

Rol de la convivencia con caninos y felinos en las infecciones de piel y partes blandas humanas por *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina de la comunidad

Favier P¹, Gismondi M¹, Piñeiro F¹, Blugerman G¹, Rodríguez I¹, Erbin M², Kaufman S², Rolón M¹, Pérez H¹

¹Hospital General de Agudos Juan A. Fernández, CABA, Argentina, División Infectología

²Hospital General de Agudos Juan A. Fernández, CABA, Argentina, División Bacteriología



INTRODUCCIÓN

Staphylococcus aureus resistente a meticilina de la comunidad (SAMRc) es un colonizante de la piel y mucosas humanas. La colonización por SAMRc es un factor de riesgo para infecciones por este microorganismo. Desconocemos el papel que los caninos y/o felinos (CF) domésticos cumplen como facilitadores de la colonización humana y el impacto clínico en nuestro medio.

OBJETIVO

Evaluar la relación entre las infecciones de piel y partes blandas (IPPB) por SAMRc en adultos y la convivencia con CF.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo de casos (IPPB con aislamiento de SAMRc) y controles (IPPB sin aislamiento de SAMRc), que incluyó 98 episodios atendidos por infectología en el HAJAF entre 10/2014 y 02/2017. Se tomó muestra de la lesión mediante punción por piel sana y se sembró el material en agar salado manitol. La identificación bacteriana se realizó por espectrometría de masas, y se confirmó la meticilino-resistencia por método de Kirby-Bauer con discos de FOX. Se recabaron datos sobre los hábitos de convivencia con lo/s CF y los factores de riesgo clásicos para IPPB por SAMRc. El análisis estadístico se realizó con Epi Info™ 7.2.1.0.

RESULTADOS

98 IPPB cultivadas

56 IPPB con cultivo positivo para SAMRc

42 IPPB sin cultivo positivo para SAMRc

Los pacientes con IPPB por SAMRc conviven más con CF (ORcrudo 3,7; IC95% 1,4-9,4), son más jóvenes, con mayor frecuencia de IPPB a repetición, puerta de entrada y tipo de IPPB actual supurada (Tabla1).

Tabla1. Características demográficas de casos y controles, análisis univariable. Se reportan sólo los factores de riesgo asociados con SAMRc.

	IPPB por SAMRc (n=56)	IPPB NO por SAMRc (n=42)	p valor
Edad en años, mediana (RIC)	34,5 (21,5)	45,5 (28)	0,0059*
Sexo masculino, n (%)	37 (66,1)	27 (64,3)	0,854
Presencia de al menos 1 factor de riesgo clásico para IPPB por SAMRc, n (%)	49 (87,5)	31 (73,8)	0,083
IPPB a repetición, n (%)	22 (39,3)	7 (16,7)	0,015*
Puerta de entrada para IPPB, n (%)	11 (19,6)	20 (47,6)	0,003*
Tipo de IPPB actual supurada, n (%)	48 (85,7)	20 (47,6)	<0,0001
Convivencia con CF, n (%)	40 (71,4)	17 (40,5)	0,002*
Colecho con CF, n (%)	24 (60)	10 (58,8)	0,934
Número de CF, mediana (RIC)	2 (1)	2 (1)	0,7986

Tabla2. Modelo multivariable. Regresión logística, n=98, LR Chi2(5)=36,08, p<0,00001, Pseudo R2=0.2696

	OR IPPB por SAMRc (IC 95%)	p valor
Edad en años	0,96 (0,93-0,99)	0,009*
IPPB a repetición	2,84 (0,87-9,32)	0,085
Puerta de entrada para IPPB	0,41 (0,14-1,21)	0,105
Tipo de IPPB actual supurada	3,69 (1,23-11,07)	0,020*
Convivencia con CF	2,97 (1,10-8,06)	0,032*

Los que conviven con CF presentan casi 2 veces más chances de IPPB por SAMRc. A su vez, por cada año que aumenta la edad disminuye un 4% la chance de IPPB por SAMRc, y el hecho de que la IPPB sea supurada aumenta 2,7 veces las oportunidades de rescatar SAMRc

CONCLUSIONES

Convivir con caninos y/o felinos aumenta en forma independiente la chance de IPPB por SAMRc. La edad y el tipo de IPPB también se asociaron al aislamiento de SAMRc. Sería útil evaluar si la portación de SAMRc en los CF predice la infección en humanos.