Susceptibilidad disminuida y resistencia a linezolid: una alerta para la vigilancia genómica en Latinoamérica (Reporte de dos casos).

[1]Vásquez Yrene, [1]Ascanio Careli, [1]Ilarraza José, [1]Benítez Marielys, [1]Gutiérrez Isabel, [2]Macero Carolina

[1] Hospital Militar Universitario "Dr. Carlos Arvelo"

[2] Instituto Médico la Floresta.

Caso 1 (pie diabético e isquémico): masculino de 57 años, diabético tipo 2, con necrosis isquémica en hallux derecho tras traumatismo. Se realizó amputación parcial complicándose con infección de sitio operatorio. Con cumplimiento de múltiples antimicrobianos, en cultivo de tejido viable del sitio de la lesión se reportó *Morganella morganii* y *Enterococcus faecalis.* El antibiograma de *E. faecalis* mostró sensibilidad a ampicilina y vancomicina, pero resistencia confirmada a linezolid. Se instauró tratamiento con meropenem más ampicilina/sulbactam, logrando resolución del cuatro clínico

Caso 2 (Osteorradionecrosis mandibular): masculino de 63 años con antecedentes de carcinoma epidermoide en amígdala (posrradioterapia). Presentó osteonecrosis mandibular persistente con fístula productiva. A pesar de múltiples limpiezas y recambio de material de osteosíntesis la infección persistió. El cultivo de la secreción fistulosa reportó *Pseudomonas aeruginosa*, *S. aureus* meticilino sensible y *E. faecalis* con sensibilidad intermedia a linezolid (susceptibilidad disminuida). Este hallazgo subraya la dificultad del manejo en tejidos irradiados donde la penetración antibiótica es deficiente.

Conclusiones: estos casos demuestran que la resistencia a linezolid ya no es un evento aislado en nuestra región. La vigilancia epidemiológica debe ir más allá de la vancomicina. La combinación de cirugía radical, especialmente en osteomielitis y pie diabético, junto con una terapia antibiótica basada en cultivos con pruebas de susceptibilidad precisas (incluyendo linezolid de rutina), es vital para frenar la propagación de estos mecanismos de resistencia.

Bibliografía

1. Sensibilidad antimicrobiana in vitro en aislamientos de *Enterococcus faecalis* y *Enterococcus faecium* obtenidos de pacientes hospitalizados. Biomédica. 2014;34(Supl.1):50-57.
2. Martínez-Ayala P, Perales-Guerrero L, Gómez-Quiroz A, Avila-Cardenas BB, Gómez-Portilla K, Rea-Márquez EA, Vera-Cuevas VC, Gómez-Quiroz CA, Briseño-Ramírez J, De Arcos-Jiménez JC. Whole-genome sequencing of linezolid-resistant and linezolid-intermediate-susceptibility *Enterococcus faecalis* clinical isolates in a Mexican tertiary care university hospital. Microorganisms. 2025;13(3):684. doi:10.3390/microorganisms13030684.
3. Guerrero D, OrtizJ. Identificación de especies y resistencia a vancomicina y linezolid en *Enterococcus spp*. aislados en un hospital de Ecuador. Kasmera. 2023;51: e513857

© 2026 1Vásquez Yreneet al. Todos los derechos reservados. Este trabajo, incluyendo su diseño, metodología, datos originales y conclusiones, es propiedad intelectual exclusiva de sus autores y de la Sociedad Venezolana de Infectología.
Queda estrictamente prohibida la reproducción, distribución, fotografía o difusión total o parcial de este contenido en cualquier medio físico o digital sin la autorización previa y por escrito de los autores principales.