



ESTUDIO COMPARATIVO DE PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD A ANTIMICROBIANOS EN UROCULTIVOS



AGUILAR-BERRONES JUAN RAFAEL^{1*}; CERDA-RAMOS L²; FLORES-SANTOS A²; HERNANDEZ-SORIANO SS¹; MARTINEZ-MARTINEZ MG²; MARTÍNEZ-TOVAR GA; TURRUBIARTES-MARTINEZ EA¹; TOVAR-OVIEDO J.¹
Departamento de Microbiología, Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí¹, Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto"². Contacto: usagi_misaki_2010@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

En la práctica clínica, las infecciones de vías urinarias (IVU) tienen una alta frecuencia sobre todo en el género femenino, por lo que es importante realizar el diagnóstico de manera rápida y eficaz para iniciar un tratamiento efectivo. Por este motivo, es necesario proponer e implementar nuevas técnicas que puedan ayudar a la obtención de resultados de pruebas de sensibilidad en un tiempo menor al establecido y brindar el tratamiento adecuado al paciente. La CLSI indica que el urocultivo es el estándar de oro para el diagnóstico de IVU, con el cual se realizan las pruebas de susceptibilidad antimicrobiana.

OBJETIVO

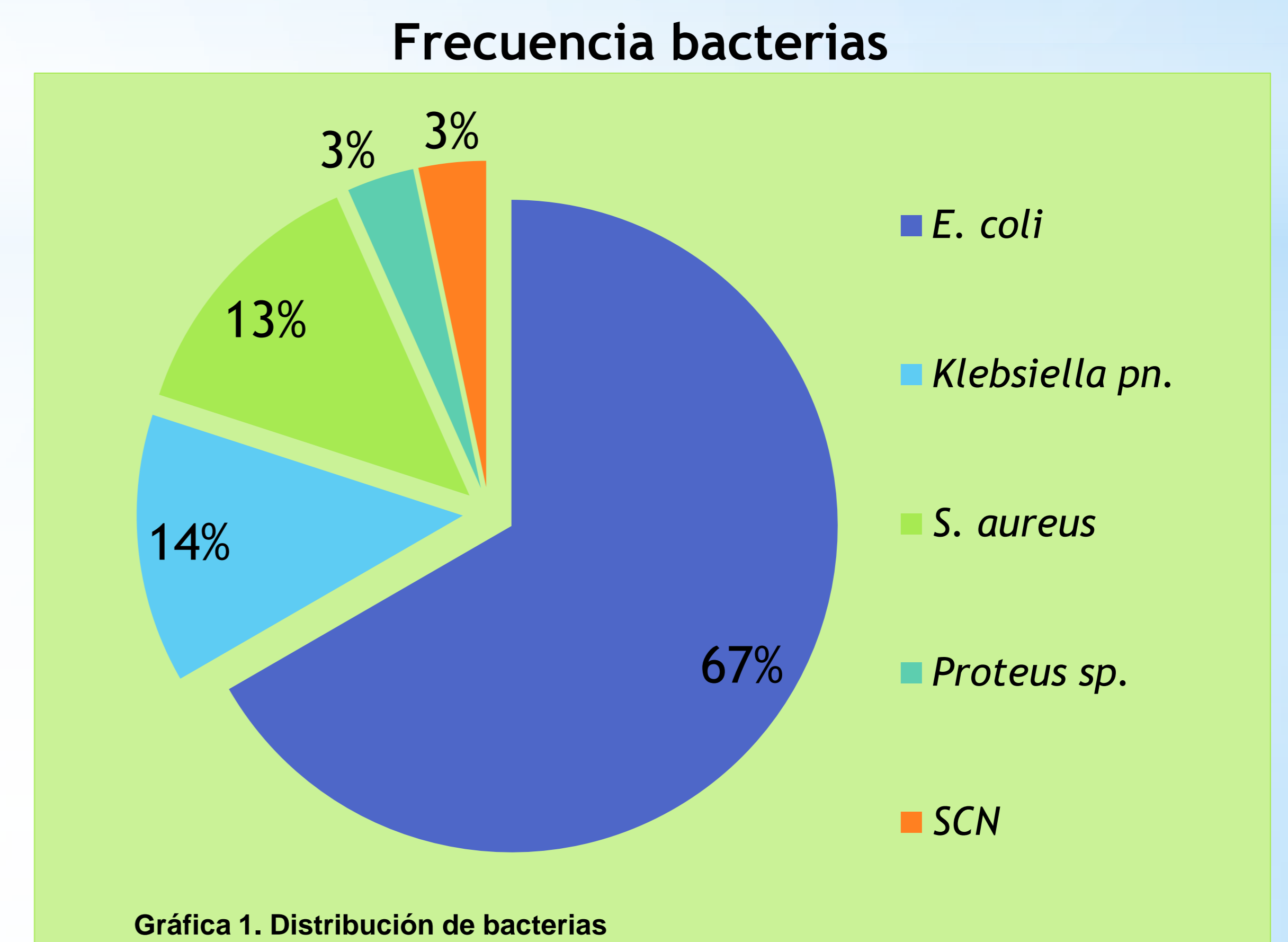
Demostrar la eficacia de realizar antibiogramas de orina directa comparados con antibiogramas apegados a la CLSI para disminuir el tiempo en la implementación del tratamiento.



METODOLOGÍA

RESULTADOS

Se analizaron 30 muestras de las cuales **25(83.3%)** tuvieron **coincidencia** en el **perfil de sensibilidad antibacteriano al 100%**. Las muestras restantes presentaron variación en los resultados obtenidos, mostrando un aumento en la sensibilidad al realizar el procedimiento **apegado a la CLSI**. El estudio mostró a *Escherichia coli* como el patógeno más frecuente, seguido de *Klebsiella pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, *Proteus sp.* y SCN (Gráfica 1). En el EGO, 22(76.66%) presentaron leucocitos(+), 13(43.3%) presentaron nitritos(+) y 16(53.3%) presentaron glóbulos rojos. Las muestras analizadas en el equipo automatizado **VITEK2** tuvieron un 100% de coincidencia en el perfil de sensibilidad y en la identificación al comparar con los resultados obtenidos con las dos técnicas manuales.



BIBLIOGRAFÍA

- CLSI 2015
- Koneman E.W., Allen S.D., Dowell V.R., Janda W.M., Sommers H.M., Diagnóstico Microbiológico. Texto y Atlas. 6ª Ed. USA. Ed. Medica Panamericana. 2008.
- MacFaddin. Pruebas Bioquímicas para la Identificación de Bacterias de Importancia Clínica. 3ª Edición. Argentina. Editorial Panamericana. 2003
- Escobar Gutiérrez A. Atlas de Bacteriología 2ª Edición. Barcelona. Editorial Scheramex.1999.

CONCLUSIONES

- El presente estudio muestra que al realizar antibiogramas de orina directa, se obtienen resultados concordantes al antibiograma realizado de forma habitual siguiendo las especificaciones del CLSI, por lo que se recomienda su uso y aplicación.
- Con base a los resultados obtenidos se concluye que esta técnica es una buena alternativa para reducir el tiempo en la implementación de tratamiento, ya que se demostró experimentalmente su concordancia con la técnica original.
- Se encontró que las bacterias presentes en la orina directa mostraron halos de inhibición menores a los observados en la técnica de Kirby Bauer original por lo que se podría pensar que las bacterias al ser resembradas pierden algunas de sus características originales (fenotipos de resistencia)