



I-166 - RELACIÓN ENTRE LA SENSIBILIDAD DEL STAPHYLOCOCCUS AUREUS Y LA NOSOCOMIALIDAD Y MORTALIDAD

M. Díez Fernández¹, G. López-Colina Pérez¹, L. Pérez Casado¹, B. Hermida Pérez², C. Helguera Amezúa¹, J. Rodríguez Prida¹, A. Álvarez Suárez¹ y M. Campoamor Serrano¹

¹Medicina Interna, ²Digestivo. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias).

Resumen

Objetivos: Analizar la relación existente entre el S. aureus sensible a metilicina (SAMS) y el S. aureus resistente a metilicina (SARM) y la nosocomialidad y la mortalidad en las bacteriemias por S. aureus diagnosticadas en 2018 en nuestro área sanitaria.

Material y métodos: Estudio analítico transversal sobre la relación entre la sensibilidad del S. aureus de las bacteriemias producidas por este microorganismo, con nosocomialidad y mortalidad. Se utilizaron datos correspondientes al registro de bacteriemias por S. aureus de la Unidad de Enfermedades Infecciosas de nuestro hospital. Aplicando el estadístico chi cuadrado se estudió la relación entre sensibilidad y nosocomialidad, así como entre sensibilidad y mortalidad.

Resultados: Se recogieron 43 casos: 16 (37,21%) fueron de adquisición comunitaria, 15 (34,88%) asociada a cuidados sanitarios y 12 (27,91%) nosocomiales. En cuanto a sensibilidad a metilicina, 22 (51,16%) fueron sensibles y 21 (48,84%) resistentes. Con respecto a mortalidad, fallecieron 12 (27,91%) y sobrevivieron 31 (72,09%). De las 16 bacteriemias de adquisición comunitaria, 8 (50%) fueron sensibles a metilicina y 8 resistentes. De las 15 asociadas a cuidados sanitarios 7 (46,67%) fueron sensibles y 8 (53,33%) resistentes. De las 12 nosocomiales, 7 (58,33%) fueron sensibles y 5 (41,67%) resistentes. Tras aplicar el estadístico Chi cuadrado obtenemos una $p = 0,828$. De los 31 pacientes que sobrevivieron en 18 (58,06%) se aisló SAMS y en 13 (41,94%) SARM. De los 12 que fallecieron en 4 (33,33%) se aisló SAMS y en 8 (66,67%) MRSA. Tras aplicar el estadístico chi cuadrado obtenemos una $p = 0,146$.

Discusión: La bacteriemia por S. aureus es una causa común de bacteriemia adquirida en la comunidad y nosocomial. En las últimas décadas ha habido un aumento de la incidencia de infecciones por SARM comunitarias. En nuestro estudio no se objetivó relación estadísticamente significativa entre sensibilidad y nosocomialidad ($p = 0,828$); sin embargo, sí que se obtuvo asociación entre sensibilidad y mortalidad sin llegar a la significación estadística ($p = 0,146$) probablemente por el bajo número de casos.

Conclusiones: Nuestros datos concuerdan con la literatura médica. Resulta llamativa la ausencia de relación entre sensibilidad y nosocomialidad, que podría explicarse por el aumento de incidencia de infecciones por SARM comunitarias.

Bibliografía

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