

Bacterias productoras de betalactamasa de espectro extendido

Las betalactamasas de espectro extendido son enzimas producidas por ciertos tipos de gérmenes (bacterias). Estos gérmenes (o bacterias ESBL, para abreviar) descomponen varios tipos de antibióticos comunes para que no sean eficaces. Entonces, cuando se enferma debido a bacterias ESBL, la infección es más difícil de tratar. Es posible que necesite antibióticos diferentes. Las infecciones causadas por bacterias ESBL a menudo afectan las vías urinarias, y el intestino. También pueden infectar heridas, catéteres intravenosos (i.v.), los pulmones y la sangre.

Las bacterias ESBL se propagan principalmente entre personas en hospitales y centros de cuidados a largo plazo. A veces puede ser portador de estos gérmenes y no estar enfermo. Esto se denomina estar colonizado. Es especialmente frecuente en las vías urinarias en personas que han sido tratadas anteriormente con antibióticos. Puede contagiar la infección por ESBL a otros. Pero debido a que no está enfermo, no necesita tratamiento. Pero si las bacterias ESBL ingresan al cuerpo y causan una infección, puede provocarle una enfermedad grave. Incluso puede ser mortal si no se trata correctamente. Esta hoja le brinda más información sobre las bacterias ESBL y qué están haciendo los hospitales para controlar este problema grave. También le indica cómo puede ayudar en esta iniciativa.

¿Quién está en riesgo de infección por ESBL?

Las personas sanas a menudo no están colonizadas o infectadas por bacterias ESBL. Pero ciertos factores pueden hacer que la colonización o la infección sean más probables. Estos se denominan factores de riesgo. Estos incluyen:

- Una estadía actual o reciente en un hospital o centro de cuidados a largo plazo.
- Una estadía actual o reciente en la unidad de cuidados intensivos o la unidad de cuidados intensivos neonatales.
- Una cirugía reciente o tratamiento de una herida .
- Tener un catéter urinario, sonda de alimentación u otro tubo colocado en el cuerpo.
- Edad avanzada.
- Un sistema inmunitario débil, como después de un trasplante de órganos o tratamiento oncológico.
- Tratamiento con antibióticos a largo plazo o tomar antibióticos con frecuencia.
- Contacto cercano y prolongado con una persona colonizada o enferma por bacterias ESBL, como cuidar a un amigo o pariente que ha regresado a su hogar desde un hospital.

¿Cómo se propagan las bacterias ESBL?

Las bacterias ESBL pueden diseminarse de las siguientes maneras:

- Alguien que esté colonizado o infectado con bacterias ESBL lo toca con las manos sin lavarse.

- Toca objetos o superficies que tienen los gérmenes.
- Los trabajadores de atención médica lo tocan sin lavarse las manos correctamente después del contacto con una persona, objeto o superficie infectada.

Las bacterias ESBL pueden ingresar al cuerpo de estas maneras:

- A través de la boca. Esto sucede si tiene los gérmenes en las manos y luego se toca la boca, como cuando come. Luego, los gérmenes se tragan y viven en el intestino.
- A través de las vías urinarias. Esto ocurre si ya tiene bacterias ESBL en el intestino y no se limpia correctamente. después de defecar. Las bacterias ESBL también pueden ingresar en las vías urinarias a través de un catéter urinario, si tiene uno.
- A través de una herida o vía i.v.
- A través de las vías respiratorias. Esto sucede si la persona con la bacteria ESBL tose o estornuda cerca de usted. O puede ocurrir si está usando una máquina para respirar, llamada ventilador, y tiene otros factores de riesgo para los gérmenes.

¿Cuáles son los síntomas de la infección por bacterias ESBL?

Las bacterias ESBL causan diferentes síntomas, según dónde se encuentre la infección. Los lugares y síntomas frecuentes incluyen:

- Las vías urinarias. Es posible que tenga dolor y ardor al orinar, necesidad de orinar con más frecuencia y fiebre.
- Intestino. Es posible que tenga diarrea (puede ser sanguinolenta), dolor en el vientre (abdomen), calambres estomacales, gases, fiebre y pérdida del apetito.
- Herida cutánea. Es posible que haya enrojecimiento de la piel alrededor de la herida y exudación de líquido de la herida.
- Sangre. Es posible que tenga fiebre alta, escalofríos, náuseas y vómitos, falta de aire y confusión.

¿Cómo se diagnostican las infecciones por bacterias ESBL?

Su proveedor de atención médica tomará una muestra de orina, heces, tejido infectado o sangre. También es posible que se le realice un hisopado del área alrededor del recto o de otro lugar del cuerpo. La muestra, el hisopo o ambos se envían a un laboratorio y se analizan para detectar bacterias ESBL. Los resultados a menudo llevan de 2 a 5 días. Pero nuevos métodos pueden poner esta información a disposición en pocas horas.

¿Cómo se trata la colonización por bacterias ESBL?

Si el resultado de la prueba para colonización por bacterias ESBL es positivo, a menudo no recibirá tratamiento. Esto se debe a que no se necesita tratamiento. Cualquier tratamiento podría causar más resistencia a los antibióticos. En algunos casos, el cuerpo puede deshacerse de los gérmenes por sí solo. Esto puede ser cierto incluso después de haber estado colonizado durante muchos meses. Si es ingresado en un hospital u otro centro de

atención por otro problema de salud, es posible que las personas que entran en contacto con usted necesiten usar ropa protectora . Es posible que también necesite estar en una habitación privada. Estos pasos ayudan a prevenir la propagación de las bacterias ESBL a otros. Siempre informe a los nuevos proveedores si se le diagnosticó colonización por bacterias ESBL.

¿Cómo se trata la infección por bacterias ESBL?

Dado que los gérmenes ESBL son resistentes a muchos tipos de antibióticos, su proveedor de atención médica le dirá cómo se lo tratará. Es posible que deba recibir tratamiento con 1 o 2 antibióticos, a menudo por vía intravenosa. Están surgiendo nuevos antibióticos para ayudar a tratar estos gérmenes.

Prevención de la infección por bacterias ESBL: Qué están haciendo los hospitales

Muchos hospitales y centros de cuidados a largo plazo toman medidas para ayudar a prevenir la infección por bacterias ESBL:

- **Lavado de manos.** Esta es la forma más importante de ayudar a prevenir la propagación de los gérmenes. Los trabajadores sanitarios se lavan las manos con agua y jabón o usan un limpiador de manos a base de alcohol antes y después de tratar a cada persona. También se lavan las manos después de tocar cualquier superficie que pueda estar contaminada por los gérmenes.
- **Ropa de protección.** Es probable que los trabajadores sanitarios y los visitantes usen guantes y una bata al entrar a la habitación de una persona con bacterias ESBL. Antes de salir de la habitación, se quitan estos elementos y se limpian las manos.
- **Salas privadas.** Las personas con bacterias ESBL se colocan en salas privadas.
- **Artículos de cuidado personal.** Las personas con bacterias ESBL pueden tener sus propios elementos para la atención de pacientes , como termómetros y estetoscopios. Si estos elementos se comparten, se limpian y desinfectan completamente antes de volver a usarlos.
- **Monitoreo.** Los hospitales y los centros de cuidados a largo plazo llevan un registro de la presencia y propagación de las bacterias ESBL. Les enseñan a los cuidadores las mejores formas de prevenirla .

Prevención de la infección por bacterias ESBL: Lo que usted puede hacer como paciente con bacterias ESBL

Como paciente, usted tiene un rol importante en la prevención de la propagación de una infección por bacterias ESBL. Estas son algunas cosas que puede hacer:

- Pida a todo el personal del hospital que se lave las manos antes de tocarlo. ¡No tenga miedo de hablar!
- Lávese sus propias manos con frecuencia con jabón y agua corriente limpia durante al menos 20 segundos. O bien, use un gel para manos a base de alcohol que sea al menos un 60 % de alcohol.

- Pídale que los estetoscopios y otros instrumentos se limpien con alcohol antes de usarlos con usted.
- Pídale a los visitantes que se laven las manos antes de que ingresen y justo después de que salgan de su habitación. El personal del hospital también les puede decir a los visitantes que se pongan guantes de protección y una bata de hospital cuando están en su habitación. Justo antes de salir de su habitación, se los quitarán y se lavarán las manos.
- Permanezca en su habitación. No vaya al pasillo u otros lugares, como el área de espera para visitantes, la cocina de la sala, la cafetería del hospital o las habitaciones de otras personas.
- Si necesita realizarse una prueba como una radiografía, siga las instrucciones del personal. Es posible que deba cambiarse y ponerse una bata de hospital limpia y lavarse las manos justo antes de salir de la habitación.

Prevención de la infección por bacterias ESBL: Lo que puede hacer después de abandonar el centro de atención médica

- Lávese las manos con frecuencia con jabón y agua corriente limpia durante al menos 20 segundos. O bien, use un gel para manos a base de alcohol que sea al menos un 60 % de alcohol. La limpieza de manos es especialmente importante después de ir al baño y antes de prepararse y comer alimentos.
- Siga las instrucciones que le han dado para tratar heridas quirúrgicas o tubos que tenga colocados, como un catéter o puerto de diálisis. Solicite instrucciones por escrito.
- Mantenga los cortes y raspaduras limpios y cubiertos hasta que sanen.
- No comparta toallas, afeitadoras, ropa o equipo deportivo.
- Informe a otros proveedores de atención médica, incluidos los dentistas, que tiene una bacteria ESBL, para que puedan tomar precauciones para evitar su diseminación.

Consejos para un buen lavado de manos

- Use agua limpia y corriente (fría o tibia están bien) y abundante jabón. Haga espuma abundante.
- Límpiese toda la mano, debajo de las uñas, entre los dedos de la mano y arriba de las muñecas.
- Lávese las manos durante al menos 20 segundos. No solo limpie superficialmente. Frote bien.
- Enjuague, y deje que el agua corra por sus dedos, no hacia sus muñecas.
- Séquese bien las manos. En un baño público, use una toalla de papel para cerrar el grifo y abrir la puerta.

Use geles para manos a base de alcohol

Se pueden usar geles para manos a base de alcohol cuando las manos no están visiblemente sucias.

- Use suficiente gel para humedecer las manos por completo.
- Frote las manos enérgicamente y limpie la parte posterior de las manos, las palmas, entre los dedos y las muñecas.
- Frote hasta que el gel se haya eliminado y las manos estén completamente secas.

Precauciones al cuidar de alguien con bacterias ESBL

- Lávese bien las manos con jabón y agua corriente limpia durante al menos 20 segundos antes y después de cualquier contacto con la persona. Use un gel para manos a base de alcohol que contenga al menos 60 % de alcohol si las manos no están visiblemente sucias.
- Use guantes desechables al cambiar un apósito o al tocar una herida infectada. Deseche los guantes después de cada uso. Luego lávese bien las manos.
- Lave y seque la ropa de cama, las toallas y la ropa de la persona con las temperaturas más cálidas recomendadas en las etiquetas. Use lejía líquida durante el ciclo de lavado si la etiqueta lo permite.

Comprender la resistencia al fármaco

Los gérmenes difíciles de eliminar (resistentes), como las bacterias ESBL, a menudo se desarrollan cuando se retiran los antibióticos. También pueden desarrollarse cuando los antibióticos se interrumpen cuando no son necesarios o si no se interrumpen exactamente como se indicó. Esto podría significar no tomar todo el curso prescrito o tomarlo durante demasiado tiempo. Cuanto más a menudo se usan los antibióticos, más probabilidades tiene de desarrollar gérmenes resistentes. Es por eso que su proveedor de atención médica puede dudar en recetarle antibióticos a menos que determinados antibióticos sean necesarios.