

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES CON BACTERIEMIAS POR *Staphylococcus aureus* EN UN HOSPITAL GENERAL

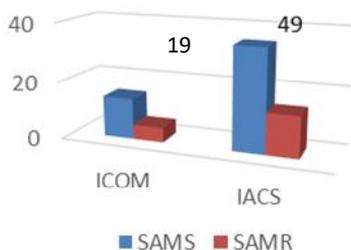
Bravo M, Alvarez S, Altamirano S, Maresca J, Adra M, Carrión N, Soloaga R, Margari A.
División Infectología. Sección Bacteriología. Hospital Naval. Dr Pedro Mallo

Introducción: La bacteriemia por *Staphylococcus aureus*, es una patología frecuente, con elevada morbimortalidad, aún con los avances diagnósticos y terapéuticos actuales.

Objetivo: Describir las características clínicas y hallazgos microbiológicos de pacientes internados con bacteriemia por *Staphylococcus aureus* en un hospital general.

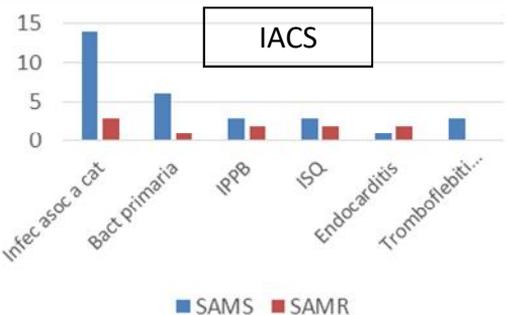
Materiales y métodos: Estudio prospectivo, descriptivo. Se incluyeron todos los pacientes adultos, internados con bacteriemia por *Staphylococcus aureus* desde enero 2016 a marzo 2017. Se diseñó una ficha para recolección de datos que se obtuvieron mediante revisión de historias clínicas y base de datos de bacteriología.

Resultados: 71 pacientes: 43 (60%) varones. Mediana de edad: 76 años. El 69 % (49) tuvieron bacteriemia por *Staphylococcus aureus* Meticilino Sensible. (SAMS).



-ICOM presentaciones más frecuentes: bacteriemia primaria (7/19), infección de piel y partes blandas (4/19) e infecciones osteoarticulares (3/19)

-86% de los pacientes tuvieron tratamiento antibiótico inicial adecuado.
-Bacteriemia persistente en 12 pacientes. Todos como diagnóstico de origen de la bacteriemia foco endovascular. fallecieron el 58% (7/12).



-Dentro del primer mes de internación fallecieron el 55% de los pacientes (39/71). En el 65% (25/39) se documentó SAMS.

-Óbito 37% (7/19), con ICOM y el 60% (30/49) con IACS.

Fallecieron en igual proporción aquellos con bacteriemia por *Staphylococcus aureus* Meticilino Resistente (SAMR 11/21) así como aquellos con SAMS (25/49).

Conclusión: El análisis de los pacientes con bacteriemia por *Staphylococcus aureus*, mostró una elevada mortalidad al mes, más marcada en aquellos con IACS y en los que presentaron en su evolución bacteriemia persistente.

Existió una prevalencia clara de eventos por SAMS, inclusive en los pacientes con infecciones asociadas a catéter en los pacientes con IACS; sin embargo la mortalidad fue similar tanto en los pacientes con bacteriemia por SAMS, como por SAMR.

Bibliografía:

-Nabera K, *Staphylococcus aureus* Bacteremia: Epidemiology, Pathophysiology, and Management Strategies. CID 2009;48 (Suppl 4)
-F. Gudiol et al. /Diagnosis and treatment of bacteremia and endocarditis due to *Staphylococcus aureus*. A clinical guideline from the Spanish Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (SEIMC) Enferm Infecc Microbiol Clin. 2015;33(9):625.e1-625.e23