

BIOSEGURIDAD AMBIENTAL EN LAS SUPERFICIES DE QUIRÓFANOS DE ALTO Y MUY ALTO RIESGO



Autores: Maldonado Cárcelos AB, Campayo Rojas FJ, Luján Rebollo MD, Torres Cantero AM, Sánchez Martínez, A.



INTRODUCCIÓN

La contaminación del ambiente en determinadas áreas hospitalarias puede suponer un riesgo potencial de infección. El Servicio de Medicina Preventiva del Hospital General Universitario Reina Sofía de Murcia posee una Unidad de Bioseguridad Ambiental (BSA) en la que desde el año 2009 se realiza de forma sistemática una verificación periódica en las áreas de ambiente controlado del hospital, entre las que se encuentran los quirófanos clasificados de alto y muy alto riesgo. Dentro del programa de BSA se realiza la monitorización de la biocontaminación de superficies inertes con el fin de garantizar el control del nivel de limpieza de las mismas.

OBJETIVOS

Analizar la evolución de la biocontaminación de superficies inertes de los quirófanos de alto y muy alto riesgo del Hospital General Universitario Reina Sofía de Murcia dentro del programa de Bioseguridad ambiental durante los años 2009-2015.

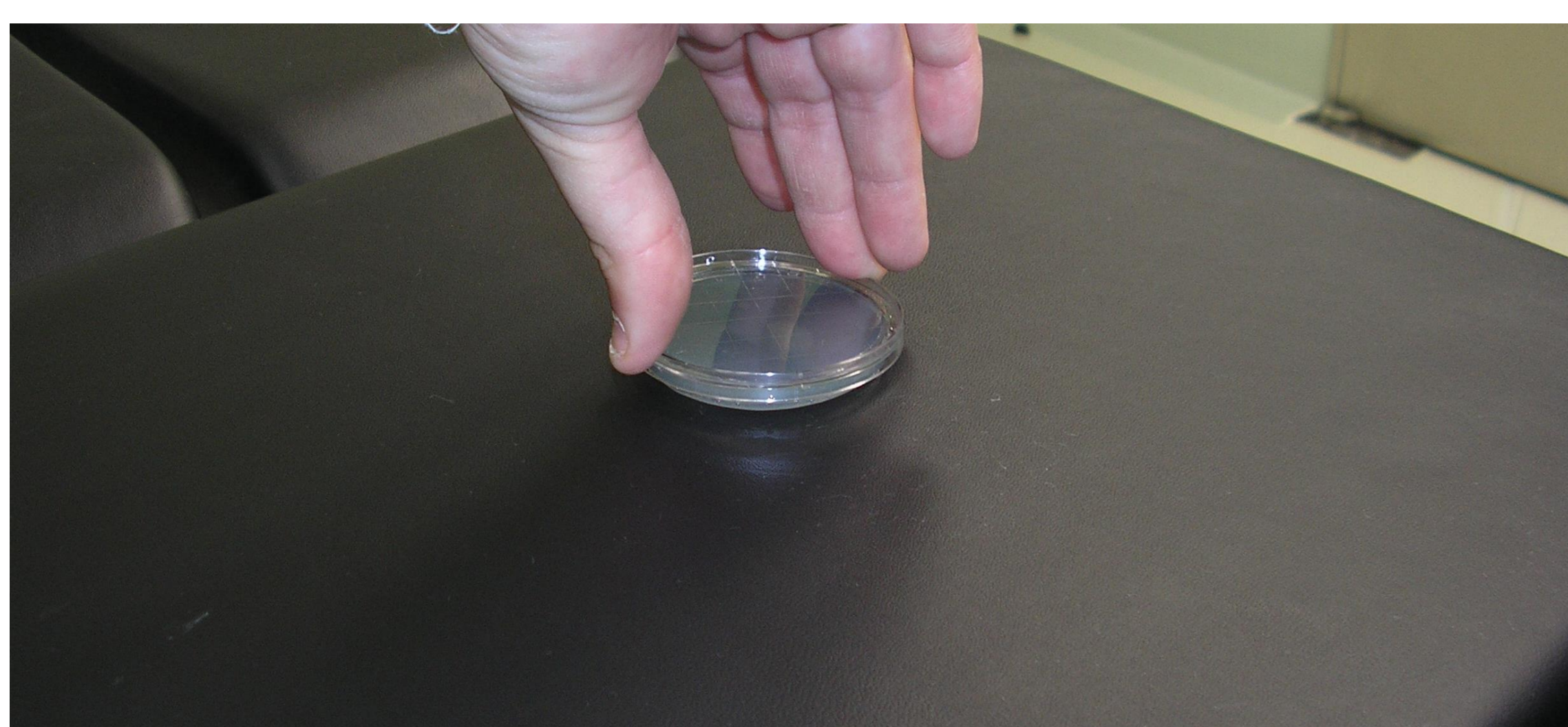


Figura 1 – Toma de muestras en mesa quirúrgica con placa rodac - TSA

MÉTODOS

Estudio retrospectivo donde se ha procedido a la revisión de los informes de los controles ambientales realizados por la Unidad de BSA. Los controles se realizaron mensualmente para los quirófanos de muy alto riesgo (traumatología y oftalmología) y trimestralmente para los quirófanos de alto riesgo.

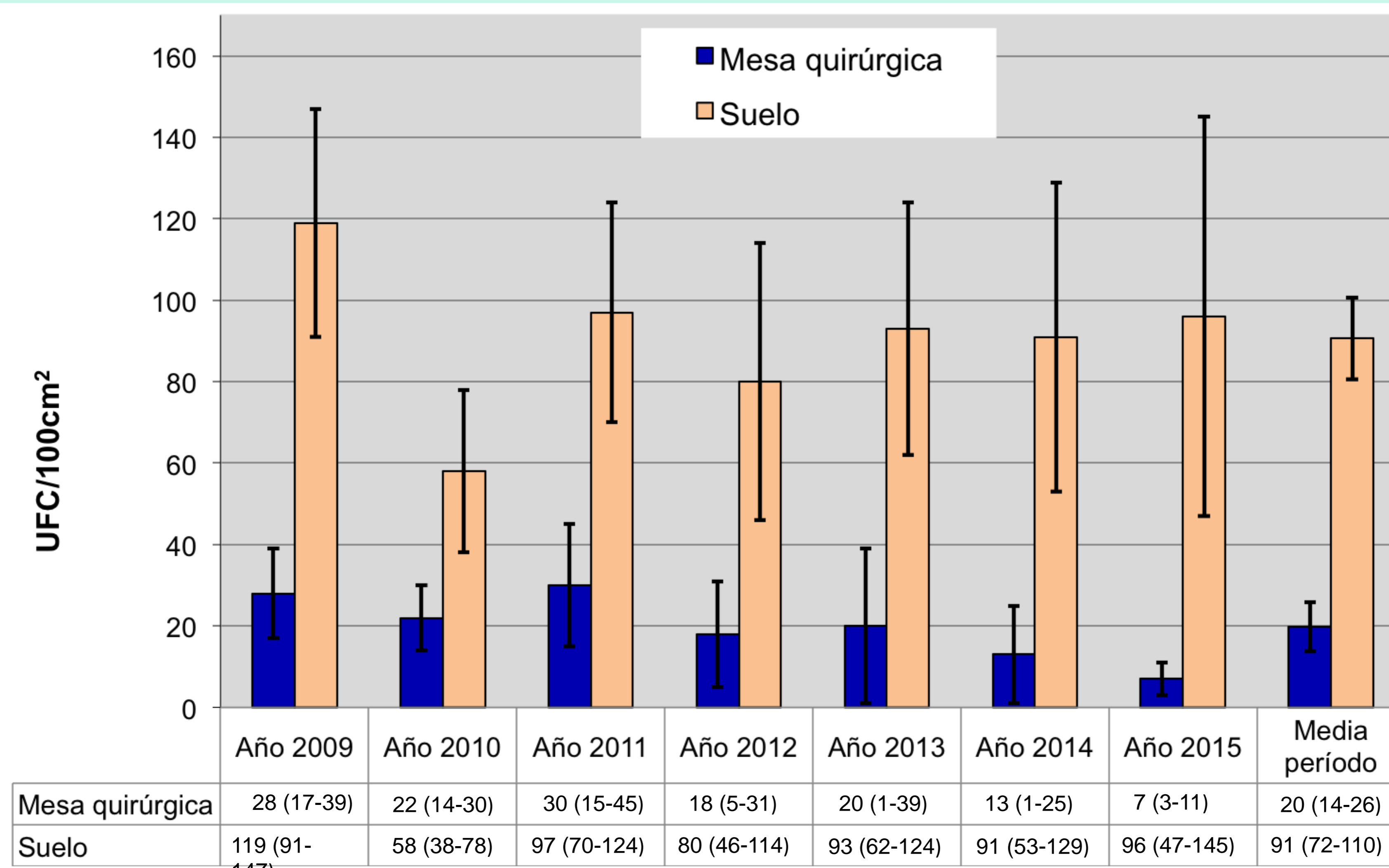
El muestreo se realizó mediante contacto directo de las superficies utilizando 4 placas de TSA, dos para mesa quirúrgica y otras dos para el suelo (Figura 1).

Se estableció el nivel de biocontaminación expresado en ufc/100cm² mediante estimación de las unidades formadoras de colonias obtenidas en los cultivos (UNE-EN 1632-3).

Se obtuvieron los promedios anuales e intervalos de confianza (IC) al 95% de todos los quirófanos.

RESULTADOS

Los promedios de la mesa quirúrgica han disminuido a lo largo del periodo estudiado, observándose diferencias estadísticamente significativas para el año 2015 con respecto a los tres primeros años (Gráfica 1 y Tabla 1).



Gráfica 1 y Tabla 1 – Evolución de la biocontaminación de superficies en los quirófanos de alto y muy alto riesgo, promedio e IC al 95% ufc/m² y barras de error. Periodo 2009-2015.

En el suelo la media descendió, siendo estadísticamente significativo del primer al segundo año. Para el resto del periodo no se han observado diferencias con respecto a los dos primeros años.

CONCLUSIONES

El grado de limpieza de la mesa quirúrgica ha experimentado una mejoría a lo largo del periodo, manteniéndose estable para el suelo de los quirófanos. Consideramos que la monitorización supone un elemento fundamental para conseguir la mejora de la bioseguridad en salas de ambiente controlado.