



I-005 - IMPACTO CLÍNICO Y PREVALENCIA DE SARM CC398 EN UN ÁREA DE ESPAÑA CON ALTA DENSIDAD DE GRANJAS DE CERDOS

M. Balda Masmiquel, T. Blanco Hernández, J. Diez de los Ríos, M. Navarro Aguirre, X. Pla Salas y E. Reynaga Sosa

Medicina Interna. Hospital General de Vic. Vic (Barcelona).

Resumen

Objetivos: La exposición al ganado por los humanos constituye un factor de riesgo para convertirse en un portador de *Staphylococcus aureus* CC398 resistente a meticilina (SARM), así como para desarrollar una posible infección. La resistencia a tetraciclinas (TetR) es un buen marcador para la identificación precoz de cepas SARM-CC398. La comarca de Osona (Barcelona) es un área con una gran densidad de granjas porcinas. Analizar la prevalencia de SARM- TetR (especialmente CC398) en pacientes en contacto con la asistencia sanitaria en un área con alta densidad de granjas de cerdos y comparar las características de las infecciones entre el grupo de SARM-CC398 con otros SARM-TetR.

Material y métodos: Se incluyeron todos los pacientes diagnosticados con SARM desde enero de 2012 hasta diciembre de 2015 y se dividieron en dos grupos, SARM-TetR y SARM-TetS. Se analizaron los datos epidemiológicos y clínicos, el tipo de infección, la adquisición y la mortalidad secundaria. Se realizó el análisis molecular (MLST y spa type) en las cepas de SARM-TetR. Se comparó el grupo CC398 de SARM con el resto de SARM-TetR.

Resultados: Del total de 288 pacientes con SARM, 106 (36,8%) fueron identificados como SARM-TetR. Entre los 106 SARM-TetR aislados, 93 fueron CC398 (87,7%), 3 fueron CC9, CC121 y CC121 y 1 CC30, CC97, CC146 y CC152 respectivamente. También se identificaron tres nuevas cepas (ST2768, ST2769 y ST2772). El spa type más frecuente fue t011 (56,6%). Hubo 60 diagnósticos de infección por SARM-CC398, incluyendo 1 endocarditis, 2 artritis sépticas, 1 infección protésica, 5 neumonías y 1 bacteriemia.

| | SARM Tet ^S (n=99) n (%) | SARM Tet ^R (n=70) n (%) | |
|------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| | | SARM no CC98 (n=10) n(%) | SARM Tet ^R CC398 (n=60) n (%) |
| Celulitis | 32 (32.3) | 5 (50) | 28 (50.9) |
| Osteomielitis | 3 (3.0) | 2 (20) | 0 (0) |
| Endocarditis | 0 (0) | 0 (0.0) | 1 (1.8) |
| Pneumonia | 2 (2.0) | 0 (0.0) | 5 (9.1) |
| Absceso cutáneo | 15 (15.2) | 1 (10) | 7 (12.7) |
| Infección tracto urinario | 26 (26.3) | 1 (10) | 8 (14.5) |
| Blanitis | 1 (1.0) | 0 (0.0) | 1 (1.8) |
| Bacteriemia | 10 (10.1) | 0 (0.0) | 1 (1.8) |
| Furunculosis | 4 (4.0) | 0 (0.0) | 2 (3.6) |
| Infección de catéter | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 1 (1.8) |
| Otitis | 2 (2.0) | 0 (0.0) | 2 (3.6) |
| Artritis séptica | 1 (1.0) | 0 (0.0) | 2 (3.6) |
| Infección Marcapasos | 0 (0.0) | 1 (10) | 0 (0.0) |
| Infección articular prótesis | 2 (2.0) | 0 (0.0) | 1 (1.8) |
| Vaginitis | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 1 (1.8) |
| Colecistitis aguda | 1 (1.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) |

Conclusiones: La prevalencia del SARM-Tet^R (especialmente CC398), en la comarca de Osona (Barcelona) es alta. En un futuro El SARM-CC398, probablemente será el más prevalente en infecciones por SARM asociadas a la comunidad en la región estudiada, además de ser responsable de infecciones graves.