Difteria

Prevención y Control de Infección en la Atención de la Salud

Antecedentes

La difteria es una enfermedad aguda, mediada por toxina y causada por la bacteria *Corynebecterium diphtheriae*. Es una enfermedad imunoprevenible.

Además de la inmunización, tratamiento y quimioprofilaxis para los contactos, las medidas de Prevención y Control de infecciones son importantes para evitar la diseminación de la difteria entre las personas susceptibles en los servicios de salud. Los servicios de salud que atiendan a pacientes confirmados o sospechosos de estar con difteria deben tomar las medidas necesarias para disminuir el riesgo de transmisión del paciente infectado para otros pacientes, profesionales de salud y visitantes. Los profesionales de salud deben ser educados y entrenados en las medidas de prevención y control. Personas asintomáticas "acarreadores" son los reservorios. La trasmisión es de persona a persona por gotas.

Consejo importante

Los elementos más importantes de estas precauciones de control de infección son los **controles administrativos**, incluyendo la detección temprana, el aislamiento y la notificación y establecer una infraestructura de control de infección, son componentes clave para contener y mitigar el impacto de los agentes patógenos que pueden constituir una amenaza importante para la salud pública.

Los **controles ambientales/de ingeniería**, como la ventilación adecuada, la ubicación correcta de los pacientes y la limpieza apropiada del ambiente pueden ayudar a reducir la propagación de algunos agentes patógenos respiratorios durante la atención de la salud.

Es fundamental garantizar la separación de las áreas de triaje (pacientes con síntomas respiratorios de los otros) y aislar o cohortizar los pacientes con difteria.

Equipos de Protección Personal (EPP)

Los equipos de protección personal son de fundamental importancia para prevenir a diseminación de las infecciones, pero sin medidas administrativas y de ingeniería consistente y sostenibles, el uso de EPP tienen un valor limitado. Nunca deben ser utilizados como la única estrategia para la prevención y control de infecciones.

Precaución Estándar/Adicionales para los pacientes con Difteria

Las medidas básicas necesarias al brindar cuidado cercano en forma directa a los pacientes con difteria son:

Realizar higiene de las manos con agua y jabón o un desinfectante para las manos a base de alcohol:

- antes y después de contacto con el paciente
- después de contacto con el entorno del paciente u objetos contaminados
- antes y después del uso de equipo de protección personalcuando hay riego de salpicadura de sangre o fluidos corpóreos en la cara o cuerpo.

Usar protección facial si hay riesgo de salpicaduras al rostro. Use (1) mascarilla médica y visores oculares o gafas de seguridad, o (2) un protector facial y

- bata limpia, no estéril de manga larga; y
- guantes limpios que deben cubrir los puños

Precaución adicional

Procedimientos generadores de aerosoles

Para la realización de procedimientos generadores de aerosoles en pacientes que presentes difteria sospecha o confirmada:

- Usar un respirador para partículas para: procedimientos que generan aerosoles asociados con mayor riesgo de transmisión de infección (por ejemplo, aspiración del tracto respiratorio, intubación, reanimación, broncoscopía, autopsia);
- Protectores de ojos
- Bata limpia, no estéril de manga larga; y
- Guantes limpios que deben cubrir los puños de la bata. Para ciertos procedimientos invasivos (es decir, broncoscopía, intubación, aspiración del tracto respiratorio) se puede requerir que los guantes sean estériles.
- Uso de batas impermeables se el

procedimiento genera grande cantidad de fluido.

- Realizar el procedimiento en un área con adecuada ventilación, mínimo de 6 hasta 12 cambios de aire por hora con areas con ventilación mecánica o por lo menos 60 litros/Segundo/paciente en areas con ventilación natural.
- Limitar el número de personal presente en la sala al mínimo necesario para asistencia segura al paciente.
- Realizar higiene de las manos antes y después del contacto con el paciente o su entorno y después de retirar el equipo de protección personal.

Medidas básicas necesarias al brindar cuidado cercano en forma directa a los pacientes con probables o confirmados de Difteria

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=9491&Itemid=40930&lang=es

- Implemente las precauciones estándares.
- Lo más posible asigne estos cuidados a profesionales con más experiencia e inmunizados.
- Limite el número de visitantes y familiares en contacto con el paciente, todos que tengan contacto con el paciente deben ser entrenados en las medidas de prevención de infección y deben usar los mismo equipos de protección personal que los trabajadores de salud.
- Se posible, usar equipos desechables o de uso individual (estetoscopio, termómetros y esfigmomanómetros, etc.).
- Ubicar los pacientes en salas para con ventilación adecuada (sistema de ventilación o ventanas que se puedan abrir al exterior), se no hay disponibilidad ubicar el paciente en salas individuales ubícalo con otros pacientes con el mismo diagnóstico.
- Evitar el transito del paciente dentro del servicio de salud. Solamente transportar el paciente se extremadamente necesario, y paciente debe utilizar mascarilla quirúrgica al ser transportado.
- Notifique el área que recibirá el paciente con anticipación para que pueda tomar las medidas necesarias para recibirlo.
- Limpiar con agua y jabón y desinfectar (ej. con alcohol 70% o Cloro 0,5%) las superficies de contacto con el paciente y los equipos utilizados por el antes del uso por otro paciente.

Uso de EPP

- Adicionalmente a las precauciones estándares para el cuidado del paciente con difteria posible o confirmado es necesario:
- Usar mascarilla quirúrgica
- Usar protectores de ojos
- Usar bata limpia, no estéril de manga larga; y guantes limpios que deben cubrir los puños.
- Usa guantes no estériles.

Duración de las medidas de precaución

- Precaución estándar será siempre utilizada para el cuidado de todos los pacientes,
- **Después de 48 horas de inicio de tratamiento ya la infectividad de los pacientes es bastante reducida.**
- Se clínicamente indicado dar de alta a los pacientes después de las 48 horas de inicio del tratamiento.
- **Las medidas adicionales deben extenderse por la duración del tratamiento**

Medidas de apoyo

- Limpieza del ambiente debe ser realizada con agua y jabón y posterior desinfección con un desinfectante de ambiente de uso hospitalario (ej. Hipoclorito de sodio 0.5%).
- El profesional que realiza la limpieza del ambiente debe utilizar EPP segundo el tipo de precaución que esta implementada, además los EPP para el riego de los compuestos químicos utilizados.
- La ropa y los utensilios de comida (platos, vaso y cubiertos) deben ser limpios según la rutina de los servicios.

Difteria

Prevención y Control de Infección en la Atención de la Salud