

Uso de doble guante para reducir infecciones cruzadas de origen quirúrgico

Judith Tanner, Hazel Parkinson

Double gloving to reduce surgical cross-infection

Cochrane Database of Systematic Reviews 2006, Issue 3. Art. No.: CD003087

DOI: 10.1002/14651858.CD003087.pub2.

Las intervenciones quirúrgicas, sobre todo aquellas en las que hay mayor exposición a sangre, presentan el riesgo de transmisión de microorganismos patógenos entre el paciente y el equipo quirúrgico. El uso de guantes es una de las medidas de prevención utilizadas para disminuir la contaminación de la herida y transmisión parenteral (a través de la sangre) al paciente por parte del equipo quirúrgico, y también de éstos por parte del paciente. El doble guante (dos pares), en lugar de uno, es una de las modalidades usadas ya que se supone que al proporcionar una barrera adicional se reduce más el riesgo de infección.

Esta revisión tiene como objetivo determinar si el doble guante quirúrgico, en lugar de un solo par, reduce el número de infecciones de transmisión parenteral y postoperatorias en pacientes quirúrgicos o de infecciones de transmisión hemática en el equipo quirúrgico. Adicionalmente se evaluó si el doble guante reduce el número de perforaciones en el par interior (los que están próximos a la piel), en comparación con los guantes exteriores.

Se realizó un búsqueda en MEDLINE, CINAHL, EMBASE y en el registro especializado de ensayos del Grupo Cochrane de Heridas y el general de Ensayos Controlados (CENTRAL).

Se encontraron sólo dos ensayos que evaluaban las infecciones postoperatorias; en ninguno de ellos se registró ningún caso de infección. No se localizó ningún ensayo que

evaluara la incidencia de infección por vía hemática ni en pacientes ni en profesionales.

Los resultados de los 14 ensayos identificados fueron sintetizados mediante *metaanálisis*¹. Se observó una mayor probabilidad de perforación del guante único que del guante interno del guante doble (OR=4,10; IC95% 3,30-5,09)-. Ocho ensayos usaban guantes indicadores (guantes coloreados utilizados debajo de los guantes para detectarlo de forma más rápida). Las perforaciones en los guantes exteriores se detectaron más fácilmente cuando se utilizaban guantes indicadores dobles y fueron significativamente menores (OR=0,10; IC 95% 0,06-0,16).

Dos ensayos comparaban guantes dobles con guantes dobles con revestimiento (un accesorio utilizado entre dos pares de guantes de látex). Estos ensayos mostraron una reducción significativa del número de perforaciones en el guante interior cuando se utilizaba el revestimiento entre los dos pares de guantes (OR=26,36; IC 95% 7,91-87,82). Lo mismo sucede con el triple guante (OR=69,41; IC 95% 3,89-1239,18) y con el uso de una malla protectora encima del doble guante (OR=5,76; IC 95% 3,25-10,20).

En resumen, la revisión pone manifiesto que no existe evidencia directa de que el doble guante proteja de infecciones ni en el equipo quirúrgico ni en los pacientes. Pero sí que el uso de dos pares de guantes reduce significativamente el número de perforaciones en el guante interior.

Resumen elaborado por:

María del Mar Seguí (mm.segui@ua.es)

Sección coordinada por:

Consol Serra (consol.serra@upf.edu) y

Elena Ronda (elena.ronda@ua.es)

1. Metaanálisis: conjunto de técnicas estadísticas mediante las cuales se combinan los resultados procedentes de diferentes estudios sobre una misma cuestión para analizarlos de forma conjunta y obtener parámetros de evaluación globales.