

RESUMENES XLVII JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA

CARACTERISTICAS DE LOS PACIENTES CON AISLAMIENTOS DE STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA EN UN HOSPITAL PEDIÁTRICO DE ALTA COMPLEJIDAD.

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

Antecedentes: *S. maltophilia* es un microorganismo multiresistente a drogas (MRD) de distribución global, aislado de fuentes asociadas con agua dentro y fuera del hospital. Los aislamientos clínicos tienen una alta tasa de mutación comparados con los de origen ambiental. Se ha reportado principalmente como infección nosocomial, con mayor frecuencia en inmunocomprometidos como: portadores de fibrosis quística, pacientes sometidos a quimioterapia, hospitalización prolongada, en unidades de cuidados intensivos o neonatología. Factores de riesgo para su adquisición es el uso de antimicrobianos de amplio espectro y en tratamientos prolongados, principalmente carbapenémicos, quinolonas y cefalosporinas. El antibiótico de elección es el cotrimoxazol, con una susceptibilidad de más de 90 %, pero se ha reportada resistencia de un 3,8% en estudios de vigilancia en Europa, América del Norte y Latinoamérica. **Objetivos:** describir y caracterizar a los pacientes del Hospital Roberto del Río que en el periodo comprendido entre julio de 2010 y junio de 2012 tuvieron cultivo positivo a *S. maltophilia* y evaluar su sensibilidad a Cotrimoxazol. **Material y método:** se revisó la base de datos del Laboratorio de Microbiología, se consignaron los siguientes datos: sexo, edad, diagnóstico, unidad de hospitalización, tipo de muestra, sensibilidad a cotrimoxazol, antecedente se uso previo de Carbapenémicos. **Resultados:** en los 2 años analizados se aislaron 108 cultivos positivos a *S. maltophilia*, correspondientes a 54 pacientes, 26 mujeres y 28 hombres, cuyas edades fluctuaron entre los 30 días y 16 años, el promedio de edad fue 42 meses (3 años 6 meses). El número de cultivos positivos por paciente varió entre 1 y 9. Dentro de los diagnósticos las cardiopatías congénitas fueron las más frecuentes, presente en 23 (42,5%) pacientes, seguido de bronconeumonía en 10 pacientes (18,5%), y hubo 5 (9,2%) pacientes portadores de Fibrosis Quística, a estos corresponden 13 (12%) cultivos del total. Hubo 79 (72%) cultivos de pacientes hospitalizados en las Unidades de Paciente Crítico Pediátrico y Cuidados Intensivos Cardiológicos (UPCP y UCIC). De las muestras estudiadas 53 (49%) fueron respiratorias, incluyendo 5 de lavado bronquioalveolar, 41 (38%) de origen traqueobronquial; 8 fueron hemocultivos, 5 de estos obtenidos de CVC. En 5 (4,6%) cultivos se aisló *S. maltophilia* resistentes a Cotrimoxazol, 4 eran cultivos de expectoración y 1 lavado bronquioalveolar, correspondiendo los 5 aislamientos a 2 pacientes portadores de Fibrosis Quística. En 12 (22%) pacientes se obtuvo el antecedente de uso de antibióticos carbapenémicos previo al aislamiento de *S. maltophilia*. **Conclusiones:** en esta serie más del 50% de los pacientes con cultivo positivo a *S. maltophilia* tenían patología crónica, como cardiopatía congénita y Fibrosis Quística. La mayoría de los cultivos eran provenientes de pacientes hospitalizados en unidades de pacientes críticos. En 22% de los pacientes existía el antecedente de uso de Carbapenémicos previo al aislamiento de *S. maltophilia*. En esta serie se reporta una resistencia de 4,6% a Cotrimoxazol que es mayor a la descrita en vigilancias internacionales.