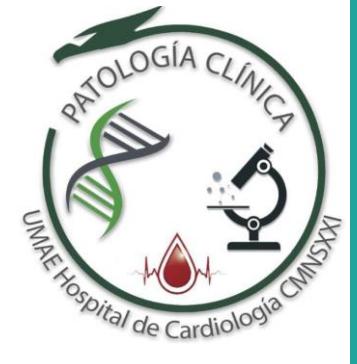


Prevalencia de *Staphylococcus epidermidis* resistente a meticilina en cultivos de punta de catéter



Dra. García Pacheco Rosa Estefania¹, Dra. Gómez Salazar Daniela¹

¹UMAE Hospital de Cardiología, Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Mexicano del Seguro Social Correo: estefania.garcia999@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La colonización de catéteres intravasculares constituye un factor determinante en el desarrollo de infecciones asociadas a la atención de la salud. Entre los microorganismos implicados, *Staphylococcus epidermidis* es un patógeno oportuno de elevada frecuencia, gracias a su capacidad para adherirse a biomateriales y generar biofilms. El incremento sostenido en el uso de dispositivos invasivos, sumado al empleo inadecuado de antimicrobianos, ha favorecido la aparición de cepas resistentes a meticilina, lo que representa un desafío para la vigilancia epidemiológica y los programas PROA.

OBJETIVO

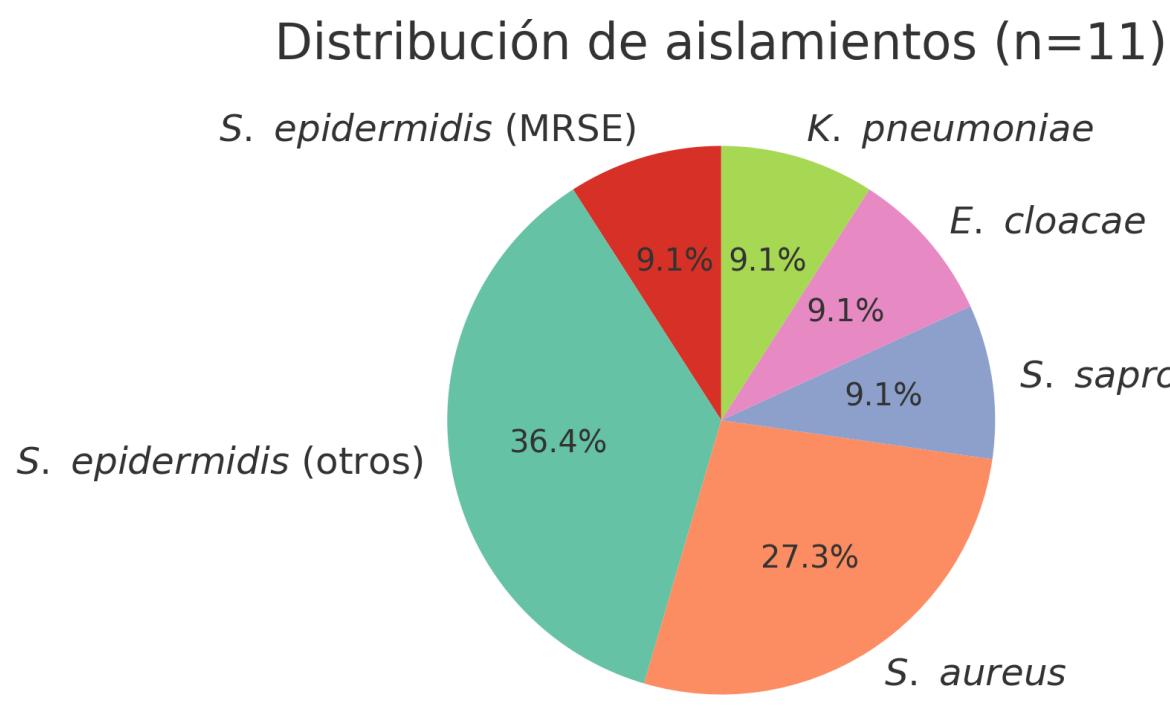
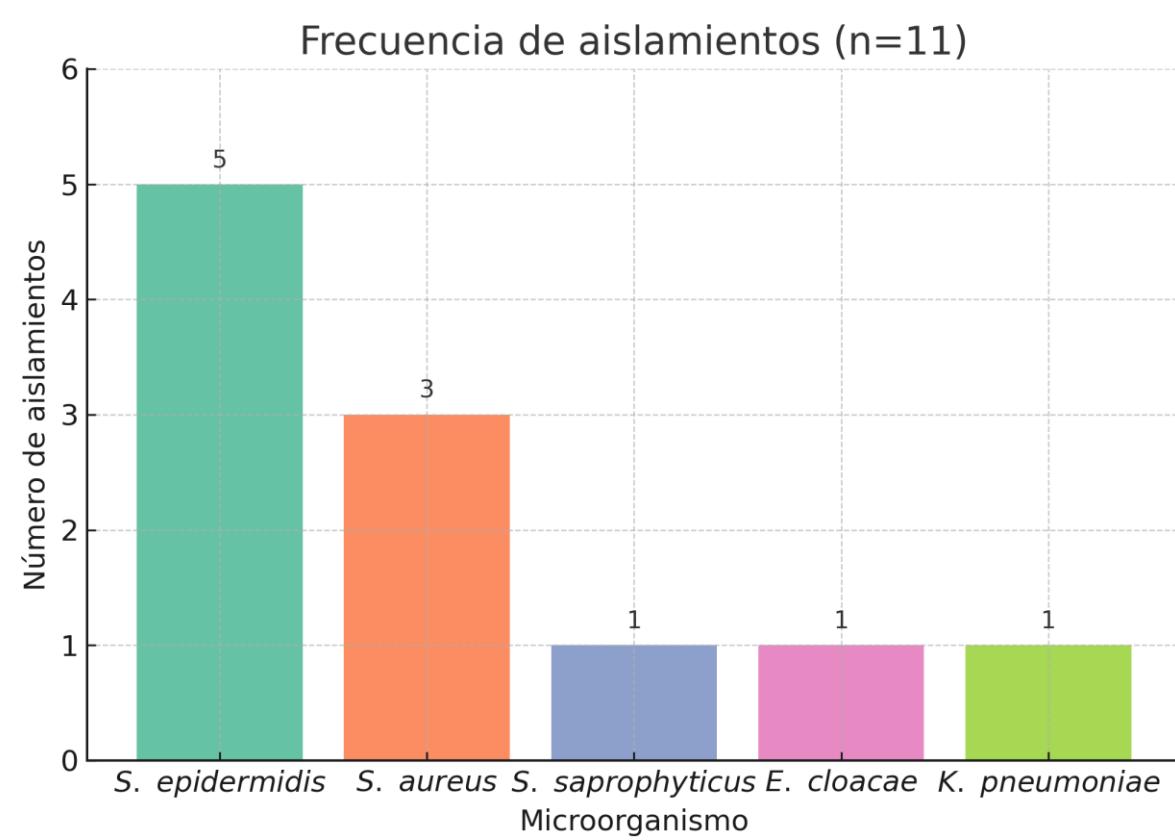
Determinar la frecuencia de aislamientos de *S. epidermidis* y la proporción de cepas resistentes a meticilina en cultivos de punta de catéter venoso central procesados en el Hospital de Cardiología CMN Siglo XXI durante el periodo de septiembre 2024 a marzo 2025.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, transversal y retrospectivo. Se revisaron los reportes de cultivos de punta de catéter venoso central, procesados mediante la técnica semicuantitativa de Maki, en el Sistema Informático de Laboratorio. Se incluyeron todos los cultivos efectuados en el periodo, con resultado positivo (aquel con crecimiento ≥ 15 UFC), excluyéndose catéteres periféricos y registros incompletos. Los datos fueron integrados en Microsoft Excel y analizados mediante estadística descriptiva.

RESULTADOS

Se procesaron 11 cultivos. Los aislamientos correspondieron a: *S. epidermidis* 5/11 (45.45%), de los cuales 1 fue MRSE (9.09% del total); *S. aureus* 3/11 (27.27%); *S. saprophyticus* 1/11 (9.09%); *E. cloacae* 1/11 (9.09%); *K. pneumoniae* 1/11 (9.09%).



CONCLUSIONES

El hallazgo de MRSE en un aislamiento (9.1%) subraya la relevancia de la vigilancia microbiológica continua en catéteres venosos centrales. Aunque el número de muestras es limitado, los resultados contribuyen a contextualizar la epidemiología local y refuerzan la necesidad de intervenciones PROA y medidas de control de infecciones en el entorno hospitalario.

REFERENCIAS

Mermel, L. A., Allon, M., Bouza, E., Craven, D. E., Flynn, P., O'Grady, N. P., Raad, I. I., Rijnders, B. J. A., Sherertz, R. J., & Warren, D. K. (2009). Clinical practice guidelines for the diagnosis and management of intravascular catheter-related infection: 2009 Update by the Infectious Diseases Society of America. *Clinical Infectious Diseases*, 49(1), 1–45.

Microorganismo	n	%	Observaciones
<i>S. epidermidis</i>	5	45.5%	1 MRSE (9.1% total)
<i>S. aureus</i>	3	27.3%	—
<i>S. saprophyticus</i>	1	9.1%	—
<i>E. cloacae</i>	1	9.1%	—
<i>K. pneumoniae</i>	1	9.1%	—
Total	11	100%	