

Revista Clínica Española



https://www.revclinesp.es

I-133. - PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA COLONIZACIO¿N POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS RESISTENTE A METICILINA EN EL ÁREA SANITARIA SERRANÍA DE MÁLAGA

A. Albarracin Arregosa², M. J. Gutiérrez Fernández¹, E. Soto Hurtado², C. Lebrum Bougrat¹, A. Ruiz Cantero², F. Mérida de la Torre¹

¹UGC. Laboratorio, ²UGC. Medicina Interna. Hospital de la Serranía. Ronda. Málaga.

Resumen

Objetivos: La colonización e infección por Staphylococcus aureus meticilín-resistente (SAMR) constituye un importante problema de salud pública en relación con los microorganismos multiresistentes. Pretendemos determinar la prevalencia y los factores relacionados con aislamiento de SAMR, en pacientes atendidos en el Área Hospitalaria Serranía de Málaga durante el periodo de 2008-mayo 2014.

Métodos: Se realizó un estudio transversal incluyendo todos los pacientes con aislamiento de SARM en alguna muestra durante el periodo del 01-01-2008 al 31-05-2014. Las muestras analizadas fueron: exudado de heridas, exudados nasales, abscesos, hemocultivos y aspirados bronquiales. La identificación bioquímica definitiva y el patrón de sensibilidad antimicrobiana se realizó mediante el sistema automatizado Walk Away (Siemens). Las variables clínicas incluidas fueron: edad, sexo, hospitalización en los últimos tres meses, diabetes, úlcera por presión, antibioterapia en el mes previo, sondaje vesical, cirugía año previo, origen de la muestra (ingreso vs ambulatorio), portador de SAMR. Los parámetros estadísticos utilizados fueron para las variables cuantitativas la media y desviación estándar y para las cualitativas la frecuencia y el porcentaje.

Resultados: Fueron incluidos 608 pacientes (328 mujeres, 77%). La mediana de edad fue de 59 años (42-66). Se aisló SARM en 119 casos (20,8%) y SAMS en 489 (80,17%). Las características clínicas según el tipo de S. aureus aislado se pueden ver en la tabla.

	SARM	SAMS
	n: 119	n: 489
Edad > 59	62 (53%)	254 (52%)
Mujeres	73 (63%)	317 (65%)
Hospitalización últimos 3 meses	17 (16%)	25 (7%)
Úlcera por presión	17 (12%)	39 (9%)
Diabetes	4 (35%)	117 (24%)
Origen Hospital /Ambulatorio	48 (45%)/65 (55%)	91 (18,60%)/366 (74,84%)
Antibioterapia últimos 30 días	17 (16%)	29 (6%)
Sondaje vesical	7 (5%)	9 (2%)

Cirugía en último año	10 (10%)	4 (14%)
Portadores SAMR	10 (10%)	13 (3%)

Conclusiones: La prevalencia de SAMR en nuestra área es similar a la descrita en otros centros, presentando los pacientes con aislamiento de SAMR, los mismos factores de riesgo que los descritos en otros trabajos. Más de la mitad de los aislamientos de SAMR se produjeron en pacientes ambulatorios, lo que puede ser especialmente problemático si se trata de residentes en centros de larga estancia. Creemos necesaria una reflexión a la hora de la prescripción de antibiótico empírico en los pacientes ancianos con sospecha de infección por S. aureus.