# Ayude a reducir el riesgo de contaminación cruzada con rollos de uso individual para un solo paciente*




## Cinta médica 3M™ Micropore™ S
Aplicaciones clínicas como:

- Extracciones de sangre
- Apósitos ligeros
- Vías y tubos intravenosos (seguridad secundaria)
- Tubos no críticos

| Nº. catálogo | Tamaño | Rollos | Caja | ? |
|---|---|---|---|---|
| 2770S-1 | 2,5 cm x 1,3 m | 100 por bolsa | 5 bolsas | |
| 2770S-2 | 5 cm x 1,3 m | 50 por bolsa | 5 bolsas | |




## Cinta médica de tela suave 3M™ Medipore™ H
Aplicaciones clínicas como:

- Vendajes y presión añadida
- Vías y tubos intravenosos
- Cuando se anticipa una hinchazón o movimiento
- Catéteres venosos centrales
- Tubos torácicos
- Tubos de drenaje quirúrgico

| Nº. catálogo | Tamaño | Rollos | Caja | ? |
|---|---|---|---|---|
| 2860S-1 | 2,5 cm x 1,8 m | 72 por bolsa | 1 bolsa | |
| 2860S-2 | 5 cm x 1,8 m | 48 por bolsa | 1 bolsa | |
| 2860S-4 | 10,1 cm x 1,8 m | 24 por bolsa | 1 bolsa | |
| 2860S-6 | 15,2 cm x 1,8 m | 16 por bolsa | 1 bolsa | |




## Cinta médica 3M™ Durapore™
Aplicaciones clínicas como:

- Catéter de la vejiga
- Tubos nasogástricos
- Tubos orogástricos
- Posicionamiento del paciente
- Fijación a corto plazo de los tubos endotraqueales
- Para uso en condiciones secas**

** No se recomienda su uso cuando hay un exceso de fluidos y/o secreciones. La sujeción de la cinta y la posición del tubo deben vigilarse de forma rutinaria.

| Nº. catálogo | Tamaño | Rollos | Caja | ? |
|---|---|---|---|---|
| 1548S-1 | 2,5 cm x 1,37 m | 100 por bolsa | 1 bolsa | |
| 1548S-2 | 5 cm x 1,37 m | 50 por bolsa | 1 bolsa | |




## Envoltura autoadhesiva sin látex 3M™ Coban™ NL
Aplicaciones clínicas como:

- Extracciones de sangre
- Vendajes
- Inmovilización
- Fijación para áreas difíciles de vendar (cabeza, dedos de las manos, dedos de los pies)
- Soporte y compresión suave para lesiones de tejidos blandos (por ejemplo, torceduras, esguinces)***

*** Puede utilizarse como componente de un sistema de compresión bajo la dirección de un profesional sanitario.

| Nº. catálogo | Tamaño | | Rollos | ? |
|---|---|---|---|---|
| 2082-1X | 50 mm x 0,6 m<br>50 mm x 1,5 m | | 36 por bolsa | |
| 2084-1X | 100 mm x 0,6 m<br>100 mm x 1,5 m | | 18 por bolsa | |

* Los rollos de uso individual ayudan a evitar que la cinta se exponga a los contaminantes ambientales, minimizan el contacto con las superficies y equipos del hospital y minimizan la exposición de las manos de los trabajadores sanitarios.


1. 3M 2018 Medical Tape Market Research. On file at 3M.
2. Berkowitz DM, Lee WS, Pazin GJ, Yee RB, Ho M. Adhesive Tape: Potential Source of Nosocomial Bacteria. *Appl Microbiol.* 1974;28(4):651–654.
3. Harris PN, Ashhurst-Smith C. Berenger SJ, Shoobert A, Ferguson JK. Adhesive tape in the health care setting: another high-risk fomite? *Med J Aust.* 2012;196(1):34.
4. McClusky J, Davis M, Dahl K. A gap in patient tape storage and use practices puts patients at risk for cutaneous fungal infections. *Am J Infect Control.* 2015;43(2):182–184.


solventum

Para más información, visite Solventum.com/es-es/home/


**Solventum Medical Surgical**
CL Juan Ignacio Luca de Tena, 19-25
Planta 0 28027 Madrid, España



© Solventum 2026. Solventum y el logotipo S son marcas registradas de Solventum o sus afiliados. 3M y el logotipo de 3M son marcas registradas de 3M. Todas las demás marcas son propiedad de sus respectivos propietarios.

solventum

Soluciones de seguridad médica de Solventum

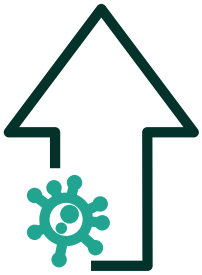
# The dirty truth about medical tapes

Reducción del riesgo de contaminación cruzada



# Las cintas sucias podrían poner a sus pacientes en riesgo

Almacenada en cada sala de suministros y llevada a casi todas las habitaciones de los pacientes, la cinta es una de las tecnologías médicas más utilizadas. El 69 % de los médicos utilizan la cinta médica varias veces al día.[1] Esta cinta mantiene los tubos de respiración en su lugar, asegura las líneas intravenosas, organiza los drenajes postoperatorios, los puertos y otros dispositivos, y entra en contacto directo con la piel del paciente. ¿Pero las cintas médicas están limpias o invisiblemente sucias?



## El 100 %

de los rollos de cinta están contaminados.

Un estudio muestreó 24 rollos de cinta de cama a 1, 5 y 7 días en una UCI de 16 camas en un hospital universitario de 560 camas. El 100 % de los rollos de cinta muestreados estaban contaminados.[2]



## El 52%

de los rollos de cinta tenían presencia de MRSA y VRE.

En una observación, 11 de las 21 muestras de cinta utilizadas para múltiples pacientes contenían ***Estafilococos áureos*** resistentes a la meticilina (SARM) y/o ***enterococos*** resistentes a la vancomicina (VRE).[3]

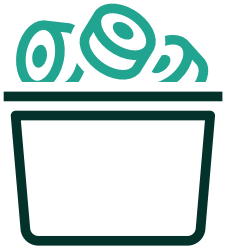


# ¿Por qué las cintas son fuentes potenciales de contaminación?

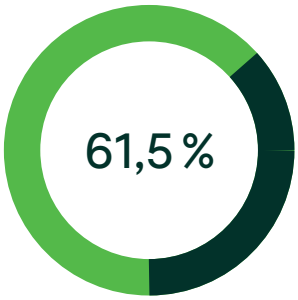
Una encuesta del *American Journal of Infection Control* mostró que:



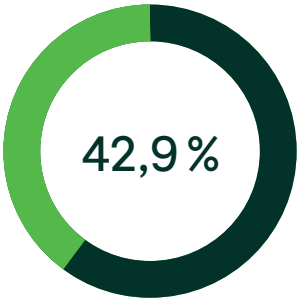
Múltiples instalaciones no tenían políticas ni normas de cuidado en relación con el almacenamiento y uso de cintas.[4]



La cinta se almacenaba en depósitos abiertos en salas de suministro que no se limpiaban regularmente.[4]

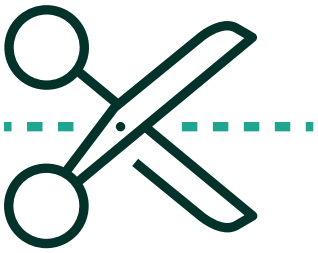



El 61,5 % de los empleados llevaban rollos de cinta en los bolsillos o en los estetoscopios.[4]




Solo el 42,9 % del personal desechaba la cinta no utilizada cuando se daba de alta a un paciente.[4]

# Las pruebas están claras: sus cintas pueden estar sucias



Un niño de 12 años con leucemia mieloide aguda en recaída contrajo una supuesta infección fúngica cutánea por la exposición de las cintas, que requirió tres desbridamientos quirúrgicos y una mastectomía simple.

## Un vacío en las prácticas de almacenamiento y uso de cintas de pacientes pone a los pacientes en riesgo de infecciones fúngicas cutáneas

McClusky J, Davis M, Dahl K. *Am J Infect Control.* 2015;43(2):182–184.

**Resumen:**

Este informe de caso relacionó la cinta adhesiva con una infección fúngica cutánea en un paciente oncológico de 12 años de edad en un centro sin directrices establecidas para la cinta de paciente. Una encuesta posterior de múltiples centros de salud reveló que no existían políticas ni normas de atención relacionadas con el almacenamiento o el uso de la cinta.

**Resultados**:

- Un miembro del Departamento de Enfermedades Infecciosas sospechó que la infección fúngica cutánea estaba relacionada con la exposición a la cinta.
- Se requirieron tres desbridamientos quirúrgicos. Los cultivos quirúrgicos produjeron Mucor/Rhizopus.
- Las instalaciones almacenaban la cinta en contenedores abiertos en salas de suministros, ninguna de las cuales se limpiaba regularmente.
- No hay directrices de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC), el Comité Consultivo de Prácticas de Control de Infecciones en la Atención Médica de Prevención y la Asociación de Profesionales de Control de Infecciones y Epidemiología (APIC) para el almacenamiento y el uso de la cinta.
- El vacío en las políticas o normas de la cinta requiere recomendaciones formales para el almacenamiento y uso para mejorar la seguridad del paciente.

**Ver resumen:**

https://www.ajicjournal.org/article/S0196-6553(14)01297-8/abstract



Las cintas que se encontraron contaminadas con *Zygomycosis* se retiraron y el brote de hongos cutáneos disminuyó.

## El brote de Zigomicosis cutánea se ha asociado con el uso de cinta adhesiva en pacientes de hematología

Lalayanni C, Baliakas P, Xochelli A, *et al. J Hosp Infect.* 2012;81(3):213–215.

**Resumen:**

Informe de un brote de infección cutánea por *Rhizopus oryzae* asociado a cintas adhesivas utilizadas para estabilizar catéteres venosos periféricos en cuatro pacientes.

**Resultados:**

- En un examen reciente se indicó que la piel era el lugar más comúnmente afectado por la *mucormicosis* asociada a la atención de salud y que la mortalidad de los pacientes era elevada, del 50 %.
- El signo que se presentaba era un eritema con picazón bajo el adhesivo de polietileno que progresaba a una ulceración con necrosis.
- Aunque las cintas particulares utilizadas en estos pacientes no fueron probadas, otra cinta del mismo lote dio positivo en *Zygomycete hyphae*.
- Los cultivos in vitro de raspaduras de cintas adhesivas dieron sistemáticamente positivo en *R. oryzae*.

**Ver resumen:**

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22633275



La *mucormicosis* cutánea se ha asociado con el uso de cinta adhesiva.

## **Mucormicosis** asociada a la atención médica

Rammaert B, Lanternier F, Zahar JR, *et al. Clin Infect Dis.* 2012;54 Suppl 1:S44–54.

**Resumen:**

- Una extensa revisión de la literatura analizó la evidencia publicada de 169 casos de *Mucormicosis* que ocurrieron entre 1970 y 2008.

**Resultados:**

- La ocurrencia de Mucormicosis durante los procedimientos de cuidado de la salud no está bien documentada y es probablemente subestimada.
- La revisión de la literatura dice: “La mucormicosis es una grave infección micótica invasiva emergente que se produce como consecuencia de la exposición ambiental con portales de entrada que incluyen cirugía y la presencia de dispositivos médicos como catéteres o cinta adhesiva”.

**Ver resumen:**

- https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22247444



Utilización de una sonda de ADN repetitiva para tipificar aislamientos clínicos y ambientales de Aspergillus flavus de un grupo de infecciones cutáneas en una unidad de cuidados intensivos neonatales.

## Utilización de una sonda de ADN repetitiva para tipificar aislamientos clínicos y ambientales de Aspergillus flavus de un grupo de infecciones cutáneas en una unidad de cuidados intensivos neonatales

James MJ, Lasker BA, McNeil MM, Shelton M, Warnock DW, Reiss E. *J Clin Microbiol.* 2000;38(10):3612–3618.

**Resumen:**

Este estudio investigó dos casos de infección cutánea por A. flavus en bebés de bajo peso al nacer en una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN). Ambos bebés fueron transportados por la misma ambulancia y el mismo equipo a la UCIN el mismo día y se utilizó el mismo rollo de cinta adhesiva para sujetar sus catéteres intravasculares umbilicales.

**Resultados:**

- Se encontraron lesiones de piel abdominal negra debajo de la cinta adhesiva usada para sujetar los catéteres umbilicales de ambos bebés. El cultivo dio como resultado un aislamiento consistente con una especie de Aspergillus.
- El rollo de cinta adhesiva, una bolsa de lona utilizada para almacenar rollos de cinta, el aislante de transporte y un rollo de película plástica transparente, todos dieron positivo en A. flavus.
- Los aislamientos obtenidos de las lesiones abdominales de ambos lactantes eran indistinguibles entre sí e idénticos a los aislamientos recuperados del rollo de cinta adhesiva utilizado.

**Ver estudio:**

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC87445/




La cinta puede albergar patógenos más del 40 % del tiempo a pesar de los esfuerzos por limpiarla.

## Fijación del tubo endotraqueal con cinta adhesiva: una revisión bibliográfica integradora

Krug L, Machan M, Villalba *J. AANA J.* 2014;82(6):457–464.

**Resumen:**

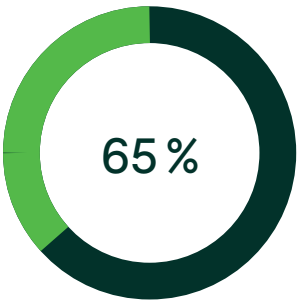
Esta revisión de la literatura presenta investigaciones basadas en la evidencia con respecto a la práctica de colocación de cintas en el tubo endotraqueal (TE) para garantizar la seguridad del paciente.

**Resultados:**

- En general, faltan indicaciones para el manejo seguro de la cinta adhesiva quirúrgica en los pacientes.
- Normalmente, la cinta no se desecha al final de un caso quirúrgico y se devuelve al depósito de suministros para su uso en otros pacientes.
- Una cinta alternativa tendría una longitud corta (76 cm), una buena adhesión, sería desechable y, lo que es más importante, sería para uso de un solo paciente y cada rollo de cinta estaría empaquetado individualmente.

**Ver resumen:**

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25842644




El 65 % de las cintas de muestra que quedaron en los estantes fueron colonizadas con *S. epidermidis*.

## Esterilidad en la cinta adhesiva quirúrgica no esterilizada

Bundy AT. *Plast Reconstr Surg.* 1989;83(5):880–883.

**Resumen:**

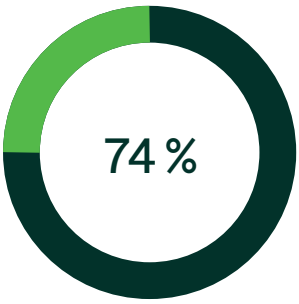
Este estudio investigó la posibilidad de que la cinta preenvasada sin esterilizar pudiera utilizarse para proporcionar una barrera a los organismos infecciosos.

**Resultados:**

- 480 muestras cortadas de 120 rollos mostraron una contaminación significativa de cintas sin empaquetar dejadas en el estante del armario de un quirófano durante dos semanas.
- Las dos marcas de muestra probadas mostraron valores significativos ($p < 0,01$) de contaminación en las vueltas externas lisas y en el borde de los rodillos.
- El estudio concluyó que la cinta adhesiva quirúrgica preenvasada puede utilizarse para aproximarse a los bordes de las heridas sin ser una fuente de contaminación.

**Ver resumen:**

https://journals.lww.com/plasreconsurg/Citation/1989/05000/Sterility_in_Unsterilized_Surgical_Adhesive_Tape.19.aspx




El 74 % de los rollos de cinta parcialmente usados contenían algún crecimiento bacteriano.

## Cinta adhesiva e infecciones asociadas al catéter intravascular

Redelmeier D, Livesley N. *J Gen Intern Med.* 1999;14(6):373–375.

**Resumen:**

El objeto del estudio fue determinar si un rollo de cinta adhesiva puede llegar a ser colonizado por organismos y contribuir a las infecciones de catéteres intravasculares. Se recogieron 80 rollos de cinta adhesiva de distintos lugares de un hospital durante un período de dos semanas y se evaluaron las tasas de contaminación.

**Resultados:**

- La cinta se encuentra a menudo en los bolsillos de los médicos, en los cajones, en los mostradores o colgando de los estetoscopios o de los postes intravenosos.
- La cinta de la capa interna mostró menos formaciones de colonias (2 de 42 muestras) en comparación con la capa externa (59 de 80 muestras). La cinta adhesiva puede transmitir bacterias patógenas que contribuyen a las infecciones.
- El cambio a rollos más cortos de cintas médicas puede proporcionar una importante oportunidad para disminuir la contaminación cruzada.

**Ver estudio:**

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1496597/pdf/jgi_355.pdf