

ERRADICACION DE PORTADORES NASALES DE ESTAFILOCOCO DORADO EN DPCA CON MUPIROCINA

M. Mojón, J. Morrondo, J. López, M. Seoane, C. Piquín, A. Alvarado, C. Portela

Unidad de Diálisis Domiciliaria. Hospital Juan Canalejo. La Coruña

RESUMEN

Parece demostrado que el estado de portador nasal de estafilococo dorado (ED) entre pacientes en DPCA o sus partenaires se asocia a un aumento significativo de peritonitis e infecciones del túnel por el mismo germen. Por ello, se han ensayado múltiples protocolos de erradicación del germen, con resultados en general decepcionantes (fracasos frecuentes y recolonizaciones precoces en caso de éxito inicial). La mupirocina (ácido pseudomónico) es un antiestafilocócico de uso tópico que muestra gran eficacia in vitro e in vivo contra el ED. Para comprobar su eficacia entre portadores nasales en **DPCA** se emprendió el siguiente estudio prospectivo:

1. En una primera fase se identificaron los portadores nasales de ED, definidos como aquéllos que presentaran positividad a ED en al menos 2 de 3 frotis nasales consecutivos. Se escrutaron 54 pacientes y 29 partenaires, resultando portadores 24 pacientes (44 %) y 5 partenaires (17 %).

2. Siete portadores no completaron el estudio por diferentes razones. Los restantes fueron divididos en dos grupos. El Grupo 1 (11 pacientes y un portador, edad media 51 años, 7 mujeres, 3 diabéticos) recibió tratamiento con ungüento nasal de mupirocina (Bactrobán^R) al 2 % en ambas fosas nasales, tres veces al día por 7 días. El Grupo 2 (8 pacientes y dos partenaires (edad 48 años, 5 mujeres, 2 diabéticos) recibió ungüento de sulfato de neomicina al 0,1 % según el mismo régimen. A continuación se efectuaron frotis de control a la semana de finalizado el tratamiento, y luego mensualmente de forma indefinida. Se midió la sensibilidad de los Ed aislados a la mupirocina en todos los casos.

RESULTADOS

La tasa de erradicación fue del 100 % en el Grupo 1 y del 40 % en el 2, con una tasa de recolonización por ED de 8 % a 2 meses y 41 % a 3 meses en el Grupo 1 y del 25 % a 2 meses y 75 % a 3 meses en el Grupo 2. El 89 % de las cepas de ED aisladas mostró alta sensibilidad a mupirocina y sólo una fue resistente. Durante el estudio se produjo una peritonitis por ED en el Grupo 1 y una infección del túnel por el mismo germen en el Grupo 2.

CONCLUSION

La mupirocina es superior al sulfato de neomicina para erradicar portadores de ED en DPCA. Dada la alta tasa de recolonizadores a partir del 3.º mes, parece recomendable el re-tratamiento periódico bajo control bacteriológico.