



Universidad y Salud
ARTÍCULO DE REVISIÓN

Multirresistencia bacteriana: Reto terapéutico en trasplante renal

Bacterial multiresistance: Therapeutic challenge in renal transplantation

Geraldine Gallego-Maldonado¹ orcid.org/0000-0002-1954-6367

Aura Shirley Otálora-Díaz¹ orcid.org/0000-0002-8199-2077

Eliana Ximena Urbano-Cáceres^{1*} orcid.org/0000-0001-7218-7300

Carol Mayerline Morales-Súarez¹ orcid.org/0000-0003-2602-1988

¹ Universidad de Boyacá. Tunja, Colombia

Fecha de recepción: Noviembre 22 - 2017

Fecha de revisión: Julio 6 - 2018

Fecha de aceptación: Diciembre 11 - 2018

Gallego-Maldonado G, Otálora-Díaz AS, Urbano-Cáceres EX, Morales-Súarez CM. Multirresistencia bacteriana: Reto terapéutico en trasplante renal. Univ. Salud. 2019;21(1):72-87. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.192101.141>

Resumen

Introducción: Se estima que el 86% de los pacientes receptores de un trasplante renal presentan una infección por microorganismos multirresistentes, principalmente de vías urinarias (IVU) en el postrasplante, lo cual se asocia a un mal pronóstico del injerto y del paciente. **Objetivo:** Describir los principales mecanismos de resistencia que se encuentran en la colonización de las vías urinarias, luego de ser sometido un paciente a un trasplante renal y algunos factores de riesgo que aumentan la probabilidad de complicaciones de este postoperatorio. **Materiales y métodos:** Se realizó una revisión de la literatura en bases de datos como *Medline*, *Embase* y *Science Direct*, empleando palabras claves validadas entre los años 2007 a 2017. **Resultados:** Los factores de riesgo asociados a la adquisición de IVU luego de un trasplante renal son sexo femenino, diabetes mellitus, anomalías de la vía urinaria e instrumentación de la uretra, los microorganismos asociados al trasplante renal son *SARM* (*Staphylococcus aureus* resistente a Metilicina) en un 20% en salas de nefrología y *Escherichia coli* y *Klebsiella pneumoniae* tipo BLEE en un 30% y 28%. **Conclusiones:** Los mecanismos de resistencia de mayor prevalencia en trasplantes son causados por bacterias productoras de BLEE, asociados a la profilaxis postrasplante que se realiza.

Palabras clave: Trasplante de riñón; infecciones urinarias; infecciones bacterianas; factores de riesgo; farmacorresistencia microbiana; profilaxis antibiótica. (Fuente: DeCS, Bireme).

Abstract

Introduction: It is estimated that 86% of patients receiving a renal transplant have an infection by multiresistant microorganisms, mainly urinary tract (UTI) in post-transplant, which is associated with poor prognosis of the graft and patient. **Objective:** To describe the main mechanisms of resistance found in the colonization of the urinary tract from a patient after being submitted to a renal transplant and some risk factors that increase the likelihood of complications of this postoperative. **Materials and methods:** A review of literature in databases such as *Medline*, *Embase* and *Science Direct* was conducted, using key words validated from 2007 to 2017. **Results:** The risk factors associated with the acquisition of UTI after a renal transplant are female sex, diabetes mellitus, urinary tract anomalies and instrumentation of the urethra. The microorganisms associated with renal transplantation are MRSA (Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*) in 20% in rooms of nephrology and *Escherichia coli* and *Klebsiella pneumoniae* type ESBL in 30% and 28% respectively. **Conclusions:** The mechanisms of resistance of higher prevalence in transplants are caused by bacteria producing ESBL, associated with the post-transplant prophylaxis performed.

Key words: Kidney transplantation; urinary tract infections; bacterial infections; risk factors; drug resistance, microbial; antibiotic prophylaxis. (Source: DeCS, Bireme).