

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

**PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA
LA ATENCIÓN DE CASOS
SOSPECHOSOS O PROBABLES DE
SRAS**

CIUDAD DE LA HABANA

7 DE MAYO. 2003

INTRODUCCIÓN:

Los procedimientos de aislamiento son la manera mas efectiva de detener la diseminación de una infección de un paciente a otro y de un paciente hacia los trabajadores de la salud. En ocasiones, algunos patógenos presentan mas de una vía de transmisión conocida, por lo que es necesario considerar mas de un tipo de precaución para prevenir su diseminación.

CONSIDERACIONES GENERALES:

Según la información disponible a través de los reportes de la literatura actual, las formas mas probables de transmisión del agente biológico asociado al SRAS, cuya etiología planteada es un Coronavirus, parecen ser la transmisión por gotas y la transmisión por contacto, existiendo algunas sugerencias sustentadas en pobres evidencias, sobre otras posibles vías de transmisión (aérea u otras).

En nuestro país no existen instalaciones para pacientes, con las condiciones ingenieras requeridas para Precauciones para Vía Aérea.

Ello hace, que al considerar en nuestro medio, las medidas de prevención necesarias para el manejo de posibles pacientes portadores o sospechosos de portar esta enfermedad, sea necesario tener en cuenta fundamentalmente las Precauciones de Aislamiento siguientes:

Instalaciones para consulta y clasificación de pacientes:

- Aquellas personas que se presenten en una institución de salud y que requieran evaluación para SRAS, deben ser rápidamente atendidos por personal de clasificación que los conducirá a un área separada, para minimizar la transmisión a otras personas.
- A los pacientes se les debe poner la máscara de protección o nasobuco de no contar con dicho recurso.
- Los miembros del personal involucrados en el proceso de clasificación deben usar nasobucos o mascarillas, batas, botas, guantes y lavarse las manos, antes y después del contacto con cualquier paciente sospechoso, después de actividades con probabilidad de causar contaminación y después de quitarse los guantes, estos deben ser desechables.
- Donde sea posible, los pacientes bajo investigación por SRAS deben estar separados de los casos probables.

Instalaciones para ingreso de pacientes:

Algunos boletines de la OMS (Hospital Infection Control Guidance for Severe Acute Respiratory Syndrome/SARS. WHO. Rev. March 28, 2003) han recomendado que los pacientes probables de SARS deben ser aislados y

acomodados observando algunos requerimientos en orden preferencial para evitar la transmisión del agente, tales como:

- Habitación con presión negativa manteniendo las puertas cerradas.
- Habitación individual con baño interior.
- Colocar pacientes con patología similar en un área con independientes sistemas de suministro/extracción de aire y baños.
- En nuestro medio por no tener la mayoría de las instalaciones dichos requerimientos planteamos, que se habiliten salas lo más alejada del resto de la institución, para minimizar la transmisión a otras personas, que cuente con ventilación natural, baños independientes y no permitir la salida de pacientes ni de otro personal, que no sea del equipo de trabajo. Si es necesario trasladar al paciente debe aplicarse nasobuco o mascarilla.

PRECAUCIONES REQUERIDAS:

Precauciones Estándar:

A utilizar con todos los pacientes. Para prevenir la transmisión de patógenos capaces de transmitirse por sangre y líquidos corporales.

- Usar técnica de “no tocar” siempre que sea posible.
- Lavarse las manos rápidamente después de un contacto con material infeccioso.
- Usar guantes cuando se prevea el contacto con sangre, líquidos corporales, secreciones, excreciones, membranas mucosas y artículos contaminados. Lavarse las manos inmediatamente después de quitarse los guantes.
- Usar otros medios de protección individuales/ técnicas de barrera, tales como uniformes (pijama quirúrgico), batas sobretodo, mascarilla nasobucal y protección ocular, según procedimiento a realizar y tipo de exposición prevista (p.ej. salpicaduras).
- Todos los materiales punzo-cortantes deben ser manipulados con extremo cuidado y desechados en los contenedores apropiados. No re-encapuchar agujas.
- Desinfección y limpieza rápida de todos los derrames de material infeccioso con desinfectantes apropiados (p.ej. hipoclorito de sodio).
- Asegurar que todos los equipos de atención al paciente, suministros y ropas y tejidos (telas, algodones, gasas, apósitos, etc.) sean desechados apropiadamente o cuando se vayan a reutilizar, sean desinfectados o esterilizados antes de su uso entre pacientes. Si no existe posibilidad de lavado con máquinas lavadoras independientes para las ropas contaminadas por material infeccioso, deberán al menos ser hervidas en agua con detergente.
- Asegurar el manejo apropiado de los desechos infecciosos.

Precauciones combinadas basadas en la transmisión para casos de SRAS.

Requerimientos:

- Preferiblemente, habitación individual para el paciente, si estuviera disponible; es posible también ubicar en una misma área, varios pacientes con similar patología si fuese necesario. Visitas prohibidas.
- Uso de mascarilla naso-bucal o nasobucos para los del equipo de trabajo del paciente.
- El personal debe usar guantes para entrar en la habitación para el contacto con el paciente o con superficies o materiales contaminados, además bata, botas, gorros, nasobuco o mascarilla. Deben tener un stock independiente bien identificado.
- Lavarse las manos antes, durante y después del contacto con el paciente y al abandonar la habitación. **Se señala como un elemento muy importante para evitar la transmisión.**
- Restringir los movimientos del paciente fuera de la habitación; el paciente usará mascarilla naso-bucal si tiene que abandonar la habitación.
- Adecuada limpieza, desinfección del ambiente según corresponda.

Consideraciones adicionales:

- Si no existiera un sistema de suministro de aire independiente, deben apagarse los acondicionadores de aire (climatizadores) y abrir las ventanas para garantizar una buena ventilación. Asegurarse que las ventanas abren hacia lugares alejados del público.
- Debe mantenerse la vigilancia por parte de la EVE y el Epidemiólogo del Hospital sobre el cumplimiento de las medidas para el control de las infecciones establecidas.
- Todo el personal, incluyendo el personal de limpieza y mantenimiento, debe ser instruido adecuadamente sobre las medidas de control de infecciones que debe observar y exigirse que las cumpla.
- Siempre que sea posible, debe utilizarse equipo desechable en la atención de los pacientes afectados por el SRAS y ser eliminado adecuadamente. Los materiales reutilizables deben ser esterilizados apropiadamente, como establece las normas.
- Las superficies potencialmente contaminadas deben limpiarse con un desinfectante de amplio espectro y de probada actividad antiviral (generalmente aceptado el hipoclorito de sodio al 0,5%; lejía doméstica 5,2% diluida 1:10).
- Evitar procedimientos inductores de tos y esputo (aerosoles, broncoscopia, etc.) a menos que fuese imprescindible y en tal caso, realizarlos en lugares seleccionados y observando todas las precauciones establecidas.
- Todo el personal con acceso a la unidad de aislamiento debe usar Medios de Protección Individuales (MPI) consistentes en: mascarillas o nasobuco, guantes, protección ocular (espejelos) si se prevee posible salpicadura, sobrebata desechable o esterilizable y cubrezapatos.

- La habitación debe ser limpiada por personal auxiliar usando los MPI anteriormente señalados y un desinfectante de amplio espectro con probada actividad antiviral (generalmente aceptado el hipoclorito de sodio al 0,1%; lejía doméstica 5,2% diluida 1:50).
- Ensacado dentro del área y esterilización de ser posible, de ropa de cama, ropa del paciente y ropas de protección del personal, antes de ser enviada a lavandería. De lo contrario hervir ó descontaminar antes de lavar y esterilizar.