

M-2

EVALUACIÓN DEL TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN DE SAMR DE PORTADORES ASINTOMÁTICOS. HGZ No. 1 IMSS

Martínez Castellanos Alan Ytzeen,¹ Quezada Cuellar Mayra Nelly,¹ Álvarez Guzmán Quetzali Deyanira,² Domínguez Zepahua Mariel Idalid,¹ Acosta Monreal María Leticia,¹ Fragoso Morales Lilia Esperanza.¹ ¹Universidad Autónoma de San Luis Potosí, Facultad de Ciencias Químicas, ²Instituto Mexicano del Seguro Social. Hospital General de Zona No. 1, San Luis Potosí SLP, México. E-mail: lfragoso@uaslp.mx

Palabras clave: *Staphylococcus aureus* meticilino-resistente, diálisis, evaluación.

Introducción: Los *Staphylococcus aureus* meticilino resistente (SAMR) son microorganismos resistentes a una amplia gama de antibióticos beta lactámicos, que producen infecciones, en pacientes ambulatorios y hospitalizados, asociadas con el carácter de portador nasofaríngeo e incrementando la morbi-mortalidad en áreas críticas de atención a la salud, como cuidados intensivos y hemodiálisis.

Objetivo: Evaluar a un año la aplicación de un tratamiento a base de rifampicina y trimetoprim/sulfametoxazol para erradicar el carácter de portador nasofaríngeo de SAMR en pacientes de la unidad de hemodiálisis del HGZ-No.1 del IMSS. 2006-2008.

Metodología: Estudio descriptivo, en cuanto a edad, sexo y enfermedad concomitante de pacientes portadores de estafilococos resistentes a la meticilina. Analítico en cuanto a la erradicación a corto y largo plazo del carácter de portador de esos microorganismos.

Resultados: En la evaluación a largo plazo, de la totalidad de pacientes que ingresaron con SAMR, la portación se erradicó en un 100% (16), $p < 0.05$. De aquellos en los que se aisló inicialmente estafilococos coagulasa negativos meticilino resistentes (ECNMR) (48), se observó la erradicación a largo plazo en un 83.33% ($p < 0.001$).

Se logró erradicar a largo plazo el carácter de portador de SAMR mediante la aplicación de un tratamiento profiláctico a base de rifampicina y trimetoprim/sulfametoxazol, en cuanto a los ECN, se abatió el número de portadores de cepas meticilino resistentes en un alto porcentaje, con resultados estadísticamente significativos para ambos.

Cuadro. Reducción del carácter de portador de *S. aureus* meticilino-resistentes (SAMR) y estafilococos coagulasa-negativos meticilino-resistentes (ECNMR), en pacientes del área de hemodiálisis HGZ No.1 San Luis Potosí 2006-2008.

Estafilococos meticilino resistente	1a Etapa detección	2a Etapa Evaluación	% Reducción corto plazo	3a Etapa evaluación largo plazo	% Reducción
SAMR	16	3	81.25 ($p < 0.001$)	0	100 ($p < 0.05$)
ECNMR	48	16	66.67 ($p < 0.001$)	8	83.33 ($p < 0.001$)

Conclusiones: El impacto de la aplicación del tratamiento profiláctico logró la erradicación de los SAMR en evaluación a largo plazo, sin embargo los pacientes de nuevo ingreso presentaron un 35.71% de portación de SAMR, lo que ofrece la oportunidad de realizar la detección al ingreso y llevar a cabo medidas profilácticas alternas, como es el uso de jabones desinfectantes para estos pacientes.

REFERENCIAS

- Organización Mundial de la Salud. *Perspectivas políticas de la OMS sobre medicamentos, la contención de la resistencia a los antimicrobianos*. Ginebra. WHO; 2005 (WHO/PSM/2005.1).
- Mainous III A G, Hueston W J, Everett C J, Díaz V A. Nasal Carriage of *Staphylococcus aureus* and methicillin-resistant *S. aureus* in the United States, 2001-2002. *Ann Fam Med*. 2006 Mar 2; 4 : 132-137.
- Selvery LA, Whitby M, Johnson B. Nosocomial methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* bacteremia: Is it any worse than nosocomial methicillin sensitive *Staphylococcus aureus* bacteremia?. *Infect Control Hosp Epidemiol*. 2000; 21: 645-648.