

tener infecciones cutáneas bacterianas manifiestas, infecciones causadas por dermatofitos superficiales ni ectoparásitos (pulgas y garrapatas).

- La visita de las mascotas se concentrará en zonas designadas. El contacto debe limitarse a caricias y sostener al animal con las manos si así conviene. Todas las formas de contacto serán supervisadas en la visita por parte del personal hospitalario adecuado. Los supervisores deben conocer a fondo las normas hospitalarias para tratar mordeduras de animales y limpiar orina, heces o vómito de ellos.
- Los niños que entran en contacto con mascotas deben haber recibido la aprobación de un representante del médico o el propio médico antes de estar en presencia del animal. Hay que pensar antes de aprobar el contacto en la alergia corroborada a perros y gatos. En el caso de pacientes inmunodeficientes o que reciben inmunosupresores, los peligros de exposición a la microflora de mascotas pueden ser mayores que los beneficios del contacto. Es importante aprobar a nivel individual el contacto de los niños con sus mascotas.
- Se tendrá enorme cuidado de proteger los sitios en que están los catéteres a permanencia; estos contarán con apósitos que aporten una barrera eficaz al contacto con el animal, que incluya lamidas. Hay que pensar a nivel individual todo lo referente a contaminación de otras zonas corporales.
- Los niños deben seguir técnicas adecuadas de higiene manual después de contacto con las mascotas.
- La norma hacia mascotas no es válida para animales “lazarillos” entrenados por profesionales como los perros que guían ciegos. Ellos no son mascotas, y su uso y presencia en el hospital debe seguir normas separadas.

CONTROL INFECTOLÓGICO EN EL CONSULTORIO

El control de infecciones es parte integral de la práctica pediátrica fuera de los hospitales y dentro de ellos. Todo el personal asistencial debe conocer los mecanismos y vías de transmisión y técnicas utilizadas para evitar el contagio de agentes infecciosos. Es importante que las normas de control y prevención de infecciones estén escritas, se disponga de ellas fácilmente y se cumplan en la práctica. Las precauciones estándar, como se señalaron para el niño hospitalizado (véase antes en esta sección “Control infectológico de niños hospitalizados”), con las modificaciones de la *American Academy of Pediatrics*,* son adecuadas para casi todos los encuentros con los pacientes. Los principios básicos de erradicación de infecciones fuera de los hospitales son los siguientes:

- Todo el personal asistencial se someterá a medidas de higiene de manos antes de contacto con el paciente y después de realizado. Es necesario enseñar a padres e hijos la importancia de la higiene manual.†
- Al atender a todos los pacientes se seguirán precauciones estándar.
- Hay que llevar al mínimo el contacto entre niños contagiosos y niños no infectados. Habrá que establecer normas para niños con la sospecha de infecciones como

* American Academy of Pediatrics, Committee on Infectious Diseases and Committee on Practice and Ambulatory Medicine, Infection control in physicians' offices. *Pediatrics*.2000;105:1361-1369.

† Center for Disease Control and Prevention. Guideline for hand hygiene in health-care settings.

Recommendations of the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee and the HICPAC/SHEA/APIC/IDSA Hand Hygiene Task Force. *MMWR Recomm Rep*. 2002;51(RR-16):1-45.

varicela o sarampión. Sistemáticamente se hará la selección e identificación inmediata de niños inmunodeficientes.

- Se prefiere el alcohol para la preparación de la piel antes de aplicar una vacuna o para la punción venosa corriente. Para la preparación cutánea antes de incisión, colocación de suturas u obtención de sangre para cultivos, se necesitan sustancias como la polividona (yodopolivinilpirrolidona al 10%), alcohol al 70%, tinturas alcohólicas de yodo o clorhexidina al 2 por ciento.
- Los médicos deben conocer en detalle la técnica séptica, en particular la que se sigue en la colocación o manipulación de catéteres intravasculares.*
- Es necesario manejar con enorme cuidado las agujas y objetos punzocortantes. Es necesario contar junto a los espacios usados para las inyecciones o punciones venosas, con unidades de desechos de aguja que sean impermeables y resistan cualquier pinchazo. Los retenedores no deben estar demasiado llenos y se les conservará lejos del alcance de los niños. Habrá que establecer normas para la eliminación, incineración o esterilización del contenido.
- Es importante colocar en sitios visibles las medidas para tratar lesiones como el pinchazo de aguja.
- Habrá que cumplir las pautas corrientes de descontaminación, desinfección y esterilización.
- Es esencial el uso apropiado de antimicrobianos para limitar la aparición y proliferación de fármacos polirresistentes (véase “Uso apropiado de antimicrobianos”, sección 4).
- Los consultorios y clínicas extrahospitalarios deben contar con normas y métodos para la comunicación con autoridades locales y estatales de salud en cuanto a enfermedades notificables y sospechas de brotes.
- Hay que poner en práctica, exigir y valorar en forma regular programas de enseñanza constante que incluyan los aspectos apropiados de la erradicación de infecciones.
- Los médicos deben conocer las normas de las organizaciones gubernamentales como la *Occupational Safety and Health Administration* en Estados Unidos (OSHA).†

.....

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

EN ADOLESCENTES Y NIÑOS

Los médicos y otros profesionales asistenciales desempeñan una función importantísima en la prevención y el tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual (*sexually transmitted diseases*, STD) o venéreas) en la población de niños. Este tipo de enfermedades constituye un grave problema en adolescentes y se ha calculado que en Estados Unidos 25% de ellos habrán padecido un trastorno de ese tipo antes de su graduación en la escuela preparatoria. En el caso de lactantes y niños, detectar una enfermedad STD constituye una

* Garland JS, Hendrickson K, Maki DG. The 2002 Hospital Infection Control Practices Advisory Committee Centers for Disease Control and Prevention guideline for prevention of intravascular device-related infection. *Pediatrics*. 2002;110:1009-1013.

† American Academy of Pediatrics. *OSHA: Materials to Assist the Pediatric Office in Implementing the Bloodborne Pathogen, Hazard Communication, and Other OSHA Standards*. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; 1994.