EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD BACTERICIDA DE UN GRUPO DE ANTIBIÓTICOS (AMOXICILINA, DOXICICLINA, FOSFOMICINA-TRIMETOPRIM, Y LINCOMICINA-ESPECTINOMICINA) CONTRA CEPAS RESISTENTES DE Salmonella sp, Haemophillus parasuis, Actinobacillus pleuropneumoniae y Strept ococcus suis.

Merino A BM*., Francos T A., Morales M C., Ortega G R. IASA Tehuacán Puebla.

Introducción.

estudio de la sensibilidad de los microorganismos a los antimicrobianos es una de las funciones más importantes de los laboratorios de microbiología clínica. Su realización se desarrolla mediante pruebas de sensibilidad o antibiograma, cuyo objetivo es evaluar en el laboratorio la respuesta de un microorganismo a uno o varios antimicrobianos, traduciendo en una primera aproximación, su resultado como factor predictivo de la eficacia clínica. Para evaluar la capacidad bacteriana de los antimicrobianos, se puede calcular evaluando la concentración mínima bactericida (CMB), la cual es útil para evaluar nuevos antimicrobianos o viejos frente a nuevos patógenos determinando la capacidad y poder bactericida y la presencia de efecto paradójico y tolerancia. No todas las bacterias tienen la misma sensibilidad, y la evaluación de esta sensibilidad nos ayudará en la selección del compuesto más adecuado para el tratamiento de una infección bacteriana.

Material y métodos.

Se trabajó con cepas resistentes de *Actinobacillus pleuropneumoniae, Haemophillus parasuis, Salmonella sp* y *Streptococcus suis* aisladas en la región de Tehuacan Puebla. Los antibióticos evaluados fueron: Amoxicilina, Doxiciclina, Fosfo-trimetoprim, Lincomicina-Espectinomicina. La determinación de la sensibilidad antimicrobiana se realizó por medio del método de dilución en caldo, con el fin de determinar la CMI y el rango de CMB.

Resultados y Discusión.

Los resultados obtenidos indican que el antibiótico más eficaz para combatir cada una de las diferentes cepas evaluadas es aquel del que se requiere menos cantidad para obtener una CMB. Actinobacillus pleuropneumoniae es una bacteria muy resistente sin embargo frente a la sinergia Fosfomicina-Trimetoprim presenta alta sensibilidad siendo un excelente antibiótico. Haemophillus parasuis presenta sensibilidad frente a la Doxicilina. Salmonella sp es una bacteria también muy difícil de combatir, siendo la Doxicilina la mejor alternativa a diferencia de los demás antibióticos. Streptococcus suis es una bacteria que presenta alta sensibilidad frente a los cuatro antibióticos

evaluados siendo la mejor opción la Amoxicilina, sin embargo, este antibiótico no está indicado para las tres primeras bacterias evaluadas.

Cuadro 1. Determinación de la sensibilidad antimicrobiana frente a cepas de *APP*

| Antibiótico | CMI mg/ml | CMB mg/ml |
|-------------------|-----------|-----------|
| Amoxicilina | 1.94 | 3.9 |
| Doxiciclina | .190 | .380 |
| Fosfo-Trimetoprim | .061 | .244 |
| Lincomicina- | .244 | .488 |
| Espectinomicina | .488 | .976 |

Cuadro 2. Determinación de la sensibilidad antimicrobiana frente a cepas de *H. parasuis*

| Antibiótico | CMI mg/ml | CMB mg/ml |
|-------------------|-----------|-----------|
| Amoxicilina | 3.9 | 7.8 |
| Doxiciclina | .047 | .095 |
| Fosfo-Trimetoprim | .976 | 1.952 |
| Lincomicina- | .488 | .976 |
| Espectinomicina | .976 | 1.95 |

Cuadro 3. Determinación de la sensibilidad antimicrobiana frente a cepas de Salmonella sp.

| Antibiótico | CMI mg/ml | CMB mg/ml |
|-------------------|-----------|-----------|
| Amoxicilina | 2.5 | 2.5 |
| Doxiciclina | .062 | 2 |
| Fosfo-Trimetoprim | .390 | 6.25 |
| Lincomicina- | .244 | 25 |
| Espectinomicina | .488 | 50 |

Cuadro 4. Determinación de la sensibilidad antimi crobiana frente a cepas de *Streptococcus suis*

| Antibiótico | CMI mg/ml | CMB mg/ml |
|-------------------|-----------|-----------|
| Amoxicilina | .0000001 | .0000001 |
| Doxiciclina | .000976 | .125 |
| Fosfo-Trimetoprim | .0000192 | .0000192 |
| Lincomicina- | .00005 | .00005 |
| Espectinomicina | .00002 | .00002 |

Bibliografía.

Mejía JW 2003. Epidemiología de la Salmonelosis porcina en granjas de Cataluña y determinación de los factores de riesgo de la infección: 24-26.