

*S-1(1) INFECCIONES NOSOCOMIALES.  
METODOLOGÍA EPIDEMIOLÓGICA PARA EL  
ABORDAJE DE LAS INFECCIONES  
NOSOCOMIALES.*

Dr. Sigfrido Gerardo Huerta Alvarado. Hospital General, "Dr. Darío Fernández Fierro" ISSSTE. shuerta@issste.gob.mx

La epidemiología tiene una serie de supuestos como: "la enfermedad en el ser humano, NO se da de manera aleatoria" y "la enfermedad, su causa y prevención, pueden ser identificadas mediante la investigación sistemática de diferentes poblaciones en diferentes lugares y momentos".

Las infecciones nosocomiales representan un problema de importancia clínica y epidemiológica, el Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-045-SSA2-2005, para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales, ha estandarizado definiciones como son: "caso de infección nosocomial: a la condición localizada o generalizada resultante de la reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o su toxina y que no estaba presente o en periodo de incubación en el momento del ingreso del paciente al hospital"; y el "brote epidemiológico de infección nosocomial: ocurrencia de dos o más casos de infección adquirida en la unidad hospitalaria representando una incidencia mayor de la esperada y en los que existe asociación epidemiológica".

Las herramientas metodológicas tienen como objetivo conocer y aplicar el estudio de brote, como una forma de respuestas ante la toma de decisiones, que generen información sobre la enfermedad y que evalúen los sistemas de salud. El químico clínico necesita conocer los diseños epidemiológicos, que están clasificados en observacionales, experimentales y cuasiexperimentales; en particular los diseños que se relacionan con los estudios de brote son: reporte de caso, serie de casos, transversales analíticos, casos y controles y cohortes retrospectivas.

El estudio de brote consta de los siguientes pasos: 1) confirmar ocurrencia del brote; 2) organizar trabajo de campo; 3) establecer definición operacional de caso; 4) realizar búsqueda activa de casos; 5) caracterizar el brote; 6) generar hipótesis; 7) evaluar hipótesis; 8) poner en marcha medidas de control específico; 8) evaluar medidas de control; 9) informe técnico y 10) prevención de la aparición de nuevos brotes.