



Instituto Nacional de
Enfermedades Infecciosas
"Dr. Carlos G. Malbrán"



ANLIS
MALBRÁN
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS
E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRÁN"



Ministerio
de Salud
República Argentina

Trabajos presentados al XXVI Congreso SADI 2026

Servicio Antimicrobianos Programa Nacional de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos - Red WHONET-Argentina



RED WHONET
ARGENTINA

RED NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA
RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS

Servicio Antimicrobianos
Laboratorio Nacional y Regional de Referencia en Resistencia a los Antimicrobianos
Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas
ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán"
Ministerio de Salud
www.antimicrobianos.com.ar

DISTRIBUCIÓN Y PERFIL DE SENSIBILIDAD A LOS ANTIMICROBIANOS DE PRINCIPALES PATÓGENOS CAUSANTES DE BACTERIEMIA EN ARGENTINA - RED WHONET 2024

Abstract: <https://antimicrobianos.com.ar/wp-content/uploads/2026/06/DISTRIBUCION-Y-PERFIL-DE-SENSIBILIDAD-A-LOS-ANTIMICROBIANOS-DE-PRINCIPALES-PATOGENOS-CAUSANTES-DE-BACTERIEMIA-EN-ARGENTINA-RED-WHONET-2024.pdf>

DISTRIBUCIÓN Y PERFIL DE SENSIBILIDAD A LOS ANTIMICROBIANOS DE PRINCIPALES PATÓGENOS CAUSANTES DE NEUMONÍA HOSPITALARIA EN ARGENTINA - RED WHONET 2024

Abstract: <https://antimicrobianos.com.ar/wp-content/uploads/2026/06/DISTRIBUCION-Y-PERFIL-DE-SENSIBILIDAD-A-LOS-ANTIMICROBIANOS-DE-PRINCIPALES-PATOGENOS-CAUSANTES-DE-NEUMONIA-HOSPITALARIA-EN-ARGENTINA%E2%80%93RED-WHONET-2024.pdf>

DISTRIBUCIÓN Y PERFIL DE SENSIBILIDAD A LOS ANTIMICROBIANOS DE PATÓGENOS CAUSANTES DE INFECCIÓN DE PIEL Y PARTES BLANDAS EN ARGENTINA - RED WHONET 2024

Abstract: <https://antimicrobianos.com.ar/wp-content/uploads/2026/06/DISTRIBUCION-Y-PERFIL-DE-SENSIBILIDAD-A-LOS-ANTIMICROBIANOS-DE-PATOGENOS-CAUSANTES-DE-INFECCION-DE-PIEL-Y-PARTES-BLANDAS-EN-ARGENTINA-%E2%80%93RED-WHONET-2024.pdf>



sadi

Sociedad Argentina
de Infectología

CONGRESO
XXVI

BUENOS
AIRES

DISTRIBUCION Y PERFIL DE SENSIBILIDAD A LOS ANTIMICROBIANOS DE PRINCIPALES PATOGENOS CAUSANTES DE BACTERIEMIA EN ARGENTINA - RED WHONET 2024

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

Servicio Antimicrobianos
Laboratorio Nacional/Regional de Referencia en Resistencia a los
Antimicrobianos
INEI, ANLIS “Dr. G. Malbran”
www.antimicrobianos.com.ar

INTRODUCCION



RED WHONET
ARGENTINA
RED NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA
RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS



ANLIS
MALBRÁN
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS
E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRÁN"

BACTERIEMIA

- Elevada morbimortalidad.
- Retraso en la terapia antimicrobiana = aumenta el riesgo de shock séptico y muerte.
- Tratamiento empírico: fundamental datos actualizados sobre agentes etiológicos y RAM
- Impacto clínico: bacterias con perfil DTR y resistencia a drogas de última línea.

MATERIALES & METODOS

N=17385
aislamientos
Recuperados de
bacteriemia.
1 por paciente
93 hospitales
(adultos y
pediátricos)
24 jurisdicciones



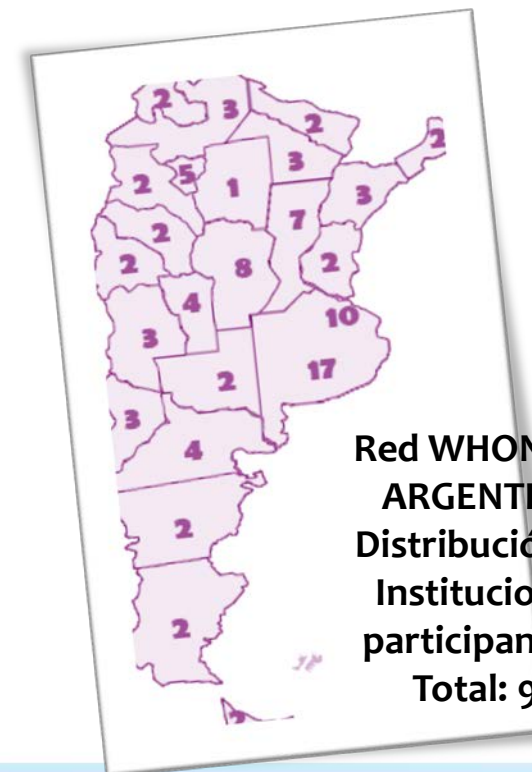
Lab. Locales: Sensibilidad a los ATM.
Ingreso de datos al Whonet 5.6



LNR: Análisis de datos (%NS)
Software WHONET 5.6
ATB Xpert 1.2



Interpretación según CLSI 2026.
COL, CZA y FOS EUCAST.
 $p < 0,05$ (Test de Fisher)



Red WHONET – ARGENTINA
Distribución de Instituciones participantes -
Total: 93

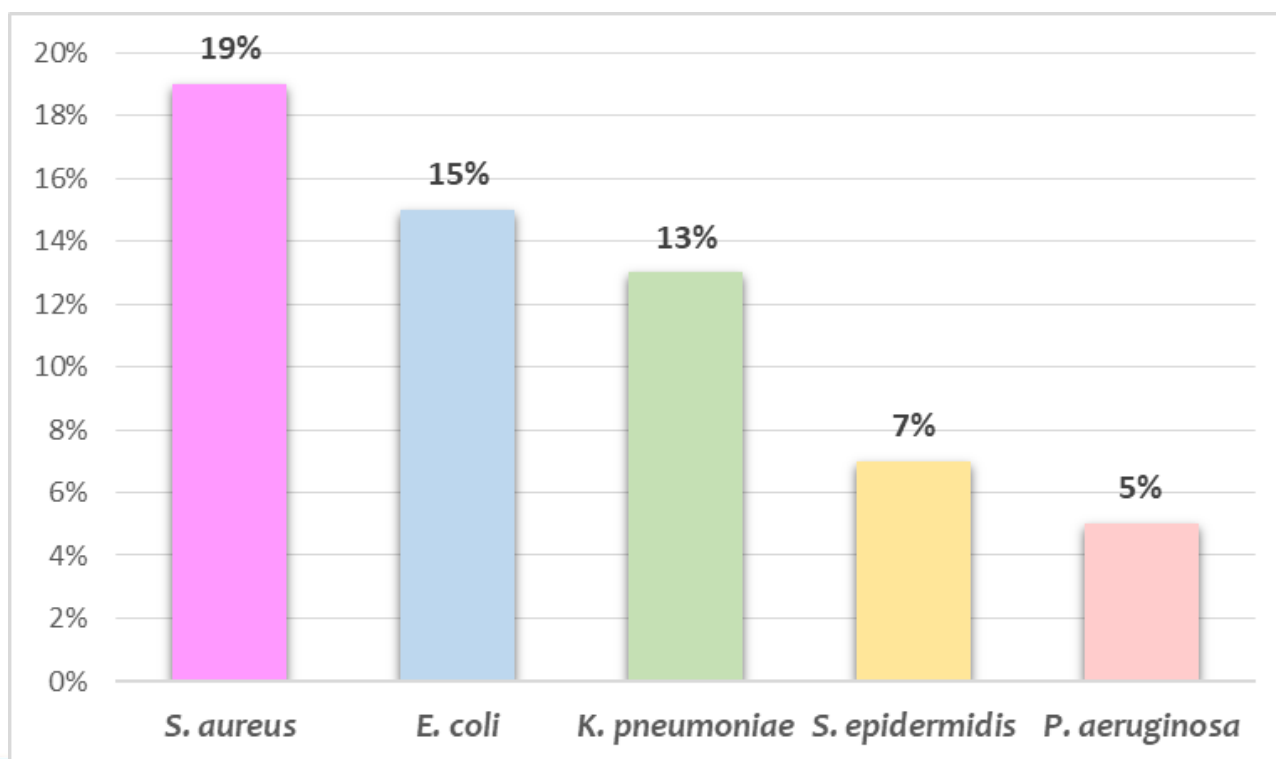




OBJETIVO

Reportar el perfil de sensibilidad a los antimicrobianos en patógenos bacterianos causantes de bacteriemia a partir de datos del Programa Nacional de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos, Red WHONET-Argentina durante el año 2024.

RESULTADOS



DISTRIBUCION (%) DE PATOGENOS CAUSANTES DE BACTERIEMIA EN ARGENTINA. RED-WHONET 2024

N=17385

Principales patógenos causantes de bacteriemia: **representan el 60%** de los aislamientos recuperados.



RESULTADOS: %NS COCOS GRAM POSITIVOS *S. aureus, S. epidermidis*

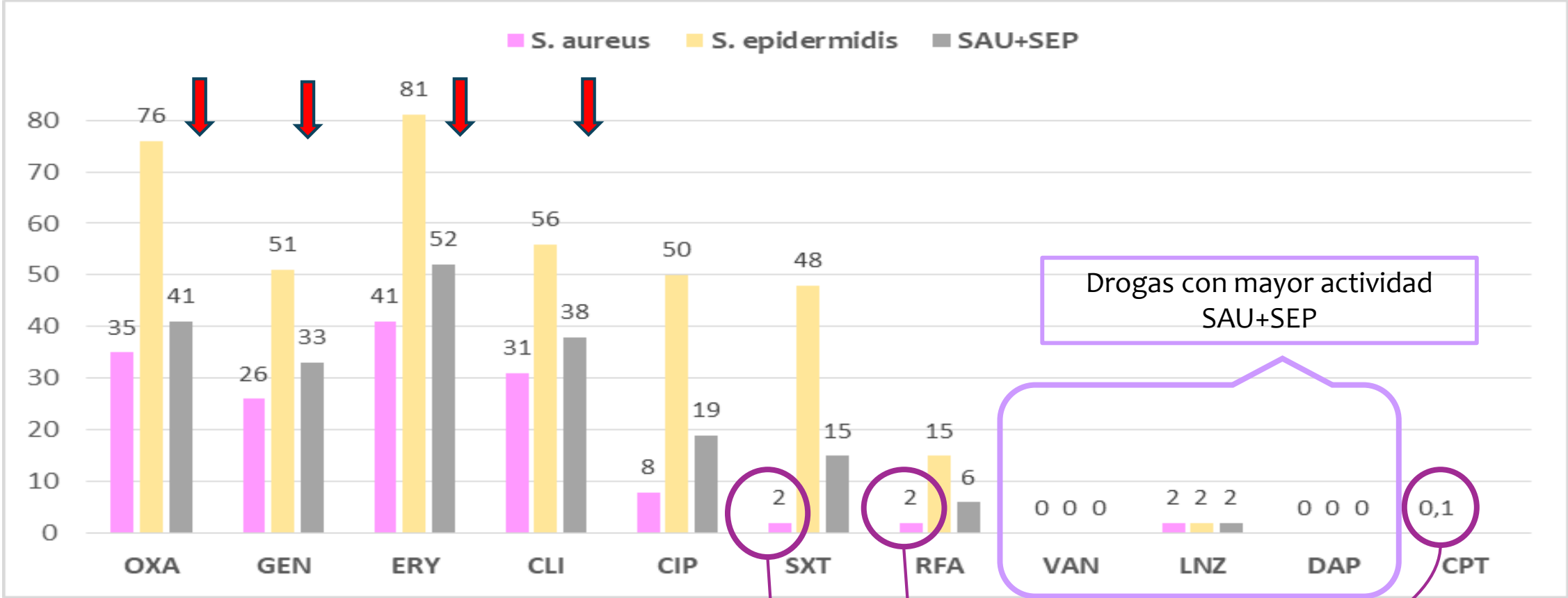
SAU N=3244
SEP N=1250



RED WHONET ARGENTINA
RED NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS



ANLIS MALBRÁN
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRÁN"



Drogas con mayor actividad SAU+SEP

Drogas con mayor actividad SAU



RESULTADOS: %NS BACILOS GRAM NEGATIVOS *E. coli*, *K. pneumoniae*, *P. aeruginosa*

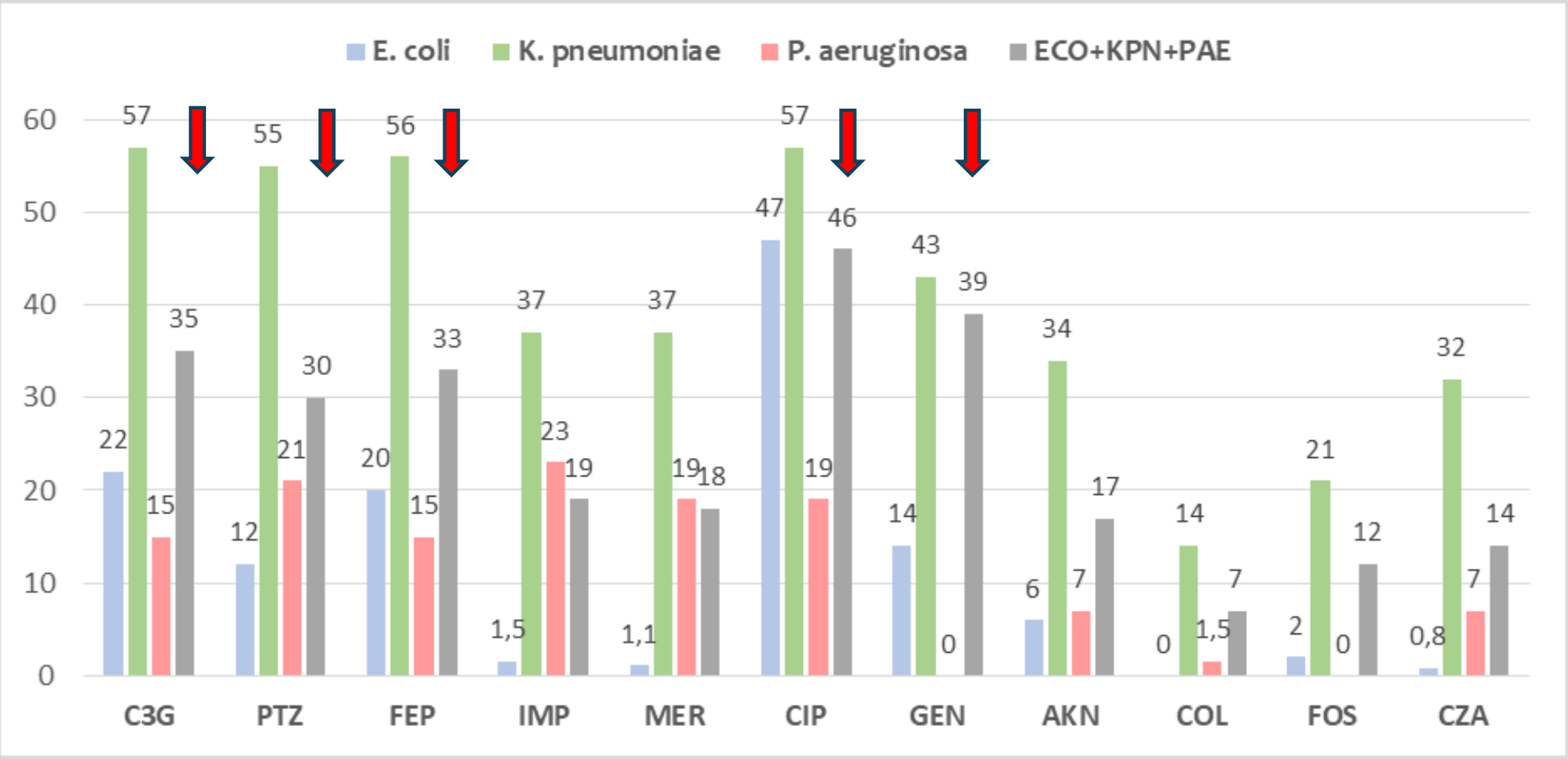
ECO N=2664
KPN N=2196
PAE N=910



RED WHONET ARGENTINA
RED NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS



ANLIS MALBRÁN
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRÁN"



KPN elevados %NS a todas las drogas de primera línea.

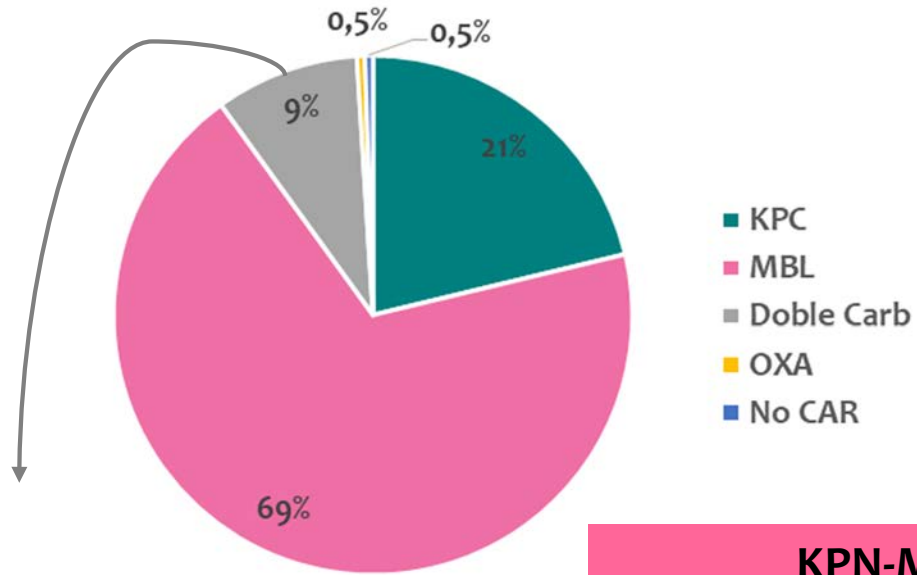
ECO elevado %NS a CIP.
ECO sensibilidad a carbapenemes, AKN, FOS, COL y CZA

PAE sensibilidad a AKN, COL, CZA, C/T

CIP, GEN, C3G, FEP y PTZ elevado %NS en gram negativos.



K. pneumoniae Resistente a carbapenemes Clasificación de carbapenemasas

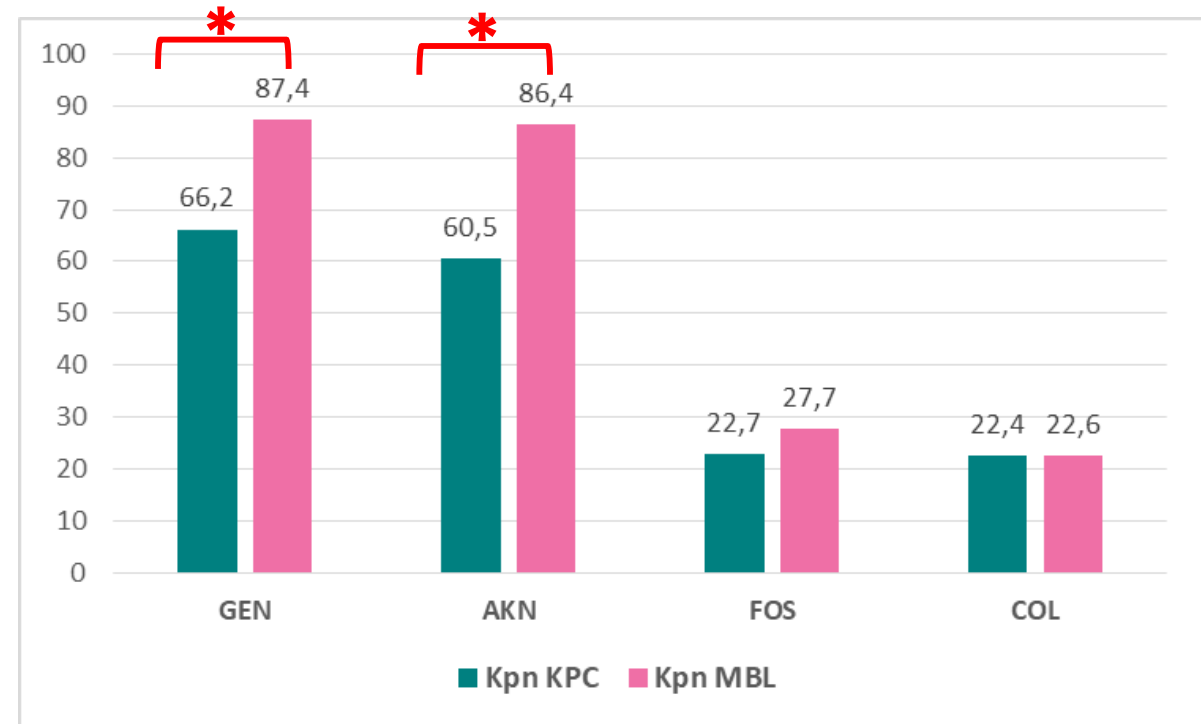


Doble Carbapenemasa
Principal combinación:
MBL+KPC

KPN-MBL
98,7% de sensibilidad a AZA
14,3% de sensibilidad a AZT

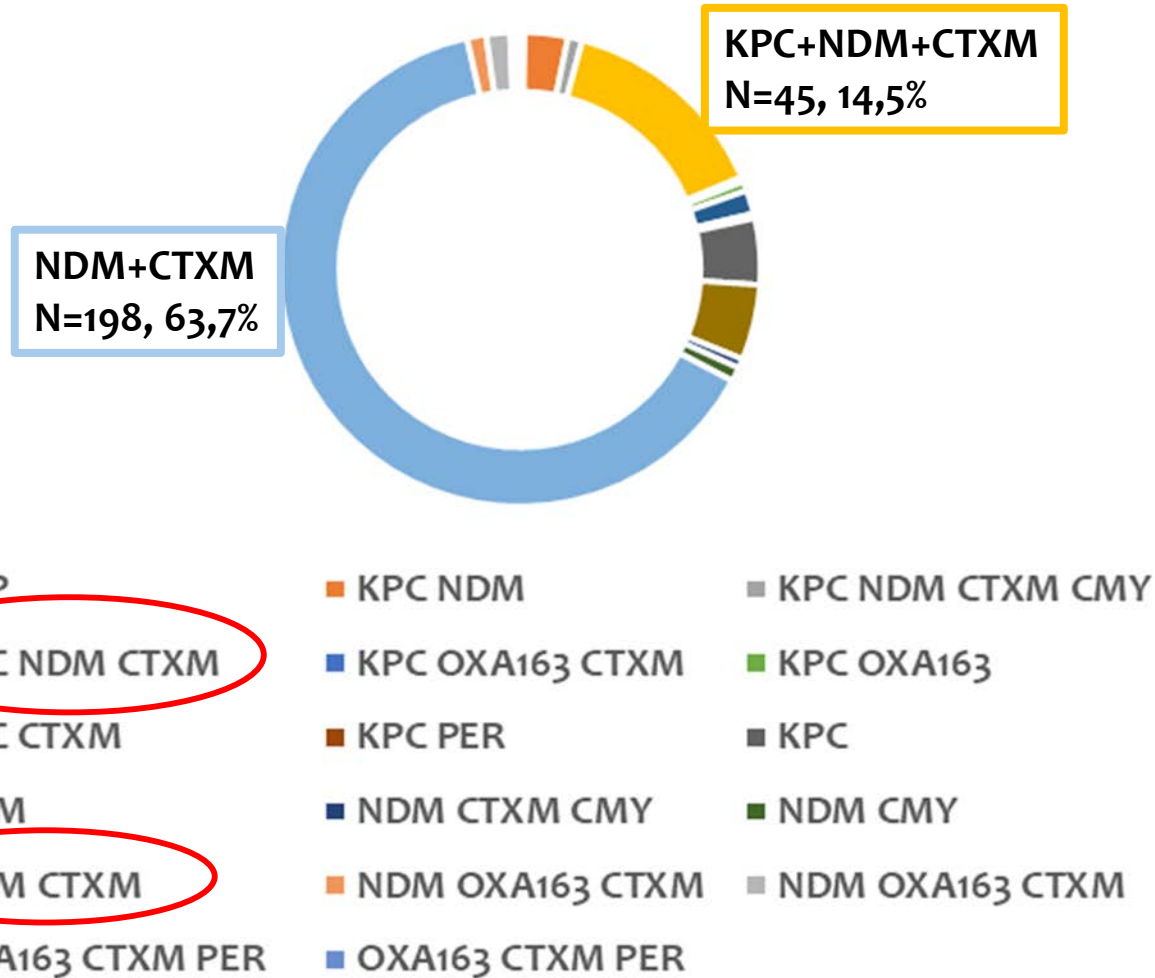
KPN-KPC
97% de sensibilidad a CZA

K. pneumoniae Resistente a carbapenemes KPC vs MBL



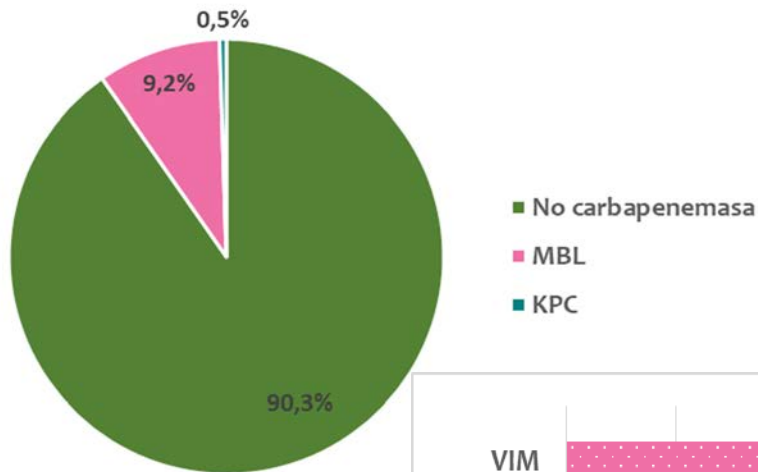
* Diferencia significativa $p < 0,001$





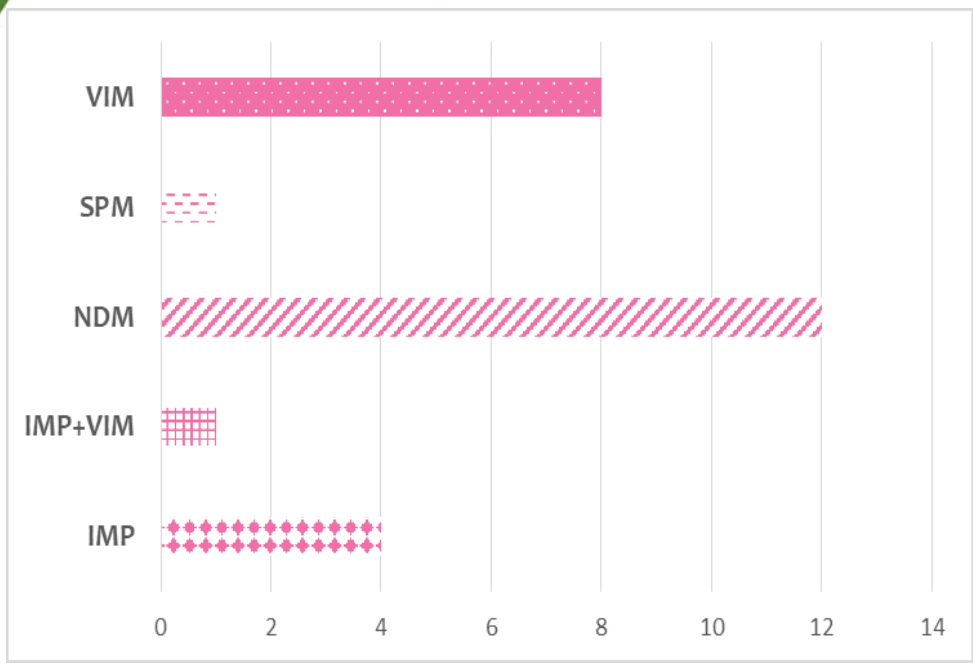
P. aeruginosa Resistente a carbapenemes (N: 196)

Clasificación de mecanismos de resistencia (%)



PAE
 96% de sensibilidad a C/T
 94,5% de sensibilidad a CZA

PAE Derivadas al LNR
 Caracterización molecular de MBL 2024
 N=26



Fenotipo Difícil de Tratar (DTR)

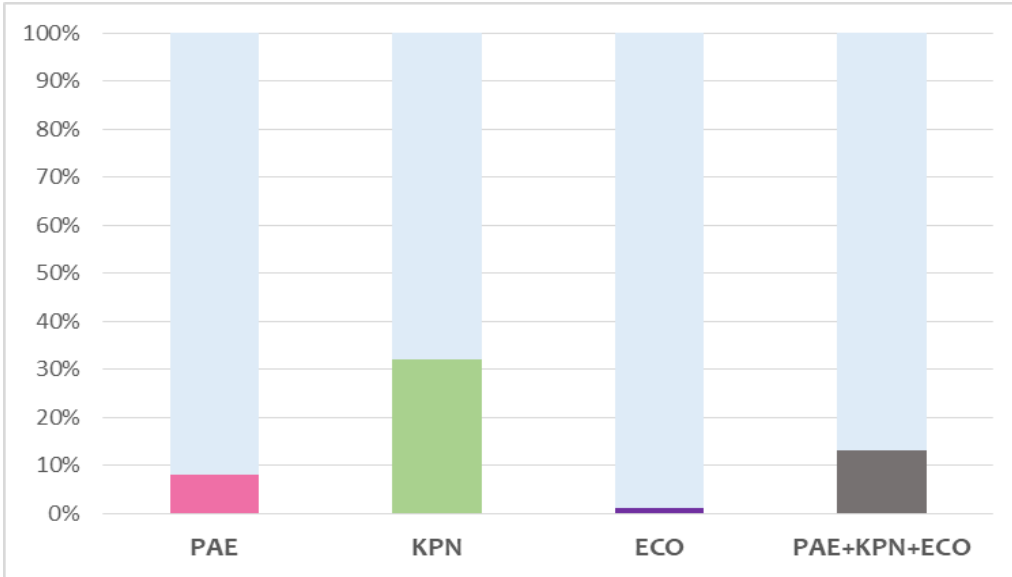
	DTR	
	ETB	Pae
CTX/CRO	X	
CAZ	X	X
FEP	X	X
PTZ	X	X
ATM	X	X
ETP	X	
MEM	X	X
IMP	X	X
CIP	X	X

Pae DTR: 7,6%

Kpn DTR: 31,7%

ECO DTR: 0,6%

PAE+KPN+ECO DTR: 13%



CONCLUSIONES



RED WHONET
ARGENTINA
RED NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA
RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS



ANLIS
MALBRÁN
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS
E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRÁN"

Se observó alto %NS, con pocas alternativas, lo que implica un desafío al momento de instaurar un tratamiento.

Opciones con mejor espectro de actividad en **SAU/SEP:**
VAN, DAP, LNZ

Para *S. aureus*,
además CPT, SXT,
RFA

Opciones con mejor espectro de actividad en **ECO:**

Carbapenemes
AKN*
COL
FOS
CZA

Opciones con mejor espectro de actividad en **KPN:**

Kpn-MBL: AZA
Kpn-KPC: CZA
COL[∞]
FOS[∞]

Opciones con mejor espectro de actividad en **PAE:**

C/T
COL
CZA
AKN*

Opciones con mejor espectro de actividad en **ECO+KPN+PAE:**

DTR 13%

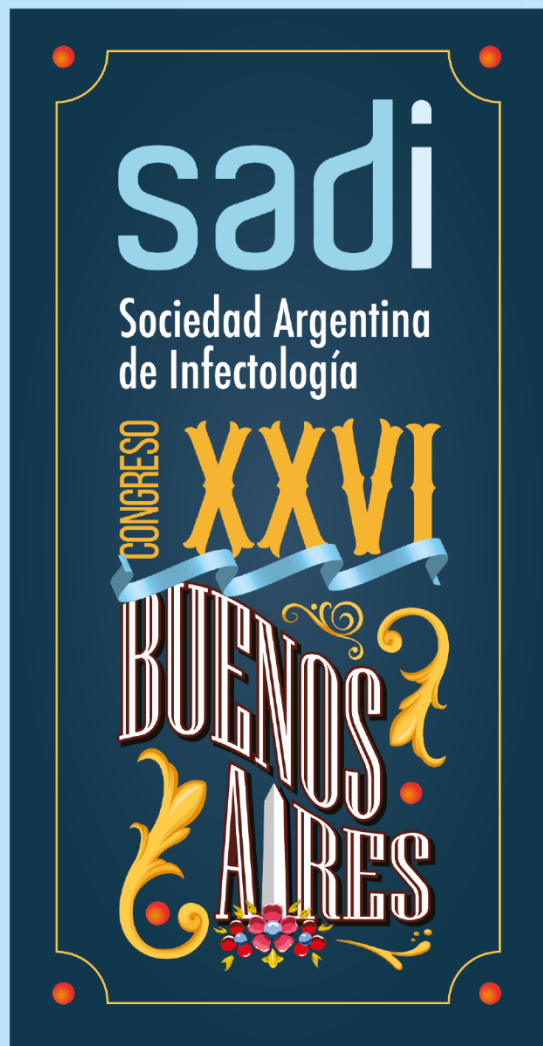
CZA[∞]
COL
FOS[∞]

En este escenario es fundamental fortalecer el control de infecciones a nivel institucional y contar con estadísticas locales que guíen la elección del tratamiento empírico adecuado.

*para tratamiento combinado.

[∞] %NS < 20%





GRACIAS!
a los Laboratorios de la
Red WHONET-Argentina

¡Gracias totales!

Thank you!

Grazie!

Muito obrigado/a

Bioq. Melina Rapoport
Servicio Antimicrobianos. INEI, ANLIS “Dr. G.
Malbran”

rapoport@anlis.gob.ar
www.antimicrobianos.com.ar





RED WHONET
ARGENTINA

RED NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA
RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS



ANLIS
MALBRÁN

ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS
E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRÁN"

TRABAJO n°0538

DISTRIBUCIÓN Y PERFIL DE SENSIBILIDAD A LOS ANTIMICROBIANOS DE PRINCIPALES PATÓGENOS CAUSANTES DE NEUMONÍA HOSPITALARIA EN ARGENTINA - RED WHONET 2024

E. Albornoz, M.A. Menocal, P. Marchetti, C. Lucero, J. M. de Mendieta, E. Tuduri, F. Pasteran, Red Nacional de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos WHONET-Argentina, A. Corso

Servicio Antimicrobianos
Lab. Nacional y Regional de Referencia en RAM
Centro Colaborador de la OMS para RAM
INE-ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán"

sadi

Sociedad Argentina
de Infectología

CONGRESO XXVI

BUENOS
AIRES



Introducción



- 🌀 Alta prevalencia. Incidencia de 5 a 20 casos cada 1000 admisiones.
- 🌀 Causada principalmente por microorganismos multirresistentes.
- 🌀 Alta morbi-mortalidad, hospitalizaciones prolongadas.
- 🌀 Aproximadamente en el 70% no es posible recuperar el agente etiológico.

Pássaro *et al.* Antimicrobial Resistance and Infection Control (2016) 5:43
Wagner AP, *et al.* <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.09.012>.

Objetivo

Reportar el perfil de sensibilidad a los antimicrobianos en patógenos bacterianos causantes de neumonía hospitalaria a partir de los datos del Programa Nacional de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos, Red WHONET-Argentina durante el año 2024.

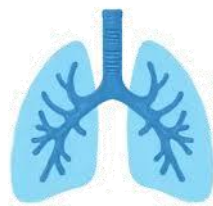




Materiales y métodos



Red WHONET Argentina
(93 Instituciones de salud)



6893 aislamientos bacterianos



Pruebas de sensibilidad



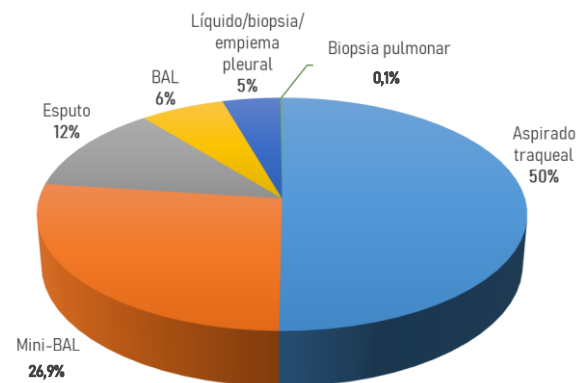
Guías de interpretación



-WHONET 5.6
-ATBExpert 1.2

Resultados

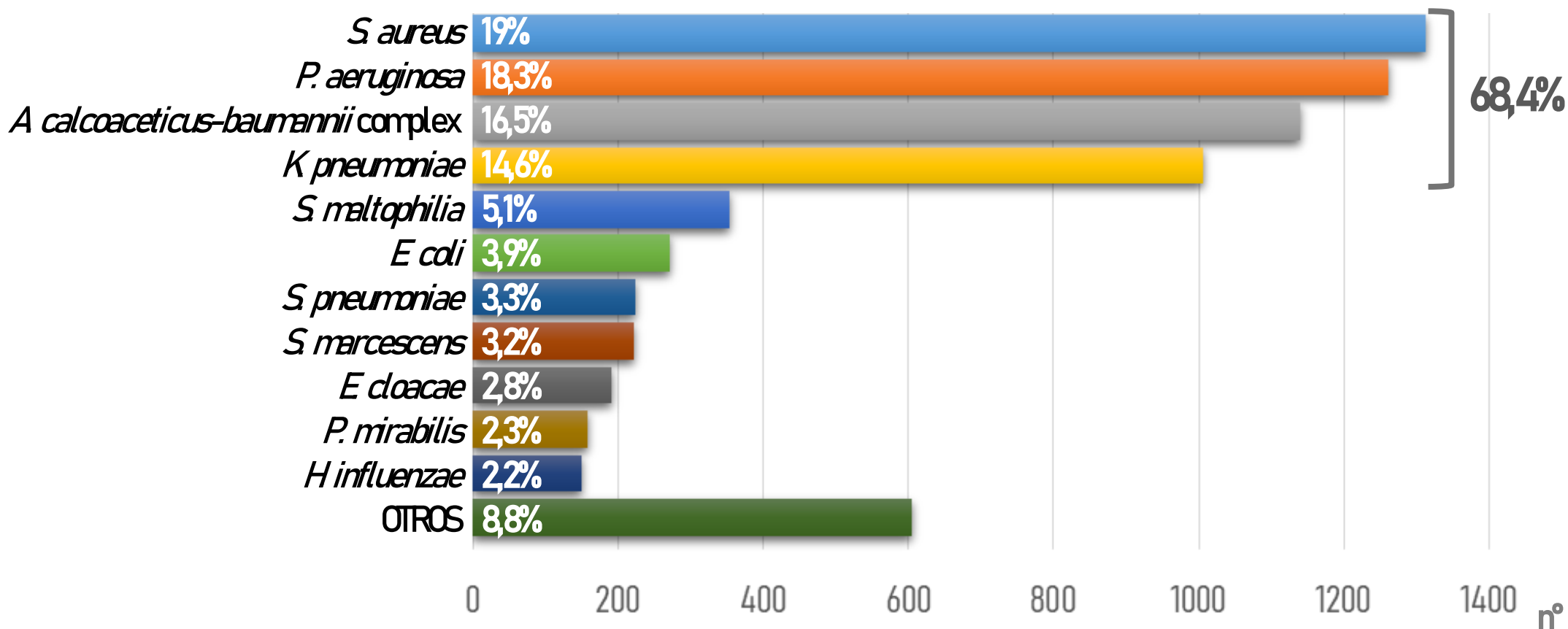
Distribución según tipo de muestra
(WHONET 2024 - n=6893)





Distribución de patógenos bacterianos causantes de neumonía hospitalaria

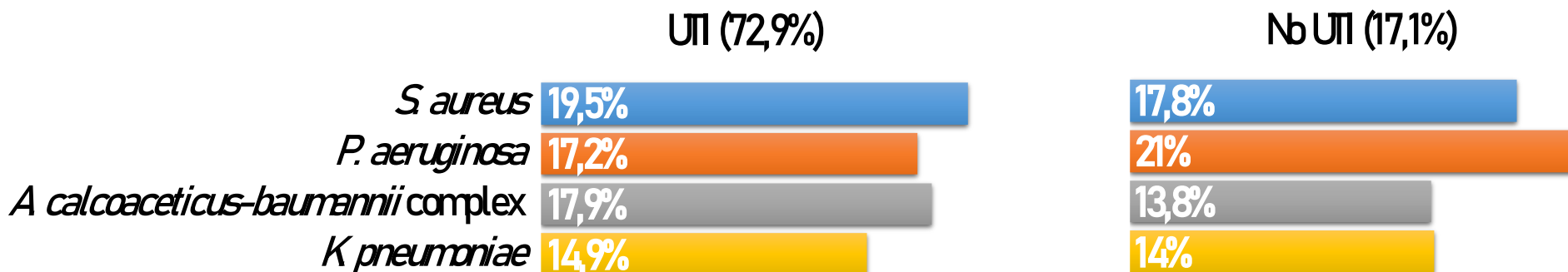
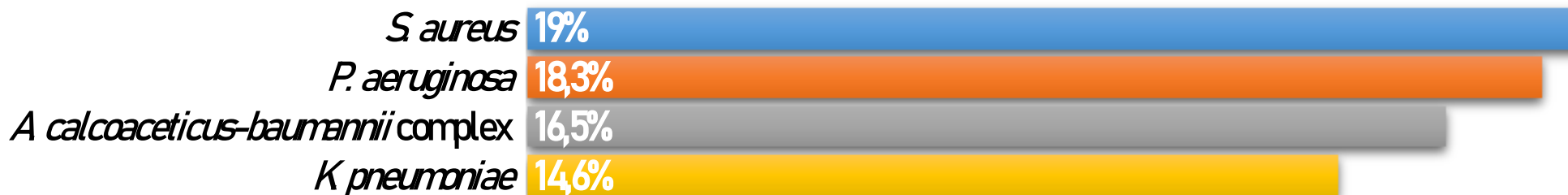
(WHONET 2024 - n=6893)





Distribución de patógenos bacterianos causantes de neumonía hospitalaria

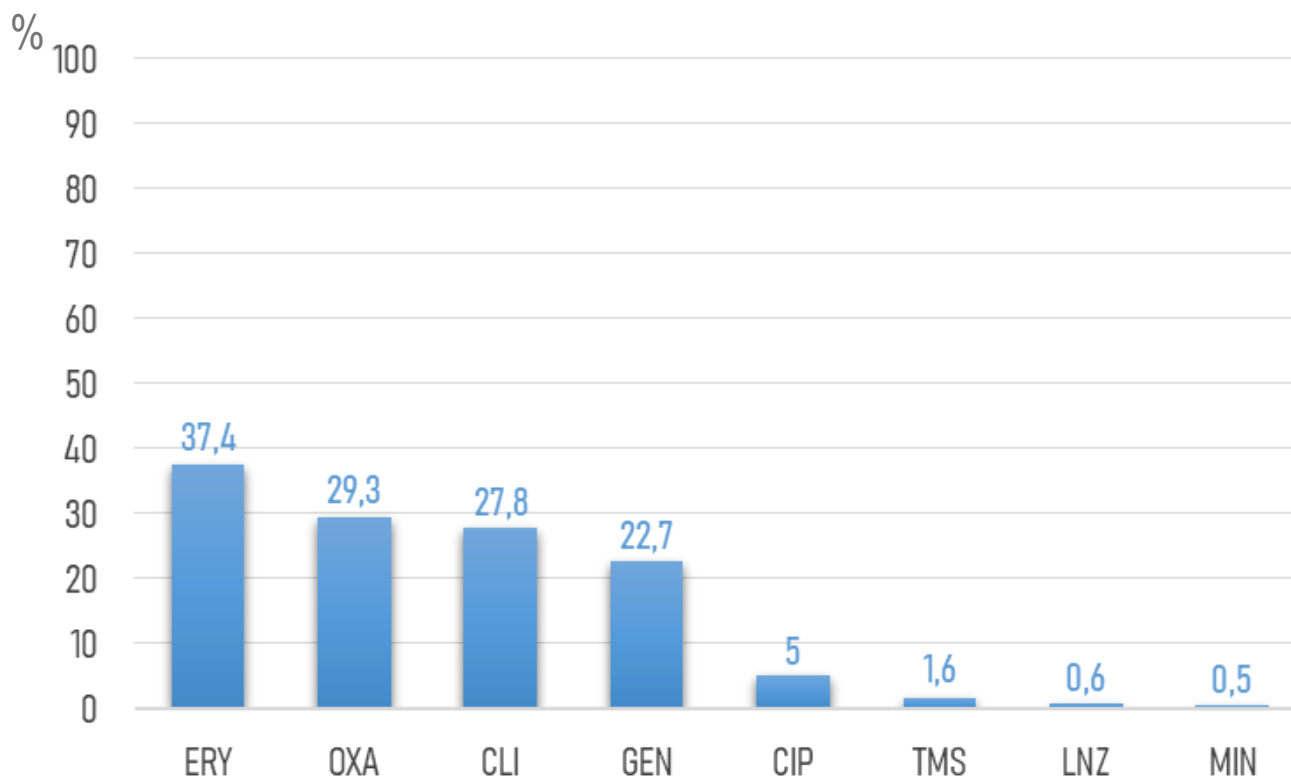
(WHONET 2024 - n=6893)





%NS. *S. aureus* provenientes de neumonía hospitalaria

(WHONET 2024 - n=1312)



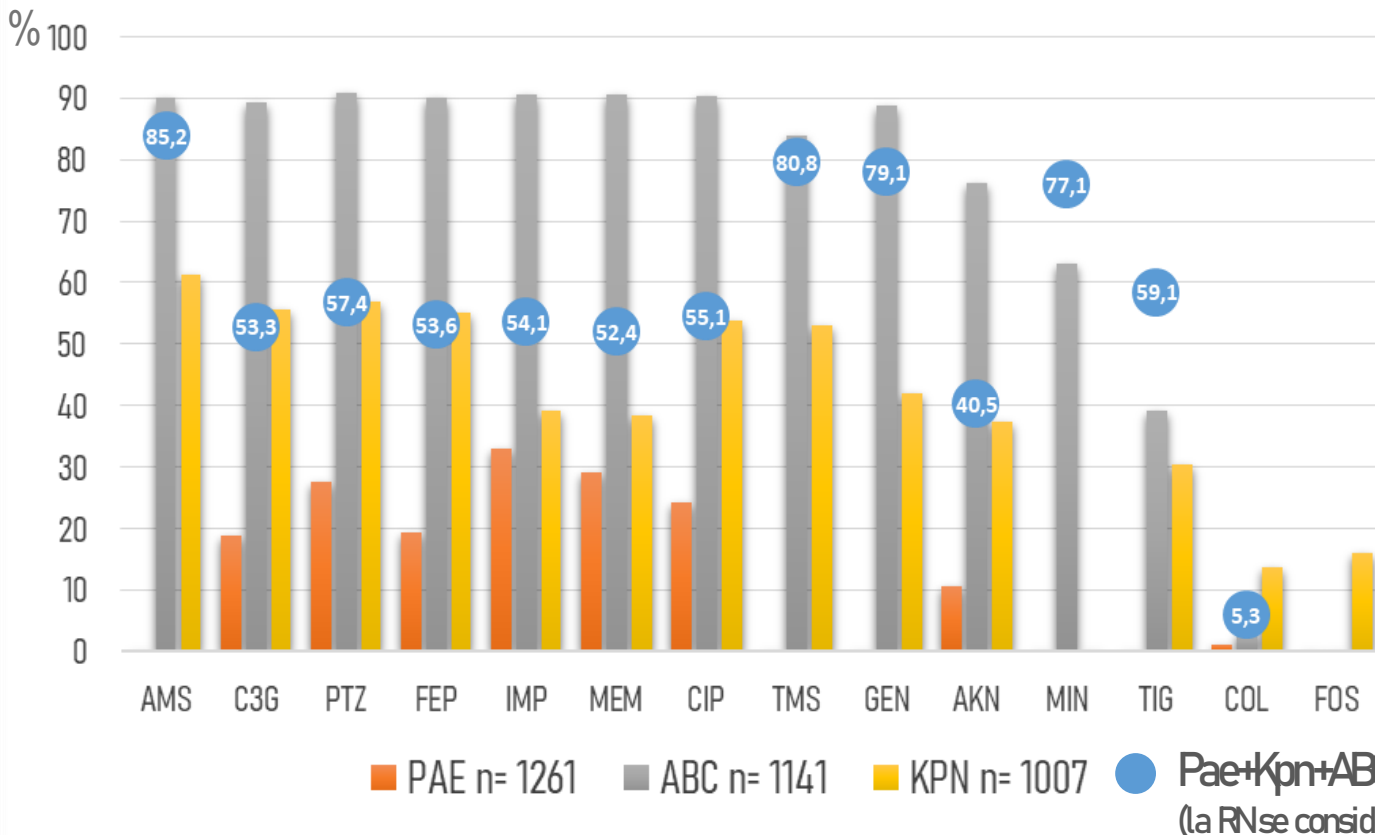
- 👉 **Sensibilidad \geq 95%:**
minociclina, linezolid, TMS y ciprofloxacina.
- 👉 **29,3% SAMR**
- 👉 **Alto porcentaje de Nb Sensibilidad a macrólidos y lincosamidas (predominio de mecanismo MLSb).**





%NS. Principales BGN provenientes de neumonía hospitalaria

(WHONET 2024 - n=3409)



AMS vs. CRAB (BP propuesto LNR*):

S+SDD: 73,2% (219/299)

R 26,8% (80/299)

P. aeruginosa R carbapenemes (no enzimática):

93,9% (139/148) Sensibles a ceftolozano/tazobactam

K pneumoniae KPC:

99,2% (118/119) Sensibles a ceftacidima/avibactam

K pneumoniae MBL+ATMNS:

100% (95/95) sinergia aztreonam-avibactam Positiva

Prevalencia de carbapenemasas

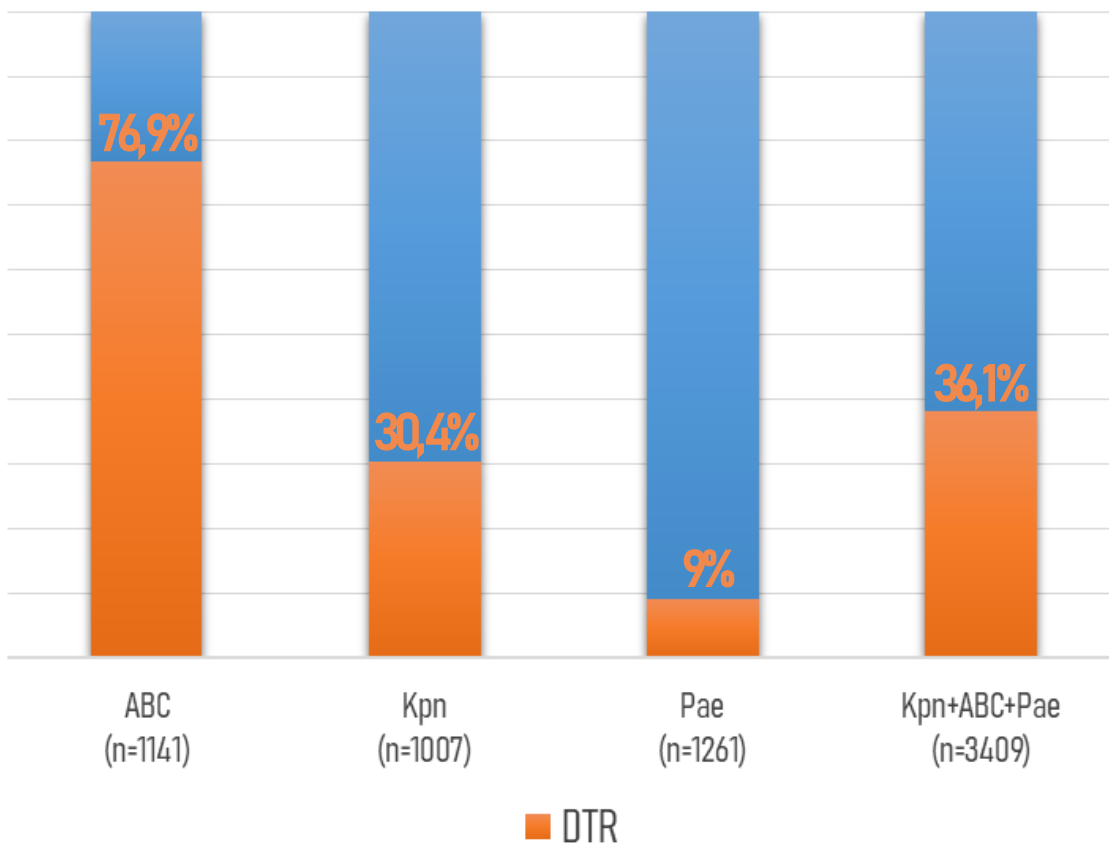
	Clase A	Clase B	Clase D	Combinado
<i>K pneumoniae</i>	12%	19%	0,1%	2%
ABC		1,3%	89%	
<i>P. aeruginosa</i>		1,5%		

*<https://antimicrobianos.com.ar/wp-content/uploads/2026/04/RECOMENDACIONES-LNR-Abril2025-AMS-AZA-IMR-V2.pdf>





Aislamientos provenientes de neumonía hospitalaria con fenotipo DTR (WHONET 2024 - n=3409)



DTR (resistencia difícil de tratar): En bacilos gram negativos, se define DTR como no sensibilidad a todos los β -lactámicos, incluyendo carbapenemes e inhibidores de β -lactamasas, y fluorquinolonas.

ATB	Fenotipo DTR		
	Enterobacterales	<i>P. aeruginosa</i>	<i>A. baumannii</i>
Ampicilina/ Sulbactam			X
Cefotaxima/ Ceftriaxona	X		
Ceftacídima	X	X	X
Cefepime	X	X	X
Aztreonam	X	X	
Piperacilina/ Tazobactam	X	X	X
Ertapenem	X		
Meropenem	X	X	X
Imipenem	X	X	X
Ciprofloxacina	X	X	X

Kadri et al. CID 2018;67(12):1803–14





Conclusiones



ATM con mayor actividad vs. principales agentes etiológicos de NH

% S	<i>S. aureus</i>	<i>P. aeruginosa</i>	Complejo ABC	<i>K pneumoniae</i>	Pae+ABC+Kpn	
>99%	vancomicina					Ceftacídima/avibactam
	daptomicina					<i>K pneumoniae</i> productoras de KPC (S: 99,2%)
	ceftardina					Aztreonam-Ceftacídima/avibactam
	linezolid					<i>K pneumoniae</i> con MBL + ATMNS (100% sinergia positiva <i>in vitro</i>)
	minociclina					
90-99%	TMS					Ceftolozano/tazobactam
	ciprofloxacina	colistín	colistín		colistín	<i>P. aeruginosa</i> R no enzimática a carbapenemes (S: 97,9%)
80-89%		amicacina		colistín		
		ceftacídima		fosfomicina		
		cefepime				
			tigeciclina (61%)		amicacina (59,5%)	Ampicilina/sulbactam* CRAB (S+SDD: 73,2%)

*<https://antimicrobianos.com.ar/wp-content/uploads/2026/04/RECOMENDACIONES-LNR-Abril2025-AMS-AZA-IMR-V2.pdf>





Conclusiones

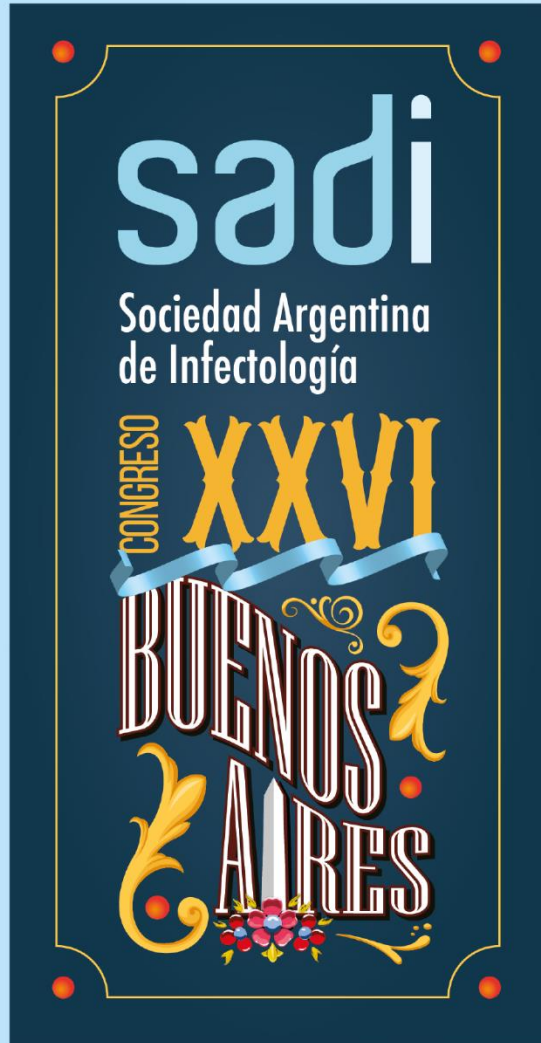


El mayor porcentaje de aislamientos con fenotipo DTR se observó en
A. calcoaceticus-baumannii complex y *K. pneumoniae*

El conocimiento de la epidemiología de las neumonías hospitalarias, los porcentajes globales de No Sensibilidad y la proporción de fenotipos DTR son herramientas de gran utilidad para la optimización de su tratamiento empírico, reducir su mortalidad, el tiempo y los costos de hospitalización.



RED WHONET ARGENTINA: -BUENOS AIRES. HOSP. MUNIC. DR. FEDERICO ABETE: Johanna Perez, Matias Jara, Erica Duarte; HIGA "DR JOSE PENNA": Maria Luz Benvenuti, Mabel Silvia Rizzo, Gloria Razuc; HIGA "DR. A. PIÑEYRO" – JUNIN: Mónica Machain, Jorgelina Suarez, Jimena Roldán; HIGA PTE PERON: Diana Lanzetta, Maria Adelaida Rossetti; HIGA VICENTE LOPEZ Y PLANES: Maria Susana Commisso, Maria Pilar Viñes; HOSP. ANTONIO CETRANGOLO: Ana Sangoy, Andrea Appendino; HOSP. DE NIÑOS S M LUDOVICA. LA PLATA: Cecilia Vescina, Marisa Bettiol; HOSP. DR. CARLOS BOCALANDRO: Nory Cerda, Carolina Vaccino; HOSP. EVITA DE LANUS: Ana Togneri, Sebastian Pérez Catalan, Marcela Perez; HIGA PROFESOR DR. RODOLFO ROSSI: Ruth Carbone, Vanina Torres; HOSP. INTERZONAL DE AGUDOS EVA PERÓN: Gabriela Sly, Cecilia Corigliano, Marisa Almuzara; HOSP. MUNIC. "DR. P. T. ORELLANA": Maria Cecilia Barracchia, Maria Josefina Guisande; HOSP. MUNIC. DE AGUDOS DR. LEONIDAS LUCERO: Dina Pedersen, Celeste Martinez; HOSP. MUNIC. RAMÓN SANTAMARINA: Mónica Sparo, Sabina Lissarrague; HOSP. NAC. P. DR. ALEJANDRO POSADAS: Adriana Fernandez Laussi, Graciela Priore, Matias Daniel Jara; HOSP. ZONAL ESP. MATERNO INFANTIL "ARGENTINA DIEGO": Stella Maris Altamiranda; HOSP. UNIVERSITARIO AUSTRAL: Viviana Vilches, Ivana Martinelli; HOSP. ZONAL GRAL. DE AGUDOS VIRGEN DEL CARMEN: Adriana Melo, Antonella Gentilini, Ariel Braida. -**CABA.** HOSP. DE INFECCIOSAS FRANCISCO JAVIER MUÑIZ: Raquel Rollet; HOSP. DE NIÑOS DR. RICARDO GUTIERREZ: Estefanía Biondi, Miryam Vazquez, Adriana Procopio; HOSP. DONACION F. SANTOJANNI: Cecilia Ormazabal, Claudia Alfonso; HOSP. GRAL. DE AGUDOS P. PIÑERO: Flavia Amalfa; HOSP. JUAN A. FERNANDEZ: Laura Errecalde, Laura Scocozza; HOSP. PEDRO DE ELIZALDE: Rosana Pereda, Marilina Ines Kuzawka; HOSP. UNIVERSITARIO FUNDACIÓN FAVALORO: Patricia Andres, Analía Fernández; FLENI: Carolina Natalia Nuñez; HOSP. DE PEDIATRIA S.A.M.I.C. PROF. DR. JUAN GARRAHAN: Adela Isasmendi, Vanesa Reijtman, Maria Eva Garcia; HOSP. GRAL. DE AGUDOS DR. COSME ARGERICH: Nora Alejandra Gomez, Natalia Pugliese, Andres Ojeda; CEMIC: Federico Nicola, Jorgelina Smayevsky, Maria Silvia Relloso. -**CATAMARCA.** HOSP. INTERZONAL DE NIÑOS "EVA PERÓN": Patricia Valdez, Silvia Mariela Farfan, Ariel Segura; HOSP. INTERZONAL SAN JUAN BAUTISTA: Viviana David, Paola Alejandra Soldá, Patricia Evangelina Mansilla. -**CHACO.** HOSP. "DR JULIO PERRANDO": Mariana Carol Rey, Maria Lucrecia Gariboglio Vazquez, Matias Bregant; HOSP. "4 DE JUNIO" DR. RAMON CARRILLO: Araceli Soledad Guillén, Claudia Fontan; HOSP. PEDIATRICO AVELINO L. CASTELAN: Mónica Graciela Sucin, Viviana Isabel Garcia Saito. -**CHUBUT.** HOSP. REG. DR. SANGUINETTTI-COMODORO RIVADAVIA: Marcia Bernaldo De Quiros, Susana Ortiz, Gisela Mamy; HOSP. ZONAL ESQUEL: Miriam Lewis. -**CORDOBA.** HOSP. DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD DE CORDOBA: Marisa Esther Paredes, Sebastian Caliva; CLINICA REG. DEL SUD: Laura Elena Decca, Claudio Manuel Manchado, Agostina Dagatti; HOSP. REG. DR. LUIS PASTEUR - VILLA MARIA: Karina Raimondi; CLÍNICA UNIVERSITARIA REINA FABIOLA: Fabiana Berruezo, Marina Bottiglieri; HOSP. GUILLERMO RAWSON: Teresa López, Davor Nicolas Martinovic; HOSP. INFANTIL MUNIC. DE CÓRDOBA: Liliana Lorena González, Lucrecia Sánchez; HOSP. PEDIÁTRICO DEL NIÑO JESÚS: Paulo Cortes, Patricia Gonzalez; HOSP. REG. DOMINGO FUNES: Lilia Norma Camisassa, Florencia Ayelén Herrera. -**CORRIENTES.** HOSP. ANGELA IGLESIAS LLANO: Ana María Pato, Liliana Ines Gimenez; HOSP. PEDIÁTRICO JUAN PABLO II: Juan Pellegrini; INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE CORRIENTES: Mariela Yanina Calza, Maria Elvira Badaracco. -**ENTRE RIOS.** HOSP. D. C. MASVERNAT: Ofelia Moulins, Luis Otaegui; HOSP. SAN MARTÍN DE PARANÁ: Mariana Boleas, Gabriela Alcazar. -**FORMOSA.** HOSP. CENTRAL DE FORMOSA: Patricia Arrieta; HOSP. DE LA MADRE Y EL NIÑO DE FORMOSA: Maria Silvana Vivaldo. -**JUJUY.** HOSP. MATERNO INFANTIL DR. HECTOR QUINTANA: Gabriela Granados, Romina Tatiana Armella, Rafael Aldo Cosci; HOSP. PABLO SORIA: Sonia del Valle Mendieta, Marcelo Gustavo Cabral, Ana Laura Lopez. -**LA PAMPA.** ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL GOB. CENTENO: Adriana Pereyra, Andrea Baroni, Ivana Silveyra; HOSP. LUCIO MOLAS: Ana Tamborini, Romina Dallo. -**LA RIOJA.** HOSP. DE LA MADRE Y EL NIÑO INMACULADA CONCEPCION DE MARIA: Karina Contreras, Sandra Brac; HOSP. REG. "DR. ENRIQUE VERA BARROS": Sonia Flores, Romina Saavedra. -**MENDOZA.** HOSP. CENTRAL DE MENDOZA: Lorena Contreras, Alberto Ferreyra, Adriana Secotaro; HOSP. PEDIÁTRICO DR. HUMBERTO NOTTI: Pablo Porta, Beatriz García; HOSP. TEODORO J. SCHESTAKOW: Adriana Acosta, Romina Aguilar. -**MISIONES.** HOSP. SAMIC OBERÁ: Cristina Alicia Gonzalez, Silvia Yanina Schefer; HOSP. PROV. DE PEDIATRÍA "DR. FERNANDO BARREYRO": Lorena Leguizamón, Beatriz Alarcón. -**NEUQUÉN.** HOSP. DR. HORACIO HELLER: Hermán Sauer, Jesica Soledad Torres; HOSP. JUNIN DE LOS ANDES: Maria Paula Castro, Abel Zurschmitten; HOSP. PROV. NEUQUÉN DR. CASTRO RENDÓN: María Rosa Núñez, María Martha Schinchirimini. -**RÍO NEGRO.** HOSP. AREA PROGRAMATICA CIPOLLETTI "DR. PEDRO MOGUILLANSKY": Mariela Roncallo, Laura Pinoche, Silvana Marinelli; HOSP. ARTÉMIDES ZATTI: María Gabriela Rivollier, Irene Alonzo, Maria Carolina Tripodi; HOSP. "FRANCISCO LOPEZ LIMA"- GENERAL ROCA : Daniela Durany, Gonzalo Crombas; HOSP. ZONAL BARILOCHE: Sabrina De Bunder, Antonella Medoni, Julia Sirvent. -**SALTA.** HOSP. PÚBLICO MATERNO INFANTIL DE SALTA: Maria Magdalena Maresca, Maria José Argoitia; HOSP. SAN VICENTE DE PAÚL: Silvia Amador, Lucia Diaz; HOSP. SAN BERNARDO: Valeria Mollo, Viviana Silva. - **SAN JUAN.** HOSP. "DR. GUILLERMO RAWSON": Cintia Reus, Belén Arrieta; HOSP. MARCIAL QUIROGA: Nancy Ruth Vega, Beatriz Eugenia Matus.- **SAN LUIS.** HOSP. SAN LUIS: Julio Cesar Garcia, Diego Gabriel Leon; POLICLINICO REG. JUAN D. PERÓN - VILLA MERCEDES: Carina Vanessa Chirino, Nancy Verónica Panini, Maria Carolina Melo; MATERNIDAD PROV. DRA. TERESITA BAIGORRIA: Germán Dario Ronchi, Natalia Verónica Peralta; HOSP. CENTRAL DR. RAMÓN CARRILLO: Roberto Alejandro Lopresti, Georgina Magali Martin. -**SANTA CRUZ.** HOSP. REG. RIO GALLEGOS: Alejandra Vargas, Héctor Omar Belforte, Tamara Reynares; HOSP. ZONAL CALETA OLIVIA "PADRE PEDRO TARDIVO": Miguel Eduardo Castro, Eunice Barrientos Alvarado. -**SANTA FE.** HOSP. ESPAÑOL DE ROSARIO: Noemí Borda, Victoria Rucci, Julieta Freije; HTAL. PROV. DEL CENTENARIO – FAC. DE BIOQUIMICA Y FARMACIA: Jorgelina Pérez, Silvia Larini, Florencia Pastore; HOSP. DE NIÑOS "DR. ORLANDO ALASSIA": Carolina Aro, María Laura Zurbriggen; HOSP. DE NIÑOS "VICTOR J. VILELA": Adriana Ernst; HOSP. DR. "JOSE M .CULLEN": Maria Elena Nardin, Maria Alejandra Mendosa, Sabrina Cristobal; HOSP. ROQUE SAENZ PEÑA: Adriana Di Cosco, Carina Conforti; CEMAR: Monica Borgo, Maria Susana Diaz, Graciela Arciero. -**SANTIAGO DEL ESTERO.** HOSP. REG. "DR. RAMÓN CARRILLO": Mariana Cragnolino. -**TIERRA DEL FUEGO.** HOSP. REG. DE USHUAIA: Manuel Boutureira, Carina Andrea De Roccis; HOSP. REG. RIO GRANDE: Silvia Longoni, Alejandra Guerra. -**TUCUMÁN.** HOSP. ANGEL C. PADILLA: Natalia Biñón, Alicia Recupero, Mariel Agustina Caceres; HOSP. DE CLINICAS DR. NICOLAS AVELLANEDA: Stella Fernández; CENTRO DE MICROBIOLOGIA MEDICA: Humberto Musa, Natalia Iriarte; HOSP. DEL NIÑO JESUS: José Daniel Assa, Maria Laura Gonzalez, Evangelina Barrionuevo; HOSP. REG. DE CONCEPCIÓN: Lidia Grellet, Augusto Román Monroy, Florencia Peralta.



¡Gracias totales!

Thank you!

Grazie!

Muito obrigado/a





RED WHONET
ARGENTINA

RED NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA
RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS



ANLIS
MALBRÁN

ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS
E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRÁN"

Trabajo Nº 0576

Distribución y perfil de sensibilidad a los antimicrobianos de patógenos causantes de infección de piel y partes blandas en Argentina Red WHONET 2024

Alejandra Menocal, P. Gagetti, C. Lucero, J. M. de Mendieta, E. Tuduri, F. Pasteran, Red Nacional de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos WHONET-Argentina, A. Corso

Servicio Antimicrobianos

Laboratorio Nacional de Referencia en Resistencia a los Antimicrobianos

INEI – ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”

sadi

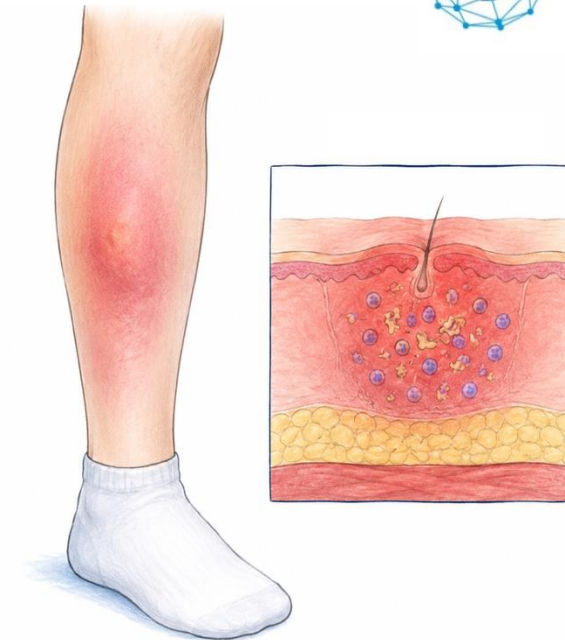
Sociedad Argentina
de Infectología

CONGRESO XXVI

BUENOS
AIRES

INTRODUCCIÓN

- ✓ Las infecciones de piel y partes blandas (IPPB) comprenden una diversidad de cuadros clínicos, que pueden afectar desde tejidos superficiales hasta estructuras profundas como la fascia y el músculo.
- ✓ Es una de las causas más comunes de atención médica tanto en el entorno comunitario como en el hospitalario.



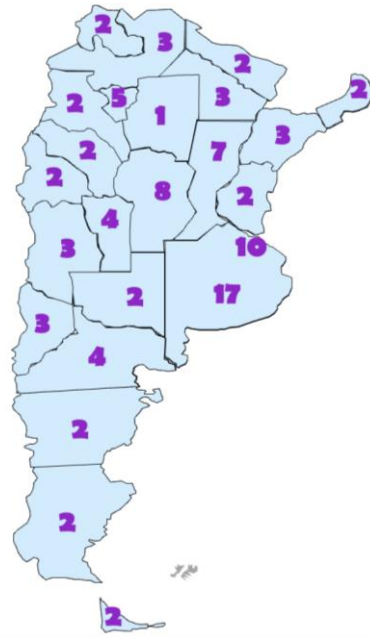
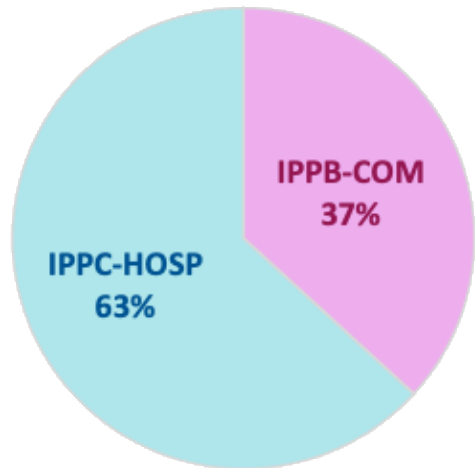
OBJETIVO

Reportar el perfil de sensibilidad a los antimicrobianos en patógenos bacterianos causantes de IPPB a partir de datos del Programa Nacional de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos, Red WHONET-Argentina durante el año 2024.



MATERIALES Y MÉTODOS


- **6.576** aislamientos bacterianos recuperados de episodios de IPPB durante 2024.
- 1 por paciente
- Adultos y pediátricos
- Origen: comunidad y hospital



**Red WHONET
Argentina**
93 instituciones
24 jurisdicciones

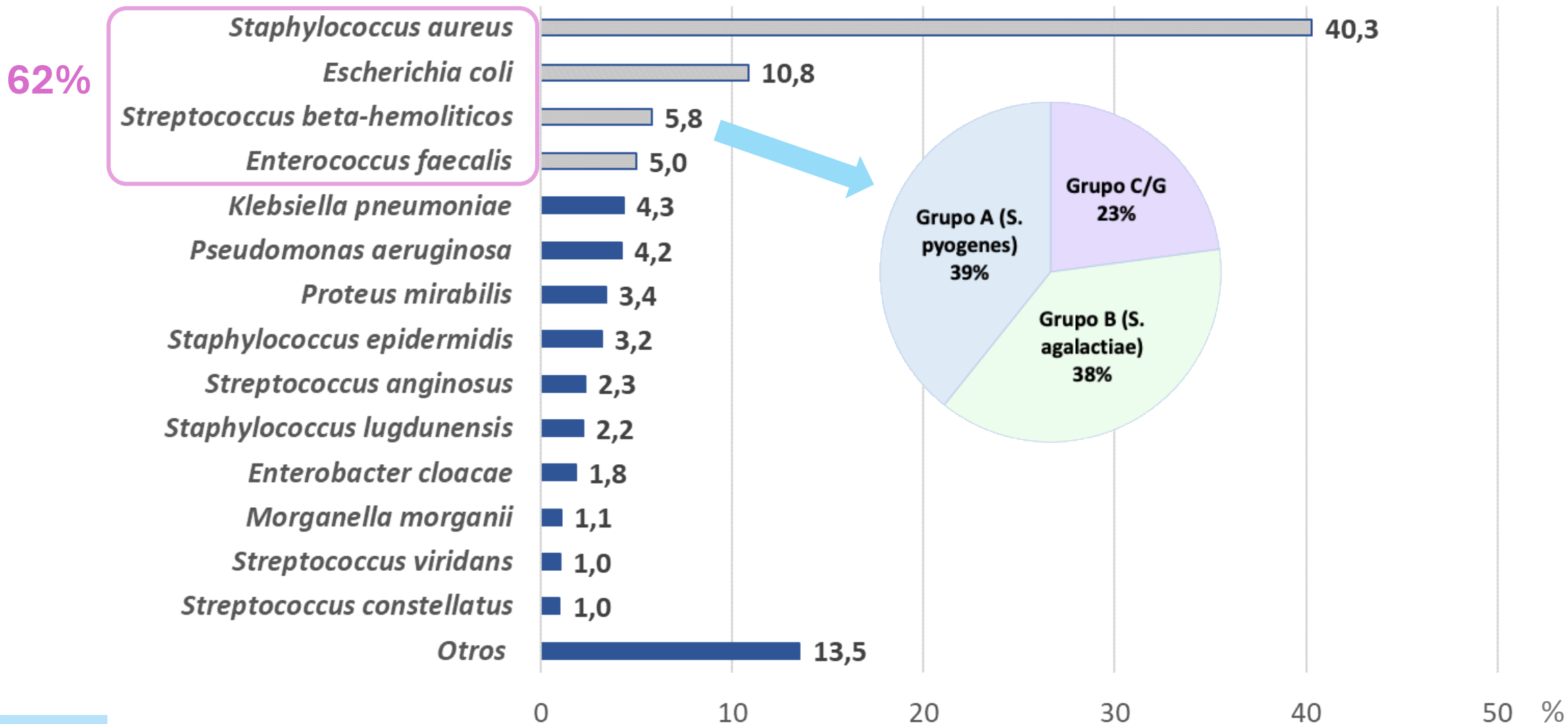


Pruebas de sensibilidad e interpretación en laboratorios de la Red

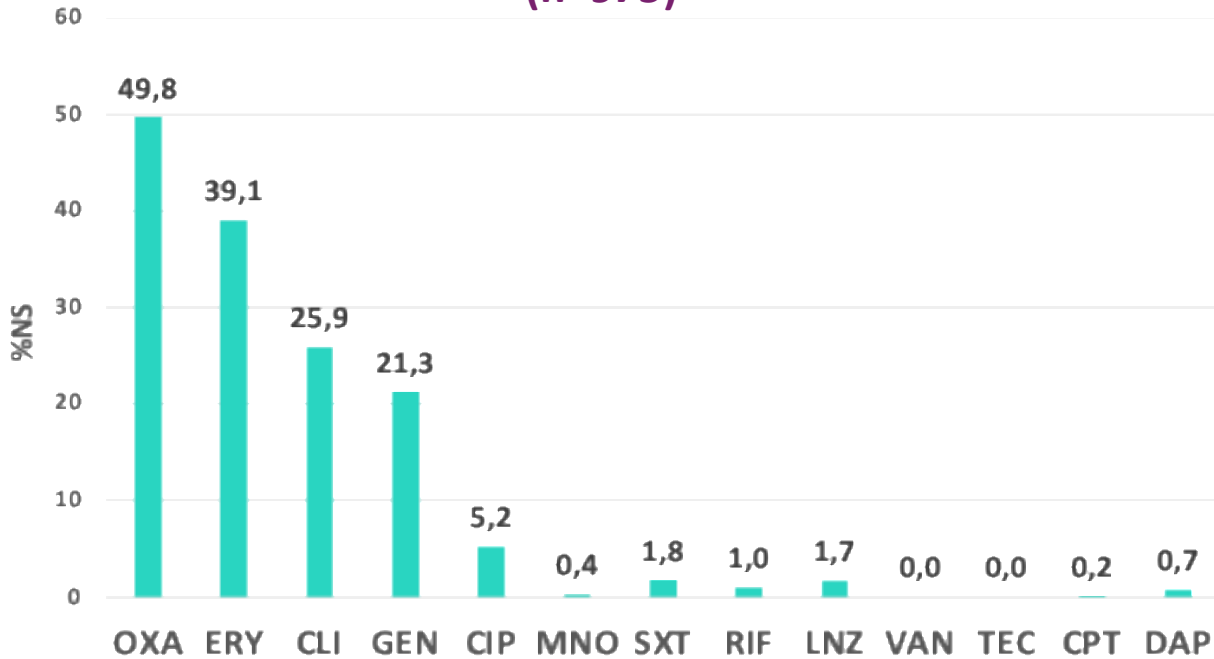


**Análisis de datos
en LNR:
WHONET 5.6
ATBExpert 1.2**





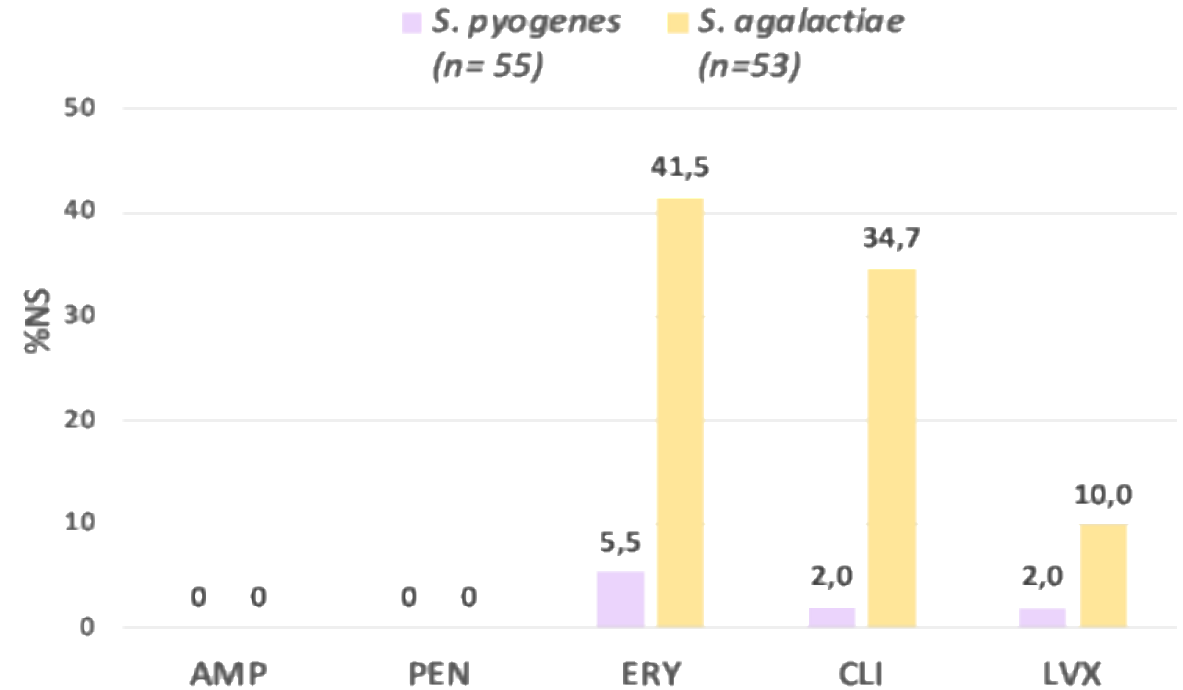
S. aureus IPPB-COMUNIDAD (n=975)



Meticilino
resistencia

- ✓ Las drogas con sensibilidad mayor a 90% fueron: CIP, TMS, MIN, VAN, TEI, CPT, DAP, RIF y LNZ.

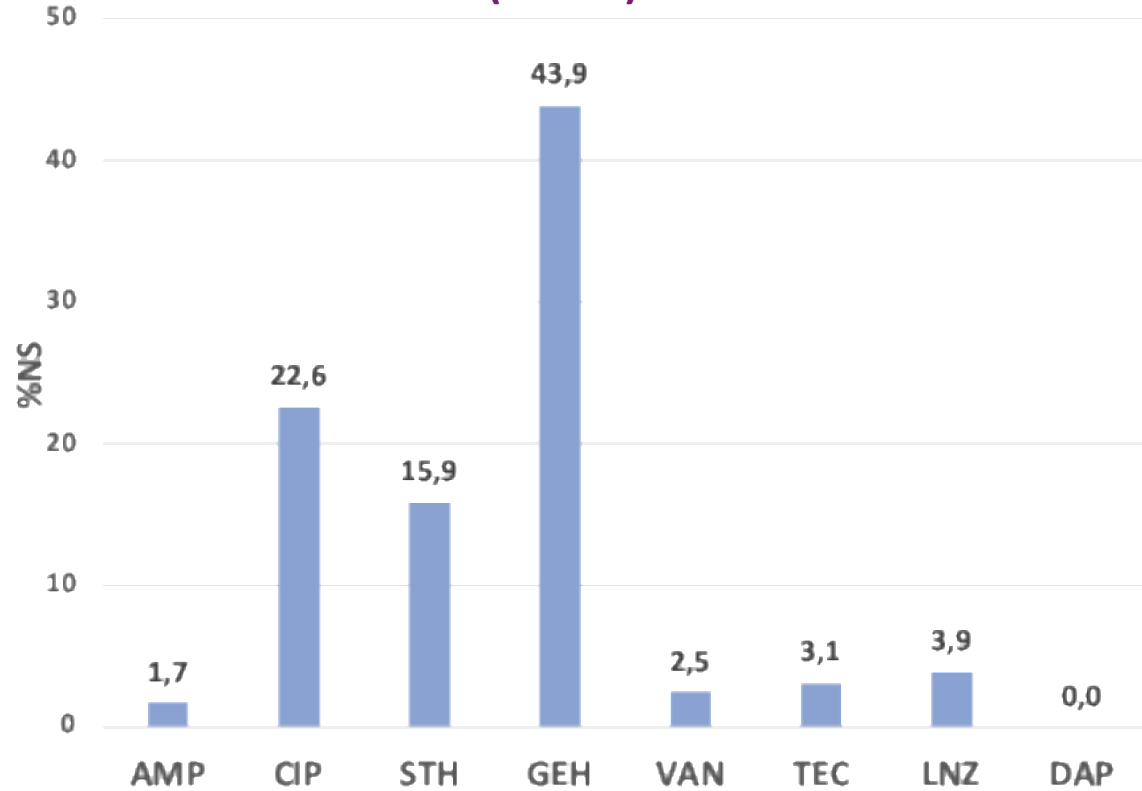
Streptococcus β -hemolíticos IPPB-COMUNIDAD



- ✓ *S. agalactiae* presentó mayor %NS que *S. pyogenes* para ERI, CLI y LVX.
- ✓ Las drogas con sensibilidad mayor a 90% fueron: AMP y PEN, y además LEV, ERI y CLI en *S. pyogenes*.

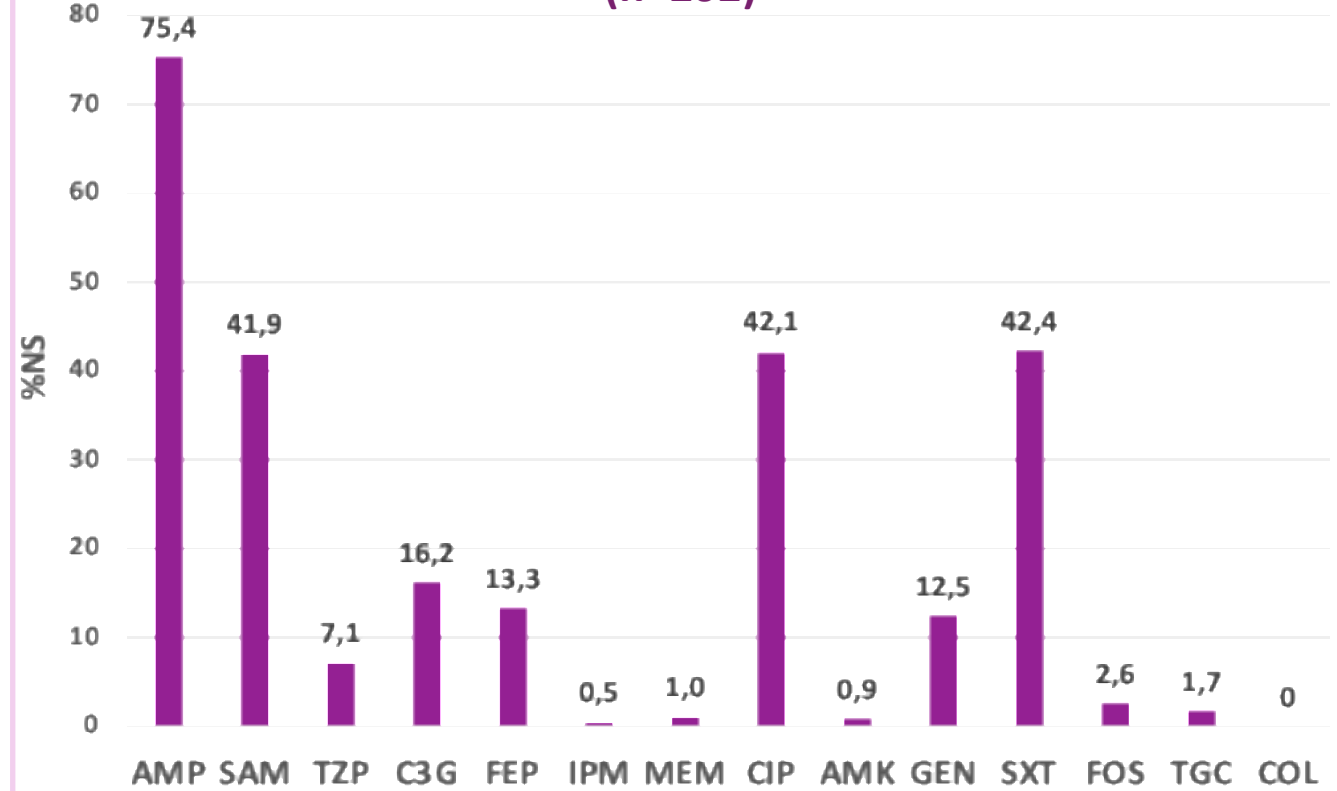


E. faecalis IPPB-COMUNIDAD (n=121)



✓ Las drogas con sensibilidad mayor a 90% fueron: AMP, VAN, TEI, LNZ y DAP.

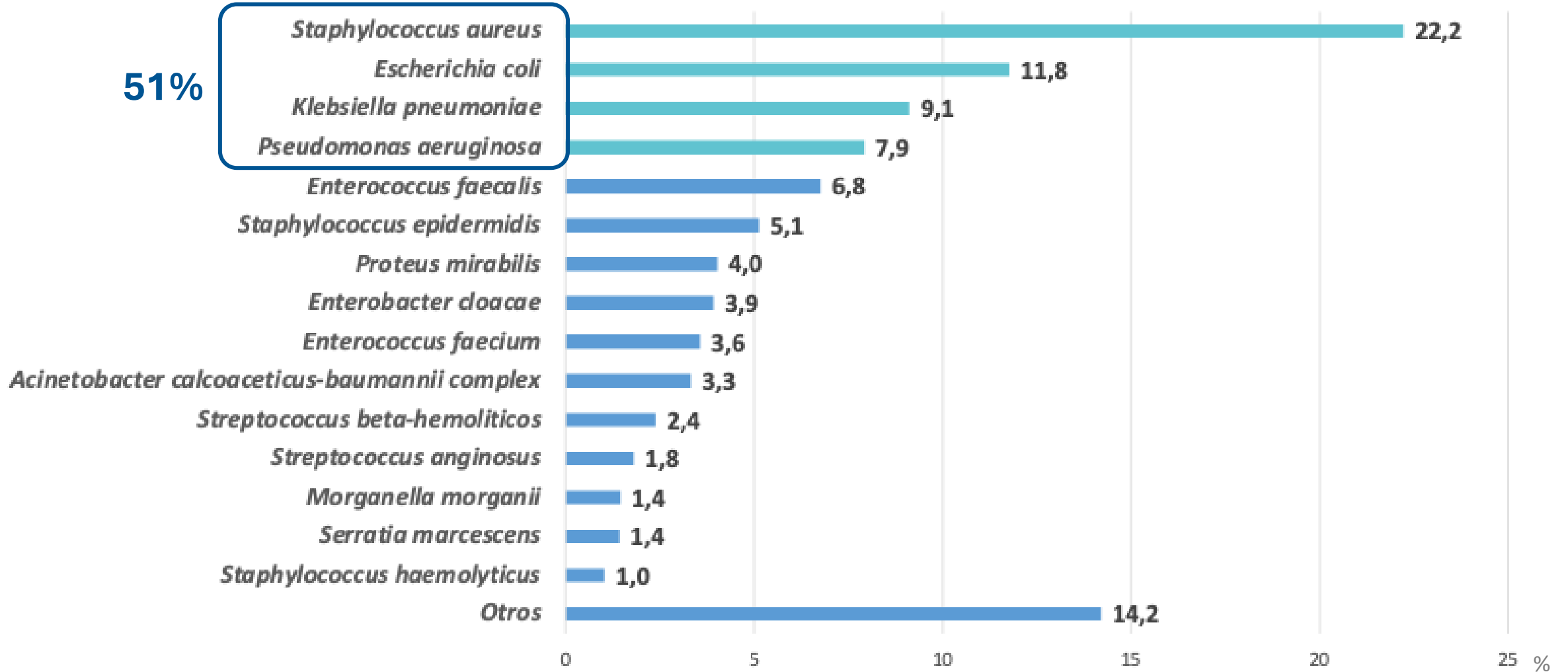
E. coli IPPB-COMUNIDAD (n=262)



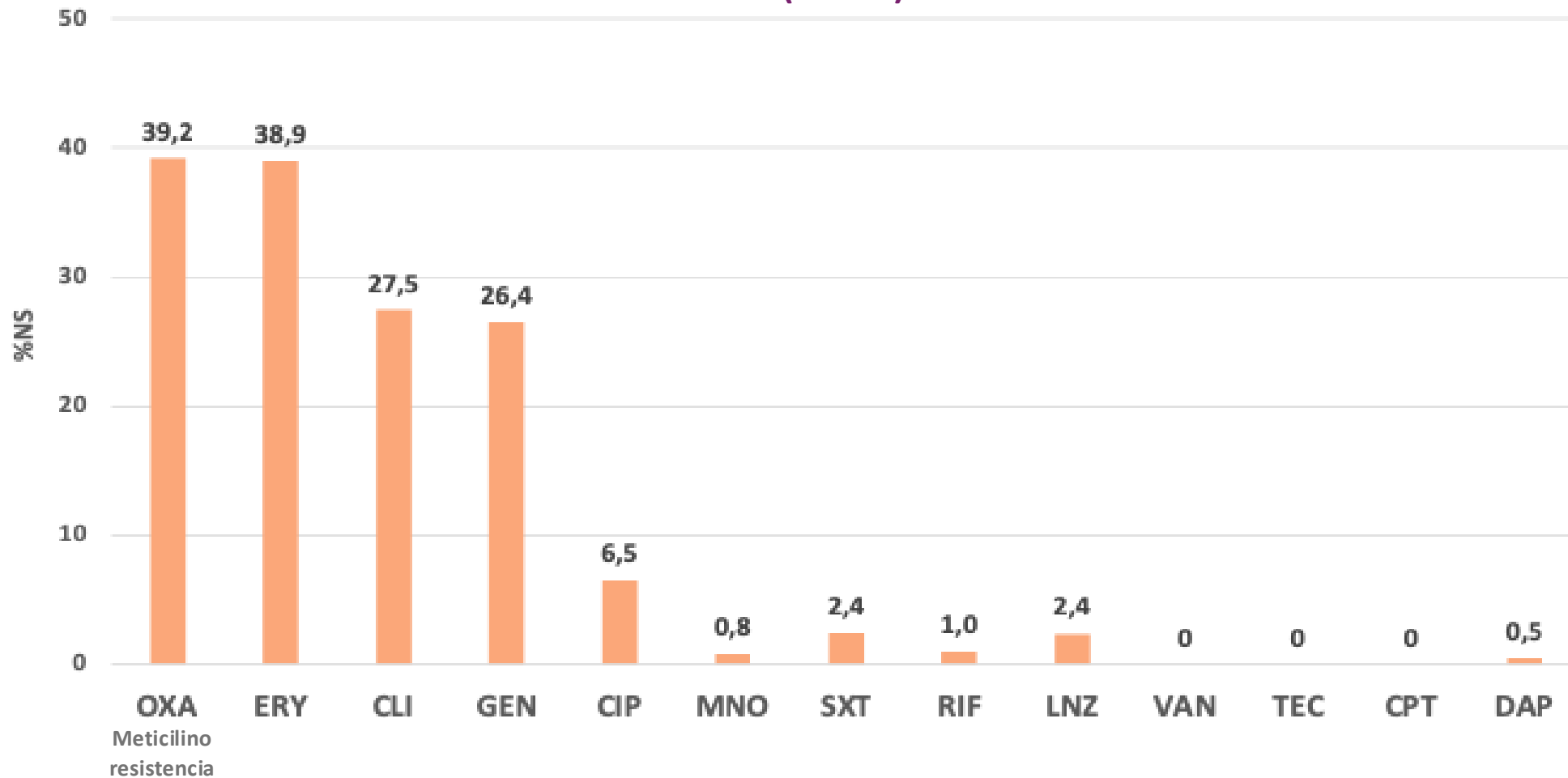
✓ Las drogas con sensibilidad mayor a 90% fueron: COL, IMI, MER, AMK, TIG, FOS y PTZ.



Distribución de patógenos de IPPB - Red WHONET 2024 IPPB HOSPITALARIA (n= 4.157)

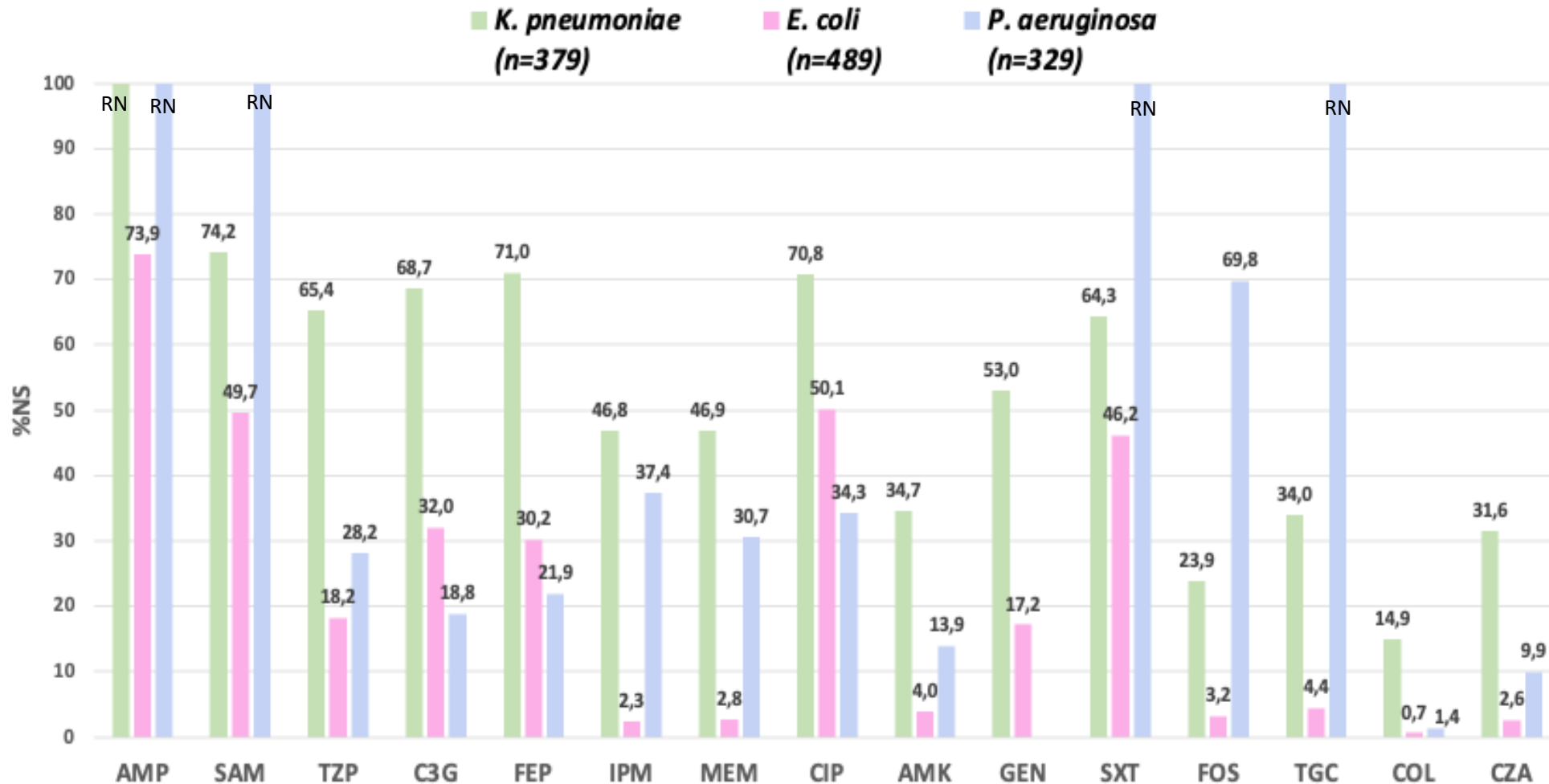


S. aureus IPPB-HOSPITALARIA (n=924)



✓ Las drogas con sensibilidad mayor a 90% fueron: CIP, TMS, MIN, VAN, TEI, CPT, DAP, RIF y LNZ.





RN: resistencia natural

K. pneumoniae

- ✓ Los %NS fueron mayores en KPN que en PAE y ECO.
- ✓ La sensibilidad a AZA fue 99,8%.
- ✓ Entre los NS IMI/MER fueron:
 - 65% MBL
 - 24% KPC
 - 5,3% combinación de CBP
 - 1% OXA-48 like
 - 4,7% sin CBP

E. coli

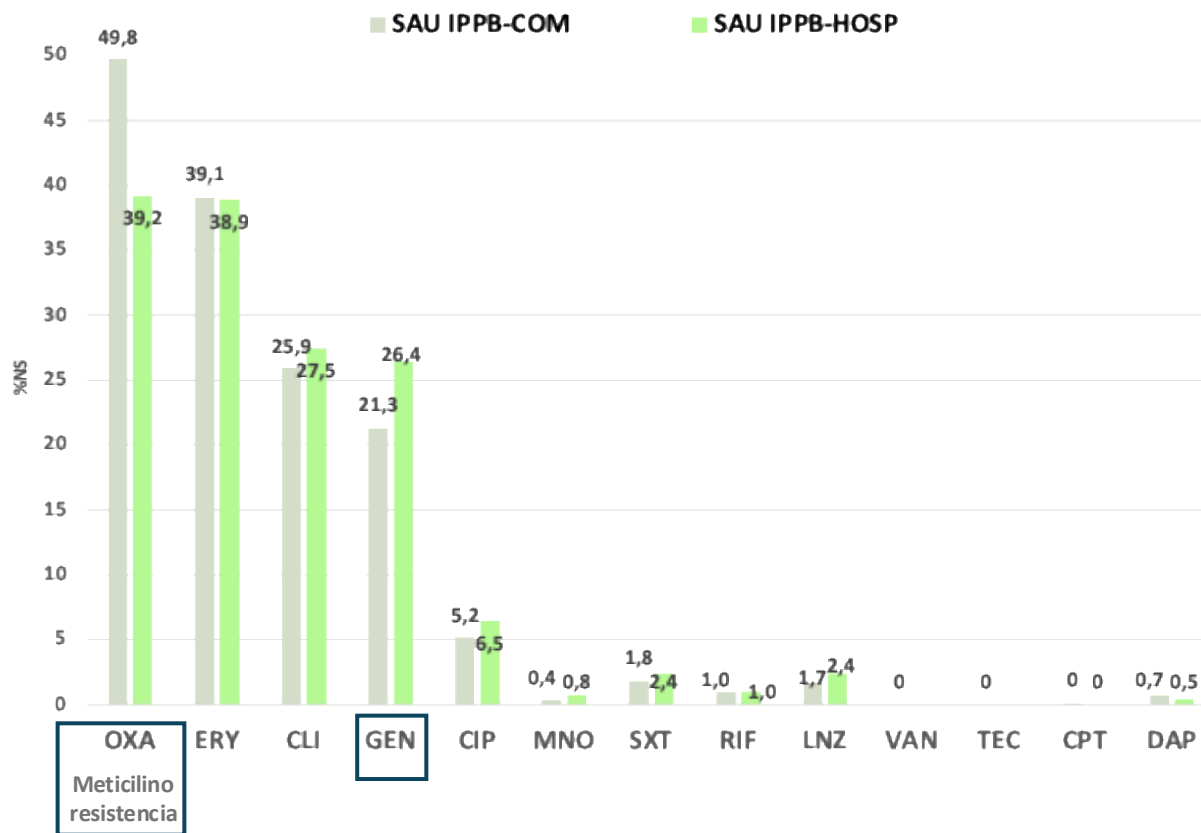
- ✓ Las drogas con sensibilidad mayor a 90% fueron: AZA (100%), COL, CZA, IMI, MER, FOS, AKN y TIG.

P. aeruginosa

- ✓ Las drogas con sensibilidad mayor a 90% fueron: C/T (93,2%), COL, y CZA.



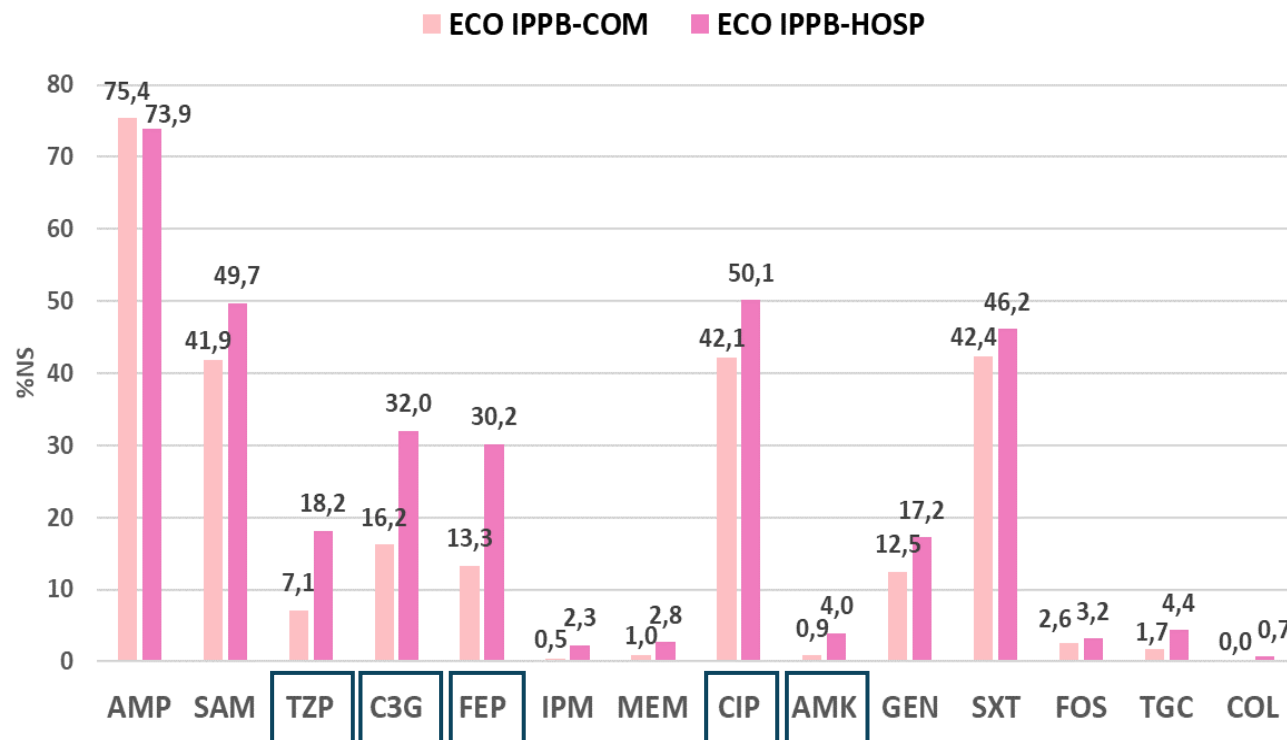
Staphylococcus aureus



- ✓ El %MR fue mayor en SAU IPPB-COM.
- ✓ %NS eritromicina (ERY) cercanos al 40%.

p<0,05

Escherichia coli



- ✓ En ECO se observó menor %NS a PTZ, C3G, FEP, CIP y AKN en IPPB-COM respecto a IPPB-H.



CONCLUSIONES

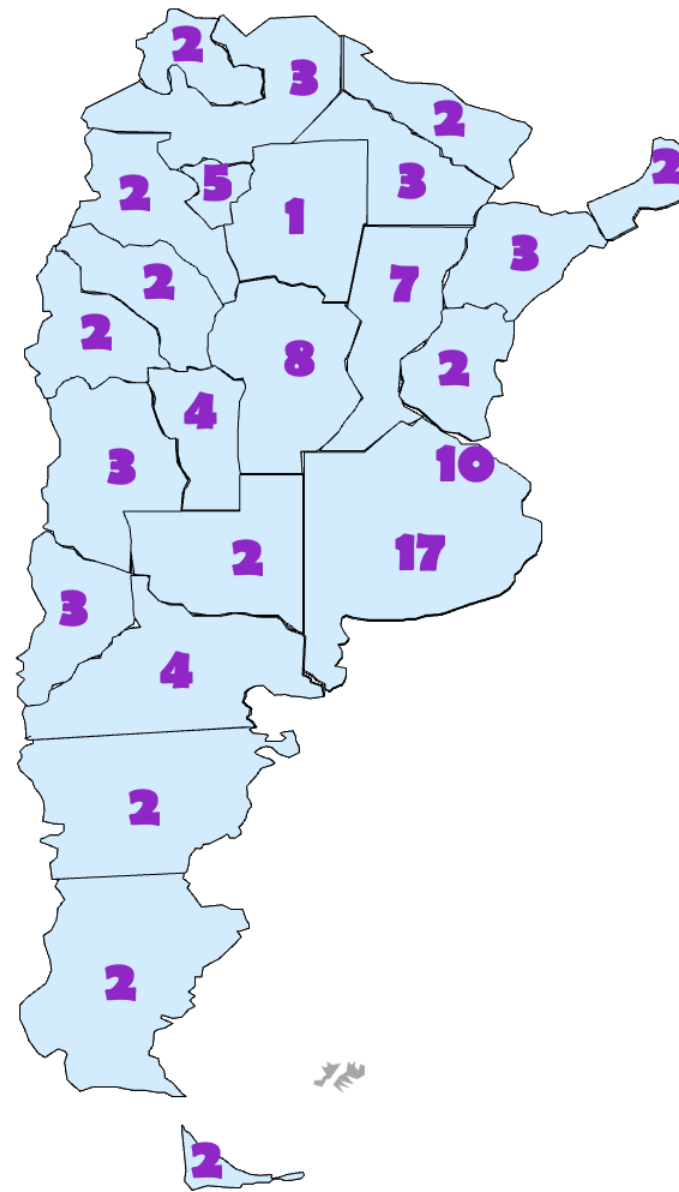
- ✓ ***S. aureus* continúa siendo el agente causal predominante en las infecciones de piel y partes blandas, con mayor meticilino resistencia en el ámbito comunitario, y elevadas tasas de resistencia a eritromicina y clindamicina, lo que limita el uso de cefalosporinas de primera generación, macrólidos y lincosamidas en terapia empírica.**
- ✓ **Mientras que en la comunidad predominan los cocos Gram positivos, en el entorno hospitalario cobran importancia los bacilos Gram negativos; en estos casos, la selección del tratamiento antibiótico es compleja dada la alta resistencia observada.**
- ✓ **Esta situación a nivel nacional resalta la importancia de contar con datos locales actualizados que orienten la toma de decisiones clínicas.**

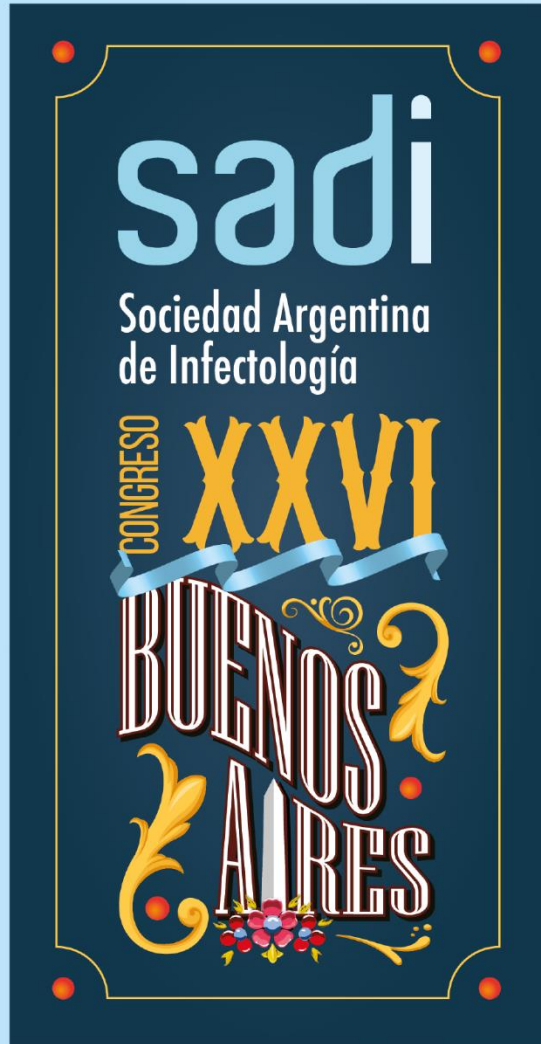




RED WHONET ARGENTINA

RED NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA RESISTENCIA A LOS ANTIMICROBIANOS





¡Gracias totales!

Thank you!

Grazie!

Muito obrigado/a

Bioq. Alejandra Menocal
amenocal@anlis.gob.ar

