

# Primer Reporte de Carbapenemasa tipo OXA en un Hospital Público Polivalente

Cudmani D (1), Delgado G (1), González G (1), Flores S (2), Cudmani N (1).

1) Laboratorio de Salud Pública – 2) Hospital Eva Perón.

## Introducción

En la última década las enterobacterias resistentes a carbapenemes se han incrementado notablemente. Las carbapenemasas (CPN) prevalentes en nuestro país son las serincarbapenemasas tipo KPC seguidas de las metalobetalactamasas tipo IMP, VIM y NDM. En los últimos años, se ha observado un aumento en la detección de CPN tipo oxacilinasas (OXA). En el 2011 se reportó por primera vez en Argentina OXA-163, una variante de OXA-48 que hidroliza débilmente a los carbapenemes y eficientemente a las cefalosporinas.

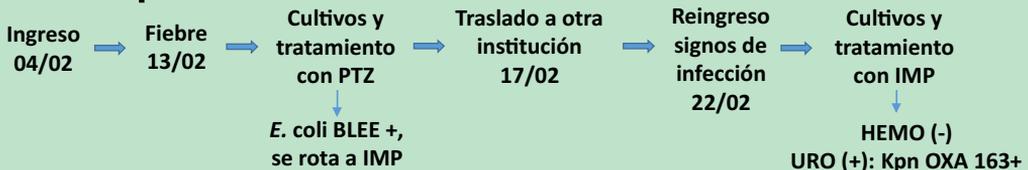
## Objetivo

Reportar el primer aislamiento de carbapenemasa tipo OXA-163 en un hospital público.

## Materiales y Métodos

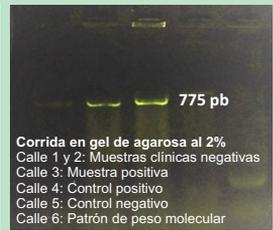
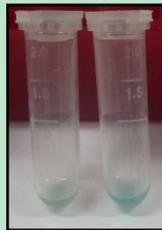
La identificación bacteriana se realizó por MALDITOF (Bruker), las pruebas de sensibilidad por sistema VITEK 2C y por método de difusión con discos. La actividad de CPN se evaluó por Blue carba test (BCT) y Test de Hodge modificado con Triton (MHT). Se realizó prueba de sinergia con inhibidores de CPN (Kit DCMBrit) y búsqueda de los genes *bla*<sub>KPC</sub> y *bla*<sub>OXA</sub> por PCR según protocolo del Servicio Antimicrobianos (LNR)- INEI-ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”. Se envió cepa al LNR para confirmación del hallazgo.

## Descripción del Caso



## Resultados

El aislamiento presentó resistencia a cefalosporinas, gentamicina, ampicacina, ciprofloxacina, y sensibilidad a colistina, tigeciclina y fosfomicina. Los valores de CIM a carbapenemes fueron: Imipenem 1 ug/ml, meropenem 16 ug/ml. La sensibilidad a ertapenem se evaluó por el método de discos y no se obtuvo de inhibición. CIM a PTZ fue mayor o igual a 128 ug/ml.



## Conclusiones

Comunicamos el primer aislamiento de Kp productora de CPN tipo OXA-163 en un hospital público de nuestra provincia. Los resultados de las pruebas fenotípicas llevaron a sospechar actividad CPN y posterior derivación al laboratorio de referencia provincial para su confirmación molecular.

En nuestra provincia se desconoce la prevalencia de CPN tipo OXA-48 y sus variantes por lo que destacamos la importancia de conocer su circulación para sospecharlas, documentar su hallazgo e implementar rápidamente medidas de control de infecciones para evitar su diseminación.