

10/6/2003 11:05

INFORMACIÓN PARA CENTROS DE ATENCIÓN DIURNA SOBRE LAS INFECCIONES ESTAFILOCÓCICAS INSTRUCCIONES PARA PADRES DE FAMILIA

La siguiente información se proporciona como ejemplo de información que deberá distribuirse a los padres de familia. Los administradores de los centros de atención diurna tal vez quieran adaptar esta información específicamente para sus locales.

Esta información se brinda para ayudarle a controlar y prevenir las infecciones estafilocócicas. Estas infecciones son normalmente fáciles de tratar con antibióticos no caros y bien tolerados. Sin embargo, algunas de las bacterias estafilocócicas han desarrollado resistencia; esto quiere decir, que los antibióticos ya no pueden eliminar a la bacteria. Aún cuando las infecciones resistentes al antibiótico representan una amenaza importante para la salud, las siguientes medidas son efectivas contra las infecciones resistentes al antibiótico y también contra casi todas las enfermedades infecciosas.

¿QUÉ ES UNA INFECCIÓN ESTAFILOCÓCICAS?

El *Staphylococcus aureus* comúnmente causa los forúnculos y las infecciones de piel y tejido blandos tan bien como otras condiciones más serias como la pulmonía o infecciones en la corriente sanguínea. De acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), de veinticinco a treinta por ciento de adultos y niños en los Estados Unidos se encuentran “colonizados” con estafilococo —la bacteria se encuentra presente pero no causa enfermedad. La colonización del *Staphylococcus aureus* usualmente ocurre en la axila, la ingle, el área genital y, más frecuentemente, dentro de la nariz. La mayoría de las infecciones ocurren a través del contacto directo físico del estafilococo con una abertura de la piel (cortadura o raspadura) durante el contacto con una persona que porta la bacteria o durante el contacto con un objeto inanimado, contaminado con el líquido que drena de la herida (tal como ropa, ropa de cama o muebles). La bacteria no se transporta por el aire y no se encuentra en la tierra o lodo.

El *Staphylococcus aureus* (MRSA) resistente a la metilina

La metilina es un antibiótico representante de un grupo o clase de antibióticos. Una infección MRSA, a diferencia de la infección del *Staphylococcus aureus*, no puede ser tratada con antibióticos de la misma familia que la metilina. El tratamiento podría ser más prolongado, más caro y más complicado y; las infecciones pueden frecuentemente reaparecer. Originalmente, la infección MRSA se encontraba únicamente limitada a hospitales y centros de atención de salud a largo plazo, tales como las instituciones para ancianos. En sólo los últimos años, ha habido un aumento en los informes de infecciones de MRSA no asociadas con el medio ambiente médico.

ESTRATEGIAS PARA PREVENIR LAS INFECCIONES ESTAFILOCÓCICAS

*LAVARSE LAS MANOS ES UNO DE LOS HÁBITOS MÁS IMPORTANTES EN LA
PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS.*

Utilice un desinfectante para manos elaborado con base de alcohol como un sustituto cuando el agua y jabón no se encuentren disponibles. ***Siga las instrucciones de manufactura*** o, por regla general coloque suficiente desinfectante para manos en la palma de su mano para completamente cubrirla por entero. Frote las manos juntas hasta que éstas se sequen.

10/6/2003 11:05

Procedimiento para el lavado de manos: 1) deje correr el agua y utilice agua tibia; 2) moje sus manos y muñecas; 3) utilice jabón de barra o una gota de jabón líquido del tamaño de la uña pulgar; 4) haga espuma con el jabón y lave bien entre los dedos, lave las muñecas y la parte inferior de las uñas por lo menos durante 15 segundos; 5) seque las manos a fondo utilizando una toalla limpia de tela o papel.

Lave sus manos y las de su niño:

- Después de estornudar, de sonarse, de tocar su nariz o limpiar la de su niño.
- Antes y después de tener contacto cercano con otra persona.
- Después de utilizar el baño.
- Antes y después de ayudar a su niño a utilizar el baño o de cambiar sus pañales.
- Al llegar a casa después de las actividades del centro de atención o de otro tipo de actividades.

OTRAS PRECAUCIONES EN GENERAL:

- No comparta toallas, jabón u otros artículos de atención personal.
- No comparta ungüentos o antibióticos.
- No entre en contacto directo físico con las heridas o materiales contaminados.
- Informe al administrador del centro de atención diurna si es que su niño tiene una infección en la piel. Su local de atención diurna deberá tener una política de operación en pie que limite el contacto entre niños hasta que la herida sane.
- Lave la ropa de los niños y otros artículos lavables que se llevan al centro de atención diurna, tales como cobijas, en agua caliente y seque estas utilizando el ciclo más caliente posible.
- Utilice un suavizante para la piel para prevenir resequedad y agrietamiento en la piel.

CÓMO ATENDER LAS HERIDAS EN CASA:

- Asegúrese que el niño que padece la infección evite el contacto directo con otros hasta que la herida ya no drene y su médico le instruya que puede volver a realizar sus actividades normales.
- Mantenga la herida cubierta. Las gasas deben cambiarse cuando la herida aparenta drenar o por lo menos dos veces al día.
- Lave sus manos frecuentemente, especialmente antes y después de cambiar las tiritas adhesivas, vendajes o gasas de la herida.
- Lave las manos entre una y otra tarea y, durante los procedimientos que se realizan en el mismo niño (tales como cambiar las tiritas adhesivas o ayudarlo a ir al baño) para prevenir la contaminación cruzada en diferentes sitios del cuerpo.
- Desinfecte los artículos reutilizables tales como tijeras o pinzas. Lave la sangre visible o líquido que drene de la herida con agua y con jabón. Limpie con una solución de alcohol isopropílico de 70% (alcohol para frotar). Permítalo secar al aire.
- No permita que un niño que padece la infección comparta la cama con otros miembros de la familia.
- Desinfecte todos los artículos que no sean ropa y que hayan entrado en contacto con la herida con una mezcla (preparada diariamente) de una cucharada de blanqueador de cloro doméstico o, algún otro producto con contenido de fenol, tal como el Lysol® o Pine-sol® diluido en un litro de agua (aproximadamente). Utilice la preparación con contenido de fenol para aplicar en aerosol y desinfecte ropa o superficies tapizadas.

10/6/2003 11:05

- Descarte todos los materiales de deshecho que hayan entrado en contacto con la herida en una bolsa cerrada de basura por separado antes de colocarla en el basurero común.
- Designe una silla o área para que se siente el niño que padece la infección. Esta área debe tener una cubierta de plástico fácil de limpiar u otra cubierta dura para desinfectarla con facilidad. Nadie más deberá sentarse en ese lugar hasta que la herida sane.
- Lave los utensilios y trastes de la manera usual que usted acostumbra, con agua caliente y jabón o utilizando una lavadora normal de trastes del hogar.
- Cargue la ropa para lavar alejada del cuerpo y en una bolsa de plástico o de otro material doble que no permita que los artículos húmedos escurran hacia fuera (lávese las manos después de haber puesto la ropa sucia dentro de la lavadora).
- Utilice un canasto para ropa por separado, para ropa sucia que entra en contacto con la herida como la ropa normal, toallas y ropa de cama y, sepárela de la del resto de los miembros de la familia.
- Lave los artículos que entran en contacto con la herida con detergente normal en agua caliente.
- Seque las ropas completamente utilizando el ciclo de secado más caliente posible.
- Cambie de ser posible a diario las toallas y ropa de cama.

AL ESTAR CON SU MÉDICO:

Si es que su niño presenta una infección que no mejora o que empeora, aún con la atención normal, un médico deberá examinar la herida. El médico deberá hacer un cultivo y prueba de susceptibilidad para determinar qué tipo de bacteria es la que se tiene y qué tipo de antibiótico es el que será más efectivo y que cause menos efectos secundarios. Si es que el médico determina que no tiene una infección bacterial, no se le recetará un antibiótico. Los antibióticos son únicamente efectivos si la infección es bacterial.

Si a su niño lo tratan con un antibiótico:

- **Termine todo el medicamento aún cuando la infección parezca haberse curado**
- Si un ungüento tópico se receta, aplíquelo según las instrucciones.
- Siga todas las instrucciones adicionales que su médico le recomiende.
- Informe a su médico si es que su niño no está respondiendo al tratamiento.
- Comparta con el centro de atención diurna la información sobre la condición de su niño.

FUENTES ADICIONALES DE INFORMACIÓN

Cuando tenga duda sobre cuál es el procedimiento correcto a seguir, póngase en contacto con su proveedor de atención de salud o con su departamento de salud local o regional o, con el Departamento de Salud de Texas.

Información adicional acerca de la bacteria, antibióticos y organismos resistentes al antibiótico, desinfección, cicatrización de heridas y otros tratamientos para las infecciones, la podrá usted encontrar en la biblioteca pública local o en la red mundial de Internet:

Texas Department of Health

<http://www.tdh.state.tx.us/ideas/factsht/factsht.htm>

10/6/2003 11:05

Centers for Disease Control and Prevention

<http://www.cdc.gov/ncidod/hip/ARE SIST/mrsa.htm>

<http://www.cdc.gov/drugresistance/community/>

Otras fuentes

www.ahrq.gov