



Análisis de la resistencia a Eritromicina en *Streptococcus pneumoniae*

M. Vidal, F. Ruiz, M. Spoletti.

Servicio de Bacteriología, Hospital de Niños Zona Norte, Rosario, Argentina - Email: bacteriozn@gmail.com

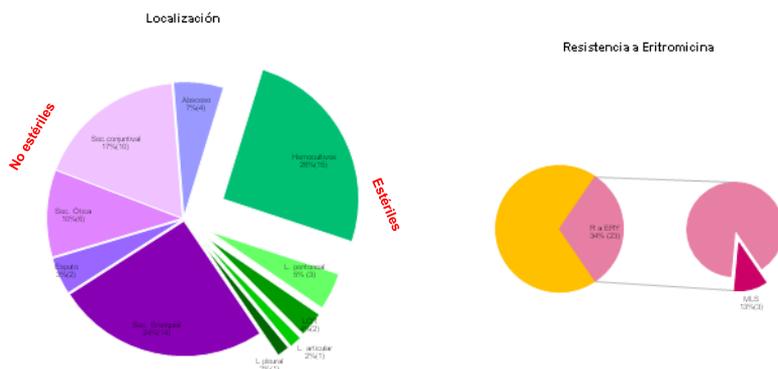
Objetivo

Conocer la prevalencia de la resistencia a eritromicina en *Streptococcus pneumoniae* a partir de aislados de muestras clínicas, tanto invasivas como no invasivas, analizar su fenotipo de resistencia, analizar corresistencias y evaluar el estado de sensibilidad de estas cepas a la penicilina.

Materiales y métodos

Las 67 cepas de *Streptococcus pneumoniae* estudiadas se obtuvieron de muestras clínicas. Las cepas se agruparon en invasivas y no invasivas. Los aislamientos clínicos de *Streptococcus pneumoniae* fueron analizados para penicilina, eritromicina, trimetoprima + sulfametoxazol, levofloxacina y vancomicina usando Vitek 2C (Biomérieux) que utiliza los puntos de corte de CLSI para su interpretación.

Resultados



Nº Cepas	Penicilina	Ceftriaxona	Levofloxacina	Eritromicina	Vancomicina	Tetraciclina	Trimetoprima + Sulfametoxazol
29	S	S	S	S	S	S	S
12	S	S	S	R	S	S	S
1	S	S	S	S	S	S	R
6	S	S	S	R	S	S	R

Conclusiones

En este trabajo encontramos una tasa de resistencia a eritromicina del 34%. Por mecanismos de resistencia, sobre el total de cepas resistentes a eritromicina, el 13 % se comportó como fenotipo MLS. El 17% de las cepas presentaron corresistencia con trimetoprima+sulfametoxazol. No se obtuvieron cepas resistentes a penicilina. Debido a la aparición de resistencia a eritromicina en nuestro hospital se debe realizar vigilancia de la resistencia.