



Estudio de ámbito nacional y por comunidades autónomas sobre la colonización nasal por *Staphylococcus aureus* en niños en Atención Primaria

César García Vera^a, M.^a Teresa Calvo Lorenzo^b, Mercedes Lozano Vergara^c, Daniel Gros Esteban^d, Júlía Jové Naval^e, Cristina Calvo Rey^f; Red de Investigación en Pediatría de Atención Primaria (PAPenRED)

^aPediatra. CS José Ramón Muñoz Fernández. Zaragoza. España • ^bPediatra. CS Plaza de Ferrol. Lugo. España • ^cPediatra. ABS Alfarràs-Almenar. Lérida. España • ^dPediatra. ABS Eixample. Lérida. España • ^ePediatra. ABS Bordeta-Magraners. Lérida. España • ^fServicio de Pediatría. Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.

Publicado en Internet:
14-febrero-2020

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Es creciente la preocupación por las infecciones multirresistentes en países desarrollados. *S. aureus*, y más en concreto las cepas resistente a meticilina (SARM), es una bacteria emergente en infecciones tanto en población adulta como pediátrica. Estas varían ampliamente de unas a otras localizaciones en la geografía española. No existen estudios en nuestro país que valoren la extensión de la portación nasofaríngea de *S. aureus*, ni sobre los factores relacionados con una mayor colonización. Investigar estos aspectos fue el objetivo de este estudio.

MÉTODOS

Estudio observacional, retrospectivo y también analítico, multicéntrico, sobre población pediátrica sana que acude a centros de Atención Primaria proporcionalmente distribuidos por comunidades autónomas (CC. AA.) y ruralidad. Setenta diferentes cupos de Atención Primaria escogieron a 30 pacientes de forma aleatoria y realizaron una toma de muestras en ambas fosas nasales según el método estandarizado para cultivo, y antibiograma llevado a cabo en 27 diferentes hospitales repartidos por todo el territorio. Paralelamente se recogieron datos demográficos, sociológicos y relativos a enfermedad. Los datos debidamente anonimizados fueron volcados en formularios electrónicos de la plataforma Google Drive. Se practicó análisis uni- y multivariante (regresión logística) de los factores en relación con la portación de *S. aureus* y SARM.

RESULTADOS

Se obtuvieron muestras de 1876 niños de 0 a 14 años, con aislamiento positivo en 618 niños (33%; intervalo de confianza del 95% [IC 95]: 30,9 a 35,1). La distribución por CC. AA. se muestra en la **Tabla 1**. *S. aureus* se detectó significativamente más en varones (*odds ratio* [OR]: 1,43; IC 95: 1,17 a

Tabla 1. Porcentaje de participación (y número de participantes), porcentaje de portadores de *S. aureus* y porcentaje de SAMR sobre el total de *S. aureus* por CC. AA.

CC. AA.	Porcentaje de participantes (n)	Porcentaje de portadores	Porcentaje de SAMR
Andalucía	14,8% (278)	32,0%	6,7%
Aragón	2,4% (45)	33,3%	0,0%
Asturias	3,2% (60)	46,7%	0,0%
Baleares	2,1% (40)	35,0%	7,1%
Canarias	4,9% (90)	28,6%	11,5%
Cantabria	1,6% (30)	40,0%	8,3%
Castilla-La Mancha	4,8% (90)	30,0%	7,4%
Castilla y León	6,4% (120)	43,8%	5,7%
Cataluña	11,8% (221)	23,9%	3,8%
Extremadura	3,3% (62)	30,6%	10,5%
Galicia	6,3% (123)	39,5%	2,1%
La Rioja	1,6% (30)	33,3%	0,0%
Madrid	17,3% (324)	40,0%	0,8%
Murcia	2,1% (40)	10,0%	0,0%
Navarra	1,6% (30)	3,3%	0,0%
País Vasco	4,4% (83)	27,7%	8,7%
Valencia	11,2% (210)	32,4%	4,4%
Total general	100,0% (1876)	33,0%	4,4%

Cómo citar este artículo: Gacía Vera C, Calvo Lorenzo MT, Lozano Vergara M, Gros Esteban D, Jové Nadal J, Calvo Rey C, et al. Estudio de ámbito nacional y por comunidades autónomas sobre la colonización nasal por *Staphylococcus aureus* en niños en Atención Primaria. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2020;(28):135-6.

1,76; $p = 0,001$), mayores de cinco años (OR: 6; IC 95: 2,36 a 3,72; $p < 0,0001$), de hábitat urbano (OR: 1,46; IC 95: 1,08 a 1,97; $p = 0,013$) y que padecían enfermedades subyacentes crónicas (OR: 1,27; IC 95: 0,029). Se aisló SARM en 27 muestras (4,4%; IC 95: 2,7 a 6,0), es decir, que portan SARM solamente el 1,4% (IC 95: 0,9 a 2,0%) de los niños españoles. Se asoció de forma significativa la colonización con SARM con vivir en el medio rural (OR: 3,62; IC 95: 1,57 a 8,36; $p = 0,021$) y de forma no significativa con edades más pequeñas, exposición a ganado, tratamientos antibióticos previos e ingresos hospitalarios previos en el último año.

CONCLUSIONES

Las tasas de colonización por *S. aureus* en la población infantil extrahospitalaria son mayores de las esperadas. Son mayores en varones, en entorno urbano, en los segmentos de edad de 5-10 y de 10-15 años. Sin embargo, la prevalencia de colonización por SAMR es baja.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

ABREVIATURAS

CC. AA.: comunidades autónomas • **IC 95:** intervalo de confianza del 95% • **OR:** odds ratio • **SARM:** *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina.