



**SALUD**

MINISTERIO DE SALUD



INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA  
COMITÉ DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE LA SALUD  
CIAAS

**COMUNICADO 2. Conducta a seguir en el Instituto para manejo de microorganismos MDR con base en la información internacional, factibilidad de cumplir estas normativas, en concordancia a la experiencia de práctica clínica diaria y la epidemiología local:**

1. Los pacientes que tienen **estancia hospitalaria prolongada** que presenten crecimiento de un bacilo Gram negativo, *Staphylococcus aureus* o *Enterococcus* spp en muestras de sangre, orina, aspirado traqueal o cualquier otro tejido y/o secreción, **DEBE COLOCARSE EL AISLAMIENTO DE CONTACTO** hasta el resultado de la susceptibilidad. Los bacilos Gram negativos que **no presenten resistencia a carbapenémicos** o a colistina, los *Staphylococcus aureus* sensibles a meticilina y los *Enterococcus* spp sensible a vancomicina, **se RETIRARÁ EL AISLAMIENTO.**
2. Los pacientes que tienen **estancia hospitalaria corta** que presenten crecimiento de un bacilo Gram negativo, *Staphylococcus aureus* o *Enterococcus* spp en muestras de sangre, orina, aspirado traqueal o algún tejido que NO presente secreciones abundantes, **NO REQUIERE AISLAMIENTO DE CONTACTO de primera intención.** Al conocer la susceptibilidad, los bacilos Gram negativos que presenten resistencia a carbapenémicos o a colistina, los MRSA y los VRE **DEBE COLOCARSE EL AISLAMIENTO DE CONTACTO.**
3. Los pacientes que presenten aislamiento de un bacilo Gram negativo, *Staphylococcus aureus* o *Enterococcus* spp de un cultivo de herida o tejido **con abundante secreción, que hayan sido atendidos en algún servicio de atención en salud** (ya sea interno o externo) **DEBE COLOCARSE EL AISLAMIENTO DE CONTACTO hasta el resultado de susceptibilidad.** Los bacilos Gram negativos que **no presenten resistencia** a carbapenémicos o a colistina, los *Staphylococcus aureus* sensibles a meticilina y los *Enterococcus* spp sensibles a Vancomicina, se **RETIRARÁ EL AISLAMIENTO.**
- 4.- Los pacientes provenientes de otros centros hospitalarios con factores de riesgo como catéter venoso central, intubación se aislaran hasta valoración del medico infectologo y determinar envío de cultivos siguiendo conducta antes descrita del resultado o retiro de aislamiento.