

PRECAUCIONES ESTÁNDAR y MEDIDAS DE AISLAMIENTO

Precauciones Estándar

Previamente llamadas “Aislamiento de sustancias corporales” o “Precauciones Universales”, deben aplicarse a **TODOS LOS PACIENTES EN TODO MOMENTO** para minimizar el riesgo de infección nosocomial.

- **Realización del lavado de manos**, preferiblemente frotando las manos con soluciones hidro-alcohólicas antes y después del contacto directo con cada paciente, después del contacto con el medio, entre el cuidado de diferentes pacientes y después de quitarse los guantes. El agua y jabón debe utilizarse cuando las manos están visiblemente contaminadas.
- **Llevar guantes** cuando se prevea que puede haber un contacto directo con sustancias corporales húmedas (ej.: sangre, esputo, orina, pus, heces)
- **Llevar bata** cuando es probable que la ropa se pueda ensuciar con líquidos corporales.
- **Llevar mascarillas y gafas o gafas**, cuando es previsible que haya salpicaduras de líquidos corporales (ej.: la mayor parte de procedimientos invasivos)

Categorías de aislamientos específicos.

Además de las precauciones que deben seguirse en todos los pacientes, algunas enfermedades y dependiendo de su modo de transmisión, requieren **precauciones de aislamiento adicionales**. La aplicación práctica de las categorías e indicaciones pueden variar ligeramente entre los hospitales. Si hubiera alguna duda en el tipo de aislamiento que un paciente puede necesitar habría que contactar con los especialistas en el control de las infecciones (en España es Medicina Preventiva). Las categorías siguientes son las sugeridas por los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC; Centers for Disease Control and Prevention).

- **Precauciones aéreas.**
 - Utilizar habitaciones con presión negativa
 - Mantener las puertas cerradas
 - Llevar mascarilla tipo N95 o mejor, certificadas, no son las mascarillas quirúrgicas, al entrar en la habitación de un paciente con sospecha de tener tuberculosis.
 - En los pacientes con sarampión o varicela, las personas inmunes (pasaron la infección o recibieron vacunación) pueden entrar en la habitación sin

mask. The people not immune preferably should not enter the room of these patients, but if it were extremely necessary they should wear a mask.

- o If it is absolutely necessary to move the patient, he must wear a surgical mask.
- o We must instruct the patients to cover their mouth or nose when they cough or sneeze, even when they are alone.
- **Precauciones por gotitas.**
 - o Keep the doors closed.
 - o Wear a surgical mask when entering the room.
 - o Discard the masks when leaving the room.
 - o If the transfer of the patient is extremely necessary, he must wear a surgical mask.
- **Precauciones de contacto.**
 - o Wear a gown and gloves when entering the room.
 - o Use a stethoscope and thermometer exclusively for this patient.
 - o Remove the gown and gloves before leaving the room.
 - o Perform hand hygiene with hydro-alcoholic solution or antiseptic soap before leaving the room.

Aislamiento de infecciones específicas y su duración

Tipo de aislamiento y enfermedades	Duración del aislamiento
Aéreo	
Tuberculosis (TB)	Hasta que se descarte la TB con tres baciloscopias negativa en días consecutivos. Si el paciente tiene una alta sospecha de TB, el aislamiento de los pacientes hospitalizados debe mantenerse al menos dos semanas, si hay una buena respuesta clínica; no obstante, pueden ser dados de alta antes, si está asegurado un seguimiento y cumplimiento adecuados.
Sarampión	4 días después del comienzo del exantema o en los pacientes inmunodeprimidos durante la duración de la enfermedad.
Varicela / Zóster diseminado	Hasta que se hayan formado las costras en las lesiones. (Las personas no inmunes son potencialmente contagiosas durante 8 a 21 días después de las exposición al virus)
SARS asociado a coronavirus	Durante toda la enfermedad

Gotitas	
Adenovirus (neumonía)	Duración de la enfermedad
Difteria (faríngea)	Hasta que los cultivos sean negativos (al menos, 24 horas después de la retirada de los antibióticos)
Gripe estacional, pandémica H1N1 y aviar	Duración de la enfermedad
Meningitis	24 horas después del comienzo del tratamiento para las meningitis de sospecha o confirmadas por <i>N. meningitidis</i> o <i>H. influenzae</i> . Inicialmente sería prudente para todo tipo de meningitis
Paperas	9 días después del inicio de la tumefacción
Mycoplasma	Duración de la enfermedad
Parvovirus B19	7 días después de las crisis aplásicas o duración de la enfermedad si el paciente está inmunodeprimido
Tos ferina	5 días después del inicio del tratamiento
Peste (neumonía)	72 horas después del inicio del tratamiento
Rubeola	7 días después del inicio del exantema. En la rubeola congénita hay que tomar medidas de aislamiento de contacto en cualquier ingreso durante el 1er. año de edad, a menos que los cultivos nasofaríngeos y de orina sean negativos después de los 3 meses de edad
Faringitis estreptocócica o escarlatina en niños	24 horas después del inicio del tratamiento

Contacto	
Diarrea infecciosa aguda	Duración de la enfermedad
Abscesos	Duración de la enfermedad (si se sospecha MRSA)
<i>Clostridium difficile</i>	Hasta resolución de la diarrea o final del tratamiento
Enterovirus	Duración de la enfermedad
Herpes simplex (neonatal, mucocutáneo primario o diseminado, grave)	Duración de la enfermedad
Hepatitis A	Hasta 1 semana después del inicio de los síntomas
Parainfluenza	Duración de la enfermedad
Virus Respiratorio Sincitial (niños y adultos inmunodeprimidos)	Duración de la enfermedad
Sarna	24 horas después del inicio del tratamiento
Conjuntivitis viral ("ojo rojo")	Duración de la enfermedad
<i>Staphylococcus aureus</i> meticilin-resistente	Duración de la hospitalización y hospitalizaciones sucesivas
<i>S. aureus</i> resistente o de sensibilidad intermedia a vancomicina	Duración de la hospitalización y hospitalizaciones sucesivas
Enterococo resistente a vancomicina	Duración de la hospitalización y hospitalizaciones sucesivas
Bacterias gramnegativas multirresistentes	Duración de la hospitalización y hospitalizaciones sucesivas



Aislamiento por agentes Clase A¹ del CDC.	
Tipo de aislamiento y enfermedades.	Duración del aislamiento
Aéreo	
Viruela ²	Duración de la hospitalización o hasta que caigan las costras
Fiebres hemorrágicas virales ³	Duración de la hospitalización
Gotitas	
Peste neumónica (<i>Y. pestis</i>)	Hasta las 72 horas de iniciado el tratamiento antibiótico
Contacto	
Ántrax cutáneo	Hasta la resolución de las lesiones
Precauciones estándar	
Ántrax inhalatorio	Duración de la hospitalización
Botulismo	Duración de la hospitalización
Tularemia	Duración de la hospitalización

¹ EL CDC ha definido 6 agentes clase A, cuyos criterios han sido su fácil diseminación y transmisión de persona a persona, alta mortalidad, potencial impacto en la Salud Pública, potencial alteración social o pánico público y requerir acciones especiales por parte de la sanidad pública.

² Se debe utilizar medidas de contacto en el manejo de objetos potencialmente contaminados por las lesiones infecciosas.

³ Lassa, Marburg, Ebola, Congo-Crimean. Se puede usar el aislamiento por gotitas sin el paciente no presenta tos importante, vómitos, diarrea o hemorragia. Se recomienda ingreso en habitación individual que pueda convertirse fácilmente en presión negativa, para así evitar un posterior traslado.