

CAM-ALAM 2016 – 26-30/09 ROSARIO, STA FE

MA-0124

Actividad de ceftarolina frente a aislamientos *Haemophilus influenzae* de infecciones invasivas en el marco de la Vigilancia Nacional.

C Lucero, P Ceriana, A Efron, L Maldonado, P Striebeck, P Eguiguren, E Maubecin, M Regueira, , Grupo SIREVA II, A Corso

Ceftarolina (CPT) es una cefalosporina de amplio espectro, aprobada por la FDA (2010) para el tratamiento de neumonías de la comunidad e infecciones de piel y partes blandas. CPT tiene actividad frente a MRSA y *Streptococcus pneumoniae* con resistencia a penicilina. *H. influenzae* (Hi) es un importante agente causal de neumonías de la comunidad, pero a la fecha no hay datos que demuestren la actividad de CPT sobre aislamientos locales.

Objetivo: Investigar la actividad de CPT frente a aislamientos invasivos de Hi, y comparar su actividad frente a otros β -lactámicos.

Materiales y Métodos: Entre 2014 y 2015, en el marco del "Programa Nacional de Vigilancia de Infecciones Invasivas producidas por Hi", se recibieron 255 Hi provenientes de 85 hospitales distribuidos en 19 provincias y CABA. La edad media de los pacientes fue 10 meses (rango 0-87 años, 87% menores de un año). Los sitios de aislamiento (%) fueron sangre (65) y líquido cefalorraquídeo (27), líquido pleural (2), líquido articular (2) y otros (4%); mientras que los principales diagnósticos fueron (%): neumonía (33), meningitis (32), bacteriemia (15), sepsis (8), celulitis (5) y artritis (3). Los aislamientos fueron identificados usando pruebas convencionales y serotipificados por PCR. Se realizaron pruebas de sensibilidad con el método de dilución en agar HTM (*Haemophilus Test Medium*) con el agregado de suplemento (Oxoid LTD, Hampshire, England) e interpretadas según CLSI (M100-S26). Se utilizaron Hi ATCC 49766, Hi, and Hi ATCC 49247 como cepas control. Se determinó la producción de β -lactamasa por el método de cefalosporinasa cromogénica.

Resultados: El 100% de los Hi fueron categorizados como sensibles a CPT, cefotaxima (CTX), ciprofloxacina, azitromicina y rifampicina. La sensibilidad al resto de los antimicrobianos (ATM) en % fue: ampicilina (AMP) 77,6, amoxicilina/ác. clavulánico (AMC) 99,6, cefaclor (CEC) 92,9, cefuroxima (CXM) 98, cloranfenicol 98,8 y trimetoprima/sulfametoxazol 87,8. El 21,2% de los aislamientos fueron β -lactamasa positivos (BLP). Los valores de CIM50/90/rango ($\mu\text{g/ml}$) fueron: AMP 0,5/16/ 0,06->64; AMC 0,5/1/0,03-8; CEC 2/8/0,06->32; CXM 0,5/2/0,06-16 y CTX 0,015/0,03/0,002-0,06. Para CPT la CIM50/90/rango ($\mu\text{g/ml}$) fue 0.004/0.015 y 0,001-0,03 $\mu\text{g/ml}$ para el total de los aislamientos y para el grupo de los Hi β -lactamasa negativos y 0,008/0,03/ 0,002-0,03 para los BLP. La distribución de serotipos fue (%): b (47,4), no tipable (40,4), a (7), f (2,7), d (1,6) y e (0,8). No hubo diferencias significativas en la sensibilidad a los (ATM) entre los distintos serotipos.

Conclusiones: CPT presentó una excelente actividad frente a aislamientos de Hi de infecciones invasivas, resultó 1000 veces más activa que AMP, 67 más que AMC, 533 más que CEC, 133 más que CXM y 2 veces más activa que CTX. El 100% de los Hi fueron categorizados como sensibles a CPT con CIM s menores a 0.03 $\mu\text{g/ml}$ independientemente de la producción de β -lactamasa y de la resistencia a otros ATM.