

CARACTERIZACION MOLECULAR DE *Enterococcus faecium*  
VANCOMICINO-RESISTENTE (EVRfm) EN UNA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA  
Togneri,A\*; Corso,A#; Podestá,L\*; Rodriguez,M#; Perez,M\*; Gagetti,P#; Rodriguez,V\*;  
Ríos,L\*; Gonzalez,J\*; Cimalando,L\*.

\*Hospital Interzonal Gral. de Agudos Evita. Río de Janeiro 1910 (1824) Lanús.  
anatogneri@yahoo.com.ar - #Serv.Antimicrobianos, INEI-ANLIS "Dr.C.G.Malbrán". Cap. Fed.

La emergencia de enterococos con múltiple resistencia antibiótica genera un desafío clínico-terapéutico en EUA, Europa, como también en algunos htales. de Argentina. *E. faecium* es, dentro de su género, la especie que con mas frecuencia se relaciona a resistencia múltiple, inclusive vancomicina (VAN). El primer caso de EVRfm en el Hospital Interzonal General de Agudos "Evita", se detectó el 08/10/99, y en el 2000 se sumaron otros dos aislamientos. Los pacientes en los cuales se aisló EVRfm se encontraban en la Unidad de Terapia Intensiva (UTI), y habían recibido tratamiento prolongado con vancomicina (VAN). Esto motivó a instrumentar un protocolo de vigilancia de portación intestinal de EVRfm. Los objetivos del estudio fueron: a) Investigar la portación intestinal de EVRfm en pacientes de la UTI; b) determinar el perfil de resistencia de EVRfm a: VAN; teicoplanina (TEI); ampicilina (AMP); gentamicina (GEN); estreptomina (STR); eritromicina (ERY); ciprofloxacina (CIP), cloramfenicol (CMP) y tetraciclina (TET); c) caracterizar por PCR el gen responsable de la resistencia a glicopéptidos y; d) determinar la relación clonal de los mismos por Smal PFGE.

En el período comprendido entre 08/2000 y 12/2000 se investigó la portación intestinal de EVRfm en todos los pacientes admitidos en la UTI. De cada paciente se realizaron hisopados rectales en el día de su ingreso y luego semanalmente durante su permanencia en la institución. Las muestras se recogieron en medio de transporte Stuart, se incubaron por 18hs en caldo tripticasa-soja y se subcultivaron en agar bilis esculina/azida con 6 µg/ml de VAN. El cultivo se consideró positivo cuando desarrollaron colonias negras, con morfología de cocos (+) en cadenas, catalasa(-) y producción de pirrolidoniil-aril-amidasa y leucin-aminopeptidasa. La identificación a nivel de especie se realizó mediante los esquemas convencionales. La CIM se determinó por el método de dilución en agar (NCCLS M7-A5).

La portación de EVRfm fue del 14% (18/127). 17/18 de los EVRfm estuvieron disponibles para los estudios fenotípicos y moleculares. Los porcentajes de resistencia fueron (CIM90 en µg/ml): VAN:100 (512); TEI:100 (32); AMP:100 (128); GEN:94 (>2048); STR:94 (>2048); ERY: 100 (>1024); CIP: 100 (>128), CMP: 0 (8) y TET:0 (0.5). Todas las cepas, portaban el genotipo vanA. Se detectaron 2 tipos clonales: A y B, pero el clon A fue dominante y estuvo representado por el 94% (17/18) de los aislamientos.

Conclusiones: Dada el alto grado de portación detectado y la relación clonal encontrada en el 94% de los EVRfm, se podría inferir que en nuestro hospital el aumento en la incidencia de colonización fue debido a la diseminación de un clon de alta transmisibilidad. Se considera imprescindible maximizar las medidas de control y continuar con los estudios de vigilancia para así evaluar la eficacia de las mismas.