

Staphylococcus aureus Meticillin resistente: Vigilancia microbiológica hospitalaria (2000-2004)

Martínez, Margot¹;
Fernández, M.A.¹;
Rodríguez, O.¹;
López-Cánovas, L.²;
Contreras, R.²;
Castillo, I.¹;
Aguiar, A.¹;
Valdés, N.²;
Bejerano, N.¹

¹CIMEQ;

²CNIC , Cuba

OBJETIVO: Evaluar los resultados del sistema de detección Staphylococcus aureus Meticillin Resistente (MRSA) aplicada en nuestro hospital en los últimos 5 años. **METODOLOGÍA:** A partir del primer aislamiento confirmado de MRSA en nuestro hospital en el año 2000, se ha mantenido una estrecha vigilancia microbiológica g) detectada por antibiograma en basada en la resistencia al Oxacillin (30 sistema DIRAMIC 10 (método de dilución rápida en 4 horas) a todos los aislamientos identificados por pruebas bioquímicas convencionales como S.aureus procedentes de muestras de pacientes hospitalizados (hemocultivos, heridas quirúrgicas, secreciones bronquiales y endotraqueales, líquido pleural, entre otras). Las cepas resistentes a Oxacillin (ORSA) se estudiaron para confirmación de MRSA mediante juego diagnóstico látex para detección por aglutinación rápida de PBP' 2 y por método de concentración límite en placa Oxacillin Screen Plate g/ml) según NCCLS/2004. Se aplicaron las medidas epidemiológicas establecidas (6 por la OMS y se muestrearon otros sitios de infección o colonización en los pacientes infectados con MRSA (regiones inguinales, axilares, lesiones de la piel, heridas quirúrgicas) así como exudados nasales en los contactos más directos (enfermeras, médicos, familiares y pacientes) Las 11 cepas MRSA de mayor interés epidemiológico se estudiaron a doble ciego por PCR (mecA) y electroforesis en campos pulsados (PFGE) buscando similitud entre los patrones de restricción con Sma I del genoma de dichas cepas. **RESULTADOS Y CONCLUSIONES:** En el período 2001- 2002 se confirmó aislamiento MRSA en 4 pacientes (19 muestras) y en 2 contactos colonizados. En 2003 en 6 pacientes (10 muestras) y ningún contacto de 11 estudiados. En 2004 se aisló en 24 pacientes (49 muestras) y a 4 contactos de 122 estudiados. 5 de ellos coincidieron en tiempo en la Unidad de Cuidados Intensivos, 2 con transplante renal y 2 con transplante hepático; y 9 pacientes procedían del área de Hemodiálisis. Se determinó por PFGE la similitud entre cepas encontrando solamente dos subtipos lo cual confirmó la sospecha epidemiológica del origen de la transmisión de ambas cepas, lo que permitió tomar medidas de control más efectivas. Además se pudo comprobar al analizar los resultados del total de aislamientos ORSA detectados por DIRAMIC 10, que el 95 % fueron confirmados como MRSA, lo cual evidencia la factibilidad de este método rápido para alertar la circulación de estas cepas en el hospital y luchar contra la epidemia.