

Resistencia bacteriana en muestras biológicas de pacientes atendidos en Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso. Enero – Abril 2022

Dra. Arlene Franco Bonal, Dr. Jorge A. Silva Valido

INTRODUCCIÓN

La monitorización de la resistencia bacteriana es fundamental para cualquier programa de uso adecuado de antimicrobianos, ya que permite detectar perfiles de resistencia, detectar áreas donde sea necesaria la intervención con la finalidad de controlar la infección o la elaboración de estrategias de trabajo para evitar o contener la resistencia, además de que permite la elaboración y/o modificación de guías de tratamiento en los diferentes servicios en función de la ecología microbiana local.

Palabras Clave: Resistencia microbiana, antibiograma

OBJETIVO

- Identificar los gérmenes aislados en cultivos realizados de pacientes atendidos en CNCMA. Enero – mayo 2022.
- Determinar la resistencia bacteriana de gérmenes aislados.

MÉTODO

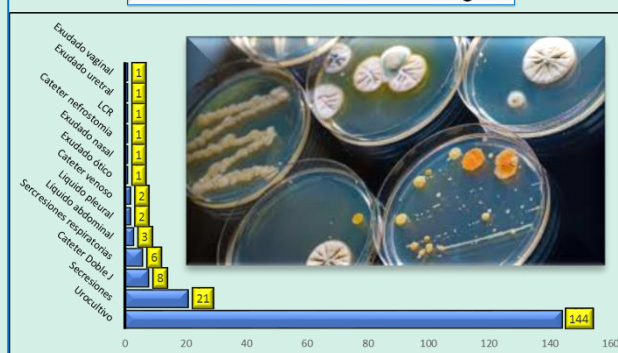
- ✓ Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal. Se analizaron todas las muestras biológicas recibidas en el laboratorio de Microbiología del CNCMA. Para recolección, transporte y procesamiento de las muestras se tuvo en cuenta los PNO establecidos en el Centro. Para la identificación de los gérmenes se utilizaron diferentes pruebas bioquímicas disponibles en el laboratorio. El antibiograma se realizó según las normas CLSI. Se consideró como un alto porcentaje de resistencia a los valores por encima del 40 %.

RESULTADOS

Gérmenes aislados y número de antibióticos con determinada respuesta de resistencia antimicrobiana



Procedencia de Muestra Biológica



Total de pacientes atendidos. Servicio de Microbiología. CNCMA. 2022



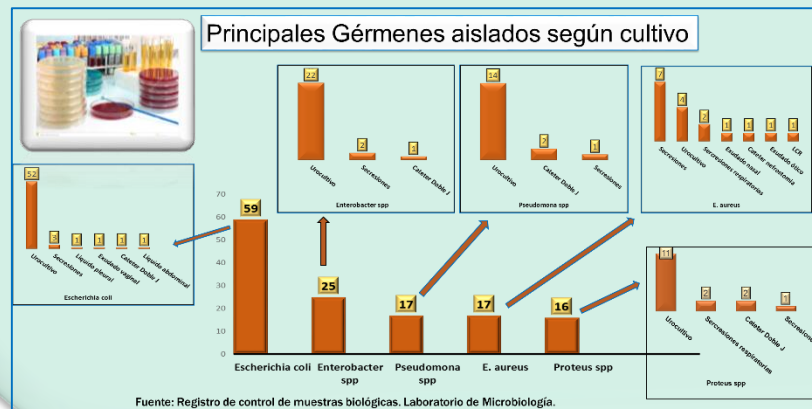
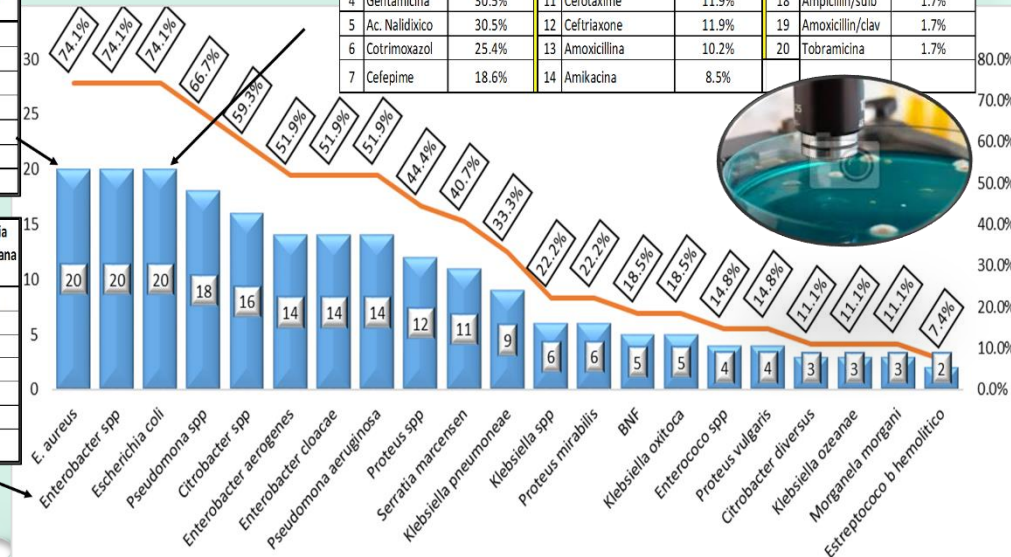
636 pacientes
563 (88.5%) en Consulta externa
73 (11.5%) en sala de hospitalización

Desde el mes de enero 2022 a la fecha ha existido un incremento por meses del número de pacientes, siendo el mes de abril cuando se atendieron más casos con 189.

No.	Antibiótico	Resistencia antimicrobiana (%)	No.	Antibiótico	Resistencia antimicrobiana (%)	No.	Antibiótico	Resistencia antimicrobiana (%)
1	Ampicillin	66.1%	8	Cefuroxime	13.6%	15	Aztreonam	6.8%
2	Cefalexina	59.3%	9	Ciprofloxacino	13.6%	16	Meropene	3.4%
3	Norfloxacino	42.4%	10	Ceftazidima	13.6%	17	Piperacilina/taz	3.4%
4	Gentamicina	30.5%	11	Cefotaxime	11.9%	18	Ampicillin/subl	1.7%
5	Ac. Nalidixico	30.5%	12	Ceftriaxone	11.9%	19	Amoxicillin/clav	1.7%
6	Cotrimoxazol	25.4%	13	Amoxicilina	10.2%	20	Tobramicina	1.7%
7	Cefepime	18.6%	14	Amikacina	8.5%			

No.	Antibiótico	Resistencia antimicrobiana (%)	No.	Antibiótico	Resistencia antimicrobiana (%)	No.	Antibiótico	Resistencia antimicrobiana (%)
1	Gentamicina	64.7%	8	Ampicillin/sublactan	23.5%	15	Ac. Nalidixico	5.9%
2	Cefalexina	52.9%	9	Azitromicina	23.5%	16	Cefuroxime	5.9%
3	Ampicillin	35.3%	10	Eritromicina	23.5%	17	Cefotaxime	5.9%
4	Penicilina	35.3%	11	Norfloxacino	17.6%	18	Ceftriaxone	5.9%
5	Cotrimoxazol	23.5%	12	Amikacina	17.6%	19	Meropene	5.9%
6	Ciprofloxacino	23.5%	13	Amoxicillin/clav	17.6%	20	Tetraciclina	5.9%
7	Amoxicilina	23.5%	14	Oxacillin	11.8%			

No.	Antibiótico	Resistencia antimicrobiana (%)	No.	Antibiótico	Resistencia antimicrobiana (%)	No.	Antibiótico	Resistencia antimicrobiana (%)
1	Cotrimoxazol	68.0%	8	Cefepime	28.0%	15	Aztreonam	12.0%
2	Cefalexina	56.0%	9	Ceftazidima	24.0%	16	Norfloxacino	8.0%
3	Ampicillin	56.0%	10	Ac. Nalidixico	20.0%	17	Ampicillin/subl	4.0%
4	Cefuroxime	36.0%	11	Ciprofloxacino	20.0%	18	Meropene	4.0%
5	Gentamicina	32.0%	12	Amikacina	20.0%	19	Piperacilina/taz	4.0%
6	Cefotaxime	32.0%	13	Ceftriaxone	20.0%	20	Amoxicillin/clav	4.0%
7	Nitrofurantoina	32.0%	14	Fosfomicina	16.0%			



Fuente: Registro de control de muestras biológicas. Laboratorio de Microbiología.

CONCLUSIONES

- ✓ Las bacterias Gram negativas constituyeron el mayor número de aislamientos en las muestras biológicas.
- ✓ Se obtuvo un alto índice general de resistencia a cefalexina, ampicillin y gentamicina en las bacterias aisladas.
- ✓ Mantener vigilancia estricta al comportamiento de la resistencia microbiana en el CNCMA.

Referencias Bibliográficas

- Casellas JM. Resistencia a los antibacterianos en América Latina: consecuencias para la infectología. Rev Panam Salud Pública. 2011;30(6):519–28
- Charles PE, Ladoire S, Aho S, Quenot J, P Doise JM, Prin S. Serum procalcitonin elevation in critically ill patients at the onset of bacteremia caused by either gram negative or gram positive bacteria. BMC Infect Dis. 2008;8:38.