

Evaluación de los mecanismos de resistencia en microorganismos causales de pielonefritis en la embarazada: ¿debemos modificar el tratamiento empírico?

Brenda Bacelar, Luciana Spadaccini, Diego Cecchini, Nadia Krause, Laura López Moral, Nora Gómez, Claudia Rodríguez.

Hospital General de Agudos Cosme Argerich Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Introducción:

La infección del tracto urinario (ITU) es la patología infecciosa bacteriana más frecuente del embarazo, siendo la pielonefritis aguda (PNA) la principal causa de hospitalización no obstétrica. Se puede presentar en cualquier momento de la gestación, ocasionando con ello una elevada morbilidad materna y perinatal. Las guías locales recomiendan como tratamiento empírico: Ampicilina-sulbactam, cefalosporinas de primera y tercera generación.

Objetivos:

Analizar los agentes etiológicos de las PNA en pacientes embarazadas que requieren internación y los perfiles de sensibilidad/mecanismos de resistencia a los antimicrobianos.

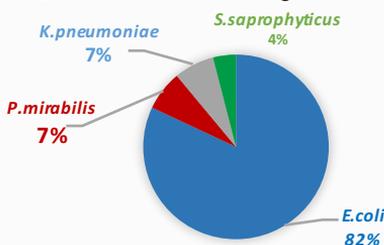
Materiales y métodos:

Estudio descriptivo, retrospectivo que incluyó a todas las pacientes embarazadas que fueron hospitalizadas por PNA en un hospital general de agudos de CABA durante el periodo enero de 2015 a diciembre de 2016. A todas las pacientes se les realizó urocultivo, hemocultivos y ecografía renal (ER).

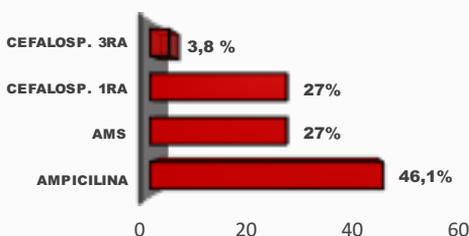
Resultados:

Se analizaron 27 muestras microbiológicas: 13 pacientes (48%) cursaban el tercer trimestre del embarazo y 13 (48%) el segundo trimestre. El 85% de los casos correspondió al primer episodio de ITU y solo el 15% había recibido antibiótico previo a la internación. De los aislamientos microbiológicos obtenidos en urocultivos (Gráfico 1) el 82% correspondió a *Escherichia coli*, 7% *Proteus mirabilis*, 7% *Klebsiella pneumoniae*, 4% *Staphylococcus saprophyticus*. Solo una paciente (4%) cursó con HMC positivos. Ninguna paciente presentó complicaciones evidenciadas por ER. El 8% recibió tratamiento empírico inadecuado.

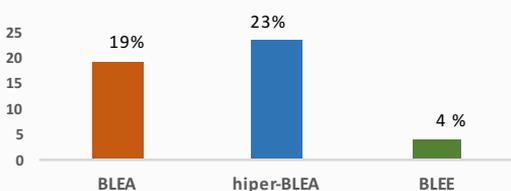
1 Aislamientos microbiológicos en urocultivos



2 Resistencia de BGN a beta-lactámicos



3 Mecanismos de resistencia



Conclusión: *Escherichia coli* fue el germen más frecuentemente aislado en nuestro centro, en concordancia con la literatura. La elevada resistencia observada a ampicilina y cefalosporinas de primera generación, hacen necesario el uso de cefalosporinas de tercera generación para el tratamiento empírico de las embarazadas con PNA que requieren internación.