

1377**IMPACTO DAS INFECÇÕES URINÁRIAS MULTIRRESISTENTES NA SOBREVIDA DO ENXERTO RENAL EM PACIENTES TRANSPLANTADOS RENAIIS E RIM-PÂNCREAS**

Rosângela Munhoz Montenegro, Alessandra da Rosa Vicari, Angela Maria Bagattini, Aline de Lima Nogare, Luis Felipe Gonçalves, Roberto Ceratti Manfro. Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA)

Introdução: Observa-se em pacientes transplantados renais um aumento de ITU por germes multirresistentes (MR). **Objetivo:** Analisar o impacto das infecções urinárias por patógenos MR incidentes em transplantados renais (TxR). **Métodos:** Estudo de coorte histórica com pacientes adultos TxR e TxRP entre 01/2002 e 12/2008, no HCPA. **Resultados:** Avaliou-se 397 TxR, houve predominância do sexo masculino (n=239; 60%) com média de idade de 43±12 anos. Encontraram-se 66% de ITU (n= 263) e 20% (n= 78) de bactérias MR. Os patógenos MR predominantes foram *Klebsiella pneumoniae* (39%), *Escherichia Coli* (26%) e *Enterobacter* (21%), havendo necessidade de antibióticos carbapenêmicos em 45 casos (58%). Verificou-se maior prevalência de ITU em pacientes com disfunção inicial do enxerto (DGF, 74x26%; p=0,008), uso de tacrolimo (76x24%; p=0,002) e sexo feminino (80x20%; p<0,001). As ITUs MR foram mais frequentes em homens (63x 37%, p= 0,029), na presença de DGF (55x45%; p=0,045), citomegalovirose (44% dos que tiveram x 26% dos que não tiveram; p=0,014) e receptores de doador falecido (86x14%, p= 0,008). Não houve relação com presença de diabetes melitus, indução, rejeição do enxerto renal, tempo de uso de sonda vesical de demora ou uso de cateter duplo J. A ocorrência de infecção por germe MR impactou nas sobrevidas dos enxertos em 1 ano (85,7x 93,4%, p= 0,029) e em 2 anos (80,5x90,2%; p= 0,029) e não houve significância na sobrevida dos pacientes neste período. **Conclusões:** Houve uma menor sobrevida dos enxertos nos pacientes que apresentaram ITU por bactérias MR, em nossa população. O conhecimento da epidemiologia bacteriana local e seu padrão de sensibilidade podem ser úteis para a escolha do tratamento adequado baseado no padrão de resistência isolado, almejando uma melhora na sobrevida do enxerto destes pacientes. **Palavra-chave:** infecção; urinaria; transplante.