



**INTRODUCCIÓN**

Las infecciones de piel y partes blandas (IPPB) son una causa frecuente de consulta en pacientes ambulatorios, siendo *S. aureus* (SAU) el principal agente etiológico. El SA meticilino resistente de la comunidad (SAMR-co) tiene una incidencia creciente como causa de IPPB e infecciones invasivas. Aunque se han descripto factores de riesgo (FR) que se asocian a mayor prevalencia de SAMR-co, como el hacinamiento, uso de antibióticos previos, colonización conocida e IPPB a repetición, su valor predictivo es limitado.

**OBJETIVO**

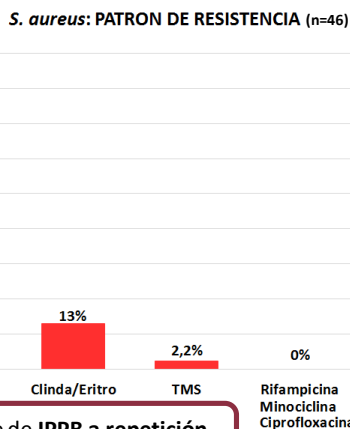
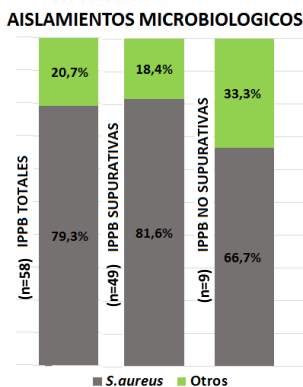
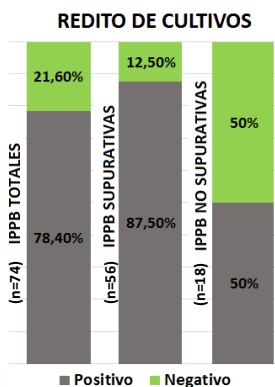
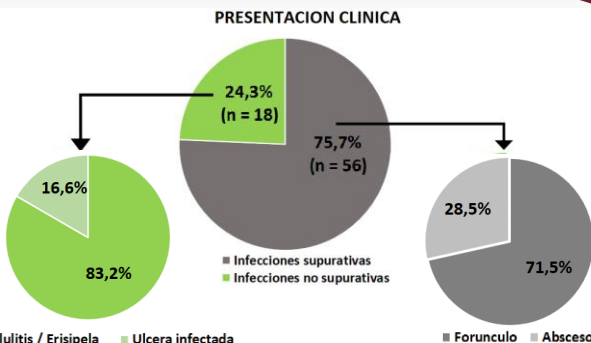
Analizar factores epidemiológicos, clínicos y microbiológicos de las IPPB en pacientes ambulatorios. Determinar incidencia y perfil de resistencia antimicrobiana de las IPPB por SAU.

**MÉTODOS**

Estudio prospectivo observacional en pacientes ambulatorios con IPPB en la División de Infectología de un Hospital General de CABA desde el 01/09/2016 al 28/02/2017. Se tomó una muestra para cultivo de cada paciente. El diagnóstico microbiológico se realizó mediante espectrometría de masas (MALDI-TOF), con antibiograma automatizado por Phoenix BD y confirmación por método de difusión en agar según normas CLSI.

**RESULTADOS**

- **74 pacientes**  
70,3% hombres
- **38 años**  
Mediana de edad  
RIC: 31-48
- **30% inmunocomprometidos**  
17 pacientes HIV



• El único FR asociado a aislamiento de SAU fue el antecedente de **IPPB a repetición** (OR 4.9, IC95% 1.04-35.85, p=0,0378).

**CONCLUSIONES.**

Las IPPB supurativas fueron la presentación más frecuente y con mayor rédito diagnóstico, aunque la sensibilidad del cultivo en formas no supurativas fue considerable. Se observó una alta incidencia de SAU, siendo las IPPB a repetición el único factor de riesgo asociado en nuestros pacientes. La resistencia a oxacilina fue elevada, y no hubo resistencia significativa a TMS. El SAMR-co debe ser considerado como el agente etiológico más probable de IPPB, incluso en ausencia de factores de riesgo clásicos y en IPPB no supurativas.