

Guía de Estudio: Infecciones hospitalarias (infecciones asociadas a la atención sanitaria)

¿Qué es una infección hospitalaria?

Las infecciones hospitalarias o nosocomiales (también llamadas infecciones asociadas a la atención de salud/ médica, infecciones adquiridas en el hospital o IAAS) son enfermedades que se pueden contraer en un centro de salud mientras se recibe atención por otro proceso de salud-enfermedad. Estas infecciones pueden causar afecciones graves y, en ocasiones, potencialmente mortales y la mayoría, pueden ser evitadas con medidas de prevención rigurosas.

Por definición, las infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS) son infecciones que ocurren dentro de un tiempo:

- Cuarenta y ocho horas después de la llegada o del ingreso hospitalario.
- Tres días después del alta.
- Treinta días después de una intervención quirúrgica.

Cualquier persona que reciba atención en un centro de salud puede contraer infecciones nosocomiales. Sin embargo, son más comunes en personas con sistemas inmunitarios debilitados y pueden ser causadas por estos patógenos:

- Bacterias .
- Virus .
- Hongos .

La mayoría de las infecciones asociadas a la atención de salud son evitables. Sin embargo, más de medio millón de pacientes y profesionales de la salud las contraen. Para mantenerse a salvo, es fundamental que los equipos médicos y las familias trabajen juntos.

Tipos de infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS)

Existen varios tipos de infecciones nosocomiales y muchas razones por las que se producen:

- Infección por *Clostridioides difficile*, una de las infecciones asociadas a la internación más común. Provoca diarrea y colitis (inflamación del colon). Más del 16 % de las personas que contraen una infección por *C. diff* volverán a contraerla en un plazo de dos a ocho semanas.
- Infección del tracto urinario asociada a catéter (ITUAC): Estas infecciones del tracto urinario pueden desarrollarse debido al uso prolongado de catéteres. Un catéter es un tubo que va desde la vejiga a través de la uretra para permitir que la orina drene del cuerpo hacia una bolsa recolectora.
- Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central (CLABSI): Pueden ocurrir por un catéter venoso central, que se coloca en una vena cercana al corazón

para administrar medicamentos y extraer sangre sin necesidad de múltiples inyecciones.

- SARM (Staphylococcus aureus resistente a la meticilina) : El SARM es una de las infecciones asociadas a la atención sanitaria más comunes. Se trata de una infección por estafilococos resistente a ciertos antibióticos como la penicilina, la amoxicilina y la meticilina.
- Neumonía asociada a la ventilación mecánica (NAVM): Esta afección puede desarrollarse en personas con ventilación mecánica. La infección se produce si los gérmenes entran en los pulmones a través de un tubo de respiración.

Síntomas y causas

Las personas con infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAAS) pueden desarrollar diferentes síntomas según el tipo de infección. Los más comunes incluyen:

- Fiebre .
- Escalofríos .
- Disnea (dificultad para respirar) .
- Tos .
- Dolor abdominal .
- Palpitaciones cardíacas .
- Diarrea .
- Orinar más de lo habitual (poliuria).
- Micción dolorosa (disuria) .
- Cambio en el estado mental, como confusión o irritabilidad.

Diversos patógenos (gérmenes) pueden causar infecciones nosocomiales. Algunos ejemplos comunes son:

- Bacterias gram negativas, que pueden causar infecciones sanguíneas, neumonía o meningitis .
- Clostridioides difficile (C. diff) , una bacteria (forma singular de bacteria) que puede causar inflamación del colon y una forma de diarrea muy contagiosa.
- Staphylococcus aureus resistente a la meticilina (SARM) , un tipo de infección bacteriana resistente a antibióticos comunes como la penicilina, la amoxicilina y la meticilina.
- La hepatitis es un grupo de infecciones virales fácilmente transmisibles que afectan al hígado.

Propagación y contaminación cruzada

Las infecciones nosocomiales pueden propagarse a través de las gotitas respiratorias que se expulsan al estornudar o toser. También pueden producirse cuando el personal no sigue los procedimientos y protocolos adecuados como el lavado de manos o la esterilización de los

materiales, pudiendo generar **contaminación cruzada** que es una amenaza en los centros de salud y para la seguridad del paciente, es una preocupación primordial.

La contaminación cruzada se produce cuando se transmiten agentes infecciosos entre pacientes, personal o superficies. Descuidar la desinfección adecuada del equipo y no respetar los protocolos de higiene y equipo de protección puede tener consecuencias graves, como el aumento de las tasas de infecciones hospitalarias, estancias prolongadas en el hospital y costes elevados. Aplicar estrategias eficaces es esencial para reducirlos riesgos, mantener y salvaguardar la salud y el bienestar de los pacientes.

- Las formas más habituales de contaminación cruzada en un entorno hospitalario es por una higiene de manos inadecuada por parte del personal de salud, que puede transferir patógenos entre los pacientes.
- Las prácticas inadecuadas de limpieza y desinfección pueden provocar la propagación de infecciones.
- Si no se eliminan correctamente los residuos médicos, se pueden propagar agentes patógenos si los contenedores de residuos no se sellan, etiquetan o manipulan adecuadamente.

La propagación de IAAS contribuye significativamente a la transmisión de agentes infecciosos entre los pacientes y el personal sanitario, lo que provoca infecciones por organismos multirresistentes. Se calcula que la contaminación cruzada es responsable de 40% de las IAAS que provocan estancias hospitalarias prolongadas, costes crecientes y, en casos graves, la muerte de las personas.

Para reducir estas infecciones es necesario brindar una atención comprometida, manteniendo el cumplimiento de los protocolos adecuados de limpieza, desinfección y aislamiento, para no poner en peligro la seguridad del paciente ni del personal.

- Higiene adecuada de las manos: Es esencial la higiene de manos con el lavado de manos con agua y jabón o con desinfectante a base de alcohol.
- Aislamiento para la seguridad del paciente: Cartelería específica de aislamiento, equipos de protección personal (EPP) e instalaciones para la higiene de las manos ayuda a evitar la contaminación cruzada.
- Limpieza y desinfección ambiental: Se debe aplicar constantemente protocolos de limpieza y desinfección de las superficies de alto contacto, las habitaciones de los pacientes, los equipos y materiales y sobre todo las zonas comunes.

Un factor de riesgo es algo que aumenta la probabilidad de contraer una enfermedad. Es más probable que contraigas una infección nosocomial si tu tratamiento incluye:

- Catéteres (tubos de drenaje).
- Ventilación (respiración mecánica).
- Inyecciones.

- Cirugía.

¿Cuáles son las complicaciones de las infecciones?

Las complicaciones dependen del tipo y la gravedad de la infección nosocomial.

Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central (CLABSI)

- Endocarditis .
- Tromboflebitis .
- Osteomielitis .
- Absceso .
- Sepsis .
- Infección del sitio quirúrgico (ISQ)

Cicatrización lenta de las heridas.

- Repetir la cirugía.
- Rechazo de dispositivos médicos implantados.
- Infecciones de las cavidades corporales.
- Septicemia.
- Infección del tracto urinario asociada a catéter (ITUAC)

Infecciones del tracto urinario .

- Septicemia.
- Neumonía asociada a la ventilación mecánica (NAV)

Insuficiencia respiratoria .

- Empiema .
- Septicemia.
- Diagnóstico y pruebas

Manejo y tratamiento

El tratamiento para las IAAS depende del tipo de infección. Los profesionales pueden utilizar:

- Antibióticos .
- Antivirales .
- Antifúngicos .

La resistencia a los antibióticos , a los antivirales y a los antifúngicos puede, en ocasiones, reducir la eficacia del tratamiento.