



**CLINICAL &
BIOMEDICAL
RESEARCH**



REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

Volume 42, Supl. - outubro 2022



12 a 16
SET
2022

Semana
CIENTÍFICA
do HCPA

Anais

1060 - Atividade de Ceftazidima-Avibactam contra isolados clínicos de Enterobacterales resistentes ao meropenem e polimixina B no Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA).

Letícia Fernandes da Rocha, Luana Silva Dornelles, Dariane Castro Pereira, Larissa Lutz, Mariana Preussler Mott, Rodrigo Minuto Paiva

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

Introdução: As altas taxas de infecções por Enterobacterales resistentes a carbapenêmicos (CRE) são um problema de saúde pública. No HCPA, CRE lideram as taxas de germes multirresistentes e o meropenem é o antimicrobiano mais utilizado. Ceftazidima/Avibactam (CzA) é uma combinação de uma cefalosporina de terceira geração e um novo inibidor de betalactamases aprovada pelo FDA em 2015, tendo ação contra bactérias produtoras de betalactamases das classes A, C e D de Ambler. Portanto, a detecção da carbapenemase e o perfil epidemiológico da instituição são importantes para a escolha terapêutica. **Objetivo:** avaliar a atividade do CzA e a concordância entre os resultados das detecções fenotípicas e genotípica de carbapenemases em isolados de CRE resistentes e à polimixina (CREPR) B. **Metodologia:** Isolados clínicos de CREPR de pacientes atendidos no HCPA foram coletados de janeiro a abril de 2022. O perfil de sensibilidade para meropenem e CzA foi determinado por método de disco-difusão e para polimixina B por microdiluição em caldo (BrCAST). Comparou-se a concordância dos resultados das detecções fenotípicas pelos métodos de inativação do carbapenêmico e de imunocromatografia NG TEST CARBA 5 (NG Biotech) com os resultados da detecção genotípica dos genes de resistência KPC, OXA-48, VIM, IMP, NDM e GES. **Resultados:** Um total de 71 CREPR foram isolados e a sensibilidade para CzA foi determinada em 64 amostras. A taxa de resistência de CzA foi de 32% (21/64). Entre os isolados resistentes, 72% (15/21) eram produtores de NDM, 10% (2/21) eram produtoras de NDM e KPC, 10% (2/21) eram produtoras de KPC e 6% (1/21) produtor de Oxa-48. CzA apresentou atividade contra 68% (43/64) dos isolados testados, dos quais 93% (40/43) eram produtores de KPC, 2% (1/43) produtores de NDM e KPC e 2% (1/43) não produtores de carbapenemases. Nenhum isolado sensível a CzA era produtor de NDM. A concordância entre os métodos fenotípicos e o genotípico foi observada em 91% (63/69) dos isolados. Dos isolados em que houve discordância (9% 6/9), 3 foram atribuídas a uma limitação do método fenotípico de inativação do carbapenêmico, que não detectou co-produtores de NDM e KPC. **Conclusão:** Evidenciamos uma alta prevalência de isolados resistentes a CzA. Corrobora-se, então, a importância de avaliar a atividade de CzA e a detecção do tipo de carbapenemase envolvida no mecanismo de resistência, já que CzA não é efetiva contra bactérias produtoras de metalo-beta lactamases.