

Tapia-Tapia, J. Carlos; Ponce, Oscar J.; Málaga, Germán  
¿Por qué debemos regular el uso de prendas y uniformes de los profesionales de la salud?  
Revista Médica Herediana, vol. 25, núm. 3, 2014, pp. 178-180  
Universidad Peruana Cayetano Heredia  
San Martín de Porres, Perú

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=338034008013>



*Revista Médica Herediana*,  
ISSN (Versión impresa): 1018-130X  
[famed.revista.medica@oficinas-upch.pe](mailto:famed.revista.medica@oficinas-upch.pe)  
Universidad Peruana Cayetano Heredia  
Perú

# ¿Por qué debemos regular el uso de prendas y uniformes de los profesionales de la salud?

**Why should we regulate the wearing of clothes and uniforms of health professionals?**

*Señor Editor:*

En los últimos años, diversas investigaciones han demostrado que las prendas o uniformes de trabajo de los profesionales de salud (PS) se encuentran contaminados con bacterias patógenas, incluyendo organismos multi-drogo resistentes, causantes de infecciones de elevada mortalidad y largos periodos de hospitalización (1,2). A pesar de esta información, en el Perú, diariamente vemos a estudiantes o profesionales de ciencias de la salud utilizar estas prendas en ambientes extra-hospitalarios, como en medios de transporte, restaurantes u otros lugares públicos.

Con el objetivo de determinar la frecuencia de esta conducta, en noviembre de 2012, se realizó una encuesta piloto online a 56 estudiantes de Medicina de diferentes partes del Perú a través del grupo de Facebook de la Sociedad Científica Médico Estudiantil Peruana (SOCIMEP). Se encontró que dos de cada tres estudiantes utiliza alguna prenda médica fuera de los ambientes hospitalarios. De estos estudiantes, el 46% utiliza alguna prenda médica durante el almuerzo; el 50%, durante las clases y aproximadamente el 55% al transportarse, tanto de casa hacia el hospital como de regreso (datos no publicados).

Estos resultados nos llevan a preguntarnos si este tipo de conductas podrían favorecer la propagación de microorganismos patógenos del hospital hacia la comunidad. En el Perú y otros países en vías de desarrollo este comportamiento no ha sido evaluado ni se han establecido políticas de salud que lo regulen. Sin embargo, al evaluar la literatura hallamos que el Departamento de Salud de Reino Unido formó un grupo de investigación que evaluó la evidencia científica sobre las consecuencias de este tipo de conductas (3). Conocer la experiencia del Reino Unido, nos permitirá comprender la relevancia de la regulación del uso de prendas y/o uniformes de los profesionales de la salud.

En el año 2008, el Departamento de Salud de Reino Unido implementó políticas que regulan el uso de prendas y/o uniformes de los PS. Se estableció un “Código de Vestimenta” basado en revisiones sistemáticas que evaluaron dos puntos principales: 1) el rol de los uniformes en la transmisión de infecciones, así como su adecuada descontaminación (RS-TVU-1) y 2) el significado simbólico que representan los uniformes para el público, así como su efecto en la imagen de los PS (RS-TVU-2) (TVU: Thames Valley University) (3).

La RS-TVU-1 (1) menciona que los uniformes de los PS se encuentran contaminados con microorganismos patógenos, tal como *Acinetobacter*, *Staphylococcus aureus*, *Enterobacteriaceae* y *Pseudomonas*, según orden de frecuencia (2). Por otro lado, aunque diversas hipótesis plantean que estas prendas contaminadas pueden ser vehículos de transmisión de patógenos y contribuir al desarrollo de infecciones asociadas a profesionales de la salud (IAPS), aún no hay evidencia que demuestre esta causalidad. Respecto al método de descontaminación de estas prendas, no se halló diferencias entre el lavado industrial y el doméstico. Por lo tanto, un lavado doméstico a 60°C por 10 minutos sería suficiente para eliminar los microorganismos patógenos que podrían hallarse en los uniformes de los PS.

La RS-TVU-2 (4) menciona que los uniformes modifican la imagen que el público general percibe de los PS. Los diferentes uniformes de los PS permite que los pacientes identifiquen las diversas disciplinas y rangos; por lo tanto, influyen en la percepción de cada PS. Se consideran a los uniformes como indicadores de conocimiento y experticia, en consecuencia, se espera de ellos una conducta apropiada. Adicionalmente, se encontró que los pacientes, y el público en general, ve a los uniformes como fuente de contaminación, por lo cual les resulta importante que los PS mantengan

**Tabla 1.** Recomendaciones del “Código de Vestimenta”, Reino Unido.

---

Vístase de una manera en la cual pueda inspirar confianza a los pacientes
Use mangas cortas o doble las mangas hasta el codo antes de realizar algún procedimiento clínico.
El personal clínico que no use uniforme no debe usar ropa suelta como corbatas no aseguradas, bufandas colgadas, entre otras.
El personal clínico que use uniforme debe poder cambiarse en el mismo lugar de trabajo.
El personal a quien le sea permitido usar uniforme clínico fuera del ambiente de trabajo debe llevarlo completamente cubierto al transportarse
No debe ir de compras, o realizar cualquier otra actividad social en ambientes públicos, mientras use el uniforme.
Use identificadores claros, uniformes con nombre o insignias de identidad
Cámbiese, tan pronto como le sea posible, si su uniforme o ropa se vuelve visiblemente sucia o se contamina con sangre o fluidos corporales
Todo el personal que trabaje en las áreas clínicas debe asegurar su pelo largo
Cuando el establecimiento de salud posea vestuarios adecuados y ofrezca un servicio de lavandería para el personal, deben utilizarlos.
Utilice un uniforme limpio para cada turno.
Se debe proporcionar al personal un suministro suficiente de uniformes, adecuadamente descontaminados
No debe utilizar joyas de en las manos al momento de realizar algún procedimiento clínico (un solo anillo de banda normal es aceptable).
Los relojes deben ser removidos antes de realizar la higiene quirúrgica de manos
Mantenga las uñas cortas y limpias.
No utilice uñas postizas o esmalte de uñas durante el cuidado directo de pacientes
Use un calzado adecuado en las áreas clínicas con el propósito de cumplir con los requisitos de salud y seguridad pertinentes

---

adecuadas prácticas de bioseguridad. Cualquier conducta que no cumpla con lo esperado por la sociedad, como el usar prendas y/o uniformes fuera de los ambientes hospitalarios, puede afectar la seguridad y confianza que se tiene hacia los PS.

En base a esta evidencia, la implementación del “Código de Vestimenta” del Reino Unido (Tabla 1) buscó promover una adecuada imagen de los PS, a nivel institucional e individual, para así estimular al público a confiar en el compromiso de los PS en la reducción de las IAPS (5).

Si bien los datos presentados se centran en un contexto distinto al de Perú, esta información sustenta que las políticas de regulación de las IAPS deben ser integrales y considerar el impacto de la conducta de los PS sobre el mensaje que se busca difundir. Por lo tanto, con el fin de generar un impacto positivo en la imagen de bioseguridad que el PS proyecta hacia

el paciente, se debe investigar aquellos factores que limitan a los PS de Perú a cumplir adecuadamente las normas de bioseguridad respecto al uso adecuado de las prendas y/o uniformes.

**J. Carlos Tapia-Tapia**<sup>1,2,a</sup>; **Oscar J. Ponce**<sup>1,2,a</sup>;  
**Germán Málaga**<sup>1,3,4,b</sup>

#### Correspondencia:

J. Carlos Tapia-Tapia  
Dirección: Av. San Borja Norte 15, Villa Militar  
Block A Dpto 402. San Borja, Lima Perú  
jose.tapia.t@upch.pe

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Wilson JA, Loveday HP, Hoffman PN, Pratt RJ. Uniform: an evidence review of the microbiological significance of uniforms and uniform policy in

CARTA AL EDITOR / LETTER

- the prevention and control of healthcare-associated infections. Report to the Department of Health (England). *J Hosp Infect.* 2007; 66(4):301–7.
2. Wiener-Well Y, Galuty M, Rudensky B, Schlesinger Y, Attias D, Yinnon AM. Nursing and physician attire as possible source of nosocomial infections. *Am J Infect Control.* 2011; 39(7):555–9.
  3. Graham J. Uniforms and workwear: an evidence base for developing local policy. Department of Health, National Health Service; 2007. Disponible en: [http://web.archive.nationalarchives.gov.uk/20130107105354/http://www.dh.gov.uk/prod\\_consum\\_dh/groups/dh\\_digitalassets/documents/digitalasset/dh\\_078435.pdf](http://web.archive.nationalarchives.gov.uk/20130107105354/http://www.dh.gov.uk/prod_consum_dh/groups/dh_digitalassets/documents/digitalasset/dh_078435.pdf)
  4. Loveday HP, Wilson JA, Hoffman PN, Pratt RJ. Public perception and the social and microbiological significance of uniforms in the prevention and control of healthcare-associated infections: an evidence review. *British Journal of Infection Control.* 2007; 8(4):10–21.
  5. Department of Health Social Services and Public Safety (DHSSPS). Regional Dress code and Recommendations on Staff Changing Facilities for Northern Ireland; 2008. Disponible en: <http://www.dhsspsni.gov.uk/dresscodepolicy.pdf>
- Recibido: 16/06/2014

<sup>1</sup> Facultad de Medicina Alberto Hurtado, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

<sup>2</sup> Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina Cayetano Heredia

<sup>3</sup> CRONICAS Centro de Excelencia en Enfermedades Crónicas, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

<sup>4</sup> Unidad de Conocimiento y Evidencia, Universidad Peruano Cayetano Heredia. Lima, Perú

<sup>a</sup> Estudiante de Medicina

<sup>b</sup> Médico Internista, Magíster en Medicina