Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S776

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1873 - DATOS GENERALES DE LAS BACTERIEMIAS POR *S. AUREUS* EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN EL AÑO 2022

Alicia Romero Calvo, *Ángela Crespo Rubio, Saray Suárez García, Pablo Ortiz de Urbina Fernández, Javier Balaguer Germán, José Manuel Guerra Laso, Paula Dios Diez y María Rosario Pérez Simón*

Hospital de León, León, España.

Resumen

Objetivos: La revisión bibliográfica demuestra un incremento en la incidencia de la bacteriemia por *Staphylococcus aureus*, sobre todo por cepas resistentes a meticilina (SARM). Las tasas de mortalidad son elevadas, condicionando la necesidad de un tratamiento empírico precoz y adecuado. Proponemos describir las características clínicas, factores de riesgo y conocer el ámbito de adquisición de las bacteriemias por *S. aureus* en el año 2022 en el Complejo Asistencial Universitario de León durante el año 2022.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de las bacteriemias por *S. aureus* registradas en el Hospital de León en el año 2022. Se recogieron datos demográficos, comorbilidades, características clínicas, complicaciones, pruebas complementarias, tratamiento y mortalidad.

Resultados: Se incluyeron en el estudio a 80 pacientes en los que se aisló *S. aureus* en al menos un hemocultivo, constatando una incidencia de 27,45 casos/100.000 habitantes al año. La media de edad fue de 73,6 años (DE ± 1,78), con predominio masculino (61 vs. 39%). El índice de Charlson mostró una comorbilidad alta en un 66% de pacientes, media en un 10% y baja en un 24%. Los factores de riesgo más representativos fueron la enfermedad renal crónica (38%), diabetes mellitus (38%), la inmunodepresión (28%), ingreso hospitalario reciente (26,6%) y el material protésico (26,6%). La adquisición de las infecciones mayoritariamente fue comunitaria (48,8%), seguido de las nosocomial (37,5%) y asociada a cuidados sanitarios (13,8%), en las cepas SAMR hubo más adquisición nosocomial, alcanzando significación estadística (p = 0,000). *S. aureus* sensible a meticilina (SAMS) se aisló en 54 pacientes (67,5%) y *S. aureus* resistente a meticilina en 26 (32,5%); 13 pacientes de este último grupo eran portadores nasales de SAMR. y solamente 1 tenía antecedente de infección previa por cepa resistente a meticilina.

Conclusiones: La incidencia de las bacteriemias por *S. aureus* registradas en nuestro hospital se ajustan a la incidencia bibliográfica, así como las características demográficas (predominio varones de edad avanzada), factores de riesgo y comorbilidades más frecuentes (diabetes, enfermedad renal crónica o antibioterapia previa). La adquisición principal de la bacteriemia en nuestro estudio fue comunitaria discrepando de los datos registrados en la literatura. En nuestra muestra, la cepa mayormente aislada fue SAMS, un 67,5% frente a SAMR 32,5%. El aislamiento de cepas SAMS fue

mayoritariamente comunitario mientras que de cepas SAMR fue nosocomial.

Bibliografía

1. Van Hal SJ, Jensen SO, Vaska VL, Espedido BA, Paterson DL, Gosbell IB. Predictors of mortality in *Staphylococcus aureus* Bacteriemia. Clin Microbiol Rev. 2012;25(2):362-86. doi: 10.1128/CMR.05022-11. PMID: 22491776; PMCID: PMC3346297.

2. Tong SY, Davis JS, Eichenberger E, Holland TL, Fowler VG Jr. Staphylococcus aureus infections: epidemiology, pathophysiology, clinical manifestations, and management. Clin Microbiol Rev. 2015;28(3):603-61. doi: 10.1128/CMR.00134-14. PMID: 26016486; PMCID: PMC4451395.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.