PARANINFO DIGITAL
MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
ISSN: 1988-3439 - AÑO X – N. 25 – 2016
Disponible en: http://www.index-f.com/para/n25/315.php

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.
Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "LA ENFERMERÍA COMO INTEGRADORA DE SABERES" **V SIAHE – Simposio Iberoamericano de Historia de la Enfermería, III Foro I+E Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería**, reunión celebrada del 11 al 12 de noviembre de 2016 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Uso de la clorhexidina frente a la povidona iodada en el área de urgencias**

Autores María Deseada *Caballero León*, Patricia *Macía García*, María Jesús *Larios Montosa*
Centro/institución Servicio Andaluz de Salud (SAS)
Ciudad/país Málaga, España
Dirección e-mail desinurse@hotmail.com

RESUMEN

Introducción: El uso de antisépticos en el área sanitaria es básica de la labor enfermera, por lo que se traduce en el mayor conocimiento sobre éstos mismos para evitar infecciones, reacciones o problemas de cualquier índole.
Objetivo: Conocer el uso de la clorhexidina frente a la povidona iodada en el área de urgencias.
Metodología: Se realiza un estudio de tipo: descriptivo, observacional y transversal. Compuesto de una muestra de 168 profesionales enfermeros y auxiliares de enfermería en el área de Urgencias de un hospital en la capital de Málaga.
Resultados: De los 168 (100%) trabajadores de enfermería encuestados, el 78,6% (132 enfermeros y auxiliares) utilizan la clorhexidina como antiséptico de referencia. El 21,4% (36 enfermeros y auxiliares) no utilizan la clorhexidina.
Discusión/Conclusiones: Tras la valoración de los datos obtenidos, se destaca el uso destacado de la clorhexidina frente a la povidona iodada en el área de urgencias. Muy importante en este aspecto el mantenerse informado sobre los avances en la profesión enfermera.
Palabras clave: Clorhexidina/ Povidona iodada/ Enfermera/ Antiséptico.

ABSTRACT

Introduction: The use of antiseptics in the area of health is basic nurse work, so it translates into greater knowledge about these same to avoid infections, reactions or problems of any kind.
Objetive: To know the use of chlorhexidine versus povidone-iodine in the emergency department.
Methodology: a study of type: descriptive, observational and transversal. Composed of a sample of 168 professional nurses and auxiliary nurses in the Emergency Department of a hospital in the capital of Malaga.
Results: the 168 (100%) of nursing workers surveyed, 78.6% (132 nurses and auxiliary) used as reference antiseptic chlorhexidine. 21.4% (36 nurses and auxiliary) do not use the chlorhexidine.
Discussion/conclusions: after the evaluation of the data obtained, stands the prominent use of chlorhexidine against the povidone iodine in the Emergency Department. Very important in this aspect the stay informed about developments in the nursing profession.
Key-words: Chlorhexidine/ Povidone/ Nurse/ Antispetics.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

El uso de antisépticos en el área sanitaria es básica de la labor enfermera, por lo que se traduce en el mayor conocimiento sobre éstos mismos para evitar infecciones, reacciones o problemas de cualquier índole.
Bactiseptic Orange es un antiséptico con una solución de clorhexidina alcohólica al 2% en 70% de Isopropanol. Su uso está indicado para:

- Campo quirúrgico.
- Puntos de punción.
- Inserción de vías y catéteres.
- Extracciones de sangre.

Su característica más clara es su tinción en color naranja frente al formato incoloro que presenta la presentación de la clorhexidina anteriormente usada en la desinfección de las zonas a utilizar.
El Betadine es un antiséptico basado en el yodo, más la povidona, por eso el nombre de povidona iodada. Usado para:

- Erradicar microorganismos que forman parte de la flora microbiana normal de los tejidos vivos (principalmente mucosas y la piel).
- Impedir la penetración de esos microorganismos en el organismo y su transmisión a otras personas o al medio ambiente.
- Uso general de pequeñas heridas y cortes superficiales, quemaduras leves y rozaduras.
- Se puede usar sobre una amplia gama de heridas de origen traumático o quirúrgico y como coadyuvante a otros tratamientos.

Tras los últimos estudios realizados (1, 2, 3, 4, 5), ha quedado demostrado que el Betadine se encuentra en desuso en los centros sanitarios debido a la aparición de numerosos casos de alergias o intolerancia al uso del producto.
Por lo tanto, el uso de Bactiseptic se está introducción en el uso frente a heridas o como desinfectante principal de la piel en la zona de urgencias del hospital donde se realiza el estudio.
En relación a su mejora frente a la clorhexidina, tradicionalmente usada en varias concentraciones, al 2% o al 0,05%, se encontraba el problema de su formato incoloro, por lo que no se podía saber con seguridad si la zona estaba limpia, el área de aplicación donde se había aplicado y si la zona se encontraba seca o fresca.
Por lo tanto, la aparición de Bactiseptic Orange mejora esos aspectos antes mencionados, ya que se muestra la zona tratada por la tinción de la zona y la fácil retirada de la misma.
Se especifica en el uso del producto que solo hay que esperar para su retirada a que el alcohol que contiene se evapore para mejorar su eficacia.
Según las propiedades del Bactiseptic y el Betadine, la clorhexidina posee un efecto inmediato (de 15 a 30 segundos) y un efecto residual de 6 horas, en comparación con la povidona iodada que posee un inicio de acción de 3 minutos y una duración de 3 horas.
La clorhexidina presenta una acción bactericida (frente Gram positivas y Gram negativos) y fungicida, reduciendo la colonización bacteriana en el uso de catéteres (6),

lavado de manos (7) y cirugía. La povidona iodada también presenta un efecto bactericida, pero éste es algo más limitado.
La clorhexidina se aplica en lavado de manos tanto general como quirúrgico, lubricación de catéteres, desinfección de heridas y quemaduras y en ginecología. Tiene mayor efecto de antisepsia sobre la piel cuando se trata de intervenciones en el campo quirúrgico, pero no puede ser aplicada sobre el SNC (Sistema Nervioso Central), meninges o sobre el oído medio por su neuro y ototoxicidad, que puede llegar a producir sordera. Por el contrario, la povidona no puede ser utilizada en neonatos o embarazadas, tampoco en caso de quemados ni sobre mucosas (8).
Cabe destacar que la absorción sistémica de la clorhexidina es prácticamente nula, se han descrito escasas reacciones alérgicas o de irritación de piel y mucosas. En cambio, la povidona iodada puede presentar dermatitis de contacto y acidosis metabólica con el uso prolongado (9). En cuanto a la relación coste-efectividad la clorhexidina también sería el antiséptico de elección (10).
La clorhexidina presenta varias presentaciones con diferentes concentraciones de 0,05% hasta el 4%.
El objetivo de este estudio fue conocer el uso de la clorhexidina frente a la povidona iodada en el área de urgencias.

Metodología

Se realiza un estudio de tipo: descriptivo, observacional y transversal.
Compuesto de una muestra de 168 profesionales enfermeros y auxiliares de enfermería en el área de Urgencias de un hospital en la capital de Málaga, seleccionados por muestreo no probabilístico, de conveniencia o dirigido. Este estudio fue realizado entre los meses de febrero y junio de 2016.
Para la recogida de datos, se les realiza una encuesta con una serie de preguntas abiertas y cerradas sobre el uso de la clorhexidina en formato Bactiseptic Orange o la povidona iodada en formato Betadine en la unidad de Urgencias.
Los datos se registran de forma anónima, para preservar la intimidad de los participantes y tras la firma del consentimiento informado de participación en el estudio.

Resultados

De los 168 (100%) trabajadores de enfermería encuestados, el 78,6% (132 enfermeros y auxiliares) utilizan la clorhexidina como antiséptico de referencia. El 21,4% (36 enfermeros y auxiliares) no utilizan la clorhexidina como antiséptico de referencia.
De los 132 enfermeros y auxiliares (100%) que utilizan la clorhexidina como antiséptico de referencia, el 56,8% (75 trabajadores enfermeros) lo usan siempre. El 43,2% (57 trabajadores enfermeros) lo usan habitualmente, sin dejar de usar otros antisépticos.
De los 36 enfermeros y auxiliares que no utilizan la clorhexidina como antiséptico, pero sí la povidona iodada representan el 63,9% (23 trabajadores enfermeros) y el 36,1% (13 trabajadores enfermeros) utilizan otros antisépticos.

Discusión/conclusiones

Tras la valoración de los datos obtenidos, se destaca el uso destacado de la clorhexidina frente a la povidona iodada en el área de urgencias.

También cabe destacar que tras la realización de los distintos estudios, ya sea por la comisión científica en general o de los distintos laboratorios, se muestra menos disponible aquellos productos en donde se ven que su relación de efectividad, coste-beneficio y calidad, por lo que disminuye en gran medida la disponibilidad de ese producto para los trabajadores sanitarios.
También existe gran variedad en el tema referente de concentraciones de los distintos productos, por lo que cada profesional elige o selecciona en su conocimiento o en su actividad diaria de la práctica enfermera el mejor antiséptico de elección.
Muy importante en este aspecto el mantenerse informado sobre los avances en la profesión enfermera para dar un mejor servicio de calidad, innovador y actualizado.

Bibliografía

1. Kinirons B, Mimoz O, Lafendi L, Naas T, Meunier J, Nordmann P. Chlorhexidine versus povidone iodine in preventing colonization of continuous epidural catheters in children: a randomized, controlled trial. Anesthesiology 2001; 94(2): 239-44.
2. Chaiyakunapruk N, Veenstra DL, Lipsky BA, Saint S. Chlorhexidine compared with povidone- iodine solution for vascular catheter-site care: a meta-analysis. Ann Intern Med 2002; 136 (11): 792-801.
3. Maenthaisong R, Chaiyakunapruk N, Thamlikitkul V. Cost-effectiveness analysis of chlorhexidine gluconate compared with povidone-iodine solution for catheter-site care in Siriraj Hospital, Thailand. Med Assoc Thai 2006; 89 Suppl 5: S94-101.
4. Mimoz O, Villeminey S, Ragot S et Al. Chlorhexidine-based antiseptic solution vs alcohol- based povidone-iodine for central venous catheter care. Arch Intern Med 2007; 167(19): 2066- 72.
5. Balamongkhon B, Thamlikitkul V. Implementation of chlorhexidine gluconate for central venous catheter site care at Siriraj Hospital, Bangkok, Thailand. Am J Infect Control 2007; 35(9): 585-8.
6. Culligan PJ, Kubik K, Murphy M, Blackwell L, Snyder J. A randomized trial that compared povidone iodine and chlorhexidine as antiseptics for vaginal hysterectomy. Am J Obset Gynecol 2005; 192(2): 422-5.
7. Noparat W, Siripanichakorn K, Tribuddharat C, Danchaivijitr S. Persistence of antimicrobial effect of antiseptics in surgical hand hygiene regimens. J Med Assoc Thai 2005; 88 Suppl 10: S177-82.
8. Arevalo JM, Arribas JL, Hernández MJ, Lizan M, Coordinador Herruzco R. Guía de utilización de antisépticos. Sociedad Española de medicina preventiva 2001.
9. Saavedra Lozano J, Terron Cuadrado M. Guía ABE 2007.
10. Choi JS. Evaluation of a waterless, scrubless chlorhexidine gluconate/ethanol surgical scrub and povidone-iodine for antimicrobial efficacy. Taehan Kanho Hakhoe Chi 2008; 38 (1): 39-44.