



***Enfermedades Infecciosas
y Microbiología***

Órgano de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica, AC,
y del Consejo Mexicano de Certificación en Infectología AC.

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



XL Congreso Anual de la Asociación
Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica, AC.

San Luis Potosí, SLP.

27 - 30 de mayo de 2015

Centro de Convenciones

Indizada en IMBIOMED <http://www.imbiomed.com>

Estudio comparativo de pruebas de susceptibilidad en urocultivos. AGUILAR-BERRONES JUAN RAFAEL*¹; CERDA-RAMOS L²; FLORES-SANTOS A²; HERNANDEZ-SORIANO SS¹; MARTINEZ-MARTINEZ MG²; TURRUBIARTES-MARTINEZ EA¹; TOVAR-OVIEDO JUANA¹. ¹Departamento de Microbiología, Facultad de Ciencias Químicas de la Universidad Autónoma de San Luis Potosí; ²Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto", S.L.P., México

Objetivos

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

Material

Común en Microbiología.

Método

Se procesaron todas las orinas con diagnóstico presuntivo de infección de vías urinarias, de las cuales se seleccionaron aquellas muestras que en el Examen General de Orina (EGO) presentaran uno o más de los parámetros indicadores de probable infección, ejemplo: nitritos (+), leucocitos (+) y glóbulos rojos (+). Las pruebas de sensibilidad habituales se realizaron de acuerdo a los lineamientos de la CLSI 2015. El antibiograma de orina directa, se realizó con hisopos comerciales para inocular el Agar Muller Hinton apegándose a especificaciones internacionales. Después se colocaron los antibióticos (monodiscos) y se incubaron de 18-24 horas a una temperatura de 35°C-37°C. En seguida se midió el diámetro de los halos de inhibición, se interpretó y se reportó. Además se analizaron muestras al azar en el equipo automatizado VITEK® 2 bioMerieux.

Resultados

De las 30 muestras procesadas, 25(83.3%) tuvieron coincidencia en el perfil de sensibilidad antibacteriano con ambas técnicas; 5(16.7%) presentan variación de resultados, principalmente un aumento de sensibilidad por el método convencional. Se observó en el estudio a *Escherichia coli* como el patógeno más frecuente, seguido de *Staphylococcus aureus*, *Proteus sp.*, *Klebsiella pneumoniae* y *SCN*. En el EGO, 24(76.66%) presentaron leucocitos(+); 13(43.3%) presentaron nitritos(+) y 16(53.3%) presentaron glóbulos rojos. Las muestras analizadas en el equipo automatizado tuvieron una excelente concordancia en el perfil de sensibilidad y 100% de coincidencia en la identificación.

Conclusiones

- El presente estudio nos muestra que al realizar antibiogramas de orina directa, se obtiene un resultado semejante al antibiograma realizado de forma habitual, por lo que se recomienda su uso.
- 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 (CLSI 2015).
- Se encontró que las bacterias presentes en la orina directa mostraron halos de inhibición menores que los observados en la técnica de Kirby Bauer original por lo que se podría pensar que las bacterias al ser sembradas pierden en cierta medida patogenicidad.