

TÍTULO

ESTUDIO DE LOS CASOS DE SARM DURANTE UN AÑO EN UN HOSPITAL COMARCAL

Autores: M^a Teresa Ortega Maján, Montserrat Torres Berdonces

Centro de Trabajo: Unidad de Medicina Preventiva y Gestión de la Calidad. Hospital Reina Sofía de Tudela

Dirección: Ctra Tarazona, km 3, 31500 Tudela

Teléfono: 848434000

Correo: mt.ortega.majan@navarra.es

INTRODUCCIÓN

Uno de los Objetivos de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente de la OMS es combatir las infecciones por microorganismos multirresistentes. Es de especial importancia *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SARM) por sus características especiales: (facilidad de diseminación, limitaciones terapéuticas, mortalidad y coste). A esto hay que añadir que en los hospitales españoles la prevalencia de SARM con respecto a los *S. aureus* sensibles está aumentando.

OBJETIVOS

Descripción de las características epidemiológicas de los casos de SARM que se han detectado durante el año 2011.

METODOLOGIA

Diariamente se revisan todos los pacientes ingresados en las plantas del hospital a través de historia clínica informatizada. De esta manera activa, junto con la comunicación por parte de casos por parte de microbiología y de los clínicos, se hace una detección temprana de los casos de SARM.

RESULTADOS

Durante el año en estudio se han detectado 25 casos de SARM (10 hombres y 15 mujeres). De éstos, 7 son antiguos casos. 16 pacientes han ingresado en medicina interna, 2 en cirugía, 3 en hemodiálisis y 1 en urgencias. Se hizo estudio de portador a todos los pacientes, no completándose en 15 de ellos por irse antes de alta. A ninguno de los pacientes que se completó el estudio de portador les salieron los tres frotis positivos. Se repitió el cultivo de una nueva muestra después de finalizar el tratamiento en 15 de los casos. La media de edad ha sido de 82,9 años, sin diferencias significativas en función del sexo. Compartieron habitación durante más de 48 horas 5 casos, realizándose en estos últimos las medidas preventivas oportunas.

La localización más frecuente del microorganismo ha sido en úlceras (11 casos) seguido de esputos (8 casos).

A los pacientes de hemodiálisis a pesar de que la muestra no fue respiratoria en ninguno de ellos, se aplicaron medidas de aislamiento de contacto y gotas hasta la obtención del resultado del primer frotis nasal, por las especiales características de estos pacientes.

CONCLUSIONES

El diagnóstico y la aplicación precoz de medidas preventivas a los casos de SARM evita la diseminación de este microorganismo y por tanto la aparición de brotes hospitalarios.