



Contenido

Prefacio..... xi

Robert S. Rhodes y David M. Bell

Riesgo ocupacional de infección por los virus de la hepatitis B y la hepatitis C..... 1017

Craig N. Shapiro

El riesgo de infección por virus de la hepatitis B (HBV) para los prestadores de servicios de la salud está bien comprobado. Por fortuna, se dispone de profilaxis previa y subsecuente a la exposición que es eficaz en forma de vacuna de la hepatitis B e inmunoglobulina de la hepatitis B para prevenir la infección ocupacional por este virus. Aunque el riesgo ocupacional de infección por virus de la hepatitis C (HCV) está menos bien definido, parece ser menor que el de la infección por el virus de la hepatitis B. De todas maneras, pueden ser graves las consecuencias de la infección por el HCV a largo plazo. Se requiere tratamiento contra esta infección antes y después de la exposición.

Riesgo ocupacional de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana 1027

Mary E. Chamberland, Carol A. Ciesielski, Richard J. Howard, Donald E. Fry y David M. Bell

El riesgo de infección por HIV en los centros quirúrgicos es una combinación de riesgos sobrepuestos relacionados con la prevalencia local del virus, la vía de exposición a la sangre infectada por este virus y la susceptibilidad del trabajador. La exposición a la sangre por vía percutánea tiende más a transmitir al HIV que a través de las mucosas o por contacto cutáneo. Los estudios sugieren que el riesgo del contacto con la sangre, con inclusión de las lesiones percutáneas, sigue siendo importante. En estos estudios, las tasas de lesión percutánea variaron según la especialidad quirúrgica, el tipo de procedimiento y la ocupación. Deben considerarse una prioridad la prevención de estas exposiciones en las salas de operaciones y de partos mediante adopción de instrumentos, criterios de trabajo y técnicas que brinden mayor seguridad, y el uso sostenido del equipo protector apropiado para el personal.

Consideraciones microbiológicas: estrategias de desinfección y esterilización y potencial de transmisión de los patógenos transportados por la sangre a través de la vía aérea 1041

Martin S. Favero y Elizabeth A. Bolyard

En este artículo se revisan los principios de la desinfección y la esterilización que se practican en los centros asistenciales y el potencial de transmisión por vía aérea

de los patógenos transportados por la sangre. Se insiste de manera particular en el virus de la hepatitis B y el de la inmunodeficiencia humana. Se hace una revisión de los factores necesarios para que se produzca la transmisión de la infección mediada de manera ambiental, lo mismo que de los tipos de estudios que comprueban esta transmisión. Se describen los métodos que se aplican en los hospitales para la desinfección y la esterilización, lo mismo que los niveles de actividad antimicrobiana que se relacionan con los germicidas químicos líquidos.

¿Son realistas las precauciones universales? 1059

Julie L. Gerberding, Frank R. Lewis, Jr. y William P. Schecter

La reducción del riesgo de transmisión perioperatoria de los patógenos transportados por la sangre se puede lograr mediante precauciones de barrera, cambios en la técnica quirúrgica y pruebas apropiadas del virus de la inmunodeficiencia humana. Un principio básico es la prevención de la exposición mucocutánea y parenteral, tanto de pacientes como de prestadores de servicios, a los líquidos corporales. Las pruebas preoperatorias del HIV no tienen función alguna en el paciente quirúrgico de urgencia. Las agujas rediseñadas tienen la posibilidad de reducir en grado importante el riesgo de exposición parenteral a la sangre.

Epidemiología de las lesiones producidas por agujas y otros instrumentos punzocortantes: disminución al mínimo de las lesiones de esta clase en las operaciones ginecológicas y obstétricas 1073

Frank R. Lewis, Jr., Louise J. Short, Richard J. Howard, Allan J. Jacobs y Natalie E. Roche

Los datos epidemiológicos brindan una introspección de mucha utilidad sobre los mecanismos de las lesiones por instrumentos punzocortantes durante los procedimientos quirúrgicos y obstétricos. Estos datos vuelven posible idear estrategias, instrumentos y equipos que reduzcan esta tasa de lesiones. En este artículo se habla de la base de datos existente y de su aplicación a la tecnología quirúrgica actual para reducir el número de lesiones que se producen durante los procedimientos obstétricos y ginecológicos.

Prevención de las lesiones en anestesiología 1089

Arnold J. Berry

El personal de anestesiología efectúa de manera sistemática procedimientos que lo ponen en peligro de entrar en contacto con sangre y líquidos corporales. Algunas de estas exposiciones se producen sobre piel y mucosas; muchas son lesiones percutáneas que se relacionan con el uso frecuente de dispositivos que tienen agujas. El riesgo alto de los procedimientos anestésicos de entrar en contacto con líquidos corporales infectados se acompaña de una tasa de incidencia muy alta de infección real por patógenos transportados por la sangre.

Protección de las manos 1099

Julie L. Gerberding, Edward J. Quebbeman y Robert S. Rhodes

La finalidad tradicional de los guantes quirúrgicos consiste en prevenir la transmisión de patógenos (por lo general bacterianos) desde el cirujano hacia el paciente. De

todas maneras, la mano es también el sitio más frecuente de lesión y contaminación con sangre entre el personal de la sala de operaciones. De este modo, los guantes pueden proteger también al cirujano contra la transmisión de microorganismos desde el paciente. Este artículo se centra sobre el valor de los guantes para la protección de las manos. Los datos actuales sobre dicha protección se derivan exclusivamente de estudios que recorren a las fugas a través de los guantes y a la contaminación de los mismos como medidas de los resultados. No se cuenta con datos sobre la medición de la protección en términos de transmisión real de la enfermedad.

Prevención de la exposición a la sangre: protección corporal y facial..... 1107

*Donald E. Fry, Gordon L. Telford, Diane L. Fecteau,
Rhoda S. Sperling y Anthony A. Meyer*

La exposición a la sangre en la sala de operaciones es una fuente potencial de infección ocupacional con virus. La prevención es responsabilidad de todo el personal del quirófano mediante técnica quirúrgica adecuada, mejor equipo de protección del personal y reacción inmediata cuando ocurre exposición a la sangre. Los patógenos transmitidos por la sangre se verán como un aspecto que requiere estar cada vez más al tanto del equipo de la sala de operaciones para prevenir la exposición a la sangre.

Manera de seleccionar y valorar los nuevos productos en el mercado 1125

Edward J. Quebbeman y Louise J. Short

Los dispositivos y productos nuevos ofrecen a menudo proteger a los profesionales de la salud y a los pacientes contra la transmisión de las infecciones virales. Es necesario valorar estos dispositivos con cuidado en cuanto a eficacia, aplicabilidad y costo de una manera objetiva y estructurada.

Consideraciones prácticas en la compra de nuevos productos 1133

Diane L. Fecteau

Un componente clave para prevenir la transmisión de los patógenos que se encuentran en la sangre al personal del quirófano es el uso de equipo protector personal. Es necesario valorar los nuevos productos protectores en cuanto a información sobre nuevas tecnologías, regulaciones, limitaciones físicas y estudios sobre los riesgos de exposición. Son esenciales las pruebas clínicas para valorar su funcionamiento y la comodidad que ofrecen. Otras consideraciones consisten en aspectos sobre costos, estandarización de los productos, productos desechables y reutilizables, necesidades variables de protección e impacto ambiental de los productos.

Profilaxis después de la exposición ocupacional a los virus de hepatitis B, hepatitis C e inmunodeficiencia humana 1141

David K. Henderson

Están empezando a aclararse las magnitudes del riesgo de infección ocupacional por virus de las hepatitis B y C y de la inmunodeficiencia humana. Al disponer de mayor información sobre estos riesgos, los clínicos han empezado a investigar las estrategias terapéuticas óptimas para las exposiciones ocupacionales a estos patógenos.

transportados por la sangre. Este artículo habla de estos riesgos ocupacionales, lo mismo que de los diversos criterios para la asistencia de la exposición ocupacional a estos patógenos.

Prevención de la transmisión de los patógenos transportados por la sangre de los prestadores de servicios a los pacientes: perspectiva de los Centers for Disease Control 1155

David M. Bell, Craig N. Shapiro, Carol A. Ciesielski y Mary E. Chamberland

La puesta en práctica de recomendaciones para afrontar el riesgo de la transmisión de patógenos transportados por la sangre de los profesionales de la salud a los pacientes durante los procedimientos penetrantes ha sido difícil, primordialmente como consecuencia de las limitaciones de los datos científicos disponibles. En última instancia, tanto trabajadores como pacientes quedarán protegidos mejor mediante obediencia de las precauciones de control de las infecciones y aparición de nuevos instrumentos, equipo protector y técnicas que reduzcan la posibilidad de exposición transoperatoria a la sangre sin afectar de manera adversa a la atención del paciente.

Transmisión de patógenos transportados por la sangre del profesional de la salud a los pacientes: aspectos legales y perspectivas del prestador de servicios 1171

Robert S. Rhodes, Gordon L. Telford, Walter J. Hierholzer, Jr. y Mark Barnes

Los prestadores de servicios de la salud tienen una obligación primaria manifiesta ante sus pacientes. Sin embargo, también tienen obligaciones con la salud pública (la sociedad), sus propios intereses institucionales o individuales y sus empleados (trabajadores a su servicio). Estas obligaciones entrañan conflictos inherentes, y los intentos para reconciliar los conflictos perpetúan a menudo las contradicciones. En este artículo se identifican las bases morales y legales de estos conflictos y se habla de algunas de ellas.

Índice alfabético 1185