

Definizioni

Che cosa sono i germi multiresistenti agli antibiotici?

Gli antibiotici sono farmaci che hanno la proprietà di uccidere i batteri (battericidi) oppure di inibire la loro crescita (batteriostatici).

I germi multiresistenti sono dei batteri che hanno la capacità di resistere a diversi tipi di antibiotici come per esempio lo *Staphylococcus aureus* resistente alla meticillina (MRSA), l'*Enterococcus faecalis* resistente alla vancomicina (VRE) e l'*Escherichia coli* produttore di beta-lattamasi ad ampio spettro (ESBL).

In caso di infezione da germe multiresistente, il medico non ha più a disposizione l'intera paletta di antibiotici, ma solo certe molecole attive e in alcuni rari casi ha una sola possibilità, e magari poco efficace.

Nella maggior parte dei casi tuttavia con misure di igiene e terapie adeguate si può far fronte anche a queste infezioni.

Che cosa significa essere portatore di un germe multiresistente?

Si differenziano due tipi di portatori:

- **Portatore colonizzato:** persona portatrice di un germe multiresistente senza segni di una malattia infettiva, la terapia antibiotica non è necessaria e l'eventuale decolonizzazione (eliminazione) è da considerare caso per caso con il proprio medico curante.

- **Portare infetto:** persona malata a causa di un germe multiresistente per il quale si interviene con una terapia antibiotica mirata utilizzando gli antibiotici a disposizione.

Per entrambi i casi sono indicate delle misure di igiene (vedi ultima pagina) per evitare la trasmissione ad altre persone. In generale la misura principale per la riduzione della diffusione di questi batteri è la **disinfezione delle mani** con prodotti a base alcolica.

Come si trasmettono i germi multiresistenti?

Le modalità di trasmissione sono 2:

- trasmissione per contatto tra un individuo e l'altro e tra un individuo e superfici/oggetti
- trasmissione per goccioline espulse con la tosse, con gli starnuti e parlando (molto raramente).

Il portatore di germi multiresistenti può essere colonizzato (presenza di questi batteri sulla pelle o a livello di altri organi) da questi germi in un solo punto o in più punti del corpo tra i quali alcuni sono più facilmente a rischio di trasmissione come per esempio la colonizzazione del naso, del tratto respiratorio o di una ferita superficiale.

Ritenute le misure igieniche proposte (ultima pagina), non è né sensato né utile "segregare" o vietare visite a tali pazienti/ospiti.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al personale del reparto o al medico curante.

Misure di igiene da adottare

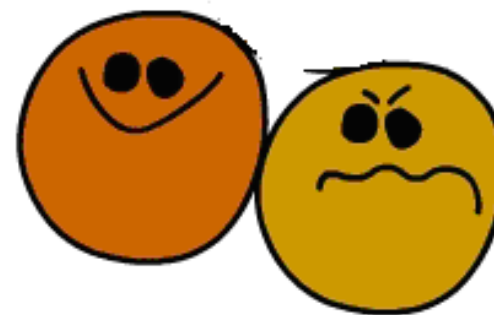
Ospite colonizzato/infetto	Misure da adottare
IGIENE DELLE MANI	Lavare e disinfettare la mani prima di uscire dalla camera.
Cambio d'abito giornaliero (e al bisogno)	Vestiti: lavatrice a 40°C, poi stirati. Biancheria: lavatrice a 60°C.
Copertura delle ferite	Le ferite devono essere coperte se si esce dalla camera.
Fisioterapia, animazione, altri servizi	Libero accesso tenendo presente l'igiene delle mani.
Ristorazione	Libero accesso tenendo presente l'igiene delle mani (lavaggio delle mani con sapone semplice prima e dopo i pasti).
Apparecchi dedicati (rimangono in camera dell'ospite colonizzato/infetto)	Sono personali il termometro e lo sfigmomanometro, altro materiale possibilmente monouso, se no deve essere disinfettato dopo l'uso.

Familiare/Visitatore	Misure da adottare
IGIENE DELLE MANI	Lavare e disinfettare la mani all'inizio e alla fine della visita.

Di più su www.ti.ch/med selezionando Malattie batteriche sotto il capitolo delle Malattie infettive.

Germi multiresistenti agli antibiotici

Strutture socio-sanitarie



Informazione agli ospiti e ai loro familiari

Gennaio 2015