

INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS

Manuela Epalza Quintero

Isabella Díaz López

Andrea Restrepo Orozco

Valeria Osorio Vallejo

COLEGIO CUMBRES

Miss Sandra Bustos

Medellín, abril 19 de 2017.

OBJETIVO GENERAL

Obtener los conocimientos básicos acerca de las infecciones intrahospitalarias, las causas que las producen, su transmisión y la manera de prevenirlas para gozar de una buena salud.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Saber cuáles cuidados debemos tener al estar ingresados o cuando visitamos un hospital.
2. Saber la magnitud o gravedad de estas infecciones para así poder tomar las prevenciones necesarias a la hora de ir a un hospital.

INTRODUCCION

Las enfermedades transmisibles dentro de los hospitales se encuentran entre las principales causas de muerte y aumento en la morbilidad (cantidad de personas enfermas o víctimas de una enfermedad en un espacio y tiempo determinados) en pacientes hospitalizados.

Se ha podido constatar que estas infecciones generalmente se propagan a través de las manos del personal de la salud y de las demás personas que están en contacto con los pacientes infectados o con las superficies situadas cerca de ellos (camas, mesas, atriles etc.), pero el personal médico y paramédico puede convertirse en un posible vehículo de transmisión de estas.

Asegurar una eficaz higiene de manos es lo más importante, que tanto una persona común como el trabajador de la salud puedan hacer para prevenir una infección que podría causar daño y hasta la muerte de los pacientes.

Por la importancia que se le concede al lavado de manos en la prevención de las infecciones en las instituciones de salud y lo que representa para la seguridad del paciente, se hace esta revisión de literatura con el objetivo de resumir procedimientos básicos relacionados con el lavado de las manos que demuestren su importancia en la prevención de las enfermedades transmisibles aplicando las técnicas básicas para el correcto lavado de las manos.

Estas infecciones aparecen después de 48 horas después del ingreso, durante la estadía hospitalaria y hasta 72 horas después de que al paciente le den de alta del hospital.

- Ingresa infectado, se cura, adquiere una nueva infección intrahospitalaria y egresa en período de incubación, pero desarrolla la infección por fuera del hospital (infección intrahospitalaria).

El paciente siempre está expuesto a una gran variedad de microorganismos en el aire durante la hospitalización.

¿QUE SON LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS?

Estas infecciones se originan en un hospital o en un establecimiento hospitalario, las contraen personas que no la padecían ni la estaba incubando en el momento de la hospitalización o el efecto residual de una infección adquirida durante una revisión previa.

También se incluyen las infecciones que son contraídas o diagnosticadas después de que el paciente es dado de alta.

Estas infecciones, son un grave problema de salud en el mundo, no solo para los pacientes que padecen estas, sino también para la familia, comunidad y nuestro país, ya que afectan a todas las instituciones hospitalarias y representan una de las mayores causas de las muertes, dejando a su paso altos costos para los servicios de salud. Una de 10 personas desarrolla una infección debido a un mal cuidado de los insumos e instrumentos utilizados a la hora de realizar procedimientos médicos.

Cada vez aparecen más infecciones, entre los cuales se dan más a conocer la bacteriemia causada por un catéter, la neumonía por uso inadecuado de un ventilador, las infecciones de las vías urinarias gracias a la sonda vesical y las infecciones de sitios quirúrgicos, las cuales vamos a explicar después.

Las infecciones intrahospitalarias más comunes son las causadas por bacterias del ***Staphylococcus aureus*** y ***Pseudomona aeruginosa***.

¿QUE ES EL STAPHYLOCCOCUS AUREUS?

“Conocido como **estafilococo áureo**, o comúnmente **estafilococo dorado**, es una bacteria anaerobia facultativa, grampositiva, productora de coagulasa, catalasa, inmóvil y no esporulada que se encuentra ampliamente distribuida por todo el mundo, estimándose que una de cada tres personas se hallan colonizadas, aunque no infectadas, por ella.

Este microorganismo se encuentra como el principal causante de las infecciones nosocomiales. Esta especie habita tanto en las mucosas como en la piel de los seres humanos, lo que permite que a través de las heridas quirúrgicas pueda penetrar en el torrente sanguíneo del paciente por medio del contacto directo o indirecto con el personal sanitario, con un objeto contaminado o incluso con otro paciente”.

Puede producir una amplia gama de enfermedades, que van desde infecciones cutáneas y de las mucosas relativamente benignas, tales como

Foliculitis: Es la inflamación de uno o más folículos pilosos. La afección se puede dar en cualquier lugar de la piel.

Conjuntivitis: Es la inflamación de la capa conjuntiva, membrana mucosa que recubre el interior de los párpados y que se extiende a la parte anterior del globo ocular.

hasta enfermedades de riesgo vital, como:

Abscesos profundos: Es una infección e inflamación del tejido del organismo caracterizado por la hinchazón y la acumulación de pus.

Osteomielitis: Es una infección súbita o de larga data del hueso o médula ósea.

Meningitis: Es una infección caracterizada por la inflamación de las meninges.

Endocarditis: es una enfermedad que se produce como resultado de la inflamación del endocardio, es decir, un proceso inflamatorio localizado en el revestimiento interno de las cámaras y válvula cardíacas.

Neumonía: es una enfermedad del sistema respiratorio que consiste en la inflamación de los espacios alveolares de los pulmones.

¿QUE ES PSEUDOMONA AERUGINOSA?

“Es una especie de bacterias Gram-negativas, aeróbicas. Este patógeno es oportunista de individuos inmunocomprometidos, infecta los pulmones y las vías respiratorias, las vías urinarias, los tejidos, (heridas), y también causa otras sepsis (infecciones generalizadas en el organismo).

Ocasiona una amplia gama de infecciones, algunas tan severas como neumonía o bacteriemia, cuadro que se complica aún más debido a su resistencia a diversos antibióticos y a su notable capacidad de adquirir nuevos mecanismos de resistencia, asociándola a elevados índices de mortalidad y convirtiéndola en un serio problema de salud pública.

CAUSAS

Contacto con una colonia de microorganismos patógenos arraigados en una instalación hospitalaria.

- Un tratamiento inseguro.
- Compartir un vial contaminado.
- La madre en momento del parto
- Visitantes portadores de una infección transmisible mediante contacto o por el aire.
- El propio personal sanitario que asiste al enfermo.
- Una instalación hospitalaria demasiado antigua y difícil de esterilizar.

Los quirófanos, en especial, aquellos en los que se utiliza luz y ventilación artificial, los sistemas y conductos de aire acondicionado, el uso de instrumental mal esterilizado, falta de elementos protectores personales adecuados y estériles como: blusas, guantes, mascarillas, polainas etc.

La resistencia a los antibióticos utilizados para combatir a los gérmenes patógenos, en especial, el *Staphylococcus aureus*, dificulta su erradicación.

El impacto de la infección hospitalaria está muy estudiado gracias a informes estadísticos en pacientes graves, en especial los que ingresan en las Unidades de Cuidados Intensivos, UCI, ya que son uno de los lugares de contagio más habituales, al estar estos enfermos con su sistema inmunológico especialmente debilitado por motivo de la dolencia que les hace ingresar, así como la naturaleza invasiva de los procedimientos médicos utilizados en este ámbito de la atención.

DINAMICA DE LA TRANSMISIÓN DE INFECCIONES

Se requieren cuatro factores importantes:

- Una fuente de infección
- Una vía de transmisión
- El microorganismo patógeno
- Un huésped susceptible.

Fuente: dentro de las infecciones nosocomiales los pacientes, el personal de salud y los visitantes son potenciales fuentes de microorganismos infectantes.

Esta fuente puede ser endógena cuando proviene de flora propia del paciente, o exógena cuando el germen infectante se hospeda en una persona que en circunstancias naturales permite el alojamiento del agente infeccioso.

¿CUALES SON LOS FACTORES DE RIESGO?

INFECCIONES ASOCIADAS AL CUIDADO:

Neumonías por usos de respirador, heridas quirúrgicas infectadas, infecciones atribuidas a la atención médico y úlceras de decúbito.

EVENTOS CENTINELAS:

Reacciones por transfusión, transfusión de tipo de sangre equivocado, cuerpos extraños dejados en el paciente durante el procedimiento quirúrgico, eventos adversos relacionados con el equipo médico y errores de medicación.

COMPLICACIONES QUIRURGICAS Y POSQUIRURGICAS:

Complicaciones por anestesia, fractura de cadera posterior a una cirugía, embolia pulmonar posquirúrgica o trombosis venenosa profunda, sepsis posquirúrgica y dificultades técnicas con los procedimientos quirúrgicos.

COMPLICACIONES OBSETRICAS:

Lesiones o traumatismos al momento del nacimiento en neonatos, trauma obstétrico en partos vaginales, trauma obstétrico en partos de cesárea y mortalidad materna.

OTROS EVENTOS ADVERSOS:

Caídas de los pacientes y fracturas de cadera.

Todos los anteriores al dejar lesiones abiertas o heridas van a estar expuestas a las bacterias del entorno hospitalario causando así infecciones como de las que hablaremos a continuación.

PRECAUCIONES ESTANDAR Y UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION

Estas deben ser aplicadas en el cuidado y atención de TODOS los pacientes, y están recomendadas para todo tipo de hospitales.

- **Máscaras, gafas, protectores o pantallas faciales:** Constituyen barreras de protección frente a la contaminación con gotas o partículas de las mucosas orales, conjuntivales y respiratoria, o por sangre.
- **Máscara quirúrgica:** Usada para evitar la transmisión de patógenos por partículas mayores o gotas. Esta debe cubrir boca y nariz.
- **Batas y ropas especiales:** ropas impermeables antifluidos, que cubran la ropa de trabajo, las piernas y los zapatos.
- **Ropa:** Debe transportarse, lavarse y almacenarse adecuadamente.
- **Utensilios de comida:** deben manejarse con precaución mediante una buena desinfección y esterilización frente a patógenos especiales.

1. Aprendimos que somos nosotros los encargados de contribuir en la disminución de estas infecciones. Haciendo pequeños aportes como lo es el lavado de manos, que por muy fácil u obvio que parezca es el que menos se cumple. Es por ello que también necesitamos tu ayuda para poder prevenir la transmisión de diferentes microorganismos.
2. Aprender el correcto lavado de manos y utilizarlo adecuadamente sigue siendo el método más sencillo y económico que salva vidas.
3. Aprendimos que las infecciones intrahospitalarias deben tratarse correctamente tanto por nosotros como el personal que trabaja en los hospitales para así evitar el deterioro de nuestra salud

BACTERIEMIA: descarga pasajera de bacterias en la sangre causadas por una infección.

CATETER: Tubo, generalmente largo, delgado y flexible, de diferentes materiales (goma, plástico, metal, etc.), que se usa en medicina y cirugía con finalidad terapéutica o diagnóstica; se introduce en un conducto, vaso sanguíneo, órgano o cavidad para explorarlo, ensancharlo, desobstruirlo, evacuarlo o inyectarle un líquido.

SONDA VESICAL: Los catéteres o sonda de Foley son tubos flexibles, generalmente de látex, que, en la cateterización urinaria, se pasan a través de la uretra y hacia dentro de la vejiga con el propósito de drenar la orina.

GRAMPOSITIVA: aquellas bacterias que se tiñen de azul oscuro o violeta por la tinción.

COAGULASA: es una proteína producida por varios microorganismos que permite la conversión del fibrinógeno en fibrina.

PATOGENOS: es todo agente que puede producir enfermedad o daño a la biología de un huésped, sea humano, animal o vegetal.

AEROBICAS: organismos que pueden vivir o desarrollarse en presencia de oxígeno

ERRADICAR: eliminar, extinguir.

BIBLIOGRAFIA

LIBROS

CADAVID ARROYAVE. Martha Lucia. Infecciones Asociadas al Cuidado en la Práctica Clínica: prevención y control. Medellín. CIB. 2011.

URIBE ECHEVERRI. Martha Ligia. Guías para la Prevención y Control de las Infecciones Intrahospitalarias. Medellín. Clínica Universitaria Bolivariana. 2004.

PAGINAS WEB

https://es.wikipedia.org/wiki/Infección_nosocomial

www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id...

<https://www.dssa.gov.co/index.php/descargas/903-infecciones-intrahospitalarias/file>

www.higiene.edu.uy/cefa/2008/infeccioneshospitalarias.pdf

[www.paho.org/hon/index.php?option=com...infecciones-intrahospitalarias.](http://www.paho.org/hon/index.php?option=com...infecciones-intrahospitalarias)

Contenido

OBJETIVO GENERAL.....	2
INTRODUCCION.....	3
¿QUE SON LAS INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS?.....	5
¿QUE ES EL STAPHYLOCCOCUS AUREUS?.....	6
¿QUE ES PSEUDOMONA AERUGINOSA?.....	8
CAUSAS.....	9
¿CUALES SON LOS FACTORES DE RIESGO?.....	11
PRECAUCIONES ESTANDAR Y UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION...	12
CONCLUSIONES.....	13
GLOSARIO.....	14
BIBLIOGRAFIA.....	15