

MRSA FAQs

What is MRSA?

MRSA is short for Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*. *Staphylococcus aureus*, or staph, is a common bacteria – so common that 25 to 30 percent of us have it living on our skin at any one time. MRSA is a less common variety of staph that isn't affected by common antibiotics, such as penicillin. MRSA is not only resistant to all penicillin-like antibiotics, but is often resistant to many other types of antibiotics as well. MRSA usually infects people who are in hospitals or long-term care settings, but over the past 10 years it has become more of a problem outside of health care settings.

What are the symptoms of MRSA?

MRSA skin infections begin as a small bump that may look like a pimple or a bug or spider bite. But, that little spot soon turns red, swells, gets hot, is painful to touch and fills with pus. Anyone with those symptoms should see a health care provider immediately.

What is the treatment for MRSA?

Health care providers evaluate MRSA on case-by-case basis. In some cases, the patient may be treated with antibiotics. Whether or not antibiotics are prescribed, MRSA lesions that are open or draining pus must be tightly covered with bandages to prevent contact with the infection.

How is MRSA spread?

MRSA is spread through direct contact with the infected skin. MRSA tends to create a lot of pus, which is highly contagious. That's why MRSA lesions need to be tightly bandaged to prevent draining pus from coming in contact with others.

Can MRSA be spread through sitting in a classroom with an infected student?

No. Students with MRSA can come to school with no problems as long as their wounds are covered. You can't catch the disease from being around them. People are at the highest risk of getting infected if they come in direct contact with the person's wound or pus that drains from the wound.

Can I get MRSA from an infected person's cough or sneeze?

No. MRSA isn't like the flu; it is NOT a respiratory illness.

A student at my child's school was recently diagnosed with MRSA, should that student be allowed to attend school?

Yes. As long as the student's MRSA lesion is properly treated so that people can't come in direct contact with the lesion or pus from the lesion, there is no problem.

Can cleaning a classroom prevent spread of MRSA?

NO. Infection is not spread from floors or walls or from classroom items like desks, pencils, or water fountains, so cleaning a classroom isn't the answer to reducing spread of MRSA.

What actions can I take to reduce the spread of MRSA?

The most important thing you can do to reduce the spread of MRSA and a lot of other infections like the flu and the common cold is to wash your hands thoroughly and often. Wash your hands with warm soapy water for a minimum of 15 seconds. If soap isn't available, you can use alcohol-based hand sanitizers. It is always good practice to wash your hands after using equipment that others may have just used, like weights. If you come in contact with another person's open wound, infected skin or soiled bandages, you should also wash your hands right away.

Other personal hygiene actions like showering on a daily basis and wearing clean clothes can reduce the likelihood of MRSA infection.

In school settings, what students are most likely to be infected?

In North Carolina and the rest of the country, most outbreaks of MRSA in schools involve athletes participating in contact sports like football and wrestling. That's because athletes are more likely to have broken skin, which gives the bacteria an easy way into the body. They are also likely to share personal items like towels in locker room situations or come in direct contact with other athletes who may have open or draining wounds on the playing field. That's why it is particularly important that athletes and their coaches be on the lookout for MRSA symptoms and practice good hygiene when it comes to washing their hands and covering open wounds.

Are there special actions that should be taken in athletic settings to reduce MRSA spread?

Yes. Athletes should not share personal items such as towels. No one with open wounds or draining skin lesions should ever use whirlpools, ice tubs, saunas or hot tubs. Shower as quickly as possible after exercising, and always shower with soap before and after using whirlpools, ice tubs, saunas or hot tubs.

Although general environmental cleaning in the school won't reduce the spread of MRSA, there are some other things that you can do in locker rooms or gyms to reduce MRSA. Places that come in contact with bare skin, like mats or weight benches, should first be cleaned with soap and water and then disinfected with a disinfecting product after each use. Always allow for contact time or air drying per manufacturer's instructions after using a disinfecting product on items. Weight equipment that comes in contact with skin should be cleaned daily, and everyone should wash their hands after using weight equipment.

Use a clean towel as a barrier between bare skin and surfaces like weight benches. Get rid of equipment that is too damaged to clean. Wash towels and athletic clothes in hot water with ordinary detergent and dry on the hottest setting recommended for the fabric.

Members of an athletic team at my child's school were diagnosed with MRSA. The athletic team was told to take special precautions. My child is not a member of the team, and no special precautions were taken in his classroom, which includes some of the infected students. Why is there different advice for these two groups?

Students in a classroom setting aren't going to have direct contact with an infected student's lesions. As long as a student's wounds are properly bandaged, there is little likelihood of such contact. But, athletes have more direct contact with each other – either on the playing ground or in locker rooms. They are more likely to be infected as a result.

How many cases of MRSA occur in North Carolina?

Few states track the number of MRSA cases. That's because the disease is a fairly common infection. States also don't track numbers of other common infections like the flu.

Rather than focusing on numbers, the focus should be on looking for, and treating, MRSA symptoms; another area of focus is personal hygiene – like hand washing – that can reduce spread of the disease.

SARM Las preguntas más comunes

¿Qué es SARM (o MRSA por sus siglas en inglés)?

SARM significa *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina. *Staphylococcus aureus*, o staph, es un tipo de bacteria común – tan común que 25 – 30 por ciento de nosotros la tenemos viviendo en nuestra piel en algún momento dado. SARM es una variedad de staph menos común que no es afectada por antibióticos comunes, tales como la penicilina. SARM no es solamente resistente a todos los antibióticos parecidos a la penicilina, pero a menudo es resistente también a muchos otros tipos de antibióticos. SARM usualmente infecta a las personas que están hospitalizadas o en instalaciones a largo plazo, pero en los últimos 10 años ha pasado a ser un problema fuera de los entornos médicos.

¿Cuales son los síntomas de SARM?

Las infecciones de SARM de la piel comienzan como un pequeño grano que parece espinilla o piquete de araña o insecto. Pero, ese pequeño grano pronto se pone rojo, se inflama, se calienta, doloroso al toque y se llena de pus. Cualquier persona con estos síntomas debe de consultar a su proveedor de cuidados de salud de inmediato.

¿Cuál es el tratamiento para SARM?

Los proveedores de salud evalúan los casos de SARM individualmente. En algunos casos, el paciente puede ser tratado con antibióticos. Ya se receten o no antibióticos, las lesiones que están abiertas o drenando pus deben de ser cubiertas ajustadamente con vendas para evitar contacto con la infección.

¿Cómo se propaga SARM?

SARM se propaga por medio del contacto directo con la piel infectada. SARM tiende a crear bastante pus, la cual es altamente contagiosa. Por esa razón las lesiones de SARM deben de ser cubiertas ajustadamente con una venda para evitar que la pus tenga contacto con otras personas.

¿Se puede propagar SARM con solo el hecho de estar sentado en un aula de clase con un estudiante infectado?

No. Los estudiantes con SARM pueden ir a la escuela sin problema mientras sus heridas estén cubiertas. Usted no puede contraer la enfermedad solo por estar alrededor de esta. Las personas tienen más riesgo de ser infectadas si tienen contacto directo con las heridas o pus que drena de las heridas de una persona infectada.

¿Puedo contagiarme con SARM por el estornudo o tos de una persona infectada?

NO. SARM no es como la gripe; no es una enfermedad respiratoria.

¿Un estudiante de la escuela de mi hijo fue diagnosticado recientemente con SARM, se debería permitir a ese estudiante asistir a clases?

SI. Mientras las heridas de SARM del estudiante estén cubiertas apropiadamente para que las personas no tengan contacto directo con las lesiones o la pus de las lesiones, no hay problema.

¿Si se limpia el aula de clases se puede evitar la propagación de SARM?

NO. La infección no se propaga por medio de los pisos, paredes u objetos en la clase como, pupitres, lápices o bebedores de agua, así que limpiar el aula de clase no es la respuesta a reducir la propagación de SARM.

¿Qué acción debo de tomar para reducir la propagación de SARM?

Lo más importante que usted puede hacer para reducir la propagación de SARM y muchas otras infecciones como la gripe o el catarro común es lavarse bien y frecuentemente las manos. Lávese las manos con agua tibia y jabón por lo menos por 15 segundos. Si no hay jabón disponible, usted puede usar gel antiséptico a base de alcohol para las manos. Siempre es buena costumbre lavarse las manos después de usar equipos que otras personas hayan usado, como las pesas. Si usted tiene contacto con la herida abierta, piel infectada o vendas sucias de otra persona usted también debería de lavarse las manos de inmediato. Otros hábitos de higiene personal como ducharse diariamente y usar ropa limpia pueden reducir las probabilidades de una infección de SARM.

¿Cuales estudiantes son más propensos a ser infectados en el entorno escolar?

En Carolina del Norte y el resto del país, la mayoría de los brotes de SARM en las escuelas incluyen atletas participando en deportes de contacto tales como football y lucha. Esto se debe a que los atletas tienen más posibilidades de herirse la piel lo que da a la bacteria una forma fácil de penetrar el cuerpo. También comparten artículos personales como toallas en los vestidores o tener contacto directo con otros atletas con heridas abiertas o drenando en la cancha de juego. Por esa razón es especialmente importante que los atletas y sus entrenadores estén al pendiente de síntomas de SARM y practiquen Buenos hábitos de higiene como lavarse bien las manos y cubriendo sus heridas.

¿Hay medidas especiales a tomar en los entornos deportivos para reducir la propagación de SARM?

Si. Los atletas no deben de compartir artículos personales tales como toallas. Nadie con heridas abiertas en la piel deben de usar las bañeras de hidro-masajes, bañeras con hielo, saunas o Jacuzzi. Deben de ducharse lo más pronto posible después de hacer ejercicios y siempre usar una gorrita para la ducha antes y después de usar las bañeras de hidro-masajes, bañeras con hielo, saunas o Jacuzzi. Aunque la limpieza del ambiente general en la escuela no reduce la propagación de SARM, hay ciertas cosas que usted puede hacer en los vestidores o gimnasios para reducir SARM. Lugares que tienen contacto directo con la piel descubierta, como colchonetas o bancas de pesas deben de ser limpiadas con anterioridad con jabón y agua y después desinfectadas con un producto desinfectante después de cada uso. Siempre permita que haya tiempo para airarse según las instrucciones del fabricante después de usar el producto desinfectante en los artículos. Los equipos de pesa que tienen contacto con la piel deben de ser limpiados diariamente y todas las personas deben de lavarse bien las manos después de usar el equipo de pesas. Use toallas limpias como barrera entre la piel descubierta y las superficies como bancas de pesas. Deshágase del equipo que este muy dañado para limpiar. Lave las toallas y ropa atlética en agua caliente con detergente y seque en la temperatura más caliente recomendada para la tela.

Algunos miembros del equipo atlético en la escuela de mi hijo fueron diagnosticados con SARM. Al equipo atlético le aconsejaron que tomaran precauciones especiales. Mi hijo no es un miembro del equipo y no se tomaron precauciones especiales en su aula, la cual incluye alguno de los estudiantes infectados. ¿Por qué es distinto lo que le aconsejaron a estos dos grupos?

Los estudiantes en un aula de clase no tienen el contacto directo con las heridas de los estudiantes infectados. Mientras las heridas de los estudiantes estén cubiertas con vendas, hay pocas posibilidades de tal contacto. Pero, los atletas tienen más contacto directo entre ellos – ya sea en la cancha de juego o en los vestidores. Tienen más posibilidades de que sean infectados.

¿Cuántos casos de SARM ocurren en Carolina del Norte?

Pocos estados siguen el número de casos de SARM. Eso es porque la enfermedad es una infección bastante común. Los estados no siguen los números de otras infecciones comunes como la gripe. En vez de enfocarse en los números, el enfoque debe de estar en buscar y tratar los síntomas de SARM; otra área de enfoque debe de ser la higiene personal – como lavarse las manos – que pueden reducir la propagación de la enfermedad.