10º CONGRESO PARAGUAYO DE INFECTOLOGÍA
IV Jornada de Microbiología Clínica
VIII Jornada de Enfermería
I Jornada de Infecciones Odontogénicas
4-Nov Pre Congreso
5 al 7 de Noviembre 2015
Sheraton ASUNCION HOTEL
Sociedad Paraguaya de Infectología

Plazo de entrega: Miércoles 30 de Setiembre de 2015 a las 23:59 hs.

Formulario oficial para el envío de Resúmenes

Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos 2009-2014: Las MBL en Paraguay ¿son Multirresistentes?

Rossana Franco*,Vivian Takahasi,MirthaCasco,AnibalKawabata,Carmen Espínola,Nancy Melgarejo,Noemí Zárate,Juan Irala,Carolina Viera,Carmen Menacho,Rosana Ortiz, Mercedes Martinez,NancySegovia,PatriciaFernández,MiryanFalcón,Mario Martínez.
Laboratorio Central de Salud Pública y Red de Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos

Objetivos: Determinar el perfil de sensibilidad de las cepas portadoras de MBL detectadas por la Red de Vigilancia de los Antimicrobianos en Paraguay del 2009 a 2014.
Materiales y Métodos: Tipificación por pruebas clásicas y automatizadas, determinación de la sensibilidad por método de difusión y automatizado. Sinergia con discos EDTA vs Carbapenemes, y PCR para genotipificación.
Resultados: 2116 cepas estudiadas, 36 portadoras de MBL adquirida. Las 36 cepas de pacientes internados, con edades comprendidas entre 1 mes y 74 años, pacientes femeninas (36%) y masculinos (50%), 14% sin datos, 78 % de muestra clínica y 22% de portación rectal. Especie bacteriana: 67 % *Pseudomonas putida*, 19 % *Acinetobacter* complejo *calcoaceticus- baumannii*, 14% *Pseudomonas aeruginosa*. Genotipo: 75% IMP, 17% NDM y 8% VIM. Perfil de sensibilidad (porcentaje de cepas sensibles): Gentamicina 42%, Amikacina 86%, Ciprofloxacina 25%, Ceftazidima 2%, Imipenem 0%, Meropenem 3%, Piperacilina/tazobactam 3%, Colistin 100%.
Conclusiones: Alto nivel de resistencia a diversos antimicrobianos. Colistin con 100 % de sensibilidad una opción de tratamiento, seguido por amikacina con 86% de sensibilidad, que sería la droga para tratamiento sinérgico. VIM resultó el genotipo más prevalente, NDM presentó el perfil más sensible y se detectó solo en *Acinetobacter* spp.
Palabras clave: Metalobetalactamasa, Multirresistencia, Infección Nosocomial.

Seleccione una categoría

- [ ] 1. Microbiología clínica
- [ ] 2. Epidemiologia
- [ ] 3. Casos clínicos
- [ ] 4. Investigación clínica
- [x] 5. Infecciones nosocomiales
- [ ] 6. Investigación biomédica
- [ ] 7. Investigación por VIH
- [ ] 8. Diagnóstico de laboratorio en el área clínica
- [ ] 9. Infección en inmunodeprimidos
- [ ] 10. Infecciones parasitarias o micóticas
- [ ] 11. Otros

Datos del presentador

Nombre y Apellido: Rossana Franco
Institución: Laboratorio Central de Salud Pública
Dirección: Avda. Venezuela c/Insaurralde
Telefono: 0981 178 408 Fax: 021 292 653
E-mail(indispensable) : rossanafranco@gmail.com

Uso exclusivo de la secretaría

Resumen N°: 1.2345 Fecha: 01/01/01
Poster: Texto
Aceptado: Texto 1 Rechazado: Texto 2

INFECTOLOGIA

10º CONGRESO PARAGUAYO DE INFECTOLOGÍA

IV Jornada de Microbiología Clínica
VIII Jornada de Enfermería
I Jornada de Infecciones Odontogénicas

5 al 7 de Noviembre 2015 | 4-Nov Pre Congreso

Sheraton ASUNCION HOTEL

Sociedad Paraguaya de Infectología

INSTRUCCIONES PARA LA ELABORACIÓN DE **TEMAS LIBRES** EN MODALIDAD PÓSTER

1- Fecha Límite: Se recibirán los resúmenes de los trabajos hasta el Miércoles 30 de Setiembre a las 23:59 hs.

2- Título: Se utilizará un título breve y conciso que indique el contenido del resúmen. La primera letra de cada palabra del título debe ir en mayúscula, a excepción de preposiciones, artículos y nombres específicos.

3- Nombres Científicos: Los nombres de microorganismos serán escritos con letras tipo cursiva (Ej. *Staphylococcus aureus*)

4- Autores: Los nombres de los autores serán escritos íntegramente, utilizando ambos nombres y apellidos. Se colocará un asterisco después del nombre del autor que presentará el trabajo. (Ej: Emilio Antonio Morinigo Benitez)

5- Institución: A continuación de los nombres de los autores se colocará el nombre de la Institución donde se realizó el trabajo, en donde la primera letra de cada palabra se escribirá en mayúscula.

6- Texto: El resumen constará de cuatro partes: Objetivo(s), Material y Método, Resultados y Conclusiones. Si se trata de la descripción de uno o más casos clínicos la secuencia será la siguiente: Introducción, Descripción del caso o casos clínicos y Discusión. No deberá exceder de un límite máximo de 250 palabras.

7- Palabras claves: Se escribirán con letra inicial mayúscula. Las palabras claves serán independientes unas de otras y se utilizarán para el índice.
8- Categoría: Se deberá seleccionar una categoría de las indicadas en el Formulario.

9- Formato: El resúmen será escrito en español, de preferencia con procesador de texto (WP, Word o compatibles), en letras con un tamaño de 11 puntos, a 1 (un) espacio y con tipografía Times New Roman. Por ningún motivo se aceptarán resúmenes en otro formato o enviados por fax. No se aceptarán fotocopias reducidas. Se respetarán los márgenes señalados. El texto debe caber exactamente dentro del cuadro.

10- Datos del autor presentador: debe incluir institución y dirección electrónica.

11- Comunicaciones: Todas las comunicaciones con los autores se harán ÚNICAMENTE a través de correo electrónico, de acuerdo a la dirección electrónica que se indique en el correspondiente Formulario.

12- Formularios: Serán bajados de la página www.spi.org.py. Todo debe ser por la Web, ningún trabajo excepto los que tienen opción a premio serán recibidos en la sociedad. Correo: congresoinfectologia15@gmail.com

13- Envío: Los resúmenes podrán ser enviados por correo electrónico. No deberá ser enviado por fax. Todos los resúmenes deberán tener un ACUSE DE RECIBO, en caso contrario no se aceptarán reclamos de recepción.
Todo debe ser por la Web, ningún trabajo excepto los que tienen opción a premio serán recibidos en la sociedad.

14- Evaluación: Los resúmenes serán evaluados por la Comisión de Temas Libres, que tendrá la facultad de rechazar aquellos trabajos que consideren inadecuados y/o solicitar las modificaciones necesarias.

15- Aceptación: La aceptación de su trabajo será comunicada antes del Viernes 16 de Octubre a través del correo electrónico.

16- Presentación: La comisión establecerá el día y la duración de exposición de los carteles. Será confirmado por correo electrónico el día y el horario. El montaje y desmontaje quedará exclusivamente bajo la responsabilidad del (los) autor(es) del trabajo. El póster será retirado en fecha y hora indicadas por la Comisión de Temas Libres. Se solicitará la presencia de al menos un autor en la sesión de póster para la discusión y defensa del trabajo con el público, que serán notificados oportunamente.

17- Trabajos que concursarán para Premios: Deberán enviarse in extenso por mensajería a la página de la sociedad (ver más abajo), además un original y tres copias impresas y un CD que deberá acercarse hasta el Miércoles 30 de Setiembre de 2015 a las 23:59 horas. El trabajo se presentará SIN el nombre de los autores ni el lugar de realización. Las hojas tendrán tamaño carta, estarán numeradas y la alineación se hará a doble espacio. Se adjuntará un resumen en el Formulario del Congreso SIN nombre y SIN mencionar institución, que también será enviada por correo. Los trabajos impreso más el CD deberán ser entregados en sobre cerrado y escrito en la parte externa del sobre el título del trabajo y la leyenda "OPCION A PREMIO" y pseudónimo.

18- Consultas: Dirigirse al Comité de Temas Libres a congresoinfectologia15@gmail.com

NORMAS PARA LA CONFECCIÓN DE **PÓSTER** PARA LA PRESENTACIÓN DEL TRABAJO DE **TEMAS LIBRES**

- **En la parte superior del póster deben aparecer en forma sucesiva: Título, autor(es), institución (es), ciudad y país. El tamaño de las letras de esta información no debe ser menor a dos centímetros.**
- **En el cuerpo del cartel deben incluirse: Introducción, con los objetivos y las informaciones más relevantes del trabajo: Material y Método, Resultados, Discusión, Conclusiones y/o Recomendaciones.**
- **Las tablas, ilustraciones y fotografías deben ser distribuidas secuencialmente en orden a su explicación. Deben colocarse leyendas debajo de cada ilustración.**
- **El tamaño promedio del cartel (póster) deberá ser de 120 centímetros de alto y 90 centímetros de ancho.**

comprimidos recubiertos
solución inyectable I.V.
ciprofloxacina
FUGOXIN®
EL ANTIBIOTICO DE PRIMERA ELECCION
QUE CUBRE EL MAYOR ESPECTRO MICROBIANO

CELEXIN®
CEFALEXINA / CEFAZOLINA

cexima
cefixima

POLIGRAM®
CLARITROMICINA

CEPROX® I.M. I.V.
CEFTRIAXONA