
**ANÁLISIS DEL PERFIL DE ANTIMICROBIANOS EN PACIENTES UCI DEL
HOSPITAL REGIONAL DE TALCA DURANTE EL PERÍODO 2017-2021****MARÍA JOSÉ RIVERA BRAVO
TECNÓLOGO MÉDICO****RESUMEN**

Las infecciones bacterianas representan un problema de salud pública a nivel mundial en lo que respecta a las Infecciones Asociadas a Atención en Salud (IAAS), las cuales tienen una alta incidencia en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). *S. aureus*, *E. coli* y *K. pneumoniae* están dentro de los microorganismos más aislados en IAAS. En tanto, lo que respecta al Hospital Regional de Talca (HRT) recibe un promedio anual de más de 300 cultivos bacterianos con *S. aureus*, *E. coli* y *K. pneumoniae* como agente causal. *S. aureus*, por su parte, presenta una alta morbilidad y mortalidad a nivel mundial, y se asocia a mecanismos de resistencia tipo SARM (*S. aureus* resistente a meticilina); en tanto, *E. coli* y *K. pneumoniae*, representan una amenaza a nivel mundial debido a los mecanismos de resistencias asociados a BLEE (b-lactamasas de espectro extendido). La pandemia por COVID-19 trajo consigo un aumento a nivel mundial de ocupación de camas UCI y también un aumento en la resistencia bacteriana debido al uso indiscriminado de antimicrobianos. Hipótesis: La resistencia a infecciones bacterianas asociadas a *S. aureus*, *E. coli* y *K. pneumoniae* en la UCI del HRT aumentaron desde el inicio de la pandemia por COVID-19. Objetivo: Determinar la evolución en la susceptibilidad a antimicrobianos de *S. aureus*, *E. coli* y *K. pneumoniae* en la UCI del HRT durante el período 2017-2021. Materiales y métodos: A partir de bases de datos de los años 2017-2021 entregadas por el HRT se analizó la sensibilidad de Sulfametoxazol-Trimetropim, Oxacilina y Cefoxitina en *S. aureus*, y la sensibilidad de Ampicilina-Sulbactam, Ceftriaxona, Ceftazidima, Imipenem y Meropenem en *E. coli* y *K. pneumoniae* en la UCI. Resultados: Se encontró una mayor resistencia en *S. aureus* a oxacilina; *E. coli* y *K. pneumoniae* mayormente resistentes a AMP/SULB y sensibles a carbapenémicos; además, se evidenció un aumento de infecciones en el período 2020-2021. Discusión: Baja incidencia de cepas SARM y mayor incidencia de

BLEE en *K. pneumoniae* que *E. coli*; aumento de infecciones durante el 2020-2021 se relaciona con pandemia por COVID-19. Conclusión: Es crucial la identificación de cepas resistentes a antimicrobianos; no se cumplió con la hipótesis, no obstante, la pandemia por COVID-19 aumentó el número de IAAS, pero no así la resistencia bacteriana en la UCI del HRT.