

XXII CONGRESO SADI 2022, 15-17 SEPTIEMBRE 2022, BUENOS AIRES

***Pseudomonas aeruginosa*: PERFIL DE SENSIBILIDAD A LOS ANTIMICROBIANOS 2018-2021. PROGRAMA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS, RED WHONET – ARGENTINA**

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

INTRODUCCION: *Pseudomonas aeruginosa* (PAE) es uno de los principales microorganismos causantes de infecciones intrahospitalarias (IH). En 2017, la OMS incluye a PAE resistente a carbapenemes en la lista de patógenos de prioridad crítica para la investigación y desarrollo de nuevos antimicrobianos (ATM). En 2005 se detecta en Argentina la primera PAE portadora de carbapenemasa (VIM) y en 2018 se identifica la primera PAE panresistente.

OBJETIVO: Reportar el perfil de sensibilidad a los antimicrobianos en aislamientos de PAE provenientes de infecciones intrahospitalarias de la Red WHONET-Argentina durante los años 2018-2021, y comparar los períodos preCOVID19 2018-2019 y COVID19 2020-2021.

MATERIALES Y METODOS: Se analizaron 15006 aislamientos de PAE recuperados de episodios de infección (1 por paciente), de 94 hospitales distribuidos en 23 provincias y CABA. La sensibilidad a los ATM se evaluó por el método de difusión y/o automatizados e interpretó según CLSI 2022. Colistín (COL) se interpretó según EUCAST y Laboratorio Nacional de Referencia (LNR). Se muestran los resultados como % de No-Sensibilidad (NS) (%I+%R). Los datos se analizaron con el software WHONET 5.6. Los cambios en %NS se consideraron significativos cuando $p < 0,05$ (Test de Fisher). En paralelo, se analizaron 127 aislamientos de PAE portadoras de carbapenemasas (CBP) derivadas al LNR para caracterización molecular.

RESULTADOS: Comparando PRE vs COV se encontró: i) aumento significativo en los %NS en: CAZ (20 vs 21,4), IMP (24,1 vs 28,9) y MEM (25,5 vs 29,3), sin cambios para: FEP (21), PTZ (26,2), GEN (21,8), AMK (15,3), CIP (28) y COL (2,5), ii) aumento de materiales respiratorios (RESP) (35,3 vs 40,8) y sangre (SAN) (12 vs 16), y disminución de orina (OR) (22,7 vs 21), piel y partes blandas (PPB) (10,4 vs 7) y otros (19,6 vs 15,4). De las 4135 PAE resistentes a CBP: 0,8% (n=127) fueron portadoras de CBP, y en el resto (n=4008) la resistencia a CBP se encontró asociada a mecanismos no enzimáticos como impermeabilidad y/o eflujo. En todo el período, se observó mayor %NS en RESP para IMI (31,2) y MEM (31,3) respecto a otras muestras. De las 127 PAE portadoras de CBP caracterizadas en el LNR, pertenecientes a 53 instituciones, se observó: 74% VIM, 7,1% SPM, 7,1% KPC, 6,3% NDM, 3,9% IMP y 1,6% KPC+OXA-163.

CONCLUSIONES: Comparando PRE y COV, se observó aumento de muestras RESP y SAN. El aumento de NS IMI y MEM podría estar asociado al aumento de RESP. La NS a los carbapenemes en Argentina continúa siendo principalmente asociada a mecanismos de impermeabilidad y/o eflujo, mientras que la resistencia mediada por CBP es aún infrecuente (<1%). La vigilancia nacional es fundamental para entender la epidemiología y evaluar el perfil de resistencia de los patógenos de prioridad crítica.