

OR029- PORTACION NASAL DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS EN UN CENTRO DE HEMODIALISIS Y PERFIL DE RESISTENCIA A ANTIBIOTICOS



L Keller¹, V Elorza¹, L Guerriero¹, M Blanco², S Quintana¹, B Lizarraza¹, V Di Gerónimo¹, H Irós³, E Elorza⁴.

¹ Instituto de Análisis Fares Taie, M. del Plata. ² Hospital de Alta Complejidad El Cruce, Florencio Varela.

³ Cendial Centro de Nefrología y Diálisis, M. del Plata. ⁴ Instituto de Investigaciones Económicas y Sociales, IIESS-UNS, Argentina.

Introducción: *Staphylococcus aureus* (SAU) es un patógeno hospitalario y de la comunidad. El principal reservorio son las fosas nasales, fuente potencial de infección y factor de riesgo para subsiguientes infecciones invasivas. En particular, los pacientes hemodializados son susceptibles a las infecciones por *S. aureus* meticilino resistente (SAMR), y la colonización por SAMR conlleva mayor riesgo para la adquisición de infecciones severas.

Objetivo: Determinar la prevalencia de colonización nasal de SAU y SAMR en pacientes en hemodiálisis crónica y el personal que los asiste, su asociación con factores epidemiológicos y patrones de resistencia antimicrobiana.

Materiales y métodos: Se estudiaron 107 pacientes y 24 trabajadores. Se hisoparon ambas narinas y se sembraron en agar manitol salado. Las cepas fueron identificadas por método MALDI-TOF. Se ensayó cefoxitina por difusión y perfil completo de sensibilidad por dilución (Vitek 2C). Las cepas SAMR se analizaron por Real-time PCR para la búsqueda del gen *mecA*. Se evaluaron factores de riesgo: edad, sexo, tiempo de diálisis, diabetes, tratamiento previo con vancomicina, tipo de acceso vascular y hospitalización previa. **Análisis estadístico:** test chi-cuadrado de Pearson (prueba Exacta de Fisher) y coeficiente de contingencia, prueba U de Mann-Whitney. Se consideró significativo un valor $p < 0,05$. Se empleó el software SPSS v22.

Resultados

Portación nasal	Pacientes	Personal	Valor p
<i>S. aureus</i>	34 (31,8%)	7 (29,2%)	0,815
SAMR	11 (10,3%)	1 (4,2%)	0,419

FACTORES DE RIESGO

No se encontró asociación entre la portación nasal de SAU con: edad ($p=0,409$), género ($p=0,251$), tiempo de diálisis ($p=0,71$), diabetes ($p=0,669$), tratamiento con vancomicina ($p=0,52$), tipo de acceso ($p=0,353$) e ingreso hospitalario ($p=0,405$). Se halló asociación negativa entre la portación de SAMR y la edad ($p=0,041$).

RESISTENCIA A ATB

Antibiótico	SAMR n=12	SAMS n=29	SAU n=41	Valor p
Ciprofloxacina	3 (25 %)	1 (3,4 %)	4 (9,8 %)	0,073
Gentamicina	6 (25 %)	4 (13,8 %)	10 (24,4 %)	0,022
TMS	0	0	0	-
Rifampicina	0	0	0	-
Eritromicina	8 (66,7 %)	6 (20,7 %)	14 (34,1 %)	0,007
Clindamicina	8 (66,7 %)	7 (24,2 %)	16 (36,6 %)	0,014

Conclusiones:

- ✓ Hallamos 31,8% de portación nasal de SAU y 10,3% de SAMR en hemodializados y 29,2% y 4,2% respectivamente en el personal que los asiste; todos valores dentro de lo reportado en la literatura.
- ✓ No existe asociación de portación de SAU ni de SAMR con los factores de riesgo estudiados excepto la edad. Las cepas SAMR son más resistentes a gentamicina, eritromicina y clindamicina que las *S. aureus* meticilino sensible (SAMS).
- ✓ Estos resultados constituyen una advertencia sobre la circulación de SAMR en pacientes y personal en centros de diálisis y aportan información relevante sobre el perfil de resistencia a los antimicrobianos de dichas cepas.