

ACTIVIDAD IN VITRO DE CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM (C/T) FRENTE A ENTEROBACTERIAS RESISTENTES A CEFALOSPORINAS DE ESPECTRO EXTENDIDO (CEE) CONTEMPORÁNEAS DE ARGENTINA.

F. Pasteran¹, M. Rapoport¹, E. Albornoz¹, A. Carena², W. Vasen³, P. Pessacq⁴, P. Scapellato⁵, F. Herrera², C/T Grupo⁶, A. Corso¹

¹Laboratorio Nacional de Referencia en Antimicrobianos, INEI-ANLIS "Dr. Carlos Malbrán" ²Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas, CEMIC ³Hospital de Gastroenterología "Dr. B. Udaondo" ⁴Hospital Rodolfo Rossi ⁵Hospital Donación "F. Santojanni" ⁶Grupo de trabajo de ceftolozano/tazobactam (pie de página)

PD004

Las infecciones causadas por patógenos resistentes a múltiples fármacos, como las enterobacterias resistentes a CEE están asociadas con incremento de la morbilidad-mortalidad. Recientemente, un nuevo antimicrobiano para tratar infecciones causadas por bacilos gram negativos multi-resistentes, ceftolozano/tazobactam (Zerbaxa®, MSD), ha sido aprobado para el tratamiento de pacientes adultos con infecciones complicadas tanto intra-abdominales (IIA) como del tracto urinario (ITU), incluida pielonefritis.

MATERIALES Y METODOS: se incluyeron enterobacterias R a CEE (n= 62) (FIG.1) Se determinó la CIM de C/T mediante tiras de gradiente (Liofilchem). La sensibilidad a otros antimicrobianos se determinó mediante microdilución (Sensititre) y/o difusión. Los resultados se interpretaron con criterios CLSI. La caracterización molecular de β-lactamasas se realizó mediante PCR/secuenciación. La identificación bacteriana se confirmó con MALDI-TOF (Bruker).

RESULTADOS

Tabla. Solo 1/62 (1.6%) aislamientos presentó resistencia a C/T (CIM 24 mg/L; *K. pneumoniae* productor de CTX-M-2 de IIA)

ENTEROBACT. RESISTENTES a CEE	PIP+ TAZO	CEFTOLOZANO + TAZOBACTAM			
		% S	% S	CIM ₅₀ CIM ₉₀ RANGO	
Por sitio de infección:					
Abdominal (25)	58	88	0.5	3	0.38 - 24
Sangre (23)	62	86	0.75	3	0.38 - 4
Orina (14)	92	100	0.5	1	0.38 - 2
Por especie bacteriana:					
<i>E. coli</i> (34)	87	100	0.5	1	0.38 - 2
<i>K. pneumon.</i> (24)	42	80*	1	3	0.5 - 24
Otras (4)	50	50	-	-	0.5 - 4
TOTAL (62)	68	90*	0.75	2	0.25 - 24

CLSI: S <= 2, R >=8 mg/L

*p < 0.05 Chi² (con corrección de Yates)

OBJETIVOS:

- Evaluar la actividad *in vitro* de C/T frente a una colección de enterobacterias resistentes a CEE representativa de 20 Centros de Argentina.
- Comparar la actividad *in vitro* de C/T con la de piperacilina/tazobactam (PIPTAZO) y otros agentes activos de uso frecuente en Argentina.

FIG.1: Distribución por sitio de aislamiento y mec. de R a CEE

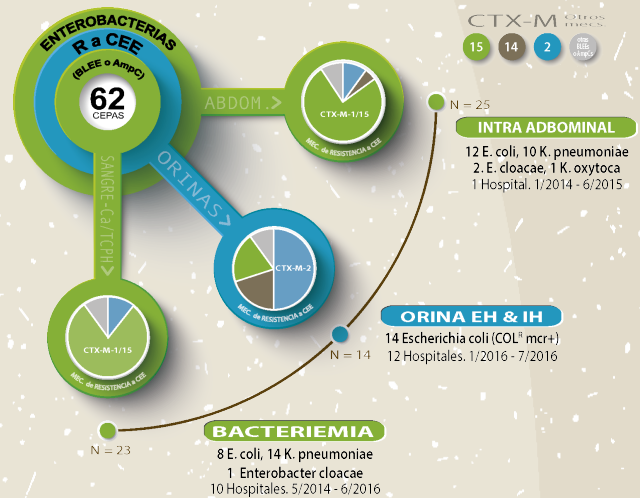


FIG.2: Distribución de CIM de ceftolozano/tazobactam

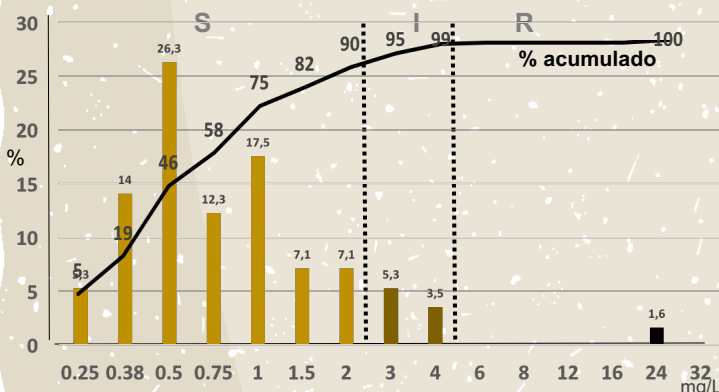
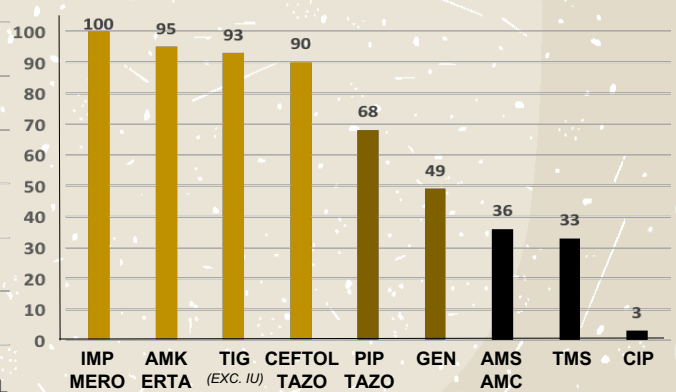


FIG.3: % S comparativo de C/T y otros antimicrobianos



CONCLUSIONES: se observó uniforme sensibilidad de C/T frente a enterobacterias R a CEE, aunque se evidenció diferencias por especie bacteriana. C/T podría ser una alternativa potencial, ahorradora de carbapenemes, para el tratamiento de infecciones (en adultos) como las causadas por enterobacterias BLEE+ circulantes en Argentina.

©C/T GRUPO: CEMIC: M. Zárate, H. Británico, M. Giovanakis, R. Jordán, H. San Martín La Plata; R. Padlog, I. Rocca Rossi, H. Italiano; G. Greco, A. Valledor, H. Marie Curie; M. Chaves, A. Nenna, H. G. Evita Lanús; A. Togneri, I. A. Fleming; S. Valle, M. Dictar; FUNDALEU: MC. Damiano, A. Laborde, H. Piñero; F. Amalfa, C. Lucero; H. Lagomaggiore; MR. Sarrouf; H. Marcial Quiroga; N. Vega, B. Matus, H. Privado Ctro. Médico Cba; M. Vilaró, J. Caeiro; H. de Niños Vilela; A. Ernst; H. del Carmen-OSEP; G. Bruní; H. Sor Ma; Ludovica; C. Vescina, M. Bettiol; I. Roffo; M. Bronzi, P. Costantini; H. Universitario Austral; V. Vilches