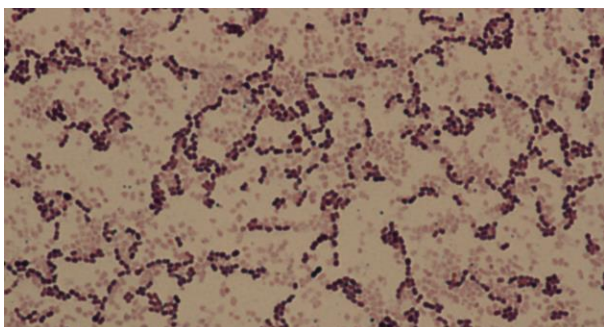


MICROBIOLOGÍA CLÍNICA



INFECCIONES COMUNITARIAS



INFORME año 2021 SENSIBILIDAD ANTIBIÓTICA

| Bacterias GRAMPOSITIVAS Informe 2021 Infección COMUNITARIA Porcentaje de cepas SENSIBLES | | | |
|--|------------------------------|---|--|
| ANTIBIÓTICOS | <i>Staphylococcus aureus</i> | <i>Enterococcus faecalis</i> (urinocultivos) | <i>Streptococcus agalactiae</i> (grupo B) |
| Penicilina | 14 | | 100 |
| Oxacilina | 56 | | |
| Ampicilina | | 100 | |
| Cefotaxima | | | 100 |
| Gentamicina | 77 | | |
| Vancomicina | 100 | | 100 |
| Teicoplanina | 100 | | |
| Eritromicina | 52 | | 66 |
| Clindamicina | 68 | | 68 |
| Ciprofloxacina | 23 | 73 | |
| Levofloxacina | | | |
| Cotrimoxazol | 98 | | |
| Fosfomicina | | 93 | |
| Nitrofurantoína | | 99 | |

COMENTARIOS DE INTERÉS

Los datos que se presentan corresponden al conjunto de cepas aisladas en Microbiología Clínica del CAULE procedentes de muestras clínicas extrahospitalarias.

-La incidencia de *S. aureus* resistente a meticilina (SAMR) es del 44%. No todas son de adquisición propiamente comunitaria. SAMR muestra un perfil de multirresistencia (resistencia añadida de quinolonas y macrólidos a los betalactámicos). En infecciones por *S. aureus* meticilín-sensible (SAMS), cloxacilina es el antibiótico de elección.

- Muy escaso aislamiento de *S. pneumoniae* en el año 2021 en ámbito comunitario, pero destaca la baja tasa de sensibilidad a macrólidos (29%). En infecciones del tracto respiratorio superior e inferior, se evitará el uso de macrólidos a favor de betalactámicos

- *S. pyogenes*: no se dispone de datos de sensibilidad antibiótica desde la incorporación de la detección del antígeno como POCT en Atención Primaria.

- Persiste la alta tasa de resistencia de *S. agalactiae* (grupo B) frente a eritromicina (34%). Este dato puede tener implicaciones en la profilaxis de la infección neonatal por este microorganismo en madres alérgicas a betalactámicos.

-El 16% de las cepas de *E. coli* uropatógeno resistentes a cefotaxima refleja el aislamiento de cepas productoras de betalactamasas de espectro extendido (BLEE). Estas cepas son resistentes a cefalosporinas y aztreonam. En infecciones del tracto urinario causadas por enterobacterias productoras de BLEE, son opciones válidas: fosfomicina; nitrofurantoína y amoxicilina-ac.clavulánico.

-*Salmonella* ser Typhimurium y *Salmonella* ser Enteritidis: la sensibilidad a cotrimoxazol continúa siendo muy buena en ambas y dispar a ampicilina según especie

-La elevada resistencia a quinolonas en uropatógenos (enterobacterias y *E. faecalis*) así como en diarrea por *Campylobacter jejuni*, desaconseja su uso empírico.

Estos datos obligan a insistir en extremar las medidas de vigilancia, control y el uso prudente de antibióticos: tratamientos empíricos basados en datos locales, y tratamientos dirigidos según antibiograma, tipo de infección, características del paciente y siempre, priorizando la utilización de aquellos de menor espectro.

| Bacterias GRAMNEGATIVAS Informe 2021 Infección COMUNITARIA Porcentaje de cepas SENSIBLES | | | | | | | |
|---|--|---|---|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| ANTIBIÓTICOS | <i>Escherichia coli</i> (urinocultivos) | <i>Klebsiella pneumoniae</i> (urinocultivos) | <i>Proteus mirabilis</i> (urinocultivos) | <i>Salmonella</i> ser Typhimurium | <i>Salmonella</i> ser Enteritidis | <i>Campylobacter jejuni</i> | <i>Haemophilus influenzae</i> |
| Ampicilina | 43 | 0 | 50 | 38 | 100 | | |
| Amoxicilina-ac. clavulánico | 79 | 79 | 87 | 86 | 100 | | 100 |
| Cefuroxima | 82 | 81 | 94 | | | | |
| Cefotaxima/ceftriaxona | 84 | 85 | 96 | 100 | 100 | | 100 |
| Gentamicina | 89 | 89 | 69 | | | | |
| Ciprofloxacina | 61 | 76 | 53 | 86 | 100 | 11 | |
| Levofloxacina | | | | | | | 100 |
| Nitrofurantoína | 98 | 77 | 0 | | | | |
| Cotrimoxazol | 68 | 84 | 45 | 92 | 100 | | |
| Azitromicina | | | | | | 100 | |
| Fosfomicina | 92 | 64 | 61 | | | | |
| | ≤50% de cepas sensibles | | | | | | |
| | 51-84% de cepas sensibles | | | | | | |
| | ≥85% de cepas sensibles | | | | | | |
| Interpretación según criterios EUCAST | | | | | | | |
| Se pueden encontrar en la intranet del Hospital el informe anual evolutivo global Contacto: ifernandezn@saludcastillayleon.es | | | | | | | |