



# EVALUACIÓN DE LA VARIABILIDAD EN LA SENSIBILIDAD DE TIGECICLINA FRENTE A *Acinetobacter baumannii* EN UN MISMO MEDIO DE CULTIVO CON TIRA ETEST Y TIRA LIOFILCHEM

M. Causse, R. Tejero, M. A. Moreno, F. Solís, F. Rodríguez, M. Casal  
 Servicio de Microbiología. H.U. Reina Sofía. Córdoba

## Introducción

La aparición de cepas multirresistentes de *Acinetobacter baumannii* es un hecho preocupante. Tigeciclina puede suponer una alternativa terapéutica para el control de este microorganismo, si bien no existe consenso en cuanto a los puntos de corte de sensibilidad ni a la variabilidad de su CMI en función del medio de cultivo o e- test utilizados para el antibiograma. El objetivo consiste en estudiar comparativamente el sistema de detección de la sensibilidad "in vitro" a tigeciclina en tira Etest y tira Liofilchem.



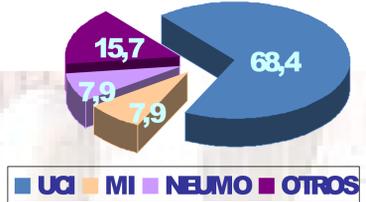
## Material y Método

Se han estudiado una serie de cepas multirresistentes de *A. baumannii* recogidas aleatoriamente de muestras del H. U. Reina Sofía de Córdoba, durante los años 2008-2010. El cultivo de la muestra se realizó siguiendo el protocolo y el procedimiento habitual del laboratorio. La identificación se realizó por el método semiautomatizado Wider I ®. Se realiza un antibiograma por el método E-test, a un 0,5 Mc Farland en una misma placa de Mueller - Hinton, colocando las 2 tiras, de Etest y Liofilchem de tigeciclina. A todas las cepas se les realizó la determinación de la CMI de tigeciclina mediante microdilución en caldo considerándose el método estándar. Los puntos de corte de sensibilidad para la tigeciclina que se utilizan son: sensible  $\leq 2$ , intermedio 3-6 y resistente  $\geq 8$ . Los datos fueron analizados en el programa SPSS versión 12.0.

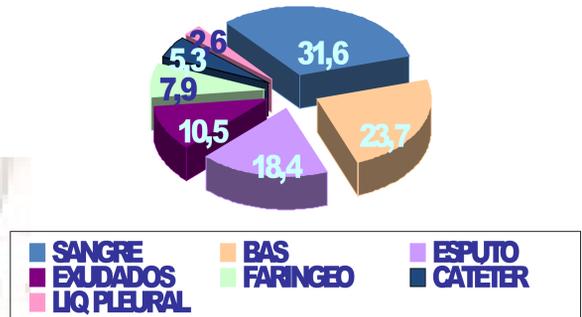
## Resultados

Se han procesado 38 cepas de *A. Baumannii* correspondiendo a 1 por paciente. El perfil epidemiológico de los pacientes era: 6(15,8%) mujeres y 32(84,2%) hombres. Media de edad era de  $53,2 \pm 19,4$  años (rango entre 12 y 98 años). Las principales procedencias de las muestras eran de UCI 26 (68,4%), de Medicina Interna y Neumología 3(7,9%) respectivamente. Las muestras se distribuyen en: sangre 12(31,6%), BAS 9(23,7%) esputo 7(18,4%), exudado purulento 4(10,5%), exudado faríngeo 3(7,9%), catéter 2(5,3%) y líquido pleural 1(2,6%). Tigeciclina es sensible por el método estándar en 35(92,1%) cepas; con tira CMI Etest (T1): 5 (13,2%) de las cepas fueron sensibles y con tira CMI Liofilchem (T2): 30(79%) cepas fueron sensibles.

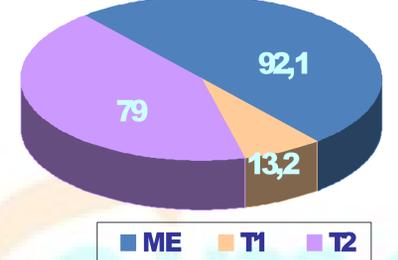
PROCEDENCIA DE LAS MUESTRAS



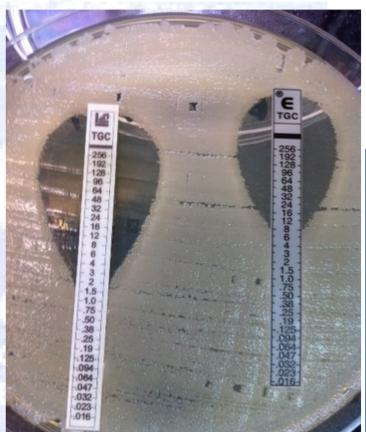
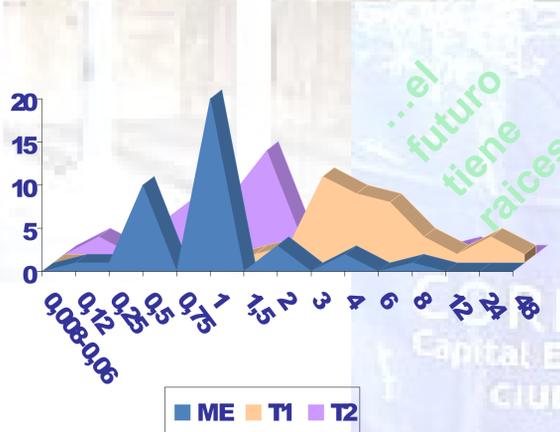
TIPO DE MUESTRAS



SENSIBILIDAD A TIGECICLINA EN%



SENSIBILIDAD A TIGECICLINA - CMI



## Conclusiones

Las cepas de *A. baumannii* se muestran sensibles a tigeciclina un 92%, 2 intermedias y 1 resistente, por el método estándar. T2 es el que muestra mayor parecido en comportamiento de sensibilidad al método estándar en el 79% de cepas sensibles, 3 intermedias y una resistente. T1 es el que más se aleja del comportamiento estándar dando sólo sensibles 13%, 25 cepas intermedias y 8 cepas resistentes. Lo que supone interpretar como falsas resistencias en un mayor número de cepas si se admite el punto de corte de 2.