

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

***P. mirabilis* Y *Providencia* spp.: PERFIL DE SENSIBILIDAD A LOS ANTIMICROBIANOS 2018-2021. PROGRAMA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS, RED WHONET - ARGENTINA.**

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

P. mirabilis (PMI) y *Providencia* spp. (PRV) son patógenos oportunistas y agentes causales de infecciones de la comunidad e intrahospitalarias (IH). Debido a su resistencia (R) natural a los antimicrobianos (ATM) y/o la adquisición de mecanismos de R, muchas veces son pocas las opciones para su tratamiento. NDM, carbapenemasa (CBP) tipo MBL, se detectó en el país por primera vez en 2013, en 2 aislamientos de *P. rettgeri*.

Reportar el perfil de sensibilidad a los ATM en PMI y PRV provenientes de infecciones IH de la Red WHONET-Argentina entre 2018 y 2021. Comparar los resultados entre los períodos preCOVID19 (PRE) 2018-19 y COVID19 (COV) 2020-21.

Se analizaron 4900 aislados, recuperados de episodios de infección (1 por paciente), de 94 hospitales (23 pcias. y CABA). La sensibilidad a los ATM se evaluó por difusión con discos y/o automatizados según CLSI 2022. Fosfomicina (FOS) se interpretó según LNR. Se muestran los resultados como % de No-Sensibilidad (NS) (%I+%R). Los cambios en %NS se consideraron significativos cuando $p < 0.05$ (Test de Fisher). La confirmación de CBP se realizó por PCR.

Se recuperaron 3605 PMI y 1295 PRV. Los principales sitios de aislamiento fueron orina (38% PMI, 34% PRV), sangre (13% PMI, 22% PRV) y respiratorio (16% PMI, 18% PRV). Comparando PRE/COV se observó: i) aumento en el nº de aislados (1990/2910) con 120% de aumento de aislados de muestras respiratorias, 70% de sangre y 16% de orina. ii) en PMI aumento del %NS para ampicilina (54/62), cefalosporinas de 3º generación (C3G) (21/32), amoxicilina/ác. Clavulánico (22/29), meropenem (MEM) (3/8), ciprofloxacina (CIP) (31/40), trimetropima/sulfametoxazol (TMS) (36/49), gentamicina (GEN) (34/43), amicacina (AKN) (10/13) y FOS (18/26); piperacilina/tazobactam (PTZ) se mantuvo en 13% en ambos períodos. iii) en PRV aumento del %NS a C3G (51/66), PTZ (42/56), cefepime (FEP) (34/43), MEM (27/40), CIP (80/85), GEN (68/76), AKN (17/23) y se mantuvo para FOS (67/65) y TMS (61/63). 181 (69 PMI, 112 PRV) aislados fueron derivados al LNR para confirmación de portación de CBP (2018-2021) resultando: 115 NDM, 35 OXA-48like, 5 KPC, 1 VIM y 24 con más de una CBP.

En COV se observa aumento del %NS a la mayoría los ATM. Los ATM con mayor actividad *in vitro* fueron MEM, AKN y PTZ para PMI (<20%NS) y MEM, AKN y FEP para PRV (<50%NS). Se observa un aumento en el número de aislados en COV, principalmente los de sitio respiratorio y sangre. De las CBP confirmadas en el LNR, NDM y OXA-48like resultaron ser las más prevalentes. La vigilancia continua de la R permite instaurar un tratamiento adecuado antes de tener disponible el perfil de sensibilidad del microorganismo.