


	MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS Versión ISO 9001:2015		Código: MG-DQ-04
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Rev. 03
			Hoja: 1 de 5

GUÍA CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN DE LA COLONIZACIÓN POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Puesto	Jefe de Infectología	Dirección Quirúrgica	Dirección Quirúrgica
Firma			

	MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS Versión ISO 9001:2015		Código: MG-DQ-04
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Rev. 03
			Hoja: 2 de 5

1. Propósito

Definir y describir el diagnóstico, tratamiento y prevención de la colonización por *Staphylococcus aureus* en los pacientes hospitalizados del Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra.

Se ha demostrado que la colonización por *S. aureus* se relaciona con la aparición de infecciones en tejidos blandos con una probabilidad de hasta 7 veces más; así como también en la aparición de neumonías intrahospitalarias o asociadas a cuidados de la salud, bacteriemias e infecciones de material protésico entre otras.

Se ha observado que la búsqueda y su tratamiento han resultado en una menor tasa de infecciones, además de la reducción en los días de estancia hospitalaria, así como en el costo de antibióticos y de hospitalización. Por lo anterior hay dos grandes beneficios de esta: Prevenir infecciones en pacientes previamente colonizados y prevenir transmisión del microorganismo a otros pacientes.

2. Alcance

El presente documento aplica y es de cumplimiento obligatorio para el personal médico y paramédico del Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra de las distintas áreas de hospitalización.

3. Responsabilidades

Jefe del servicio del área.- Vigilar y supervisar que el presente manual se cumpla en el área de hospitalización del Instituto.

Jefe de enfermeras de servicio.- Vigilar y supervisar que el presente manual se cumpla en el área de hospitalización del Instituto.



Jefe de División de Epidemiología.- Actualizar el presente manual, en forma conjunta con el Jefe de servicio de Infectología.

Jefe de servicio de Infectología.- Actualizar el presente manual, en forma conjunta con el Jefe de servicio la División de Epidemiología, además de reportar la presencia del agente infeccioso que requiriera algún manejo en específico para su prevención y control.

Personal médico.- Identificar a los pacientes en los que se requiera conocer el estado de colonización de *S. aureus*. Aplicar la metodología aquí estipulada con carácter de obligatorio para llevar a cabo una adecuada identificación de los pacientes colonizados por *S. aureus* y su prevención.

Personal de enfermería.- Reforzar medidas para evitar la diseminación del *S. aureus* en áreas hospitalarias. Aplicar la metodología aquí estipulada con carácter de obligatorio para llevar a cabo una adecuada identificación y prevención de los pacientes colonizados por *S. aureus*.



Epidemiólogo.- Realizar vigilancia activa para identificación de brotes causados por *S. aureus* y llevar a cabo medidas preventivas.

	MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS Versión ISO 9001:2015		Código: MG-DQ-04
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Rev. 03
			Hoja: 3 de 5



1. Guía clínica

(LA ESTRUCTURA DE LA DESCRIPCIÓN PUEDE VARIAR DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, SE PUEDE INTEGRAR AYUDAS VISUALES PARA UN MEJOR ENTENDIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES).

N°	Actividad
Diagnóstico	
1	<p>El personal médico identificará a los pacientes que tengan factores de riesgo para presentar infecciones asociadas a <i>S. aureus</i>, siendo dichos pacientes los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes que se encuentren en terapia intensiva. • Pacientes que serán sometidos a una artroplastía o colocación de algún material de osteosíntesis. • Pacientes que ingresen al CENIAQ por quemaduras agudas. • Pacientes que tengan secuelas de quemaduras y que ingresen para realización de alguna cirugía plástica. • Pacientes con historia previa de infección por <i>S. aureus</i> y que serán sometidos a algún procedimiento invasivo. • Pacientes con furunculosis de repetición e infección de tejidos blandos de repetición y que serán sometidos a alguna intervención quirúrgica.
2	<p>Si se identificó un paciente con dichas características se realizará un hisopado nasal en búsqueda de colonización por <i>S. aureus</i>, el cual se realizará de acuerdo a lo estipulado por el manual de toma y transporte de muestras microbiológicas del Laboratorio de Infectología.</p> <p>El tiempo para la toma del cultivo dependerá de la intervención que se le haga al paciente, de acuerdo a lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Paciente ingresado por urgencias: Si el paciente requerirá tratamiento quirúrgico no urgente se realizará hisopado nasal a su ingreso • Paciente ingresado por consulta externa: Si el paciente ingresa para tratamiento quirúrgico, en especial artroplastías, éste se deberá realizar con 15 días de antelación. Si el paciente no cuenta con el estudio y se le realizará una artroplastía se realizará dicho estudio a su ingreso. • Pacientes del CENIAQ: Todo paciente que ingreso por quemadura aguda y para tratamiento de cirugía plástica se debe realizar dicho estudio.
3	<p>Si hubo aislamiento de <i>S. aureus</i> se dará tratamiento intranasal para erradicar la colonización en los siguientes casos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes que serán sometidos a cirugía ortopédica, en especial artroplastía. • Brote en un servicio hospitalario. • Pacientes con infecciones de tejidos blandos de repetición. <p>Se les indicará tratamiento a base de mupirocina en ungüento 1g cada 12 hrs durante 5 días, iniciando un día antes de la cirugía y continuando posterior a la misma.</p>

	MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS Versión ISO 9001:2015		Código: MG-DQ-04
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Rev. 03
			Hoja: 4 de 5

4	<p>Si hubo aislamiento de <i>S. aureus</i> se dará profilaxis antibiótica preoperatoria para prevenir la infección en los siguientes casos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pacientes que serán sometidos a artroplastia o colocación de material de osteosíntesis. • Pacientes con heridas por quemaduras que serán sometidos a injertos de piel. • Pacientes con cicatrices por quemaduras que serán sometidos a cirugía plástica. <p>El tipo de profilaxis antibiótica dependerá de la resistencia que tenga el <i>S. aureus</i> que se obtuvo en la muestra clínica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>S. aureus</i> Oxacilino Sensible = Cefalotina <ul style="list-style-type: none"> ○ 1 gramo IV cada 6 hrs en < 80 kg. ○ 2 gramos IV cada 6 hrs en >80 kg. • <i>S. aureus</i> Oxacilino Resistente = Vancomicina <ul style="list-style-type: none"> ○ 1 gramo (10-15 mg/kg de peso) IV cada 12 hrs <p>Nota: Esta profilaxis debe ser PREVIA al momento de la incisión quirúrgica con 60-120 minutos de antelación (dependiendo del tipo de antibiótico otorgado) y solo se dará durante 1 día, de acuerdo al manual de profilaxis antibiótica preoperatoria.</p>
5	Si un paciente requiere varias cirugías en un internamiento, se debe dar profilaxis en cada una de ellas.
6	La profilaxis con mupirocina tiene un mes de vigencia, por lo que pasando ese período habrá que evaluar nuevamente su estado de portador.
Prevención	
7	<p>Las medidas comentadas previamente son consideradas como preventivas para la infección por <i>S. aureus</i>. Se recomiendan también las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Baño previo a la cirugía, de preferencia con toallas o solución con clorhexidina. • Aplicación de las medidas estándar para prevención de infecciones, de acuerdo a su manual correspondiente, haciendo hincapié en: <ul style="list-style-type: none"> ○ Lavado de manos ○ Uso de alcohol gel ○ Utilización de barreras de contacto ○ Evitar contaminación cruzada • Limpieza de tinas de balneoterapia
8	En el caso de un brote hospitalario, se realizará descolonización de la mucosa nasal al personal de salud que trabaje en esa área y que salga positivo a la prueba intranasal.
9	Notificar al servicio de epidemiología el hallazgo de infección de herida por quemadura de acuerdo al manual de procedimientos F02-PR-SIB-07.

	MANUAL DE GUÍAS CLÍNICAS Versión ISO 9001:2015		Código: MG-DQ-04
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Fecha: DIC 20
	DIRECCIÓN QUIRÚRGICA		Rev. 03
			Hoja: 5 de 5

4. Glosario

Balneoterapia: Tratamiento de las enfermedades por medio de baños generales o locales.

CENIAQ: Centro Nacional de Investigación y Atención para Quemados.

Colonización: Presencia de microorganismo en la superficie de algún epitelio, sin originar infección.

Contaminación cruzada: Transmisión de microorganismos de una superficie positiva a otra negativa por algún trabajador de la salud.

Hisopado: Técnica realizada para la obtención de una muestra microbiológica de alguna superficie por medio de la utilización de un hisopo estéril.

5. Control de Cambios

Revisión	Descripción del cambio	Fecha
01	Actualización de Imagen Institucional, actualización del nombre del Instituto	JUN 15
02	Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015	MAY 19
03	Actualización de Imagen Institucional	DIC 20