

## Úlceras cutáneas y ciprofloxacina. 5 años de experiencia.

Marcano-Lozada, Marcel  
 Jesús<sup>1</sup>;  
 Urrestarazu, María  
 Isabel<sup>1</sup>;  
 Serrano, Noris<sup>1</sup>;  
 García, Eduardo<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Instituto de Biomedicina,  
 Sección de Microbiología.  
 Caracas, Venezuela.

**OBJETIVO:** Conocer los agentes implicados en patología ulcerosa cutánea y su resistencia a ciprofloxacina. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Se estudiaron retrospectivamente los registros de la Sección de Microbiología del Instituto de Biomedicina entre los años 1999 a 2004 recolectando en base de datos en formato Microsoft Excel 2003® los resultados de cultivo y antibiograma de pacientes con diagnóstico de úlceras cutáneas, obteniéndose 303 pacientes (170 femeninos/133 masculinos, relación F/M 1,27), media de edad 47 años (rango 13-90), estando 121 (40%) pacientes hospitalizados vs. 182 (60%) ambulatorios. **RESULTADOS:** Se realizaron 379 cultivos, 37 (9,8%) no evidenciaron crecimiento bacteriano aerobio, 342 (90,2%) fueron positivos, correspondiendo 76 a infecciones polimicrobianas (2 gérmenes) y 190 a infección monomicrobiana. El porcentaje de aislamientos nosocomiales fue 40% (138) versus 60% (204) de pacientes ambulatorios. El 84% (254) de las muestras provenían de úlceras en miembros inferiores, 9,1% (28) de otras localizaciones anatómicas y 6,9% (21) no tenían reportado su origen anatómico. La tabla 1 muestra las bacterias más frecuentemente aisladas, su resistencia a ciprofloxacina y el origen nosocomial de las cepas:

Microorganismo	Aislados	Resistencia a Ciprofloxacina	Aislados nosocomiales
<i>P. aeruginosa</i>	63 (18,4%)	24 (38,1%)	17 (71%)
<i>S. aureus</i>	57 (16,7%)	16 (28,1%)	5 (31,3%)
<i>E. coli</i>	45 (13,2%)	31 (68,9%)	18 (58,1%)
<i>Proteus sp.</i>	35 (10,2%)	16 (45,7%)	10 (62,5%)
SCN	28 (8,2%)	20 (71,4%)	7 (35%)
<i>Klebsiella sp.</i>	25 (7,3%)	6 (24%)	2 (33,3%)
<i>Citrobacter sp.</i>	16 (4,7%)	3 (18,8)	2 (66,7%)
<i>Acinetobacter sp.</i>	12 (3,5%)	7 (58,3%)	5 (71,4%)
Otras enterobacterias	45 (13,2%)	13 (33,4%)	7 (31,7%)
Otros Grampositivos	11 (3,3%)	4 (39,3%)	3 (75%)
Otros microorganismos	5 (1,5%)	0 (0%)	0 (0%)
<b>Totales</b>	<b>342 (100%)</b>	<b>140</b>	<b>76</b>

**CONCLUSIONES:** *P. aeruginosa* fue el agente más frecuentemente aislado en úlceras cutáneas, seguido por *S. aureus*. La resistencia a ciprofloxacina es mayor a un 30% en casi todos los microorganismos evaluados, siendo alarmante en enterobacterias (*E. coli*, *Proteus sp.* 57,3%), BGNNF (*Acinetobacter sp.* -58,3%-) y en Estafilococos Coagulasa Negativa (71,4%) Los BGNNF (*P. aeruginosa* y *Acinetobacter sp.*) y las enterobacterias (*E. coli*, *Proteus sp.* y *Citrobacter sp.*) son los agentes nosocomiales con mayores índices de resistencia a ciprofloxacina, probablemente asociada a terapia ambulatoria persistente con este antimicrobiano; no debe despreciarse la resistencia creciente en microorganismos Grampositivos, (ambulatorios y hospitalarios; microbiota habitual que actúa como oportunista): La resistencia a ciprofloxacina es extremadamente elevada y alarmante, y aunque no existe diferencia estadísticamente significativa en ella al comparar cepas nosocomiales y comunitarias, ello se asocia a las importantes fallas terapéuticas observadas.