

C.E.R	I-07-14 DETECCION Y SEGUIMIENTO PORTADORES DE STAPHYLOCOCOS AUREUS y SAMR	Hoja 1 de 3 Fecha 01/12/09 Rev 03
--------------	--	--

1.Objeto:

Detección y seguimiento de pacientes portadores de Staphylococos aureus y SAMR.

2. Alcance:

Todos los pacientes con Catéteres Centrales, Prótesis, y Catéter Peritoneal.

3. Responsables:

Técnicos y médicos del staff.

4.Definiciones:

SAMR: estafilococo aureus meticilino resistente.

TRR: terapia de reemplazo renal

5.Desarrollo:

5.1 Utilizar como primera barrera para el Staphylococos aureus y SAMR las medidas de bioseguridad.

5.2 Se realizará cultivo de rutina a todos los pacientes con prótesis, catéteres transitorios, semipermanentes y peritoneales cada 3 meses.

OBSERVACIÓN: En el caso particular de pacientes ingresados de agudo con prótesis, catéteres transitorios, semipermanentes y peritoneal se realizara el cultivo al ingreso al plan de TRR

5.3 De acuerdo a los resultados se denominaran: portadores o no portadores de Staphylococos aureus y SAMR(+) o (-).

5.4 Manejo: El tratamiento se realiza con Mupirocina nasal en quien lo requiera por 5 días con 2 aplicaciones diarias.

Originó:	Revisó:	Aprobó:
----------	---------	---------

C.E.R.	I-07-14 DETECCION Y SEGUIMIENTO PORTADORES DE STAPHYLOCOCOS AUREUS y SAMR	Hoja 2 de 3 Fecha 01/12/09 Rev: 03
---------------	--	---

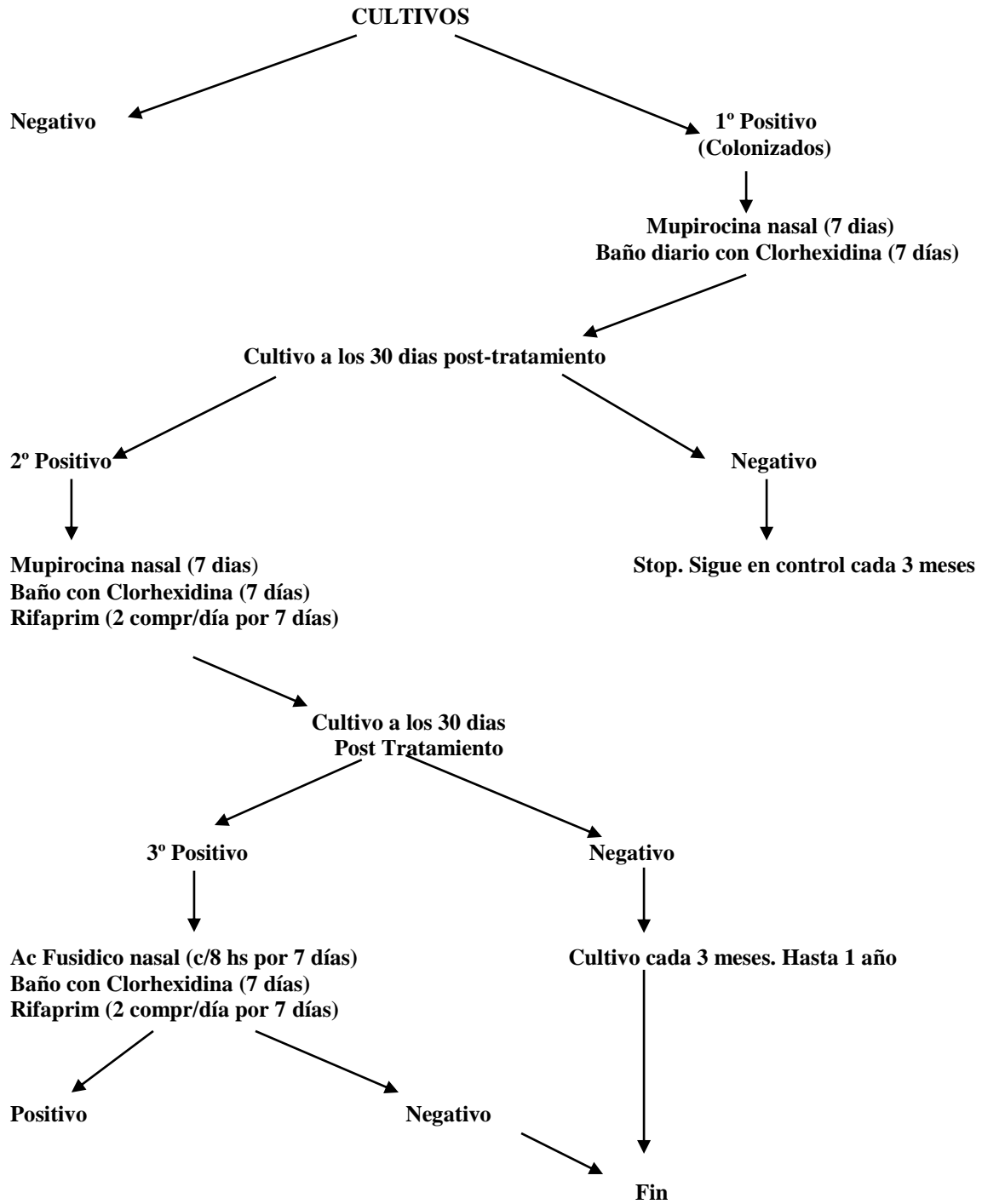
5. 6 Decisiones posteriores:

Después de realizado tratamiento se cultivaran a los 30 días de terminado el tratamiento. Con cultivo negativo se sigue control cada 3 meses por 1 año. (Ver algoritmo)

BIBLIOGRAFIA:

- 1) Guidelines (2008) for the prophylaxis and treatment of methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA) infections in the United Kingdom Journal of Antimicrobial Chemotherapy (2009) 63, 849–861 doi:10.1093/jac/dkp065
- 2) Preoperative Decolonization of Methicillin-resistant Staphylococcus aureus
By Seth A. Larkin; Brian S. Murphy, MD, MPH ORTHOPEDICS 2008; 31:37
- 3) Guide to the Elimination of Methicillin-Resistant Staphylococcus aureus (MRSA) Transmission in Hospital Settings Copyright © 2007 by the Association for Professionals in Infection Control and Epidemiology (APIC)
- 4) Guidelines for the control and prevention of methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA) in healthcare facilities. Journal of Hospital Infection (2006) 63S, S1eS44
- 5) Universal Screening for Methicillin-Resistant Staphylococcus aureus at Hospital Admission and Nosocomial Infection in Surgical Patients. JAMA. 2008;299(10):1149-1157.
- 6) Infectious Disease Epidemiology, Prevention and Control Division Minnesota Department of Health 2/09 Recommendations for Prevention and Control of MRSA in Acute Care Settings
- 7) Methicillin Resistant Staphylococcus aureus (MRSA)
Best Practices Guidelines for Hospitals. Developed and sponsored by a task force of the Infection Control Professionals of Southern New England (ICPSNE) in cooperation with Infectious Disease Physicians from Rhode Island, and in collaboration with representatives from: the Rhode Island Department of Health (HEALTH), The Hospital Association of Rhode Island (HARI), and Rhode Island Quality Improvement Partners. September 5, 2001

Originó:	Revisó:	Aprobó:
----------	---------	---------



Originó:

Revisó:

Aprobó: