



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

M. Díez Fernández<sup>1</sup>, G. López-Colina Pérez<sup>1</sup>, L. Pérez Casado<sup>1</sup>, B. Hermida Pérez<sup>2</sup>, C. Helguera Amezúa<sup>1</sup>, J. Rodríguez Prida<sup>1</sup>, A. Álvarez Suárez<sup>1</sup> y M. Campoamor Serrano<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Digestivo. 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.