Weill Cornell Medical College

ClinicalKey®

Patient Education:

Infección por SARM, pediatría

Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University August 18, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.

Infección por SARM, pediatría
(MRSA Infection, Pediatric)

Las siglas SARM significan *staphylococcus aureus* resistente a la meticilina. Este tipo de infección es causada por la bacteria *staphylococcus aureus* que no responde a los medicamentos que suelen recetarse para destruirla (*resistente a los fármacos*). La bacteria SARM puede provocar una infección que es difícil de tratar. Si su hijo tiene SARM, es posible que el pediatra deba usar algunos tipos de medicamentos antibióticos, que son menos comunes y más potentes. Estos se denominan antibióticos de amplio espectro.

Existen dos tipos de infecciones por SARM:

- El SARM nosocomial es la bacteria que se adquiere en el hospital.
- El SARM adquirido en la comunidad es la bacteria que se adquiere fuera del hospital.

CAUSAS

El SARM nosocomial se contrae cuando un procedimiento o equipo hospitalario introduce la bacteria en el cuerpo del niño. Entre los ejemplos, se incluyen las sondas de alimentación o las sondas intravenosas. Si el niño debe estar en el hospital durante un tiempo prolongado, tiene mayor riesgo de contraer SARM.

El SARM adquirido en la comunidad se contrae cuando la bacteria entra en un corte o rasguño, en el hogar o durante el juego. El SARM ya podría estar viviendo en la piel del niño o podría provenir de otra persona si hay contacto piel con piel.

FACTORES DE RIESGO

En el caso de un bebé, pasar tiempo en la unidad de cuidados intensivos neonatales es un factor de alto riesgo. Los bebés que ingresan a cuidados intensivos generalmente tienen problemas graves de salud, que pueden debilitar su sistema de defensa. Además, están expuestos a muchos equipos y procedimientos hospitalarios. Cuando más prolongada es la estadía en cuidados intensivos, mayor es el riesgo. Los bebés también pueden estar en riesgo de entrar en contacto, durante el nacimiento, con el SARM de una madre infectada. Este riesgo es muy bajo.

Los factores de riesgo para los niños pueden incluir:

- Contacto piel con piel con otras personas.
- Tener una afección de la piel (como eczema).
- Cortes o rasguños no tratados o al descubierto.
- Compartir juguetes, toallas, ropa, sábanas o equipos deportivos con otros niños.
- No lavarse con frecuencia.

SÍNTOMAS

En los niños, las infecciones por SARM adquirido en la comunidad generalmente son infecciones en la piel que aparecen como:

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University August 18, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.

- Un bulto o grano que es rojo y sensible.
- Una zona de la piel que está caliente al tacto.
- Una zona de la piel que supura pus.
- Una infección de la piel con fiebre.

El SARM nosocomial también puede provocar infecciones en la piel. Estas infecciones pueden:

- Propagarse al torrente sanguíneo.
- Provocar fiebre alta.
- Provocar neumonía.
- Provocar infecciones en los huesos o las articulaciones.

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico de SARM se realiza mediante la toma de una muestra de una zona infectada y su envío a un laboratorio para que se le realice un análisis. Un técnico de laboratorio puede hacer un *cultivo* de SARM y examinarlo con un microscopio. El cultivo de SARM se puede analizar para ver qué tipo de medicamento antibiótico funcionará para tratarlo. Al niño también se le pueden hacer:

- Estudios de diagnóstico por imágenes (como radiografías o resonancias magnéticas) para controlar si la infección se ha propagado a los pulmones, los huesos o las articulaciones.
- Un cultivo y pruebas de sensibilidad de la sangre o los líquidos dentro de las articulaciones.

TRATAMIENTO

El tratamiento varía y depende de cuán grave, profunda o extensa es la infección.

- Algunas infecciones de la piel, como pequeños forúnculos o llagas (*abscesos*) se pueden tratar drenando el pus del lugar de la infección.
- Las infecciones más profundas o más diseminadas de los tejidos blandos generalmente se tratan con cirugía para drenar el pus y medicamentos antibióticos por vía intravenosa o por boca.
- Las infecciones más graves pueden requerir hospitalización.

INSTRUCCIONES PARA EL CUIDADO EN EL HOGAR

Siga las instrucciones del pediatra para el cuidado en el hogar. Pregunte al pediatra si otros miembros de su hogar se deben realizar estudios para detectar el SARM.

Cuidado de un bebé con SARM:

- Solo dele al bebé los medicamentos que le haya indicado el pediatra.
- Si el bebé necesita tomar medicamentos antibióticos, siga cuidadosamente las indicaciones. Tome los medicamentos hasta que se acaben, según las indicaciones.
- Lávese las manos antes y después de cambiarle los pañales al bebé o tocar la zona infectada.
- Lávese las manos antes de preparar la fórmula del bebé.
- Evite que el bebé esté en contacto directo con otras personas.

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University August 18, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.

- Cumpla con todas las visitas de control.

Cuidado de un niño con SARM:

- Solo dele al niño los medicamentos que le haya indicado el pediatra.
- Si el niño debe tomar medicamentos antibióticos, siga cuidadosamente las indicaciones. Tome los medicamentos hasta que se acaben, según las indicaciones.
- Asegúrese de que el niño se lave con frecuencia las manos con agua y jabón.
- Rocíe las manos del niño con un desinfectante con alcohol si no tiene a su disposición agua y jabón.
- Lávele los cortes y las raspaduras con agua y jabón.
- Cubra los cortes y las raspaduras con un vendaje seco y limpio. Cambie el vendaje al menos una vez por día.
- **No** permita que el niño se quite las costras.
- **No** intente drenar las infecciones o los granos.
- Lave con frecuencia los juguetes y las áreas de juego del niño.
- **No** comparta las toallas ni la ropa del niño.
- Lave con frecuencia la ropa, las sábanas y las toallas del niño en el lavarropas. Utilice agua caliente. Séquelas en la secadora, en la configuración más caliente.
- Cumpla con todas las visitas de control.

SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA SI:

Su hijo tiene una infección en la piel con las siguientes características:

- Enrojecida
- Sensible
- Hinchada
- Caliente
- Llena de pus

SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA DE INMEDIATO SI:

- Su hijo tiene una infección en la piel y fiebre.
- Su hijo tiene una infección en la piel y dolor en las articulaciones.
- El niño tiene dificultad para respirar.

ASEGÚRESE DE QUE:

- Comprende estas instrucciones.
- Controlará el estado del niño.
- Solicitará ayuda de inmediato si el niño no mejora o si empeora.

Esta información no tiene como fin reemplazar el consejo del médico. Asegúrese de hacerle al médico cualquier pregunta que tenga.

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University August 18, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.

Document Released: 12/23/2014
Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc.

Downloaded from ClinicalKey.com at Library of the Weill Medical College/Cornell University August 18, 2016.
For personal use only. No other uses without permission. Copyright ©2016. Elsevier Inc. All rights reserved.