



Aislamientos microbiológicos y perfiles de resistencia bacteriana en una Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica

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

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

Objetivo

Describir la frecuencia de aislamientos microbiológicos y perfiles de resistencia a los antimicrobianos de las principales bacterias recuperadas de materiales clínicos de pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrica (UCIP)

Materiales y métodos

Es un estudio retrospectivo descriptivo de los cultivos bacterianos obtenidos de muestras clínicas de pacientes hospitalizados en la UCIP. Tanto la identificación bacteriana como la determinación de la sensibilidad a los antimicrobianos se realizaron por método automatizado Vitek 2C (Biomérieux, France) que utiliza los puntos de corte de CLSI para su interpretación.



El 73% (19) de las enterobacterias presentaron el siguiente perfil de resistencia : ampicilina (AMN)+ aminopenicilinas+sulbactama (AMS)+ cefalotina (CEF) + trimetoprima+sulfametoxazol (TMS).

Los mecanismos enzimáticos de resistencia encontrados fueron betalactamasas de espectro extendido (BLEE) y carbapenemasa tipo KPC (Klebsiella pneumoniae carbapenemasa).

En Staphylococcus spp. el 90% (44) presentaron metilicilino resistencia y el 20% (10) de los aislamientos presentó resistencia a eritromicina + clindamicina.

El 81% (13) de los microorganismos no fermentadores recuperados no presentaron resistencia a los antimicrobianos probados.

Conclusiones

El total de aislamientos bacterianos en UCIP es bajo (7.2%) . El 73% de las enterobacterias presentó resistencia a AMN+AMS+CEF+TMS y el 90% de los Staphylococcus spp. fueron metilicilino resistentes .Se debe continuar con la vigilancia de la resistencia bacteriana para conocer los patrones de susceptibilidad a los antimicrobianos en la UCIP .Además se deben desarrollar medidas de contención y gestión para el uso adecuado de antimicrobianos.