

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

JU-1043

**Klebsiella pneumoniae productora de carbapenemasa OXA-163: reporte de dos casos.**

M Turina, C Garbasz, G Iribarren, P Rodríguez, S Gonzalez, A Corso, F Pasteran

Introducción: Las carbapenemasas (CBPNasas) clase D incluyen a enzimas tipo Oxacilinasas (OXA), con alto grado de diversidad bioquímica/genética y variable espectro de hidrólisis hacia los  $\beta$ -lactámicos. OXA-48 hidroliza eficientemente carbapenemes pero no cefalosporinas de espectro extendido (CEE). En Argentina en el 2008 se recuperó el primer aislamiento de Kpn con OXA-163, una variante de OXA-48 que hidroliza débilmente imipenem (IMI) e hidroliza eficazmente meropenem (MEM) y CEE. Nuestro objetivo es reportar dos casos clínicos de infección por Kpn con OXA-163.

Resumen clínico: Paciente A(PacA) masculino de 19 años con Polipomatosisadenomatosa familiar ingresa el 3/2 por proctorraquia persistente. El 4/3 se remite biopsia de tejido y se aísla Kpn con  $\beta$ -lactamasa de espectro extendido (BLEE) y *C. albicans*. Inicia tratamiento con IMI y fluconazol. El 19/3 en líquido ascítico se aísla una Kpn productora de OXA-163 (KpnPacA) con sensibilidad intermedia a IMI, CIM=2 $\mu$ g/ml y resistente a MEM, CIM=8 $\mu$ g/ml. El 4/4 en otro líquido ascítico se aísla Kpn productora de OXA-163 con resistencia a IMI y MEM, CIM=  $\geq$ 16 $\mu$ g/ml. Se agrega colistin.

Paciente B(PacB) masculino de 26 años cocainómano, que ingresa por herida de bala. El 21/4 en 2:2 hemocultivos se aísla Kpn productora de OXA-163 (KpnPacB) con resistencia a IMI y MEM, CIM=8 $\mu$ g/ml.

Materiales y métodos: Se realizó identificación y pruebas de sensibilidad antimicrobiana por sistema automatizado VITEK 2C. Se analizó la sensibilidad a ertapenem (ERT) y pruebas de screening con inhibidores de  $\beta$ -lactamasas y CBPNasas por el método de difusión según CLSI MS100-S26 y algoritmos de búsquedas de CBPNasas del Servicio de Antimicrobianos. Se estudio la actividad enzimática mediante Hodge modificado (MHT) y la presencia de CBPNasas tipo OXA-163 se evaluó por inmunocromatografía lateral con dos sitios de captura uno con anticuerpos específicos para OXA-163 y otro con anticuerpos específicos para OXA-48 (Coris). Resultados: En KpnPacA y KpnPacB se confirmó la presencia de OXA-163 por inmunocromatografía. Dichas cepas presentaron CIMs de sensibilidad intermedia y resistencia a IMI (2-8-16 $\mu$ g/ml) y de resistencia a MEM (8-16 $\mu$ g/ml), así como también resistencia a piperacilina/tazobactam, CIM $\geq$ 128  $\mu$ g/ml y a ERT  $\leq$ 21mm, marcadores de sospecha de CBPNasas tipo OXA-48/163. El MHT con IMI/MEM fue positivo. Test Blue-Carba fue negativo. No se observó sinergia entre EDTA o ácido fenilborónico e IMI/MEM.

Conclusiones: En Argentina se desconoce la prevalencia de enzimas OXA-48 y sus variantes como OXA-163 debido a la variabilidad de los perfiles hidrolíticos y la dificultad de detección fenotípica. El PacB fue admitido en el hospital durante la internación del PacA. Ambos pacientes residieron en las mismas salas de internación por lo que se sospecha diseminación de Kpn OXA-163 de un paciente a otro. La inmunocromatografía utilizada proporciona información rápida y útil para el control de la infección y terapia antimicrobiana específica