Resumo da Aula: Antissepsia e Esterilização em Ambiente Cirúrgico 🖓

Servicio de la companio del companio de la companio del companio de la companio del companio de la companio de la companio de la companio del companio de la companio del companio de la companio de la companio del companio del companio del companio del companio de la companio de la companio del companio del companio del companio del companio del com

Flora Transitória:

- Variedade de microrganismos adquiridos do ambiente.
- Localizada superficialmente e removida facilmente com lavagem das mãos.
- · Colonização temporária, dependente do ambiente.
- Principal alvo da antissepsia.

• Flora Permanente (Residente):

- o Difícil remoção, pois está domiciliada na pele.
- · Composição mais constante, porém em menor número.
- Recompõe-se após a antissepsia, voltando aos níveis anteriores.

Antissepsia: Princípios e Objetivos

- Objetivo Principal: Eliminar a flora transitória e reduzir a flora residente.
- **Efeito Residual:** Capacidade do antisséptico de manter-se ativo por algum tempo (ex: 2-3 horas).

Cuidados:

- Unhas curtas e limpas são essenciais.
- Técnica correta de degermação das mãos.

Agentes Antissépticos: Características e Aplicações

Características Ideais:

 Amplo espectro de ação (bactérias Gram-positivas e Gram-negativas, micobactérias, fungos, vírus).

- Rápida ação.
- Efeito residual.
- Baixa toxicidade e não irritante para a pele.
- Fácil uso e baixo custo.

Principais Agentes:

Álcool 70%:

- Rápida ação, ideal para flora transitória.
- Baixo efeito residual.
- Não usar em mucosas ou feridas abertas.

• Clorexidina:

- Ampla utilização.
- Disponível em diferentes formulações (aquosa, alcoólica, degermante).
- Efeito residual bom.
- Pode manchar a pele se houver ferimentos.

∘ Iodopovidona (PVP-I):

- Amplo espectro, incluindo esporos.
- Pode causar alergias e irritação.
- Inativado por matéria orgânica.

• Triclosan:

• Pouco utilizado devido à resistência bacteriana.

Degermação das Mãos: Técnica e Ordem

• **Tempo Mínimo:** 3-5 minutos para a primeira cirurgia; 2-3 minutos para cirurgias subsequentes.

• Ordem:

- 1. Molhar mãos e antebraços.
- 2. Aplicar o agente degermante.
- 3. Escovar as unhas com a escova.
- 4. Lavar a palma, dorso e espaços interdigitais.
- 5. Enxaguar, começando pelas mãos e seguindo para os antebraços até o cotovelo.
- 6. Manter as mãos elevadas para evitar recontaminação.

Considerações:

· Utilizar água estéril ou filtrada.

 Secar as mãos com compressas estéreis, começando pelas mãos e seguindo para os antebraços.

Paramentação Cirúrgica

Ordem:

- 1. Avental estéril.
- 2. Luvas estéreis.

• Técnica de Colocação de Luvas:

- · Técnica fechada: As mãos não devem sair do punho do avental.
- · Técnica aberta: Utilizada quando não se está vestindo avental estéril.

· Cuidados:

- Evitar tocar em superfícies não estéreis.
- Em caso de contaminação, trocar as luvas e/ou avental.

Esterilização de Materiais Cirúrgicos

 Definição: Destruição de todas as formas de vida microbiana, incluindo esporos.

Métodos:

Calor Úmido (Autoclave):

- Método mais utilizado.
- Utiliza vapor sob pressão.
- Eficaz para a maioria dos materiais.

Calor Seco (Estufa):

- Utilizado para materiais que não podem ser autoclavados (ex: óleos, pós).
- Requer temperaturas mais altas e tempos mais longos.

Óxido de Etileno:

- Gás tóxico e inflamável.
- Utilizado para materiais sensíveis ao calor.
- Requer um período de aeração para remover resíduos tóxicos.

Radiação Ionizante:

 Utilizada para esterilização de materiais descartáveis em larga escala.

Plasma de Peróxido de Hidrogênio:

• Alternativa ao óxido de etileno.

• Utilizado para materiais sensíveis ao calor e à umidade.

· Preparação dos Materiais:

- · Limpeza prévia para remover matéria orgânica.
- Embalagem adequada para manter a esterilidade.
- Indicadores de esterilização para verificar a eficácia do processo.

M Desinfecção de Materiais

 Definição: Eliminação de muitos ou todos os microrganismos patogênicos, exceto esporos bacterianos.

Níveis de Desinfecção:

- Alto Nível: Destrói todos os microrganismos, exceto um grande número de esporos bacterianos. Utilizado em dispositivos semicríticos (ex: endoscópios).
- Nível Intermediário: Destrói bactérias vegetativas, a maioria dos vírus e fungos, mas não destrói esporos bacterianos. Utilizado em dispositivos não críticos que entram em contato com a pele íntegra.
- Baixo Nível: Destrói a maioria das bactérias vegetativas, alguns vírus e fungos, mas não destrói esporos bacterianos ou micobactérias. Utilizado em superfícies e equipamentos não críticos.

> Tricotomia (Depilação Pré-Operatória)

- Objetivo: Remover os pelos da área cirúrgica para diminuir o risco de infecção.
- Quando Realizar: Poucas horas antes da cirurgia, se necessário.
- **Método:** Utilizar tricotomizador elétrico ou lâmina com cuidado para evitar lesões na pele.

Preparo do Campo Operatório

 Objetivo: Reduzir a carga microbiana na pele do paciente antes da incisão cirúrgica.

· Técnica:

- 1. Delimitar a área a ser preparada.
- 2. Realizar a degermação com um agente antisséptico, começando no local da incisão e expandindo para a periferia.
- 3. Aplicar uma solução antisséptica com álcool.

4. Colocar campos estéreis para delimitar a área cirúrgica.

N Precauções Adicionais

- Álcool e Bisturi Elétrico: Evitar o uso de álcool próximo ao bisturi elétrico devido ao risco de incêndio.
- Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH): Importante para investigar e controlar infecções relacionadas aos procedimentos cirúrgicos.

Agentes Antissépticos

Clorexidina:

- **Concentrações:** 0.5% (mãos), 2% (pele), 4% (lavagem cirúrgica)
- · Ação: Rompe a membrana celular bacteriana
- **Uso:** Amplamente utilizada para degermação das mãos e preparo da pele

· Iodopovidona (PVPI):

- **Concentrações:** 10% (solução), 7.5% (sabão)
- **Ação:** Libera iodo, que oxida componentes celulares
- Uso: Antissepsia da pele, mucosas e feridas; menos eficaz em presença de matéria orgânica

Álcool:

- **Concentrações:** 70% (isopropílico ou etílico)
- · **Ação:** Desnatura proteínas e dissolve lipídios
- Uso: Antissepsia rápida da pele, desinfecção de superfícies; evapora rapidamente, sem efeito residual

· Peróxido de Hidrogênio (Água Oxigenada):

- Concentrações: 3%
- · **Ação:** Libera oxigênio, que oxida componentes celulares
- · Uso: Limpeza de feridas, ação antimicrobiana limitada

Ácido Peracético:

- **Ação:** Oxida componentes celulares
- Uso: Desinfecção de alto nível de equipamentos médicos reutilizáveis, como endoscópios

Tipos de Lavagem das Mãos

Lavagem Social:

· Objetivo: Remover sujeira e reduzir a flora transitória

• **Duração:** 40-60 segundos

• **Técnica:** Água e sabão comum, friccionando todas as partes das mãos

Lavagem Antisséptica:

o Objetivo: Reduzir a flora transitória e parte da flora residente

• **Duração:** 2-3 minutos

 Técnica: Água e sabão antisséptico (clorexidina ou PVPI), friccionando todas as partes das mãos

· Fricção Alcoólica:

• **Objetivo:** Reduzir rapidamente a flora transitória

• **Duração:** 20-30 segundos

 Técnica: Aplicar álcool 70% em todas as partes das mãos, friccionando até secar

Preparo Cirúrgico das Mãos:

· Objetivo: Reduzir ao máximo a flora transitória e residente

• **Duração:** 3-5 minutos

 Técnica: Lavagem antisséptica seguida de fricção alcoólica ou uso de escova estéril com sabão antisséptico

% Métodos de Esterilização

Autoclavação:

• **Mecanismo:** Vapor de água sob pressão

• **Temperaturas:** 121°C ou 134°C

• **Tempo:** 15-30 minutos

 Uso: Materiais termorresistentes (instrumentais cirúrgicos, campos cirúrgicos)

Calor Seco (Estufa):

• **Mecanismo:** Oxidação e desnaturação de proteínas

• **Temperaturas:** 160-180°C

• **Tempo:** 1-2 horas

• **Uso:** Materiais que não podem ser autoclavados (vidros, óleos, pós)

Óxido de Etileno (ETO):

• **Mecanismo:** Alquilação de proteínas e DNA

• Temperaturas: 37-63°C

• **Tempo:** 2-6 horas (seguido de aeração)

· Uso: Materiais termossensíveis (plásticos, borrachas)

• Plasma de Peróxido de Hidrogênio:

Mecanismo: Oxidação por radicais livres

Temperaturas: 50°CTempo: 45-75 minutos

• **Uso:** Materiais termossensíveis e sensíveis à umidade

Radiação Ionizante:

• Mecanismo: Danos ao DNA

 Uso: Esterilização em larga escala de produtos descartáveis (seringas, luvas)

Areas do Centro Cirúrgico

Área Irrestrita:

· Características: Livre acesso, sem necessidade de uniforme cirúrgico

• Exemplos: Vestiários, recepção

Área Semirrestrita:

· Características: Necessário uniforme cirúrgico

• **Exemplos:** Sala de preparo de materiais, corredores internos

Área Restrita:

 Características: Necessário uniforme cirúrgico completo (avental, luvas, máscara, gorro)

• Exemplos: Sala de cirurgia, sala de esterilização

Considerações Finais

- O conhecimento detalhado dos princípios de antissepsia e esterilização é fundamental para a prevenção de infecções no sítio cirúrgico.
- A adesão rigorosa às técnicas corretas de lavagem das mãos, paramentação e preparo do campo operatório são essenciais para garantir a segurança do paciente.
- A escolha do agente antisséptico e do método de esterilização deve ser baseada nas características do paciente, do procedimento cirúrgico e dos materiais a serem utilizados.