

actualizaciones EN SIDA E INFECTOLOGÍA

XVII Congreso de la Sociedad Argentina de Infectología 2017



Sumario

1. Índice de resúmenes	50. Orales
29. Índice por autor	74. Pósters con discusión
46. Orales destacados	102. Pósters electrónicos

XVII Congreso de la Sociedad Argentina de Infectología 2017



Autoridades

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidente

Gonzalo Corral

Integrantes

OmarSued
Lautaro De Veda
Ricardo Teijeiro
Gustavo Lopardo
Esteban Nannini

COMITÉ CIENTÍFICO SADI 2017

Presidente

Carla Vizzotti

Secretario

Pablo Bonvehí
Integrantes
Carolina Rancafto
Ana Ceballos
Susana Lloveras
Rosana Jordan
Analia Myketiuk
Marisa Sánchez
Natalia Laufer
Diego Cecchini
Florencia Cahn
Analía Rearte
Mariana Gordovll
Adriana Sucari
Patricia Angelert

COMITÉ ORGANIZADOR LOCAL

Coordinador

Alexis Manzo

Integrantes

Silvia Aquilia
Jorge Corral
Alejandro Ferro
Mariana Hualde
Cristina Miglioranza
Romina García

COMISIÓN DIRECTIVA SADI

Presidente

Gustavo Lopardo

Vicepresidente

Gustavo Costilla Campero

Secretaria

Carla Vizzotti

Prosecretario

Esteban Nannini

Secretaria de Actas

Lucía Daciuk

Tesorero

OmarSued

Protesorero

Ricardo Teijeiro

1° Vocal Titular

Dra. Laura Barcán (CABA)

2° Vocal Titular

Dr. Francisco Nacinovich (Caba)

3° Vocal Titular

Dr. Waldo Belloso CABA

4° Vocal Titular

Dra. Claudia Salgueira CABA

1° Vocal Suplente

Dra. Ana Ceballos (Córdoba)

2° Vocal Suplente

Dr. Adrián Morales (Neuquén)

3° Vocal Suplente

Dra. Andrea Vila (Mendoza)

Revisores de Cuentas

Dra. Wanda Cornistein (Caba)

Dr. Santiago Ramierz Borga

Índice de resúmenes

Orales destacados

OD001	PRIMER ESTUDIO LATINOAMERICANO DE MEDICIÓN DE EFECTIVIDAD DE LA VACUNACIÓN CON TRIPLE BACTERIANA ACELULAR EN EL EMBARAZO PARA PREVENIR COQUELUCHES EN LOS LACTANTES MENORES DE 2 MESES EN ARGENTINA	46
	<i>V Romanin, A Acosta, MV Juarez, E Briere, SM Sanchez, B Lopez Cordoba, ME Sevilla, MF Lucion, A Urrutia, S Sagradini, T Skoff, C Vizzotti.</i>	
OD002	EFECTIVIDAD DE LA VACUNA PCV 13 EN ADULTOS MAYORES DE 65 AÑOS PARA PREVENIR LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD	46
	<i>G Lopardo, C Vizzotti, N Giglio, E Raimondo, D Fridman, P Micone, M Gonzalez, D Stambouljan.</i>	
OD003	IMPACTO DE LA VACUNACIÓN UNIVERSAL CON VACUNA CONJUGADA ANTINEUMOCÓCICA 13 VALENTE EN LA INCIDENCIA DE NEUMONÍA BACTERIANA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS	46
	<i>A Rearte, RO Ruvinsky, J Kupervaser, A Haidar, ME Tito, C Cortiana, ME Cafure, F Avaro, F Gentile, J Cozzani, S Fosati, M Regueira, O Veliz, C Vizzotti.</i>	
OD004	EFECTIVIDAD DE VACUNA ANTIGRIPE APLICADA EN EL EMBARAZO PARA INTERNACIONES POR INFLUENZA A H1N1 EN MENORES DE 6 MESES. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL MATERNO INFANTIL	47
	<i>A Rearte, M Cepeda, G Dagnino, L Merino, S Rodriguez, O Uez, A Guarino Barrutia, N Parisi, A Ance, S Farias, D Rodriguez, R Garcia, V Azqueta, G Loizaga</i>	
OD005	DESARROLLO DE UN SCORE CLÍNICO PARA ESTRATIFICAR EL RIESGO DE BACTERIEMIA POR BACILOS MULTIRRESISTENTES EN PACIENTES CON CÁNCER	47
	<i>FA Herrera, AA Carena, A Laborde, I Rocca Rossi, G Guerrini, R Jordán, A Valledor, A Nenna, P Costantini, M Dictar, JP Caeiro, ML González Ibáñez, P Vizcarra, C Palacios, V Pinoni, M Luck, C Iglesias, F Poletta</i>	
OD006	EPIDEMIOLOGÍA Y RESISTENCIA ANTIBIÓTICA DE LA INFECCIÓN URINARIA NO COMPLICADA. ESTUDIO MULTICÉNTRICO.	47
	<i>P Pessacq, G Bertoni, A Mykietiuik, P Scapellato, A Otreras, M Gañete, C Nemirovsky, L Clara, J Martinez, P Gambino, A Crespo, A Sandor, M Gálvez, P Herrero, G Lopardo, L De Vedia, M Peralta, F Barberis, MJ Lopez Furst</i>	
OD007	VIGILANCIA DE ZIKA EN LA PROVINCIA DE SANTA FE, AÑO 2016. DETECCIÓN DEL PRIMER CASO AUTÓCTONO DE MICROCEFALIA ASOCIADA AL VIRUS EN LA PROVINCIA, SEGUNDO DEL PAÍS	48
	<i>MC Cudós, JC Befani Bernal, S Brazza, M Villani, M Calderon, E Anchart, V Mugna, G Rompató, G Ackhar, MA Morales, C Giovacchini, MA Uboldi.</i>	
OD008	ESTRATEGIA DE TESTEO DOMICILIARIO PARA HIV Y POOL DE CARGA VIRAL PARA DETECCIÓN DE CASOS DE INFECCIÓN AGUDA EN MUJERES TRANSGÉNERO	48
	<i>C Frola, V Zalazar, N Cardozo, Y Gomez, E Fojo, ML Vazquez, I Aristegui, M Lucas, M Romero, A Gun, P Cahn, O Sued</i>	
OD009	FACTORES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS PARA LA GESTIÓN DEL USO DE ANTIMICROBIANOS (PROAS) EN CENTROS ASISTENCIALES DE LA REPUBLICA ARGENTINA	49
	<i>RE Quiros, A Vila, A Manzur, L Calanni, M Decima, A Falco, A Cuello, LM Olivo, CM Acosta, G Sastre, D Maurizi, F Riera, M Vera Blanch, MC Bangher, C Camerano, E Escobar.</i>	
OD010	FARMACOGENÉTICA DE LA TUBERCULOSIS: NUEVO MODELO DE PREDICCIÓN DE HEPATOTOXICIDAD INDUCIDA POR FÁRMACOS ANTITUBERCULOSIS	49
	<i>J Chamorro, J Castagnino, O Aidar, RM Musella, A Frías, M Visca, M Nogueras, L Costa, A Perez, F Caradonna, S Perés, G de Larrañaga.</i>	

1 - Infección por HIV, otros retrovirus y hepatitis virales

OR001	MODELAJE DE UNA ESCALA DE RIESGO EMPÍRICO PARA PREDECIR LA INFECCIÓN POR HIV EN ARGENTINA: ESCALA RHIVA <i>C Yamamoto, C Cesar, M Feijoo-Cid, F Judzon, L Rapañani, M Lucas, E Dell'Isola, P Cahn, O Sued.</i>	50
OR002	RETENCIÓN EN CUIDADO Y DISTANCIA ENTRE EL HOSPITAL Y EL DOMICILIO DE PACIENTES HIV ADULTOS ATENDIDOS EN UN HOSPITAL MUNICIPAL DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES <i>GA Blugerman, JA Valiente, C Cesar, C Yamamoto, S Cifre, O Sued, P Cahn, HM Pérez.</i>	50
OR003	SUSCEPTIBILIDAD GENÉTICA AL HIV-1 EN UNA COHORTE DE PAREJAS DISCORDANTES: ESTUDIO MULTICÉNTRICO EN ARGENTINA <i>CD Terrones, JC Nassif, B Cernigoj, L Redini, H Mingrone, O García Messina, A Rodriguez, E Carbone, P Micone, P Paradiso, A Mangano, P Aulicino, L Sen.</i>	51
OR004	INFECCIÓN CON VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO (HPV) DE ALTO RIESGO Y LESIONES INTRAEPITELIALES ANALES EN MUJERES TRANSGÉNERO (MTG) <i>V Fink, L Svidler López, F Gonzalez, M Tejo, S Figurelli, C Frola, L Mamanna, RLO Pastore, C Calvar, Y Durán, O Sued, MB Bouzas, P Cahn.</i>	51
OR005	POBLACIONES VULNERABLES: DISPARIDADES EN LA RETENCIÓN EN CUIDADO ENTRE HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES Y MUJERES TRANSGÉNERO <i>MA Kundro, GA Viloría, MC Acosta, LG Moreno Macias, MH Losso.</i>	51
OR006	PRIMER ESTUDIO REPRESENTATIVO NACIONAL SOBRE PREVALENCIA DE VIH Y SÍFILIS EN PERSONAS EN CONTEXTOS DE ENCIERRO EN UNIDADES DEL SERVICIO PENITENCIARIO FEDERAL <i>P Angeleri, J Sotelo, M Orlando, D Adaszko.</i>	52
OR007	EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE CAPTURA DE DATOS PARA ESTUDIOS CLÍNICOS <i>M De Stefano Parma, M Figueroa, F Enjamio, A Arguello, S Rosenbrock, C Yamamoto, O Sued.</i>	52
OR008	HEPATITIS C: "DESCRIPCIÓN DE UNA SERIE DE PACIENTES EN SEGUIMIENTO" <i>A Bobatto, F Bechini, B Boggia, A Ciappina, M Echaide, J Iriart, L Urbina, G Corral, M Hualde, C Miglioranza, S Aquilia.</i>	52

2 - Vacunas e infecciones pediátricas y perinatales

OR009	INMUNIZACIÓN DEL ADULTO: EXPERIENCIA DE UN VACUNATORIO CON EL USO DE UN REGISTRO NOMINALIZADO <i>D Stecher, A Padovani, A Aquino, A Gimenez, K Franco, J Leguizamon.</i>	55
OR010	EPIDEMIOLOGÍA DE LAS MENINGITIS AGUDAS BACTERIANAS EN NIÑOS: 2011 - 2016 <i>F Escarrá, MG Perez, V Reijtman, A Blanco, A Mastroianni, MC Ceinos, P Pellegrino, R Bologna, MT Rosanova.</i>	55
OR011	INTERVENCIÓN EN MÚLTIPLES NIVELES PARA OPTIMIZAR LA VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA EN MAYORES DE 64 AÑOS <i>M Penalba, D Stecher, C Martínez Sagasta, E Vazquez, E Casal.</i>	55
OR012	HEPATITIS B, VACUNACIÓN EN ADULTOS: OPORTUNIDADES GANADAS Y COMPLIANCE COMO RESULTADO DE UNA ESTRATEGIA <i>MN Obed, AE Palaoro, MB Alcorta, MC García, MF Alzogaray, G Chaparro, A Mykietiuik</i>	56
OR013	FRECUENCIA DE SEROTIPOS DE HAEMOPHILUS INFLUENZAE EN INFECCIONES INVASIVAS EN UNA POBLACIÓN PEDIÁTRICA <i>M Cudmani, G Delgado, G Gonzalez, J Assa, L Gonzalez, N Fernandez, N Cudmani, V Firpo, S Sánchez</i>	56
OR014	ENFERMEDAD INVASIVA POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B <i>W Yfran, M Ferolla, C Carballo, M Marcó del Pont, C Acosta, M Pasinovich, S Schiavino, E Pannunzio, C Cazes, ML Praino, MM Contrini, E López</i>	57

OR015	MIELITIS AGUDA FLÁCCIDA POR ENTEROVIRUS D- 68 EN NIÑOS. PRIMEROS CASOS REGISTRADOS EN NUESTRO PAÍS	57
	<i>C Carballo, N Sordelli, M García Erro, G Vazquez, A Mistchenko, ML Praino, C Lovrics, C Freire, C Cejas, M Rodríguez, MM Contrini, E López</i>	
OR016	VACUNACIÓN UNIVERSAL PARA AL VIRUS DE LA HEPATITIS B: DETERMINACIÓN DEL ESTADO SEROLÓGICO EN UN GRUPO DE MUJERES EMBARAZADAS DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES ANTES Y DESPUÉS DE SU IMPLEMENTACIÓN	57
	<i>F Gonzalez, M Pinheiro, C Aranda.</i>	

3 - Infecciones generales en adultos

OR017	DETECCIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO EN PACIENTES ADULTOS DURANTE 2014-2016	58
	<i>MV Romano, F Herrera, E Temporiti, P Bonvehi, A Martinez, C Videla.</i>	
OR018	TRASPLANTE DE MICROBIOTA FECAL (TMF) PARA TRATAMIENTO DE DIARREA POR <i>Clostridium difficile</i> (DACD) REFRACTARIA. REPORTE DEL PRIMER CASO EN UN HOSPITAL GENERAL	58
	<i>JV Martínez, I Zubiaurre, A Rauch, R Jordán, P Giorgio, S Verbanaz, MV Pinoni, ED Efrón.</i>	
OR019	COQUELUCHE EN ADOLESCENTES Y ADULTOS. ¿UNA ENFERMEDAD SUBDIAGNOSTICADA?	59
	<i>J Zintgraff, RNL Grupo de Trabajo, C Lara.</i>	
OR020	ENDOCARDITIS INFECCIOSA POR <i>Staphylococcus aureus</i>: EXPERIENCIA HOSPITALARIA	59
	<i>C Nemirovsky, S Marciano, ML Posadas, L Barcán.</i>	
OR021	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR: UN DESAFÍO DIAGNÓSTICO	60
	<i>A Requena, S Altamirano, M Adra, S Garce, A Salinas, N Pujato, M Bravo, A Margari.</i>	
OR022	INFECCIONES DE PIEL Y PARTES BLANDAS Y PREVALENCIA DE SAMR EN PACIENTES AMBULATORIOS EN UN HOSPITAL GENERAL DE CABA	60
	<i>M Jaume, H Ludvik, F Piñeiro, M Rey, M Erbin, T Posse, S Kaufman, HM Pérez.</i>	
OR023	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA POR METAPNEUMOVIRUS HUMANO	60
	<i>M de Paz Sierra, A De Cristofano, V Grili, ML Verdier, C Frecha, L Clara, M Sánchez.</i>	
OR024	ANÁLISIS DE 15 AÑOS DE MORTALIDAD POR ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN ARGENTINA, 2001-2015	61
	<i>HR Fernández.</i>	

4 - Antimicrobianos y diagnóstico microbiológico

OR025	IMPACTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA PARA LA GESTIÓN DEL USO DE ANTIMICROBIANOS (PROA) EN UN CENTRO ASISTENCIAL PRIVADO DE ALTA COMPLEJIDAD	62
	<i>K Arteaga, JC Tapia, MT Guillaux, L Soletto, S Gutiérrez, F Centellas, CA Suárez, O Morales, RE Quiros.</i>	
OR026	TERAPIA ANTIBIÓTICA SECUENCIAL: ESTRATEGIA CLOCK	62
	<i>M Radosta, N García Allende, A Risso Patrón, A Sánchez, M Mayer Wolf, C Ezcurra, C Freuler, V Rodríguez.</i>	
OR027	COMBINACIONES DE DROGAS CON EFECTO SINÉRGICO CONTRA MUCORMYCETES: EVALUACIÓN <i>IN VITRO</i> E <i>IN VIVO</i>	63
	<i>D Macedo, F Leonardelli, E Del Valle, G Giusano, S Gamarra, G Garcia-Effron</i>	
OR028	<i>Candida auris</i>: PATÓGENO FÚNGICO EMERGENTE MULTIRESISTENTE. ESTUDIO DE SENSIBILIDAD A LOS ANTIFÚNGICOS Y VALORACIÓN DE MÉTODOS DE IDENTIFICACIÓN FENOTÍPICOS, GENOTÍPICOS Y PROTEÓMICOS	63
	<i>C Dudiuk, S Morales López, J Rodríguez Quinteros, S Amigot, MS Gamarra, G García Effron.</i>	
OR029	PORTACIÓN NASAL DE <i>Staphylococcus aureus</i> EN UN CENTRO DE HEMODIÁLISIS Y PERFIL DE RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS	63
	<i>L Keller, V Elorza, L Guerriero, M Blanco, S Quintana, B Lizarraga, V Di Gerónimo, H Irós, E Elorza.</i>	
OR030	UTILIDAD DIAGNÓSTICA DE UNA REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA (PCR) Y SECUENCIACIÓN DEL GEN ADN RIBOSOMAL 16S EN INFECCIONES BACTERIANAS	64
	<i>E Zanella, M Merkt, M Pennini, A Sucari, C Corio, S Castillo.</i>	

OR031	ESTUDIO NACIONAL DE CONSUMO DE ANTIMICROBIANOS EN HOSPITALES DE ARGENTINA	64
	<i>G Corral, D Arcidiácono, L Guerriero, L Fernández, R Giordano Lerena, N Peralta.</i>	

5 - Infecciones asociadas al cuidado de la salud

OR032	VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS NEUMONÍAS ASOCIADAS A VENTILACIÓN MECÁNICA EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS DE ARGENTINA	65
	<i>G Corral, L Fernández, L Guerriero, D Arcidiácono, R Giordano Lerena, F Hinojal, N Peralta.</i>	
OR033	BACTERIEMIA POR <i>Klebsiella pneumoniae</i> PRODUCTORA DE CARBAPENEMASA TIPO KPC. ESTUDIO COMPARATIVO Y EVOLUCIÓN EN 7 AÑOS	65
	<i>V Roca, M Lespada, E Córdova, N Gómez, M Badía, C Rodríguez.</i>	
OR034	"ADIÓS BACTEREMIA": RESULTADO PARCIAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA INSTITUCIONAL PARA DISMINUIR LAS INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTERES	66
	<i>A Novau, L Fabbro, L Paulosky, W Cornistein.</i>	
OR035	¿ES POSIBLE SUSPENDER EL AISLAMIENTO PARA EVR EN FORMA SEGURA?	66
	<i>MI Staneloni, G Rivera, G Almada, E Salazar.</i>	
OR036	CANDIDEMIA: FACTORES ASOCIADOS CON LA MORTALIDAD, EN 101 CASOS DE 4 HOSPITALES DE CÓRDOBA, ARGENTINA	66
	<i>F Riera, P Icely, F Romero, S Carrizo, E Rodríguez, S Gamarra, L Decca, MS Miro, C Vigezzi, C Abiega, F Spesso, G Garcia-Effron, JP Caeiro, CE Sotomayor.</i>	
OR037	TRATAMIENTO DE INFECCIONES POR ENTEROBACTERIAS PRODUCTORAS DE CARBAPENEMASAS RESISTENTES A COLISTÍN	67
	<i>G Arévalo Calderón, G Martínez, L Paravano, M Nastro, C Rodríguez, C Vay, A Famiglietti, M Foccoli, S de Gregorio.</i>	
OR038	INFECCIONES POR ENTEROBACTERIAS KPC Y UTILIDAD DEL TRATAMIENTO COMBINADO CON CARBAPENEMS SEGÚN CONCENTRACIONES INHIBITORIAS MÍNIMAS	67
	<i>J Gallo Muñoz, L Soto Tascón, MJ Alarcón, V Stanek, G Greco, L Barcan.</i>	

6 - Enfermedades endémicas, emergentes y medicina del viajero

OR039	ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE CATASTRO MOLECULAR Y SEROLÓGICO PARA <i>Chlamydia psittaci</i> EN PERSONAL DE UNA RESERVA ANIMAL DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES EN CONTACTO CON AVES PORTADORAS	69
	<i>P Favier, M Arias, C Lara, G Wiemeyer, A Crivelli, H Ludvik, M Rolon, M Madariaga, M Teijeiro, M Ardiles, H Pérez, E Cadario.</i>	
OR040	PRIMERA DESCRIPCIÓN DE CASOS DE FIEBRE MANCHADA POR <i>Rickettsia parkeri</i> EN LA PROVINCIA DE SAN LUIS: NUEVOS CASOS FUERA DEL DELTA DEL PARANÁ	69
	<i>MF Troglío, M Borra, M Ferreira, L Parracone, S Levis, J Brignone, C Sen.</i>	
OR041	CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE UN BROTE DE ZIKA	70
	<i>MP Herrera, GG Rangeon, F Garcia Campos, LA Guaymas, LM Estrada, L Miño, B Montenegro, H Kalriar, MC Plaza.</i>	
OR042	HISTOPLASMOSIS EN NIÑOS EN UN HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD EN ARGENTINA: SERIE DE CASOS	71
	<i>C Voto, MG Perez, S Gómez, C Sarkis, C Epelbaum, P Santos, S Carnovale, C Canteros, R Bologna</i>	
OR043	ENCEFALITIS AGUDA POR VIRUS DENGUE	71
	<i>M Cánepa, C Lamonica, S Burbano Perez, D Sousa Matias, C Carreira, M Martínez.</i>	
OR044	INFECCIÓN POR <i>Salmonella</i>: ESTUDIO DE CASOS Y SENSIBILIDAD ANTIBIÓTICA EN UN CENTRO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES	71
	<i>L Soto Tascón, MJ Alarcón, J Gallo Muñoz, C Nemirovsky, G Greco, L Barcán.</i>	
OR045	LA DETECCIÓN MOLECULAR SIMULTÁNEA Y EL USO DE MUESTRA DE ORINA MEJORA LA SENSIBILIDAD EN EL DIAGNÓSTICO DE LOS VIRUS DENGUE, CHIKUNGUNYA Y ZIKA	72
	<i>L Mammana, F Gonzalez, S Giampertti, B Deodato, S Lloveras, T Orduna, MB Bouzas.</i>	

7 - Inmunocomprometidos no HIV y trasplante

OR046	BACTERIEMIA EN PACIENTES CON CÁNCER Y TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS: DIFERENCIAS SEGÚN EL SITIO DE ADQUISICIÓN	73
	<i>F Herrera, AA Carena, A Laborde, I Roccia Rossi, G Guerrini, A Valledor, R Jordan, A Nenna, P Costantini, JP Caeiro, M Dictar, M González Ibáñez, P Vizcarra, C Palacios, V Pinoni, M Luck, A Racioppi, F Pasterán, A Corso, M Garcia Damiano, M Zárate, R Padlog, G Greco, M Giovanakis, M Chaves, M Bronzi, M Vilaró, S Valles.</i>	
OR047	EVOLUCIÓN DE LA INFECCIÓN POR VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO EN PACIENTES CON NEOPLASIAS HEMATOLÓGICAS Y TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS TRATADOS CON RIBAVIRINA ORAL	73
	<i>F Herrera, C Salgueira, A Carena, D Espinel, J Altclas, C Videla, M Eusebio, P Bonvehí, E Efron, M Fernández, R Jordán.</i>	
OR048	IMPACTO CLÍNICO Y EPIDEMIOLOGÍA DE BACTERIEMIAS EN PACIENTES CON CÁNCER O TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS CON Y SIN NEUTROPENIA EN LA ERA DE LA MULTIRRESISTENCIA	74
	<i>F Herrera, A Laborde, I Roccia Rossi, G Guerrini, A Valledor, R Jordán, A Nenna, P Costantini, M Dictar, J Caeiro, M Gonzalez Ibañez, P Vizcarra, C Palacios, V Pinoni, M Luck, A Racioppi, F Pasterán, A Corso, C Garcia Damiano, M Zárate, R Padlog, G Greco, M Giovanakis, M Chaves, M Bronzi, S Valle, M Vilaró, A Carena.</i>	
OR049	INFECCIÓN FÚNGICA INVASORA EN PACIENTES CON TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS: DIFERENCIAS A TRAVÉS DEL TIEMPO EN LOS ÚLTIMOS 20 AÑOS	74
	<i>D Torres, S Zerboni, J Chevel Mejía, P Bonvehí, E Temporiti, M Relloso, L Riera, P Duarte, F Herrera</i>	
OR050	INFECCIÓN POR VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO EN PACIENTES ADULTOS CON TRASPLANTE DE CÉLULAS HEMATOPOYÉTICAS	74
	<i>C Losada, M Alderete, A Valledor, L Barcán.</i>	
OR051	FACTORES DE RIESGO DE INTERNACIÓN PROLONGADA EN NIÑOS CON LEUCEMIA Y BACTERIEMIA. ESTUDIO DE COHORTE	75
	<i>MG Perez, V Reijtmán, M Taicz, A Mastroianni, F Escarra, ME Garcia, AN Varela Baino, M Gutter, J Romero, G Ghibaudi, R Bologna, S Gómez.</i>	
OR052	INFECCIÓN POR <i>Trypanozoma cruzi</i> EN PACIENTES CON TRASPLANTE DE ÓRGANO SÓLIDO	75
	<i>N Mañez, M Alderete, J Benso, A Valledor, A Smud, A Schijman, S Besuschio, L Barcan.</i>	

CMV y VZV y negativa para HSV1-2. Se realizó punción lumbar y el examen el líquido cefalorraquídeo (LCR) fue incoloro, límpido, con proteinorraquia 2,46 gr/l, glucorraquia 26 mg/dl, 2 cel/mm³. Tinción de Ziehl-Neelsen y de Gram negativas. La PCR cualitativa para CMV en LCR fue detectable con 622 copias/ml log₁₀ 2.8 en la prueba cuantitativa. Se inició tratamiento con Ganciclovir a la dosis de 10 mg/kg/día por vía intravenosa. La paciente evolucionó de manera desfavorable, con deterioro del estado general, neumonía intrahospitalaria y óbito. Las lesiones cutáneas por CMV se manifiestan generalmente como úlceras periorales y perianales. Además se han descrito vesículas, máculas purpúricas, lesiones verrucosas en tronco, rostro y extremidades, lesiones similares al prurigo, pápulas eritematosas y costrosas, vasculitis leucocitoclástica en extremidades inferiores e infartos digitales. El diagnóstico de reactivación de CMV es difícil, ya que la seroprevalencia es alta y la presencia de anticuerpos anti-CMV no tiene valor diagnóstico en estos pacientes. Las pruebas moleculares basadas en la reacción de cadena de la polimerasa (PCR) se han convertido en una herramienta importante para la detección del genoma de herpes virus en muestras clínicas especialmente en pacientes inmunocomprometidos que pueden presentar polimorfismo en las lesiones cutáneas y formas diseminadas con afección del SNC y múltiples parénquimas y permiten además un tratamiento temprano

PE069 PRIMER ESLABÓN DE LA CASCADA DEL CONTÍNUO DE LA ATENCIÓN DE VIH: EXPERIENCIA INTERDISCIPLINARIA DE TESTEO VOLUNTARIO 2013-2016

M Rocculi, V Rodriguez, A Arcuri, M Burgos, D Russo Lacerna, A Molina, A Cagnoni, A Guzman, C Carabajal, S Bernabo, M Kielmanovich, A Jaskowicz, A Moniño, C Lavagnino, M Colodrero, M Cormick, A Maidanik, A Zerdiew, S Rosell
Hospital General de Agudos Dr. Enrique Tornu, Argentina.

Introducción: El primer desafío que impone el continuo de atención a los sistemas de salud es detectar a las personas infectadas con VIH, que desconocen tal condición y que se estima alcanzan el 30 %. Las campañas de testeo voluntario son una herramienta para conocer el status serológico de las personas y facilitar su inclusión en el circuito sanitario.

Objetivo. Describir las campañas de testeo voluntario utilizando Test Rápido de VIH (TR), realizadas por equipos interdisciplinarios de un Hospital de la CABA entre 2013-2016.

Materiales y métodos: Las campañas fueron realizadas por equipos integrados por médicos infectólogos, bioquímicos, técnicos, personal de Área Programática, CePAD, residentes de Educación para la Salud, enfermeras, y administrativos, pertenecientes al hospital. Hubo distintas estrategias, pero en todas se utilizó TR de 3^o generación (Alere). Las personas con TR positivos fueron citadas en el hospital para confirmación con ELISA 4^o (VIH-Combo de Abbott). Las variables de interés fueron: edad, sexo, TR positivos, ELISA 4^o reactivos, % de Invalidados y tasa de retiro. Estadística descriptiva y analítica. Programa estadístico SPSS15 y Stata 10.

Resultados: En el periodo 2013-2016 se realizaron 11 campañas de TR en el hospital y sitios pertenecientes al Área Programática (puertas afuera). El promedio de campañas/año fue de 2.75. Se efectuaron 730 TR, con un máximo de 280 en el 2015 (38.4 %). El 86.90 % fue realizado por el Área. En base a las estrategias, la población estuvo compuesta por 159 estudiantes adultos, 286 personas vinculadas al hospital, 73 de una comunidad cerrada, y 212 del Área. La mediana de edad: 36 (RIC:25-50 años). El grupo mayoritario fue de 20-40 años (57.70 %), y en todos la relación H/M < 1 (% global de H: 41.10). Hubo 5 TR positivos y 4 ELISA de 4^o reactivos (un paciente TR positivo no concurre al hospital para confirmación). La concordancia entre TR y ELISA de 4^o: 100 %. La prevalencia de VIH %: 0.69 %, siendo el grupo de mayor casuística: 20-40 años (80 %). El 60 % de los TR positivos correspondieron a hombres pero no hubo asociación entre el resultado y el sexo o la edad (Test de Fisher p>0.05). La tasa de retiro: 95.21 % e Invalidados: 0.27 %.

Conclusiones: 1.-Se confirmó la actividad proactiva sostenida del hospital para el diagnósticos de VIH entre el 2013-2016. 2.--Los grupos etarios testeados cumplieron la expectativa de ser amplios (15-95 años) y pertenecientes a distintos estratos. 3.-En todas las campañas mostraron más adhesión las mujeres. 4.-Hubo concordancia con el boletín epidemiológico de VIH/SIDA N° 33 (2016) en: prevalencia para jóvenes y adultos de toda la población, más afectados hombres que mujeres, y brecha etaria de diagnóstico. 5.-No hubo falsos positivos y la tasa de retiro fue la esperada para este tipo de campañas(>95 %). 6.-El bajo porcentaje de Invalidados se asoció a la bondad del test y al entrenamiento de los equipos. 7.-Los grupos interdisciplinarios permitieron abordar estrategias más integrales, contemplando que la problemática del VIH tiene aspectos médicos, psicológicos, y socioculturales complejos.

PE070 INFECCIÓN POR VIH EN PEDIATRÍA: 4 CASOS DE TRANSMISIÓN POSTNATAL TARDÍA

SO González, SO Arazi, DE Mecikovsky, AN Mangano, AL Bordato, ER Gantner, CA Cedillo, MO Taicz, RO Bologna
Hospital de Pediatría JP Garrahan, Argentina.

Introducción: El 90 % de los niños con infección VIH adquieren la misma por transmisión vertical (TV) y se diagnostican dentro de los primeros meses de vida, excepto aquellos que adquieren la infección por medio de lactancia. El 10 % restante adquieren la infección de forma postnatal tardía, generalmente es difícil reconocer el modo y momento de transmisión. Dentro de los modos descritos, se encuentran el contacto con fluidos maternos, la premasticación de los alimentos, la lactancia por otra persona VIH +, el abuso sexual infantil (ASI), las transfusiones, las cirugías y el uso de objetos cortopunzantes contaminados. Existe escasa información publicada al respecto en pediatría. El objetivo es describir 4 casos de niños con diagnóstico de infección VIH postnatal tardía

Resumen, exámenes complementarios:

	CASO 1	CASO 2	CASO 3	CASO 4
Edad al diagnóstico (años), sexo	9 años, femenino (F)	10 años, F	1 año 6 meses, F	3 años, F
Diagnóstico HIV materno	Previo al embarazo	Previo al embarazo	8 vo mes gestación	Postnatal
Prevención de la TV-VIH				
ARV durante embarazo	SI	SI	SI	
ARV trabajo de parto	SI	SI	SI	
ARV RN	SI	SI	SI	
Factores de riesgo (FR) TV-VIH				
CV materna	Indetectable	400	>1000	
Prematurez	NO	NO	NO	
RPM	NO	SI	NO	
Parto vaginal	NO	NO	NO	SI
Lactancia materna	NO	NO	NO	SI
FR de transmisión postnatal				
Tranfusiones	NO	NO	NO	NO
Contacto con fluidos maternos	NO	NO	NO	NO
Cirugías	NO	NO	NO	NO
Premasticación	NO	NO	NO	NO
Sospecha ASI	SI	SI	NO	NO
PCR HIV	Negativa (1, 3 y 6 m)	Negativa 6 m	Negativa 3 m 20 d	
CV HIV			Negativa 3 m 20 d	
Antígeno p 24		Negativo 4 y 6 m		
ELISA HIV	Negativos 1 año 2 meses 2 años 6 meses.	Negativo 2 años y 2 meses	Positivo 1a 6m con presencia de antígeno	Positivo 3 años
Western Blot		Negativo 1 año 2 meses		
Motivo de consulta	Diarrea crónica, síndrome febril prolongado y pérdida de peso.	Ictericia, adenomegalias generalizadas y pérdida de peso	Status convulsivo febril y dificultad respiratoria	Asintomática
CV VIH (copias/mm ³)	21400 log 4.33	424000 log 5.63	253000 log 5.4	68200 log 4.8
CD4 %	10	17	27	37
Células/mm ³	746	272	76	
Estadio	3	2	2	1
Infecciones oportunistas	Candidiasis esofágica Leishmaniasis visceral	Coinfección HCV	No	No

En el caso 1 y 2 la forma de transmisión sospechada es la sexual, en ambos casos se aguarda la resolución judicial. En el caso 3 la forma de transmisión es indeterminada, si bien presentó FR para TV, el tener CV VIH negativa a los 3 meses junto con la presencia de antígeno a los 18 meses aleja dicha posibilidad. En el caso 4, la lactancia materna con madre quien adquiere la primoinfección postparto es el modo de transmisión más probable

Conclusiones: Existe un grupo de niños con infección VIH que adquieren la infección de un modo distinto a la TV, esta situación requiere de un estudio exhaustivo. Recordar que ante el diagnóstico de infección por VIH en niños, luego de descartada la infección por TV se debe tener en cuenta la posibilidad de ASI considerando que este hallazgo constituye según la clasificación de Muram-Adams clase 4: certeza de ASI (Evidencia definitiva). Es responsabilidad del equipo médico no solo realizar un correcto diagnóstico e iniciar tratamiento oportuno, sino también investigar la vía de adquisición.

PE071 HEPATITIS COLESTÁSICA POR *Treponema pallidum*: REPORTE DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

M D'aurizio, M Rey, H Perez
Hospital Fernandez, Argentina.

Introducción: La sífilis es una infección de transmisión sexual cuya prevalencia a nivel mundial continúa siendo elevada. El compromiso hepático por *Treponema pallidum* es una de las complicaciones descritas, tanto en la etapa secundaria como terciaria y aunque es infrecuente, puede llegar a ser extremadamente grave.

Caso clínico: Paciente masculino 26 años HIV positivo bajo tratamiento antirretroviral efectivo, consulta por ictericia de piel y mucosas de dos semanas de evolución y lesiones eritemato-papuloescamosas con bordes bien definidos diseminadas en tórax y miembros superiores, incluyendo palmas, afebril. Vacunado para hepatitis A y B, niega consumo de hepatotóxicos.

Exámenes complementarios: Ecografía abdominal: Sin particularidades. Laboratorio: 06/02/17 GB 4.6 (58/30), hemoglobina 11.8, hematocrito 38.3. Plaquetas 318.000, bilirrubina total 3.9 (directa 3.10), GOT 176, GPT 260, FAL 1201, VDRL: 32 DILS. 13/02/17 Bilirrubina total 2.20 (directa 1.80), GOT 84, GPT 117, FAL 639, VDRL 256 DILS, CV HCV negativa. 20/02/17 GB 6.100 (52/39) hemoglobina 13.7, hematocrito 46, plaquetas 246000, bilirrubina total 1.80 (directa 1.40), GOT 63, GPT 86, FAL 353.

Evolución: Por laboratorio y clínica, se diagnostica sífilis secundaria con afectación hepática y dermatológica, iniciando tratamiento con penicilina. Presenta mejoría de la sintomatología