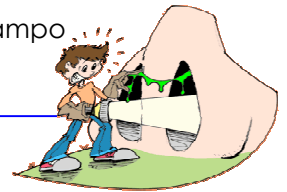


Rendimiento del Exudado Nasal en un Programa de Vigilancia Activa de MRSA



INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas las infecciones asociadas a los cuidados sanitarios producidas por *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina (MRSA) se han incrementado hasta convertirse en un patógeno endémico en los Hospitales españoles. Para detectar el reservorio de pacientes con colonización asintomática se necesita disponer de Programas de Vigilancia Activa de MRSA. El método de cribado utilizado en nuestro hospital es el cultivo de exudado nasal en pacientes de alto riesgo de colonización

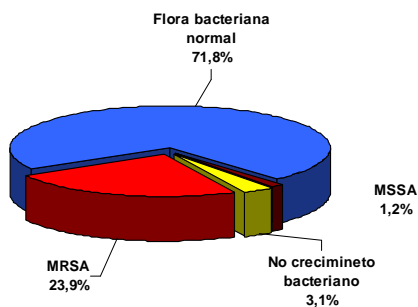
OBJETIVOS

Evaluar la utilidad del exudado nasal como único método de cribado en el programa de Vigilancia Activa.

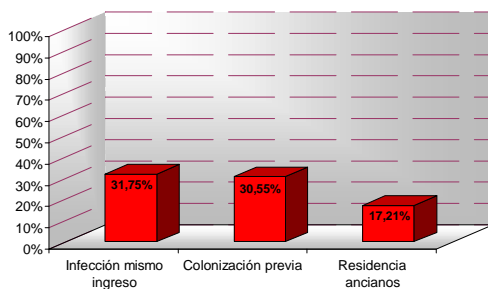
Conocer la influencia de exudados nasales previos negativos en el resultado.

RESULTADOS

Resultado globales exudado



Resultado MRSA por motivo de petición



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo prospectivo.

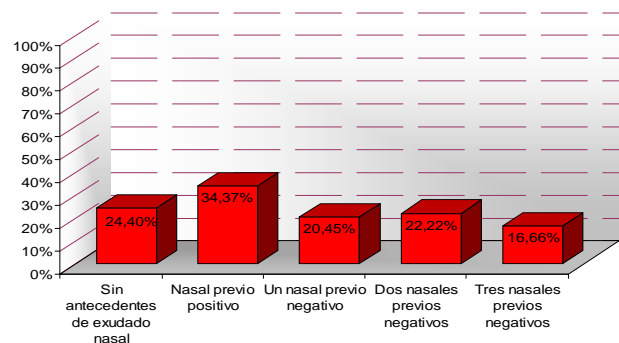
Durante el año 2013 se recoge información de los exudados nasales solicitados en la Vigilancia Activa del MRSA.

Las muestras se siembran en agar-sangre, agar-chocolate y en MRSA II CHROMAGAR (BBL)..

Se recoge datos de identificación de la persona, edad y sexo y resultados antecedentes de muestras nasales.

Los estadístico se describen con su intervalo de confianza al 95%.

Resultado MRSA según antecedentes



CONCLUSIONES

1. En personas con riesgo elevado de ser portadores de MRSA la mayoría de los exudados nasales son negativos, lo que indica que la búsqueda universal de portadores sería ineficiente.
2. Un tercio de las infecciones nosocomiales son en portadores crónicos de MRSA, por lo tanto la mayoría se pueden seguir atribuyendo a infecciones cruzadas.
3. Los resultados positivos disminuyen cuando existen cultivos negativos previos, pero no lo suficiente para desestimar la Vigilancia Activa en personas con 3 exudados previos negativos.