

MEDIDAS DE AISLAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES VÍRICAS EN NUESTRA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS

Ana Isabel García González, Lourdes Marcos Ayala

Hospital Severo Ochoa. Madrid

INTRODUCCIÓN:

Tras la publicación reciente de la guía sobre enfermedades víricas en Hemodiálisis sentíamos la necesidad de valorar cómo funcionamos en este aspecto en nuestra unidad. Todo el personal de enfermería debemos sentirnos responsables de ofrecer unos cuidados a nuestros pacientes que eviten propagar estas enfermedades víricas, por lo que creemos importante saber qué medidas de aislamiento utilizamos en nuestra unidad y si estas son o no efectivas. A continuación vamos a describir cómo aislamos a nuestros pacientes y cómo actuamos con nuestros monitores positivos.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Nuestro servicio de Hemodiálisis consta de dos ubicaciones diferenciadas:
- **UNIDAD HOSPITAL:** que consta de tres salas:
 - 1) SALA DE CRÓNICOS:- consta de ocho puestos, tres de ellos para pacientes C positivos, agrupados en un lado de la sala, sin ningún tipo de separación física añadido, con personal de enfermería compartido.
 - 2) SALA DE AGUDOS:- consta de tres puestos, se intenta mantener a los pacientes positivos a un lado de la sala, y siempre con un monitor con programa de autoclave o reservado para ese paciente hasta conocer serología. En esta sala sólo hay una enfermera.
 - 3) SALA DE ANTÍGENO:- consta de dos puestos, se aísla pacientes VHB lunes, miércoles y viernes y VIH martes, jueves y sábados, los monitores con programa de autoclave, y con personal exclusivo en esta sala.
- **UNIDAD EN CENTRO PERIFÉRICO:** consta de 20 puestos en dos salas, los pacientes C positivos se dializan juntos en una sala.
 - En cuanto a la limpieza y desinfección de monitores se realiza:
 - desinfección externa: paño con hipoclorito sódico y aclarado tras desconexión
 - desinfección interna: según el tipo de monitor: en INTEGRA y MONITRAL lejía en turno de mañana e Instrunet en turno de tarde, en FRESENIUS se utiliza Puesteril, en GAMBRO dos días a la semana ácido cítrico al 20 % y el resto de la semana lejía, en MIROCLAV ácido cítrico al 50 % y autoclave.
 - para utilizar un monitor de un paciente C positivo en un paciente negativo le pasamos dos programas de lejía o si es FRESENIUS dos programas de desinfección, y para negativizar un monitor B positivo formalizamos el monitor durante 24 horas y luego se hacen varios lavados.

RESUMEN

– Consideramos que estamos actuando en general según las medidas de aislamiento publicadas en la guía, creemos muy importante que todo el personal de la unidad conozca tanto las medidas de aislamiento y actuación correctos ante enfermos positivos y negativos como medidas de precaución universales para evitar el contagio, para ello estamos preparando en la unidad un protocolo para el personal de nueva incorporación.