Acinetobacter baumannii resistente a carbapenémicos (ABRC)

Para pacientes y visitantes



La *Acinetobacter* es un tipo de bacteria que se puede encontrar en el suelo y el agua. También puede vivir en superficies de hospitales y hogares de ancianos (por ejemplo, pisos, encimeras y fregaderos). Hay muchos tipos o "especies" de *Acinetobacter* y todos pueden enfermar a las personas.

Un tipo específico de *Acinetobacter* llamado *Acinetobacter baumannii*, es el más grave. Muchos antibióticos no funcionan en su contra; por ejemplo, antibióticos de carbapenémicos, que se usan para tratar muchos tipos de infecciones. Esta bacteria específica se llama *Acinetobacter baumannii* resistente a carbapenémicos, o ABRC.



¿Cómo se transmite la ABRC?

- La ABRC se puede transmitir de persona a persona en los entornos de atención médica (hospitales y hogares de ancianos) cuando alguien tiene contacto con una persona que tiene ABRC o al tocar las superficies contaminadas con ABRC.
- Las personas sanas generalmente no se enferman de ABRC. Las personas que permanecen en centros de atención médica, especialmente durante largos períodos de tiempo, tienen más probabilidades de enfermarse con ABRC.
 - ▶ Si un paciente está en un respirador, tiene heridas abiertas, tiene una traqueotomía o tiene algún dispositivo invasivo (por ejemplo, un catéter), es más probable que se enferme de ABRC.
 - ▶ Las personas que tienen un sistema inmunitario debilitado, enfermedad pulmonar crónica o diabetes también corren un mayor riesgo.



¿Cuáles son las opciones de tratamiento?

- Las infecciones por ABRC son difíciles de tratar debido a la resistencia a los antibióticos. Las personas que se enferman de ABRC pueden tener que permanecer en el hospital por más tiempo y pueden tener complicaciones más graves.
- La *Acinetobacter* es a menudo resistente a muchos antibióticos. El tratamiento debe ser realizado caso por caso por su médico.



¿Por qué es importante la prevención ABRC?

- La resistencia a carbapenémicos se puede propagar fácilmente entre las bacterias y podría producirse una resistencia generalizada a menos que se tomen medidas preventivas.
- La *Acinetobacter* puede vivir en la piel y puede vivir en el entorno de atención médica durante un largo período de tiempo. El lavado adecuado de manos y la limpieza de superficies pueden reducir el riesgo de propagación de ABRC.





¿Cómo puedo ayudar a prevenir la propagación de ABRC?

- Lávese las manos antes de preparar o comer alimentos, antes y después de cambiar los apósitos para heridas, después de toser o estornudar, después de sonarse la nariz y después de usar el baño.
- Lávese las manos antes de entrar o salir de la habitación de un paciente o residente.
- Use guantes cuando manipule fluidos corporales (orina, drenaje de heridas, etc.), cuando brinde atención o cuando esté en contacto con superficies que tengan fluidos corporales. Las manos deben limpiarse inmediatamente después de quitarse los guantes.
- Coloque los artículos desechables sucios con fluidos corporales (apósitos, catéteres o suministros de traqueotomía, guantes usados, etc.) en la basura de inmediato.
- Desinfecte diariamente las superficies del hogar utilizando productos de limpieza domésticos estándar con un enfoque particular en las superficies de la cocina y el baño.
- Lave la ropa, las sábanas y la ropa de cama usadas con detergente para ropa estándar y asegúrese de que los artículos estén completamente secos en una secadora antes de usarlos. No comparta toallas de baño con otros miembros del hogar.
- Los platos y los utensilios que utilice se pueden manipular y lavar como de costumbre.
- Informe a todos sus médicos y proveedores de atención médica (diálisis, podólogo, personal de hogares de ancianos, etc.) cuando tuvo ABRC para reforzar la buena comunicación de todas las infecciones graves pasadas.

For questions, please contact the Wisconsin Healthcare-Associated Infections (HAI)

Prevention Program at 608-267-7711 or dhswihaipreventionprogram@dhs.wisconsin.gov.

