

RECOMENDACIONES PARA OPTIMIZACIÓN DE BATAS ANTE LIMITACIÓN EN INSTITUCIONES DE SALUD

FECHA: Junio 2025

1. OBJETIVO

Establecer directrices para el uso racional, priorización, reutilización o alternativas seguras al uso de batas impermeables en contextos de limitación, protegiendo tanto al personal de salud como la seguridad del paciente.

2. ÁMBITO DE APLICACIÓN

Dirigido a todo el personal de salud y de apoyo que realiza actividades en contacto con pacientes en instituciones hospitalarias.

3. ESTRATEGIAS DE OPTIMIZACIÓN

3.1. MINIMIZAR NECESIDAD DE BATAS

- Reducir visitas no esenciales y procedimientos electivos.
- Fomentar el agrupamiento de actividades en la atención directa.

3.2. PRIORIZACIÓN DEL USO

Batas impermeables se priorizarán para:

- Procedimientos generadores de aerosoles.
- Contacto directo con fluidos corporales.
- Atención a pacientes con indicación de implementar precauciones de contacto.

No es obligatorio su uso en tareas administrativas, traslados sin contacto o atención sin exposición directa a fluidos.

3.3. USO EXTENDIDO DE BATAS

Se puede considerar cuando hay varios pacientes *con el mismo diagnóstico o infección/colonización por microorganismos con el mismo mecanismo de resistencia*, ubicados en la misma área de cohorte.

- Se puede usar una bata por turno completo, siempre dentro del mismo grupo de pacientes (misma cohorte), evitando salir del área de atención.
- No se debe usar la misma bata al pasar de un paciente a otro con diferentes colonizaciones/infecciones.
- La bata debe desecharse si está visiblemente sucia o contaminada.
- Personal exclusivo para ese grupo de pacientes (para evitar transmisiones cruzadas).
- Higiene de manos rigurosa antes y después de manipular la bata.
- En caso de necesidad de salir del área de atención, agrupar las actividades a realizar con los pacientes en cohorte, utilizar una misma bata y se recomiendan retirar la bata al salir del entorno del paciente para evitar contaminación de áreas comunes.

3.4. USO DE BATAS REUTILIZABLES DE TELA

- Preferentemente de tela poliéster o poliéster-algodón.
- Deben lavarse según protocolo hospitalario tras cada uso. Son válidas si se aseguran ciclos de lavado/desinfección efectivos.
- Establecer rutina de inspección para reparar o retirar batas dañadas.
- El personal debe recibir capacitación sobre técnica de colocación y retiro sin contaminarse.
- Evitar en caso de riesgo de salpicaduras o en procedimientos que impliquen contacto con fluidos corporales.

3.5. REUTILIZACIÓN DE BATAS DESECHABLES

- Ponerse y quitarse repetidamente una bata contaminada puede aumentar el riesgo de autocontaminación del profesional sanitario.
- Si se considera la reutilización, las batas deben dedicarse al cuidado de pacientes individuales.
- Cualquier bata que se ensucie visiblemente durante la atención al paciente debe desecharse o, si es reutilizable, lavarse.

4. OPCIONES DE CARÁCTER EXTRAORDINARIO

- Guardapolvos de laboratorio descartables o reutilizables.
- Batas de pacientes lavables.
- Combinaciones (guardapolvo + delantal largo + cubremangas).
- Estos no deben considerarse PPE (Equipo de Protección Personal) certificados y deben ser usados solo si no hay otra opción.

5. MEDIDAS ADICIONALES

- Prohibido compartir batas entre profesionales.
- Supervisión continua por el comité de control de infecciones.
- Registro de uso y consumo de batas.
- Coordinación con compras y logística para mantener stock rotativo.
- Comunicación activa con salud pública en caso de escasez crítica.

6. BIBLIOGRAFÍA

- Rational use of personal protective equipment (PPE) for coronavirus disease (COVID-19). World Health Organization. 19 March 2020. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/331498/WHO-2019-nCoV-IPCPPE_use-2020.2-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Strategies for Conserving the Supply of Isolation Gowns. CDC/NIOSH. 22 October 2024. Disponible en: <https://www.cdc.gov/niosh/healthcare/hcp/pandemic/conserving-isolation-gowns.html>