Contact Precautions Stats and Facts

HECHOS

1. Los cultivos de células o tejidos que contengan el VIH, los cultivos de órganos y el medio de cultivo u otras soluciones que contengan el VIH o el VHB; la sangre, los órganos u otros tejidos de animales de experimentación infectados por el VIH o el VHB.
2. Las precauciones universales no se aplican al esputo, las heces, el sudor, el vómito, las lágrimas, la orina o las secreciones nasales, a menos que estén visiblemente contaminados con sangre, porque su transmisión de la hepatitis B o el VIH es extremadamente baja o inexistente.
3. Los EPP definidos por los CDC necesarios antes de entrar en una sala designada para la precaución por contacto son siempre guantes y bata.
4. La mascarilla y la protección ocular se requieren adicionalmente si es posible el contacto con secreciones corporales.
5. Muchas enfermedades se transmiten por contacto. Algunos ejemplos son la varicela, el resfriado común, la conjuntivitis (ojo rosado), la hepatitis A y B, el herpes simple (herpes labial), la gripe, el sarampión, la mononucleosis, la quinta enfermedad, la tos ferina, los virus adeno/rino, la Neisseria meningitis y la micoplasma neumonía.

ESTADÍSTICAS

- Los CDC calculan que cada año se producen unas 385.000 lesiones relacionadas con objetos punzantes entre los trabajadores sanitarios de los hospitales, siendo el personal de enfermería la ocupación sanitaria más afectada. El riesgo medio de infección transmitida por la sangre tras

una de estas lesiones tan comunes es de aproximadamente el 1,8%.

- De 2005 a 2014, la incidencia global estimada de infecciones invasivas por SARM en lugares normalmente estériles (es decir, sangre, líquido pleural, etc.) en los Estados Unidos disminuyó un 40% y la incidencia estimada de infecciones invasivas por SARM de origen hospitalario disminuyó un 65%.
- El cumplimiento de la higiene de las manos fue el siguiente: antes de ponerse la bata/guantes, 37,2%; ponerse la bata, 74,3%; ponerse los guantes, 80,1%; quitarse la bata/guantes, 80,1%; después de quitarse la bata/guantes, 61%. El cumplimiento de todos los componentes fue del 28,9%. A medida que aumentaba la carga de aislamiento (del 20% o menos a más del 60%), se observaba una disminución del cumplimiento de la higiene de manos (43,6%-4,9%) y de los 5 componentes (31,5%-6,5%).
- A medida que aumenta la proporción de pacientes en aislamiento de contacto, disminuye el cumplimiento de las precauciones de aislamiento de contacto. Poner al 40% de los pacientes bajo precauciones de contacto representa un punto de inflexión para el incumplimiento de las medidas de precauciones de aislamiento de contacto.