



# Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

www.elsevier.es/eimc



Formación médica continuada: Infección nosocomial. Fundamentos y actuación clínica

## Epidemiología general de las infecciones adquiridas por el personal sanitario. Inmunización del personal sanitario<sup>☆</sup>



Magda Campins Martí<sup>a,b,\*</sup> y Sonia Uriona Tuma<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Medicina Preventiva y Epidemiología, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, España

<sup>b</sup> Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 11 de febrero de 2014

Aceptado el 12 de febrero de 2014

On-line el 19 de marzo de 2014

#### Palabras clave:

Personal sanitario  
Vacunaciones  
Riesgo ocupacional

#### Keywords:

Healthcare workers  
Immunization  
Occupational risk

### R E S U M E N

El personal sanitario está expuesto a múltiples riesgos ocupacionales, de los cuales el riesgo biológico es el más frecuente. Por otra parte, los trabajadores colonizados, en período de incubación o aquellos que padecen una enfermedad infecciosa presentan un riesgo potencial de transmitir estas infecciones a otras personas, ya sean pacientes, familiares u otros trabajadores. Por lo tanto, las medidas destinadas a evitar los riesgos biológicos en el entorno sanitario son fundamentales.

En este artículo se revisan las principales recomendaciones para la prevención y el control de las enfermedades infecciosas que pueden afectar al personal sanitario. Se describen medidas específicas indicadas para cada infección, entre ellas las recomendaciones vacunales. Estas recomendaciones se han actualizado de acuerdo con la evidencia disponible y los cambios epidemiológicos descritos en los últimos años.

© 2014 Elsevier España, S.L. y Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Todos los derechos reservados.

### General epidemiology of infections acquired by health-care workers: Immunization of health-care workers

#### A B S T R A C T

Healthcare workers are exposed to multiple occupational hazards, the most common being the biological risk. Moreover, colonized staff, or those in incubation period, or with an active infectious disease, could be at risk of transmitting these infections to others, such as patients, relatives or other workers. Therefore, measures to prevent biological risks in the healthcare environment are essential.

In this chapter, the main recommendations for the prevention and control of infectious diseases that can affect health care personnel are reviewed. Specific measures recommended for each infection, including vaccination guidance, are described. These recommendations were updated according to the available evidence and the epidemiological changes described in recent years.

© 2014 Elsevier España, S.L. and Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. All rights reserved.

### Introducción

El personal sanitario es el colectivo profesional expuesto a los más variados riesgos ocupacionales: biológicos, químicos, físicos y psicológicos. Los trabajadores hospitalarios tienen una probabilidad un 40% superior a la de otros grupos laborales de requerir una baja laboral debido a lesiones o enfermedades relacionadas con el trabajo. Por otro lado, aquellos que están colonizados, en período de

incubación o padecen una enfermedad infecciosa tienen un riesgo potencial mayor de transmitirla a otras personas, ya sean pacientes, familiares u otros trabajadores.

El riesgo biológico es, sin duda, el más frecuente entre los riesgos laborales de los trabajadores de la salud. En Estados Unidos, por ejemplo, se declaran cada año 800.000 pinchazos que, teniendo en cuenta la existencia de un porcentaje de no declaración del 40-60%, representan una cifra global de más de 1,5 millones de pinchazos al año.

En 1958, la *American Medical Association* (AMA) y la *American Hospital Association* (AHA) establecieron la necesidad de crear programas de salud laboral dirigidos al personal sanitario. En 1977 el *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC) y el *National Institute for Occupational Safety and Health* (NIOSH) publicaron el

<sup>☆</sup> Nota: sección acreditada por el Consell Català de Formació Contínua de les Professions Sanitàries. Consultar preguntas de cada artículo en: <http://www.elsevier.es/eimc/formacion>

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [mcampins@vhebron.net](mailto:mcampins@vhebron.net) (M. Campins Martí).

**Tabla 1**  
Riesgos biológicos del personal sanitario y su transmisión a los pacientes

Infección	Riesgo de transmisión	
	De paciente a sanitario	De sanitario a paciente
<i>Transmisión sérica</i>		
HIV/sida	Bajo	Muy poco frecuente
Hepatitis B	Intermedio	Poco frecuente
Hepatitis C	Bajo	Muy poco frecuente
<i>Transmisión respiratoria</i>		
Tuberculosis	Intermedio	Intermedio
Gripe	Alto	Alto
Sarampión	Muy alto	Muy alto
Tos ferina	Alto	Alto
Parotiditis	Intermedio	Intermedio
Rubéola	Intermedio	Intermedio
VRS	Alto	Alto
Infección meningocócica	Muy poco frecuente	?
Parvovirus B19	Intermedio	?
<i>Transmisión entérica</i>		
Hepatitis A	Bajo	Muy poco frecuente
Rotavirus	Intermedio	Intermedio
<i>Salmonella/Shigella</i>	Bajo	Bajo
<i>Transmisión por contacto</i>		
Herpes simple	Bajo	Bajo
Varicela-herpes zoster	Alto	Alto
<i>Staphylococcus aureus</i>	Bajo	Bajo
<i>Streptococcus</i> grupo A	Bajo	Bajo
Sarna	Bajo	Bajo
Citomegalovirus	Bajo	Bajo
Conjuntivitis vírica	Alto	Alto

Modificado de Doebbeling<sup>5</sup>.

impacto de los primeros programas de salud ocupacional, y en 1982 el CDC publicó las primeras guías para el control de la infección en el personal hospitalario. A partir de entonces el interés por este tema ha sido creciente, estimulado en gran parte por la aparición del sida y la necesidad de establecer medidas de protección de la transmisión del VIH en el medio sanitario.

La protección y el control del personal sanitario expuesto a riesgos biológicos o que padece determinadas enfermedades transmisibles son aspectos fundamentales en la epidemiología hospitalaria y deben incluirse en todo programa de prevención y control de las infecciones nosocomiales<sup>1-4</sup>.

En este artículo se revisan las medidas de prevención y control de las principales enfermedades infecciosas que pueden afectar al personal sanitario y las vacunas indicadas.

### Principales infecciones ocupacionales en el personal sanitario. Medidas recomendadas para evitar la transmisión a los pacientes

En la [tabla 1](#) se muestran las principales infecciones que pueden afectar al personal sanitario y su riesgo de transmisión a los pacientes<sup>1,5</sup>.

#### Conjuntivitis vírica

El adenovirus, microorganismo causal de la queratoconjuntivitis epidémica, es el principal agente etiológico de brotes nosocomiales de conjuntivitis. Los servicios de oftalmología y las unidades de cuidados intensivos neonatales son las áreas más frecuentemente implicadas. El período de incubación de la infección oscila entre 5

y 12 días y su transmisibilidad abarca desde el inicio del período de incubación hasta 14 días después del comienzo de los síntomas. La vía principal de transmisión son las manos del personal sanitario, aunque también se han descrito casos a partir de instrumentos oftalmológicos contaminados. La higiene de las manos, el uso de guantes y la correcta esterilización o desinfección del instrumental son las medidas de control más efectivas. El personal afecto de conjuntivitis vírica debería restringir el contacto con los pacientes y su entorno hasta que desaparezca la secreción ocular<sup>1</sup>. En el caso de las conjuntivitis bacterianas, dada su menor contagiosidad, no es necesaria ninguna restricción especial.

#### Hepatitis A

La infección nosocomial por el virus de la hepatitis A (VHA) es poco frecuente y su presentación en forma de brotes intrahospitalarios se ha descrito en escasas ocasiones, afectando principalmente a áreas de neonatología, donde la infección se ha producido a partir de recién nacidos con infección asintomática<sup>6</sup>. Los principales factores de riesgo de transmisión nosocomial del VHA se relacionan con el incumplimiento de las medidas higiénicas básicas de control de la infección: la higiene de manos, evitar comer o beber en la unidad y la utilización de guantes al manipular secreciones<sup>4</sup>. El período de incubación oscila entre 15 y 50 días y el principal mecanismo de transmisión es la vía fecal-oral. El personal que padezca una hepatitis A debe restringir el contacto con los pacientes y su entorno, así como la manipulación de alimentos hasta 7 días después del comienzo de la ictericia<sup>1</sup>. La vacunación frente al VHA en el medio sanitario está indicada para determinados grupos de alto riesgo de contraer la infección: manipuladores de alimentos, personal de laboratorio en contacto con el virus o con primates infectados, trabajadores que deban viajar a áreas de alta endemicidad, grupos de ayuda humanitaria, personal de instituciones para discapacitados mentales y personal de limpieza y recogida de residuos<sup>4</sup>. En nuestro medio, y teniendo en cuenta el cambio epidemiológico ocurrido en los últimos años, con un desplazamiento de la prevalencia de la infección a la edad adulta, estaría justificada la vacunación de los estudiantes de medicina y enfermería no inmunizados previamente, mediante la administración de la vacuna combinada de las hepatitis A y B<sup>3</sup>. No es necesario el control posvacunal, porque la vacuna es altamente inmunógena en población sana.

#### Hepatitis B

La infección por el virus de la hepatitis B (VHB) ha sido hasta hace pocos años la enfermedad profesional más frecuente en el personal sanitario, aunque este riesgo ha disminuido debido a los programas de vacunación. El riesgo de infección en personas no vacunadas después de una exposición percutánea a sangre contaminada varía entre el 10 y el 30%, dependiendo del grado de infectividad del paciente fuente<sup>5</sup>. El período de incubación oscila entre 45 y 180 días. En el medio hospitalario el VHB se transmite por exposición percutánea o cutaneomucosa a sangre o fluidos corporales contaminados procedentes de pacientes con hepatitis aguda o portadores crónicos del virus. El personal con mayor riesgo de adquirir la infección es el que trabaja en contacto directo con sangre: trabajadores de laboratorio, hemodiálisis, hematología, servicios quirúrgicos y unidades de cuidados intensivos.

La vacuna frente al VHB está indicada en todo el personal sanitario<sup>3,4</sup>. El cribado prevacunal no es indispensable, pero es conveniente para conocer el estado inmunológico previo del personal en relación con el VHB, lo cual puede tener trascendencia en relación con exposiciones accidentales a material biológico. La valoración de la respuesta posvacunal es útil para conocer el grado de protección alcanzado y se realizará entre 1-2 meses después de la vacunación mediante la determinación de las concentraciones

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3400921>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3400921>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)