

SEGURIDAD ES FUNDAMENTAL INCIDIR EN LA NECESIDAD DE DECLARAR ESTOS ACCIDENTES

No se pueden banalizar los pinchazos con jeringuillas

➤ Los pinchazos con jeringuillas constituyen el accidente más frecuente en el ámbito sanitario pero, curiosamente, es una eventualidad que no

se aprecia lo suficiente o se considera menos peligrosa que otras porque, en muchas ocasiones, no hay sangre de por medio.

■ Enrique Mezquita Valencia

Según ha explicado a DIARIO MÉDICO Kenneth Strauss, director de Seguridad en Medicina de la Asociación Médica Europea, es fundamental incidir en la necesidad de declarar y no banalizar los accidentes relacionados con jeringuillas, ya que "existen pruebas de que los profesionales sanitarios corren el mismo riesgo que con un pinchazo con un catéter o con un dispositivo de extracción".

Strauss, ponente en una jornada de aproximación a la normativa europea sobre bioseguridad organizada por la Consejería de Sanidad valenciana y el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (Cecova), ha explicado que "tenemos ejemplos históricos de ese peligro -por ejemplo una epidemia en Egipto con hepatitis C producida exclusivamente por los pinchazos de jeringuilla, por tanto, no podemos tolerar esa banalización y falta de interés por el tema".

Respecto a las claves para mejorar la situación, Strauss ha señalado que un aspecto fundamental es la labor con los profesionales, destacando que "se debe tomar tiempo para sensibilizarlos sobre la importancia de la seguridad y la percepción del riesgo de los pinchazos", además de la necesidad de notificar los posibles accidentes en este ámbito, lo cual también



Kenneth Strauss, de la Asociación Médica Europea.

hará que las autoridades sanitarias perciban la problemática en toda su extensión. Asimismo, ha incidido en que los productos de seguridad deben ser adecuados al trabajo. "Hasta ahora, las empresas y fabricantes han prestado mucha atención a los catéteres y a los productos de extracción de sangre para perfeccionar la tecnología, pero no tanto a las jeringas y las jeringuillas. Por ello, tienen la responsabilidad de que todos los productos sean fáciles de utilizar y seguros".

Strauss reserva un papel a la legislación y los responsables y gestores sanitarios en

este proceso. En el primer aspecto, "la nueva normativa europea de bioseguridad no distingue entre campos de alto y bajo riesgo y, por extensión, entre dispositivos que deberían cambiarse a seguridad y no".

En cuanto a la organización, ha señalado que la sensibilización, al margen de cuestiones de seguridad, también tiene que enfocarse por cuestiones economicistas: "Cuando los responsables o gestores sanitarios ven el presupuesto necesario para cambiar totalmente a productos de seguridad en jeringas, se asustan. Sin embargo, según un estudio rea-

lizado en Bélgica -aún no publicado-, en el que se han contabilizado todos los costes de la conversión y ahorros directos e indirectos, la conversión total a productos sanitarios seguros ahorra dinero a largo plazo". Por ello ha apuntado que "los políticos y gestores deben dejar de mirar el incremento de costes a corto plazo y centrarse en que recuperarán esa inversión a medio y largo plazo".

Perspectivas de futuro

Respecto a los progresos en la materia, Strauss ha dicho que es previsible que sean lentos y graduales. A modo de ejemplo, en Estados Unidos se puso en marcha hace once años una legislación sobre los productos de seguridad y, según ha comentado, "en el primer año de aplicación de la ley, el porcentaje de utilización de jeringuillas de seguridad pasó del 10 al 60 por ciento". Sin embargo, "en los siguientes ha ido aumentando, pero no ha alcanzado en ningún caso el cien por cien, algo que sí sucedió casi inmediatamente con los catéteres".

Por último, el experto ha llamado la atención sobre los peligros que puede encerrar para el profesional la coexistencia de los dos tipos de productos. En su opinión, "el uso de productos convencionales con otros de seguridad no conviene".



Equipo de radioterapia RapidArc.

TECNOLOGÍA CON INTENSIDAD MODULADA

El Centro Oncológico de Galicia incorpora un nuevo sistema de radioterapia

■ María R. Lago Vigo

El Centro Oncológico de Galicia ha incorporado un nuevo sistema de radioterapia con intensidad modulada (IMRT), denominado RapidArc. Con esta tecnología se puede hacer una terapia de radiación modelando la intensidad volumétricamente, tratando en un arco o múltiples arcos alrededor del paciente, lo que permite irradiar entre dos y ocho veces más rápido que con la IMRT convencional.

El Centro Oncológico de Galicia se convierte así en el primer centro gallego y el tercero de España

en disponer de este procedimiento. El Instituto Catalán de Oncología y el Hospital Ruber de Madrid realizaron sus primeros tratamientos con RapidArc en junio del 2010.

Además, desde hace mes y medio este hospital de Galicia cuenta con la técnica de radioterapia guiada por imagen (IGRT), que mejora la exactitud y precisión del tratamiento radioterápico. Es un paso más en el proceso de radioterapia de intensidad modulada dinámica, con la que el centro ha tratado a más de 140 pacientes desde 2006.

ESTADOS UNIDOS DIFIERE CON EL ADULTO

Pediatría pide investigación específica en infecciones

■ DM Nueva York

Entre los pacientes pediátricos y los adultos hay diferencias en la elección de los mejores métodos de prevención y tratamiento de las infecciones asociadas a la salud (HAI, por sus siglas en inglés), destacando unas medidas de calidad específicas en el caso de los pacientes más jóvenes, según un estudio que ha sido presentado por Camille Sabella, del Hospital Pediátrico de la Clínica Cleveland, en Estados Unidos, y que se publica en el último número de JAMA.

Según los autores, las tasas de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a línea central, las in-

fecciones quirúrgicas y las infecciones víricas respiratorias difieren entre adultos y niños, reflejando sus diferentes sensibilidades.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos y la Red Nacional de Seguridad en Salud tienen similares definiciones para las HAI entre adultos y niños, con alguna diferencia si acaso para menores de un año. Eso produce que "la identificación de los factores de riesgo específicamente pediátricos y sus posibles soluciones no hayan sido correctamente investigadas".

■ (JAMA. 2011;305[14]:1480-1481).

COMPRA CREADO POR EL CEL Y LIDERADO POR LA FUNDACIÓN HOSPITAL DE CALAHORRA

Un nuevo comité de logística hospitalaria busca intercambiar buenas prácticas entre centros sanitarios

■ Alain Ochoa

El Centro Español de Logística (CEL) ha creado un Comité Técnico de Logística Hospitalaria como órgano permanente para "investigar y desarrollar nuevos conceptos y técnicas que contribuyan a la mejora de la gestión y resultados de la actividad logística en el ámbito hospitalario".

En su misión se apunta al intercambio de experiencias entre sus miembros e ideas como la publicación de guías de buenas prácticas, la

organización de jornadas técnicas y seminarios y propuestas de nuevas acciones formativas. La presidencia del grupo ha recaído en la Fundación Hospital de Calahorra (La Rioja).

Entre los participantes en la primera reunión del comité se encuentran además representantes del Servicio Riojano de Salud, Hospital de Galdácano, Servicio Gallego de Salud, Consorcio Sanitario Integral de Cataluña, Hospital de Paraplégicos de Toledo, Hospital de Tude-

la, Servicio Navarro de Salud, MAZ, Hospital General San Jorge (Huesca), Hospital del Sureste (Madrid) y Universidad de Huelva.

Ramón García, director de Innovación y Proyectos del CEL, apunta que la entidad "siempre había tenido interés por la logística sanitaria y, más concretamente, por la hospitalaria, dado que es un campo en el que hay mucho que avanzar".

En 2009, a raíz de la concesión del segundo premio CEL Empresa a la Funda-

ción Hospital Calahorra, "se dieron las condiciones para avanzar en este segmento de las actividades logísticas, siempre con la intención de investigar y divulgar las mejores prácticas que se consiguen en común".

Pedro Peñalva, director Económico-financiero del Hospital de Calahorra, señala que "al venir de un hospital joven y con fórmula de fundación, siempre ha buscado la excelencia en la gestión, ir más allá de lo que se hace en otros centros".