



# *Enfermedades Infecciosas y Microbiología*

Órgano de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica, AC,  
de la Asociación Mexicana para el Estudio de las Infecciones Nosocomiales  
y del Consejo Mexicano de Certificación en Infectología

<http://www.amimc.org.mx>



ISSN-1870-1388

# especial

Vol. 28 suplemento 2008

**León, Guanajuato.  
14 - 17 de Mayo de 2008  
Centro de Convenciones "Poliforum León".**

**XXXIII Congreso Anual de la Asociación Mexicana  
de Infectología y Microbiología Clínica, A.C.**

Revista registrada en LILACS (Literatura Latinoamericana y del Caribe de la Salud), BIBLIOMEX, CENDS, Secretaría de Salud, Subdirección de Investigación IMSS, PUIS, Periódica, Índice de Revistas Latinoamericanas en Ciencias-UNAM; EMBASE, EXCERPTA MÉDICA.



Resistencia de *Klebsiella pneumoniae* y *Klebsiella oxytoca* aisladas de niños y adultos TURRUBIARTES-MARTÍNEZ E. A\*; MAGAÑA-AQUINO M; TOVAR-OVIEDO J; FLORES-SANTOS A; MARTÍNEZ-MARTÍNEZ M.G; CERDA-RAMOS L. Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Av. Dr. Manuel Nava No. 6. Zona Universitaria. C.P. 78240. San Luis Potosí, México.

### OBJETIVO

Comparar la resistencia de *Klebsiella pneumoniae* y *Klebsiella oxytoca* en aislados clínicos de niños y Adultos en el Hospital Central Dr. Ignacio Morones Prieto de San Luis Potosí, de enero de 2007 a enero de 2008.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Cepas de *Klebsiella pneumoniae* y *Klebsiella oxytoca* aisladas de diferentes especímenes de Enero de 2007 a Enero del 2008. La Sensibilidad antimicrobiana se realizó por el método de Kirby-Bauer, con base a los lineamientos establecidos por el NCCLS. Los antibióticos ensayados fueron Acido Nalidixico, Amikacina, Ampicilina, Ampicilina-Sulbactam, Cefalotina, Cefepime, Ceftazidima, Cefuroxima, Ciprofloxacino, Nitrofurantoina, Piperacilina/Tazobactam, Tigerciclina, Trimetropim/Sulfametoxazol, Netilmicina y Gentamicina. Se establecieron dos grupos de estudio: Niños ( $\leq 15$  años) y Adultos ( $> 15$  años), se calculó la frecuencia de la resistencia por microorganismo y por grupo de estudio para cada antibiótico y fueron comparadas mediante la prueba de Chi-cuadrada.

### RESULTADOS

Se obtuvo un total de 270 aislamientos, 217(80%) pertenecientes a *Klebsiella pneumoniae* y 53(20%) a *Klebsiella oxytoca*. De los aislamientos de *Klebsiella pneumoniae* 120(55.3%) correspondieron a adultos y 97(44.7%) a niños, para *Klebsiella oxytoca* la distribución fue de 35(66%) y 18(34%) respectivamente. *Klebsiella pneumoniae* mostró un porcentaje de resistencia frente a Ampicilina del 96.43%, Nitrofurantoina 69.57% Cefepime 55.96%, Ampicilina-Sulbactam 42.86% y Trimetropim/Sulfametoxazol 40%. *Klebsiella oxytoca* mostró un porcentaje de resistencia del 100% para Ampicilina, Cefepime 65.22% y Cefuroxima 44.44% y Trimetropim/Sulfametoxazol 40%. Al realizar la comparación de la resistencia de *Klebsiella oxytoca* por grupos se obtuvieron diferencias significativas ( $p < 0.05$ ) en Ciprofloxacino, Piperacilina/Tazobactam y Tigerciclina. Mientras que en *Klebsiella pneumoniae* la diferencia también fue significativa para Amikacina y Metilmicina.

### CONCLUSIONES

Ampicilina, Cefepime, Cefuroxima y Trimetropim/Sulfametoxazol son los antibióticos que presentan mayor resistencia frente a *Klebsiella oxytoca*. Para *Klebsiella pneumoniae* fueron Ampicilina, Nitrofurantoina, Cefepime, Ampicilina-Sulbactam, y Trimetropim/Sulfametoxazol. La resistencia de *Klebsiella pneumoniae* a Metilmicina y Amikacina es significativamente diferente en niños y adultos y en *Klebsiella oxytoca* las diferencias significativas se encontraron en Ciprofloxacino, Piperacilina/Tazobactam y Tigerciclina. La vigilancia de la resistencia constituye una tarea básica para minimizar los efectos del fenómeno con el fin de adecuar las pautas de tratamiento.