



Uno studio svela i pericoli delle maniche lunghe negli ospedali, perchÃ© Ã“ meglio evitarle

Descrizione

(Adnkronos) ?? In principio fu lo stetoscopio, colonizzato dal temibile stafilococco aureo. Poi toccÃ² alla cravatta dei medici che, non venendo lavata di frequente, era un parco giochi per batteri e altri agenti patogeni. Lâ??attenzione allâ??abbigliamento di medici e infermieri, e ai materiali piÃ¹ â??attraentiâ?? per i patogeni ?? in relazione alle infezioni ospedaliere ?? ha una lunga storia. Ora uno studio ha rivelato che le maniche lunghe degli indumenti degli operatori sanitari sono spesso contaminate da batteri, alcuni dei quali potenzialmente pericolosi. Una scoperta che potrebbe portare a ripensare le divise ospedaliere e le pratiche igieniche nei reparti.

La ricerca, condotta da Maria F. Sanes Guevara e colleghi dellâ??Umc Presbyterian di Pittsburgh, ha analizzato 280 campioni prelevati dalle maniche degli operatori in diversi reparti ospedalieri. I risultati? Lâ??81% delle maniche lunghe esaminate presentava crescita batterica, mentre il 21% ospitava almeno un patogeno potenzialmente dannoso.

Un semplice gesto come rimboccarsi le maniche ?? evidenzia Fabio Beatrice, a capo del board scientifico del Mohre (Mediterranean Observatory on Harm Reduction) ?? potrebbe fare la differenza nella lotta contro le infezioni nosocomiali. Si tratta di una strategia semplice e a basso costo che potrebbe diminuire il carico di infezioni evitabili. Anche orologi e anelli possono diventare un ricettacolo di batteri, ragion per cui Ã“ opportuno rimuoverli in contesti di cura e rafforzare il lavaggio e la disinfezione delle mani. Alcune operazioni invece andrebbero eseguite con camici monouso con allacciatura posteriore, mascherine e uso di guanti. Ovviamente i presidi devono essere adeguati alle specificitÃ del reparto, specialmente in funzione delle fragilitÃ presentiâ?•.

Tra i microrganismi identificati figurano streptococchi alfa-emolitici (rilevati in 28 casi), diverse specie di Bacillus (20 casi), specie Pantoea e Mixta (8 casi), bacilli gram-negativi (6 casi) e, in 2 casi, lo Staphylococcus aureus, un batterio noto per la sua capacitÃ di causare infezioni anche gravi.

Lâ??indagine ha messo in luce differenze significative tra i vari materiali. Il pile si Ã“ rivelato il tessuto piÃ¹ â??ospitaleâ?? per i batteri: oltre il 41% delle maniche realizzate in questo materiale ha mostrato la presenza di almeno un patogeno potenziale. I tessuti sintetici non in pile hanno registrato una

contaminazione del 32,8%, mentre il cotone si Ã“ dimostrato leggermente piÃ¹ sicuro con il 24,1% di contaminazione. Un altro dato interessante riguarda la distribuzione della contaminazione tra i vari reparti: il 69,6% delle maniche campionate nei reparti ordinari presentava crescita batterica, contro il 30,4% di quelle nelle unitÃ di terapia intensiva, dove presumibilmente le misure di controllo delle infezioni sono piÃ¹ rigide.

La riduzione della contaminazione potrebbe essere ottenuta con un gesto semplicissimo: arrotolare le maniche ed espandere lâ??igiene delle mani, andando sino ai polsi. I ricercatori hanno precisato che lo studio non ha trovato prove dirette di trasmissione dai vestiti degli operatori ai pazienti. Tuttavia, hanno anche notato che â??persino gli indumenti appena lavati diventano sostanzialmente contaminati entro poche ore dallâ??usoâ?•, un dato che solleva interrogativi sullâ??efficacia delle sole pratiche di lavaggio.

Nel Regno Unito esiste giÃ da tempo una politica chiamata â??bare below the elbowsâ?? (scoperti sotto i gomiti), che incoraggia gli operatori sanitari a non indossare maniche lunghe. La Society for Healthcare Epidemiology of America ha sostenuto questa politica per oltre un decennio, ma negli Stati Uniti non Ã“ obbligatoria e le regole sullâ??abbigliamento dipendono dalle preferenze dei singoli ospedali.

â??

cronaca

webinfo@adnkronos.com (Web Info)

Categoria

1. Comunicati

Tag

1. Ultimora

Data di creazione

Febbraio 5, 2026

Autore

redazione