



5021-5. ESTUDIO PROSPECTIVO DE PREVALENCIA DE PORTADORES NASALES DE *STAPHYLOCOCCUS AUREUS* EN PROCEDIMIENTOS EN CARDIOPATÍA ESTRUCTURAL

María Sánchez Ledesma¹, Alberto Alén Andrés², Ignacio Cruz González³, David González Calle³, Ana Elvira Laffond³, Eduardo Villacorta Argüelles³ y Juan Diego Oviedo³

¹Enfermedades Infecciosas, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. ²Facultad de Medicina, Universidad de Salamanca. ³Servicio de Cardiología, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Resumen

Introducción y objetivos: A pesar del aumento de procedimientos intervencionistas sobre cardiopatía estructural que se está produciendo en los últimos años, no hay recomendaciones sobre screening de portadores de *Staphylococcus aureus* (*S. aureus*). Sin embargo, sí existen estas recomendaciones para cirugía cardíaca y están recogidas en las guías de práctica clínica. Hay que añadir que la incidencia de endocarditis sobre TAVI se encuentra en torno al 1-2%/año. Por este motivo consideramos que sería de gran interés valorar la prevalencia de portadores de *Staphylococcus aureus* en pacientes sometidos a procedimientos transcáteter sobre cardiopatía estructural como un primer paso para plantear la utilidad de la erradicación del mismo antes de las intervenciones. En nuestro conocimiento, el presente trabajo es el primero que analiza esta prevalencia de forma prospectiva y sus consecuencias clínicas a corto plazo. Además, se implantó un *checklist* previo al procedimiento, se comprobó si se aplican las medidas correctas para prevención de EI y se realizó un seguimiento clínico en el tiempo a los pacientes positivos para *S. aureus*.

Métodos: Estudio prospectivo de prevalencia de *S. aureus* en mucosa nasal de pacientes sometidos a procedimientos transcáteter sobre cardiopatía estructural en el Servicio de Cardiología de un hospital de tercer nivel. Hemos definido dos grupos en función de su resultado (*S. aureus* positivo vs negativo) y se han comparado. Por último, hemos realizado un seguimiento clínico de los pacientes con resultado positivo para describir complicaciones infecciosas.

Resultados: Hemos registrado datos de 64 pacientes (n = 64) con una media de edad de 75,41 años. 13 pacientes (20,3%) dieron positivo para *S. aureus*, de los cuales 2 (3,1%) fueron SARM. No se encontraron diferencias entre los grupos de estudio y control (positivo vs negativo). En el seguimiento realizado a los pacientes del grupo de estudio se registraron 2 complicaciones infecciosas, en los pacientes con SARM, uno de ellos requirió ingreso en UCI.

Conclusiones: La prevalencia de portadores nasales de *S. aureus* y SARM es similar a las observadas en pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas cardíacas convencionales. Estos datos podrían ser el primer paso recomendar en la práctica clínica el screening de *S. aureus* en pacientes sometidos a estas intervenciones y, plantear, en caso de ser positivos para SARM, tratarlos con mupirocina tópica.