MÁS ALLÁ DE LA MICROBIOLOGÍA: UN INCIDENTE DE LIMPIEZA COMO OPORTUNIDAD DE MEJORA PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

En nuestro hospital, el procedimiento de prevención de infecciones contempla dos limpiezas/desinfecciones terminales y posterior muestreo microbiológico de superficies tras el alta de pacientes colonizados/infectados por:

- *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SARM).
- *Pseudomonas aeruginosa MR.*
- *Acinetobacter baumannii.*

La elevada demanda asistencial ha dificultado mantener este circuito por la demora en disponer de las habitaciones hasta obtener los resultados. Por ello, se inició la transición hacia la verificación mediante marcaje con gel fluorescente y revisión con luz ultravioleta entre limpiezas, detectándose deficiencias en la limpieza e higienización de las habitaciones. Este hallazgo evidenció una oportunidad de mejora en una actividad esencial para prevenir la transmisión de microorganismos y proteger al paciente.

ANÁLISIS DE LAS CAUSAS

Medicina Preventiva y la empresa adjudicataria de **limpieza** analizaron conjuntamente el incidente. Se identificaron como posibles factores contribuyentes las necesidades formativas (sobre todo del personal de sustitución o de nueva incorporación), la supervisión de la técnica y la adecuación del protocolo vigente. Se inició la revisión de:

- Fichas técnicas y de seguridad de los productos.
- Acreditación de la formación y plan de formación continua.
- Procedimientos de supervisión y control de calidad.
- Protocolos internos de gestión de incidentes.

APRENDIZAJE

El incidente se abordó desde una perspectiva no punitiva y de mejora continua. Se acordaron:

- Formación de refuerzo y actualización en técnicas de limpieza y desinfección para todo el personal del servicio.
- Actualización por Medicina Preventiva del protocolo de limpieza de habitaciones de aislamiento (rutinaria, terminal y general).

PROPUESTAS DE MEJORA

- **Formación práctica obligatoria** con evaluación de competencias, priorizando al personal de sustitución y de nueva incorporación.
- **Verificación complementaria**: marcaje fluorescente para evaluar la retirada de las marcas, y cultivos cuando exista indicación epidemiológica o de investigación. Los métodos indirectos no demuestran por sí solos la eficacia de la desinfección.
- **Lista de verificación de limpieza terminal, registro de incidencias y corrección de deficiencias** antes de liberar la habitación, conforme a criterios de Medicina Preventiva.
- **Indicadores** de cumplimiento, retroalimentación al personal y revisión conjunta periódica hospital-empresa.

Lección principal: Sustituir los cultivos por métodos indirectos de verificación debe ir acompañado de formación, supervisión y protocolos actualizados. Así se logra un sistema compatible con la presión asistencial sin renunciar a la seguridad del paciente, reconociendo la limpieza y desinfección del entorno sanitario como una medida estratégica para prevenir las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria.