



¿Cómo controlar un brote de Clostridioides Difficile?

Descripción

Paso 1: Identificación temprana

Detecte rápidamente aquellos pacientes con diarrea no explicada y que presenten factores de riesgo:

- Uso de antibióticos
- Edad avanzada
- Hospitalización
- Enfermedad comórbida grave
- Alimentación enteral
- Cirugía gastrointestinal
- Obesidad
- Quimioterapia contra el cáncer
- Trasplante de células madre hematopoyéticas
- Enfermedad inflamatoria intestinal
- Cirrosis

Métodos rápidos de identificación:

- Inmunoensayo enzimático (pruebas rápidas).
- Detección por amplificación de ácidos nucleicos.

Paso 2: Restricción de fármacos

- Restricción de antibióticos.
- Antibióticos con mayor riesgo de colitis:

Asociado con Frecuencia	Ocasionalmente Asociado	Raramente asociado
-------------------------	-------------------------	--------------------

- Fluoroquinolonas *
- Clindamicina *
- Penicilinas y combinaciones (amplio espectro)
- Cefalosporinas 2^a 3^a 4^a generaci3n
- Carbapen3micos
- Macr3lidos
- Penicilinas (espectro estrecho)
- Cefalosporinas (1^a generaci3n)
- Trimetoprim-sulfametoxazol
- Sulfonamidas
- Aminogluc3sidos
- Tetraciclinas
- Tigeciclina
- Cloranfenicol
- Metronidazol
- Vancomicina

*Su restricci3n ha demostrado reducciones r3pidas en los casos de CDI en m3ltiples brotes

- Restricci3n de inhibidores de producci3n de 3cido intestinal
La supresi3n de 3cido con IBP o antiH2 se ha asociado con un mayor riesgo de CDI.

Paso 3: Cohortizaci3n y rastreo de contactos

- Casos positivos, aislamiento de contacto en habitaci3n unipersonal con ba±o privado.
- Al ingreso de la habitaci3n se debe:
 - Utilizar todos los elementos de protecci3n personal y de uso exclusivo para estos casos (se recomienda el uso de batas desechables y retir3rsela antes de salir de la habitaci3n).
 - Siempre se deben utilizar guantes desechables de un solo uso, al ingreso a la habitaci3n, y si es necesario cambiarlos varias veces durante la atenci3n al paciente y no tocar las superficies inanimadas con los mismos guantes
 - Uso de elementos como patos y bidet descartables (3nico uso).*
 - Formaci3n al personal asistencial y de apoyo en *C. difficile* y m3todos de transmisi3n.
 - Se±alizaci3n de la habitaci3n.
 - Desinfecci3n exhaustiva de la habitaci3n con desinfectantes con actividad comprobada **.
 - Desinfecci3n exhaustiva de superficies de alto toque con desinfectantes con actividad comprobada**.
 - Al salir de la habitaci3n se debe realizar lavado de manos con agua y jab3n, no es efectiva la higiene de las manos con alcohol glicerinado debido a resistencia de las esporas.

Los contactos con casos positivos deben entrar en vigilancia estrecha de inicio de s±ntomas gastrointestinales.

No se recomienda tamizaci3n de contactos asintom3ticos.

* Tomiczek A, Stumpo C, Downey JF. Enhancing patient safety through the management of *Clostridium difficile* at Toronto East General Hospital. *Healthc Q*. 2006;9 Spec No:50-3. doi: 10.12927/hcq.2013.18459. PMID: 17087168..

** UNE 14476

Paso 4: Medidas complementarias

- Se recomienda realizar un vigoroso baño de pacientes para disminuir la carga de esporas en la superficie corporal.
- El transporte de la lencería hospitalaria debe de realizarse de manera que prevenga exposiciones.
- Limitar los traslados de los pacientes.

Paso 5: Desinfección avanzada

- Se requiere un aumento en frecuencia de desinfección con desinfectantes o métodos que tengan actividad esporicida contra *C. difficile*.
- Considere desinfecciones con luz ultravioleta al alta del paciente.*

*Molly Steele, Ryan R. Hurtado, Karen Rychlik, Amanda Bonebrake, Maria C. Bovee, Anna O'Donnell, Joshua Perryman, Larry K. Kociolek, Impact of an automated multiple emitter whole-room ultraviolet-C disinfection system on hospital acquired infections: A quasi-experimental study, American Journal of Infection Control, Volume 49, Issue 9, 2021, Pages 1200-1203.

Medidas adicionales para control de *Clostridium difficile*.

1. Uso de elementos como patos y bidet descartables (Único uso).

*Reducing *Clostridium Difficile* Infection in Acute Care by Using an Improvement Collaborative. *BMJ* 2010 ; 341 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.c3359>

Simulated-use testing of bedpan and urinal washer disinfectors: Evaluation of *Clostridium difficile* spore survival and cleaning efficacy. Michelle J. Alfa, PhD, FCCM,a,b,d Nancy Olson, BSc,b and Louise Buelow-Smith, RNC Winnipeg, Manitoba, Canada 2007.

Con infecciones se pierde dinero y sin infecciones se gana.

2. Desinfección Avanzada



AlkaDDS® Detergente Desinfectante de Áreas

Potente e inmediata acción de limpieza y desinfección, de áreas en menor tiempo. Transformando el ambiente con agradable olor a pomelo.

\$ 155.000

[Comprar ahora](#)

*Desinfección exhaustiva de la habitación con desinfectantes con actividad comprobada (UNE 14476) para pisos y paredes.



[Septalkan® Spray Detergente Desinfectante de Equipos Biomédicos](#)

\$ 110.000

[Leer más](#)



• [Alkacide® 1L Desinfectante de Alto Nivel](#)

\$ 903.000

[Añadir al carrito](#)



• [Alkazyme® Detergente Desinfectante Enzimático](#)

\$ 99.000

[Añadir al carrito](#)

*Desinfección exhaustiva mobiliario y equipos con desinfectantes con actividad comprobada (UNE 14476)

3. Desinfección de LUZ UC-C

Considere desinfecciones con luz ultravioleta al alta del paciente, logrando asegurar una desinfección mayor de log 5.44 a una distancia de pies en ciclos de 21 minutos.

Se ha Observado una asociaci3n entre los rayos UV-C y la reducci3n de las infecciones por *Clostridioides difficile* de inicio en los centros de atenci3n m3dica en ni±os con c3ncer.

*Molly Steele, Ryan R. Hurtado, Karen Rychlik, Amanda Bonebrake, Maria C. Bovee, Anna Oâ??Donnell, Joshua Perryman, Larry K. Kociolek, Impact of an automated multiple emitter whole-room ultraviolet-C disinfection system on hospital acquired infections: A quasi-experimental study, American Journal of Infection Control, Volume 49, Issue 9,2021, Pages 1200-1203,

Categor3a

1. Desinfecci3n Hospitalaria

Fecha de creaci3n

17 de agosto de 2022

Autor

webmaster

default watermark