

Títol del treball: Rentabilidad de la muestra perineal en detección de pacientes colonizados por *Staphylococcus aureus resistente a meticilina* (SARM) y relevancia del diagnóstico en el servicio de urgencias.

Nom i cognom del ponent	Isidoro Rodrigo Aragón
--------------------------------	------------------------

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució/Lloc de treball
1. M^a Antonia Subirana Rovira	Infermera	HMT / Urgències
2. Jordi Aubach Vila	Infermer	HMT / Urgències
3. Sònia Flum Mir	Infermera	HMT / Urgències
4. M^a Dolores Serrano Baeza	Infermera	HMT / Urgències
5. Lidia Ortega Polonio	Infermera	HMT / Urgències
6. Isidoro Rodrigo Aragón	Infermer	HMT / Urgències

Introducción

Staphylococcus aureus resistente a meticilina (SARM) es uno de los microorganismos nosocomiales de mayor importancia, capaz por sí solo de aumentar la incidencia global de infección estafilocócica. Por este motivo, epidemiológicamente representa un gran reto por su dificultad terapéutica porque aumenta la morbilidad y mortalidad y por su gran capacidad para diseminarse en el medio hospitalario.

Objetivo

Analizar la efectividad de la muestra perineal en la búsqueda activa de *Staphylococcus aureus resistente a meticilina* (SARM) y evaluar la importancia de la detección precoz desde el Servicio de Urgencias en usuarios con riesgo de colonización/infección.

Método

Estudio retrospectivo realizado en el Hospital Universitario MútuaTerrassa de tercer nivel con 458 camas y 108.310 estancias en el año 2012. La búsqueda activa (BA) de SARM se realiza mediante frotis nasal y periné (protocolo que no es igual en todos los centros hospitalarios) además de otras localizaciones en caso de lesiones cutáneas, a la siguiente población de riesgo:

- 1) Al ingreso en usuarios procedentes de otros centros sanitarios.
- 2) Usuarios ingresados que han compartido habitación o servicio con otros usuarios colonizados/infectados.
- 3) Usuarios con estancia superior a 30 días en el hospital.
- 4) Usuarios que se derivan a otro centro socio-sanitario.

Desde Urgencias, en la entrada y tras realizar el registro de visita del usuario, se realiza la recogida de frotis protocolarizada de SARM a todo paciente con riesgo de colonización o infección.

Se revisaron todos los pacientes detectados por búsqueda activa del 2002 al 2012 registrando la localización de la primera muestra positiva.

En el periodo de 2002 a 2006, las muestras se sembraron en placa de agar en sangre y agar Chapman. A partir de 2007, en medio cromogénico MRSA (BioMérieux)

Títol del treball: Rentabilidad de la muestra perineal en detección de pacientes colonizados por *Staphylococcus aureus resistente a meticilina* (SARM) y relevancia del diagnóstico en el servicio de urgencias.

Resultados

De un total de 1.496 usuarios colonizados/infectados durante el periodo de 2002 a 2012, 1.084 (72,4%) se detectaron por búsqueda activa. De éstos, en 542 usuarios (50%), una de las muestras positivas iniciales correspondía al periné y en 214 (19,7%) era la única muestra positiva. (Tabla 1)

De este mismo total de pacientes detectados por búsqueda activa, el 66,4% se detectaron desde el Servicio de Urgencias. (Tabla 2)

Tabla 1. Rentabilidad de la muestra perineal

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	TOTAL
Total SARM por BA	56	76	77	118	134	120	116	99	94	96	98	1084
Muestra perineal positiva entre otras	18	30	19	51	74	69	75	50	52	56	48	542
Perineal única muestra positiva	6	10	11	25	26	22	30	17	22	21	24	214
% Rentabilidad	10,7	13,1	14,2	21,2	19,4	18,3	25,8	17,2	23,4	21,8	24,5	19,7

Tabla 2. Detección SARM desde el Servicio de Urgencias

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	TOTAL
Total SARM por BA	56	76	77	118	134	120	116	99	94	96	98	1084
Total SARM por BA detectados en Urgencias	40	62	61	93	100	74	49	65	58	54	64	720
% Detección	71,4	81,5	79,2	78,8	74,6	61,7	42,2	65,7	61,7	56,3	65,3	66,4

Conclusiones

Incluir la muestra perineal en la búsqueda activa de la colonización por SARM nos ha permitido detectar a una quinta parte de los pacientes colonizados.

Realizar esta búsqueda activa desde el Servicio de Urgencias permite instaurar precozmente medidas de aislamiento que eviten la transmisión.

Por todo ello, la vigilancia y el control de SARM debe ser una prioridad para todos los centros hospitalarios.