

# Pruebas de detección de colonización por organismos resistentes a múltiples medicamentos

## Preguntas frecuentes para los centros de atención médica

Los organismos resistentes a múltiples medicamentos específicos (MDRO), como los organismos productores de carbapenemasas y *Candida auris*, se encuentran y transmiten casi exclusivamente en entornos sanitarios. Estos organismos pueden vivir y proliferar en el ambiente durante largos periodos. Estos organismos pueden transferirse involuntariamente a otros pacientes o residentes mediante la exposición a equipos médicos compartidos contaminados (como los equipos de signos vitales), las manos del personal, los espacios compartidos (como las salas de procedimientos o las salas de tinas) y otras superficies que se tocan mucho. La rápida identificación de las personas infectadas o colonizadas con MDRO específicos, el seguimiento de las precauciones y las pautas de aislamiento adecuadas y la comunicación clara cuando las personas son transferidas de un centro de atención médica a otro son estrategias clave para prevenir la propagación de MDRO.

### Antecedentes y propósito

#### ¿Qué significa estar infectado o colonizado con un MDRO?

Una persona infectada con un MDRO tiene el organismo en su cuerpo o sobre su cuerpo y le causa síntomas o enfermedad. Las personas también pueden estar colonizadas por un MDRO. Una persona colonizada por un MDRO porta el organismo en su cuerpo o sobre su cuerpo, a menudo durante largos periodos de tiempo, sin presentar síntomas. Las personas colonizadas por un MDRO pueden propagar el organismo a superficies de su entorno y a otras personas. Una persona colonizada por un MDR también puede infectarse posteriormente con el organismo.

#### ¿Qué es la prueba de detección de colonización?

La prueba de detección de colonización, también conocida como la detección de prevalencia puntual, se refiere al proceso de evaluar o examinar a alguien para detectar la presencia de un MDRO específico.

### Prueba de de detección

#### ¿Cuándo se recomienda la prueba de detección de colonización?

Un centro puede realizar una prueba de detección de colonización cuando identifica a un paciente o residente infectado o colonizado por un MDRO específico para determinar si otras personas en el centro también están colonizadas por este MDRO. La prueba de detección de colonización puede recomendarse si un paciente o residente infectado o colonizado por un MDRO no fue sometido a las precauciones adecuadas desde el momento de su ingreso. **Puede no** ser necesario realizar la prueba de detección de colonización si ya se sabía que un paciente o residente estaba infectado o colonizado por un MDRO específico y se tomaron las precauciones adecuadas desde el momento del ingreso y durante el tiempo que se brindaba la atención.

## ¿Cuáles pacientes o residentes deben someterse a la detección?

Dado que los pacientes o residentes colonizados por un MDRO no suelen presentar síntomas, la detección suele ser la única forma de determinar si se está produciendo una “transmisión silenciosa” en el centro.

Hay varios factores que se utilizan para determinar quién debe someterse a la prueba de detección, entre ellos:

- El tipo de MDRO.
- Si se utilizaron sistemáticamente las precauciones adecuadas.
- Si se siguieron prácticas adecuadas de limpieza y desinfección.
- Si se comparten espacios o miembros del personal entre pacientes o residentes.

Dependiendo de estos factores y de la ubicación del paciente o residente con resultado positivo, puede recomendarse la prueba de detección a nivel de unidad o de centro.

Pueden ser necesarias varias rondas de prueba de detección para determinar el alcance del brote y saber cuándo se ha contenido.

El [Wisconsin Healthcare-Associated Infections \(HAI\) Prevention Program](#) puede ayudar a determinar el alcance de la prueba de detección.

## Toma de muestras

### ¿Es necesario que los pacientes o residentes acepten la prueba de detección? ¿Necesita nuestro centro documentar que se ha obtenido el consentimiento?

La participación en la prueba de detección de colonización es voluntaria y los pacientes o residentes pueden optar por rechazar la prueba. Los pacientes, residentes o sus apoderados deben dar su consentimiento antes de realizar la prueba de detección. Consulte la [hoja informativa sobre la detección de colonización para pacientes, residentes y familiares](#) para ver un ejemplo del documento de consentimiento.

### ¿Cómo se toman las muestras para la detección de colonización?

El método de toma de muestra para la prueba de detección de colonización depende del tipo de MDRO. A menudo se utilizan hisopos bilaterales de axila e ingle como lugar para tomar la muestra. Para algunos organismos, puede recomendarse un hisopo rectal. El centro deberá designar personal para tomar las muestras, llenar la documentación adjunta y preparar las muestras para enviarlas al laboratorio estatal de higiene de Wisconsin State Laboratory of Hygiene (WSLH).

### ¿Cuánto tardaré en recibir los resultados?

ResulEl tiempo de procesamiento de los resultados depende del MDRO, pero la mayoría de los resultados están disponibles una semana después de obtener la muestra.



## ¿Existen costos para el centro por suministros o envíos?

El WSLH proporcionará los hisopos, los contenedores de envío y el envío gratuito por FedEx para los especímenes.

## Prevención y control de infecciones



## ¿Qué medidas de prevención y control de infecciones deben aplicarse?

Las decisiones sobre las medidas de prevención y control de la infección no deben retrasarse a la espera de los resultados de la prueba de detección de colonización.

- Aplique las precauciones adecuadas tan pronto como se identifique que un paciente o residente está colonizado o infectado por un MDRO. Dependiendo de la situación, pueden recomendarse precauciones empíricas mientras se esperan los resultados.
- El personal debe realizar la higiene de manos durante todo su turno y al final de este.
- Utilizar desinfectantes para limpiar el equipo médico compartido y el entorno del paciente o residente que eliminen eficazmente el organismo o los organismos en cuestión. Puede estar justificado aumentar la frecuencia de la limpieza. En el caso de personas colonizadas o infectadas, utilice equipos médicos desechables o específicos, si es posible.
- Comunique el estado y los antecedentes de MDRO del paciente o residente a los proveedores de atención internos y externos.
- En general, el personal debe tener cuidado al manipular sus uniformes y zapatos de trabajo usados, independientemente de si están trabajando con un paciente o residente infectado o colonizado por un MDRO específico.

**El HAI Prevention Program dispone de guías de prevención y control para diversos entornos:**

- [Recomendaciones para la prevención y el control de MDRO específicos en hogares de ancianos de Wisconsin](#)
- [Recomendaciones para la prevención y el control de los MDRO dirigidas a los centros de vida asistida](#)
- [Pautas para la prevención y el control de los MDRO en los entornos sanitarios](#)



## ¿Podemos obtener más información y ayuda sobre el control de infecciones?

El HAI Prevention Program dispone de recursos para ayudar a los centros de atención médica en sus esfuerzos de prevención y respuesta para interrumpir la propagación de los MDRO. Póngase en contacto con nuestro HAI Prevention Program en [dhswhaipreventionprogram@dhs.wisconsin.gov](mailto:dhswhaipreventionprogram@dhs.wisconsin.gov).

Para más información y recursos sobre los MDRO, visite [www.dhs.wisconsin.gov/hai/reportable-mdro.htm](http://www.dhs.wisconsin.gov/hai/reportable-mdro.htm)

### ¿Debería el personal preocuparse por infectarse o colonizarse con un MDRO?

Su riesgo de infectarse o colonizarse con un MDRO después de atender a un paciente o residente infectado o colonizado es muy bajo si ha observado las precauciones estándar durante el tiempo que brinda la atención. La transmisión del MDRO suele ser el resultado de un contacto directo y prolongado con un paciente o residente infectado o colonizado o su entorno y la presencia de factores de riesgo adicionales.

### ¿Debería hacerme la prueba de detección de MDRO?

Los CDC (Centros para el control y la prevención de enfermedades) no suelen recomendar que el personal se someta a pruebas de detección de MDRO específicas debido a su bajo riesgo de infectarse o colonizarse. El riesgo de transmisión de MDRO de un paciente o residente puede minimizarse siguiendo las precauciones estándar y (cuando esté indicado) las precauciones basadas en la transmisión o las precauciones de barrera mejoradas. En raras ocasiones, puede recomendarse la prueba de detección de colonización si existen pruebas epidemiológicas que sugieran que un miembro del personal podría estar infectado o colonizado por un MDRO específico. Las decisiones sobre la prueba de detección del personal deben tomarse caso por caso. El empleador debe colaborar con el empleado, su médico y el departamento de salud laboral de la organización para tomar tales decisiones. Debe prestarse especial atención a la forma en que se tratará a un miembro del personal infectado o colonizado (por ejemplo, restricciones de trabajo o nueva prueba de detección).

### ¿Por qué se examina a los pacientes o residentes vecinos y no al personal?

Es probable que los pacientes o residentes vecinos tengan factores de riesgo que los expongan a un mayor riesgo de infectarse o colonizarse con un MDRO, como por ejemplo:

- Condiciones médicas subyacentes
- Uso actual o prolongado de antibióticos
- Dispositivos o vías médicas permanentes
- Presencia o antecedentes de heridas
- Historial de hospitalizaciones frecuentes o prolongadas y cirugías o procedimientos frecuentes
- Historial de residencia en entornos de vida congregada

El personal no suele tener esos factores de riesgo y utiliza medidas adicionales de prevención de infecciones (como las precauciones estándar) que reducen significativamente su riesgo de contraer una enfermedad transmisible.