

Caracterización de cepas de *Klebsiella pneumoniae* aisladas de neonatos con infección nosocomial en una Unidad de Alto Riesgo

Sua, Leny¹; Barrera, Dahiana¹;
Cestary, Yraida¹;
Nieves, Beatriz¹;
Salazar, Elsa¹

¹Instituto Autónomo
Hospital Universitario de
Los Andes; Venezuela

El presente trabajo tiene como objetivo caracterizar 23 cepas de *K. pneumoniae* aisladas de neonatos con infección nosocomial, hospitalizados en la Unidad de Alto Riesgo Neonatal (UARN) del Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes I.A.H.U.L.A. desde Febrero de 1998 hasta Abril del año 1999, en el marco del Proyecto de Infecciones Nosocomiales (PIN), así como también cepas aisladas entre los meses Octubre-Diciembre del año 2002, mediante pruebas de susceptibilidad antimicrobiana y la reacción en cadena de la polimerasa de elementos palindrómicos extrangénicos repetitivos, REP – PCR (siglas en inglés). El aislamiento, identificación y pruebas de susceptibilidad antimicrobiana por el método de Kirby-Bauer se llevaron a cabo siguiendo la metodología convencional. La concentración inhibitoria mínima a la ceftazidima (Caz) se realizó de acuerdo a las recomendaciones del NCCLS (2002). La bLEE se detectó mediante el método de Pitout y col., (2003) modificado. Para la REP-PCR se utilizó la metodología sugerida por Versalovic y col., (1991) y Liu y Wu, (1997). El 59,4% de las cepas mostró el fenotipo bLEE positivo y el antibiograma 2 resistente a: cefotaxime (Ctx), aztreonam (Ao), Caz, amikacina (Ak), ampicilina-sulbactam (Sam), Gen. En un 34,4%, las cepas bLEE (+) se aislaron principalmente de neonatos con bajo peso al nacer, sometidos a procesos invasivos y tratamiento antimicrobiano previo. El REP-PCR reveló la existencia de una clona de *K. pneumoniae* genotipo 8 probablemente involucrada en un brote de septicemia nosocomial ocurrido entre Abril-Junio 1998. También se evidenció la existencia de cepas endémicas probablemente debido a la diseminación de plásmidos.