

Incidencia y resistencia de *Pseudomonas aeruginosa* y *Acinetobacter* especies en pacientes atendidos en el Hospital de Niños J.M. de los Ríos en el año 2004. Caracas-Venezuela

Rodríguez Padilla, Javier
Eloy¹;
Maggi, Graciela¹

¹Hospital De Niños J.M
De Los Rios, Venezuela

INTRODUCCIÓN: Los bacilos gram negativo no fermentadores especialmente *Pseudomonas aeruginosa* y *Acinetobacter*, se han convertido en un verdadero problema en los centros de salud. Los avances quirúrgicos y terapéuticos han provocado un aumento de pacientes con deterioro inmunológico y que exigen un tratamiento agresivo, ocasionando un cambio en la flora patógena nosocomial, ayudado por la presión selectiva de los antibióticos. Por otra parte la adaptabilidad a las condiciones ambientales de estos gérmenes hace fácil encontrarlos en mesones, superficies de cualquier tipo, catéteres, respiradores, etc. Es fundamental entonces prevenir la colonización, para lo cual se deben adoptar una serie de medidas tales como: lavado de manos y asepsia adecuada, uso de instrumentos individuales exclusivos, precaución de barrera (guantes), control en el uso de antibióticos, etc. **Objetivo:** Determinar la incidencia y resistencia de *Pseudomonas aeruginosa* y *Acinetobacter* en los cultivos recibidos en el laboratorio de microbiología del Hospital de Niños J.M de los Ríos durante el año 2004. **MATERIALES Y METODOS:** Se trata de un estudio retrospectivo no experimental donde se revisaron los resultados obtenidos de muestras enviadas al laboratorio de microbiología en el año 2004, los cultivos se procesaron conforme a los requerimientos para cada tipo de muestra y la sensibilidad antimicrobiana se determinó por el método de Kirby-Bauer de difusión en disco utilizando las especificaciones del boletín NCCLS 2003 y 2004. **RESULTADOS:** La sensibilidad de *Pseudomonas aeruginosa* en total de muestras fue la siguiente: Ceftazidima 66,4%, cefepime 65,9%, ciprofloxacina 67%, imipenem 57,5% y meropenem 42,5%. Para *Acinetobacter baumannii* el comportamiento fue el siguiente: Ceftazidima 38,2%, cefepime 46,2%, ciprofloxacina 51,6%, imipenem 81,6%, meropenem 81,8%. *Acinetobacter junii* presentó la siguiente sensibilidad: Ceftazidima 75%, cefepime 80%, ciprofloxacina 75%, imipenem 100%, meropenem 100%. *Acinetobacter* spp: Ceftazidima 65,2%, cefepime 57,8%, ciprofloxacina 64,3%, imipenem 57,1%, meropenem 40%. En cuanto al comportamiento de estos gérmenes por tipo de muestra encontramos: Hemocultivos, *Pseudomonas aeruginosa* sensible a Ceftazidima 37%, cefepime 46%, ciprofloxacina 30%, imipenem 35%, meropenem 37,5%. *Acinetobacter baumannii* sensible a Ceftazidima 54,5%, cefepime 78,6%, ciprofloxacina 66,7%, imipenem 75% y meropenem 81,8%. **CONCLUSIONES:** La elevada resistencia a los antibióticos más usados en pacientes hospitalizados nos confirma el hecho de la presión selectiva que estos ejercen sobre la flora nosocomial y el riesgo que representa para el paciente hospitalizado de adquirir una infección por uno de estos gérmenes multirresistentes. Es por esto que se hace imperativo el cumplimiento de todas las medidas de bioseguridad, así como la vigilancia por parte de los comités de infecciones de cada institución.