

Portación nasal de *Staphylococcus aureus* en niños con infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH).

Sanabria G, Araya S, Aranda C, Peralta K, Lovera D y Arbo A.
Instituto de Medicina Tropical (IMT). Asunción, Paraguay.

Resumen

Introducción. La portación nasal desempeña un papel crítico en la epidemiología de las infecciones por *S. aureus*. Los inmunodeficientes pueden constituir un importante reservorio de las cepas MRSA. **Objetivo.** Determinar la prevalencia de portación y perfil de susceptibilidad de *S. aureus* en niños VIH(+) que acuden a un hospital de referencia. **Material y métodos.** Estudio prospectivo iniciado en 2006 en el que se incluyeron pacientes de 3 meses a 14 años VIH(+) que acudieron a la consulta externa. Muestras de fosas nasales se obtuvieron de cada paciente. La identificación de *S. aureus* se realizó por metodología estandar. La susceptibilidad a antibióticos se determinó por Kirby-Bauer. La detección de resistencia inducible a clindamicina se realizó por la prueba de difusión de doble disco. **Resultados.** fueron incluidos 58 pts, con una edad media de 46 + 38 meses. La prevalencia de portación nasal de *S. aureus* fue del 51% (30/58 pts). De las 30 cepas aisladas, 17 (57%) fueron resistentes a oxacilina, 19 (63%) a eritromicina, no identificándose ninguna cepa resistente a vancomicina. El 23% de las cepas (7/30) exhibieron resistencia constitutiva a clindamicina, y adicionalmente 6/30 (20%) resistencia inducible a clindamicina. De las 19 cepas resistentes a eritromicina, 6 (32%) exhibieron resistencia inducible a clindamicina. Factores de riesgo significantes de portación de *S. aureus* fueron la asistencia a guarderías (10/30 vs 3/25, $p < 0.05$) y el estadio avanzado de la enfermedad (estadio C, 8/30 vs 2/25, $p < 0.05$). Aunque los niños que asistían a guarderías mostraron una tendencia a portar MRSA (7/17) vs los portadores de MSSA (3/13), la diferencia no fue significativa. **Conclusiones.** El presente estudio revela una elevada tasa de portación de *S. aureus* en niños con infección por VIH, el cual exhibe un perfil de resistencia alarmante. Esta población representaría un grupo de alta riesgo para diseminación de MRSA en la comunidad.