

COMO DISEÑAR UN PROGRAMA PARA CONTROLAR MORM

Todo programa debe contener como mínimo los siguientes ítems para facilitar su implementación y cumplimiento:

- **OBJETIVO (S)**
- **MARCO DE IMPLEMENTACIÓN**
- **CRITERIOS DE INCLUSIÓN**
- **CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**
- **RECOMENDACIONES**
- **EVALUACIÓN**

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MICROORGANISMOS MULTIRESISTENTES (MOMR)

CULTIVOS DE VIGILANCIA (CV)

OBJETIVOS:

- 1) Identificar a los pacientes colonizados y/o infectados con MOMR.
- 2) Identificar factores de riesgo de transmisión.
- 3) Implementar medidas de control de infecciones para controlar y eliminar la transmisión de MOMR.

MARCO DE IMPLEMENTACIÓN

- **Fecha de inicio:** lunes 1 de octubre.
- **Fecha de finalización:** a determinar.
- **Día de hisopados nasales y rectales:** *LUNES TURNO MAÑANA.*
- **Área de implementación:** UCCa (unidad de cuidados críticos adultos)
- **Responsable de la coordinación del protocolo:** ECI.
- **Responsable de la toma de cultivos:** personal de enfermería a cargo del paciente.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

1. Todo paciente *derivado de otra institución*.
2. Todo paciente que ingresa a la UCCa (Unidad de Cuidados Críticos de Adultos).
3. Todo paciente que haya estado internado en el piso de internación *por más de 7 días* y es derivado a la UCCa.
4. Pacientes en tratamiento de *hemodiálisis*.
5. Pacientes de UCCa con internaciones de corto plazo pero *reiteradas*.
6. Cada institución podrá incluir los criterios que considere relevantes en función de sus características o población de pacientes.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

1. Pacientes internados en obstetricia.
2. Pacientes internados en Hospital de Día.
3. Cada institución podrá agregar criterios de exclusión según sus necesidades u objetivos de vigilancia.

RECOMENDACIONES A IMPLEMENTAR

Cultivos en proceso

Aislamiento de contacto hasta obtener el resultado del cultivo.

Resultado (+)

- ❖ Se mantiene el aislamiento de contacto.

*Descolonización para SAMR.
(requiere indicación médica)*

- *Mupirocina nasal: 3 veces por día en cada fosa nasal durante 5 días consecutivos.*
- *Baño del paciente: con antiséptico jabonoso una vez por día, durante 5 días consecutivos.*

Resultado (-)

- Se retira el aislamiento.
- El paciente será hisopado cada 7 días, mientras esté internado en la UCCa. No se lo coloca en aislamiento a la espera de este nuevo resultado.

AISLAMIENTO DE CONTACTO

- ✓ Ubicar al paciente en habitación o box individual o cohorte.
- ✓ Identificar la habitación o box con una tarjeta
- ✓ Lavado de manos antiséptico.
- ✓ Utilizar guantes limpios.
- ✓ Camisolín como método de barrera.
- ✓ Elementos exclusivos (estetoscopio, termómetro, saturómetro, chata, orinal, brocal, etc.) Si no es posible, desinfectar con alcohol al 70%.
- ✓ Riesgo de salpicaduras: barbijo y antiparras.
- ✓ Limpieza y desinfección de superficies una vez por turno.

RECOMENDACIONES ESPECIALES:

- Diseñar fichas de registro de resultados
- Diseñar un registro de todos los pacientes colonizados e infectados
- Implementar una alarma informática en el sistema de admisión de pacientes para la detección precoz de pacientes colonizados o infectados e internarlos en aislamiento de contacto

EVALUACIÓN

- ✓ Comparación de indicadores en el tiempo dentro de la misma institución
- ✓ Comparación de indicadores con otras instituciones

Ejemplos:

De Estructura: (disponibilidad de recursos)

$$\frac{\# \text{ hisopos provistos}}{\# \text{ pacientes con criterios de CV}}$$

$$\frac{\# \text{ boxes individuales}}{\# \text{ pacientes a aislar}}$$

De Proceso: (cumplimiento)

$$\frac{\# \text{ CV realizados}}{\# \text{ pacientes con criterios de CV}}$$

$$\frac{\# \text{ pacientes con criterio de aislamiento}}{\# \text{ pacientes aislados}}$$

De Resultado: $\frac{\# \text{ IACS por MOMR}}{\# \text{ IACS}}$

$$\text{Presión de colonización} = \frac{\text{Días-paciente con aislamiento de MOMR}}{\text{total días pacientes internados}}$$