La Organización Mundial de la Salud ha identificado la resistencia a los antimicrobianos como uno de los principales problemas para la salud humana en todo el planeta. Las Enterobacterias productoras de carbapenemasas generan una enorme preocupación en el ámbito de la salud pública y humana en particular<sup>1</sup>.

Entre las carbapenemasas, la enzima KPC es la que ha alcanzado una mayor diseminación en el mundo. Las Enterobacterias portadoras de KPC exhiben una habilidad particular para causar brotes nosocomiales. En términos de mortalidad, se han reportado cifras entre 40 y 50% en pacientes con sepsis<sup>2,3</sup> y *shock* séptico asociado a infecciones por KPC<sup>4</sup>; estas cifras pueden ser más elevadas en pacientes que no reciben tratamiento oportuno y adecuado.

Identificar a los pacientes con mayor probabilidad de desarrollar una infección por bacilos gram negativos (BGN) productores de KPC es un reto para superar, ya que el tratamiento empírico que considere la susceptibilidad de dicho patógeno se asocia a mayor sobrevida.

La incidencia de microorganismos multirresistentes está aumentando en Latinoamérica. Por esta razón, nuestro objetivo es compartir herramientas que permitan asistir a los profesionales de la salud en la práctica cotidiana, identificando pacientes en riesgo de desarrollar una infección por BGN-KPC, conociendo o no su estado de portación. Estas herramientas se aplican en particular a pacientes críticos, cuando su prevalencia es mayor al 10-20% y/o en situaciones de brote.

Los *scores* que describiremos a continuación son herramientas de utilidad para la mejor categorización de los pacientes, pero no deben reemplazar el juicio clínico del equipo médico tratante.

## Referencias

- https://www.who.int/news/item/27-02-2017-who-publishes-list-of-bacteria-for-which-newantibiotics-are-urgently-needed
- 2. Falcone M, Bassetti M, Tiseo G, et al. Time to appropriate antibiotic therapy is a predictor of outcome in patients with bloodstream infection caused by KPC-producing Klebsiella pneumoniae. Crit Care 2020; 24: 1 12.
- 3. Tumbarello M, Viale P, Viscoli C, et al. Predictors of mortality in bloodstream infections caused by Klebsiella pneumoniae carbapenemase-producing K. pneumoniae: importance of combination therapy. Clin Infect Dis 2012; 55: 943–950.
- 4. Falcone M, Russo A, Iacovelli A, et al. Predictors of outcome in ICU patients with septic shock caused by Klebsiella pneumoniae carbapenemase-producing K. pneumoniae. Clin Microbiol Infect 016; 22: 444–450.