







Ciência, Reflexividade e (In)Certezas

6, 7 e 8 de nov.12
no campus universitário



EFICÁCIA DO ÁLCOOL GEL A 70% NA HIGIENIZAÇÃO DE MÃOS DE PROFISSIONAIS DE UM HOSPITAL DE IJUÍ, RS.

WIRZBICKI, Dieine Caroline de Melo¹; SCHUBERT, Paula¹; SEIDLER, Rafaela Eidt¹; OLIVESKI, Cínthia Cristina²; COLET, Christiane de Fátima³.

Palavras-Chave: Microrganismos; Higienização; Álcool gel.

Introdução

A superfície das mãos tem capacidade de abrigar microrganismos, funcionando como fonte de transmissão dos mesmos durante as atividades de cuidado à saúde dos pacientes, sendo que estes microorganismos podem ser residentes ou transitórios (BRASIL, 2007).

A microbiota residente é constituída por microrganismos de baixa virulência, como estafilococos, corinebactérias e micrococos, pouco associados às infecções veiculadas pelas mãos, sendo mais difícil de ser removida com água e sabão, pois coloniza camadas mais internas da pele. Entretanto, a parte transitória de microrganismos coloniza a camada mais superficial da pele, sendo removidas com água e sabão ou solução antisséptica. É representada por bactérias gram-negativas, como enterobactérias, além de fungos e vírus (BRASIL, 2007).

A higienização das mãos é a maneira mais eficiente e econômica para a prevenção de infecções hospitalares, uma vez que as mãos são o principal meio de transmissão destas infecções e deve ser realizada antes e após qualquer procedimento empregado na assistência ao paciente (FELIX & MIYADAHIRA, 2009).

As mãos dos profissionais de saúde podem ser higienizadas utilizando-se água e sabão, preparação alcoólica e antisséptico, sendo os alcoóis amplamente utilizados como antisséptico da pele, na higienização e como desinfetantes de objetos e superfícies devido à sua baixa toxicidade, efeito microbicida rápido, fácil aplicação e baixo custo (ANDRADE et al., 2007; BRASIL, 2007).

Diante disto, o objetivo deste estudo foi identificar os microrganismos presentes nas mãos dos profissionais e avaliar a eficácia do álcool gel 70% no processo de higienização.

1

¹ Acadêmicas do Curso de Farmácia da UNIJUI; <u>dieinew@yahoo.com.br</u>; <u>paula.schubert@unijui.edu.br</u>; rafaela seidler@yahoo.com.br

²Enfermeira Coordenadora do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar do Hospital de Caridade de Ijuí, especialista em Urgência, Emergência e Trauma; Enfermagem Cardiológica e pós-graduada em Gestão em Saúde e Controle de Infecção; cinthia.oliveski@yahoo.com.br

³Professora orientadora, farmacêutica, mestre em Ciências Farmacêuticas, docente UNIJUI; christiane.colet@unijui.edu.br











Metodologia

Trata-se de um estudo descritivo de caráter prospectivo realizado em um hospital geral de Ijuí/RS, envolvendo profissionais da saúde deste hospital. As amostras foram coletadas pelos pesquisadores em profissionais da saúde selecionados de forma intencional. Os mesmos foram convidados a participar da pesquisa, sendo que, mediante o aceite, foram coletados swab das mãos dos profissionais em sua prática diária, após a coleta o participante foi convidado para fazer uso do álcool gel 70% e o swab foi repetido. A identificação e quantificação dos microrganismos foram realizadas em laboratório terceirizado. Por questões éticas manteve-se a confidencialidade da instituição pesquisada e dos participantes da pesquisa.

Resultados e Discussão

A amostra foi composta por quatro profissionais, um auxiliar de manipulação, um técnico de enfermagem e um médico da Unidade de Terapia Intensiva (UTI) adulto e um enfermeiro em contato com paciente em isolamento de contato devido colonização por germe multirresistente. Na Tabela 1 observa-se predominância de Staphylococcus sp. coagulase negativa (SCN) nas mãos dos profissionais antes do uso de álcool gel.

Estudo realizado por Paloset al. (2009) para identificar os microorganismos das mãos de mães e de profissionais da saúde responsáveis pela assistência ao recém-nascido, predominou os cocos gram-positivos (90,3%): Saphylococcus aureus (67,7%), SCN (45,2%).

Tabela 1 – Contaminação das mãos antes e após a higienização com álcool gel 70%.

	Contaminação	
Profissional	Antes do uso de álcool gel 70%	Após o uso de álcool gel 70%
Auxiliar de manipulação	SCN 40.000 UFC/ml	SCN 20.000 UFC/ml
Técnico de enfermagem da	SCN 40.000 UFC/ml	Não houve desenvolvimento
UTI Adulto		de microrganismos
Médico da UTI Adulto	SCN 30.000 UFC/ml	Não houve desenvolvimento
		de microrganismos
Enfermeiro em contato	SCN 100.000 UFC/ml	SCN 60.000 UFC/ml
com paciente em	A. baumannii 50.000 UFC/ml	
isolamento de contato por		
germe multirresistente		

Os SCN pertencem à microbiota normal da pele e mucosas e são os microrganismos mais comumente isolados de culturas sanguíneas, considerados atualmente como agentes oportunistas causadores de infecções hospitalares e comunitárias. Estão associados à presença de corpos estranhos, como válvulas protéticas, próteses ortopédicas, cateteres intravasculares, urinários e de diálises (PEREIRA et al., 2007; BEZERRA et al., 2010).

6, 7 e 8 de nov.12











A. baumannii é um importante patógeno hospitalar, que afeta mais frequentemente pacientes críticos em UTIs, o que pode justificar sua presença na mão do enfermeiro em contato com o paciente em isolamento. É capaz de sobreviver por longos períodos em superfícies secas, além de desenvolver resistência a múltiplas drogas rapidamente, o que contribui para sua persistência no ambiente hospitalar (PONTES et al., 2006).

Na Tabela 1 verifica-se que após a higienização das mãos com álcool gel 70%, os microorganismos presentes na mão do médico e do técnico em enfermagem da UTI adulto, além do, *A. baumannii* do enfermeiro, foram totalmente eliminados. No auxiliar de manipulação e o SCN do enfermeiro, uma parte dos microrganismos foram eliminados.

Em estudo *in vitro* realizado por Andrade et al. (2007) através da técnica de gotejamento, o álcool gel a 70% apresentou ação antibacteriana sobre bactérias hospitalares (*S. aureus, Escherichia coli, Klebsiella spp.* e *Pseudomonas aeruginosa*) e comunitárias (*S. aureus* e SCN).

Segundo Santos et al. (2002), o álcool etílico possui atividade contra bactérias na forma vegetativa, vírus envelopados, micobactérias e fungos, caracterizando-se como desinfetante e antisséptico, porém sem propriedade esterilizante. Para apresentar atividade máxima, deve ser diluído em água até a concentração de 70%.

Está entre os antissépticos mais seguros por possuir baixa toxicidade, efeito microbicida rápido e fácil aplicação, provendo rápida assepsia em procedimentos como venopunções, sendo excepcional na higienização das mãos, com baixo custo. Comparado à lavagem com água e sabão, na higienização das mãos, as soluções alcoólicas oferecem vantagens como rapidez de aplicação, maior efeito microbicida, menor irritação da pele, quando associado a emolientes, e maior aceitabilidade pelos profissionais (SANTOS et al., 2002).

Conclusões

Verificou-se que os SCN foram os principais contaminantes presentes nas mãos dos profissionais da saúde, estas bactérias pertencem a microbiota normal da pele e mucosas, mas são agentes oportunistas causadores de infecções hospitalares e comunitárias.

Percebeu-se a necessidade do uso de álcool gel 70% na higienização das mãos, uma vez que houve eliminação ou redução do número de contaminantes das mãos dos profissionais após o uso do álcool, que pode e ser explicado por sua ação microbicida rápida.

O álcool gel a 70% apresenta baixa toxicidade e custo, sendo uma forma segura de prover rápida assepsia das mãos, com maior eficácia ao combate dos microrganismos do que









Ciência, Reflexividade e (In)Certezas

6, 7 e 8 de nov.12 no campus universitário



somente água e sabão. Sendo uma medida importante para a prevenção de infecções hospitalares que deve ser incentivada para profissionais da saúde.

Referências Bibliográficas

ANDRADE, D. Atividade antimicrobiana in vitro do álcool gel a 70% frente às bactérias hospitalares e da comunidade. **Revista Medicina Ribeirão Preto,** v. 40, n. 2, p. 250-4, 2007. BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Higienização das mãos em serviços de saúde**— Brasília :ANVISA, 2007.

BEZERRA, A.B. *Staphylococcus*coagulase negativa resistente a oxacilina no Hospital **Regional Público do Araguaia–Pará.** 11f. Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Biomedicina)-Faculdade de Ensino Superior da Amazônia Reunida. Pará, 2010.

FELIX, C.C.P.; MIYADAHIRA, A.M.K. Avaliação da técnica de lavagem das mãos executada por alunos do Curso de Graduação em Enfermagem. **Revista da Escola de Enfermagem da USP**, v. 43, n. 1, p. 139-45, 2009.

PALOS M.A.P., et al. Microbiota das mãos de mães e de profissionais de saúde de uma maternidade de Goiânia. **Revista Eletrônica de Enfermagem**, v. 11, n. 3, p. 573-8, 2009.

PEREIRA, P.M.A.et al. Resistência aos antimicrobianos em estafilococos coagulase-negativa isolados de hemocultura. **Jornal Brasileiro de Medicina**, vol. 93, n. 5/6, p.26-9, 2007.

PONTES, V.M.O. et al. Perfil de resistência de *Acinetobacter baumannii* a antimicrobianos nas unidades de terapia intensiva e semi-intensiva do Hospital Geral de Fortaleza. **Revista Brasileira de Análises Clínicas**, vol. 38, n. 2, p. 123-6, 2006.

SANTOS, A.A.M. Importância do álcool no controle de infecções em serviços de saúde. **Revista de Administração em Saúde**, v. 4, n. 16, p. 7-14, 2002.