



Contacto Comunitario Estafilococo Aureo Resistente a la Meticilina (Siglas en inglés: MRSA)

¿Qué es el estafilococo áureo?

El estafilococo áureo, conocido en inglés como “staph”, es un tipo de bacteria que comúnmente se localiza en la piel o en la nariz de personas saludables. Aproximadamente de un 25 al 30 por ciento de la población está colonizada en la nariz con la bacteria staph (la bacteria está presente pero no ha causado infección). En los Estados Unidos este estafilococo es una de las causas más comunes de la infección en la piel. La mayoría de estas infecciones son menores (como barros y granos) y pueden ser tratadas sin antibióticos. Sin embargo, el estafilococo puede causar serias infecciones como las de heridas post operatorias, en el torrente sanguíneo y neumonía.

¿Qué es el MRSA- Estafilococo Aureo Resistente a la Meticilina?

La mayoría de los estafilococos son susceptibles a los antibióticos y se denominan estafilococos susceptibles a la meticilina (MSSA). Otros son resistentes a varios antibióticos y mucho más difíciles de tratar. El estafilococo áureo resistente a la meticilina (MRSA por sus siglas en inglés) es un tipo de estafilococo resistente al grupo de antibióticos llamados betalactámicos los cuales incluyen la meticilina y otros antibióticos más comunes como la penicilina amoxicilina y oxacilina. Se considera que de un 25 al 30 por ciento de la población está colonizada con el staph, aproximadamente sólo el 1 por ciento está colonizada con MRSA.

¿Quiénes se contagian con MRSA?

Las infecciones de estafilococos incluyendo MRSA ocurren más frecuentemente entre las personas con un sistema inmunológico débil en hospitales o en instalaciones de salud. Estas infecciones de estafilococos relacionadas con cuidados de salud incluyen infecciones post operatorias, del tracto urinario, en la sangre y neumonía.

¿Qué es el MRSA comunitario (CA-MRSA)?

El staph y el MRSA también puede afectar a las personas fuera de los hospitales o instalaciones de salud. Las infecciones de MRSA adquiridas por las personas quienes no han estado recientemente (un año antes de la infección) hospitalizadas o que no han sido sometidas a algún procedimiento médico como diálisis, cirugías o catéter, se le denominan MRSA comunitario o CA-MRSA. Las infecciones de MRSA en la comunidad se manifiestan usualmente con una infección en la piel como barros, folículo piloso, furúnculo o divieso.

¿Cuál es el aspecto del MRSA?

Las infecciones de estafilococos, incluidas el MRSA, pueden causar infecciones en la piel con una apariencia similar a una espinilla, barro o folículo piloso de color rojizo, presentar hinchazón, tener pus o cualquier otro fluido. Las infecciones más serias pueden causar neumonía, infecciones en el torrente sanguíneo o infección en heridas postoperatorias.



¿Qué personas están en riesgo de contraer CA-MRSA?

El CA-MRSA se ha investigado en grupos de atletas, militares, niños, nativos de las Islas del Pacífico, nativos de Alaska, indios nativos americanos, hombres que mantienen relaciones sexuales con otros hombres y prisioneros. Los factores relacionados con el contagio de MRSA incluyen contacto directo de piel con piel, contacto de heridas abiertas, cuando se comparten artículos de higiene personal contaminados como toallas o equipo atlético, convivencia de muchas personas en lugares pequeños, contacto con artículos o superficies contaminadas y por mala higiene personal.

¿Cuál es el tratamiento para el MRSA?

Las infecciones con MRSA son tratadas con antibióticos. Se deben tomar todas las dosis del antibiótico recetado, aún cuando la infección aparenta mejoría, al menos que el médico indique lo contrario. No comparta los antibióticos con otras personas ni guarde dosis de antibióticos para ser usadas en otra ocasión.

Muchas de las infecciones de la piel por estafilococos son tratadas con el drenaje de los abscesos, granos, furúnculos o diviosos y puede no requerir el uso de antibióticos. Los abscesos solo deben ser drenados por un proveedor de cuidados de salud.

¿Es posible que la infección en la piel retorne después de ser curada?

Sí. Es posible que el MRSA en la piel retorne después de ser curada. Para prevenir esto, siga las recomendaciones de su médico o del proveedor de cuidados de salud durante la infección.

¿Cómo se puede evitar el MRSA?

Se puede evitar el contagio a otras personas de infecciones en la piel por MRSA a través de los siguientes pasos:

- ◆ **Cubra sus heridas.** Mantenga cualquier herida que esté segregando líquidos cubierta con vendajes limpios. Siga las instrucciones de su proveedor de salud en cuanto al cuidado de las heridas. La pus que emana de las heridas pueden contener el MRSA. Deseche todos los vendajes apropiadamente.
- ◆ **Lávese las manos.** Las personas diagnosticadas con CA-MRSA, sus familiares y otras personas que están en contacto directo con la persona diagnosticada deberán lavarse las manos frecuentemente con jabón y agua tibia o utilizar una gelatina con base de alcohol para limpiar las manos, especialmente después de cambiar el vendaje o de tocar las heridas infectadas.
- ◆ **No comparta artículos personales.** Evite el compartir artículos personales como toallas, paños de limpieza, artículos para afeitarse, ropas o uniformes que puedan entrar en contacto con las heridas o vendajes. Lave las sábanas, toallas y ropa con agua y detergente. Coloque la ropa en la secadora, en lugar de secarla al aire libre, para matar la bacteria.
- ◆ Si una cortada se torna de color rojo, supura, causa dolor o no sana, busque asistencia médica.
- ◆ No insista en utilizar antibióticos para tratar resfriados comunes o infecciones virales.