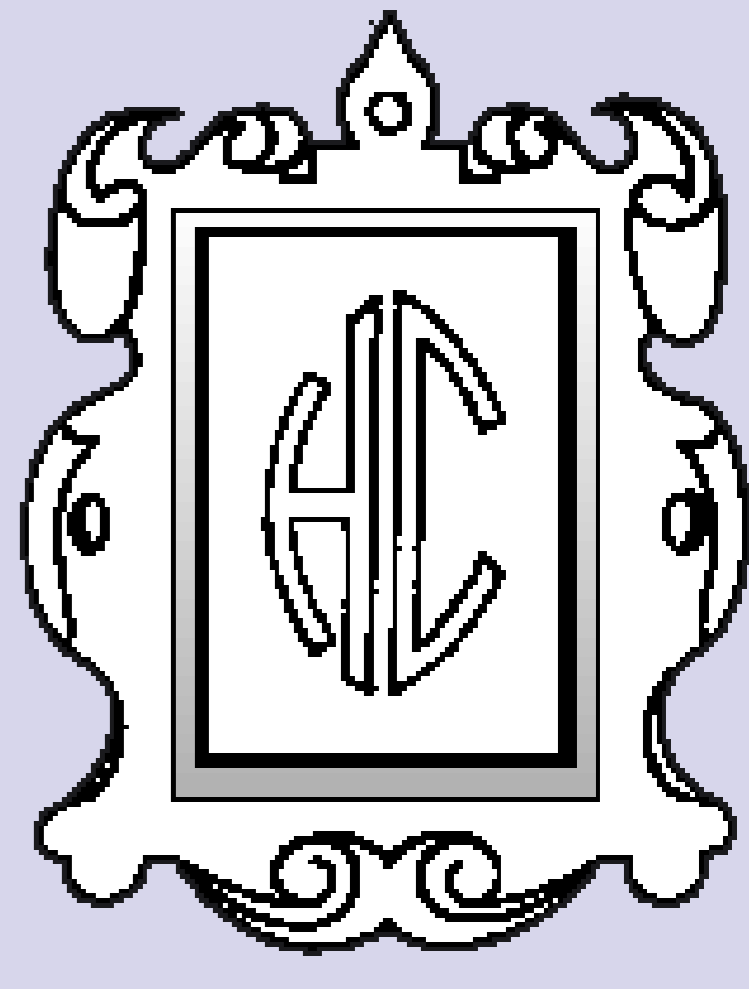


Impacto de los hemocultivos en el diagnóstico de sepsis en un hospital de tercer nivel

AGUILAR-LÓPEZ HM^{1*}; QUINTA-MENDEZ LL¹; AGUILAR-BERRONES JR¹; TOVAR-OVIEDO J¹,
TURRUBIARTES-MARTÍNEZ EA¹, FLORES-SANTOS A², CERDA-RAMOS L², MARTÍNEZ-MARTÍNEZ MG²
¹Departamento de Microbiología, Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí.
²Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto", San Luis Potosí, México



INTRODUCCIÓN

La sepsis o septicemia es un síndrome clínico que se produce por la invasión sistémica de bacterias y hongos, en el cual se presenta respuesta inflamatoria que a la larga ocasiona disfunción orgánica múltiple. El hemocultivo es el estándar de oro que permite confirmar la presencia de dichos microorganismos en la sangre y elegir el tratamiento antimicrobiano más eficaz. Por lo anterior, es de gran importancia el panorama epidemiológico de las sepsis y el impacto de los hemocultivos en su diagnóstico en el ámbito de salud pública en nuestro país.

OBJETIVO

Determinar el impacto de los hemocultivos en el diagnóstico de sepsis y la resistencia de los principales agentes etiológicos en un Hospital de tercer nivel de la ciudad de San Luis Potosí.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo en el cual se incluyeron los hemocultivos solicitados al laboratorio clínico de un Hospital de tercer nivel durante el periodo Enero-Abril 2015, los cuales fueron capturados y analizados utilizando el programa Excel para Windows® 2013. Para la descripción de los datos se utilizaron medidas de frecuencia y proporciones (%) para las variables de tipo cualitativo.

RESULTADOS

Se incluyeron 1084 hemocultivos provenientes de 638 pacientes con diagnóstico presuntivo de sepsis, de los cuales el 20% (216) fueron positivos (gráfico 1). De estos, el 58.8% (127) pertenecieron a Cocos Gram positivos (gráfico 2), siendo el más prevalente el *Staphylococcus aureus* con un 33.8% (43), seguido de *Staphylococcus epidermidis* con un 29.1% (37). De los *Staphylococcus spp* aislados, el 51% (53) fue metilicino-resistente, en donde *Staphylococcus epidermidis* representó el 66% de esta población (gráfico 3) y *Staphylococcus aureus* el 34%. En cuanto a bacilos Gram negativos 32.9% (71), siendo *Klebsiella pneumoniae ssp. pneumoniae* el más prevalente (gráfico 4) con un 21% (15).

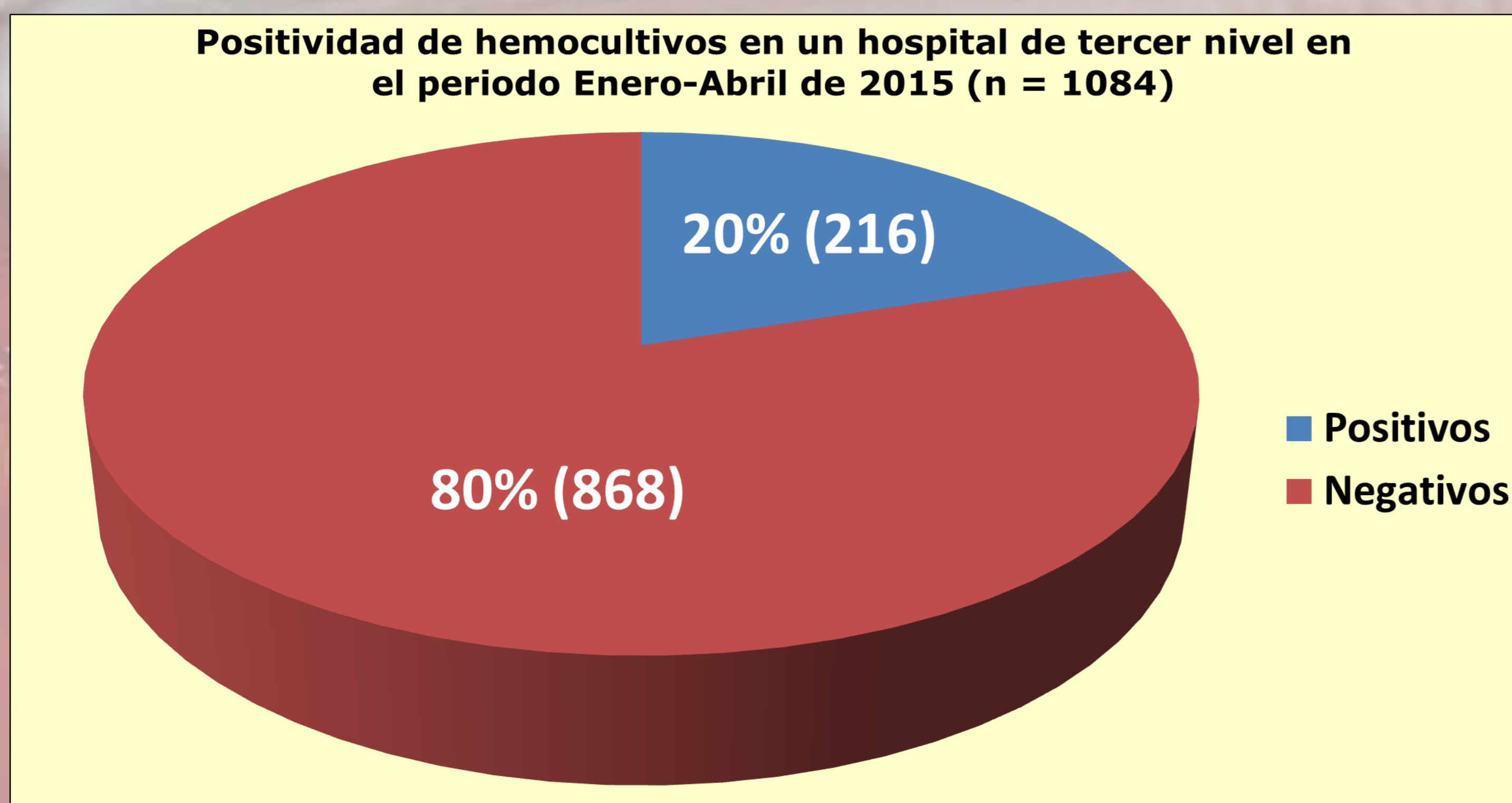


Gráfico 1

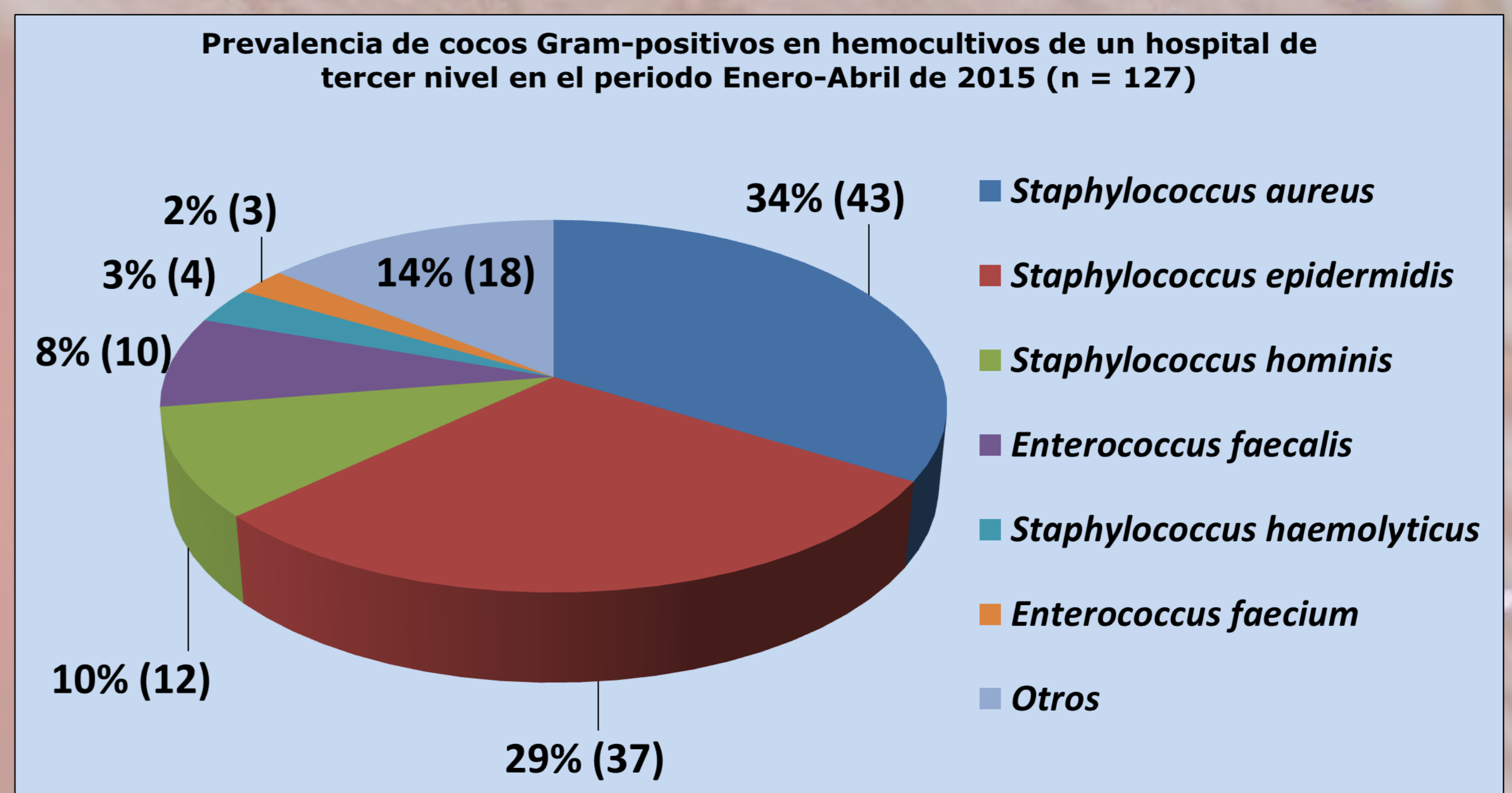


Gráfico 2

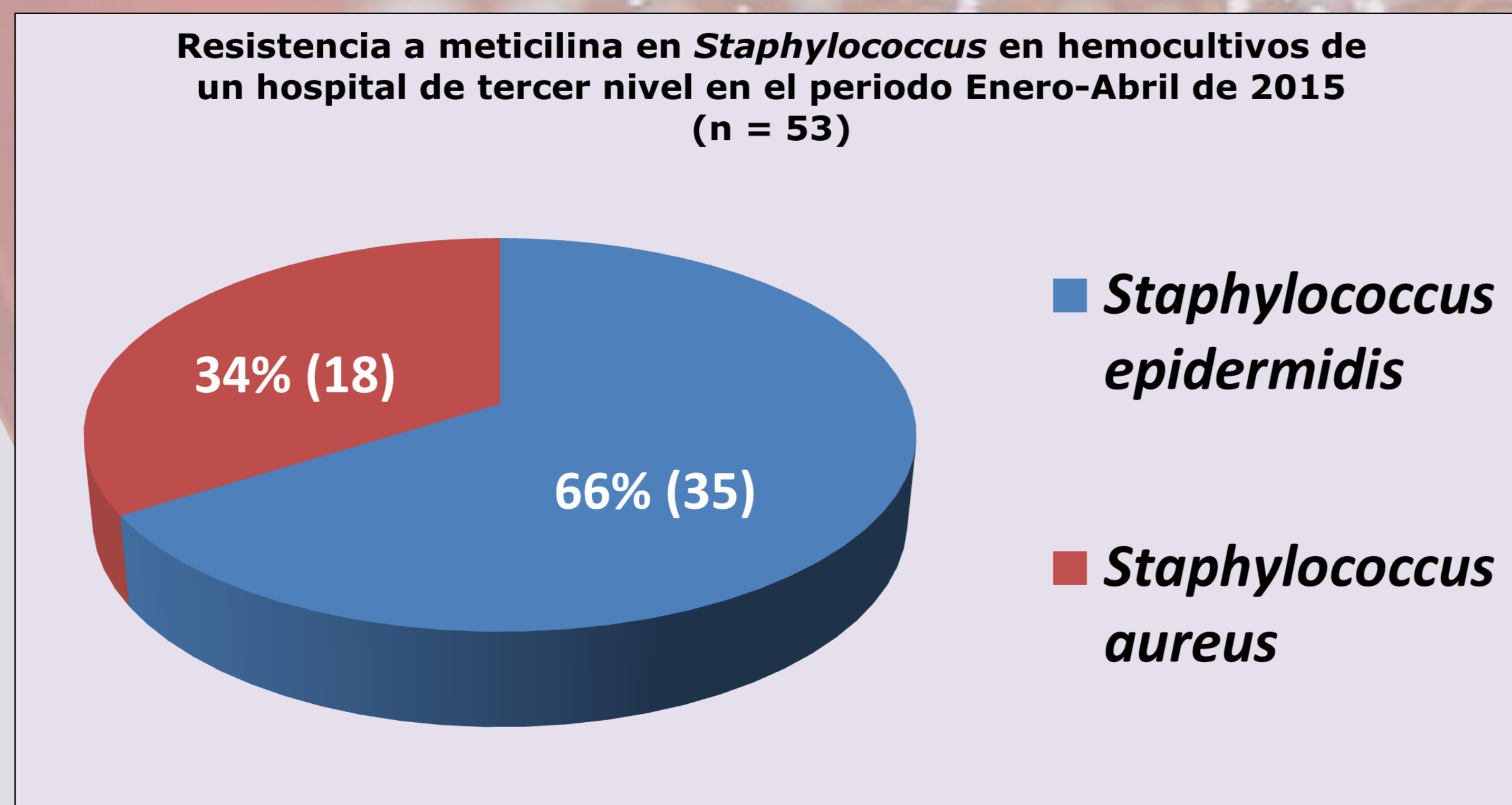


Gráfico 3

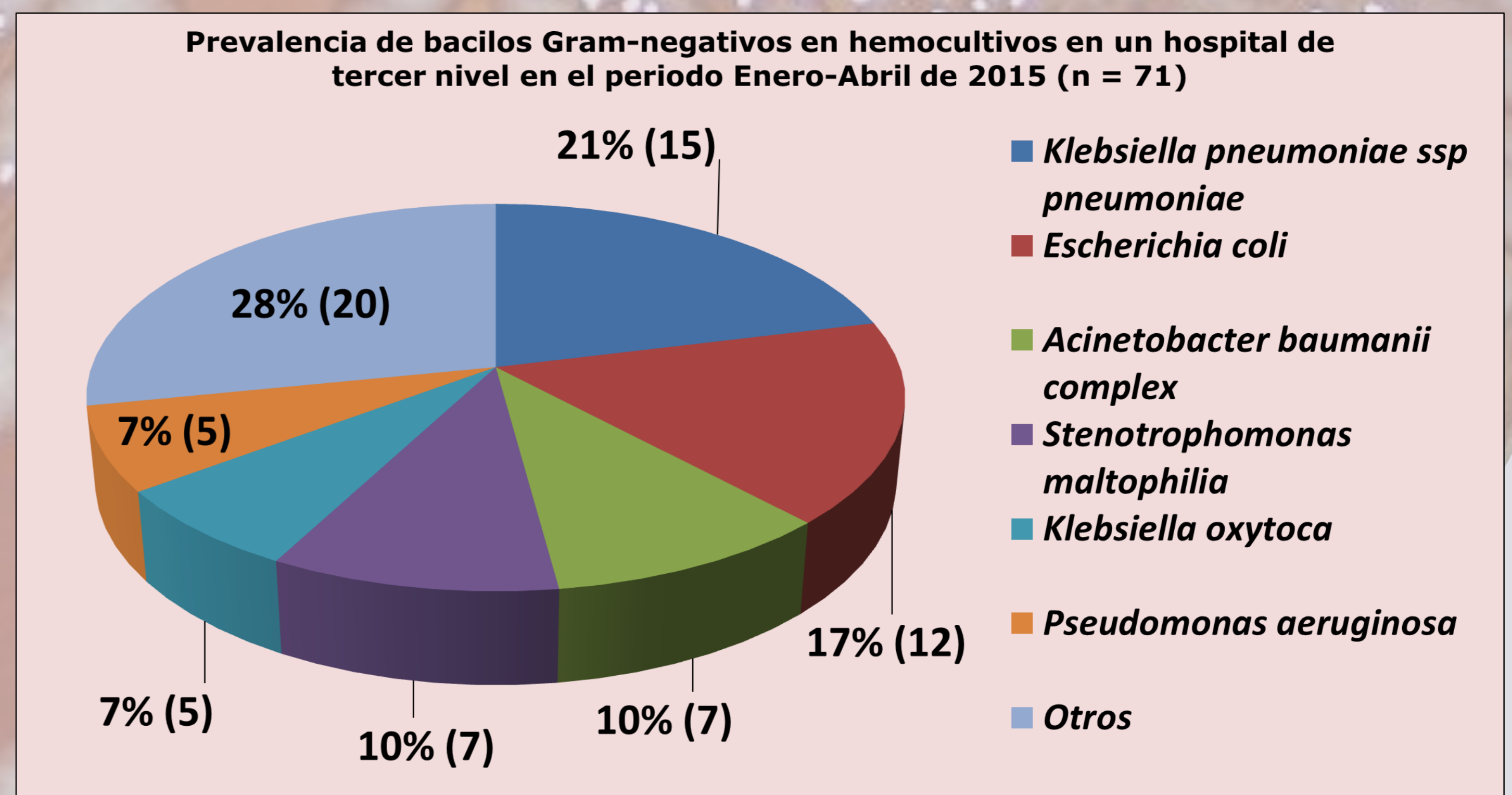


Gráfico 4

CONCLUSIONES

- En base a los resultados obtenidos se determinó que los hemocultivos positivos fueron menores al 20%, lo que hace evidente una falla en el uso de las guías de práctica clínica en el diagnóstico de sepsis.
- Los principales agentes etiológicos encontrados fueron *Staphylococcus aureus* de los cocos Gram positivos y *Klebsiella pneumoniae ssp pneumoniae* de los bacilos Gram negativos.
- Se encontró un 34% de resistencia a metilicina en *Staphylococcus aureus*, porcentaje superior al reportado por la OMS en el Antimicrobial Resistance Global Report on Surveillance 2014.

BIBLIOGRAFÍA

- CLSI. Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing; Twenty-Fifth Informational Supplement. CLSI document M100-S26. Wayne, PA: Clinical and Laboratory Standards Institute; 2016.
- CLSI. Principles and Procedures for Blood Cultures; Approved Guideline. CLSI document M47-A. Wayne, PA: Clinical and Laboratory Standards Institute; 2007.
- Singer M, Deutschman CS, Seymour CW, Shankar-Hari M, Annane D, Bauer M *et al*. The Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3). *JAMA*. 2016;315(8):801-810.
- WHO. Antimicrobial resistance: global report on surveillance 2014. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2014.