

Staphylococcus aureus meticilino resistente de origen comunitario (SAMR-COM) colonización e infección. Datos preliminares.

Medina Presentado, Julio
César¹; Cabrera,
Susana¹; Salaberryborda,
Alejandra¹; Hernández,
Olga¹; Savio, Eduardo¹

¹Cátedra de
Enfermedades
Infecciosas. Facultad de
Medicina, Uruguay

INTRODUCCION: Recientemente se ha reportado la emergencia de un *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina originado en la comunidad (SAMR-com). En Uruguay se documentaron los primeros casos en el año 2002. El Ministerio de Salud Pública a través del Departamento de Epidemiología reportó entre el 1 de enero 2004 al 15 de octubre 2004 un total de 3836 casos de SAMR-com. **OBJETIVO:** evaluar el estado de portador de SAMR-com en una población de VIH (+) asistidos por la Cátedra de Enfermedades Infecciosas. **MATERIAL Y METODOS TIPO DE ESTUDIO:** descriptivo, prospectivo. **SELECCION DE PACIENTES:** pacientes ingresados entre agosto del año 2004 a diciembre del año 2004. **CRITERIOS DE INCLUSION:** todos los pacientes VIH (+) mayores de 15 años ingresados al Instituto de Higiene a los que se les pudo realizar un exudado nasal antes de las 24 horas. **MICROBIOLOGIA:** se realizó exudado nasal y cultivo en medios convencionales. **RESULTADOS:** se enrolaron 55 pacientes, n=32 sexo masculino (58,1%), con un promedio de edad de $34,7 \pm 8,3$ años. El promedio de linfocitos CD4 fue 173 ± 153 , n=35 (63,6%) estaban en estadio SIDA al momento del ingreso. La puntuación Karnofsky ≤ 70 se documentó en 7 pacientes (12%). Motivo de ingreso: patología neurológica, n=9, pulmonar, n=16, digestiva, n=8, hepatopatía, n=3, infección de partes blandas, n=6, misceláneas, n=13. En n=7 (12%) los exudados nasales desarrollaron *Staphylococcus aureus* meticilino sensible, el resto de los exudados fueron sin desarrollo de bacterias patógenas; en ningún caso se aisló *Staphylococcus aureus* meticilino resistente. Se documentaron n=8 infecciones por SAMR-com: infección de partes blandas, n=6, osteomielitis, n=1, neumonía cavitada, n=1. El exudado nasal de estos pacientes no desarrolló *Staphylococcus aureus* meticilino resistente. **CONCLUSIONES:** Nuestros datos preliminares muestran que la población VIH (+) ingresada a nuestro servicio no es portadora nasal de SAMR-com. Por otro lado los pacientes con infección por SAMR-com tampoco eran portadores nasales. Futuros estudios deberán valorar mejor la portación a nivel de piel.