

Título del proyecto:

“Estudio de morbi-mortalidad por enterobacterias productoras de carbapenemasas resistentes a colistina en Guayaquil, durante los años 2019-2020”

Director:

Dra. Carmen Gabriela Soria Segarra, Ph.D.

Equipo de investigación:

- Dra. Claudia Leonor Soria Segarra. (Investigadora Adjunta I)
- Srta. Ginger Karina Quinde Huayamave. (Asistente de Investigación I)
- Srta. Doménica Leonela Pinto Lara. (Asistente de Investigación II)
- Sr. Axhell Eduardo Morán Riquero. (Asistente de Investigación III)
- Srta. Lidia Margarita Rivera Guerra. (Asistente de Investigación IV)
- TcIga. Glenda Larrea Vera. (Técnico de Laboratorio)
- Ing. Ángel Catagua González. (Asesor Bioestadístico)

RESUMEN

En el 2017 la OMS incluyó a las Enterobacterias productoras de carbapenemasas (EPC) entre los 10 principales microorganismos cuya investigación debe ser priorizada por su alta morbi-mortalidad. La resistencia plasmídica a la colistina, uno de los últimos antimicrobianos disponible para tratar infecciones por EPC fue descrita en el 2014 y tiene una incidencia creciente. En Ecuador la resistencia a este antimicrobiano se detectó en *Escherichia coli* en el 2017, sin embargo; la magnitud del problema en nuestro país se desconoce. En los últimos 3 años, la FDA aprobó el uso de ceftazidima-avibactam y meropenem/vaborbactam para tratar infecciones por EPC, los cuales no están disponibles todavía en América Latina. El objetivo de este estudio es identificar la epidemiología clínica y molecular de las Enterobacterias productoras de carbapenemasas resistentes a carbapenémicos y colistina. Se ejecutará un estudio multicéntrico (4 instituciones hospitalarias), descriptivo, observacional y longitudinal de los pacientes ingresados con infecciones por EPC resistentes a la colistina durante enero a junio del 2019. Las variables a estudiar serán: 1) datos sociodemográficos, 2) factores de riesgo 3) tipo molecular de carbapenemasa 4) resistencia plasmídica por gen *mcr 4* 5) secuenciotipo 5) perfil de susceptibilidad antimicrobiana (colistina, tigeciclina, fosfomicina, ceftazidima/avibactam, meropenem/varbobactam).

Esperamos encontrar una prevalencia de resistencia a colistina en cepas EPC, así como el genotipo de las cepas circulantes similar a la reportada por el resto de los países de América Latina. Suponemos encontrar una alta susceptibilidad a los nuevos antimicrobianos en las cepas aisladas por este estudio.