

## Evaluación de la implementación en el Hospital El Cruce de un método automatizado para sensibilidad a los antimicrobianos en *Mycobacterium tuberculosis*

Balbona, M; Godoy, DA; D’Urso, GH; Gonzalez, YDS; Pestana, LM; Blanco, ME; Loudet, SM.  
 Servicio de Laboratorio.

**Introducción y objetivos:** La tuberculosis es un problema importante de salud pública. Para el diagnóstico temprano y un tratamiento eficaz se deben utilizar métodos rápidos y precisos para detectar el microorganismo y estudiar la susceptibilidad antimicrobiana (ATB). La Organización Mundial de la Salud en 2007 recomendó como método de rutina en la identificación y diagnóstico de la tuberculosis la utilización de medios líquidos para cultivar y efectuar las pruebas de susceptibilidad al mostrar mayor sensibilidad y una importante reducción en los tiempos de obtención de resultados. Nuestros objetivos fueron comparar la concordancia de los resultados de susceptibilidad y el tiempo de informe del Laboratorio del HEC respecto a los obtenidos cuando se deriva al Laboratorio Nacional de Referencia (LNR).

**Materiales y métodos:** Se incluyeron 25 aislamientos de *Mycobacterium tuberculosis* recuperados a partir de muestras clínicas durante el período junio 2019 a octubre 2020. En nuestro hospital los aislamientos fueron procesados por método automatizado en medio líquido BD MGIT 320. Para corroborar el resultado de la susceptibilidad los aislamientos fueron derivados al LNR. Se calcularon los tiempos de informe en el HEC y en el LNR. El primero corresponde al TEP (tiempo en protocolo) reportado por el equipo automatizado. El segundo se definió como el tiempo comprendido entre la derivación y la recepción del informe.

**Resultados:** El promedio de TEP de nuestro laboratorio fue 10,7 días (6-18 días) y el promedio de tiempo de informe del LNR fue 18,2 días (9–28 días), siendo la diferencia estadísticamente significativa ( $p < 0.005$ ). Los resultados de susceptibilidad para Isoniacida y Rifampicina se muestran en la siguiente tabla:

Drogas	LR N=19	Laboratorio HEC N=19	
		Sensible	Resistente
Isoniazida	Sensible	18	0
	Resistente	0	1
Rifampicina	Sensible	19	0
	Resistente	0	0

**Conclusiones:** La concordancia categórica de los estudios de susceptibilidad fue del 100 % para Isoniacida y Rifampicina. Para Estreptomycin y Etambutol no pudo ser calculada debido a que el LNR los probó sólo en tres aislamientos. La disminución en los tiempos de informe de 7 días con la incorporación del cultivo automatizado en medio líquido permite precocidad en la detección de probables multirresistencias y mejorar el manejo clínico epidemiológico de los pacientes.