



¿POR QUE ESTOY SOLO EN LA HABITACIÓN?

Puede que usted no lo sepa pero en su organismo viven tantos microorganismos como células tiene su cuerpo. Estas bacterias tienen nombres en latín como: *Pseudomona aeruginosa*,

Klebsiella pneumoniae, *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus* o *Enterobacter Cloacae*.

Estas bacterias pueden formar parte de la flora de nuestra boca, piel o intestino, y este hecho recibe el nombre de portador. También se puede decir que usted está colonizado por esta bacteria. Un portador es una persona que tiene en su flora una bacteria concreta. En este caso hablamos de que usted es portador de una bacteria multirresistente. Es decir, que sobrevive cuando se usan los antibióticos más habituales. Estas bacterias pueden simplemente formar parte de la flora o provocar una infección cuando las defensas disminuyen por algún motivo.

Para la gente sana, en general, no presenta ningún problema, pero si esta se transmite a otros pacientes supone un riesgo, especialmente para aquellos que tienen sus defensas disminuidas, hospitalización prolongada, uso de dispositivos invasivos (vías venosas, sondas urinarias, drenajes...) tratamiento antibiótico de larga duración, oxigenoterapia.

Le realizaremos unos cultivos (frotis), para saber si usted es portador o no. Los cultivos se recogerán con unos bastoncillos de algodón, se envían al laboratorio y obtenemos los resultados en 2 ó 3 días. Las muestras se recogerán de la faringe (boca) y de la zona inguinal/perineal.

No deberá salir de la habitación, salvo cuando el médico le pida las pruebas necesarias, en cuyo caso se le indicará como debe hacerlo.

Se aplicarán medidas de aislamiento en el hospital, las cuales se mantendrán durante un tiempo diferente en cada caso, hasta que se compruebe con los cultivos, que, con el tratamiento adecuado, la bacteria ha desaparecido.

De todas formas, es posible que siempre que usted acuda a un hospital y/o ingrese tomemos las mismas medidas hasta descartar que usted ya no tiene dicha bacteria.

Debe tener en cuenta que lo más importante para evitar la transmisión de estas bacterias es el lavado de manos.



Conselleria de Salut

Hospital Comarcal d'Inca

Tanto sus familiares como los profesionales sanitarios deben adoptar ciertas precauciones para evitar contaminar otras partes del hospital al salir de la habitación, son las llamadas precauciones o medidas de aislamiento y consisten en:

1. Higiene de manos antes de entrar en la habitación.
2. Bata para proteger la ropa.
3. Colocarse guantes cuando vaya a tener contacto con el paciente.
4. Siempre se colocará mascarilla cuando el paciente sea portador de microorganismos multirresistentes en una muestra respiratoria (esputo).
5. En caso de riesgo de salpicarse con su tos, o estornudos deben ponerse una mascarilla para proteger su boca y nariz.
6. Antes de salir de la habitación desechar los guantes en el contenedor negro, retirarse la mascarilla (si la llevan) y la bata, con cuidado de no tocar las partes contaminadas y desecharlas también en el contenedor negro.
7. Higiene de manos siempre al salir de la habitación. Hay que recordar que la higiene de manos es la medida más eficaz para prevenir la infección cruzada (transmitir la infección a otros pacientes.)
8. La puerta de la habitación debe permanecer siempre cerrada.



PERQUÈ ESTIC SOLA L'HABITACIÓ?

Pot ser que vostè no ho sàpiga però en el seu organisme viuen tants microorganismes com cèl·lules té el seu cos. Aquests bacteris tenen noms en llatí com:

pseudomona aeruginosa,
Klebsiella pneumoniae, *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus* o *Enterobacter Cloacae*.

Aquests bacteris poden formar part de la flora de la nostra boca, pell o intestí, i aquest fet rep el nom de portador. També es pot dir que vostè està colonitzat per aquest bacteri.

Un portador és una persona que té en la seva flora un bacteri concret. En aquest cas parlem que vostè és portador d'un bacteri multiresistent. És a dir, que sobreviu quan s'usen els antibiòtics més habituals. Aquests bacteris poden simplement formar part de la flora o provocar una infecció quan les defenses disminueixen per algun motiu. Per a la gent sana, en general, no presenta cap problema, però si aquesta es transmet a altres pacients suposa un risc, especialment per a aquells que tenen les seves defenses disminuïdes, hospitalització prolongada, ús de dispositius invasius (vies venoses, sondes urinàries, drenatges...) tractament antibiòtic de llarga durada, oxigenoteràpia.

Li realitzarem uns cultius (frotis), per a saber si vostè és portador o no. Els cultius es recolliran amb uns bastonet de cotó, s'enviaran al laboratori i tindrem els resultats en 2 o 3 dies. Les mostres es recolliran de la faringe (boca) i de la zona inguinal/perineal. No haurà de sortir de l'habitació, excepte quan el metge li demani les proves necessàries, i en aquest cas se li indicarà com ha de fer-ho.

S'aplicaran mesures d'aïllament a l'hospital, les quals es mantindran durant un temps diferent en cada cas, fins que es comprovi amb els cultius, que, amb el tractament adequat, el bacteri ha desaparegut.

De totes maneres, és possible que sempre que vostè acudeixi a un hospital i/o ingressi prenguem les mateixes mesures fins a descartar que vostè ja no té aquest bacteri.

Ha de tenir en compte que els més importants per a evitar la transmissió d'aquests bacteris és la rentada de mans.

Tant els seus familiars com els professionals sanitaris han d'adoptar unes certes precaucions per a evitar contaminar altres parts de l'hospital en sortir de l'habitació, són les anomenades precaucions o mesures d'aïllament i consisteixen en:

1. Higiene de mans abans d'entrar a l'habitació.
2. Bata per a protegir la roba.
3. Col·locar-se guants quan vagi a tenir contacte amb el pacient.



Conselleria de Salut

Hospital Comarcal d'Inca

4. Sempre es col·locarà màscara quan el pacient sigui portador de microorganismes multiresistents en una mostra respiratòria (esput).
5. En cas de risc d'esquitxar-se amb la seva tos, o esternuts han de posar-se una màscara per a protegir la seva boca i nas.
6. Abans de sortir de l'habitació rebutjar els guants en el contenidor negre, retirar-se la màscara (si la porten) i la bata, amb cura de no tocar les parts contaminades i rebutjar-les també en el contenidor negre.
7. Higiene de mans sempre en sortir de l'habitació. Cal recordar que la higiene de mans és la mesura més eficaç per a prevenir la infecció creuada (transmetre la infecció a altres pacients.)
8. La porta de l'habitació ha de romandre sempre tancada.