

ALERTA

6

Primer hallazgo de Metalobetalactamasa. New Delhi (NDM) en Paraguay.

Semana Epidemiológica : 48
Fecha de Alerta : 26 de Noviembre de 2012
Redacción Informe : Dirección General de Vigilancia de la Salud

Ante el reciente hallazgo de carbapenemasa de tipo New Delhi Metalobetalactamasa (NDM) en un aislamiento de *Acinetobacter* complejo *baumannii* en un hospital de referencia del Departamento Central, Paraguay, el Centro Nacional de Enlace de Paraguay enfatiza la importancia de la vigilancia y detección de este mecanismo de resistencia en todos los establecimientos de salud del país, teniendo en cuenta que la presencia de esta enzima en bacterias incrementa la morbilidad y mortalidad de las infecciones asociadas a la atención de salud.

Antecedentes

En agosto de 2010, se informó sobre la emergencia de un mecanismo de resistencia en enterobacterias causante de brotes y relacionado a un aumento en la morbilidad y mortalidad intrahospitalaria en India, Pakistán e Inglaterra. Posteriormente se notificaron casos en otros países de Europa, Japón, Australia, Canadá y los Estados Unidos de América. Este mecanismo, por su origen geográfico, se denominó “New Delhi metalobetalactamasa” (NDM). En noviembre de 2011, la OMS emite una Alerta epidemiológica comunicando el hallazgo de la carbapenemasa de tipo NDM en Guatemala.

Cabe resaltar, que en la región, la presencia de NDM se ha detectado en enterobacterias, siendo este el primer hallazgo en un *Acinetobacter*.

En Latinoamérica no se había reportado la circulación de este mecanismo hasta la notificación realizada recientemente por Guatemala en dos aislamientos de *Klebsiella pneumoniae*.

Situación Actual en Paraguay

En el mes de setiembre de 2012 fue remitida al LCSP una cepa de *Acinetobacter* complejo *baumannii* aislada de LCR de un paciente pediátrico, oriundo del Dpto. de Misiones, internado en el centro de referencia mencionado anteriormente, Ante el resultado de las pruebas fenotípicas y genotípicas realizadas en el LCSP orientadoras de la presencia de una Metalobetalactamasa (MBL), se remitió la cepa al laboratorio de referencia supranacional Carlos

¿Qué son las carbapenemasas?

Son enzimas presentes en bacterias gram negativas que inactivan los carbapenemes y en general, a todos los antibióticos betalactámicos.

Las consecuencias para el tratamiento de las infecciones causadas por estas bacterias son relevantes, dado que prácticamente no hay arsenal terapéutico para las infecciones causadas por los patógenos productores de carbapenemasas.

Existen dos familias de carbapenemasas: las de tipo serin betalactamasas (KPC y SME) y las metalobetalactamasas (VIM, IMP, y NDM) con diferencias moleculares entre las dos familias pero ambas inactivan los carbapenemes y en general los antibióticos betalactámicos, a excepción de aztreonam en las metalobetalactamas.

La producción y diseminación de carbapenemasas se produce por medio de plásmidos, por lo que el riesgo de diseminación entre especies es muy alto.

Malbrán de Buenos Aires, recibíéndose la confirmación del hallazgo de una MBL del tipo NDM en noviembre de 2012.

Recomendaciones generales

Este es el primer hallazgo en el país, y teniendo en cuenta la importancia e implicancia de la propagación de esta enzima a otros géneros y especies se emite esta alerta epidemiológica y las siguientes recomendaciones:

Medidas de vigilancia e investigación epidemiológica:

1) Desde el Laboratorio :

- Incrementar la vigilancia laboratorial para la detección oportuna de brotes con el fin de orientar precozmente las medidas de control, conforme a los protocolos de búsqueda y detección de cepas con sospecha de producción de Carbapenemasas.
- Garantizar los recursos necesarios para la vigilancia laboratorial.
- Remitir al LCSP los aislamientos con sospecha de producción de Carbapenemasas en todas las especies para su confirmación y tipificación.
- Ante la sospecha de la presencia de una Carbapenemasa, los responsables de los laboratorios de bacteriología deben comunicar inmediatamente a los tomadores de decisiones del establecimiento de salud para la toma de medidas según protocolos establecidos.

2) Desde los establecimientos de salud:

- Comunicar y alertar a todos los trabajadores de salud sobre este hallazgo, difundir, implementar y monitorear el cumplimiento de las medidas de control de infecciones*.

Medidas de prevención y control de las infecciones.

Medidas de prevención y control de las infecciones Normas de prevención y control de gérmenes multirresistentes.
http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com_content&view=article&id=371&Itemid=261

Las medidas de prevención y control de las infecciones en el medio hospitalario se indican para los pacientes colonizados y con infección por el patógeno con NDM.

Además de las precauciones estándares, se han de aplicar las precauciones de contacto:

- Lavado de manos con agua y jabón o alcohol glicerinado.
- Uso de guantes y batas para contacto próximo con los pacientes y para contacto con secreciones.
- Aislamiento en habitación individual o cohorte.
- Separación entre camas de más de 1 metro.
- Limpieza del ambiente con cloro (lavandina) dilución (1:10).

Referencias Bibliográficas

Pasteran F. y cols. Emergence of NDM -1-producing Klebsiella pneumonia in Guatemala. J. Antimicrobial Chemotherapy

<http://jac.oxfordjournals.org/content/67/7/1795.full?sid=c870e26e-6793-4675-8539-2de1e0c61ba9>

Manual de prevención y control de las infecciones Normas de prevención y control de gérmenes multirresistentes.

http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com_content&view=article&id=371&Itemid=261

Alerta Epidemiológica- PAHO

http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=15748&Itemid=