Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):372

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-102 - ESTUDIO SOBRE EL GRADO DE ASEPSIA EN LOS ESTETOSCOPIOS DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

A. Cuesta García[1], A. Argüelles Curto[1], R. Sánchez Mahave[1], G. Sancho Pascual[1], E. Magaz García[1], N. Carracedo Falagán[1], M. Remacha Esteras[2], J. Mostaza Fernández[1]

[1]Medicina Interna, [2]Microbiología. Complejo Asistencial Universitario de León. León.

Resumen

*Objetivos:*Analizar el grado de asepsia de los estetoscopios. Conocer la flora habitual presente en los estetoscopios. Analizar si existen diferencias en los resultados entre los distintos grupos de profesionales (adjuntos, residentes y enfermería).

*Material y métodos:*Población de estudio y procedimiento de muestreo: Profesionales sanitarios con uso habitual de estetoscopio en pacientes ingresados del Servicio de Medicina Interna del Complejo Asistencial Universitario de León. Se seleccionarán aleatoriamente 30 sujetos recogiendo las muestras durante un periodo de tres días laborables, mediante un frotis con hisopo sobre membrana y campana de estetoscopios para su posterior cultivo en medio convencional durante 48 horas, con análisis microbiológico de la flora presente, catalogándolo en tipo de especies y grado de colonización. En el caso de encontrarse un microorganismo susceptible de infección nosocomial, se comparará si existe algún cultivo de paciente con el mismo. Se realizará una breve encuesta que refleja el grado de asepsia que realiza dicho profesional sobre su estetoscopio. Diseño: estudio observacional cualitativo descriptivo.

*Resultados:*Se obtiene una muestra total de 30 cultivos con 53 colonias distintas. Se obtuvieron 14 estetoscopios de adjuntos, 11 de residentes y 5 del equipo de enfermería. El 86,7% de las muestras presentaban contaminación de algún tipo, sin embargo, sólo el 46,7% presentaban un crecimiento de nivel moderado o abundante. De las 53 colonias halladas, el 71,7% pertenecían al grupo de *Staphylococcus coagulasa* negativos (SCN) destacando el *S. hominis* que representa el 37,7% de las colonias, seguido del S. epidermidis que representa el 18,9% de la muestra. En el resto de microorganismos encontrados, destaca la aparición de uno potencialmente patógeno, el *Staphylococcus aureus*, en un único estetoscopio, realizándose antibiograma y siendo sensible a oxacilina. Analizando la frecuencia de asepsia, la mitad de los entrevistados había realizado al menos un lavado durante la última semana, que correspondían al 42,9% de los adjuntos frente al 45,5% de los residentes y lejos del 80% de enfermería. Sin embargo, estratificando el grado de crecimiento sobre el medio de cultivo en función del personal sanitario, sólo el 50% de las muestras de adjuntos presentaban un crecimiento igual o superior a moderado, frente al 54,6% de los residentes y el 20% de enfermería. Con el análisis de la significación estadística del tiempo de lavado frente al grado de crecimiento en medio de cultivo, obtenemos un resultado de (p = 0,145) con IC95%, no alcanzando significación estadística, probablemente por tratarse de una N pequeña.

*Discusión:*La asepsia en el ámbito hospitalario es una cualidad necesaria para evitar las infecciones nosocomiales; por lo que, al igual que en otras medidas de higiene, es importante evaluar el grado de asepsia

de los estetoscopios, conocer qué tipo de flora presentan y posibilidad de transmisión a los pacientes. En nuestra muestra, casi el 90% presentaban contaminación, pero en global, menos de la mitad con crecimiento moderado. Destaca el aislamiento de un único agente patógeno (SAMS), sería interesante realizar un frotis nasal al dueño para descartar colonización. No se encontró significación estadística en el tiempo de lavado, probablemente por un tamaño muestral pequeño.

*Conclusiones:*Se debe considerar que hay una correcta higiene en los equipos, ya que las cepas aisladas forman parte de la flora cutánea habitual. Solo se ha hallado una cepa patógena (SAMS); sin embargo, su presencia nos debe hacer reflexionar en extremar las medidas de higiene en los dispositivos que empleamos sobre los pacientes a fin de evitar la propagación de infecciones nosocomiales.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.