

Día mundial de la Infección por *Staphylococcus aureus* meticilino-resistente (SAMR)



2 de octubre de 2023

3 puntos claves a considerar en el abordaje de las bacteriemias por SAMR

1



Anamnesis e historia clínica

Esencial para valorar condiciones predisponentes del paciente y características de la bacteriemia.



Interconsulte con enfermedades Infecciosas (si dispone en su centro).

2



Estratifique el riesgo de complicaciones y complete valoración

BAJO RIESGO

- Adquisición intrahospitalaria
- Inicio precoz de antimicrobianos
- Ecocardiograma sin evidencia de endocarditis infecciosa
- Hemocultivos de control negativos
- Desfervencia de la temperatura
- Ausencia de infección metastásica

SOLICITE

- Hemograma, VES, PCR, funcional renal y hepático
- Ecocardiograma transtorácico
- Hemocultivos de control: 2 set (40 ml) 48-72 horas de iniciado el tratamiento

ALTO RIESGO

- Material protésico implantado
- Sospecha de endocarditis en el ecocardiograma
- Embolismos sistémicos
- Hemocultivos de control positivos
- Fiebre persistente
- Inicio tardío de antimicrobianos

SOLICITE

- Hemograma, VES, PCR, función renal y hepático,
- Ecocardiograma transtorácico si es normal solicite transesofágico,
- TC torax, abdomen y pelvis,
- Hemocultivos de control
- RMN de columna si sospecha espondilodiscitis o artritis facetaria.

3



Tratamiento

1. Asegurar control de focos: drenar colecciones (superficiales o profundas)
2. Administrar Vancomicina*, 25 mg por kg de peso diluido en 250 mL de SF infundirlo en 2 horas (dosis carga) seguido de 15 mg/kg cada 12 horas (dosis de mantenimiento).
3. Se recomienda terapia combinada en: pacientes graves, infección de prótesis articulares, material implantado, abscesos no drenados
 - a. Asociar: TMP-SMX, ceftaroline, daptomicina (no disponible en Uruguay) o rifampicina (esta última a partir del 7º día).

*Dosifique vancomicina en valle antes de la 4ª dosis. Objetivo: 15-20 mcg/ml si CIM ≤ 1.



Duración

- 2 semanas para bacteriemia no complicada, a partir del 1er HC control negativo.
- 6 semanas para presentaciones complicadas.

Elaboración y diseño: Medina, J. Tenaglia K, Tapia-Villacís S. Cátedra de Enfermedades Infecciosas, UdelAR

Bibliografía

1. Lancet 2022; 400: 2221-48. IJE
2. Kouijzer. Journal of Infection, 86(1),9-13; 2023
3. Paulsen J, et al. Open Forum Infectious Diseases, 3(2) 2016
4. Thorlacius-Ussing, L., et al. Trials 20, 250 (2019).
5. Kaasch AJ, et al. Trials. 2020 Feb 12;21(1):175.



www.infectologia.edu.uy



@infectologia_uy