

Prueba de detección de colonización en entornos de cuidados de la salud

(Colonization Screening in Health Care Settings)

Preguntas frecuentes para el personal

Los multidrug-resistant organisms (organismos resistentes a múltiples fármacos, MDRO) específicos, como los organismos productores de carbapenemasas y *Candida auris*, se encuentran y se transmiten casi exclusivamente en entornos de cuidados de la salud. Los MDRO específicos pueden vivir y desarrollarse en el medio ambiente durante largos períodos de tiempo. Los organismos pueden transferirse involuntariamente a pacientes y residentes por una higiene de manos inadecuada y la exposición a equipos médicos compartidos contaminados (como equipos de signos vitales), espacios compartidos (como salas de procedimientos) y otras superficies de alto contacto.

Entre las estrategias clave para prevenir la propagación de los MDRO, se incluyen las siguientes:

- Identificar rápidamente a pacientes y residentes infectados o colonizados con MDRO específicos.
- Seguir las precauciones y las pautas de aislamiento adecuadas.
- Comunicar con claridad cuando los pacientes o residentes son transferidos de un centro de atención médica a otro.



¿Qué significa estar infectado o colonizado con un MDRO?

Una persona infectada con un MDRO tiene el organismo dentro o sobre su cuerpo y este causa síntomas o enfermedad. Una persona colonizada con un MDRO porta el organismo dentro o sobre su cuerpo, a menudo durante períodos de tiempo muy largos, sin síntomas. Las personas colonizadas con un MDRO pueden propagar el organismo a superficies de su entorno y a otras personas. Una persona que está colonizada con un MDRO también puede infectarse más tarde con el organismo.



¿Qué es una prueba de detección de colonización?

La prueba de detección de colonización se refiere al proceso de realizar pruebas o exámenes a alguien para detectar la presencia de un MDRO específico. El método para recolectar la muestra para la prueba de detección de colonización depende del tipo de MDRO. A menudo, se utilizan hisopos bilaterales en la axila y la ingle como sitio de recolección. La prueba de detección de colonización es voluntaria.



¿Cuándo se recomienda la prueba de detección de colonización?

Un centro puede realizar pruebas de detección de colonización después de identificar a un paciente o residente que está infectado o colonizado con un MDRO específico para determinar si otras personas en el centro también están colonizadas.

Se puede recomendar una prueba de detección de colonización si un paciente o residente infectado o colonizado con un MDRO no tomó las precauciones adecuadas desde el momento de su admisión.

Es posible que la prueba de detección de colonización no sea necesaria si ya se sabía que un paciente o residente estaba infectado o colonizado con un MDRO y se tomaron las precauciones para el contagio por contacto desde el momento de su admisión.



¿Debería preocuparme por estar infectado o colonizado con un MDRO?

El riesgo de estar infectado o colonizado con un MDRO después de atender a un paciente o residente infectado o colonizado es muy bajo si cumplió con las precauciones estándar durante los encuentros de atención. El uso de precauciones estándar durante todos los encuentros de atención reduce el riesgo de infección o colonización con un MDRO. La transmisión de un MDRO suele ser el resultado del contacto directo y prolongado con un paciente infectado o colonizado o su entorno y la presencia de factores de riesgo adicionales.



¿Debería hacerme la prueba para detectar un MDRO también?

Por lo general, los Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, CDC) no recomiendan que el personal realice pruebas para detectar MDRO específicos debido a su bajo riesgo de infectarse o colonizarse. El uso de precauciones estándar y basadas en la transmisión (cuando estén indicadas) durante todos los encuentros de atención a pacientes y residentes reduce el riesgo de infección o colonización con un MDRO.

En pocas ocasiones, se puede recomendar la prueba de detección de colonización si hay evidencia epidemiológica que sugiere que un miembro del personal podría estar infectado o colonizado con un MDRO específico o si el miembro del personal tiene ciertos factores de riesgo (como estar inmunocomprometido).

Las decisiones sobre las pruebas de detección al personal deben tomarse caso por caso en consulta con el empleador, el miembro del personal y su proveedor médico, y el Departamento de Salud Ocupacional de la organización. Se debe prestar especial atención a cómo se manejará a un miembro del personal infectado o colonizado (como restricciones laborales o reevaluación).

Se debe prestar especial atención a cómo se manejará a un miembro del personal infectado o colonizado (como restricciones laborales o reevaluación).



¿Por qué se hacen pruebas a los pacientes y residentes vecinos, pero no al personal?

Es probable que los pacientes y los residentes vecinos tengan factores de riesgo (como heridas crónicas, dispositivos médicos permanentes, sistemas inmunitarios debilitados y comorbilidades crónicas) que los colocan en mayor riesgo de infectarse o colonizarse con un MDRO. Por lo general, el personal no tiene estos mismos factores de riesgo de infectarse o colonizarse con un MDRO y el uso de precauciones estándar reduce los riesgos de transmisión.

Además, los pacientes y los residentes que residen en una unidad con un paciente o residente infectado o colonizado corren un mayor riesgo de exposición a MDRO específicos, especialmente cuando el personal no toma precauciones para el contagio por contacto durante la estancia del paciente o residente infectado o colonizado.

Hay medidas que puede tomar para reducir su exposición a los MDRO en el trabajo.

- Utilice adecuadamente precauciones estándar, basadas en la transmisión y de barrera mejoradas cuando trabaje con pacientes o residentes.
- Higienice las manos durante y al final de su turno.
- Utilice desinfectantes para limpiar los equipos médicos compartidos y el entorno del paciente o residente que efectivamente acaben con el organismo.
- Comunique el estado y el historial de MDRO del paciente o residente a los proveedores de atención internos y externos.

