

# Infecciones por *Staphylococcus aureus* y sensibilidad antimicrobiana en población pediátrica de un Hospital de tercer nivel.

Jiménez Tardós, Laura<sup>1</sup>; Bobé Pol, Anna<sup>1</sup>; Calavia Garsaball, Olga<sup>1</sup>; Mendoza Jiménez, Alba<sup>1</sup>; Lledó Pascual, Alejandro<sup>1</sup>; Gómez Bertomeu, Frederico<sup>2</sup>;

1. Servicio de Pediatría. 2. Servicio de Microbiología. Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona

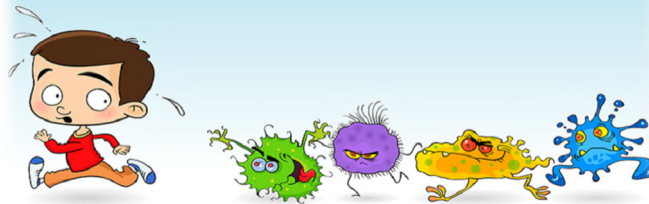
## INTRODUCCIÓN



- *Staphylococcus aureus* es un importante **patógeno en niños**.
- Responsable de infecciones bacterianas de diferente gravedad, desde **infecciones de piel** y partes blandas **hasta infecciones invasivas** (neumonía complicada, osteomielitis, sepsis).
- En los últimos años aumento de infecciones producidas por *S. aureus* resistente a metilicina (**SARM**) así como a clindamicina y mupirocina.

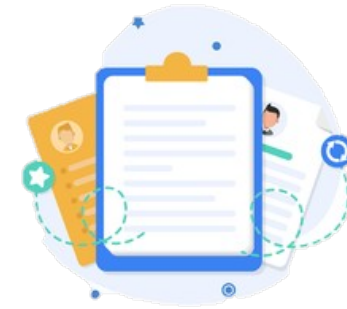
## OBJETIVOS

- Conocer la **sensibilidad antibiótica de *S. aureus*** en la población pediátrica de nuestra área para **adecuar los tratamientos empíricos y comparar los datos con los de años anteriores.**
- **Describir las infecciones por *S. aureus*** en pediatría y analizar los casos en los que se detectó estado de portador.

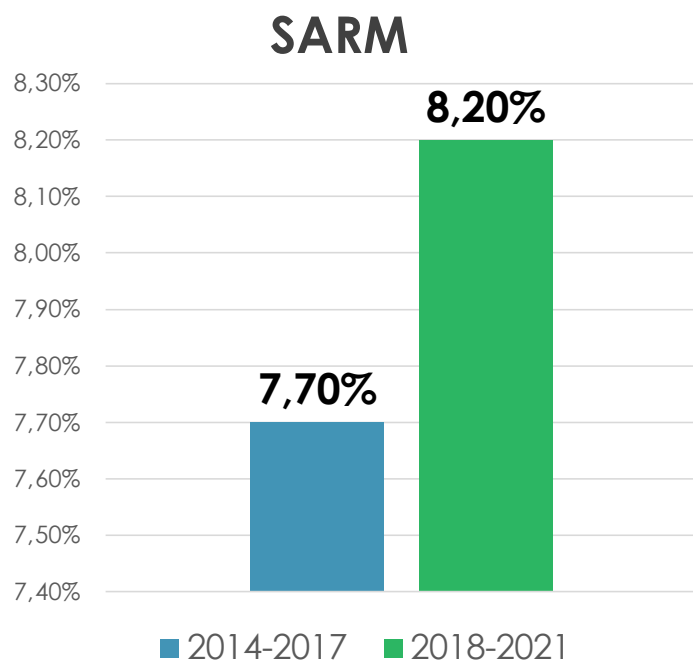


## MÉTODOS

- Estudio descriptivo, retrospectivo, de las infecciones producidas por *S.aureus* en nuestro medio y de su sensibilidad antimicrobiana.
- Se revisaron las historias clínicas de los niños/as con aislamiento de *Staphylococcus aureus* en nuestro centro, entre 2018-2021.
- Se recogieron datos clínicos y microbiológicos.
- Para interpretar la sensibilidad antimicrobiana se siguieron los criterios de EUCAST.

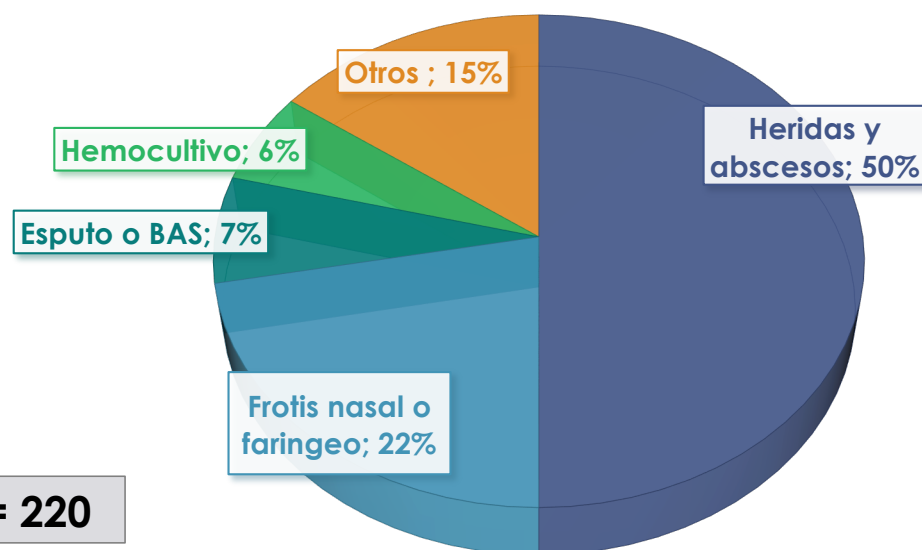


## RESULTADOS:

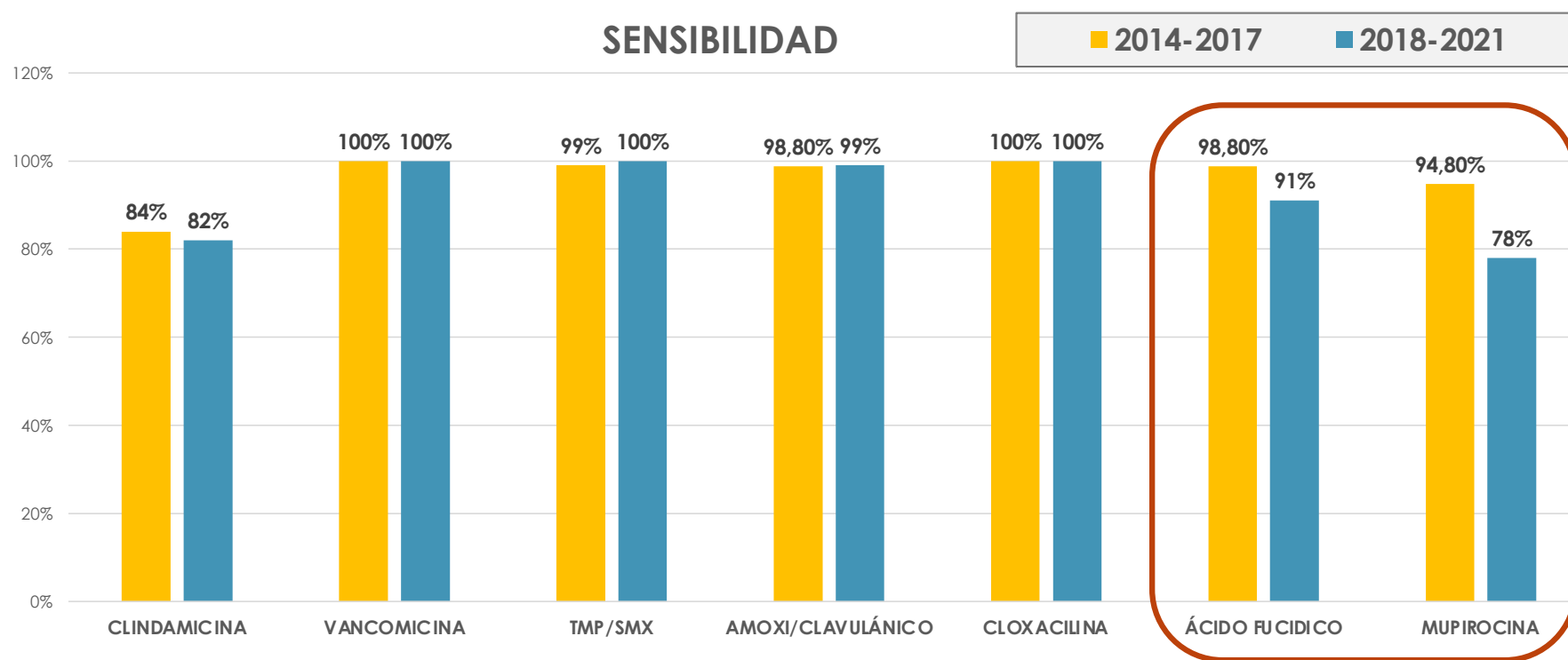


n= 220

## TÍPO DE MUESTRA

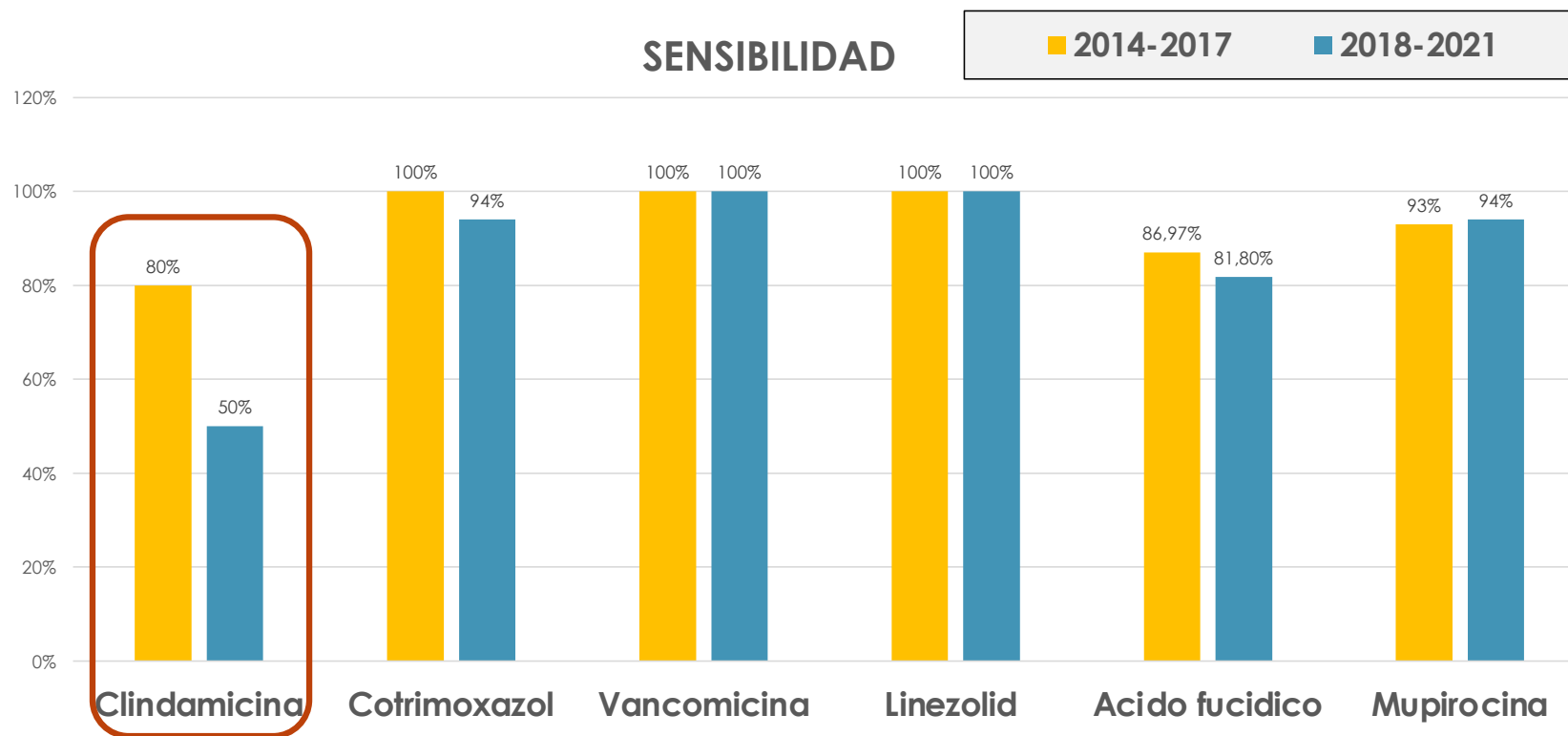


## RESULTADOS: *S. AUREUS* SENSIBLE A METICILINA



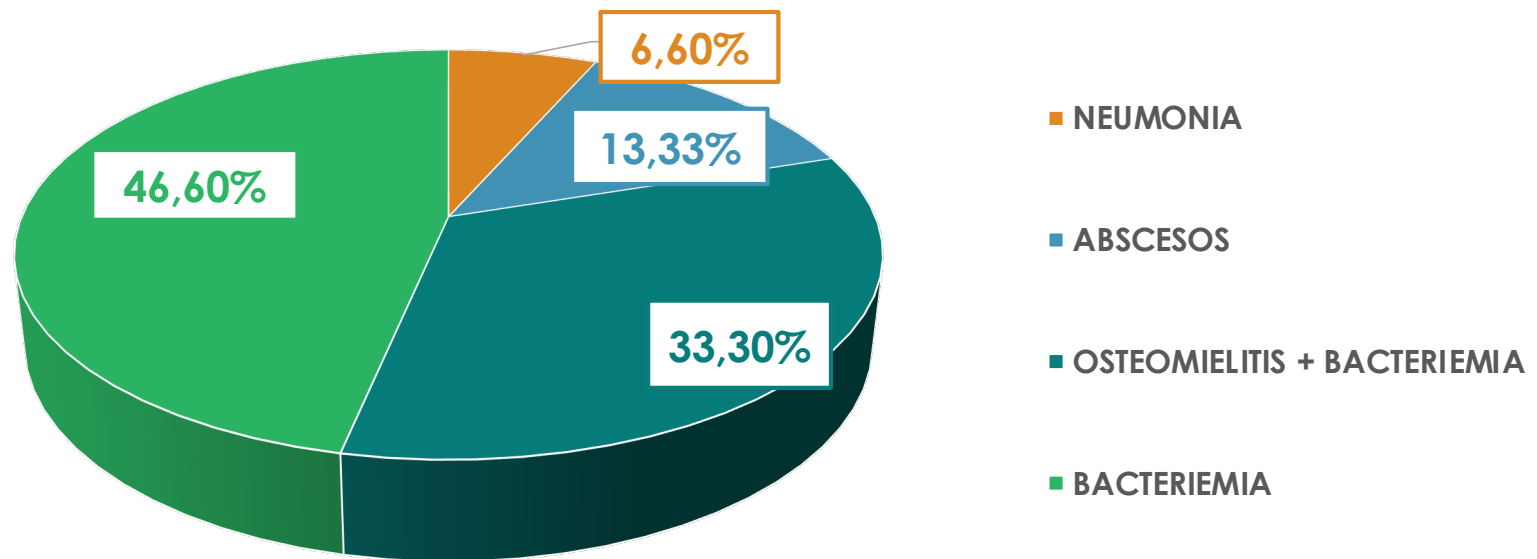


## RESULTADOS: *S. AUREUS* RESISTENTE A METICILINA



## RESULTADOS: INFECCIONES INVASIVAS

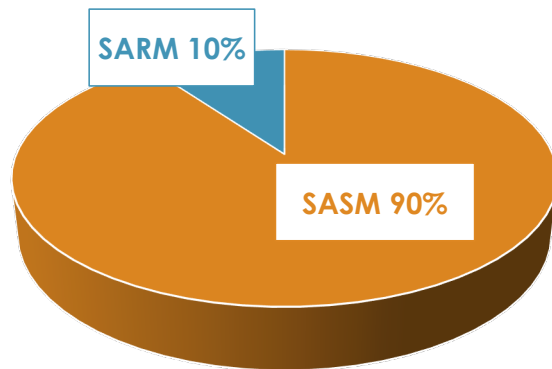
- Se encontraron un total de **15 infecciones graves (6.8%)**:





## RESULTADOS: PORTADORES

n= 22



■ SARM ■ SARM

59%

Infecciones  
recurrentes  
cutáneas

Portadores  
en la familia

Infecciones  
graves

## CONCLUSIONES

- Las **infecciones por SARM** han aumentado un 0'5% en los últimos 4 años en nuestro centro, por lo que **podemos seguir utilizando cloxacilina como tratamiento empírico**.
- En **pacientes graves con sospecha de infección por SARM** la **vancomicina** y el **linezolid** serian el tratamiento empírico de elección.
- Observamos una **menor sensibilidad a mupirocina en infecciones por SASM** en los últimos 4 años.
- Las **infecciones graves** por *S.aureus* más frecuentes fueron las **bacteriemias y las osteomielitis asociadas a bacteriemia**.
- Los **portadores** de *S. aureus* suelen presentar **infecciones recurrentes de piel y partes blandas**.