

Caracterización de enterobacterias aisladas en el Servicio de Ortopedia y Traumatología. Estudio de siete años.

MSc. Dr Robin Rodríguez Pérez¹, MSc. Dr José A. Rodríguez Rodríguez², MSc. Dra Isabel de la C. Gorrin Alemán³, MSc. Dra Silvia Mildestein Verdés⁴

1. Especialista de I Grado en Medicina General Integral y en Microbiología. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Asistente de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz”. robinr@hamc.vcl.sld.cu.
2. Especialista de I y II Grado en Microbiología. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Titular y Consultante de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz”.
3. Especialista de I Grado en Microbiología. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesora Asistente de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. “Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz”
4. Especialista de I Grado en Microbiología. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesora Instructora de la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara “Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz”.

RESUMEN

La infección de los pacientes ingresados adquiere cada día mayor relevancia; la familia Enterobacteriaceae representa un por ciento importante de los aislamientos y es responsable del aumento de la estadía hospitalaria y la deficiente evolución de los pacientes. Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con el objetivo de caracterizar enterobacterias aisladas en secreciones de pacientes ingresados en el Servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital Provincial Universitario “Arnaldo Milián Castro” de la Ciudad de Santa Clara de enero de 2001 a diciembre de 2007. El universo estuvo constituido por todos los microorganismos aislados (2439) procedentes de secreciones del sistema osteomiarticular y la muestra por las enterobacterias, 448 en total. Se estudiaron la frecuencia de aislamiento, las series temporales y la resistencia antimicrobiana. Las enterobacterias (24%), junto a bacilos gramnegativos no fermentadores (26.3%), constituyeron la segunda causa de aislamiento. La Enterobacteriaceae estuvo representada por *Escherichia coli* (31.5%), *Citrobacter spp* (27.4%), *Enterobacter spp* (18.8%) y *Proteus spp* (16.2%); se analizaron la tendencia y la estacionalidad de estos microorganismos. La amikacina, la gentamicina y la kanamicina fueron los antimicrobianos menos resistentes, la ciprofloxacina fue más resistente en *Escherichia coli* y *Citrobacter spp* y menos en *Enterobacter spp* y *Proteus spp*; las enterobacterias mostraron resistencia a la tetraciclina y la mayoría fueron resistentes al cotrimoxazol. Se concluye que *Escherichia coli*, *Citrobacter spp*, *Enterobacter spp* y *Proteus spp* fueron los más aislados, se presentaron series temporales de los más frecuentes y los aminoglucósidos fueron los antimicrobianos menos resistentes; se hicieron recomendaciones.

DeCS:

ENTEROBACTERIACEAE/aislamiento & purificación
ORTOPEDIA
TRAUMATOLOGIA

Characterization of enterobacteria isolated in the Department of Orthopedics and Traumatology. Seven-year study

SUMMARY

The infection in hospitalized patients become more and more important. The Enterobacteriaceae family represents a significant percent of the isolates and is responsible for the increased hospital stay and poor patient outcomes. A retrospective descriptive study was conducted to characterize Enterobacteriaceae isolated in secretions of patients admitted to the Department of Orthopedics and Traumatology of the Arnaldo Milian Castro Provincial University Hospital in the City of Santa Clara from January 2001 to December 2007. The universe consisted of all isolates (2439) from secretions of the osteomyoarticular system and the sample was formed by the enterobacteria, 448 in total. The frequency of isolation was studied, as well as the time series and the antimicrobial resistance. Enterobacteriaceae (24%), together with non-fermenting Gram-negative bacilli (26.3%) were the second leading cause of isolation. The Enterobacteriaceae were represented by *Escherichia coli* (31.5%), *Citrobacter* spp (27.4%), *Enterobacter* spp (18.8%) and *Proteus* spp (16.2%). The trend and seasonality of these microorganisms was analyzed. Amikacin, gentamicin and kanamycin were the least resistant antimicrobial; the ciprofloxacin was the most resistant in *Escherichia coli* and *Citrobacter* spp and least in *Enterobacter* spp and *Proteus* spp, Enterobacteriaceae were resistant to tetracycline, and most of them were resistant to cotrimoxazole. It was conclude that *Escherichia coli*, *Citrobacter* spp, *Enterobacter* spp and *Proteus* spp were the most isolated ones. There were time series of the most frequent ones and the aminoglycoside were the least resistant antibiotics, recommendations were made.

MeSH:

ENTEROBACTERIACEAE/isolation & purification

ORTHOPEDICS

TRAUMATOLOGY