



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

I-191 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE BACTERIEMIAS POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE CÁCERES DURANTE 2017-2018

L. López Lara¹, M. Correa Matos¹, L. Gámez Salazar¹, A. Gómez Hurtado¹, I. Montero Díaz¹, Á. Santaella Gómez¹, M. Pecero Hormigo¹ y M. Pazos Pacheco²

¹Medicina Interna, ²Microbiología Clínica. Complejo Hospitalario de Cáceres. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas de los pacientes ingresados en el Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres (CHUC) con bacteriemia por *Staphylococcus aureus* en 2017 y 2018.

Material y métodos: Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo donde se revisaron las historias clínicas y se registraron características epidemiológicas, clínicas y terapéuticas de los pacientes con bacteriemia por *S. aureus* durante 2017 y 2018. Los datos se analizaron con el programa SPSS versión 21.0.

Resultados: De los 77 pacientes incluidos, el 58,4% fueron varones. El 46,8% eran mayores de 75 años. El 72,7% ingresaron en servicios médicos, siendo valorados por Medicina Interna el 27,3% y precisando estancia en UCI el 29,9%. El 59,7% ingresó por causa infecciosa, de foco vascular (20,8%), respiratorio (16,9%) y abdominal (16,9%) principalmente. El 37,7% presentaban un ingreso reciente, el 11,7% una cirugía previa y el 28,6% había recibido antibiótico. Las principales comorbilidades fueron: patología cardíaca (40,3%), diabetes mellitus (33,8%), enfermedad renal crónica (29,9%) y los procedimientos invasivos realizados: sondaje urinario (70,1%) y vía venosa central (46,8%). El 94,8% de las bacteriemias fueron causadas por SAMS y se consideraron complicadas el 15,6%. Se realizó ecocardiograma en el 53,2% y hemocultivos de control en el 62,3%. El 97,2% de los pacientes recibieron antibiótico, con duración menor a 15 días en el 65%. El 80,6% presentó una estancia hospitalaria superior a una semana, siendo superior a tres en el 32,5%. La tasa de exitus durante el ingreso fue del 26% y a los 30 días el 11,7%. Reingresaron el 16,9% de los pacientes.

Conclusiones: Los pacientes con bacteriemia por *S. aureus* presentan edad avanzada, elevada comorbilidad, mayor estancia hospitalaria y en UCI y mayor mortalidad.

Bibliografía

1. Gudiol F, Aguado JM, Almirante B, Bouza E, Cercenado E, Domínguez MA, et al. Executive summary of the diagnosis and treatment of bacteremia and endocarditis due to *Staphylococcus aureus*. A clinical guideline from the Spanish Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (SEIMC). *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2015;33(9):626-32.