

RESUMENES XLIV JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

ESTUDIO DE LA ASOCIACIÓN ENTRE EL USO DE ANTIBIÓTICOS Y LA EXPRESIÓN DE BETALACTAMASAS DE ESPECTRO EXTENDIDO (BLEEE) EN AGENTES ASILADOS DE EPISODIOS BACTEREMICOS, 4 AÑOS DE EXPERIENCIA

Acuña M.¹, Benadof D.¹, Rodríguez P.¹, Ginesta A., Herrera P¹.

(1) Hospital Roberto del Río

Introducción: La producción de BLEE es el principal mecanismo de resistencia de enterobacterias a cefalosporinas de tercera generación (CTG), y esto se ha transformado en un problema clínico por el aumento de morbi mortalidad y altos costos asociados, situación de la que no está ajena nuestro hospital.

Objetivos: Estudiar la asociación entre bacteriemias por E.coli y Klebsiella spp productoras de BLEE y el uso de CTG durante los 30 días previos al desarrollo de la infección.

Material y método: Estudio caso control en estado desarrollado entre los años 2004 y 2007 en el Hospital de Niños Roberto del Río, con análisis retrospectivo de los pacientes con bacteriemias por E.coli y Klebsiella spp, obteniendo la información de registros microbiológicos y clínicos. Se definió como "caso" los episodios de bacteriemias por cepas productoras de BLEE y como "control" los episodios de bacteriemias por cepas no productoras de BLEE.

Resultados: Se registraron 212 episodios de bacteriemias por E.coli o Klebsiella spp, en 205 se contó con los registros necesarios, de los cuales 47 fueron casos y 158 controles. La tasa de cepas BLEE fue de 29.7% (CI 95%=23.9 a 36.3). El uso de CTG se asoció de modo estadísticamente significativo con la probabilidad de tener bacteremia por BLEE con OR de 2,5 (IC 95%= 1.26 a 5), además se encontró asociación independiente y estadísticamente significativa con variables como: estadía en Unidad de Paciente Crítico (OR 3.0; IC 95% 1.45-6.2), IIH (OR 8.2; IC 95% 2.7-27.1), y uso de catéter venoso central (OR 38,9; IC 95% 14.3-106,0). El resto de variables estudiadas no mostró asociación significativa. La tasa de producción de BLEE en E.coli correspondió a 9,6%, en Klebsiella pneumoniae a 59.7% y en Klebsiella oxytoca a 20,8%.

Conclusiones: Los resultados de este trabajo establecen la asociación estadística entre bacteriemia por cepas BLEE y el uso de CTG dentro de los 30 días previos al desarrollo de la infección, esto confirma lo sugerido por la literatura que lo relaciona el uso de CTG. Nuestra institución cuenta con un programa de racionalización que incluye la restricción del uso de CTG entre otros antibióticos, y estos resultados plantean un desafío para optimizar las estrategias del programa de control de antimicrobianos, y a su vez el control de IIH.