

**XV CONGRESO ARGENTINO DE MICROBIOLOGIA (CAM 2019)
25 A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2019 - BUENOS AIRES
TRABAJOS PRESENTADOS POR EL SERVICIO DE ANTIMICROBIANOS**

Jueves 26 de septiembre: Poster 008

14. EMERGENCIA DE OXA-370, UNA VARIANTE DE LA CARBAPENEMASA OXA-48, EN UN AISLAMIENTO CLÍNICO DEL COMPLEJO *ENTEROBACTER CLOACAE* EN ARGENTINA.

Andrés P., Rodríguez A, Albornoz E, Rapoport M, Saa G, Pasterán F, Corso A, Fernández A.

En 2011 se reportó en Argentina por 1ra. vez OXA-163, una variante de la carbapenemasa de Clase D OXA-48. A la fecha, se detectaron en el país diferentes variantes de OXA-48 con actividad variable sobre cefalosporinas de 3ra.G (C3G) y carbapenemes: OXA-181, OXA-232, OXA-247, OXA-438, OXA-567 y OXA-788. La detección fenotípica de estas enzimas es un desafío para el laboratorio de microbiología por no presentar un inhibidor específico y por su débil actividad carbapenemasa. OXA-370 fue descrita en Brasil en *Enterobacter hormaechei* y en *Klebsiella pneumoniae*. Esta enzima fue posteriormente introducida en Chile a partir de un paciente previamente hospitalizado en Río de Janeiro, Brasil.

El objetivo de este trabajo es reportar el primer aislamiento en el país de una enterobacteria productora de OXA-370.

Caso clínico: Paciente de sexo masculino, 13 años, que ingresó el 19/03/19 para acondicionamiento y trasplante de médula ósea alogénico no relacionado (TMO). El cultivo de vigilancia perianal (VPA) de ingreso fue negativo para bacterias multirresistentes. El 25/03 se realizó un nuevo cultivo de VPA aislándose una enterobacteria productora de carbapenemasa (EPC). El TMO se realizó el 26/03. El 31/03 se aisló de orina una EPC con el mismo fenotipo que la enterobacteria recuperada en la VPA y se interpretó como infección urinaria. El aislamiento fue identificado como complejo *Enterobacter cloacae* por el sistema Vitek 2 (BioMérieux[®]) y confirmado por MALDI-TOF MS (Bruker[®]) como *E. cloacae* (ECL) (score 2.414). ECL presentó resistencia a las C3G, cefepime (FEP), piperacilina-tazobactam (TAZ), gentamicina, ciprofloxacina, nitrofurantoína, fosfomicina y trimetoprima/sulfametoxazol, y sensibilidad a amicacina (AKN), colistina (predifusión), tigeciclina y ceftacídima/avibactam. La CIM, por Vitek 2, de imipenem fue 2 mg/l y de meropenem (MEM) 1 mg/l. Presentó, además, fenotipo de BLEE, test de Blue Carba positivo y ausencia de sinergia entre los carbapenemes y EDTA o ácido bórico. El Resist-3 OOK K-set (Britania[®]) fue positivo para OXA-48. Por PCR y secuenciación se confirmó la presencia de los genes *bla*_{OXA370} y *bla*_{CTXM1/15}. El paciente recibió tratamiento con FEP y AKN con evolución favorable, pero con persistencia de colonización perianal. El paciente reporta internación previa en febrero de 2019 por neumonitis en otro Centro de Salud, sin hallazgo de germen, donde recibió tratamientos parciales con TAZ y MEM. No refiere historia previa de viajes al exterior en los últimos meses.

Discusión y conclusiones: Este es el primer reporte de ECL OXA-370 en Argentina. No se detectó nexo epidemiológico con países con previo reporte de esta enzima. Serían necesarios estudios para evaluar y comparar la plataforma genética de *bla*_{OXA370} con otros aislamientos de Latinoamérica. A diferencia de lo que ocurre con la mayoría de las cepas productoras de OXA-163, en este caso la prueba de Blue Carba resultó positiva, facilitando su detección en los laboratorios clínicos.