

Sesión clínica 25/09/2019

Dr.^a Victoria Muñoz- MIR de Medicina Interna

Dr. Carlos Martínez - Médico Adjunto de Medicina Interna

Diagnósticos

- ▶ 1.- Sepsis por estafilococo aureus meticilin sensible
- ▶ 2.- Miositis por estafilococo aureus
 - ▶ Músculos para lumbares
 - ▶ Muslo y pantorrilla izquierdas
- ▶ 3.- Condensaciones neumónicas
 - ▶ Por estafilococo aureus
 - ▶ En relación con tratamiento por Daptomicina
- ▶ 4.- Embolismo pulmonar subsegmentario
- ▶ 5.- Diabetes mellitus tipo 2
- ▶ 6.- HTA
- ▶ 7.- Dislipemia

Bacteriemia por estafilococo aureus meticilin sensible - Cultivos

- Crecimiento en exudado de herida
- Crecimiento en orina
- Crecimiento en drenaje de partes blandas
- Crecimiento en hemocultivos
- Ausencia de crecimiento de forma reiterada en frotis nasofaríngeo y anal

Bacteriemias por estafilococo aureus

► Clasificación:

1. De la atención sanitaria: de inicio hospital
2. De la atención sanitaria: de inicio en la comunidad
3. **Adquiridas en la comunidad:** el caso del paciente

Bacteriemias por estafilococo aureus de la comunidad (1)

- ▶ El 40% como infecciones metastásicas que incluyen la endocarditis infecciosa
- ▶ El 90% tenían una o más complicaciones
- ▶ El 21% como endocarditis infecciosa

Bacteriemias por estafilococo aureus de la comunidad (2)

▶ Factores de riesgo

▶ Diabetes mellitus como factor independiente

- ▶ Más la tipo 1 que la tipo 2
- ▶ Más de diez años de evolución
- ▶ Habitualmente con control deficiente
- ▶ Habitualmente coexistiendo con otras complicaciones de la diabetes mellitus

▶ Frotis nasal positivo, que no se da en este caso:

- ▶ Mayor riesgo de bacteriemias
- ▶ Menor mortalidad (probablemente por génesis de anticuerpos protectores previamente)

▶ El 7% suelen ser recurrentes:

- ▶ Las que aparecen más de 90 días después del primer episodio (entre ellos los diabéticos)

▶ La ausencia de foco infeccioso identificable es un marcador de infección complicada

Manifestaciones clínicas de las infecciones por estafilococo aureus

- ▶ En múltiples órganos
 - ▶ Cerebral, meníngeo, pulmonar, endocardio, óseo, articular, bazo, urinario, piel, tejidos blandos, muscular.
- ▶ Los de piel y partes blandas:
 - ▶ Varios factores de riesgo como inmunodeficiencias de cualquier tipo, drogas intravenosas, traumatismos, microtraumatismos
- ▶ Piomiositis:
 - ▶ Por vía hematógena
 - ▶ Frecuentes en el trópico y también en zonas templadas
 - ▶ Cualquier músculo pero más frecuentemente
 - ▶ Muslo
 - ▶ Pantorrilla
 - ▶ Glúteo
 - ▶ Paraespinales