



Revista MVZ Córdoba

ISSN: 0122-0268

editormvzcordoba@gmail.com

Universidad de Córdoba

Colombia

Castañeda, Elizabeth

Vigilancia de los serotipos y de la susceptibilidad antimicrobiana de *Streptococcus pneumoniae*: datos del Grupo colombiano

Revista MVZ Córdoba, vol. 9, núm. 2, julio-diciembre, 2004, p. 476

Universidad de Córdoba

Montería, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=69390220>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Vigilancia de los serotipos y de la susceptibilidad antimicrobiana de *Streptococcus pneumoniae*: datos del Grupo colombiano

Elizabeth Castañeda, Grupo de Microbiología, Instituto Nacional de Salud (INS), Bogotá.
E-mail:ecastaneda@ins.gov.co

Para predecir la eficacia y el impacto de una vacuna es indispensable conocer la distribución de los tipos capsulares de *Streptococcus pneumoniae* que circulan en un país así como también los patrones de susceptibilidad antimicrobiana. En el año de 1994, la Organización Panamericana de la Salud inició, en seis países, el proyecto SIREVA-Vigía para determinar estos dos parámetros en aislamientos recuperados de niños menores de 5 años con enfermedad invasora. En Colombia el proyecto es coordinado por el Grupo de Microbiología del Instituto Nacional de Salud. Sus actividades se iniciaron con la participación de 9 hospitales localizados en 3 ciudades del país pero en la actualidad se realiza a través de los programas en red de laboratorios de meningitis bacteriana aguda y de infección respiratoria aguda en los que participan 21 laboratorios de salud pública.

Todos los aislamientos de *S. pneumoniae* han sido confirmados y serotipificados, determinando la correspondiente susceptibilidad antimicrobiana por técnicas estandarizadas. Los resultados han sido validados con el control de calidad externo internacional, liderado por el centro de referencia del Canadá.

De enero de 1994 a diciembre del 2003, se han confirmado 1.080 aislamientos enviados por 88

centros hospitalarios de 41 ciudades del país. De ellos, 666 (61,6%) provenían de niños y 401 (37,1%) de niñas; en 13 pacientes no existía este dato. El diagnóstico de meningitis se realizó en 47,4% de los casos y el de neumonía en 40,7%. Se identificaron 41 de los 90 tipos capsulares de *S. pneumoniae*, en orden de frecuencia 14, 6B, 23F, 1, 5, 19F, 6A, 18C, 9V, y 4. En 33,8% de los aislamientos se estableció que existía sensibilidad disminuida a la penicilina (SDP); de ellos, se determinó resistencia intermedia ($CIM=0,125 - 1\mu\text{g/mL}$) en 12,9% y resistencia alta ($CIM^3 2\mu\text{g/mL}$) en 20,9%. La SDP estuvo asociada principalmente con los tipos capsulares 23F, 14, 19F, 6B y 9V. En 15,3% de los aislamientos se observó resistencia intermedia a la ceftriaxona y en 5,6% alta resistencia. Al vigilar los otros antimicrobianos se observó resistencia a TMP/SMX en 47,7%, a cloranfenicol en 9,8%, a eritromicina en 4,5% mientras que todos los aislamientos fueron sensibles a vancomicina.

Esta información demuestra la importancia de mantener la vigilancia de serotipos y susceptibilidad antimicrobiana de este patógeno, así como el análisis, la actualización y divulgación de los datos ya que, sólo con esta información, es posible detectar el impacto de las intervenciones en salud pública, cuando ellas se realicen.