

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

### **JU-1063**

**Emergencia de *K. pneumoniae* productora de OXA-163 en una Unidad de Neonatología, uso de un método inmunocromatográfico novel para la confirmación del mecanismo de resistencia**

S Cogut, L Errecalde, M Erbin, N Sanchez, F Pasteran, G Saa, J Latner, C Ramallo, S Kaufman

La colonización e infección por bacilos Gram negativos (BGN) productores de carbapenemasa (CBP) en neonatología es infrecuente. Las CBP de tipo OXA 163 solo han sido descritas esporádicamente en pacientes adultos en nuestro país.

**OBJETIVO** Describir las características microbiológicas de un brote causado por *K.pneumoniae* (Kpn) productora de OXA-163 en una unidad de neonatología, y la utilidad de una inmunocromatografía lateral para la confirmación de esta CBP de alta complejidad fenotípica en la detección.

**MATERIALES Y METODO** El brote involucra a 4 neonatos pretérmino (26-27 semanas de gestación), de bajo peso (450-960g), nacidos 2 por parto natural y 2 por cesárea, entre el 14/12/15 y 08/02/16.

La identificación bacteriana se realizó mediante MALDI-TOF MS Bruker.

Los estudios de vigilancia de toda la sala se iniciaron a partir del caso índice (frecuencia semanal), a partir de hisopados rectales sembrados en agar Levine con disco de CTX (30ug). Las colonias fermentadoras de lactosa, en la periferia del halo de inhibición, fueron tipificadas y determinada su sensibilidad antibiótica, por difusión en agar, para detección de BLEE y sensibilidad al ETP y Test de Hodge Modificado frente a IMI (THM), según CLSI. Los aislamientos clínicos se estudiaron por sistema automatizado Phoenix.

Los aislamientos de Kpn R a CTX fueron estudiados por un método Inmunocromatográfico con Ac específicos para la subfamilia de OXA-48 y OXA-163 ( Coris Bio Concept, en fase ROU).

Todas las cepas caracterizadas fenotípicamente como productoras de OXA 163 fueron derivadas al Laboratorio Nacional de Referencia, INEI-ANLIS Dr. C. G. Malbrán (LNR), para su confirmación por PCR bla OXA48- y secuenciación del DNA.

**RESULTADOS:** En 2 neonatos se aisló Kpn de secreciones respiratorias, y en uno de ellos también de urocultivo. Ambos se detectaron como portadores de la misma cepa, junto con otros 2 neonatos internados en la misma unidad (portadores asintomáticos). Todos los aislamientos fueron R a C3G, BLEE negativa, y S a FOX , IMI, MER y ETP (CIM y difusión borderline) , a excepción de una cepa que presentó sensibilidad I a este último atb. 2/ 4 THM fueron positivos. Todos los aislamientos fueron OXA-163+ por inmunocromatografía, confirmado a nivel molecular por LNR. Los neonatos permanecieron como portadores hasta la fecha del alta, y el único neonato que continúa internado al momento de escribir este reporte, lleva 11 semanas en estado de portador.

**CONCLUSIONES** A partir del diagnóstico del laboratorio se aisló a los pacientes portadores en cohorte, se intensificaron las medidas de control de infecciones y se implementó una vigilancia semanal para evitar la diseminación. El método inmunocromatográfico permitió hacer el diagnóstico rápido de esta bacteria (5' a partir de la sospecha fenotípica), portadora de un mecanismo de resistencia inusual y de difícil diagnóstico a través del fenotipo, así como también instaurar un tratamiento antibiótico adecuado en los casos de infección.