

ANÁLISIS DE UN NUEVO ANTISEPTICO PARA LAS MANOS EN PACIENTES EN DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA

A. Lavín, A. Begines, Rolo, M. Hermida, M. Llata, R. Alonso, M. Riat5o, R. Escallada

INTRODUCCION

La principal complicación de la diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA) son las peritonitis que en muchas ocasiones obligan incluso a suspender este tipo de tratamiento. Las causas que influyen en su mayor o menor incidencia son múltiples y su análisis escapa al propósito de este trabajo. Nos centraremos en una de ellas: la adecuada Antisepsia de Manos por parte del enfermo.

Tradicionalmente, la mayoría de los equipos han aconsejado a sus pacientes en DPCA la utilización de Povidona Yodada para el lavado de manos y, posteriormente, Acohol en espuma. Este sistema, en principio efectivo, tiene como principales inconvenientes la aparición de problemas dermatológicos secundarios a la Povidona Yodada (no olvidemos que estos pacientes la tienen que usar 3 ó 4 veces al día) que en algunos casos han obligado a su suspensión y el hecho de que el Alcohol en espuma, si bien no suele producir problemas en la piel, no es precisamente un antiséptico potente. De estos dos problemas se deduce fácilmente que el Antiséptico ideal para los pacientes en DPCA debe ser aquel lo suficientemente potente para eliminar todo tipo de bacterias, hongos o virus sin producir alteraciones en la piel aun utilizándolo varias veces el día y todos los días.

El propósito de este trabajo es analizar la eficacia y efectos secundarios de un Antiséptico para Manos (STERILIUM) utilizado habitualmente en otros servicios del Hospital (fundamentalmente Cirugía) en nuestros pacientes en DPCA.

El STERILIUM es un antiséptico alcohólico para fricción de las manos, elaborado básicamente con propanol-1 y 2, y eñ1sufato de mecetronio, con propiedades bactericidas, fungicidas e inactivadoras de virus. Tiene una acción inmediata y potente al aplicarlo (mayor que la observada para los antisépticos tradicionalmente utilizados) y un efecto remanente que llega a durar hasta 2 horas, tal y como han descrito los servicios de Microbiología y Medicina Preventiva de nuestro Hospital (1). Además, específicamente comparado con la Povidona Yodada, se han demostrado mayores reducciones de la flora bacteriana inmediatamente después del lavado y al transcurrir menos de dos horas y más de dos horas (2).

MATERIAL Y METODOS

Hace dos años se comenzó un estudio prospectivo en 43 pacientes en DPCA en el cual, durante el primer año, los pacientes realizaban el lavado tradicional con Povidona Yodada y antisepsia con Alcohol en espuma. Posteriormente, y por otro período de un año, estos mismos pacientes (los propios pacientes han hecho de controles de sí mismos y así evitar la influencia de otro tipo de factores como pueden ser: grado de limpieza de la mesa de trabajo y entorno, costumbres del paciente, etc.) utilizaron STERIHUM, de acuerdo con un sencillo protocolo que se les entregó por escrito (en forma de esquema resumido en figuras que pueden colocar

en su mesa de trabajo) y que consta en un lavado de manos con cualquier jabón dermatológico, seguido de una primera aplicación del antiséptico (frotándose las manos durante 30 segundos aproximadamente); después de preparar todo el material e inmediatamente antes de comenzar el intercambio propiamente dicho se realiza una segunda aplicación frotándose las manos de nuevo, esta vez durante unos dos minutos.

Durante estos dos años se ha recogido la incidencia de peritonitis y su etiología y la aparición o no de problemas dermatológicos, considerando válidos los pacientes que hayan estado al menos 9 meses con cada sistema.

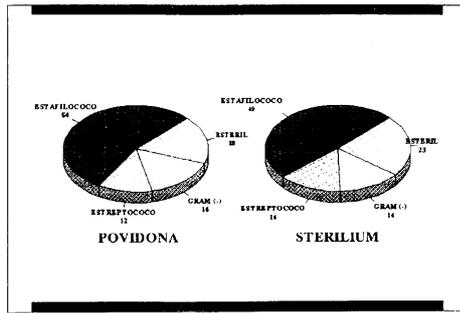
RESULTADOS

De los 43 pacientes, 21 han cumplido el criterio de inclusión antes descrito,

A.- PERITONITIS

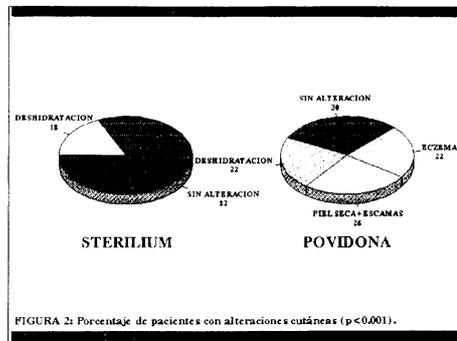
La incidencia de peritonitis ha sido prácticamente igual en los dos períodos de estudio: 1,4 episodios/paciente/año en el período de Povidona y 1,37 episodios/paciente/año en el periodo de STERILIUM (P NS).

Los gérmenes causantes han sido también similares, tal y como se observa en la Fig. 1, aunque se ha observado una ligera disminución en el porcentaje de estafilococos.



B.- PROBLEMAS DERMATOLÓGICOS

En este aspecto es donde hemos encontrado las diferencias más importantes como puede observarse en la Fig. 2, que muestra cómo la tolerancia del STERILIUM ha sido excelente y



CONCLUSIONES

De los datos que hemos recogido podemos concluir que el STERILIUM es un antiséptico de manos perfectamente válido para pacientes en diálisis peritoneal continua ambulatoria y que presenta sobre la Povidona Yodada dos ventajas fundamentales: tiene un mayor efecto remanente que da un margen de seguridad muy amplio (incluso si el paciente tarda mucho en hacer el intercambio) y no presenta prácticamente efectos secundarios dermatológicos a pesar de su uso continuado. Por otra parte, su utilización es muy sencilla y ha sido bien aceptada por los pacientes por lo que en nuestra Unidad se ha implantado como método rutinario de antisepsia de manos en diálisis peritoneal.

BIBLIOGRAFIA

- 1 Velasco, N., Badia, P. F., Mazarrasa, C., Aritolin, F., Rebollo, H., Horna, R.M.: Eficacia bacteriológica de una solución de base alcohólica y amonio cuaternario en el lavado de manos quirúrgico. 1 Congreso Internacional y VII Nacional de Higiene y Medicina Preventiva Hospitalarias. Septiembre, 1993.
- 2 Badia, P., Velasco, N., F. Mazarrasa, G, Dierssen, T., Farinas, C , Horna, R.M. : Actividad «in vivo» de tres soluciones antisépticas en el lavado de manos quirúrgico 1 Congreso Internacional y VII Nacional de Higiene y Medicina Preventiva Hospitalarias. Septiembre 1993.