

Staphylococcus aureus resistente a la meticilina

(Methicillin-Resistant Staphylococcus aureus)

Información para los entornos de atención médica

El *Staphylococcus aureus*, o estafilococo, es una bacteria que se encuentra en la nariz o en la piel. Por lo general, los estafilococos son inofensivos, pero, a veces, pueden generar infecciones graves. La mayoría de las infecciones por estafilococos se pueden tratar con antibióticos, pero algunas cepas han desarrollado resistencia a estos. Las bacterias **methicillin-resistant Staphylococcus aureus (Staphylococcus aureus resistentes a la meticilina, MRSA)** son resistentes a antibióticos comunes utilizados para tratar infecciones por estafilococos, incluso meticilina, ampicilina y otras penicilinas.

¿Cómo se propaga el MRSA?

El MRSA se puede propagar mediante el contacto directo con pacientes o residentes que tienen colonias de este, o que tienen una infección por este, o a través de las manos del health care personnel (personal sanitario, HCP). El MRSA también se puede propagar mediante superficies o elementos contaminados en el entorno del paciente o residente.

Una persona que tiene una **colonia** de MRSA porta el organismo sobre o en su cuerpo, pero no tiene síntomas. Las personas con colonias de bacterias pueden propagar el organismo a otras personas.

¿Quién tiene riesgo de contraer MRSA?

Las personas que tienen un mayor riesgo de contraer infecciones por MRSA incluyen las siguientes:

- Las personas que reciben atención médica frecuente.
- Las personas que necesitan dispositivos médicos, como respiradores o catéteres urinarios.
- Las personas que se operaron o que tienen heridas.

¿Cómo se tratan las infecciones por MRSA?

El tratamiento contra el MRSA depende de la ubicación y la gravedad de la infección. Algunas infecciones se tratan drenando los granos o forúnculos que aparecen en la piel, mientras que otras requieren antibióticos. Las personas con colonias que no muestran signos activos de infección generalmente no requieren tratamiento.

¿Por qué es importante prevenir las infecciones por MRSA?

A veces, las infecciones por MRSA pueden propagarse al torrente sanguíneo y generar infecciones más graves, como sepsis, neumonía e infecciones del torrente sanguíneo. Estos tipos de infecciones son graves y pueden ser mortales. Las bacterias MRSA también pueden transmitir su resistencia a otras bacterias, lo cual puede derivar en una resistencia generalizada a los antibióticos.



¿Cómo puede el HCP prevenir la propagación de MRSA?

Lavándose las manos de manera constante con alcohol-based hand sanitizer (desinfectante de manos a base de alcohol, ABHS) o agua y jabón.

El HCP debe lavarse las manos **antes y después** de cambiar vendajes, brindar cuidado a un paciente o residente (como bañarlo, cambiarlo o cambiarle las sábanas) y utilizar dispositivos permanentes. También se debe recomendar el lavado de manos frecuente a los pacientes y residentes.

Aumentando la frecuencia de limpieza y desinfección de ambientes, en especial de superficies que se tocan con frecuencia.

Después del uso, limpie y desinfecte bien todos los equipos de cuidado de los pacientes y residentes, como cabestrillos y dispositivos de signos vitales. Asegúrese de seguir las instrucciones sobre el tiempo de contacto adecuado que figuran en el envase del desinfectante. Siempre que sea posible, utilice un equipo de un solo uso, desechable y no crítico o dedique el uso de un equipo para un paciente o residente.

Siguiendo las precauciones apropiadas y asegurándose de utilizar el personal protective equipment (equipo de protección personal, PPE) de forma adecuada.

Para entornos que no son hogares de ancianos:

Cumpla con la política de aislamiento de multidrug-resistant organisms (organismos resistentes a múltiples fármacos, MDRO) de su centro. Se pueden implementar precauciones de contacto para pacientes o residentes con una colonia de MDRO o una infección por este. El HCP debe utilizar una bata y guantes cuando interactúe con el paciente o residente, o su entorno. Otras consideraciones para implementar precauciones adicionales, como la ubicación adecuada de la habitación, se pueden encontrar en las *Guidelines for Prevention and Control of MDROs in Health Care Settings* (Directrices para la prevención y el control de MDRO en entornos de atención médica) del DHS (www.dhs.wisconsin.gov/publications/p4/p42513.pdf).

Para hogares de ancianos únicamente:

Las enhanced barrier precautions (precauciones de barrera mejoradas, EBP) se pueden implementar en función de la evaluación de un riesgo local. Las EBP se pueden utilizar para residentes con una colonia de MDRO o una infección por este, o para residentes con heridas o que utilicen dispositivos médicos permanentes, independientemente de si tienen un MDRO o no, cuando no se aplican precauciones de contacto de otro modo. Según las EBP, el HCP debe utilizar una bata y guantes durante actividades de cuidado de residentes que impliquen mucho contacto. Otras consideraciones para implementar precauciones adicionales, como la ubicación adecuada de la habitación, se pueden encontrar en las *Recommendations for Prevention and Control of Targeted MDROs in Wisconsin Nursing Homes* (Recomendaciones para la prevención y el control de MDRO específicos en hogares de ancianos de Wisconsin) del DHS (www.dhs.wisconsin.gov/publications/p03250.pdf).

Comunicando la presencia de MDRO cuando los pacientes o residentes reciben servicios auxiliares o se transfieren a otro centro de atención médica.

Cuando una persona con una colonia de MDRO o una infección por este se transfiere a otro centro de atención médica, se va del centro para una consulta en una clínica para pacientes ambulatorios o recibe otros servicios auxiliares, el centro que recibe a la persona debe recibir información sobre la presencia de MDRO en dicha persona para poder tomar las precauciones adecuadas en esos entornos.

Para obtener más información, visite el sitio web sobre el MRSA del Programa de Prevención de HAI de Wisconsin (www.dhs.wisconsin.gov/disease/mrsa.htm)

