

Resultados de la vigilancia microbiológica en un hospital de tercer nivel (1999/2004)

Martínez Arroyo, Margot¹;
Fernández, Ma. Angeles¹;
Ysla, Amalia¹;
Castillo, Idania¹;
Aguar, Aily¹;
Contreras, Rolando²

¹CIMEQ;
²CNIC, Cuba

OBJETIVO: Evaluar el mapa microbiano y la resistencia antimicrobiana "in vitro" en los últimos 5 años, de cepas bacterianas aisladas en pacientes hospitalizados con enfermedad infecciosa. **METODOLOGÍA:** Se estudió la circulación de más de 10,000 aislamientos bacterianos de pacientes hospitalizados (agosto 1999/mayo 2004) según su origen y área de procedencia, así como la resistencia antimicrobiana "in vitro" por DIRAMIC. Se evaluaron Amikacina (AK); Gentamicina (CN); Cefuroxima (CXT) Cefotaxima (CTX), Ceftazidima (CAZ); Ceftriaxone (CRO); Ciprofloxacina (CIP), Imipenem (IMP), Penicilina G (P) Oxacilina (OX); Ampicilina (AMP) Amoxicilina clavulánico (AMC) Cefazolina (KZ) Vancomicina (V) Cepas multirresistentes: aquellas que mostraron resistencia "in vitro" a dos o más grupos antimicrobianos. Se identificaron cepas *Staphylococcus aureus* Meticilina resistente (MRSA) aplicando las NCCLS. Procesamiento y evaluación por programa MAPS del sistema DIRAMIC. **RESULTADOS:** A partir de 650 hemocultivos positivos se aisló con mayor frecuencia *A. calcoaceticus* (11%), *S. aureus* (8%), *P. aeruginosa* (7%), *E. coli* (5%) *A. calcoaceticus* presentó más del 30% de resistencia frente a CN, CAZ, CTX y CRO y un 20% o más frente a IMP y CIP. Más del 50% de los aislamientos de *S. aureus* fueron resistentes a CN, KZ, CXT, CTX, CAZ, CRO, OX. Se confirmó el 35% como cepas MRSA. De 497 aislamientos a partir de heridas quirúrgicas, se identificó con mayor frecuencia *S. aureus* (27%) *E. coli* (15%) *P. aeruginosa* (9%) *A. calcoaceticus* (6%) Más del 30% de las cepas de *S. aureus* fueron resistentes a P, CN, CRO, CAZ, y OX. Se confirmó un 24% de cepas MRSA. Más del 30% de los aislamientos de *E. coli* fueron resistentes a CN y 50% o más a CIP, CTX, CAZ, CRO. Los aislamientos de *P. aeruginosa* fueron resistentes a CXT (50%) CTX (33%), CAZ (54%) *A. calcoaceticus* presentó más del 30% resistentes frente a CN (38%), CXT (47%), CTX (40%), CAZ (36%), CRO (54%) e IMP (18%) Cefazolina, indicado en profilaxis quirúrgica, resultó resistente "in vitro" frente al 28% de los aislamientos de *S. aureus* y a más del 30% de *S. epidermidis*. Se determinó el incremento de cepas multirresistentes de *E. coli* y *P. aeruginosa*. **CONCLUSIONES:** El análisis integral de estos resultados permitió recomendar los antimicrobianos más adecuados para tratamientos empíricos y aquellos con más efectividad frente a las especies más frecuentes; así como perfeccionar las medidas higiénico epidemiológicas para evitar el incremento de cepas multirresistentes y promover cambios en la política de uso de antimicrobianos en nuestro hospital.