrgico, preparación de sitio de punción	72 horas
Iodopovidona jabonosa	Jabón antiséptico	Baño diario y/o prequirúrgico del paciente	30 días
Iodopovidona solución	Antiséptico	Preparación de campo quirúrgico, preparación de sitio de punción	72 horas
Alcohol 70%	Antiséptico y desinfectante	Preparación de campo quirúrgico, preparación de sitio de punción Desinfección de puertos de inyección	72 horas
Alcohol gel para manos	Higiene de manos	Higiene de manos	Frasco de mesa: 1 mes Dispensadores de pared.

- Fuente: comité de control de infecciones Hospital Italiano, Buenos Aires.

#### 5.5. RECOMENDACIONES GENERALES DEL USO Y DESCARTE DE LOS ANTISEPTICOS

- Elegir el antiséptico adecuado para cada situación dejándolo actuar en el tiempo.
- Se debe respetar la concentración recomendada por el fabricante para los distintos antisépticos

- Las diluciones preparadas deberán estar etiquetadas con la fecha de preparación y la de caducidad.
- No se deben mezclar los antisépticos aunque sean del mismo tipo o naturaleza
- Una vez vertido no se debe trasvasar el antiséptico a su envase general.
- Cuando el antiséptico se utilice en heridas estas se deben limpiar previamente con agua y jabón aclarándolas con agua y secándolas .De esta forma se elimina las posibles detritus y sustancias orgánicas que limitaran o inactivaran por la materia orgánica
- Los antisépticos deben usarse respetando las instrucciones del fabricante respecto a duración del producto, condiciones de conservación, tiempo de contacto y dilución.
- El contacto de estas sustancias químicas sobre objetos o tejidos sucios pueden inactivar o reducir su acción.
- Los productos yodados deben envasarse en frascos oscuros o quedar protegidos de la luz.
- En el servicio clínico, el funcionario que abra un frasco de antiséptico deberá colocar la fecha de apertura en la etiqueta.
- Los frascos de soluciones se dispondrán en frascos estériles de tapa de rosca.
- Todas las soluciones tendrán una correcta y completa identificación, especificándose el nombre del producto, la concentración, el solvente, el lote, la fecha de confección, la fecha de vencimiento y el uso para el que estén destinadas.
- Para la preparación de soluciones, debe contarse con los medios de medición, cristalería y equipos verificados para su uso (potenciómetros, balanzas y otros).
- Las soluciones acuosas deben prepararse con agua destilada o desionizada y estéril.
- Llevar control de vencimiento de las materias primas utilizadas en las soluciones antimicrobianas.(5 )

- Los antisépticos, una vez abiertos, deben ser utilizados dentro del período normado verificando para ello, la fecha de apertura registrada en el envase la cual debe ser colocada por el usuario que lo abre en la etiqueta dispuesta para tales fines.

### **FECHADO DE LOS ANTISÉPTICOS**

- Todos los antisépticos deben tener la fecha de elaboración y vencimiento impresa por el fabricante.
- Al abrir el envase y ponerlo en uso, se debe colocar la fecha de apertura y fecha de descarte.
- La fecha de descarte es independiente de la fecha de vencimiento y se debe calcular según se especifica en la tabla a continuación.
- Todos los antisépticos que estén en uso, dentro de la unidad paciente, deberán descartarse al alta del paciente, independientemente de la fecha de fecha de descarte. (4)

### **ENVASES RECARGABLES TIPO ROCIADORES**

Los rociadores utilizados para los limpiadores desinfectantes, deberán tener el siguiente tratamiento antes del llenado.

- Lavados con agua y detergente
- Enjuagados con agua limpia
- Desinfectados con alcohol
- Dejar secar.
- Cargados con solución fresca una vez que están secos.

### **EQUIPO**

- Dispensadores de antisépticos.
- Frascos de soluciones antisépticas.
- Equipó de curación
- Equipo de sutura (5)

## **6. MATERIAL**

- Cuadros de pared con información sobre antisépticos, que se elaboran para cada servicio de la Clínica Solidaria FIDES
- Antisépticos

## **7. EJECUTANTES**

- Personal medico
- Licenciadas de enfermería
- Enfermeras auxiliares
- Estudiantes de enfermería

## **8. COLABORADORES**

Este protocolo será utilizado por personal de salud, en todo paciente que asista a la Clínica Solidaria FIDES para una curación, sutura o procedimiento quirúrgico en el cual se utilice antisépticos.

## **9. PROCEDIMIENTO**

### PREPARACIÓN DEL MATERIAL

- Mesa de mayo
- Bolsa roja para desechos
- Riñonera
- Guantes
- Equipo de curación, equipo de sutura o equipo para retiro de puntos, equipo vía central.
- Antisépticos (Clorexidina, yodopovidona, alcohol medicinal 70%)
- Micropore

### PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Identificar al paciente
- Explicar sobre el procedimiento dependiendo el tipo de herida o patología
- Acomodar al paciente en la camilla



## 10. EJECUCIÓN

- Evitar el contacto con la sangre para evitar la infección de la herida y para proteger a la persona que interviene.
- Es fundamental realizar un lavado de manos previo.
- Uso de guantes y barbijo para la bioseguridad de personal de salud y paciente.
- Lavar la herida con suero solución fisiológica para retirar la materia orgánica que se encuentre en la misma, la cual puede inactivar el antiséptico que se vaya a aplicar.
- Lo importante es detener la hemorragia. Para ello, tapar y comprimir directamente sobre la herida con una gasa o apósito.
- Secar la piel de alrededor, sin tocar la herida.
- Desinfectar con un antiséptico. La limpieza de la herida se tiene que hacer en círculos, desde el interior hasta el exterior para expulsar posibles cuerpos extraños en el interior. Repetir el proceso una segunda vez.
- Tapar la herida con una gasa (no con algodón, porque pueden quedar fibras en el interior) y esparadrapo para que fije el apósito y evite rozaduras o nuevo sangrado.

## 11. RECOMENDACIONES

- Este protocolo de antisépticos presentado, mejora el conocimiento y adecuado manejo de los antisépticos en los distintos servicios de la Clínica Solidaria FIDES lo cual beneficia a los pacientes que asistan a esta institución de salud.
- Socializar el protocolo de manejo de antisépticos dentro del personal de salud que trabaja en la Clínica Solidaria FIDES.
- Realizar actualizaciones trimestrales sobre los temas de antisépticos y manejo adecuado de los mismos.
- Lograr cambios de hábitos sobre el manejo de los antisépticos implementando el material propuesto en el protocolo.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Gnass SIA. Manual de control de infecciones y epidemiologia hospitalaria washington DC.: publicacion de la Organizacion Panamericana de la Salud OPS; 2011.
2. scielo. Drug Facts and Comporarios. 2009. pag 1958 Philadelphia.
3. OMS Organizacion Mundial de Salud fmdl. [desinfectantes y antisépticos].; 2004.
4. ITALIANA CDIH. Antisépticos y desinfectantes, uso y descate. 2015 Actualización en mayo.
5. Cristian F Otolenghi CR. Tecnica quirurguica instrumental. 12th ed.: Editorial El Ateneo.
6. D<sup>a</sup> Fabiola Ceacero Molina.- DUE Medicina Interna. Cuidados de enfermeria en el Cateter Venoso. 2004.
7. Enríquez-López G, Grau G. Cuidados de enfermeria en la higiene oral. Congreso de enfermeria. .
8. Carlos Carbajal AP. Medicina Clinica. 135th ed.; 2010.