

CRIBADO Y DESCOLONIZACIÓN DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS RESISTENTE A METICILINA EN UN SERVICIO DE CIRUGÍA CARDÍACA

Tipo: Poster

Introducción

La colonización por SARM representa un aumento de riesgo de infección y de mortalidad.

Objetivo

Implantar un programa de cribado y descolonización de SARM en un servicio de cirugía cardíaca y medir el beneficio en la prevención de ISQ por SARM.

Metodología

Estudio observacional, descriptivo, prospectivo. En abril del 2013, el Servicio de Cirugía Cardíaca crea en historia clínica informatizada la ficha consulta preoperatoria. Incluye las variables: procedencia, motivo de consulta, diagnóstico, intervención, euroscore, estado actual, estado dental, medicación, cribado de SARM, notas y observaciones. En la consulta, la enfermera toma un frotis nasal. Se envía al laboratorio de microbiología para cultivo. En caso de resultado positivo se hace tratamiento de descolonización ambulatorio durante cinco días, y se toma un nuevo frotis nasal.

Resultados

Entre abril del 2013 y diciembre del 2015, 394 pacientes tienen una consulta preoperatoria, 376 (95,4%) son operados. 210 (56%) son varones y 166 (44%) mujeres. La edad media de los pacientes es 67,5 años (rango 24-85). Los procedimientos quirúrgicos más frecuentes son: sustitución de válvula aórtica (30,3%), sustitución de válvula mitral (15,2%) y pontaje aorto-coronario (10,4%). En 6 (1,6%) pacientes el frotis nasal es positivo. Cinco pacientes colonizados realizan tratamiento, el frotis nasal de control es negativo. La incidencia acumulada de ISQ en 2014 es 1,7% y en 2015 0,7%.

Conclusiones

La prevención de dos ISQ al año, hace que un programa de vigilancia activa sea coste-efectivo.

En el periodo estudiado no ha habido ISQ por SARM.