



I-011 - PRESENTACIÓN CLÍNICA Y MORTALIDAD DE LA INFECCIÓN POR STAPHYLOCOCCUS LUGDUNENSIS: ESTUDIO DE UNA SERIE DE CASOS

L. Romero Calvo, J. Álvarez Granda, I. Ruiz Herrero, L. Jiménez Reyes, L.L. Checa Daimiel, P. Igea Gracia, A. Roel Conde e I. González Negro

Medicina Interna. Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla". Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas, clínicas, microbiológicas y mortalidad intrahospitalaria de los pacientes con infección por *Staphylococcus lugdunensis* en nuestro medio.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y transversal. Se estudiaron los aislamientos de *S. lugdunensis* entre el 01/01/2018 y 31/12/2019 en el HCD Gómez Ulla. Se revisaron las historias clínicas de los pacientes con aislamiento de *S. lugdunensis*.

Resultados: El estudio incluyó 11 muestras de *S. lugdunensis* (11 pacientes). Las muestras cultivadas fueron: hemocultivos (5), exudado de herida (2), líquido articular (2), catéter venoso central (1), líquido escrotal (1). En 10 casos (90,9%) el cultivo fue puro, en 1 caso (9,1%) polimicrobiano. La edad media fue 77,63 años; 9 pacientes eran mujeres. 2 pacientes eran diabéticos. En 4 casos existían antecedentes de cirugía reciente y en 3 casos neoplasia. 5 pacientes (45,4%) cursaron como bacteriemia (1 infección peri-PEG, 1 fiebre sin foco, 1 diarrea por *C. difficile*, 2 infección respiratoria). 3 casos (27,2%) se presentaron como infección protésica [rodilla (2), puerto escrotal (1)], 1 caso (9,1%) infección de catéter y 2 casos (18,1%) como celulitis [herida pie izquierdo (1), úlcera miembro inferior derecho (1)]. 9 pacientes recibieron antibioterapia dirigida, en los 2 pacientes restantes *S. lugdunensis* se consideró contaminante. 3 muestras mostraban sensibilidad a penicilina. En 4 pacientes con hemocultivo positivo se completó estudio con ecocardiograma transtorácico para descartar endocarditis, siendo negativo en todos. 2 pacientes fallecieron durante el ingreso pese a tratamiento.

Discusión: El 45% de los pacientes con infección por *S. lugdunensis* cursó con bacteriemia, se realizó ETT en el 80% siendo negativo en todos los casos. El 36% presentó infección de prótesis o catéter y el 18% infección de piel y partes blandas. La mayoría de los casos con aislamiento de *S. lugdunensis* recibieron antibioterapia dirigida, solo el 30% con penicilinas. La sensibilidad a penicilina en nuestra serie fue baja, así como la tasa de mortalidad, en comparación a la descrita en la literatura.

Conclusiones: La infección por *S. lugdunensis* abarca un amplio espectro clínico y no debe ser considerado como contaminante cuando tenemos una muestra con crecimiento de este patógeno.

Bibliografía

1. Becker K et al. Coagulase-negative staphylococci. Clin Microbiol Rev. 2014;27:870.