

Bacteriemia por *Staphylococcus coagulasa* negativo PE171 ¿son todas iguales?

Scaglia M.; Kogan S.; Musante R.; Bottinelli L.; Macchiavello A.; Salgueira C., Altclas J. Institución: Sanatorio de la Trinidad Mitre

Introducción: *Staphylococcus coagulasa* negativo (SCN) son comensales de piel, narinas y conductos auditivos. Por mucho tiempo no fueron considerados como patógenos, sin embargo, actualmente, son responsables de infecciones graves.

A su vez, son los germen que se aíslan con mayor frecuencia en los hemocultivos y su sensibilidad a glicopéptidos ha ido disminuyendo. Por lo cual su jerarquía es un desafío clínico.

Objetivo: Analizar las diferencias entre las bacteriemias por *S. epidermidis* meticilino resistente (SeMR) y SCN meticilino resistente restantes (ScnMR).

Método: Entre junio de 2014 y diciembre de 2016, en un centro de 280 camas de CABA se realizó un análisis prospectivo observacional descriptivo comparativo de todas las bacteriemias por cocos gram + en racimo, seleccionándose el subgrupo de SCN meticilino resistente para su estudio.

Se evaluaron parámetros epidemiológicos, sensibilidad del germen, valores de CIM y mortalidad relacionada con la bacteriemia.

Resultados: Se registraron 107 episodios, 68 bacteriemias por *S. aureus*, que se excluyeron del estudio, y 39 bacteriemias continuas por SCN (34 MR y 5 MS).

Germen	SeMR (14pts)	ScnMR (20pts)
Sexo	M6 / F 8	M 9 / F 11
Edad (mediana) años	51,5	57,5
Asoc cuidados de la salud	12 (86%)	17 (85%)
Comorbilidades	9	19
Bacteriemia 1°	6 (43%)	13 (65%)
Bacteriemia asociada a catéter	5 (36%)	5 (25%)
Endocarditis	1 (7%)	1 (5%)
Complicadas	2: Foco otoe/EIVN	4: 2 MCP 1 EIVN 1 IAC
Óbito	1 (7%)	2 (10%)

Gráfico 1: Aislamientos de bacteriemias

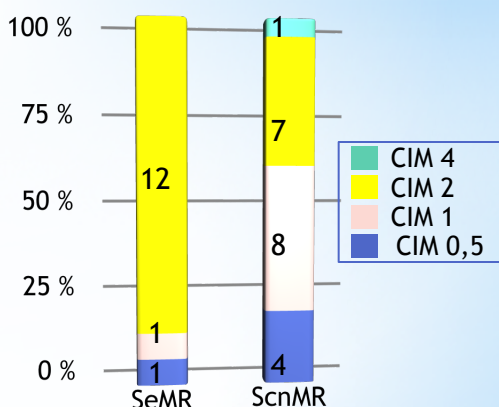
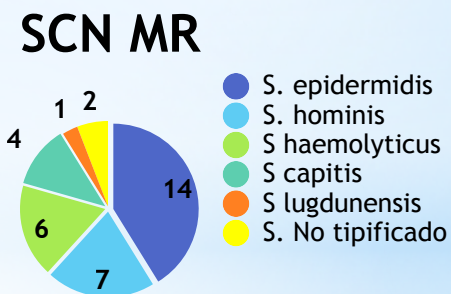


Tabla : Comparación entre SeMR y ScnMR

Gráfico 2: CIM a VAN de SCNMR

Conclusión: Las bacteriemias por SeMR y ScnMR fueron, en su mayoría, asociadas a los cuidados de la salud (85% 29/34). En nuestra población sólo un evento presentó CIM= 4mcg/mL, por lo cual la VAN continua siendo el antimicrobiano de elección. La mortalidad global por SCNMR resultó baja (3/34, 9%), por SeMR 7% y ScnMR 10%. Por lo tanto no encontramos diferencias entre las características mencionadas en cada grupo.

Bibliografía:

BCM Infectious Diseases 2009, 9:83

PLOS ONE 2015, DOI: 10.1371

Ther Clin Risk Manage 2007;3

Mandell, Bennett, Ed 8