

0119

PERFIL DE SENSIBILIDAD A LOS ANTIMICROBIANOS EN AISLAMIENTOS DE ORIGEN HUMANO DE *Campylobacter jejuni* y *Campylobacter coli* EN ARGENTINA: VIGILANCIA NACIONAL 2007-2010

C Lucero¹, A Hoffer², O Veliz¹, E Albornoz¹, L Guerriero¹, M Galas³, MI Farace², G rupo *Campylobacter*⁴, A Corso¹

1 Servicio Antimicrobianos. Departamento Bacteriología. INEI - ANLIS. "Dr. Carlos G. Malbrán", Argentina. 2 Servicio Bacteriología Sanitaria. Departamento Bacteriología. INEI - ANLIS. "Dr. Carlos G. Malbrán", Argentina. 3 Departamento Bacteriología. INEI - ANLIS. "Dr. Carlos G. Malbrán", Argentina. 4 ., Argentina

Campylobacter jejuni y *C. coli* son los principales agentes causales de diarrea bacteriana en todo el mundo. Eritromicina (ERI) y ciprofloxacina (CIP) son los antimicrobianos (ATM) de primera elección para el tratamiento de los pacientes con infecciones severas por este agente. La resistencia a estas drogas varía según las regiones y no muchos laboratorios realizan pruebas de sensibilidad a estos gérmenes. La Vigilancia Nacional de la Resistencia en *Campylobacter* se inició en Argentina en 2001, y hasta la fecha se han estudiados 2034 aislamientos.

El objetivo del presente estudio fue evaluar el perfil de sensibilidad a los antimicrobianos en aislamientos de *Campylobacter* spp. de origen humano en Argentina durante el período 2007-2010.

Se recibieron 792 aislamientos de *Campylobacter* spp. (85.6% *C. jejuni* y 14.4% *C. coli*) recuperados de muestras clínicas (790 heces y 2 hemocultivos), provenientes de 13 hospitales de 7 provincias del país. Se determinó la CIM por el método de dilución en agar según CLSI: M7- A9, M45-A2 y M100-S21. Los resultados obtenidos se muestran en la tabla:

	ERI ¹	CIP ¹	TET ¹	NIT ²	CMP ²	GEN ²	AZI ²
%R	4,2	65,7	34	0	0	0	4,1
%I	0	0	0,2	0	0,3	0	0
%S	95,8	34,3	65,8	100	99,7	100	95,9
CIM50(µg/ml)	1	8	0,25	1	2	0,5	0,25
CIM90(µg/ml)	4	32	128	1	8	1	0,5
Rango(µg/ml)	0,12->512	0,03-256	0,03->256	0,12-2	1-8	0,12-4	0,03->64

R: resistente, I: intermedio, S: sensible, TET: tetraciclina, NIT: nitrofurantoina, CMP: cloranfenicol, GEN: gentamicina, AZI: azitromicina. Interpretación: 1Tabla 4. M45-A2; 2Tabla 2A y 2C. M100-S21.

No se observó diferencia significativa en los porcentajes de resistencia durante el período de estudio. Cuando se comparó la resistencia entre especies, *C. coli* resultó más resistente a ERI (11.6%) que *C. jejuni* (2.9%) (p=0.00124), sin observarse diferencias significativas con el resto de los ATM. TET fue la droga que presentó mayores variaciones en los porcentajes de resistencia entre los distintos hospitales (0% - 72%).

Conclusiones: la resistencia a ERI en nuestro país aún permanece baja por lo que continúa siendo la droga de primera elección para el tratamiento de las diarreas por *Campylobacter* spp.

CIP no sería una opción terapéutica por los altos niveles de resistencia. TET es la droga que presentó mayores variaciones a nivel regional. En este tipo de gérmenes donde es difícil la accesibilidad a las pruebas de sensibilidad para los laboratorios clínicos, la vigilancia nacional continúa siendo la herramienta fundamental para la elección de tratamientos empíricos.