

DIVERSIDAD GENETICA DE AISLAMIENTOS DE *Enterococcus faecalis* RESISTENTES A GLUCOPEPTIDOS EN ARGENTINA

Gagetti P; Rodríguez M; Ceriana P; Guerriero L; Corso A.

Servicio Antimicrobianos. I.N.E.I-ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán” CABA. Argentina. pgagetti@anlis.gov.ar

La resistencia a glucopéptidos en Argentina se ha relacionado con la emergencia de un clon de *E. faecium* con genotipo *vanA* de características epidémicas, y a la diseminación horizontal del Tn5482. Sin embargo, entre 2000 y 2008, se recibieron en el INEI 29 aislamientos de *E. faecalis* (Efa) resistentes a glucopéptidos para su confirmación genotípica y caracterización molecular. El objetivo del presente trabajo fue evaluar el perfil de resistencia a distintos antibióticos, caracterizar el mecanismo de resistencia a glucopéptidos y establecer la diversidad genética de los aislamientos de Efa con alto nivel de resistencia a glucopéptidos. Se estudiaron 29 aislamientos de Efa provenientes de 17 hospitales, ubicados en 5 ciudades de 4 provincias de nuestro país. Se estudió la sensibilidad por método de difusión según CLSI, a vancomicina (VAN), teicoplanina (TEI), ampicilina (AMP), tetraciclina (TET), cloranfenicol (CMP), eritromicina (ERI), ciprofloxacina (CIP), gentamicina 120µg (GEH), estreptomina 300 µg (STH) y linezolid (LNZ). Se realizó screening en placa de agar BHI + 6 µg/ml de VAN. Se evaluó por PCR la presencia de los genes *vanA* y *vanB*. Se estableció por PFGE (*SmaI*) la relación genética de 25 aislamientos. El perfil de resistencia de los aislamientos fue (%): VAN 100, TEI 69, AMP 7, TET 55, CMP 59, ERI 100, CIP 76, GEH 86, STH 45 Y LNZ 0. Se diferenciaron 2 fenotipos: VanA y VanB. Todos los aislamientos dieron positiva la prueba de screening de VAN. El gen *vanA* se detectó en 20 aislamientos y el *vanB* en 9, observándose en todos los casos correlación con el fenotipo observado. No hubo diferencias en el perfil de resistencia entre los aislamientos de genotipo *vanA* o *vanB*, excepto para TEI, donde los aislamientos *vanB* fueron S. Entre los Efa estudiados por PFGE (19 *vanA* y 6 *vanB*) se pudieron discriminar 11 tipos clonales, 7 correspondientes a los aislamientos de Efa *vanA* (clones A, B, C, D, E, F y G) y 4 a los Efa *vanB* (clones H, I, J y K). El clon A (subtipos A1 y A2) fue dominante entre los Efa *vanA*, representando el 47% de los aislamientos y estuvo presente en 5 hospitales de 2 ciudades. Por el contrario los Efa *vanB* fueron diversos, observándose 4 tipos clonales en 6 aislamientos, siendo los 3 aislamientos del clon H del mismo hospital. La diseminación de clones epidémicos de Efa resistentes a glucopéptidos ya se ha observado en otras regiones del mundo, relacionada a los complejos clonales CC2 y CC9. Aunque la prevalencia de Efa con R a glucopéptidos en Argentina es aun baja, es importante estar alerta a la emergencia de este patógeno para aplicar las medidas de control necesarias para evitar su diseminación.