

PRECAUCIONS EMPÍRIQUES ADDICIONALS PER PREVENIR LA TRANSMISSIÓ DE PATÒGENS

SÍNDROME CLÍNICA O MALALTIA	AGENTS PATÒGENSPOTENCIALS	PRECAUCIONS EMPÍRIQUES + SEMPRE INCLOUEN LES PRECAUCIONS ESTÀNDAR
DIARREA - Aguda de probable origen infecció en pacient incontinent o que utilitza bolquers. - En un adult amb història recent d'ús d'antibiòtics.	<i>Patògens entèrics: Escherichia Coli O157. H7, HepatitisA, Shigella, Norovirus, Rotavirus,</i> <i>Clostridioides Difficile</i>	CONTACTE
MENINGITIS	<i>Neisseria Meningitidis</i> <i>Haemophilus influenzae tipo B conegut o sospitós.</i>	GOTES (Un dia després del començament del tractament antibiòtic efectiu)
	<i>Enterovirus</i>	CONTACTE (adolescents i nens)
	<i>MycobacteriumTuberculosis</i>	AIRE; si infiltrats Pulmonars. AFEGIR CONTACTE si hi ha drenatge fluids corporals.
“RASH” O EXANTEMA GENERALITZAT D'ETIOLOGIA DESCONEGUDA		
Petèquies / equimosi amb febre	<i>Neisseria meningitidis</i>	GOTES; primeres 24 hores de tractament antibiòtic efectiu.
Petèquies / equimosi amb febre i viatge a zones de brot de febres víriques 10 dies previs a la febre	<i>Virus Ebola, Lassa, Marburg.</i>	GOTES +CONTACTE
Vesicular Generalitzat	<i>Varicel·la Zoster.</i>	CONTACTE + AIRE (en pacient immunocompromés)
Vesicular Localitzat	<i>Virus Herpes Simple.</i>	CONTACTE (mucocutani disseminat i greu)
Maculo-papular amb tos, coriza, febre.	<i>Xarampió.</i>	AIRE.
INFECCIONS RESPIRATÒRIES		
- Tos/febre/infiltrat en lòbul pulmonar superior en VIH negatiu o de baix risc qualsevol lòbul pulmonar en pacient. - Tos/febre/infiltrat pulmonar en qualsevol localització en VIH positiu.	<i>M. Tuberculosis, Virus respiratoris, neumococ, SARM, Strafilococcus Aureus sensible a la metilcilina (SASM).</i>	CONTACTE I AIRE Protecció FFP3 si exploracions amb aerosols
Tos, febre, infiltrats en pacients que han viatjat recentment a països amb brots actius d'infecciórespiratòria aguda greu.	<i>SARS CoV, grip aviària.</i>	CONTACTE + GOTES PROTECCIÓ FFP3 SI EXPLORACIONS AMB AEROSOLS
Bronquiolitis i pneumònia enlactants i nens petits.	<i>Virus respiratori sinticial (VRS), grip., adenovirus.</i>	CONTACTE. GOTES Sols quan s'aspiren secrecions
INFECCIONS CUTÀNIES I DE FERIDES		
Abscés o ferida amb drenatge que no es possible tapar-la	<i>S. aureus, Estreptococ grup A, bacteries multiresistent (Acinetobacter baunmani, enterobacteries portadores de BLEE)</i>	CONTACTE AFEGIR GOTES les primeres 24h de tractament antibiòtic efectiu Si sospita Estreptococ Grup A