

Medidas Básicas Simples en el control de un brote por Adenovirus

Autores: Martínez-Ortega MC , González Garrido MJ, Mateos Mazón M, Martínez Bueno B, Suárez Mier B, Díaz Rodríguez B.

Centro: Hospital Universitario Central de Asturias. Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública

Dirección: C/ Celestino Villamil s/n

Tfno directo: 692180050

Contacto: Carmen Martínez Ortega

Correo electrónico: mamenpreventiva@gmail.com

Introducción

Los brotes por Adenovirus se caracterizan por ser insidiosos y difíciles de controlar. La transmisión es por contacto directo o indirecto con exudado de ojos infectados, también se transmite por gotitas expulsadas de las vías respiratorias. La transmisión de una persona a otra se produce con mayor frecuencia en las familias, en las que a menudo se observan las mayores tasas de ataque. Pueden ser transmisibles incluso 14 días después de su comienzo; en el caso de las infecciones por picornavirus, como mínimo cuatro días después de comenzar.

Objetivos

Establecer medidas de control ante un aumento de casos

Constatar si estamos ante un brote

Definir e implementar las medidas de control

Metodología

Investigación en términos básicos de estudio de brotes (**persona, lugar, tiempo**) los casos de conjuntivitis detectados en la consulta de oftalmología durante los meses de Diciembre-Febrero 2012.

Estudio descriptivo de situación de partida.

Establecer y evaluar medidas de control

Resultados

Análisis de situación de partida

- **No existen cultivos de los casos** (por lo que desconocemos si el agente causal es adenovirus o picornavirus, necesario para determinar el periodo de incubación y transmisibilidad)
- no sabemos con certeza el inicio del posible brote

Problemas detectados

1. **Falta de coordinación:** la supervisora de oftalmología desconocía la existencia de este problema en consulta
2. Inicialmente, **no se han pedido cultivos** de los pacientes que permitan establecer el agente etiológico
3. **No existe protocolo de limpieza coordinado** entre la limpiadora y la auxiliar de enfermería
4. Existen cortinas de tela: deberían de ser de material lavable *'in situ'*
5. Se comparten colirios entre pacientes: La práctica de seguridad recomendada es la de no utilizar medicación compartida que pudiera entrar en contacto con mucosas de los pacientes
6. Las consultas no están ordenadas y fáciles de limpiar

Tras indicar recogida de cultivos, se constata un aumento de casos en los meses de Diciembre, Enero y Febrero. Disponemos de 24 cultivos realizados -19 positivos (79,16%), 5 negativos- siendo 10 (52, 63%) Adenovirus tipo 8.

Las medidas aplicadas han sido:

- Periodo de cuatro semanas de limpieza exhaustiva, coordinado limpieza y auxiliar enfermería.
- Elaboración de protocolo de limpieza de equipos y cortinas
- Se colocan soluciones de base alcohólica en las salas de espera de consultas.
- Se informa y coordina lo anterior con el personal de enfermería de oftalmología
- Proporcionar soluciones de base alcohólica de bolsillo al personal facultativo

Conclusiones

Estas medidas han sido efectivas; la higiene de manos y recordar la necesidad de obtención de cultivos cuando se sospecha un aumento de casos son medidas básicas para estudiar y controlar un brote; la interrupción de la cadena de transmisión mediante la limpieza y la higiene de manos siguen siendo medidas *patrón* para el control de brotes.

Palabras clave: adenovirus, brote, control