



Seguridad de las inyecciones

Informe de la Secretaría

1. Un estudio bibliográfico publicado en 1999 indicaba que, de todos los procedimientos médicos, las inyecciones eran probablemente el más corriente. En el mundo se administran cada año unos 12 000 millones de inyecciones. Menos del 10% están destinadas a la inmunización. Las más frecuentes son las inyecciones terapéuticas, muchas de las cuales se podrían evitar. En numerosos países, tanto los pacientes como los trabajadores de salud prefieren que los medicamentos se inyecten. Según se informa, los pacientes piden que se les apliquen inyecciones porque creen que los medicamentos son más eficaces si se administran por esa vía y que el dolor de la inyección es un indicio de su eficacia. Entre los motivos por los cuales los trabajadores de salud aplican un número excesivo de inyecciones figuran el deseo de responder a una preferencia manifiesta del paciente, la intención de vigilar directamente el cumplimiento del tratamiento y, en algunos casos, la posibilidad de cobrar una tarifa más alta por el servicio. En general, la administración excesiva de inyecciones da lugar a gastos directos elevados para los pacientes y sus familias.

2. En el mundo se aplican innumerables inyecciones contaminadas. Un motivo de especial preocupación es la reutilización del equipo de inyección sin esterilización previa, práctica frecuente en los países en desarrollo y aquellos con economías en transición, donde es común que entre una inyección y otra las jeringas y agujas se enjuaguen simplemente en recipientes llenos de agua tibia. En esos países, las inyecciones son la causa de una elevada proporción de infecciones nuevas por los virus de la hepatitis B y la hepatitis C. En el mundo, cada año, la reutilización de equipo de inyección contaminado causa unos 8 a 16 millones de infecciones por el virus de la hepatitis B; 2,3 a 4,7 millones de infecciones por el virus de la hepatitis C y 80 000 a 160 000 infecciones por el VIH. En conjunto, estas infecciones crónicas son la causa de aproximadamente 1,3 millones de defunciones prematuras y 26 millones de años de vida perdidos y dan lugar a gastos médicos directos de unos US\$ 535 millones.

3. Para reducir la aplicación prescindible de inyecciones y velar por que las prácticas de inyección sean seguras, se deben aplicar estrategias pluridisciplinarias que abarquen tres elementos. Primero, es necesario que se modifique el comportamiento de los pacientes y se aliente a los trabajadores sanitarios a que adopten prácticas seguras y no administren inyecciones innecesariamente. Segundo, todos y cada uno de los servicios de salud deben disponer de cantidades suficientes de equipo de inyección estéril. Tercero, se deben establecer mecanismos para que las agujas y jeringas se desechen de manera que el equipo de inyección contaminado no se vuelva a utilizar y se reduzca al mínimo el riesgo de pinchazos accidentales.

4. Las intervenciones que han combinando esos tres elementos han resultado eficaces y han demostrado que es posible eliminar las prácticas incorrectas de inyección. Por ejemplo, en Indonesia las intervenciones tendentes a introducir cambios comportamentales han dado lugar a una disminución

sustancial y sostenida del exceso de inyecciones. En Burkina Faso, merced al aumento de la disponibilidad de equipo de inyección estéril y desechable en las farmacias de la comunidad se ha eliminado prácticamente la aplicación de inyecciones contaminadas. En un proyecto piloto en Côte d'Ivoire, la introducción de pequeños incineradores de construcción local y la capacitación simultánea de los trabajadores de la comunidad han permitido eliminar satisfactoriamente del medio ambiente las agujas y otros desechos peligrosos de las inyecciones.

5. En todos los países, los esfuerzos para velar por una aplicación segura y apropiada de las inyecciones requieren la colaboración de todos los interesados. Como se necesitan intervenciones multidisciplinarias, la base de las actividades de prevención debe ser una coordinación atenta de las iniciativas ya existentes antes que la creación de programas nuevos. Las autoridades sanitarias nacionales responsables de la promoción de la salud, la prevención de la infección por el VIH, la lucha integrada contra las enfermedades de la infancia y los servicios de transfusión sanguínea deben fomentar comportamientos más seguros de parte de los pacientes y los trabajadores de salud. Por su parte, las autoridades nacionales responsables del acceso a los medicamentos esenciales y los servicios de inmunización y planificación de la familia deben aumentar la disponibilidad de equipo de inyección estéril. Se recomienda que la responsabilidad de una gestión segura de los desechos sanitarios se asigne a los servicios de salud.

6. En la mayor parte de los servicios de salud se aplican inyecciones. Las prácticas incorrectas pueden dar lugar a una elevada carga de morbilidad. Por lo tanto, los indicadores de las prácticas de inyección se pueden considerar como indicadores decisivos de la calidad a los efectos de la evaluación de los sistemas de salud, en particular en los países que están reformando esos sistemas.

7. Existen tres tipos diferentes de equipo de inyección para utilizar en los servicios de salud y los países deben elegir. Aunque las jeringas y agujas reutilizables se pueden esterilizar con vapor, hay indicios de que los resultados son difíciles de garantizar y de que el quebrantamiento de los sistemas da lugar a que se pase por alto la esterilización. La utilización de equipo de inyección desechable puede generar una demanda de seguridad de parte de los pacientes, a quienes se puede alentar a que exijan ser testigos de la ruptura del sello de esterilidad de equipo de inyección nuevo. La calidad del equipo de inyección debe estar regulada por las autoridades nacionales para que se cumplan las normas internacionales y se prevenga activamente la peligrosa reutilización del equipo desechable. Por último, las jeringas «autodestruibles», que se inactivan automáticamente después de haber sido utilizadas una vez, ofrecen una nueva oportunidad para prevenir la peligrosa reutilización del equipo de inyección. En 1999, la OMS formuló directrices en las que insta a la utilización universal de las jeringas autodestruibles por los servicios de inmunización para el año 2003. En el mercado ya es fácil encontrar jeringas autodestruibles para la inmunización a un costo próximo al de las jeringas desechables corrientes, pero la disponibilidad de jeringas autodestruibles de mayor tamaño diseñadas para inyecciones terapéuticas sigue siendo limitada.

8. Las inyecciones con equipo contaminado dan lugar a muchas infecciones por patógenos de transmisión sanguínea. Otras causas de infección son la transfusión de sangre o productos sanguíneos contaminados y otros procedimientos percutáneos o permucosos practicados en condiciones no estériles. Así pues, las estrategias de seguridad de las inyecciones se deben integrar en el marco de una estrategia nacional para prevenir la exposición a toda clase de patógenos transmitidos por la sangre.

9. Dado que las inyecciones contaminadas dan lugar al despilfarro de preciosos recursos sanitarios, transmiten en gran escala patógenos hematógenos y se pueden eliminar, la OMS ha intensificado sus actividades encaminadas a mejorar la seguridad de las inyecciones. En primer lugar, la OMS alberga la secretaría de la Red Mundial en pro de las Inyecciones Seguras, coalición creada en 1999 e integrada por interesados directos que quieren difundir la aplicación segura y apropiada de las inyecciones en

todo el mundo. Esta secretaría coordina las actividades de la red, que trabaja con un marco estratégico común. En segundo, lugar la OMS ha coordinado sus actividades pertinentes, que comprenden la seguridad de la inyección de vacunas, la utilización racional de los medicamentos, la seguridad de las transfusiones sanguíneas, la seguridad en los laboratorios, la seguridad de los artefactos médicos, la gestión de los desechos sanitarios, la prevención de la hepatitis vírica y la prevención del consumo de drogas inyectables.

= = =