

### RESUMENES XLVII JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

#### **S. PYOGENES RESISTENTE A MACRÓLIDOS EN UN HOSPITAL PEDIÁTRICO DE ALTA COMPLEJIDAD.**

Acuña Mirta, Benadof Dona, Galaz M Isabel, González Cecilia, Skarmeta Marcos, Topelberg Santiago.

Introducción: *S. pyogenes* se ha mantenido susceptible a concentraciones muy bajas de penicilina a lo largo del tiempo, siendo la penicilina sódica el antimicrobiano de elección desde hace más de 50 años, y hasta ahora no se han descrito cepas resistentes. En el año 1974 en Japón se aislaron las primeras cepas resistentes a macrólidos y desde esa fecha han sido ampliamente descritas en la literatura, y ha permanecido en rango de baja frecuencia de resistencia en la mayoría de las áreas geográficas, pero en España y Finlandia ha alcanzado porcentajes > al 30%, que se ha correlacionado con un mayor uso de macrólidos. En Chile se han aislado cepas resistentes a macrólidos desde los años 90, entre 1990 y 1998 se aislaron 594 cepas de *S. pyogenes* en el Laboratorio Clínico de la Pontificia Universidad Católica encontrándose 32 cepas (7,2%) resistentes. Entre 1996 y 2000 se aislaron 477 cepas en el Laboratorio Clínico Integramédica encontrándose 29 cepas (6,1%) resistentes. Objetivos: describir el tipo de pacientes y el origen de la muestra que resultaron tener cultivos positivos a *S. pyogenes* y evaluar la resistencia a macrólidos en un hospital pediátrico de alta complejidad. Material y método: se analiza la bases de datos del Laboratorio de Microbiología del hospital desde el 1 de julio de 2011 hasta el 31 de junio de 2012, consignamos antecedentes epidemiológicos como sexo, edad; además se recolectaron los datos del tipo de muestra y servicio clínico de procedencia, sensibilidad a penicilina y macrólidos. Resultados: durante los 2 años analizados hubo 72 cultivos positivos a *S. pyogenes*, que corresponden a 60 pacientes, 36 (60%) hombres y 24 (40%) mujeres, las edades fluctuaron entre los 30 días y 14 años, con un promedio de 6 años, siendo la mediana de 5 años. De las 72 muestras estudiadas 24 correspondieron a piel (31,6%) y 26 a secreción faríngea (33,3%), lo que constituye el 69,4% de la serie y 10 cultivos fueron obtenidos de sitios estériles: 8 hemocultivos, 1 líquido pleural y 1 líquido articular. Del total de muestras 21(29%) procedían del Servicio de Urgencia, 20 (28%) de pacientes hospitalizados en las Unidades de Pediatría, 8 (11%) de las Unidades de Pacientes Críticos (UPCP y UCIC). De las 72 muestras analizadas el 100% fue sensible a penicilina, hubo 16 aislamientos que fueron resistentes a macrólidos, lo que corresponde al 22% del total, 7 de ellas de cultivos faríngeos, 5 de cultivos de piel. De los 10 cultivos de sitios estériles 9 fueron multisensibles, siendo el cultivo de líquido articular resistente a macrólidos. Comentarios: El problema de *S. pyogenes* tiene relación con la susceptibilidad a macrólidos, desde 1990 se ha descrito este patrón de resistencia en nuestro país, en la serie descrita pesquisamos una resistencia mayor a la publicada previamente en Chile. Por otro lado parece necesario recordar la sensibilidad de *S. pyogenes* a Penicilina y a la luz de la resistencia descrita, en nuestro hospital el uso de macrólidos se justifica solo en condiciones muy extraordinarias.