

## 1. Lo esencial en pocas palabras

El **Staphylococcus aureus resistente a la meticilina (SARM-AC)** es una **bacteria** que suele encontrarse en la piel (colonización). A veces puede causar una infección cutánea o una herida y, en raras ocasiones, infecciones más graves como neumonía o septicemia. El SARM-AC es resistente a varias familias de antibióticos, lo que significa que no lo matan los antibióticos habituales. El SARM-AC es **agresivo e infecta principalmente a personas sanas**. Por ello, las personas se infectan principalmente fuera de los hospitales, es *adquirido en la comunidad (SARM-AC)*.

## 2. Tratamiento antibiótico eficaz

*En caso de infección de SARM-AC, es posible que deba tomar antibióticos específicamente dirigidos contra esta bacteria resistente. Este tratamiento será prescrito por su médico.*

- **Antibióticos por vía oral**
  - Tome exactamente el número de dosis prescritas por su médico.
- **En caso de tratamiento local de una infección cutánea (en una herida, un forúnculo, etc.)**
  - Respete las dosis y los métodos de aplicación prescritos
  - No toque el lugar de la infección sin lavarse las manos
  - Desinfectese las manos después de tocar la herida, el forúnculo, etc.
  - No perfore ni rasque nunca una zona infectada, ya que se corre el riesgo de agravar la situación
  - En caso necesario, desinfecte la herida con alcohol de 70º u otro antiséptico
  - Si el apósito se desprende o se moja, cámbielo lo antes posible.

No es aconsejable tocar la herida entre las visitas al médico.

## 3. Desinfección de la piel

*Esto se conoce como la "descolonización". El objetivo es eliminar las bacterias que permanecen en la piel o en la nariz, aunque la infección esté curada. Esta descolonización será prescrita por su médico.*

- Dúchese con un jabón desinfectante (por ejemplo, Hibiscrub® o Betadine®) todos los días, durante al menos 10 días consecutivos.
- Utilice el jabón por todo el cuerpo y el vello, prestando especial atención a las axilas y la entrepierna.
- Aplique la pomada nasal antibiótica Bactroban® en cada fosa nasal dos veces al día durante los mismos 10 días.

## 4. Medidas de higiene

*Las medidas de higiene son complementarias al tratamiento y la descolonización del SARM-AC. Permiten **evitar una nueva colonización o infección por SARM-AC**:*

- La desinfección de las manos con una solución desinfectante (por ejemplo, Sterilium®, Hopirub®, Soft-man®, Avitracid®) es la medida de higiene más importante. Las manos deben desinfectarse antes de comer, después de ir al aseo y, por supuesto, después de tocar la herida.
- Los paños, bayetas, sábanas y ropa deben cambiarse con la mayor frecuencia posible. Nunca deben compartirse ni intercambiarse, ni siquiera entre familiares.
- Cada miembro de la familia debe tener su propio tubo de pomada nasal antibiótica y sus propios productos de higiene.
- Las uñas deben mantenerse cortas.
- Hay que limpiar la casa con regularidad. Es aconsejable utilizar un producto desinfectante (lejía) para el cuarto de baño y el inodoro.
- A los niños y adolescentes se les permite ir a la escuela si se cubren las heridas con un apósito limpio y seco.
- Los adultos que ejerzan una actividad profesional pueden seguir trabajando. No obstante, se deben cubrir las heridas con un apósito limpio y seco.
- El miembro de la familia que se ocupe de colocar los apósitos deberá utilizar guantes de un solo uso y desinfectarse las manos con una solución desinfectante (Sterilium®, Hopirub®) al terminar.

## 5. Revisión de las personas de su círculo más cercano

*La realización de pruebas de detección del SARM-CA y/o la descolonización de los contactos cercanos (normalmente la familia, pero en algunos casos también otras personas) permite **evitar nuevas colonizaciones o infecciones dentro del mismo hogar**. Deben ser prescritas por un médico.*

- Puede realizarse una prueba de detección del SARM-CA en la nariz y los pliegues inguinales a personas de la familia y del entorno cercano.
- Para una descolonización óptima, a menudo es necesario realizar un tratamiento de desinfección cutánea a toda la familia, el cual debe hacerse al mismo tiempo para toda la familia.
- Un mes después de finalizar el tratamiento, se puede sugerir una revisión para asegurarse de que los miembros del grupo familiar o del entorno cercano ya no tienen SARM-CA en la piel o en la nariz.

➤ Ver el sitio en línea: [www.ge.ch/recommandations-aux-patients-cas-c-mrsa](http://www.ge.ch/recommandations-aux-patients-cas-c-mrsa)