



MEDIDAS DE AISLAMIENTO RECOMENDADAS PARA ATENCION DE PACIENTES CON ENTEROBACTERIAS RESISTENTES A CARBAPENEMES O PRODUCTORAS DE CARBAPENEMASA.(1)

(1) Aplica demás para otros bacilos Gram negativos multi-resistentes.

Las *enterobacterias* resistentes a carbapenemes (CRE) son raras y aun no han sido aisladas en Uruguay (Octubre de 2010). Sin embargo, ellas son fácilmente dispersables de un paciente a otro a través de las manos de los trabajadores de la salud o el ambiente, cuando surge un caso índice.

Las CRE son altamente resistentes a antibióticos, haciendo que las infecciones por éstos microorganismos sean muy difíciles de tratar. La prevención de infecciones y su control es extremadamente importante, una vez identificadas CRE en un servicio.

Administración de Servicios de Salud

- Proporcionar los recursos necesarios para la identificación apropiada, la prevención y la interrupción de la transmisión de microorganismos multi-resistentes.
- No se debe tomar alguna medida que permita la discriminación de pacientes con infección o colonización por microorganismos multi-resistentes.
- Fortalecer a política institucional de uso racional de antimicrobianos.
- Evaluar la posibilidad de aplicar cohorte de pacientes o trabajadores, según el número de casos asistidos y los recursos existentes.
- Comunicar en el caso de la transferencia intra-institucional e interinstitucional, si el paciente es infectados o colonizados por microorganismos multi-resistentes.

Indicaciones de aislamiento

- Todos los servicios deben implementar precauciones de contacto en pacientes colonizados o infectados, por enterobacterias productoras de carbapenemasa y otros gérmenes multi-resistentes.
- Se desconoce el momento exacto de la indicación de discontinuar el aislamiento, pero está recomendado mantenerlo el mayor tiempo posible, o al menos, no suspender antes de finalizar el tratamiento antibiótico y obtener posteriormente un cultivo negativo.

Laboratorio: comunicación en el servicio

- El laboratorio de microbiología, debe establecer un mecanismo, para asegurar una rápida notificación al comité de IH de cualquier aislamiento de enterobacterias no susceptibles a carbapenemes, o *Echerichia coli* o *klebsiella spp* positivos para carbapenemasa.

Colocación del paciente



- Colocar al paciente en una habitación privada. Se puede aplicar cohorte en casos confirmados por laboratorio, de igual perfil de sensibilidad y en el mismo estadio de la infección.
- Todo el personal y visitantes deben seguir estrictamente las medidas de aislamiento.

Precauciones de aislamiento para personal de la salud que ingresa en la habitación del paciente

Higiene de manos

- Realizar higiene de manos antes de entrar y después de salir de la habitación del paciente.
- Usar agua y jabón o alcohol-gel (si no están visiblemente sucias).

Guantes

- Usar guantes para todas las veces que entre a la habitación y quitárselos antes de salir.
 - Independientemente de si se prevé contacto directo con el paciente o cualquier otra superficie en el entorno del paciente.
 - Desechar los guantes en la basura y limpiar las manos de inmediato.
 - No es necesario usar doble par de guantes.
- Esto incluye a enfermería, los servicios ambientales, cocina, cuidado pastoral, salud ocupacional, terapia física y del habla y cualquier otro personal de la salud.

Túnicas

- Usar túnica para cubrir el uniforme si tendrá contacto con el entorno del paciente y quítela antes de salir de la habitación.
 - Colocar la túnica en un contenedor de ropa sucia, quitarse los guantes y lavar las manos de inmediato.
 - Ejemplo de tipos de contacto:
 - Impulsar el paciente en la cama,
 - bañar al paciente,
 - posicionar al paciente,
 - mover el equipamiento de cuidado del paciente, o
 - cualquier otra actividad donde se puede tocar el paciente, con más que solo las manos.

Mascara/Protección ocular

- Usar máscara o protección ocular, cuando se anticipe la posibilidad de salpicaduras de ojos o cara.

Terapia física, ocupacional y otras actividades

- Todas las actividades deben ser realizadas en la habitación del paciente.



- Terapistas, técnicos y todos los demás trabajadores, que proporcionen estos cuidados y servicios, deben seguir las medidas de prevención de infecciones, específicamente.
 - Realizar higiene de manos antes de entrar y luego de salir de la habitación del paciente,
 - Usar guantes para entrar a la habitación;
 - Usar túnica si su cuerpo o uniforme pueden tener contacto con el paciente o su entorno,
 - Limpiar el equipamiento del paciente, instrumentos o dispositivos, con un desinfectante hospitalario.

Visitantes

- Realizar higiene de manos toda vez que salgan de la habitación,
- No necesitan usar mascararas y túnicas, a menos que realicen cuidados directos al paciente,
- Deben permanecer en la habitación del paciente y salir del hospital inmediatamente después de visitarlo,
 - No circular en la unidad o tocar superficies ambientales, fuera de la habitación del paciente,
 - No interactuar con otros pacientes o visitantes.

Limpieza ambiental y desinfección

Equipamiento de cuidado de pacientes /instrumentos/ dispositivos

- Usar equipamiento de único uso y sustituir tan pronto sea posible,
- Si no es posible dedicar equipamiento exclusivo (ej: termómetro, manguito de presión)
 - Cualquier equipamiento llevado a la habitación del paciente, debe quedar allí hasta el alta,
 - Todo equipo reusable, debe ser limpiado y desinfectado según guías del fabricante después de removerlo de la habitación del paciente, no usar este equipo en la atención de otro paciente antes de limpiarlo u desinfectarlo.
 - Utilizar un desinfectante apropiado para el artículo, siguiendo estrictamente las indicaciones de dilución, aplicación y tiempo de contacto.

Limpieza de la habitación del paciente y desinfección

- Siga los procedimientos de rutina de limpieza y desinfección de superficies ambientales en la habitación del paciente.
 - Focalice en superficies de alto contacto o áreas alrededor del paciente (Ej. Cabecera de pacientes, mesita de noche, sanitario)
 - Utilice un desinfectante de uso hospitalario (ej. Hipoclorito de sodio, cloro orgánico, amonio cuaternario) y siga estrictamente las indicaciones de dilución, aplicación y tiempo de contacto.



Textiles y ropa

- Manipule toda la ropa usando procedimientos de rutina de lavado,
- La ropa debe ser embolsada en el punto de uso,
- Usar guantes descartables cuando se manipule la ropa sucia, quitarse los guantes y descartarlos, realizar higiene de manos.
- Lavar la ropa con ciclos de rutina en el servicio (temperatura del agua, detergentes, secadora de calor)

Descarte de residuos

- Siga los procedimientos de rutina para el descarte de basura,
- Coloque la basura en una bolsa que evite derrames.

Vajilla y utensilios para comer

- Seguir el procedimiento de lavado (agua caliente y detergente).
- No permitir el uso compartido de vajilla antes de lavarla.

Traslado del paciente dentro del hospital

- Cuando sea posible, los exámenes deben ser realizados en la habitación del paciente (Ej. rayos X portátil).
- Seguir las políticas de transporte de pacientes infectados por gérmenes multi-resistentes:
 - Notificar al departamento que lo recibe, que el paciente requiere precauciones de contacto,
 - Contener sustancias corporales antes del transporte (Ej. Drenaje de heridas seco, contenga secreciones respiratorias);
 - El paciente debe usar una bata limpia,
 - Que el paciente realice higiene de manos antes de ser trasladado
 - Realizar higiene de manos después de la transferencia,
 - Limpiar y desinfectar todo el equipamiento y las superficies que toman contacto con el paciente.

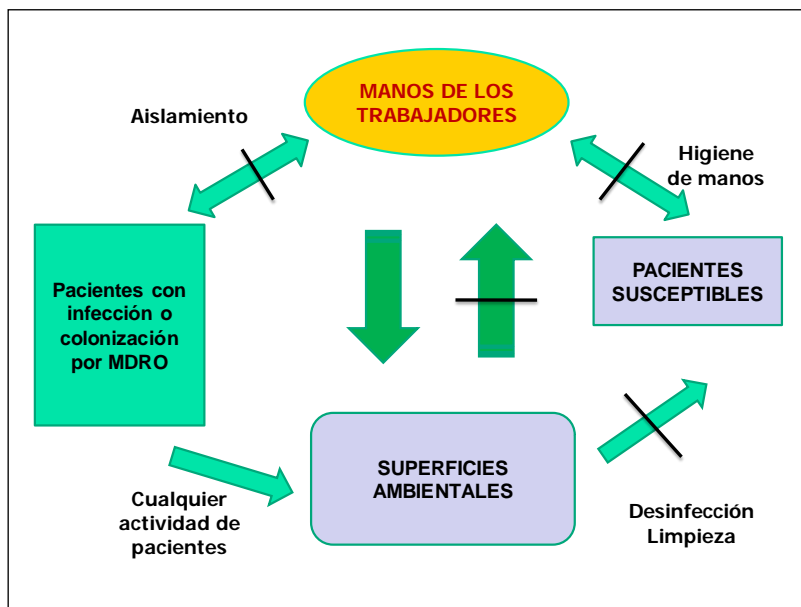
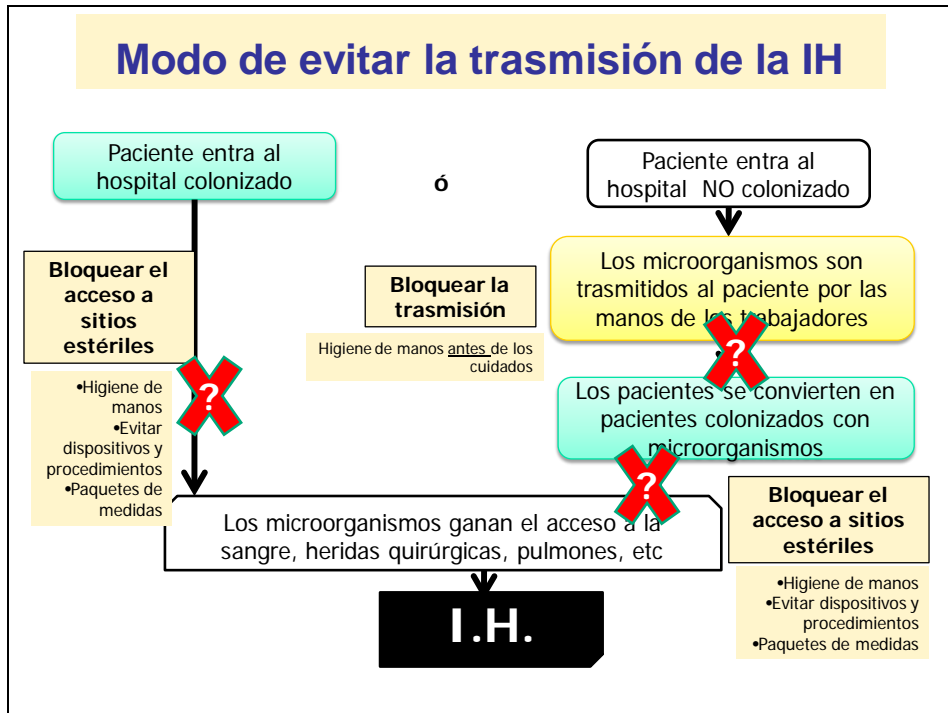
Transporte entre servicios de salud

- Implementar un sistema de notificación inter-hospitales para comunicar el estado del paciente.

(Continúa en siguiente página)

Por consultas diríjase a email: comisionih@gmail.com

Modo de evitar la transmisión de la IH





Acciones en servicios con ocurrencia esporádica o ausencia de bacilos Gram negativos productores de carbapenemasa.

Screening de todos los pacientes en contacto con el caso índice

Investigación epidemiológica en caso de transmisión cruzada con más de 2 casos secundarios

Mantener al staff del personal y administración informados

Control de infecciones severas destinadas a la contención y erradicación de brotes nosocomiales.

Coordinación y supervisión con las autoridades de salud para derivar las cepas y avisar en forma inmediata del aislamiento.

Referencia: Y. Carmeli et al. Controlling the spread of carbapenemase-producing Gram-negatives: therapeutic approach and infection control. *European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, CMI*, 16, 102–111