

Patricia Torres, Francisco Zamora, Christian Conde, Josué Aguilar(\*), Lina Rivas, Sandra Díaz, Jhoseline Moraga, Daniela Henríquez, Mariella Raijmakers.  
Hospital Barros Luco Trudeau, Santiago, Chile.

## Introducción

La resistencia a ceftazidima-avibactam en *Klebsiella pneumoniae* productora de KPC es un fenómeno emergente vinculado a mutaciones en el gen **blaKPC**, particularmente en la región **Ω-loop**. Estas alteraciones reducen la actividad carbapenemasa y restablecen la sensibilidad a imipenem y meropenem. En Chile no existen reportes previos de variantes **KPC-70**

## Objetivo (s).

Reportar dos infecciones por *Klebsiella pneumoniae* KPC resistentes a ceftazidima-avibactam, con restauración de sensibilidad a carbapenémicos y detección genómica de la variante **KPC-70** en Chile.

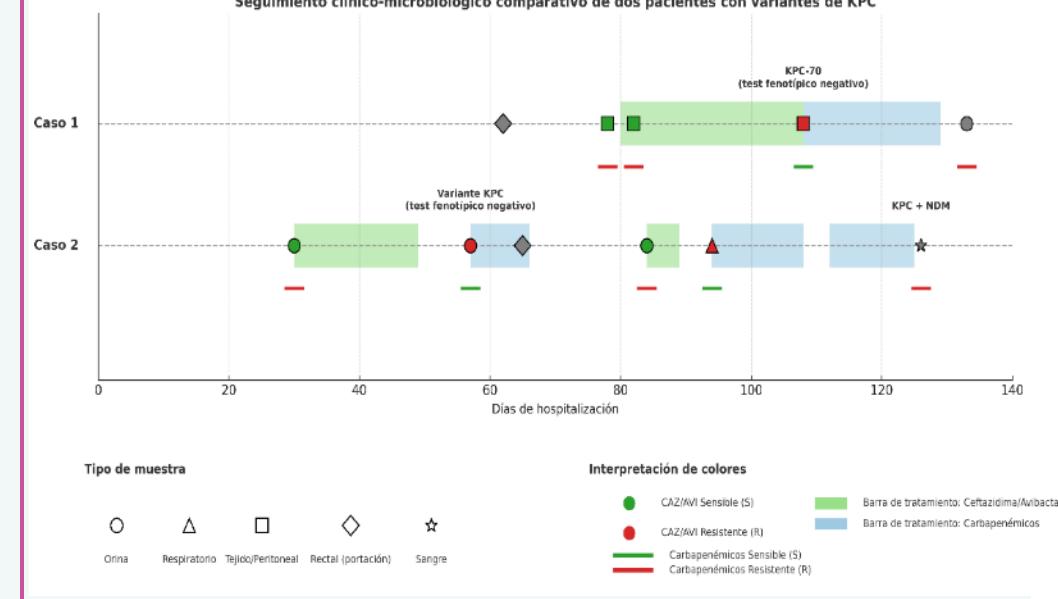
## Metodología

**Caso 1:** Mujer de 71 años con hepatitis autoinmune en tratamiento inmunosupresor que presentó peritonitis posquirúrgica e infecciones por *Klebsiella pneumoniae* KPC inicialmente sensible a CZA (CIM <0,25/4 mg/L), evolucionando a resistencia (CIM 256 mg/L) con restauración de susceptibilidad a carbapenémicos y ausencia de detección fenotípica de carbapenemasa (Rapidec Carba NP®, NG-Test CARBA 5®).



**Caso 2:** hombre 41 años, trasplantado hepatorrenal; infección recurrente de neumonia e ITU por *Klebsiella pneumoniae* KPC, con patrón similar con resistencia emergente a CZA y recuperación de sensibilidad a carbapenémicos. Con ausencia de detección fenotípica de carbapenemasa (Rapidec Carba NP®, NG-Test CARBA 5®). Ambos aislamientos fueron negativos en pruebas fenotípicas de detección de carbapenemases (Carba NP, Blue Carba, NG-Test CARBA 5®, Test de Hodge), pero confirmados por PCR como portadores del gen *blaKPC* (*ISP*).

**Resultados:** El análisis genómico (WGS) del primer caso identificó la variante **KPC-70**, además de un nuevo alelo *infB* correspondiente a una variante del ST25.



## Conclusiones.

Se reporta el **primer caso en Chile** de *K pneumoniae* con variante **KPC-70**. La **negatividad fenotípica** y resistencia colateral a CZA y carbapenémicos debe alertar sobre variantes de KPC. Es fundamental la **racionalización del uso de CZA** para prevenir selección de mutantes reversibles.