



Het project wordt gesubsidieerd door de Europese Unie in het kader van het Communautaire Initiatief INTERREG-IIIa met middelen van het Europees Structuurfonds voor Regionale Ontwikkeling alsmede het Ministerie van Economische Zaken van de Duitse deelstaat Nordrhein-Westfalen.



Das Projekt wird finanziell unterstützt durch die Europäische Union im Rahmen der Gemeinschaftsinitiative INTERREG-IIIa aus Mitteln des Europäischen Strukturfonds für regionale Entwicklung sowie durch das Wirtschaftsministerium des Bundeslandes Nordrhein-Westfalen.



EUREGIO

O que quer dizer MRSA?

Staphylococcus aureus (*S. aureus*) é uma espécie das bactérias (*estafilococos*) que vive normalmente sobre as mucosas do vestíbulo do nariz e mais raras vezes sobre a pele ou a mucosa de uma em cada três pessoas. Normalmente, esta bactéria não é a causa de infecções, se não existirem feridas ou se não acontecerem depois de operações. Neste caso podem acontecer infecções específicas por causa do *S. aureus*. Normalmente as infecções são locais, como por exemplo abscessos, pus e várias maneiras de feridas purulentas. No caso que o sistema imunológico seja fraco, podem acontecer infecções mais graves, como por exemplo o envenenamento do sangue (septicémia) e a pneumonia. As infecções vêm normalmente eliminadas com a ajuda dos antibióticos. Algumas espécies de *S. aureus* durante as últimas décadas passaram a ser resistentes ao antibiótico "Meticilina" e à maioria dos outros antibióticos que pode utilizar um médico. Esta espécie de bactéria resistente ao antibiótico Meticilina vem chamada abreviado MRSA.

Existem factores de risco, que favoreçam o facto que uma pessoa passa a ser portador de MRSA?

Sim. MRSA pode anichar-se mais facilmente sobre a pele e as mucosas das pessoas no momento que sejam presentes factores de risco os quais possam induzir uma infecção com MRSA.

Estes factores são:

- Uma anamnese (história clínica) positiva de MRSA, ou seja que a pessoa foi já uma vez portador de MRSA, mesmo que foi feita uma eliminação da bactéria da pele (decontaminação).
- Contacto com um portador de MRSA.
- Admissão num hospital alemão (>24 horas) nos últimos seis meses (excepção se for conhecido que o hospital não tem tido casos de MRSA).
- Admissão ou domicílio num lar de terceira idade (>24 horas), nos últimos seis meses (excepção se for conhecido que o lar não tem tido casos de MRSA).
- Admissão num hospital no estrangeiro (excepção para os Países Baixos e os países escandinavos).
- Terapia antibiótica nos últimos seis meses.
- Catéter, diálise, doenças crónicas, curas continuas.
- Feridas crónicamente abertas, úlceras.

Na presença dum ou mais factores de risco precisa fazer um análise antes ou no momento da admissão ao hospital para provar a possível presença de MRSA.

Quais são as medidas que se precisam fazer num caso (suspeito) de MRSA num doente?

- Doentes com MRSA têm que ser acomodados num quarto único ou junto com outros doentes com MRSA para impedir a transmissão de MRSA a outros doentes. Seria óptimo se o quarto for equipado com uma esclusa. Uma esclusa é uma espécie de antecâmara com portas, que separa o corredor do quarto do doente.
- O pessoal entra vestido com bata de protecção e máscara de cirurgião e eventualmente touca. Antes de sair do quarto ou a esclusa, seja o pessoal seja o doente têm que desinfetar as mãos. A bata de protecção vem despida antes de deixar o quarto/esclusa.
- Os visitantes precisam também eles vestir-se com um bata de protecção e desinfetar-se as mãos antes de sair.
- Pode-se consultar o médico para uma terapia de decontaminação contro MRSA.
- Para verificar a presença de MRSA tem que ser feita uma colheita do vestíbulo do nariz, da garganta, da região do periné e de eventuais feridas. As colheitas são analisadas no laboratório. Se as colheitas foram três vezes consecutivas negativos cerca de MRSA, o doente pode ser temporaneamente tido como "MRSA negativo" e as regras igiênicas excepcionais podem ser acabadas.

- Lembram-se de fazer mais duas colheitas durante os próximos doze meses para verificar se forem ainda "MRSA negativos".
- Durante visitas médicas digam sempre que uma vez tiveram o MRSA sobre a pele, na maneira que pode ser verificado que MRSA esteja ainda sobre a pele. Isto faz-se para a vossa segurança pessoal
- Estes são as medidas mais importantes. Outras medidas preventivas vos serão explicadas da parte do pessoal do hospital, do médico ou das enfermeiras.
- En todos os casos podem perguntar sempre o helpdesk do MRSA-net. O helpdesk MRSA-net pela região de Münster ao Instituto de Igiene do Hospital Universitário de Münster, ao número (0251) 8352317, pela la região de Twente/Achterhoek no Laboratorium Microbiologie Enschede, ao número (053) 852 6300. Também encontram-se informações na página internet <http://www.mrsa-net.org>.

O que quer dizer ter contacto com um doente com MRSA?

Quer dizer que tem utilizado o mesmo quarto no hospital com um doente que e portador de MRSA sobre a pele dele. Neste caso existe a probabilidade que também a/o senhor(a) seja colonizada/o com esta bactéria. Para verificar, tem que ser feita uma análise microbiológica. No caso duma admissão futura num hospital qualquer, estão pedidos de dizer logo que tem tido contacto com un doente com MRSA, assim que possa ser feita uma análise para verificar MRSA sobre a pele. Isto faz-se para a vossa segurança e a segurança de outro doente qualquer.

Em que maneira acontece a transmissão de MRSA e como é que se pode evitar?

Como já explicado em cima, a transmissão de MRSA acontece mais frequentemente nos hospitals. A transmissão acontece quase sempre através o contacto directo e muito raramente através da tosse, e jamais pelo ar. A medida mais importante para evitar uma transmissão de MRSA é o conhecimento quem é portador de MRSA sobre a pele/mucosa. Para saber precisa de fazer uma simples análise no laboratório.

Medidas igiênicas excepcionais, como luvas, máscara de cirurgião, touca e o quarto síngolo têm que ser utilizados só no hospital para evitar a transmissão ás outras pessoas. Estas medidas especiais não são necessárias nos lares de terceira idade, nos ambulatórios/consultórios médicos, nas ambulâncias e sobre tudo em casa.

As medidas igiênicas standard, ponderadas de caso em caso, (p.e. evitar o contacto directo com as feridas, logistica do consultório, igiêne/desinfecção das mãos etc.) são suficientes em todos os casos.

O que quer dizer "terapia de eradicação" ou "decontaminação"?

Com a terapia de eradicação ou decontaminação, o médico quer eliminar completamente MRSA na pele e na mucosa do doente portador. MRSA pode ser facilmente eliminado do vestíbulo do nariz (o qual é o seu ambiente natural) duma pessoa sã. Neste caso é administrada uma pomada nasal com um antibiótico o antiséptico. Em dentro de poucos días MRSA é eliminado e para verificar tem que ser feito uma análise. A percentagem de sucesso através esta terapia simples é muito alta e tem um efeito prolongado.

Em caso que preexistam factores de inibição da terapia di eradicação (feridas, catéteres etc.), precisa de eliminar/fazer terapia antes estes factores de inibição. Às vezes pode ser útil, durante esta primeira fase, uma terapia di eradicação para reduzir o número das bactérias

É perigoso estar perto de o no mesmo quarto com uma pessoa que porta MRSA?

Para uma pessoa sã, o risco de infecção com MRSA é mínimo. É claro que como em todas as infecções, permanece um risco estatístico. Em todo o caso, se os parentes e a visita são sãs, não tem normalmente nenhum risco aumentado para uma contaminação. Os contactos normais, como abraços e apertar a mão, são possíveis. Neste caso é importante desinfectar-se ou pelo menos lavar-se bem as mãos antes de salir do quarto.

Tenho MRSA sobre mi pele e em breve volto para casa; o que preciso que fazer para proteger os meus parentes?

Em caso que ainda não foi começada uma terapia de eradicação, aquela tem que ser feita pelo médico de familia. Cada vez que a/o senhor(a) esteja infectada/o ou colonizada/o com MRSA tem que seguir as seguentes medidas para evitar a transmissão de MRSA ás vossos parentes:

- Mantenha uma rigurosa igiêna pessoal.
- Diga sempre ao vosso médico ou em caso de admissão num hospital, que tenham tido uma vez MRSA, também se foram só colonizados (sem algum sintoma) com MRSA, assim que se possa começar uma terapie de eradicação.