

Patrón de uso y limpieza de dispositivos móviles por médicos anesthesiólogos panameños

Del Castillo Sardi AS.¹

1 Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel, Panamá, Panamá.

Antecedentes: Un tema que se ha considerado en los últimos 10 años es el rol potencial del uso de celulares y demás dispositivos móviles en la diseminación de infecciones bacterianas. Aunque dichos estudios revelan tasas altas de contaminación de los celulares utilizados en el ámbito hospitalario (90% hasta 95%); solo entre un 9 a un 10% de los casos se aislaron microorganismos asociados a infecciones intrahospitalarias. Si bien la tasa transferencia bacteriana es mayor en superficies rígidas no porosas (como los celulares), la limpieza de dichas superficies con soluciones alcoholadas provee una adecuada y correcta desinfección de las mismas.

Objetivo: Describir el patrón de uso de los teléfonos celulares y otros dispositivos móviles por parte de los médicos anesthesiólogos en la República de Panamá dentro de su práctica clínica.

Método: Se aplicó un cuestionario anónimo a 50 médicos anesthesiólogos de la República de Panamá, sobre el impacto del uso del celular y otros dispositivos móviles en su práctica clínica; su percepción del celular como fuente de contaminación de sus pacientes y el tipo y régimen de limpieza que poseen de dichos dispositivos.

Resultados: Se entregaron 32 encuestas totalmente llenas. El 69% de los encuestados refirieron utilizar celulares dentro del salón de operaciones, el 22% tabletas, el 7% computadoras portátiles y el 2% IPOD.

El 53% de los encuestados consideraron estos dispositivos como fuente de contaminación para sus pacientes y el 72% considera que los mismos han mejorado su práctica clínica con sus pacientes.

En cuanto al patrón de uso, el 28% refirió utilizarlos siempre durante su práctica anesthesiológica, el 50% regularmente y el 22% ocasionalmente. Ninguno refirió nunca utilizarlo. Dentro de los usos, un 29% refirió utilizarlo en llamadas/WhatsApp/Line/Viber; el 21% para consulta bibliográfica, el 17% en aplicaciones de Anesthesiología/Medicina; el 20% en el uso de correos electrónicos y el 13% en redes sociales.

De los que realizan la limpieza, el 96% utiliza alcohol al 95%, el 2% clorhexidina y el otro 2% lysol®.

Conclusiones: El uso de dispositivos móviles dentro de nuestra especialidad es una realidad que llegó para quedarse. Es importante adoptar medidas simples de limpieza de los mismos, y brindar docencia a todo el personal que labora en el salón de operaciones para reducir al mínimo el riesgo de contaminación de nuestros pacientes.

<https://doi.org/10.25237/congresoclasa2019.01>