

CARACTERISTICAS CLINICAS Y EPIDEMIOLOGICAS DE UN BROTE NOSOCOMIAL POR *Klebsiella pneumoniae* PRODUCTORA DE CARBAPENEMASAS – KPC

Gigena,D(1); Ricco,C(1); Margalejo Raffin,S(1); Jofre,A(1); Sasiani,M(1); Kuyuk,A(1); Zoccoli,R(1); Verme,A(1); Scarano,S(1); Torres,S(1); Perret, S(1); Faccione,D(2); Lucero,C(2).

(1) Hospital militar Central CABA- (2) Servicio antimicrobianos INEI-ANLIS Dr. Carlos G Malbrán

INTRODUCCION: Las infecciones por Enterobacterias productoras de carbapenemasas han emergido como un importante desafío en los centros de salud. *Klebsiella pneumoniae* es la especie más frecuentemente encontrada y ha sido asociada con altas tasas de morbilidad y mortalidad, especialmente en los pacientes con internación prolongada o críticos.

OBJETIVO: Describir las características clínicas y epidemiológicas de un brote nosocomial por Kpn-KPC ocurridos durante los años 2010 y 2011.

MATERIALES Y METODOS: Se realizó un trabajo de tipo retrospectivo, descriptivo y observacional, donde se estudiaron los aislamientos de KPC, considerándose las variables demográficas, clínicas, microbiológicas y evolutivas de los casos ocurridos en un hospital de agudos de la Ciudad de Buenos Aires. Se determinó la sensibilidad a antimicrobianos mediante antibiograma por difusión y por método automatizado (Vitek 2 - Biomerieux) de acuerdo a las normas CLSI. Las primeras 6 cepas se remitieron al Servicio Antimicrobianos, INEI-ANLIS “DR. C. G: Malbrán para su estudio por métodos moleculares: PCR para *blaKPC*, electroforesis en campo pulsado (PFGE, con XbaI) y por secuenciación de múltiples locus (MLST).

RESULTADOS: Se aislaron 44 casos de pacientes infectados (32) y colonizados (6) con aislamientos productores de KPC. La mayoría de los aislamientos fueron tipificados como *K. pneumoniae*, sólo un caso correspondió al aislamiento de *E. coli*.

Las muestras de los 38 infectados correspondieron a hemocultivos 21%, urocultivos 60%, aspirados traqueales 18%, muestras quirúrgicas 10 % y catéteres 8%.

Los aislamientos solo presentaron sensibilidad a los siguientes antimicrobianos: Colistin 97 % (37/38), Tigeciclina 96 % (25/26) y Fosfomicina 92% (11/12).

Los primeros 6 aislamientos, presentaron el mismo fenotipo de sensibilidad, se confirmó la presencia de carbapenemasas del tipo KPC-2, dos de ellas fueron estudiadas por PFGE y se confirmó la presencia del Clon A (clon mayoritario que circula a nivel Nacional) que correspondió al tipo clonal ST258 por MLST.

La edad promedio fue de 73±19 años, 48% sexo masculino.

La mortalidad global fue del 47 %.

CONCLUSIONES: Nuestra población es añosa y homogénea entre hombres y mujeres. El aislamiento fue más frecuente en urocultivos. Las bacterias tipificadas pertenecen al clon mayoritario de la Argentina y al secuenciotipo ST258, prevalente a nivel mundial. Colistín, Tigeciclina y Fosfomicina fueron las únicas drogas que se mantuvieron actividad frente a estos aislamientos y presentaron sensibilidad semejante. La mortalidad global no se puede atribuir solamente a la infección por KPC debido a que todos los pacientes presentaban comorbilidades asociadas.