

**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 013

15. *Pseudomonas aeruginosa*: PERFIL DE SENSIBILIDAD A LOS ANTIMICROBIANOS 2010-2017. PROGRAMA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS, RED WHONET - ARGENTINA.

Danze Diego, Pasteran Fernando, Menocal Alejandra, Celeste Lucero, Ezequiel Albornoz, Juan Manuel De Mendieta, Red Nacional de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos WHONET-Argentina, Corso Alejandra.

INTRODUCCION: *Pseudomonas aeruginosa* (Pae) es uno de los principales microorganismos causantes de infecciones intrahospitalarias. En 2017, la Organización Mundial de la Salud incluye a Pae resistente a carbapenemes en la lista de patógenos de prioridad crítica para la investigación y desarrollo de nuevos antimicrobianos (ATM). En el año 2005 se identificó en Argentina al primer aislamiento portador de carbapenemasa (VIM) y en el año 2018 se identificó a la primer Pae panresistente.

OBJETIVO: Reportar el perfil de sensibilidad a los ATM en aislamientos de Pae provenientes de infecciones intrahospitalarias de la Red Nacional de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos WHONET- Argentina en el período 2010-2017.

MATERIALES Y METODOS: Se analizaron 21.892 aislamientos de Pae recuperados de episodios de infección (1 por paciente), de 89 instituciones de salud distribuidas en 23 provincias y CABA. La sensibilidad a los ATM de todo el periodo se evaluó por el método de difusión con discos y/o automatizados e interpretó según CLSI 2019. Colistín (COL) se interpretó según EUCAST y LNR. Los datos se analizaron con el software WHONET5.6. Se muestran los resultados como % de No-Sensibilidad (NS) (%I+%R). En paralelo, se analizaron 239 aislamientos de Pae portadoras de carbapenemasas (CBP) derivadas al LNR por 66 instituciones de la Red para la caracterización molecular de las beta-lactamasas por PCR.

RESULTADOS: Entre 2010-2017 se analizaron 21.892 Pae: 38,9% materiales respiratorios (RESPI); 20,9% orinas (URO); 12,0% piel y partes blandas; 11,5% sangre (SAN) y 16,6% otros. Comparando 2010-2011 vs 2016-2017, se encontró disminución significativa (test F, $p <= 0,05$) en los %NS en: amikacina (AMK) (23,4 vs 17,3), gentamicina (GEN) (35,2 vs 26,5), ciprofloxacina (CIP) (37,2 vs 31,2), meropenem (MEM) (31,7 vs 29,3), imipenem (IMI) (27,8 vs 21), piperacilina/tazobactam (PTZ) (31,4 vs 28,1) y COL (4,5 vs 2,8), sin cambios para: ceftazidima (CAZ) (22) y cefepime (FEP) (22,8).

Se observó en todo el periodo una mayor NS en las muestras de URO respecto a las de SAN- RESPI para AMK (24,5 vs 18,2); CIP (39,4 vs 33); FEP (26,7 vs 22,3); GEN (35,9 vs 28,2); MEM (34,3 vs 31,8) y PTZ (33,5 vs 29,4). La excepción fue IMI donde las cepas de SAN (29,5) y RESPI (28,4) superaron en NS a las de URO (26,9). No hubo diferencias en la NS entre los aislamientos de SAN vs RESPI. En 2010-2017 el LNR analizó 239 Pae CBP: 61% VIM; 21% IMP; 13% KPC y 5% SPM.

CONCLUSIONES: Entre 2010 y 2017, se observó descenso en el %NS a AMK, CIP, GEN, IMI, MEM, PTZ y COL. En 2017 COL y AMK fueron los ATM más activos, seguidos de IMI, CAZ y FEP que fueron los betalactámicos con mayor actividad. A nivel general se observó mayor resistencia en los aislamientos provenientes de orina respecto a los de sangre y respiratorios. La NS a los carbapenemes en Argentina se asocia principalmente a mecanismos de impermeabilidad y/o eflujo. La resistencia por carbapenemasas se mantuvo uniformemente baja con valores $< 1\%$, siendo VIM la MBL más frecuente. La vigilancia nacional es fundamental para entender la epidemiología y evaluar el perfil de resistencia de los gérmenes de prioridad crítica para OMS.