

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



*Sociedad Española de
Infectología Pediátrica*

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

72

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: Rojo Conejo

Nombre: Pablo

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: EMERGENCIA DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS RESISTENTE A METICILINA ADQUIRIDO EN LA COMUNIDAD CON LEUCOCIDINA DE PANTON VALENTINE EN NIÑOS

Centro de trabajo: Departamento de Pediatría, Hospital 12 de Octubre, Madrid

Autores: P. Rojo Conejo, M. Daskalaki, M. Barrios, R. Casado, J. Ruiz Contreras, MI González Tomé, G. López, F. Chaves

Texto:

Antecedentes y objetivos:

La infección por *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina adquirido en la comunidad (SARM-AC) está aumentando en frecuencia en algunas partes del mundo. La leucocidina de Pantón Valentine (LPV) se ha considerado como factor de virulencia en las infecciones por SARM-AC.

El objetivo del estudio es describir la frecuencia de las infecciones por SARM-AC y la prevalencia de la LPV en los niños así como analizar las características clínicas, epidemiológicas y moleculares de dichos pacientes.

Pacientes y métodos:

Se realizó un estudio prospectivo entre el 1 de enero y el 30 de noviembre de 2007. El estudio incluyó a todos los niños que fueron atendidos en el Servicio de Urgencias de Pediatría de un hospital terciario de Madrid con una infección por *S. aureus*.

Resultados:

El *S. aureus* fue aislado en 58 muestras tomadas de 53 niños. La mediana de edad de los niños era de 42 meses (rango 0-170). Se aisló un SARM-AC en 7 pacientes (13%). En 46 pacientes se estudió la existencia del gen de la LPV y se obtuvo un resultado positivo en 12 (26%). El diagnóstico final de los pacientes fue de: infecciones superficiales 57%, celulitis o absceso 31% e infecciones profundas un 10%. Un 33% de los pacientes fueron ingresados en el hospital y el 30% requirió drenaje. Encontramos diferencias estadísticamente significativas en relación al país de origen de los niños: las infecciones por SARM-AC se aislaron con más frecuencia en niños con origen de Ecuador frente a los niños de otro origen (44% vs. 7%; $P = 0,002$). Las infecciones por aislamientos con gen de la LPV frente a las que no tenían el gen de la LPV no eran diferentes excepto en que los primeros precisaron drenaje en mayor número de casos (75% vs. 7%; $P = 0,001$)

Conclusiones:

Existe una emergencia de infecciones por SARM-AC en niños en Madrid y está relacionada con los niños con origen ecuatoriano. Las infecciones con aislamientos con el gen de la LPV requirieron drenaje en mayor número en probable relación con una mayor virulencia.

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster