



# medicina general y de familia

edición digital

www.elsevier.es/mgyf



## Original

# Staphylococcus aureus resistente a meticilina en un servicio de urgencias hospitalarias de un departamento de salud de la Comunidad Valenciana



Carlos José Téllez-Castillo\*, Marina Valiente Echavarri, Macarena Pariente Martín, Raquel Fernández de Castro, Mónica Martínez Lugo, Javier Millán Soria y Damiana González-Granda

Hospital Lluís Alcanyís, Xàtiva, Valencia, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 20 de marzo de 2015

Aceptado el 13 de mayo de 2015

On-line el 26 de junio de 2015

#### Palabras clave:

Staphylococcus aureus  
S. aureus meticilín-resistente  
Servicios de urgencias

### R E S U M E N

**Objetivo:** Determinar el porcentaje de *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SARM) entre los pacientes ingresados en un servicio de urgencias del Hospital Lluís Alcanyís de Xàtiva (Valencia), España, desde enero a junio de 2012.

**Método:** Los datos se recogieron mediante un cuestionario con los siguientes ítems: edad, sexo, antecedentes personales, tratamiento antibiótico previo, ingresos hospitalarios anteriores y origen. Los médicos de Urgencias utilizaron torundas humedecidas con suero fisiológico (TranSystems® COPAN) para recoger el material de las fosas nasales de los pacientes citados.

**Resultados:** Se estudiaron 120 pacientes con alto riesgo de colonización por SARM. Se detectaron 19 (15,83%) pacientes con aislamientos positivos para SARM; de ellos, el 52,63% eran mujeres, con una edad media de 66,6 años. Solo 5 (26,31%) pacientes habían tomado antibiótico previamente, 4 (21,05%) habían tenido algún ingreso hospitalario anterior, 7 (36,84%) provenían de residencias de la tercera edad, 12 (63,15%) estaban en su domicilio, 4 (21,05%) tenían obesidad mórbida, 9 (47,36%) padecían diabetes mellitus, 6 (31,57%) presentaban enfermedad pulmonar obstructiva crónica y ninguno tenía alergia a betalactámicos.

**Conclusiones:** La proporción de infecciones por SARM fue del 16%. Los cultivos de vigilancia activa deben ser considerados en pacientes con alto riesgo de colonización por SARM e ingresados desde Urgencias.

© 2015 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [cartecas@gmail.com](mailto:cartecas@gmail.com) (C.J. Téllez-Castillo).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.mgyf.2015.05.001>

1889-5433/© 2015 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* in an emergency department in a hospital in the Community of Valencia, Spain

### A B S T R A C T

#### Keywords:

*Staphylococcus aureus*  
Methicillin-resistant  
*Staphylococcus aureus*  
Emergency departments

**Objective:** To determine the percentage of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) among patients admitted from an emergency department of the Hospital Lluís Alcanyis de Xàtiva (Valencia), Spain, from January to June 2012.

**Method:** The data were collected using a questionnaire with the following items: age, sex, personal history, previous antibiotic treatment, previous hospital admission, and origin. The emergency department doctors used swabs moistened with physiological saline (TranSystems® COPAN) to collect the material from the nasal cavity of the cited patients.

**Results:** A total of 120 patients with a high risk of MRSA colonisation were studied. Positive isolation of MRSA was detected in 19 (15.83%) patients, of whom 52.63% were women, with a median age of 66.6 years. Only 5 (26.31%) patients had taken antibiotics previously, 4 (21.05%) had a previous admission, 7 (36.84%) were from homes for the elderly, 12 (63.15%) were from home, 4 (21.05%) had morbid obesity, 9 (47.36%) suffered from diabetes mellitus, 6 (31.57%) with chronic obstructive pulmonary disease, and none of them were allergic to beta-lactams.

**Conclusions:** The proportion of infections due to MRSA was 16%. Active surveillance cultures must be considered in patients with a high risk of MRSA colonisation and admitted from emergency departments.

© 2015 Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Introducción

La colonización por *Staphylococcus aureus* resistente a metilicina (SARM) afecta predominantemente a pacientes con comorbilidad o factores de riesgo específicos. Existe un mayor riesgo de infección y mortalidad por SARM<sup>1</sup> en pacientes portadores. Se ha comprobado la presencia de SARM en los pacientes ingresados en los servicios de urgencias hospitalarias (SUH)<sup>2</sup>, así como un aumento de infecciones por SARM en la comunidad<sup>3,4</sup>.

En el medio hospitalario el primer contacto con el paciente se realiza en el SUH, desde donde se inician procedimientos diagnósticos y terapéuticos y se decide el destino definitivo de los pacientes<sup>5</sup>. En muchas ocasiones los médicos de Urgencias no disponen de técnicas microbiológicas rápidas para detectar patógenos como el SARM; conociendo las características de la población que se atiende es posible detectar a los pacientes con mayor riesgo de colonización y así conseguir el control de dicho patógeno tanto a nivel hospitalario como de la comunidad.

Por todo esto, el objetivo de este estudio es determinar el porcentaje de SARM en la colonización nasal de pacientes de alto riesgo en un SUH.

## Material y métodos

Se realizó un estudio descriptivo, desarrollado desde enero hasta junio de 2012, para determinar la presencia de SARM en los pacientes ingresados en el SHU del Hospital Lluís Alcanyis

de Xàtiva (Valencia). Dicho hospital posee 239 camas y atiende una población 208.380 habitantes.

A la hora de seleccionar a los pacientes se tuvo en cuenta la prevalencia de enfermedades que atiende el SUH y las recomendaciones efectuadas para la vigilancia y control de SARM en hospitales españoles por el Grupo de Estudio de Infección Hospitalaria de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica y la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene. Tales recomendaciones tienen en cuenta la edad, la existencia de infección previa por SARM, la toma de antibióticos previos (15-30 días antes de la toma de la muestra), la reciente hospitalización (30-90 días antes de la toma de la muestra), presencia obesidad mórbida (índice de masa corporal registrado en historias clínicas), diagnóstico de diabetes mellitus (DM) (registrado en historias clínicas) y de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) (por espirometría y registrado en historias clínicas) y alergia a antibióticos betalactámicos.

Los datos se recogieron mediante un cuestionario previamente preparado con los siguientes ítems: edad, sexo, antecedentes personales, tratamiento antibiótico previo, ingresos hospitalarios anteriores y origen (domicilio o residencia de ancianos).

Los médicos de Urgencias utilizaron torundas humedecidas con suero fisiológico (TranSystems® COPAN) para recoger el material de las fosas nasales de los pacientes mencionados. Los hisopos se inocularon directamente en BBL™ CHROMagar™ MRSA II (BD). Todas las cepas de SARM fueron identificadas sobre la base de las características de las colonias, una prueba positiva de catalasa y coagulasa (Slidex® Staph-kit, BD). Si no se observó crecimiento en la placa o en el caldo después de 48 h, se consideró negativo.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3806025>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3806025>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)