

EMERGENCIA DE *KLEBSIELLA PNEUMONIAE* PANDROGO-RESISTENTE ST258 EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS CRÍTICOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES: INVESTIGACIÓN DE UN EVENTO EPIDEMIOLÓGICO Y ESTRATEGIAS DE CONTENCIÓN

Osuna Carolina | Streitenberger, Cintia | Bianco, Marina | Cárdenas, Nicolás | Echegaray, Livia | Giovachini, Diego | Loyte Maria Cecilia | Morvillo, Natalia | Sanchez Cunto, Milagro | Saranitte, Jesica | Mayo, Jorgelina | Noceto, Mercedes | Cardozo, Belena | Riquel, Karina | Pinto, Lorena | Arias Campos, Pierina | Montiel, Ernesto | Duarte, Ender | Gil, María Florencia | Gonzalez, Soledad Estrella | Gerez, Rosa | Calabria, Ana | Isola, Roxana | Maldonado, Leonela | Mazzuelli, Eric | Sánchez, Gaston | Carrizo, Cynthia | Marchetti, Paulina | De Mendieta, Juan Manuel | Corso, Alejandra | Cervantes, Gabriela

INTRODUCCIÓN

La emergencia de bacilos gramnegativos (BGN) con pandrogo-resistencia (PDR) constituye una amenaza crítica para la salud pública y representa un desafío creciente para la práctica clínica. Se describe la detección de dos aislamientos de *Klebsiella pneumoniae* (Kpn) PDR en una unidad de cuidados intensivos (UCI) y la investigación epidemiológica realizada.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo de un brote de Kpn PDR en muestras respiratorias en enero de 2026. La identificación y sensibilidad de las cepas se evaluaron por métodos manuales y automatizados, mientras que, los mecanismos de resistencia por métodos fenotípicos, moleculares y genómicos. Se realizó búsqueda de reservorios ambientales y de probables fuentes comunes en diversas superficies. Se modificaron los procesos de vigilancia de portación rectal en ingresos y contactos internados, y se revisaron protocolos de adherencia a higiene de manos y limpieza hospitalaria. Las medidas de contención incluyeron aislamiento de contacto, cohortización de pacientes y personal de salud y notificación al SNVS-MSAL y SisNA-VIHDA. Se notificaron a instituciones receptoras de pacientes derivados para seguimiento. En paralelo, se llevaron a cabo reuniones con autoridades sanitarias nacionales y provinciales.

RESULTADOS

Ambos aislamientos resultaron resistentes a todos los antimicrobianos disponibles en Argentina, incluyendo aztreonam/avibactam (AZA). Se confirmó la presencia de bla_{NDM-1}, bla_{CTX-M-15} y bla_{SHV-231}, con perfiles fenotípicos, moleculares y genómicos idénticos entre sí, correspondientes al clon Kpn ST258. Se observó actividad sinérgica in vitro con las combinaciones AZA/IPM-relebactam y AZA/AMX-clavulánico. Ninguno de los BGN con carbapenemasas aislados de contactos y controles ambientales evidenció presencia de Kpn PDR. Ambos pacientes evolucionaron estables sin tratamiento dirigido ya que los aislamientos se consideraron colonizaciones.

CONCLUSIONES

El hallazgo de cepas PDR evidencia una limitación crítica en las opciones terapéuticas disponibles en el país. La combinación de detección microbiológica precoz, vigilancia ambiental, tamizaje de colonización y medidas estrictas de higiene de manos y limpieza ambiental permitió contener la diseminación de la cepa a la fecha de realización de este trabajo. Dada la similitud del antibiograma con el brote reportado en 2022 en CABA, resulta clave fortalecer la vigilancia epidemiológica y explorar posibles nexos interinstitucionales.

XXVI Congreso SADI 2026 - 28 al 30 de mayo de 2026

Cultivos	Cantidad	Resultados
Ambientales		
Superficies	116 muestras	Total Pos: 13 8 MBL 2 MBL+KPC 1 KPC 1 Pae VIM
Fibrobronoscopios	18 muestras (canal y punto de salida)	Negativas
Contactos		
Hospital brote	90 hisopados rectales (HR)	29 MBL 4 KPC
Derivados a otros hospitales	4 pacientes derivados 5 ablaciones	<ul style="list-style-type: none"> Aviso a hospitales derivantes para aislamiento y búsqueda PDR. Identificación de receptores de TOS para seguimiento.
Establecimientos derivantes		
Hospital 1	33 HR	7 MBL 1 Pae MBL
Hospital 2	8 HR	1 KPC + MBL 1 MBL
Total de muestras analizadas para búsqueda PDR		
Total	265	45 MBL 3 KPC + MBL 5 KPC 2 VIM 0 PDR