Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):1114

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

# I-054 - COMPLICACIONES GRAVES POR BACTERIEMIA POR *S. AUREUS* EN NUESTRO MEDIO

*C. Limia Vita[1], M. Esles Bolado[1], A. González Pascual[1], C. Pascual Soria[1], R. Portilla Chocarro[1], L. Velasco Arjona[3], I. Abascal Carrera[2], O. Casanueva Soler[4]*

*[1]Medicina Interna, [4]Medicina familiar y comunitaria. Hospital Sierrallana. Torrelavega (Cantabria). [2]Medicina Interna. Hospital Comarcal de Laredo. Laredo (Cantabria). [3]Medicina Interna. Hospital Universitario Cruces. Barakaldo (Vizcaya).*

## Resumen

*Objetivos:*Analizar la presencia de complicaciones graves en pacientes con bacteriemia por *S. aureus* en nuestro medio con respecto a los estudios internacionales.

*Material y métodos:*Se trata de un estudio transversal descriptivo, sobre una población total de 209 pacientes diagnosticados de bacteriemia por *S. aureus* mediante hemocultivo en nuestro centro desde 01/01/2011 hasta 01/01/01/2015. Se analizan las complicaciones graves asociadas a la bacteriemia por *S. aureus,* la adquisición nosocomial de la misma y la estancia media de los pacientes.

*Resultados:*Se recogieron datos de 209 pacientes ingresados en nuestro hospital durante cuatro años con diagnóstico de bacteriemia por *S. aureus* mediante hemocultivo. Un 67% de ellos varones frente a un 33% de mujeres presentándose principalmente en pacientes mayores de 65 años siendo estos un 77% del total y tan solo un 23% por debajo de esta edad. La estancia hospitalaria de estos pacientes fue menor de 10 días en 67 de los casos, entre 10 y 20 días en 67 de los casos y mayor de 20 días en 65 de ellos. El 65% de los casos fueron adquiridos en la comunidad frente al 35% en el que la bacteriemia fue de origen nosocomial. Al 72% de los pacientes se les realizó un ecocardiograma durante el ingreso presentando endocarditis en solo el 9% de los casos, un 15% de los pacientes con bacteriemia por *S. aureus* precisó de cuidados en unidad de cuidados críticos, en un 25% de ellos presentaron como complicación un cuadro de sepsis o shock séptico y un 21% de los pacientes falleció por esta causa.

*Discusión:*En nuestro medio tenemos una tasa de infecciones nosocomiales similares a las descritas en la literatura siendo esta del 35%, presentando una menor incidencia de endocarditis infecciosa del 9% frente al 21% de otros estudios en posible relación con los criterios diagnósticos ya que en nuestro caso el diagnóstico es ecocardiográfico y no a través de criterios de Duke modificados pudiendo justificar la diferencia de prevalencia.

*Conclusiones:*En nuestro medio los pacientes diagnosticados de bacteriemia por *S. aureus* mediante hemocultivo presentan una incidencia de complicaciones graves igual a las descritas en otros estudios a excepción de la incidencia de endocarditis infecciosa en posible relación con los métodos

diagnósticos de la misma.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.