



**Atención Primaria, Centros Sociosanitarios y
Consultas externas**

Laboratorio de Microbiología

Informe Acumulado de Sensibilidad 2025

El objetivo del **Informe Acumulado de Sensibilidad** frente a los antimicrobianos es ayudar a realizar una adecuada elección del **tratamiento empírico** teniendo en cuenta la microbiología local y las guías clínicas de tratamiento empírico.

El tratamiento antibiótico debe individualizarse en función del paciente, tipo y gravedad de la infección.

Para la elección del antibiótico empírico es importante saber si existen factores de riesgo de infección por microorganismos multirresistentes (permanencia en centro de larga estancia, institucionalización, ingreso hospitalario previo, antibioterapia en los últimos 3 meses o más de 4 ciclos al año, tener antecedentes de colonización o infección por microorganismos multirresistentes, ser portador de sonda urinaria o catéter y tener úlceras de presión de larga evolución).

Para una buena actividad del antibiótico es importante ajustar la **dosis** a las recomendadas para alcanzar concentraciones terapéuticas adecuadas en el foco de infección.

Antes de iniciar el tratamiento empírico se deben recoger **muestras microbiológicas** para identificar el agente causal y su susceptibilidad.

Una vez que se recibe el informe microbiológico con el microorganismo y su sensibilidad es importante **optimizar el tratamiento** adecuándolo al antibiograma y ajustando **la duración del mismo**.

Los datos de sensibilidad mostrados siguen los criterios establecidos por el European Committee on Antimicrobial susceptibility testing (EUCAST)

Los datos de sensibilidad mostrados corresponden a las cepas aisladas de los Centros de Atención Primaria, Centros Sociosanitarios, Consultas Externas y Urgencias (excepto los aislamientos invasivos) durante el año 2025 en diferentes tipos de muestras clínicas. La selección de los microorganismos se ha realizado en función del número total de microorganismos aislados y de su relevancia patogénica (ordenados en función de su frecuencia).

Las sensibilidades de los aislados de Pediatría se han considerado de manera independiente.

Consideraciones:

1. n: número de cepas aisladas. La significación estadística de los porcentajes de sensibilidad disminuyen cuando "n" es inferior a 30.
2. En *E. faecalis* la sensibilidad a ampicilina implica sensibilidad a todos los β -lactámicos excepto a las cefalosporinas y ertapenem.
3. La sensibilidad a cefotaxima puede orientar el uso de cefalosporinas orales de tercera generación.
4. La definición de multirresistencia se ha establecido según lo indicado en: Magiorakos A.P et al. Clin. Microbiol. Infect. 2012, 18:268-281.
5. El número de cepas (n) reflejado para *S. pyogenes*, *Campylobacter spp*, *Salmonella spp* y *S. pneumoniae* corresponden a los aislamientos totales de Atención Primaria y Atención Hospitalaria

Se insiste en la necesidad del adecuado lavado de manos y la implementación de precauciones estándar y de contacto en los casos en los que sea necesario, para evitar la diseminación de microorganismos.

En el informe acumulado de sensibilidad se indican de manera diferenciada, con colores más oscuros, aquellos antibióticos en los que **SIEMPRE** será necesario utilizar dosificaciones incrementadas para tratar la infección.

Aquellos antibióticos en los que el requerimiento de usar dosificaciones incrementadas esté determinado por el resultado del antibiograma se han considerado, a efectos del tratamiento empírico, como dosificación estándar. Se recuerda, no obstante, que en infecciones graves es necesario utilizar dosificaciones incrementadas.

	Microorganismo intrínsecamente resistente
N	Menos del 49% de las cepas sensibles
Dosificación estándar	Entre el 50-84% de las cepas sensibles
Dosificación incrementada	Entre el 50-84% de las cepas sensibles
Dosificación estándar	Más del 85% de las cepas sensibles
Dosificación incrementada	Más del 85% de las cepas sensibles
-	Antibiótico no estudiado o no informado

ATENCIÓN PRIMARIA, CENTROS SOCIO SANITARIOS Y CONSULTAS EXTERNAS

Microorganismos GRAMNEGATIVOS (% de sensibilidad) Muestras NO urinarias

	<i>E. coli</i> * (n:264)	<i>P. aeruginosa</i> * (n:228)	<i>C. jejuni</i> (n:192)	<i>C. coli</i> (n: 42)	<i>P. mirabilis</i> (n:169)	<i>H. influenza</i> (n:130)	<i>E. cloacae</i> (n:81)	<i>K. pneumoniae</i> * (n:68)	<i>M. morganii</i> (n:33)	<i>N. gonorrhoeae</i> (n: 26) ¹	<i>S. enteritidis</i> ⁵ (n:23) ¹
β-Lactámicos											
Amoxicilina	47				48	85				-	-
Amoxi/Clav	65		-	-	77	97		85		-	91
Cefotaxima ³	86				100	-	-	90		100	-
Quinolonas											
Ciprofloxacino	77	79	16	20	53	-	100	89	75	30	95
Levofloxacino	78	82	-	-	71	98	100	95	90	-	100
Aminoglucósidos											
Gentamicina	86	-	-	-	64		98	95	90	-	-
Tobramicina	-	89	-	-	-		-	-	-	-	
Otros											
Cotrimoxazol	70		-	-	53		94	91	72	-	95
Eritromicina/ Azitromicina	-		100	95	-	98	-	-	-	96	-
Tetraciclina	-					-	-	-	-	65	-

Nota:

E. coli BLEE: 10%. *K. pneumoniae* BLEE: 7.3%. Se recomienda NO usar cefalosporinas ni aztreonam.

P. aeruginosa multirresistente⁴: 6%

*Sensibilidad calculada sobre el total de aislamientos de *E. coli* y *K. pneumoniae* BLEE y no BLEEE y de *P. aeruginosa*-*P. aeruginosa* multirresistente

ATENCIÓN PRIMARIA, CENTROS SOCIO SANITARIOS Y CONSULTAS EXTERNAS

Microorganismos GRAMPOSITIVOS (% de sensibilidad) Muestras NO urinarias

	<i>S. aureus</i> (n:560)	<i>S. aureus</i> SARM (n:179)	<i>E. faecalis</i> ² (n:267)	<i>S. pyogenes</i> ⁵ (n:209)	<i>S. pneumoniae</i> ⁶ (n:133)
β-Lactámicos					
Penicilina	25	0	100	100	97
Ampicilina ²	25	0	100	-	-
Aminoglucósidos					
Gentamicina	94	82		-	-
Quinolonas					
Ciprofloxacino	92	17	-		-
Levofloxacino	94	21	-	100	100
Otros					
Clindamicina	52	46	-	92	74
Eritromicina/Azitromicina	67	37	-	94	70
Cotrimoxazol	99	95	-	-	-
Mupirocina	88	74	-	-	-

Nota:

S. aureus resistente a meticilina (SARM): 24%. Esta resistencia afecta a todos los β-lactámicos.

ATENCIÓN PRIMARIA, CENTROS SOCIO SANITARIOS Y CONSULTAS EXTERNAS

Microorganismos GRAMPOSITIVOS Y GRAMNEGATIVOS de muestras urinarias (% de sensibilidad)

	<i>E. coli</i> (n:3632)	<i>E. coli</i> BLEE (n:567)	<i>E. faecalis</i> ² (n:769)	<i>K. pneumoniae</i> (n:654)	<i>K. pneumoniae</i> BLEE (n:107)	<i>P. mirabilis</i> * (n:477)	<i>S. agalactiae</i> (n:200)	<i>K. oxytoca</i> * (n:163)	<i>P. aeruginosa</i> (n:160)	<i>E. cloacae</i> (n:122)	<i>S. saprophyticus</i> (n:74)
β-Lactámicos											
Ampi ² o Amoxi	30		99			49	100				15
Oxacilina							-	-			100
Cefuroxima oral Sólo ITU no complicada	95			94		91	-	82			-
Cefixima	97			98		93	-	94			-
Ertapenem	99	99		99	99	99	-	100		86	-
Quinolonas											
Ciprofloxacino	83	17	81	94	47	60	100	94	87	93	100
Aminoglucósidos											
Gentamicina	91	75		98	64	66	-	100	-	96	100
Tobramicina	-	-		-	-	-	-	-	96	-	98
Otros											
Fosfomicina Sólo ITU No complicada	96	84	83	-	-	-	98	-	-	-	
Nitrofurantoína Sólo ITU No complicada	99	95	99	-	-		-	-		-	100
Cotrimoxazol	76	38	-	95	30	63	97	94		95	100

Nota:

E. coli BLEE: 14%, *K. pneumoniae* BLEE: 14.8%, *P. mirabilis* BLEE: 6%, *K. oxytoca*: 8%. Se recomienda NO usar cefalosporinas ni aztreonam.

P. aeruginosa multirresistente⁴: 6.8%

*Sensibilidad calculada sobre el total de aislamientos de *K. oxytoca* y *P. mirabilis* (BLEE y no BLEE) y de *P. aeruginosa*-*P. aeruginosa* multirresistente

TABLA DE DOSIFICACIONES DE LOS ANTIBIÓTICOS EN ATENCIÓN PRIMARIA, CENTROS SOCIO SANITARIOS Y CONSULTAS EXTERNAS

ANTIBIÓTICO	DOSIS ESTÁNDAR	DOSIS INCREMENTADA	DOSIS EN ITU* NO COMPLICADA
Amoxicilina oral	500 mg/8 h	750-1000 mg/8 h	500 mg/8h
Amoxicilina/Clavulánico oral	500-125 mg/8 h	875-125 mg/8 h	500-125 mg/8 h
Cefuroxima oral	250 mg/12 h	500 mg/12h	250 mg/12 h
Cefixime oral	200-400 mg/12 h	-	200-400 mg/12 h
Ciprofloxacino oral	500 mg/12 h	750 mg/12 h	-
Levofloxacino oral	500 mg/24 h	500 mg/12 h	-
Cotrimoxazol oral	160-800 mg/12 h	240-1200 mg/12 h	160-800 mg/12 h
Fosfomicina oral	-	-	3 gr/24 h (dosis única)
Nitrofurantoína	-	-	50-100 mg/8-6 h

*ITU: Infección del tracto urinario

Las dosificaciones incrementadas indicadas en esta tabla deben utilizarse en los siguientes casos:

- en los antibióticos descritos en el informe acumulado de sensibilidad cuya dosificación **SIEMPRE** debe hacerse con dosificación incrementada (verde oscuro y amarillo oscuro)
- en aquellos antibióticos en los que, tras la realización del antibiograma, su categoría clínica sea SEI (Sensible con exposición incrementada).

Para consultar las dosis en estos supuestos se remite a la página web del European Clinical Antimicrobial Susceptibility Testing (EUCAST) donde aparece la tabla completa de dosificación:
[**https://www.eucast.org/clinical_breakpoints**](https://www.eucast.org/clinical_breakpoints)