

CONVERTIR EN ENEMIGO AL ALIADO

ESTUDIO OBSERVACIONAL DE CONTAMINACIÓN DE CLORHEXIDINA ACUOSA EN CONTEXTO HOSPITALARIO

Martín Chamorro, Eduardo; González García, M.^a Ascensión; San Juan Rodríguez, Yolanda

JUSTIFICACIÓN

El diagnóstico "00004 Riesgo de infección" es prioritario en la seguridad de los pacientes hospitalizados. La utilización de envases multidosis en el ámbito hospitalario supone un riesgo potencial de infección. La contaminación de antisépticos y desinfectantes puede estar relacionada con el uso (extrínseca) o con la contaminación en fábrica (intrínseca). Un estudio de 2017 documenta brotes de *Serratia marcescens* producido por clorhexidina acuosa al 2% contaminada¹. En España han tenido que retirarse del mercado lotes de solución acuosa de CHG debido a contaminación². La Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria en materia de antiseptia de la piel recomienda antisépticos cutáneos de un solo uso, con la finalidad de evitar la contaminación cruzada (entre pacientes), así como el riesgo documentado de contaminación de frascos de dosis múltiple³.

OBJETIVO: Describir posible contaminación en los envases multidosis de clorhexidina acuosa

MÉTODO

Se enviaron al Laboratorio de Microbiología 16 envase de 500 ml. de Clorhexidina al 1%, numeradas del 1 al 16, recogidas de manera aleatoria en salas de consultas y curas, unidades de hospitalización, bloque quirúrgico y radiología.

Se recogen de todos los envases las variables:

- el registro de fecha de apertura
- el estado visual del envase
- si está cerrado con su tapón.

De cada botella se tomaron muestras con hisopo de la boquilla y tapón para sembrar en placas de Agar Sangre y unas gotas de la solución que contenían. Se sellaron y depositaron en la estufa de control ambiental a 37°C en atmósfera de O₂. Las muestras se revisan cada 24 horas y se recoge resultado final de contaminación a las 72 horas.

RESULTADOS

Observamos crecimiento en 3 de las 16 muestras. Se ha procedido a la identificación de las bacterias que han crecido:

ID	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
FECHA DE APERTURA	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
ESTADO VISUAL	Limpio	Sucio	Limpio	Limpio	Limpio	Sucio	Sucio	Sucio	Sucio	Sucio	Sucio	Sucio	Limpio	Limpio	Sucio	Sucio
CERRADO	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	Si	No	Si

Envase N° 3: *Vibrio Vulnificus*
 Envase N° 6: *Streptomyces*
 Envase N° 8: *Bacillus megaterium*

ENVASE N° 3



ENVASE N° 6



ENVASE N° 8



CONCLUSIONES

Los envases abiertos que contienen líquidos, incluso de tipo antiséptico, que van a ser utilizados para tratamientos y curas en piel no intacta, cicatrices y heridas pueden contaminarse con cierta facilidad en ambientes no controlados. En el estudio se demuestra el crecimiento de agentes biológicos que pueden causar infecciones en heridas no atribuibles al acto quirúrgico y que no forman parte de la flora saprofita de la piel. Debe evitarse el uso de envases multidosis con el fin de reducir el "00004 Riesgo de Infección" de la herida relacionado con la asistencia sanitaria.

BIBLIOGRAFÍA

1. De Frutos, M., López-Urrutia, L., Domínguez-Gil, M., Arias, M., Muñoz-Bellido, J. L., Eiros, J. M., & Ramos, C. Brote de *Serratia marcescens* producido por clorhexidina acuosa al 2% contaminada. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*, 2017, vol. 35, no 10, p. 624-629.
2. Weber, D. J., Rutala, W. A., & Sickbert-Bennett, E. E. Outbreaks associated with contaminated antiseptics and disinfectants. *Antimicrobial agents and chemotherapy*, 2007, vol. 51, no 12, p. 4217-4224.
3. Documento de posicionamiento de la SEFH en materia de antiseptia de la piel. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, 2017.
4. Imágenes creadas por inteligencia artificial COPILOT