

AO 1164**Emergência e disseminação de NDM-1 em região com alta prevalência de KPC**

Marina Niada Crispim; Lisiane Rech Pancotto; Francieli Pedrotti Rozales; Afonso Luís Barth - HCPA

A família Enterobacteriaceae constitui a principal causa de infecções hospitalares e, frequentemente, estão associados à multirresistência. A produção de carbapenemases é o principal mecanismo de resistência aos antibióticos carbapenêmicos nesta família, sendo considerado um grave problema de saúde pública em diversos países. O objetivo deste trabalho foi investigar a presença de carbapenemases em isolados de enterobactérias com sensibilidade reduzida a carbapenêmicos. Foram avaliados 4631 isolados obtidos a partir de estudo de vigilância para o monitoramento de isolados resistentes ou com sensibilidade reduzida aos carbapenêmicos no período de 2 anos (abr/2013 a abr/2015). As amostras foram provenientes de 28 hospitais/laboratórios de 14 cidades do sul do Brasil. As amostras bacterianas foram submetidas à extração de DNA e a detecção dos principais genes de carbapenemases (blaIMP, blaKPC, blaGES, blaNDM, blaOXA-48-like e blaVIM) foi realizada por RT-PCR multiplex. Dos 4631 isolados, 1599 (34,6%) foram negativos para os genes pesquisados; 2836 (61,2%) foram positivos para blaKPC; 108 (2,3%) para blaNDM; 75 (1,6%) para blaOXA-48; 9 (0,2%) para blaGES; e 4 (0,1%) para blaIMP. Os microrganismos mais frequentemente isolados pertencem aos gêneros *Klebsiella* (67,9%) e *Enterobacter* (11,6%). Os isolados produtores de carbapenemases foram principalmente isolados de swabs retais (37,5%) e a espécie *K. pneumoniae* foi a mais comumente encontrada (84,0%), independentemente do material clínico analisado. Análise temporal indicou que as amostras KPC-positivas apresentaram alta prevalência em todo o período (2 anos) enquanto que amostras NDM-positivas surgiram no início do período mas apresentaram aumento significativo de prevalência apenas nos últimos 6 meses do estudo. A OXA-370 também apresentou prevalência relevante, mas a quase totalidade de amostras OXA.370-positivas foram obtidas de um mesmo hospital. Esses resultados demonstraram que mesmo onde há alta prevalência de uma determinada carbapenemase (KPC), outra carbapenemase pode emergir e se disseminar (NDM). Cabe mencionar que foi possível observar a presença de outras carbapenemases clinicamente relevantes (GES e IMP), mas em baixa prevalência. Os resultados obtidos reforçam a necessidade e a importância de estudos de vigilância, a fim de promover uma caracterização epidemiológica acurada da distribuição de carbapenemases. Unitermos: Carbapenemases; Resistência bacteriana; Enterobacteriaceae