

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

***Streptococcus* β-hemolítico Grupo A y Grupo B: PERFIL DE SENSIBILIDAD A LOS ANTIMICROBIANOS 2018-2021. PROGRAMA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS, RED WHONET- ARGENTINA.**

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

INTRODUCCION: *Streptococcus* β-hemolítico grupo A (SGA) es agente etiológico de faringitis, fascitis necrotizante y síndrome de shock tóxico. *Streptococcus* β-hemolítico grupo B (SGB) causa sepsis neonatal, infecciones del tracto urinario y de piel y partes blandas. Los antimicrobianos (ATM) de elección para el tratamiento son penicilina (PEN) o ampicilina. Macrólidos, como eritromicina (ERY) y clindamicina (CLI), son alternativa en pacientes alérgicos a PEN. Existen dos mecanismos principales de resistencia a macrólidos: metilasa, con fenotipo MLSbc (constitutivo, R ERY y CLI) o MLSbi (inducible, R ERY-S CLI-Dtest pos) y eflujo con fenotipo M (R ERY-S CLI-Dtest neg).

OBJETIVO: Reportar el perfil de sensibilidad a los ATM en aislados de SGA y SGB de infecciones de la comunidad de la Red WHONET-Argentina en el período 2018-2021 y comparar los períodos preCovid19, 2018-2019 (PRE) y Covid19, 2020-2021 (COV).

MATERIALES Y METODOS:

Se analizaron 4253 aislados de SGA y 2839 de SGB, recuperados de episodios de infección (1/paciente), de 94 hospitales de 23 provincias y CABA. La sensibilidad a los ATM se evaluó por el método de difusión (CLSI 2022). Los datos se analizaron con el software WHONET5.6. Se muestran los resultados como % de No-Sensibilidad (%NS) (%I+%R). Los cambios de %NS se consideraron significativos cuando $p < 0,05$ (Test de Fischer).

RESULTADOS:

Los SGA provenían de faringe (89,5%), piel y partes blandas (3,7%), sangre (2,6%) y otras (4,2%). El 86,8% correspondió a pacientes entre 1 y 20 años. Al comparar los períodos PRE (n:3681) vs COV (n:572) se observó: i) disminución en el número de aislados: 3681 vs 572, ii) aumento en %NS: ERY(4,9 vs 7,7) y CLI(2,7 vs 5,9), sin cambios para levofloxacina (LEV)(0,8%), iii) %MLSbc/MLSbi/M PRE: 0,6/0,7/1,1 y COV: 3,1/1,1/1,4, con aumento significativo para MLSbc. Los SGB se recuperaron de muestras de orina (54,9%), ginecológicas (24,6%), piel y partes blandas (7%), sangre (4%) y otras (9,5%). El 71,9% de los pacientes fue < 40 años. No se observaron cambios en %NS para ERY (21,5 vs 23,6), CLIN (15,9 vs 17) ni LEV (9,7 vs 8,2). %MLSbc/MLSbi/M PRE: 10,8/2,2/4,7 y COV: 10,5/ 2,6/4,4. SGA y SGB fueron sensibles a penicilina.

CONCLUSIONES: El número de aislados de SGA descendió en 2020-2021 posiblemente debido al aislamiento social durante la pandemia COVID19. Al mismo tiempo se observó en SGA aumento en la NS a ERY y CLI, con aumento en el fenotipo MLSbc. Por el contrario no hubo cambios en la NS a los antimicrobianos y mecanismos de resistencia a los macrólidos en SGB. La vigilancia continua permite optimizar el tratamiento de las infecciones causadas por estos microorganismos.

Palabras claves: Vigilancia –*Streptococcus* B- hemolítico-Antimicrobianos.