Standard Precautions Stats and Facts – Spanish

HECHOS

1. Los patógenos transmitidos por la sangre son microorganismos patógenos que están presentes en la sangre humana y pueden causar enfermedades en los seres humanos.
2. Algunas infecciones que pueden transmitirse a través del contacto con la sangre y los fluidos corporales son:

- VIH, Hepatitis A, B, C, infecciones por estafilococos y estreptococos, gastroenteritis-salmonela y shigella, neumonía, sífilis, tuberculosis, malaria, sarampión, varicela, herpes, infecciones del tracto urinario e infecciones sanguíneas. Los mayores riesgos provienen del VIH y la hepatitis B y C.
- Los conceptos alternativos en el control de infecciones se denominan Aislamiento de Sustancias Corporales (BSI) y Precauciones Estándar. Estos métodos definen todos los fluidos y sustancias corporales como infecciosos. Estos métodos incorporan no sólo los fluidos y materiales cubiertos por la Norma de Patógenos Transmitidos por la Sangre, sino que amplían la cobertura para incluir todos los fluidos y sustancias corporales.

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 de origen sanguíneo tras una de estas lesiones tan comunes es de aproximadamente el 1,8%. Si bien las cifras son espantosas, los costes más desgarradores surgen de las historias de las personas afectadas.

- 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 inicio en el hospital disminuyó un 65%. Las intervenciones diseñadas para disminuir el riesgo de infecciones asociadas a dispositivos y procedimientos y las intervenciones para reducir la transmisión, como las precauciones de contacto y la higiene de las manos, probablemente contribuyeron a estos descensos.
- 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%). En el análisis multivariable, se observó un aumento del incumplimiento de los 5 componentes del paquete de precauciones de aislamiento por contacto (odds ratio [OR], 6,6 [intervalo de confianza del 95%] y del incumplimiento de la higiene de las manos antes de ponerse las batas y los guantes (OR, 10,1 [IC del 95%, 1,84-55,54]; p = 0,008) asociado al aumento de la carga de aislamiento.
- 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.