

Toallas con Clorhexidina al 2%

La nueva arma contra las infecciones del sitio quirúrgico?

O'Malley PATRICIA, PhD, RN, CNS

Soy una enfermera especialista certificada, y trabajo en un centro de servicios médicos de cirugía de 500 camas. Cada vez más, estoy escuchando acerca de las toallas de clorhexidina como alternativa a la preparación tradicional de la piel para la cirugía. ¿Cuál es la evidencia más reciente de apoyo al uso de este producto? ¿Existe una diferencia significativa entre la solución de clorhexidina y las toallas para la preparación de la piel?

Infecciones del sitio quirúrgico (ISQ) son la tercera más común infección nosocomial en los hospitales. Asociadas a infecciones del sitio quirúrgico se incrementan los costos, así como los reingresos para una mayor morbilidad y mortalidad. Van desde infecciones superficiales, limitada a los tejidos cutáneos y subcutáneos, a las infecciones profundas, en los tejidos blandos y la fascia se ven afectadas. Las infecciones profundas puede extender a los espacios de órganos y en última instancia, convertirse en sistémica en vez de localizado events.^{1, 2}

Preparación de la piel reduce el riesgo de infección. Sin embargo, factores del paciente y después del procedimiento riesgos significativos como así. Aumento de la edad, la mala nutrición, la diabetes y la obesidad aumentar los riesgos de infección. También aumenta los riesgos son la duración del procedimiento quirúrgico, cirugía preoperatoria equipo de la antisepsia de las manos y los antebrazos, técnica quirúrgica, y la técnica de depilación. Por último, la elección del antibiótico y el calendario de entrega de la droga parecen significativamente impacto paciente outcomes.^{1, 2}

CLORHEXIDINA

La clorhexidina es un agente antimicrobiano tópico y un ingrediente principal en casi 50 productos, incluidos los orales enjuagues, pastillas, cremas, lociones, espumas, geles, aerosoles, aderezos, y medios de pomada. Una vez absorbido por el paredes de células microbianas, clorhexidina destruye las membranas celulares, que impide el desarrollo de las bacterias resistencia debido a la ruptura de las membranas celulares causas fuga de intracelular contents.³

Indicaciones para su uso incluyen la reducción de la profundidad de la bolsa en adultos periodontitis, la ampliación y la raíz de planificación dentales procedimientos, la prevención de la caries dental, la herida y la piel descontaminación en la higiene de las manos en estado crítico, y catéter de la preparación del sitio y care.³

En la actualidad, hay más de 40 ensayos clínicos que examinan los resultados y / o la eficacia de la clorhexidina para una variedad de condiciones incluyendo la placa dental, gingivitis, candidiasis oral, infecciones del sitio quirúrgico, la mortalidad neonatal, infección puerperal, infección por el VIH, a meticilina-resistente a la meticilina aureus y la colonización enterococos resistentes a vancomicina,

sepsis, infección del tracto urinario, infección relacionada con el catéter, bacteriemia nosocomial, la respuesta inflamatoria sistémica síndrome, y neumonía.⁴

CLORHEXIDINA PIEL ANTISEPSISV2 INFORMES

Para que un producto sea etiquetado como una preparación preoperatoria de la piel, la Administración de Drogas y Alimentos requiere que sitios de la piel tratada no puede haber crecimiento microbiano rebote mayor medida de referencia a las 6 horas después de la aplicación del agente. La evidencia sugiere que la clorhexidina antisepsia de la piel se prefiere a la preparación tradicional de soluciones de yodo povidona, debido a su persistente y a los antimicrobianos de mayor duración properties.^{1, 5}

En una revisión de seis ensayos clínicos que abarcan un niño de 9 años período (1983Y1992) con 10.007 pacientes, los resultados de antiséptico contra nonantiseptic todo el cuerpo antes de bañarse procedimientos invasivos fueron examinados (base de datos Cochrane) .²

No hay pruebas claras se encontró que el apoyo preoperatorio ducha o el baño con clorhexidina sobre otros productos en la prevención de infecciones del sitio quirúrgico. Sin embargo, las debilidades

en el diseño de la investigación, incluida la falta de finales clínicamente relevantes puntos, los participantes seguimiento limitado, y la falta de control para el uso de antibióticos, sugieren tipo 2 error.²

Un estudio reciente comparó la potente antimicrobiano actividad de gluconato de clorhexidina al 2% (CHG) Yimpregnated paños de preparación frente a la de paños de preparación liberalmente aplicado con solución CHG 4% aplicado en inguinal y axilar sitios donde hay alta colonización de microbios.

Treinta participantes fueron asignados aleatoriamente para recibir

O'Malley Patricia, PhD, RN, CNS

La columna del editor

farmacología c o n s u l t

Volumen 22 | Número 2 61

Enfermería Clínica especialista B Copyright 2008 Wolters Kluwer Salud | Lippincott Williams & Wilkins

Afiliaciones de los autores: New York Hospital Miami Valley, Dayton.

Dirigir correspondencia a: Patricia O'Malley, PhD, RN, CNS, Centro de de Excelencia de Enfermería, Hospital Valle de Miami, una calle Wyoming, Dayton, OH 45409 (pomalley@mvh.org; paomalley@riva.net).

Copyright @ 2008 Lippincott Williams & Wilkins. La reproducción no autorizada de este artículo está prohibido.

Tomado de Enfermera Clínica Especialista: El Diario de la práctica de enfermería avanzada, marzo / abril de 2008 - Volumen 22 - Número 2 - pp 61-62.

Copyright 2008 por Lippincott Williams & Wilkins. Todos los derechos reservados.

Para la entrega electrónica y para uso individual solamente. Cualquier reproducción sin autorización es prohibido.

1 de los 2 tratamientos con cultivos al inicio del estudio, 10 y 20 minutos y 6 horas después de la aplicación. La reducción microbiana se comparó con la medida de referencia. Por después de cada período de preparación de la piel, los recuentos microbianos

fueron significativamente menores en las zonas tratadas con el 2% paño CHG en comparación con la CHG tradicional de 4% preparación de la solución (G P 0,01) 0,6

Significativa los controles creados en este ensayo clínico fomentar la aceptación de los resultados. Los participantes con diabetes, la hepatitis, disfunción autoinmune, la sustitución de órganos, o Los implantes fueron excluidos. Además, los participantes con jabones antibacterianos, desodorantes o polvos, bañeras de hidromasaje; piscinas, o camas de bronceado ultravioleta fueron excluidos. Los participantes no fueron a bañarse o ducharse 48 horas antes del muestreo de referencia. Por último, los participantes no afeitarse en el período de 5 días antes de sampling.⁶

La tela del 2% CHG impregnado de que parece ser un producto práctico y eficaz para pacientes internos y externos ajustes. Para los pacientes que tienen un tiempo difícil, ya que el baño dirigida a los procedimientos quirúrgicos, la CHG limpie puede ser una efectiva alternative.⁶ Por último, la reducción microbiana relacionados con las características de tela y la interacción con la piel independiente de CHG sigue sin conocerse.

Referencias

1. Mangram AJ TC, Horan, Pearson ML, et al. El hospital practicar el control de la infección comité consultivo. Directrices para la la prevención de la infección del sitio quirúrgico. J Infect Control am. 1999; 27 (2): 97Y132.
 2. Webster J, Osborne S. baño o lavado preoperatorio con antisépticos para la piel para prevenir la infección del sitio quirúrgico. Cochrane Base de Datos de Revisiones Sistemáticas 2007, Número 2. Arte. N °: CD004985. doi: 10.1002/14651858.pub3.
 3. Cwhlorhexidine (APRD00545). DrugBank. 27 de junio 2005. <http://redpoll.pharmacy.ualberta.ca/drugbank>. Consultado el 08 de noviembre 2007.
 4. La información sobre ensayos clínicos y estudios en humanos de investigación: clorhexidina. Clínica Trials.gov (un servicio del Consejo Nacional de EE.UU. Institutos de Salud). <http://clinicaltrials.gov>. Accedido noviembre 8, 2007.
 5. Poner en práctica el paquete de la línea central: antisepsia de la piel con clorhexidina. Institute for Healthcare Improvement: clorhexidina antisepsia de piel. <http://www.ihl.org/IHI/Topics/CriticalCare/IntensiveCare>. Consultado el 08 de noviembre 2007.
 6. CE Edmiston, GR Seabrook, CP Johnson, et al. Comparativa de clorhexidina nuevas e innovadoras del 2% gluconateimpregnated tela con gluconato de clorhexidina al 4% de actualidad antiséptico para la preparación de la piel antes de la cirugía. Am J Infect Control. 2007; 35 (2): 89Y96.
- CLI especialista N ENFERMERA ICAL 62
Copyright © 2008 Lippincott Williams & Wilkins. La reproducción no autorizada de este artículo está prohibido.
Tomado de Enfermera Clínica Especialista: El Diario de la práctica de enfermería avanzada, marzo / abril de 2008 - Volumen 22 - Número 2 - pp 61-62.
Copyright 2008 por Lippincott Williams & Wilkins. Todos los derechos reservados.

Para la entrega electrónica y para uso individual solamente. Cualquier reproducción sin autorización es prohibido.