HOJA INFORMATIVA 5

Vigilando la resistencia

En Costa Rica, el Centro Nacional de Referencia en Bacteriología del INCIENSA (CNRB), es el responsable de la vigilancia basada en laboratorio de la resistencia a los antibióticos en bacterias de importancia en salud pública, ya que causan enfermedades que pueden ser transmitidas en la comunidad o durante la hospitalización.

Uno de los objetivos de esta vigilancia, es obtener la información necesaria para apoyar a las autoridades de salud en la toma de decisiones en cuanto a los cambios en el tratamiento, lo que se reflejaría en un tratamiento más efectivo para el paciente.

En el país, se ha logrado demostrar la importancia en el cambio de esquemas de tratamiento antibiótico, de lo cual es ejemplo, la terapia antibiótica para los cuadros de diarrea por cólera en los años 90 y por shigelosis en el 2007.

Dada la importancia e impacto de este problema en la Región de las Américas, el CNBR es el punto focal para la Red Latinoamericana de la Vigilancia de la Resistencia a los Antibióticos (RELAVRA, OPS/ OMS). En 2010, el país fue sede de la reunión anual organizada por la OPS, que sirvió para evaluar la situación actual de la región latinoamericana, en cuanto a la vigilancia de la resistencia a los antimicrobianos.

Multirresistencia complica el tratamiento

Usualmente, la sobreinfección por bacterias multirresistentes a los antibióticos, complica el manejo clínico y terapéutico del paciente, aumenta los días de estancia hospitalaria, los costos de atención y la mortalidad.

En Costa Rica, hemos observado problemas de alta mortalidad de pacientes sobreinfectados con bacterias de este tipo, lo que constituye una preocupación que inclusive ha acaparado la atención de los medios de comunicación nacionales e internacionales, como fue la popular "come carne", el ***Clostridium difficile***, el ***Staphylococcus aureus*** resistentes a la meticilina y algunas bacterias llamadas "superbacteria" (resistentes a la mayoría de antibióticos disponibles en el mercado) como son la cepa de ***Escherichia coli NDM-1*** (Nueva Delhi metallo-beta-lactamase 1) en India y la "superbacteria KPC" (***Klebsiella pneumoniae carbapenemase***) en Brasil.

El incremento alarmante que se observa a nivel nacional y mundial, de bacterias cada vez más resistentes a los antibióticos, ha llevado a desarrollar estrategias para la contención de este problema, lo que conlleva a mejorar la calidad de la atención del paciente.

Lo anterior requiere desarrollar y establecer un sistema de monitoreo y vigilancia, que permita detectar la aparición de este tipo de patógenos no solo en la comunidad y en los hospitales, sino que también en otros ambientes que involucran el uso de antibióticos como son salud animal, producción de alimentos e industria agropecuaria. Esto con el fin de poder evitar su propagación oportunamente y obtener la evidencia necesaria para fortalecer el uso racional y adecuado de las opciones terapéuticas en el mercado.