



<https://www.revclinesp.es>

I-173 - CARACTERÍSTICAS DE LAS BACTERIEMIAS POR STAPHYLOCOCCUS AUREUS

M. Díez Fernández, G. López-Colina Pérez, L. Pérez Casado, C. Helguera Amezúa, J. Rodríguez Prida, A. Álvarez Suárez, R. Acebal Berruguete y M. Campoamor Serrano

Medicina Interna. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias).

Resumen

Objetivos: Analizar las características así como la recidiva y mortalidad de las bacteriemias por *S. aureus* diagnosticadas en 2018 en nuestra área sanitaria.

Material y métodos: Estudio descriptivo transversal que incluye a los pacientes del registro de bacteriemias por *S. aureus* de la Unidad de Enfermedades Infecciosas de nuestro hospital. Se analizaron sus características, las del microorganismo, el foco y la evolución.

Resultados: Se recogieron 43 casos. La incidencia fue 14,49 casos/100.000 habitantes. 15 (34,88%) fueron mujeres y 28 (65,12%) hombres. La mediana de edad al diagnóstico fue 77 (RQ 16). 16 bacteriemias (37,21%) fueron comunitarias, 15 (34,88%) asociadas a cuidados sanitarios y 12 (27,91%) nosocomiales. En cuanto al foco, en 15 (34,88%) fue cutáneo, en 12 (27,91%) catéter, 6 (13,95%) urinario, 3 (6,98%) respiratorio, 3 endocarditis, 1 (2,33%) abdominal, 1 neurológico, 1 dispositivo cardíaco y 1 desconocido. En 21 casos (48,84%) se aisló SARM y en 22 (51,16%) SAMS. De los 43 casos, 2 (4,66%) recidivaron, de los cuales 1 (2,33%) falleció. En total fallecieron 12 (27,91%). La tasa de mortalidad en bacteriemias por SAMS fue del 18,18% y por SARM 38,10%, sin alcanzar significación estadística ($p = 0,146$).

Discusión: La bacteriemia por *S. aureus* es una causa común de bacteriemia adquirida en la comunidad y nosocomial. En las últimas décadas ha habido una epidemia de infecciones de piel y partes blandas comunitarias, sobre todo por SARM, y un incremento de las infecciones asociadas a cuidados sanitarios. En nuestro estudio objetivamos un porcentaje similar entre SARM y SAMS independientemente del foco. Esto sugiere un aumento de la incidencia de SARM tanto nosocomial como, de forma llamativa, comunitario. En la literatura se describen tasas de mortalidad del 20-40%, mayor en bacteriemias por SARM que por SAMS, lo cual concuerda con nuestro estudio.

Conclusiones: Nuestros hallazgos concuerdan con la literatura médica: En las últimas décadas ha habido un aumento de la incidencia de bacteriemias por *S. aureus* comunitarias y por SARM. Sin embargo, es necesario ampliar nuestro estudio incluyendo mayor número de pacientes.

Bibliografía

1. Fowler VG Jr, Holland TL. Clinical approach to *Staphylococcus aureus* bacteraemia in adults. Post TW, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc.