

Reconocimiento temprano, notificación y manejo del control de infección de enfermedades respiratorias agudas de potencial preocupación internacional

Antecedentes

Algunas enfermedades respiratorias agudas (ERA) pueden causar brotes con morbilidad y mortalidad elevadas, lo que puede representar emergencias de potencial preocupación internacional para la salud pública. Los ejemplos incluyen síndrome respiratorio agudo severo (SRAS), casos humanos de influenza aviar y ERA nuevas acerca de las cuales se sabe poco. Los pacientes con ERA severas normalmente buscan atención en los centros de salud y por consiguiente los trabajadores de la salud desempeñan un papel importante en el reconocimiento de ERA de reciente aparición.

El reconocimiento temprano, basado en el conocimiento de los factores clínicos y epidemiológicos asociados con las ERA de potencial preocupación, el aislamiento y el tratamiento de pacientes y la notificación de dichos casos a las autoridades de salud pública son medidas fundamentales.

La notificación inmediata a las autoridades locales de salud pública para la comprobación adicional y las medidas de control a nivel de salud pública son cruciales para prevenir y controlar la diseminación de las ERA de potencial preocupación a nivel local, nacional e internacional. Las autoridades de salud pública también deben alertar a los centros de salud acerca de brotes inusuales de ERA en la comunidad u otros hospitales.

En los entornos de atención de salud, el manejo adecuado y oportuno de pacientes, trabajadores de la salud y visitantes que puedan estar infectados con una ERA de potencial preocupación es una medida administrativa de control clave que puede ayudar a controlar con éxito la diseminación de dichas ERA.

Recomendación importante

Buscar indicios clínicos:

■ ¿Tiene el paciente una enfermedad respiratoria febril aguda severa inexplicable (por ejemplo, fiebre de 38°C, tos, disnea), u otra enfermedad grave inexplicable (por ejemplo, encefalopatía o diarrea) con un indicio epidemiológico?

Buscar indicios epidemiológicos:

■ ¿Tiene el paciente antecedentes de haber viajado dentro del período de incubación conocido o presunto a países donde se sabe que hay pacientes que sufren de una ERA de potencial preocupación?

■ ¿Podría haber tenido el paciente exposición laboral con agentes sospechosos de causar una ERA de potencial preocupación dentro del período de incubación conocido o presunto?

■ ¿Ha tenido el paciente contacto sin protección con personas o animales con ERA de potencial preocupación dentro del período de incubación conocido o presunto?

✓ Lista de control

Sin demoras, los centros de salud deben:

- Establecer métodos para garantizar el reconocimiento y la investigación tempranos de personas que puedan estar infectadas con una ERA de potencial preocupación.
- Reforzar la rápida implementación de las precauciones de control de infección adecuadas y el uso del equipo de protección personal (EPP) por parte del personal que trabaja con pacientes que pueden estar infectados con una ERA de potencial preocupación.
- Capacitar al personal para colocar a todos los pacientes con sospecha o confirmación de una ERA de potencial preocupación en una habitación o área separados de otros pacientes y evaluarlos lo más rápidamente posible.
- Establecer un vínculo entre los sistemas de vigilancia de los centros de salud y los sistemas de vigilancia de salud pública y notificar inmediatamente toda la información disponible sobre posibles ERA de potencial preocupación a las autoridades de salud pública.

Para más detalles, ver Prevención y control de infección de enfermedades respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica en la atención de la salud, disponible en http://www.who.int/csr/resources/publications/WHO_CD_EPR_2007_6/en/index.html.



ALERTA Y RESPUESTA ANTE EPIDEMIAS PANDEMIAS

© Organización Mundial de la Salud 2007



Organización
Mundial de la Salud

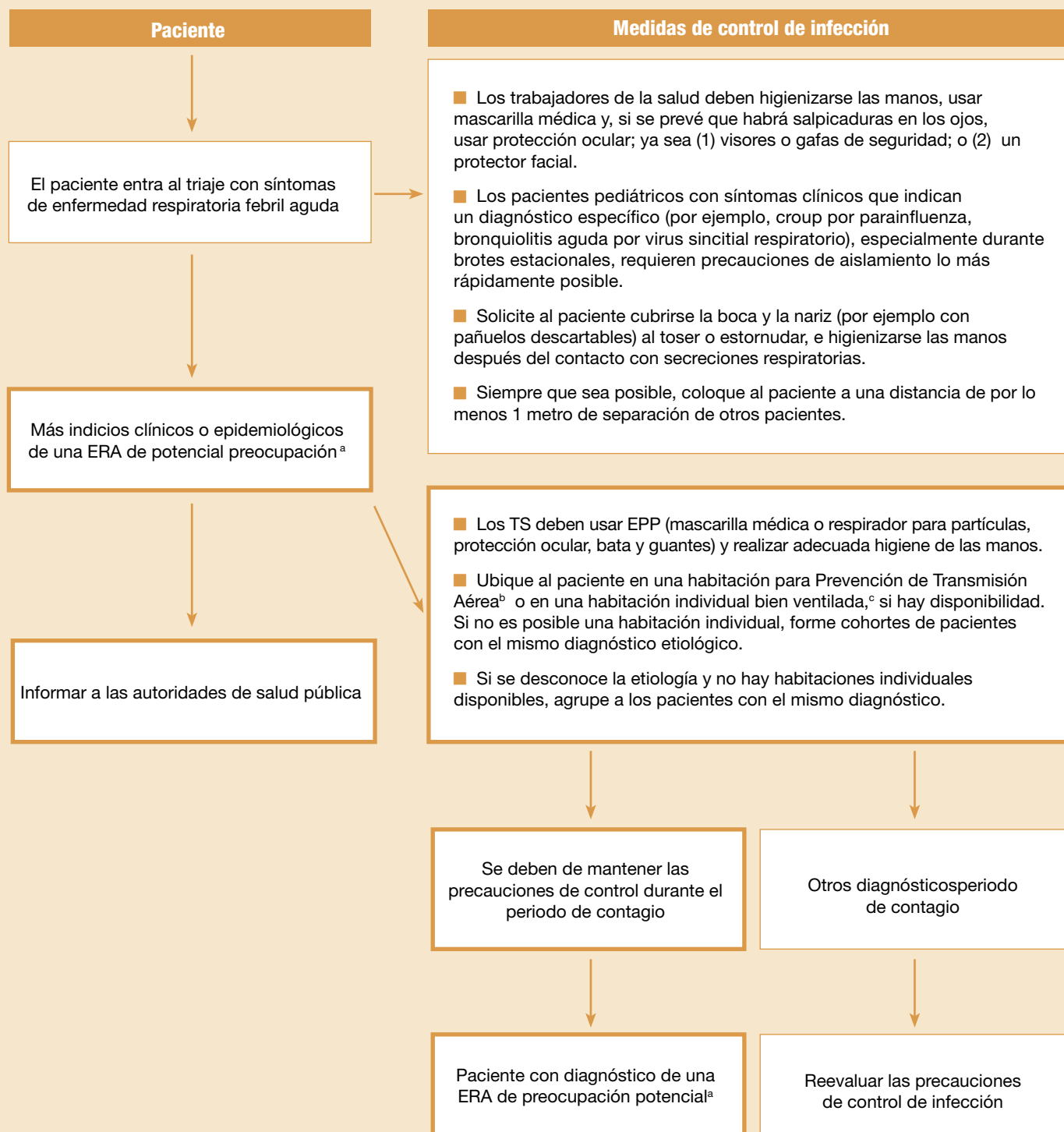


Organización
Panamericana
de la Salud



Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

Árbol de decisiones para medidas de control de infección para pacientes con confirmación o sospecha de una ERA



a Para este documento, las ERA de potencial preocupación incluyen: SRAS, nuevo virus de la influenza que causa infección en humanos (por ejemplo, casos humanos de influenza aviar), y organismos nuevos que causan brotes de ERA con morbilidad y mortalidad elevadas. Indicios clínicos y epidemiológicos –ver página anterior y la Sección IV.1 de “Prevención y control de infección de enfermedades respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria –Pautas Interinas de la OMS”.

b Las habitaciones para Prevención de Transmisión Aérea incluyen habitaciones ventiladas en forma mecánica y natural que proporcionan al menos 12 cambios de aire por hora y dirección controlada del flujo de aire.

c Habitación individual bien ventilada –habitación designada para la ubicación del paciente que tenga al menos 12 cambios de aire por hora.

d Agrupar a pacientes con el mismo diagnóstico – los pacientes con información epidemiológica y clínica que sugiere un diagnóstico similar pueden compartir una habitación, pero con una separación espacial de * 1 metro entre pacientes.