

D-test: una prueba sencilla pero necesaria en los laboratorios de Microbiología

Alina Choy Marrero¹; Mayda Guerra Martínez¹; Yaumara Aguilera Calzadilla²; Yasel Díaz Sánchez³; Reinier Coca Gutiérrez⁴; Thalía Alina Oliva Choy⁴; Marian Castro Guerra⁴

¹Hospital Provincial Ginecobstétrico Docente Mariana Grajales, Villa Clara, Cuba. E-mail: alinachm@infomed.sld.cu maydaguerra45@gmail.com

²Hospital Militar Comandante Manuel Fajardo, Villa Clara, Cuba. E-mail: yaumaraac@infomed.sld.cu

³Hospital Provincial Oncológico Celestino Hernández Robau, Villa Clara, Cuba. E-mail: yaselds@infomed.sld.cu

⁴Facultad de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara (UCM-VC), Cuba. E-mail: mariancastro1997@gmail.com taoch00@nauta.cu

Introducción: *Staphylococcus aureus* como agente responsable de las infecciones de piel y partes blandas constituyen un problema de salud mundial cuya incidencia ha aumentado considerablemente en los últimos años, agravado por la capacidad de desarrollar múltiples mecanismos de resistencia, siendo uno de ellos, la resistencia a las lincosamidas, que es detectada in vitro por el D-test.

Objetivo: Determinar la frecuencia de la resistencia inducible a clindamicina en *S. aureus* aislados de muestras de piel y partes blandas.



Tipo de estudio: Descriptivo, de corte transversal



Muestra: 200 cepas de *Staphylococcus aureus* aislados de muestras de piel y partes blandas



De pacientes atendidos en los diferentes hospitales de Villa Clara desde enero a diciembre del 2021.



**D- test positivo
Patrón D**



**D- test negativo
Fenotipo N**



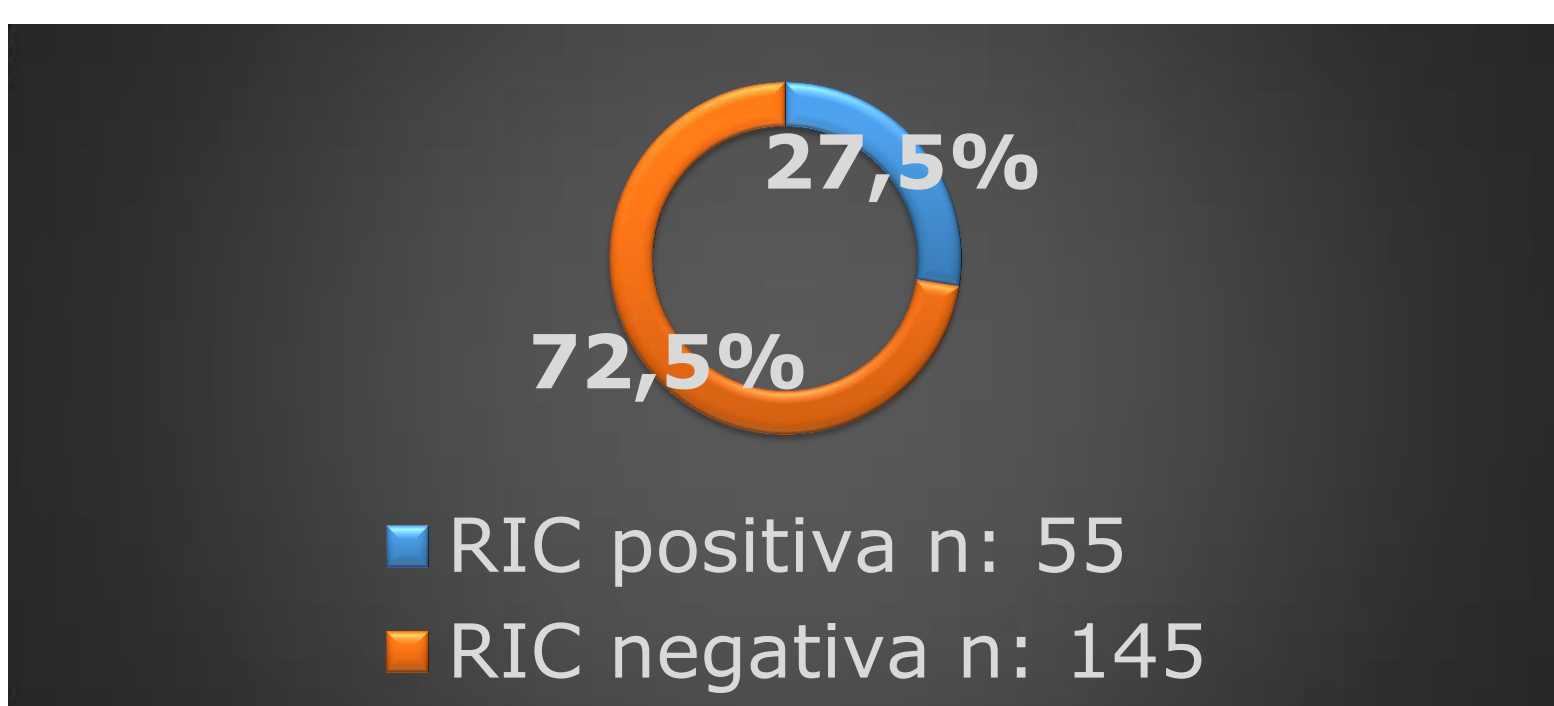
Fenotipo R



Fenotipo S

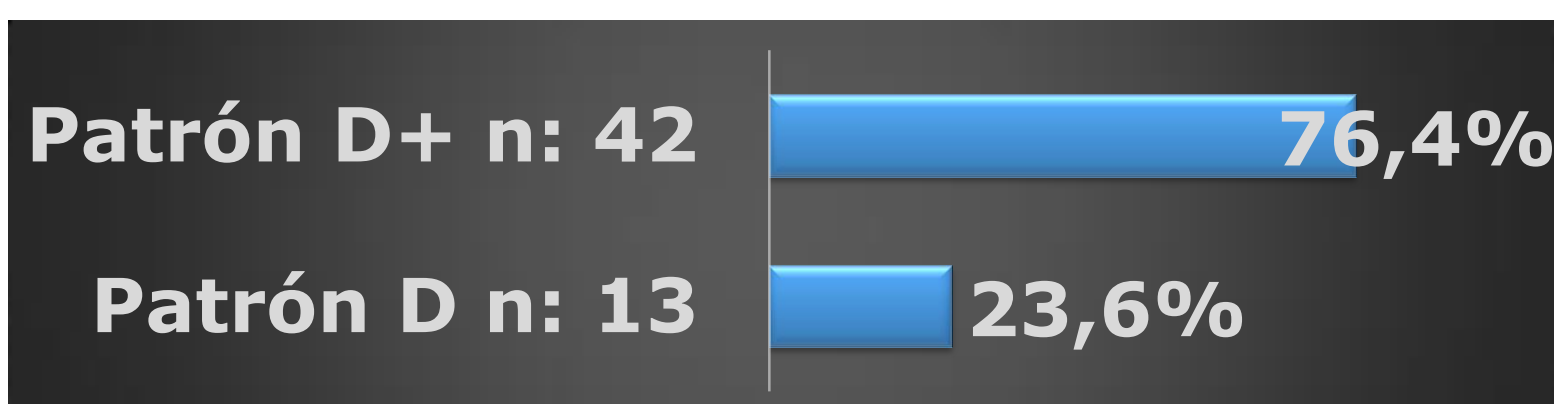


Gráfico 1. Frecuencia de resistencia inducida a la clindamicina (RIC) en *E. aureus*. Año 2021.



Fuente: Tabla 1

Gráfico 2. Patrones de RIC.



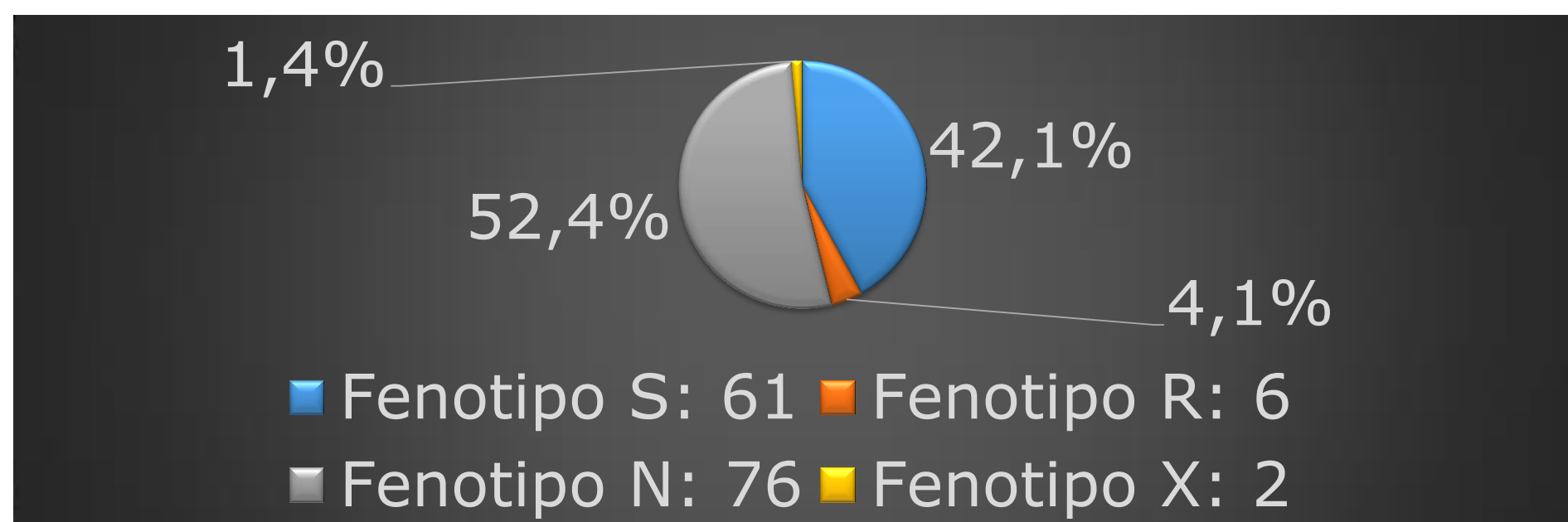
Fuente: Tabla 3

Tabla 1. Procedencia de las muestras estudiadas.

Procedencia	RIC positiva		RIC negativa	
	n	%	n	%
Consulta externa	44	80	112	77.2
Hospitalizados	11	20	33	22.8
Total	55	100	145	100

Fuente: Libro de registro del laboratorio de microbiología

Gráfico 3. Fenotipos en D- test negativos.



Fuente: Tabla 4

Conclusiones: La resistencia a lincosamidas en *Staphylococcus aureus* es baja, siendo mayor en las muestras de consulta externa y con una mayor frecuencia del patrón D+. En los aislamientos que no se detecta resistencia inducida, predominó el fenotipo N por lo que demuestra que la clindamicina es un antimicrobiano que puede ser utilizado como una alternativa de tratamiento en cepas resistentes a la oxacilina.

La presencia de dos casos con fenotipo X sugieren una fuente animal.