

29020

SERIE DE CASOS DE BACTERIEMIA POR *Staphylococcus aureus* METICILINO RESISTENTE DE LA COMUNIDAD EN UN SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

Amalfa, F.(1); Lucero, C.(1-2); Erschen, A.(1); Diguseppe, J.(1); López, G.(1); Angeleri, P.(1); García Messina, O.(1); Panzitta, M.(1); Epelbaum, C.(1); Gagetti, P.(2); Corso, A.(2); Ballester, D.(1) - 1) Hosp. Gral. de Agudos P. Piñero; 2) Inei-Anlis Dr. Carlos G. Malbrán.

Staphylococcus aureus meticilino resistente (SAMR) causa infecciones severas en el ámbito hospitalario y presenta resistencia a los betalactámicos y a la mayoría de los antimicrobianos. a partir de los 90s se han reportado una gran cantidad de infecciones por SAMR en pacientes de la comunidad sin contacto hospitalario previo.

Staphylococcus aureus meticilino resistente de la comunidad (SAMR-CA)

generalmente presenta sensibilidad a antibióticos no-betalactámicos y se diferencia genotípicamente de los SAMRhospitalarios por la presencia de PVL y el tipo de SCCmec (IV o V). Desde el año 2000 se han detectado en Argentina infecciones por SAMR-CA y su incidencia ha ido en aumento en infecciones de origen comunitario; recientemente se los ha asociado a infecciones hospitalarias. En el presente estudio se describen los casos de bacteriemia por SAMR-CA ocurridos en un Servicio de Neonatología de un hospital general.

Materiales y Métodos: Entre el 18 y 23 de diciembre de 2010 se notificó el fallecimiento de 3 pacientes del Servicio de neonatología, con rescate microbiológico de SAMR-CA. Se realizó el antibiograma por difusión según CLSI-M100-S20. Se determinó el tipo de SCCmec y la presenciade PVL mediante PCR. Se realizó tipificación molecular mediante la técnica de Electroforesis en Campo Pulsado (SmaI-PFGE). Se procedió al relevamiento del personal en contacto con los pacientes, se realizó estudio de portación en contactos, indicándose el cierre provisorio del servicio. Se relevaron las historias clínicas de los neonatos y sus madres para identificar factores de riesgo asociados.

Resultados : Se registraron una infección de partes blandas y 3 episodios de bacteriemias por SAMR-CA. Todas las cepas presentaron resistencia a oxacilina y sensibilidad al resto de los antimicrobianos ensayados. Todos los aislamientos portaban el cassette SCCmec tipo IV y la toxina PVL. El PFGE demostró que los aislamientos fueron indistinguibles entre si perteneciendo a un mismo tipo clonal, diferente al patrón clonal mayoritario que circula localmente. Los afectados fueron dos varones y una mujer, con peso al nacer menor a 1500 gr y edad gestacional entre 26 a 36 semanas. El rango de edad materna fue entre 28 y 39 años, relevándose dos partos normales y una cesárea. Con las medidas de control tomadas, no se registraron nuevas infecciones hasta la fecha.

Conclusiones : Se reportan los primeros casos de bacteriemia por SAMR-CA en el Servicio de Neonatología de nuestro hospital. Los aislamientos fueron caracterizados genéticamente como portadores de PVL y SCCmec tipo IV y pertenecían a un mismo tipo clonal diferente al predominante en nuestro país.