

INCIDENCIA DE PSEUDOMONAS AERUGINOSA RESISTENTE A CARBAPENEMES EN ÁREAS DE RIESGO DEL HOSPITAL DEL NIÑO JESÚS, TUCUMÁN

Becaria: Antich Rizza MCP, Hospital del Niño Jesús, Tucumán.
cotyantich@gmail.com

Dirección: Rodríguez MC, Hospital del Niño Jesús, Tucumán.

Colaboración: Assa J; Merletti G; Fernández N; Firppo V; Raya R; Centrón D; Rodríguez MC; Bru E; Barrionuevo Medina E; Naja J; Gonzales L; Gonzales G; Luna M; Sarzano N.

RESUMEN

Introducción

Pseudomonas aeruginosa es un patógeno oportunista y uno de los principales causantes de infecciones intrahospitalarias. Una característica importante es su capacidad para desarrollar nuevas resistencias a través de mutaciones en su cromosoma. Además, es capaz de adquirir nuevos determinantes de resistencia por transferencia horizontal de genes (THG), entre ellos las carbapenemasas.

Objetivos

Caracterizar la sensibilidad antibiótica de los aislamientos resistentes a carbapenemes. Determinar la incidencia de pacientes colonizados durante el período 2014-2015 y su asociación con factores de riesgo. Determinar la epidemiología molecular de las carbapenemasas identificadas en los aislamientos.

Métodos

La identificación se realizó por pruebas bioquímicas convencionales y método ViteK 2 (Biomérieux). Las muestras obtenidas en los mapeos fueron tomadas por hisopados, luego sembrados en caldo BHI suplementado con meropenem (2 µg/ml). El perfil de sensibilidad de cada aislamiento se determinó mediante CIM. La detección de carbapenemasas, plataformas genéticas y genes de resistencia asociados se realizó mediante PCR.

Resultados

Las cepas de 2014, de muestras clínicas, ambientales y la única *Ps. aeruginosa* aislada en 2015 exhibieron una alta resistencia a los carbapenemes. La incidencia de *Ps. aeruginosa* multirresistente en 2014 fue superior a la de 2015 (29% frente a 0,95%). El riesgo de ser colonizado fue 31 veces más alto en 2014 que en 2015. En 2014, la mayoría de los aislamientos presentaron integrones de clase 1, durante 2015 sólo se detectó la coexistencia con carbapenemasas blaVIM en dos aislamientos.

Conclusiones

La presencia de *Ps. aeruginosa* multirresistentes en las diferentes áreas de un hospital constituye un riesgo potencial de infecciones intrahospitalarias. Es por ello que el desarrollo de Sistemas Activos de Vigilancia debe ser considerado como una importante herramienta en los programas de control de las infecciones intrahospitalarias.

Palabras clave

Pseudomonas aeruginosa; Carbapenemasa; Plataformas Genéticas; Transferencia Horizontal de Genes