



Infecciones por SARM en los programas de servicios de cuidado de niños

Recientemente las infecciones por SARM (Staphylococcus aureus resistente a la meticilina o MRSA, por sus siglas en inglés) se han vuelto algo más común en los ambientes de la comunidad. Estas infecciones pueden propagarse a personas de todas las edades que de lo contrario están en buen estado de salud. Hay una cantidad de factores en los establecimientos de cuidado de niños que puede hacer que los niños que reciben estos servicios en grupo sean más vulnerables. El roce con la piel, compartir equipos y juguetes, raspaduras y cortaduras, costumbres cambiantes de higiene personal y contacto físico cercano con otros niños y adultos puede hacer que los niños que reciben cuidado en grupo estén en riesgo de contraer infecciones por SARM.

¿Qué es Staphylococcus Aureus?

Staphylococcus aureus (estafilococo) es un tipo de bacteria que se encuentra comúnmente en la piel o en la nariz de personas saludables sin ocasionar la infección. Estas bacterias a veces atraviesan la barrera de la piel y provocan infecciones en la piel o en los tejidos blandos. A pesar de que la mayoría de estas infecciones son leves, como impétigo, la infección por estafilococos puede ocasionar enfermedades más graves incluyendo infecciones en la sangre, en los huesos o infecciones respiratorias.

¿Qué es el SARM?

SARM, Staphylococcus Aureus Resistente a la Meticilina, es una cepa de la bacteria de infección por estafilococos resistente a algunos antibióticos de uso frecuente. Si bien algunos antibióticos no surtirán efecto en contra de estas bacterias, hay otros antibióticos que pueden tratar estas infecciones de forma eficaz.

El SARM ha sido un grave problema en los hospitales y centros de salud (tales como hogares de ancianos y centros de diálisis) donde infecta las heridas de los pacientes debilitados por enfermedades o lesiones. Este tipo de infección se llama SARM adquirida en hospital. Si la infección aparece en una persona que no ha sido internada en el hospital durante el último año, se considera que fue adquirida en la comunidad. Las infecciones por SARM adquiridas en la comunidad (infecciones extrahospitalarias) tienden a manifestarse en personas que de lo contrario están en buen estado de salud y por lo general tiene que ver con infecciones en la piel y en los tejidos blandos.

¿Qué aspecto tienen las infecciones por SARM?

Los síntomas de infecciones por SARM varían dependiendo en la parte del cuerpo afectada. Las infecciones en la piel son las infecciones por estafilococos más comunes. A menudo ocasionan rojez y temperatura en la zona infectada, con o sin pus. Las infecciones pueden tener aspecto de furúnculos, granos, picaduras de insecto o heridas infectadas. Si la infección se propaga, puede afectar tejidos más profundos. Las personas con infecciones por SARM a menudo se quejan de tener una llagas que comenzó como picadura de araña.

¿Cómo se transmite el SARM?

El SARM por lo general se transmite por el roce o contacto de la piel entre las personas. También puede propagarse cuando se comparten artículos y equipos personales o por el contacto con cualquier otra superficie sucia con secreciones o drenajes de heridas infectadas. Los casos de SARM extrahospitalaria pueden propagarse fácilmente en ambientes donde hay contacto cercano entre las personas tales como las casas de familia, los centros de cuidado de niños, los establecimientos deportivos, militares, albergues y campamentos. Los factores que pueden facilitar la propagación de SARM, son 5; a saber: amontonamiento, contacto frecuente de roce de piel, piel comprometida (es decir cortaduras o raspaduras), artículos y superficies contaminadas y falta de higiene. Las bacterias de SARM pueden vivir en superficies por días, semanas o meses. Los individuos que tienen infecciones que drenan despiden más bacterias y por lo tanto son más infecciosos que los que tienen gérmenes que viven de forma inofensiva en la piel o en la nariz.

¿Cómo se limita la propagación?

- El lavado de manos es el método más eficaz para prevenir el contagio de infección por estafilococos.
- Mantenga las heridas infectadas cubiertas con vendajes limpios.
- Limpie y desinfecte las superficies y artículos que puedan estar sucios con fluidos o secreciones corporales.
- Lave con agua caliente la toalla o la ropa que se haya ensuciado con fluidos corporales o secreciones y séquelas con aire caliente.
- No comparta artículos personales como toalla y ropa de cama.
- Mantenga todas las cortaduras y raspaduras limpias y cubiertas hasta que se hayan curado.

- Enseñe a los niños a no tocar las heridas o vendajes de otras personas.
- Use guantes no porosos cuando limpie las heridas o cambie los vendajes de los niños.
- Lávese las manos antes y después de usar guantes.
- Capacite al personal y a la gente de limpieza del establecimiento de cuidado de niños en cuanto al lavado de manos, la propagación de enfermedades infecciosas y los procedimientos de desinfección. (Ver los pósteres en la red <http://www.ucsfchildcarehealth.org/html/pandr/postersmain.htm>)

¿Puede uno contraer SARM nuevamente?

Sí, es posible contraer infección por estafilococos o infecciones en la piel por SARM después de haberse curado.

¿Cuál es el tratamiento para la infección por SARM?

El profesional de la salud puede drenar y limpiar las infecciones por SARM de la piel y los tejidos blandos y a menudo el tratamiento es con antibióticos. Se deben tomar los antibióticos siguiendo las indicaciones, asegurándose de tomar todas las dosis, aún cuando la infección esté mejorando, a menos que el doctor le diga que debe dejar de tomarlo. No comparta antibióticos con otras personas ni guarde antibióticos que no terminó para tomarlos en otra oportunidad.

¿Es necesario que la persona a cargo del cuidado del niño informe sobre casos de SARM?

- Se debe informar al Departamento de Salud Pública local sobre las infecciones por SARM adquiridas en la comunidad que provocan la muerte u ocasionan la internación en la sala de cuidados intensivos del hospital. También debe informar al Departamento de Salud Pública local sobre cualquier brote de infección por SARM que ocurra en su programa de cuidado de niños. Se considera que hay un brote cuando se dan dos o más casos.
- Notificar a los padres o tutores de los niños que tienen contacto cercano con la persona que tiene una infección por SARM. De esta forma los padres pueden estar atentos a los indicios y síntomas de infección y pedir asistencia médica en caso necesario. Se debe reservar absoluta confidencialidad de la identidad del niño. No de el nombre del niño que tiene la infección. (Ver La Nota de Exposición a Enfermedades Contagiosas de CCHP en http://www.ucsfchildcarehealth.org/pdfs/forms/notice_of_exposure.pdf)

¿Qué debe hacer la familia de un niño con SARM?

- Tener buenos hábitos de lavado de manos.
- Buscar atención médica si el niño tiene un furúnculo, piel enrojecida o inflamada u algún otro indicio de infección que no mejore en poco tiempo; especialmente si hay más de una persona en la familia que tenga los mismos síntomas.

- Compartir información acerca del tratamiento médico del niño con las personas a cargo del cuidado del mismo.
- Cubrir las heridas que drenen con vendajes limpios.
- Lavar las sábanas, toallas y ropas sucias por drenaje y secarlas en secadora con aire caliente.
- Vaya a las citas médicas de seguimiento para asegurarse de que no es necesario recibir más tratamiento.

¿Necesita el niño con SARM ser excluido del establecimiento de cuidado de niños en grupo?

- No, siempre y cuando se pueda cubrir la herida y el vendaje permanezca seco e intacto.
- Los niños con infecciones por SARM que tienen heridas que drenen que no se pueden cubrir o que tienen vendajes que no pueden contener el drenaje o que no se pueden mantener secos e intactos deben ser excluidos del establecimiento de cuidado de niños.
- Pídale a los padres de los niños con herida que drenen o que tienen zonas enrojecidas, hinchadas o dolorosas en la piel que lleven al niño para ser evaluado por un profesional de salud.

¿Es necesario cerrar y desinfectar los programas de cuidado de niños si un niño tiene SARM?

No, limpie y desinfecte todas las superficies y objetos que las heridas infectadas puedan haber tocado y continúe realizando limpieza y desinfección de rutina. No hay obligación de cerrar el programa.

A word about Acerca de la resistencia a los antibióticos t antibiotic resistance

El uso generalizado de antibióticos promueve el contagio de resistencia a los mismos. Si bien se debe usar los antibióticos para tratar las infecciones bacteriales, no son eficaces en contra de las infecciones virales como el resfriado común y la gripe. El abuso del consumo de antibióticos reduce la eficacia de estas drogas. El consumo apropiado de antibióticos es la mejor forma de controlar la resistencia en contra de ellos. Siempre consuma antibióticos tal como lo indica el profesional de salud.

Referencias y fuentes de consulta:

CDC, 2006, Strategies for Clinical Management of MRSA in the Community (Estrategias para el Control de SARM en la comunidad), www.cdc.gov/ncidod/dhqp/pdf/ar/CAMRSA_ExpMtgStrategies.pdf.
APP, Hot Topic Community Acquired MRSA 07 (Tema Candente de la Comunidad: SARM adquirida 07) www.pedialink.org. Sitio en la red visitado el 23/10/07

“Staph” or Community-Associated Methicillin-Resistant Staphylococcus aureus (CAMRSA) Information. (Información sobre estafilococo o Staphylococcus aureus resistente a la metilina) www.lapublichealth.org/acd/MRSA/MRSAguide.htm. Sitio en la red visitado el 24/10/07

Infecciones de la Piel e información sobre SARM para las escuelas de California, 24/10/2007, www.cdph.ca.gov/healthinfo/discond/Documents/07MRSAschool.pdf

Por Bobbie Rose, RN (Rev 4/09)