

La cofia como reservorio de agentes patógenos

Cofia as a reservoir for pathogens

Iván Renato Zúñiga Carrasco,* Janett Caro Lozano**

* Jefe del Departamento de Epidemiología. UMF Núm. 223, IMSS, Lerma, México.

** Jefa del Departamento de Epidemiología. HGZ C/MF Núm. 1, IMSS, Chetumal, Quintana Roo.

RESUMEN

El uso de la cofia por el personal de enfermería ha representado un símbolo de jerarquía e identificación; sin embargo, al ser un artículo que se encuentra en exposición al medio ambiente hospitalario desempeña un papel importante al transportar todo aquel microorganismo que sea capaz de crecer en ella, esto conlleva a que la cofia se incluya dentro de la cadena de infecciones nosocomiales como un fómite. El uso de la cofia es innecesario, se considera como una práctica negativa debido a que sirve como reservorio y portador de microorganismos que pueden originar infecciones asociadas a la atención médica dentro de las instituciones de salud. Sólo se recomienda portarla en aulas, congresos, cursos, ceremonias, pero nunca en instalaciones intrahospitalarias.

Palabras clave: Cofia, enfermera, infección nosocomial, fómite.

La cofia es uno de los objetos implementados cotidianamente por el personal de enfermería, está elaborada de diferentes materiales tales como tela, poliéster y algodón, es de color blanco, símbolo de honor, distinción y responsabilidad; este símbolo identifica a la enfermera entre los demás miembros del equipo de salud dedicado al cuidado de las personas. La cofia debe proteger el cabello de la enfermera para que no caiga sobre al campo de trabajo, por lo que éste debe estar recogido y colocado en la parte interna de la cofia. El origen de la cofia se remonta a la época de la Edad Media, durante la cual era utilizada como un tocado para las mujeres, posteriormente Florence Nightingale la usó como símbolo de pureza y servicio a la humanidad. Las primeras enfermeras portaban las cofias como distintivos para evitar ser confundidas en las noches con sexoservidoras y así poder salir a curar a los enfermos a cualquier hora. En ese entonces, las cofias eran diseñadas de acuerdo a las

ABSTRACT

The use of the cap by the nursing staff has represented a symbol of hierarchy and identification however being an article that is on exposure to the hospital environment plays an important role in transporting all that microorganism that is able to grow in it leads to the cap being included in the chain of nosocomial infections as a fomite. The use of the cap is unnecessary, it is considered a negative practice because it serves as a reservoir and carrier of microorganisms that can cause Infections Associated with Health Care within the health institutions. It only recommends carrying it in classrooms, congresses, courses, ceremonies but never in in-hospital facilities.

Keywords: Cap, nurse, nosocomial infection, fomite.

costumbres de la realeza y de los hábitos de órdenes religiosas. Las cofias en algunas instituciones distinguen a la enfermera según su grado de estudios por franjas de colores según el color institucional: auxiliar, enfermera general, licenciada, especialista, jefa de piso, jefa de enfermeras, así como otros cargos que ejerza o haya ejercido.

En la actualidad, con las investigaciones sobre infecciones asociadas a la atención a la salud (IAAS) en países europeos, Oceanía, Canadá y Estados Unidos han retirado desde hace varias décadas las cofias como parte de la vestimenta de las enfermeras. En el caso de México desde hace algunos años se ha tomado el ejemplo anterior en algunos hospitales e institutos, en cambio existen otros que insisten en continuar conservando la cofia como prenda significativa, indispensable y obligatoria del uniforme y hace que distinga al personal del resto de los trabajadores de salud, a decir del personal renuente a dejar de utilizar dicha prenda.

Son pocos los estudios realizados en cofias de enfermeras para la detección oportuna de factores

Financiamiento: Ninguno. Conflicto de intereses: Ninguno.

de riesgo de las IAAS, pero los resultados son contundentes.¹

Un estudio realizado por Macías y colaboradores en estudiantes de enfermería concluyó lo siguiente en un apartado correspondiente a la entrevista: las estudiantes de enfermería se colocan la cofia antes de iniciar sus prácticas en cualquier parte del hospital, pero no en el servicio asignado; las estudiantes se tocan de forma frecuente de cinco a 10 veces la cofia durante sus prácticas; por otro lado, de cinco a 10 veces se tocan la cofia sin lavarse las manos y después de un procedimiento contaminado; el lugar donde habitualmente guardan la cofia después de sus prácticas fue la mochila; la frecuencia con la que lavan la cofia fue cada semana y finalmente las estudiantes usan la cofia en más de cuatro distintos hospitales a la vez.²

En otro apartado correspondiente al cultivo de la superficie de la cofia, los microorganismos más comunes fueron los siguientes: con una frecuencia de 89.6% se observó *Micrococcus spp.* seguido del 62% de *Staphylococcus*, hongos sp. un 44.8%, *Staphylococcus coagulasa* negativo 20.6% y en menor frecuencia 10.3% *Bacillus spp.*²

Fernández y asociados realizaron un estudio en un hospital de la zona norte de Veracruz, hicieron toma de cultivos a cofias encontrando que 82% presentaban *Streptococcus pyogenes*, el cambio por una nueva cofia tardaba 13.7 meses y el lavado 8.6 meses.³ No obstante, el estudio más destacado que fue tomado como evidencia en varios países para el control de las IAAS es el de Shimanti y colaboradores, en enfermeras del área de diálisis después de un día de uso de la cofia y de siete días continuos, en el cual encontraron la presencia de microorganismos tales como: *Bacillus spp.*, *Clostridium spp.*, *Staphylococcus spp.*, *Micrococcus spp.*, *Bacillus spp.*, *Corynebacterium spp.* así como formas vegetativas.

A partir de los resultados de identificación se puede decir que los microorganismos en las cofias que las enfermeras llevaron puestas durante un día, fueron principalmente los tipos de formas vegetativas y esporas; asimismo, la cantidad de esporas que se encontró en las cofias que las enfermeras usaron durante siete días consecutivos fue significativamente mayor. Esto se debe a que las bacterias formadoras de esporas como *Bacillus spp.* o *Clostridium spp.* pueden sobrevivir en situaciones con falta de nutrientes.

El estilo de vida de cada enfermera puede incluir, por ejemplo: la limpieza del cabello, qué tan sucia

pueda estar su piel, con qué frecuencia se lavan el cabello y principalmente, con qué frecuencia se tocan el cabello y la cofia, y el tiempo que la traen puesta. Esto significa que el lavado frecuente de la cofia de la enfermera es tarea importante para prevenir infecciones nosocomiales en las instalaciones de atención médica. El autor da sugerencias tales como: evitar tocar la cofia, el cabello y la piel durante la jornada laboral, es primordial la higiene de manos en caso de que por error llegaran a tocar lo antes comentado con el fin de evitar la contaminación con microorganismos que causan infecciones nosocomiales. De igual manera, es importante el aseo diario del cabello y el cuerpo con agua caliente.⁴

El uso de la cofia en el personal de enfermería es una práctica innecesaria e incluso negativa, ya que puede servir como residencia de microorganismos que causan infecciones nosocomiales en las instalaciones de atención médica. Si se considera necesario usar gorros desechables para proteger a los pacientes de la caída de cabello o descamaciones, los gorros utilizados por el personal de atención médica en los quirófanos son los más apropiados.

CONCLUSIONES

El uso de la cofia por el personal de enfermería representa un símbolo de jerarquía e identificación; sin embargo, al ser un artículo que se encuentra en exposición con el medio hospitalario, desempeña un rol importante al transportar todo aquel microorganismo que sea capaz de crecer en ella; por consiguiente, conlleva a que la cofia se incluya dentro de la cadena de infecciones nosocomiales como un fómite. No es recomendable la cofia dentro de la práctica clínica de las estudiantes de enfermería quedando exento su uso, puesto que el personal en formación, ya sean estudiantes o pasantes, llega a estar hasta ocho horas con diversos pacientes como cualquier colega suyo. Su uso sólo es recomendable en las aulas, cursos o congresos.

REFERENCIAS

1. Canul AA, Jiménez FV, Martínez RJ, Valdez PA. La cofia como reservorio de agentes patógenos potencialmente peligrosos en el cunero patológico del HGR # 17 de Cancún Q Roo. Coordinación de Programas de Estudio de Enfermería. Curso Pos-técnico de enfermería pediátrica. Instituto Mexicano del Seguro Social. 2008.
2. Macías HJ, Ramírez VM. Microorganismos más comunes en las cofias de estudiantes de enfermería y su papel en

la dinámica de las infecciones nosocomiales. *Rev Sal Jal.* 2016; 3 (2): 79-84.

3. Fernández SH, Enríquez HC, Santes SG, Martínez DN, Santes BM et al. La cofia en la profesión de enfermería como portadora de microorganismos patógenos dañinos. *Foro de Investigación en Salud* 2017. Atención de la Salud Basada

en Evidencias. Dirección General del Área Académica de Ciencias de la Salud. Universidad Veracruzana.

4. Shintani H, Hayashi F, Sakakibara Y, Kurosu S, Miki A, Furukawa T. Relationship between the contamination of the nurse's caps and their period of use in terms of microorganism numbers. *Biocontrol Sci.* 2006; 11 (1): 11-16.