

INCIDENCIA DE *PSEUDOMONAS AERUGINOSA* EN DIVERSAS PATOLOGÍAS HOSPITALARIAS

Tunes M del L⁽¹⁾, Sorgentini M⁽²⁾, Pérez SS⁽³⁾, Linzitto OR⁽¹⁾

⁽¹⁾ Cátedra de Microbiología Especial y Microbiología General
Facultad de Ciencias Veterinarias, UNLP

⁽²⁾ Laboratorio de Bacteriología, Hospital San Martín, La Plata

⁽³⁾ Laboratorio de Bacteriología, Hospital Gutiérrez, La Plata.

Introducción: Por su distribución y su característica de resistencia a múltiples factores externos, *Pseudomonas aeruginosa* es una bacteria capaz de colonizar todo tipo de tejido, aunque diversos autores destacan la actividad que este microorganismo presenta como oportunista más que como patógeno primario de enfermedad.

Objetivos: Nuestro propósito fue evaluar la incidencia de *Pseudomonas aeruginosa* en diversas patologías en distintos nosocomios de la ciudad de La Plata

Materiales y métodos: Se obtuvieron treinta y tres (33) cepas de *P. aeruginosa* provenientes de cuatro (4) nosocomios de la Ciudad de La Plata. En los protocolos de toma de muestra utilizado en cada nosocomio, se consignó el cuadro clínico, el órgano o tejido afectado, el origen del espécimen, a partir del cual se aisló y caracterizó tintorial, cultural y bioquímicamente *P. aeruginosa*.

Resultados: Del total de cepas analizadas, siete (7) fueron aisladas del sistema respiratorio (21,21%), seis (6) de sistema urinario (18,18%), cuatro (4) de cavidad y contenido abdominales (12,12%), tres (3) de sangre (9,09%), una (1) de hueso (3,03%), siete (7) de piel y tejido subcutáneo (21,21%), dos (2) de prótesis y accesorios (6,06%), dos (2) de catéteres (6,06%) y una (1) de fondo de saco de Douglas (3,03%).

Conclusión: Se obtuvo una alta incidencia de cepas *P. aeruginosa* provenientes de infecciones localizadas en aparato respiratorio, piel y tejido subcutáneo; una incidencia intermedia correspondiente a la colonización urinaria y una baja incidencia para las infecciones en Fondo de saco de Douglas y de origen óseo. Si bien el número de cepas analizadas es bajo, la incidencia general marca una tendencia en cada nosocomio, que debería estudiarse más profundamente, para fijar medidas que permitan reducir la presencia de este agente en las infecciones intrahospitalarias.