

11 FORMAS PARA

QUE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD PUEDAN PROTEGER CONTRA LOS GÉRMENES EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN DE LA SALUD



Las directrices de la Fundación de Fibrosis Quística sobre el control y la prevención de infecciones (IPC, por sus siglas en inglés) incluyen recomendaciones para reducir el riesgo de que las personas con FQ adquieran o diseminen patógenos potenciales en las clínicas de FQ o en los hospitales, así como en la vida diaria. El objetivo primordial de estas directrices es ayudar a las personas con FQ a conservar y proteger su salud.

A continuación se presentan algunos consejos para ayudarle a implementar las principales recomendaciones sobre el control y la prevención de infecciones en los centros de salud. Puede encontrar todas las directrices que la Fundación tiene en su página electrónica www.cff.org/treatments/CFCareGuidelines/InfectionControl.

➔ 1. Colabore con su Equipo de Prevención y Control de Infecciones

Trabaje con el departamento de prevención y control de infecciones en su clínica u hospital para implementar las directrices sobre el IPC y desarrollen protocolos, listas de verificación y auditorías para estandarizar las prácticas.

➔ 2. Desinfecte las Superficies

Siguiendo las políticas de IPC en su institución, utilice un desinfectante hospitalario autorizado por la Administración de Protección Ambiental (EPA, por sus siglas en inglés) y diseñado para limpiar y desinfectar las superficies que las personas con FQ tocan o entran en contacto durante la atención, tales como:

- Artículos multiuso, incluyendo el equipo de atención al paciente (p.ej. estetoscopios, estadiómetros, balanzas, oxímetros, tabletas y computadores) antes y después de cada uso por parte de una persona con FQ.
- Artículos que se tocan mucho, como las perillas en las áreas de espera; las camillas, escritorios y sillas en los consultorios; los lavamanos y duchas en los consultorios y las habitaciones hospitalarias; las salas para ejercicios o actividades generales y los equipos en las salas para pruebas de función pulmonar (PFT, por sus siglas en inglés) entre una persona y otra con FQ.

3. Lávese las Manos

El desinfectante con alcohol para las manos o jabón antimicrobiano y agua deben estar disponibles en todas las habitaciones para pacientes, las salas para PFT y las áreas de espera.

Tal y como lo recomiendan los Centros para el Control y Prevención de las Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), límpiese las manos regularmente, en especial:

Antes de

- Entrar y salir de la habitación de un paciente.
- Tener contacto directo con cualquier paciente o los líquidos corporales de un paciente (p.ej. las membranas mucosas, secreciones respiratorias).
- Ponerse y quitarse los guantes para procedimientos tanto estériles como no estériles.

Después de

- Tener contacto directo con cualquier paciente o los líquidos corporales de un paciente (p.ej. membranas mucosas, secreciones respiratorias).
- Tener contacto con objetos inanimados (incluido el equipo médico) que estén cerca del paciente y podrían estar contaminados.

4. Use Guantes y Bata como Práctica Estándar

Trate a todas las personas con FQ de igual forma, independientemente de los resultados del cultivo respiratorio y tanto en forma ambulatoria como hospitalaria. Use guantes y una bata para evitar que sus manos y ropa se contaminen y transmiten patógenos a otras personas con FQ.

Use guantes para evitar la contaminación de las manos.

Use una bata para evitar la contaminación de la piel y la ropa.

➔ 5. Utilice una Mascarilla y Protección Ocular en Circunstancias Especiales

Siga las directrices de los CDC y tome precauciones especiales usando una mascarilla (y protección ocular) cuando atiende a personas con y sin FQ bajo las siguientes circunstancias:

- Como **Precauciones Contra las Gotitas**, use una mascarilla quirúrgica (procedimiento, aislamiento) cuando atiende a cualquier paciente que se sospecha o confirma es portador de patógenos transmitidos por gotitas (p.ej. adenovirus, rinovirus, virus de la influenza o *Mycoplasma pneumoniae*).
- Como **Precauciones Estándar**, utilice una mascarilla y protección ocular si se anticipa que puede haber salpicaduras o aspersión de secreciones respiratorias durante la atención de cualquier paciente.
- Como **Precauciones Contra Patógenos Transmitidos por el Aire**, use un respirador N-95 (mascarilla) o un respirador eléctrico purificador del aire cuando atiende a cualquier paciente en una habitación de aislamiento para infecciones transmitidas por el aire (también conocida como habitación de presión negativa) para infecciones sospechadas o confirmadas por *Mycobacterium tuberculosis* u otros patógenos transmitidos por núcleos en las gotitas de saliva.

➔ 6. Ayude a las Personas con FQ a Mantener una Distancia Prudencial de 2 metros (6 pies)

Las estrategias de programación y manejo del flujo de pacientes pueden ayudar a minimizar el tiempo que las personas con FQ pasan en las áreas de espera comunes, en donde puede haber un mayor riesgo de infecciones cruzadas.

Algunas de estas estrategias son las siguientes:

- Intercalar las citas en la clínica.
- Llevar a las personas con FQ a un consultorio inmediatamente después de que llegan a la clínica.
- Usar un sistema de intercomunicadores o teléfonos celulares personales para alertar a las personas con FQ cuando está disponible un consultorio.
- Mantener a la persona con FQ en un consultorio y que el equipo de atención de la FQ sea el que rota por ese consultorio.

- Advertir a las personas con FQ que no compartan los artículos comunes (p.ej. computadora de la clínica y juguetes) y solicitar que traigan sus propios artículos de recreación a las citas en la clínica.
- Mantener a las personas con FQ menores de 2 años y a las personas de más edad recién diagnosticadas con FQ separadas de otras personas con FQ, hasta que usted le haya explicado las directrices de prevención y control de infecciones a ellos y/o a sus cuidadores y que entiendan las precauciones a tomar para reducir el riesgo de infecciones cruzadas.

7. Reduzca el Riesgo de los Patógenos Durante las Pruebas de Función Pulmonar

Las pruebas de función pulmonar (PFT, por sus siglas en inglés) pueden presentar un riesgo particularmente alto de infecciones cruzadas entre las personas con FQ, ya que las pruebas con frecuencia generan tos y requieren la utilización de diversos equipos multiuso para la atención del paciente. Para reducir el riesgo, programe la PFT al inicio de cada visita a la clínica y realice la PFT, ya sea:

- En un laboratorio con un filtro portátil o integrado de alta eficacia para captar partículas (HEPA, por sus siglas en inglés).
- En una habitación de aislamiento para infecciones transmitidas por el aire (también conocida como habitación de presión negativa).

Si ninguna de las posibilidades anteriores estuviese disponible, deje que transcurran 30 minutos entre un paciente y otro con FQ al realizar las PFT en:

- Un consultorio sin filtro HEPA.
- Un laboratorio para PFT sin filtro HEPA.

8. Use un Consultorio para Cada Persona con FQ

Cada persona con FQ debe examinarse en un consultorio privado durante sus visitas a la clínica. En el hospital, cada persona debe ubicarse en una habitación para un solo paciente.

9. Evalúe la Actividad del Paciente Caso por Caso

Cada persona con FQ debe ser evaluada individualmente y deben seguirse las políticas del hospital para el control y prevención de infecciones antes de recomendar que la persona participe en actividades fuera de su habitación hospitalaria (p.ej. caminar por los pasillos o ir a un salón de juegos, terapia física o ejercicios). Debe considerarse lo siguiente:

Para la persona con FQ

- ¿Puede la persona contener sus propias secreciones respiratorias?
- ¿Puede la persona limpiarse las manos y colocarse una mascarilla inmediatamente antes de salir de su habitación hospitalaria?

En el centro de salud

- ¿Cuál es el nivel de patógenos endémicos específico para el centro?
- ¿Cuál es la capacidad del hospital para supervisar el cumplimiento de la limpieza y desinfección de superficies en las áreas comunes, tales como las salas de actividades, con un desinfectante hospitalario registrado por la Agencia de Protección Ambiental (EPA, por sus siglas en inglés), diseñado para las labores de limpieza según las políticas institucionales para el control y la prevención de infecciones?



10. Limpie y Desinfecte los Nebulizadores

Es importante colaborar con los pacientes en la limpieza y desinfección de sus nebulizadores. Las personas con FQ deben tener su propio nebulizador y deben realizar los tratamientos respiratorios en habitaciones separadas para evitar la diseminación de los gérmenes.

Si usa un nebulizador desechable:

- Descarte el nebulizador después de 24 horas.
- Siempre que sea posible, use medicamentos en viales de dosis única.

Si usa un nebulizador reutilizable:

- Limpie y desinfecte el nebulizador después de cada uso, siguiendo los pasos recomendados por la Fundación de FQ sobre cómo cuidar el nebulizador que se encuentran en: www.streamcrate.com/CFFWebcast/CaringNebulizer.

Si usa un nebulizador Altera, eRapid u otro con tecnología eFlow:

- Limpie y desinfecte el nebulizador después de cada uso, siguiendo los pasos recomendados por la Fundación de FQ sobre cómo cuidar el nebulizador que se encuentran en: <http://bit.ly/CaringNeb-eFlow>.

11. Vacúnese

Las vacunas pueden ayudar al cuerpo a protegerse de los patógenos, como el virus de la gripe, que son especialmente peligrosos para las personas con FQ. Para reducir el riesgo de enfermarse o diseminar los patógenos, asegúrese de estar al día con sus propias vacunas y anime a las personas con FQ y sus familias para que se vacunen.

Para obtener una lista de las vacunas necesarias y cuándo ponérselas, puede visitar la página electrónica de los Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) en www.cdc.gov/Vaccines/Schedules.

Para obtener más información:

- Vea todas las directrices que la Fundación de FQ tiene para la prevención y el control de infecciones en www.cff.org/treatments/CFCareGuidelines/InfectionControl.
- Vea las preguntas más frecuentes en la página electrónica de la Fundación de FQ en www.cff.org/treatments/CFCareGuidelines/InfectionControl/FAQs.