

ESTUDIO PROSPECTIVO DE PACIENTES CON INFECCIONES POR ENTEROBACTERIAS RESISTENTES A CARBAPENEMES EN UN HOSPITAL PÚBLICO

Becario: Núñez JM, Hospital Ángel Cruz Padilla - San Miguel de Tucumán.
juanmanuelnunez@icloud.com

Dirección: Jure MA, Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia - Universidad Nacional de Tucumán - San Miguel de Tucumán

Colaboración: Cáceres M, Mocchi S, Acuña L, Vargas JM, Costilla Campero G, Herbst M, Puchulu M, Rodríguez G, Villafaña S.

RESUMEN

Introducción

La resistencia de enterobacterias a carbapenemes mediada por carbapenemasas se ha incrementado notablemente en los últimos años, generando una gran preocupación sanitaria.

Objetivos

Evaluar las características clínicas de las infecciones por enterobacterias resistentes a carbapenemes (ERC), determinar el género predominante, el antibiograma, el tratamiento recibido, la incidencia y la relación con la mortalidad. Caracterizar carbapenemasas bla-KPC y determinar el tipo clonal dominante.

Métodos

Entre mayo y noviembre de 2014 se estudiaron 126 aislamientos clínicos de ERC. Se confeccionó una ficha epidemiológica, en la que se consignaron las características clínicas y evolutivas de cada caso. Se incluyeron solamente aquellos casos con estrictos criterios de infección por ERC internados en el hospital durante el período de estudio. La caracterización molecular de bla-KPC se realizó por PCR.

Resultados

De los 126 aislamientos, se incluyeron en este estudio 69 ERC: *K. pneumoniae* (69,57%), *E. cloacae* (20,29%), *E. coli* (7,25%) y *S. marcescens* (2,09%). La totalidad de cepas fue resistente a β -lactámicos, 79,71% presentó resistencia a quinolonas, 89,86% a trimetoprima-sulfametoxazol. El 88,41% fue sensible a colistina, y el 97,1%, a amikacina. Las infecciones urinarias (30%) fueron las más frecuentes, seguidas de las infecciones de sitio quirúrgico e infecciones respiratorias. El 20% de las infecciones fueron tratadas con un antibiótico, y el 74% recibieron tratamiento con dos o más. Los resultados obtenidos por PCR y la posterior secuenciación confirmaron la presencia de bla-KPC2 en el 100% de las infecciones, con una incidencia global de enterobacterias productoras de KPC-2 de 1,16 por cada 100 pacientes internados en el período estudiado.

Conclusiones

El estudio ha permitido verificar una elevada diseminación de cepas productoras de KPC-2 con una alta tendencia a producir brotes nosocomiales con propensión a la endemia, por lo cual es necesario extremar las medidas de control de infecciones para reducir su transmisión.

Palabras clave

Klebsiella Pneumoniae; KPC-2; Enterobacterias; Carbapenemasas