**16**

**EVOLUCIÓN DE LA RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS EN MICROORGANISMOS CAUSANTES DE INFECCIONES MÁS FRECUENTES EN SERVICIOS BÁSICOS DEL HOSPITAL SAN DE DIOS: UN ESTUDIO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DURANTE 8 AÑOS EN POBLACIÓN HOSPITALARIA.**

Allende M, Céspedes A, Morales P, Huanca A, Pérez B, Ojeda R, Kovacic M, Chanqueo L.

Servicio de Medicina, Laboratorio Microbiología Hospital San Juan de Dios.

*Escherichia coli* y *Klebsiella pneumoniae* son los principales microorganismos (MO) aislados en servicios clínicos básicos de nuestro hospital, y se encuentran especialmente asociados a infecciones del tracto urinario y bacteriemias. Mundialmente se ha descrito un aumento de las tasas de resistencia, por mecanismos como belactamasas de espectro extendido (BLEE) y carbapenemasas -entre otros- limitando las opciones terapéuticas. El objetivo de nuestro trabajo fue evaluar en un periodo de 8 años los perfiles de susceptibilidad a los antibióticos de estos MO.

**MATERIALES Y METODOS**: se analizó retrospectivamente los perfiles de susceptibilidad de *E. coli* y *K. pneumoniae* de los servicios clínicos básicos de adultos del HSJD -incluyendo los servicios de medicina, cirugía, urología, entre otros- seleccionando los reportes de susceptibilidad a los antimicrobianos elaborados por el laboratorio de microbiología los años 2010, 2014 y 2018.

**RESULTADOS**: *E. coli* fue aislada en 459, 430 y 513 muestras y *K. pneumoniae* en 156, 69 y 290 en los años 2010, 2014 y 2018, respectivamente. Cotrimoxazol, ciprofloxacino, amoxicilina/ácido clavulánico y cefalosporinas de 1° y 3° generación presentan una tasa alta de resistencia > 20% para ambos MO durante todos los períodos. La susceptibilidad a carbapenémicos se ha mantenido estable en *E. coli*, sin embargo en *K. pneumoniae* sólo mantiene actividad el imipenem. Amikacina mantiene altas tasas de susceptibilidad en ambos MO. PIP/TAZ presenta susceptibilidad cercana al 90% para *E. coli*, sin embargo llega a un 28% para *K. pneumoniae* al 2018. En el año 2018 se agrega el análisis de fosfomicina para *E. coli* en urocultivos, alcanzando un 99% de susceptibilidad.

**CONCLUSION**: La susceptibilidad de *E. coli* se ha mantenido estable durante el periodo en estudio, sin embargo en *K. pneumoniae* ha evolucionado hacia mayores tasas de resistencia especialmente en carbapenémicos y PIP/TAZ. Considerando estos resultados, en el manejo empírico de infecciones bacterianas intrahospitalarias complicadas en servicios clínicos básicos, el tratamiento de elección probablemente debiese considerar imipenem, con o sin aminoglicósidos.