

## **CONCENTRAÇÕES INIBITÓRIAS MÍNIMAS À VANCOMICINA EM STAPHYLOCOCCUS AUREUS ISOLADOS DE CRIANÇAS COM BACTEREMIA AO LONGO DE QUATRO ANOS EM PORTO ALEGRE, RS**

APRESENTAÇÃO: 01 A 03 DE MAIO DE 2025  
FORMA DE APRESENTAÇÃO (FINAL): E-POSTER

CAMARGO, GRAZIÉLI FERREIRA<sup>1</sup>;  
GOMES DIAS, CÍCERO ARMÍDIO<sup>1</sup>;  
MOTTA, FABRIZIO<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> UFCSPA - PORTO ALEGRE - RS - BRASIL

**Fundamentação/Introdução:** *Staphylococcus aureus* resistente à metilina (MRSA) é globalmente um dos principais causadores de morte. Em alguns estudos envolvendo MRSA tem sido observado um aumento gradual das concentrações inibitórias mínimas (CIM) à vancomicina (MIC Creep), ainda que na faixa de sensibilidade. Infecções causadas por MRSA com CIM mais elevada podem estar associadas a piores desfechos. Há uma zona de desconhecimento sobre a ocorrência de MIC Creep, especialmente entre isolados de crianças. **Objetivos:** Objetivo deste estudo é analisar a CIM à vancomicina entre isolados de MRSA obtidos de pacientes com bacteremia em hospital pediátrico. **Delineamento e Métodos:** Foram analisados resultados de todas os MRSA isolados de hemoculturas entre 2018 a 2022 no Hospital Santo Antônio, que é parte do Complexo Hospitalar da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre. Foi emitido relatório retrospectivo com o resultado da análise das hemoculturas com a CIM para vancomicina. Os resultados são expressos por frequência relativa e absoluta. **Resultados:** Um total de 136 amostras fez parte do estudo. As CIMs distribuíam-se entre ≤0,5 ug/mL (42 amostras, 30,9%), 1,0 ug/mL (93 amostras, 68,4%) e 1,5 ug/mL (1 amostra, 0,7%). Nos dois primeiros anos do estudo (2018 e 2019), 50,0% (35/70) das amostras apresentaram CIM=1,0ug/mL, enquanto que nos dois últimos anos (2021 e 2022), 93,4% apresentaram esta CIM. **Conclusões/Considerações Finais:** Os resultados sugerem um aumento relativo das CIMs à vancomicina entre MRSA isolados de hemoculturas de crianças no período estudado. Contudo, uma análise mais profunda é necessária para que seja confirmada ocorrência de MIC Creep.

**Palavras-Chave:** Bacteremia; MIC Creep; MRSA; Pediatria.