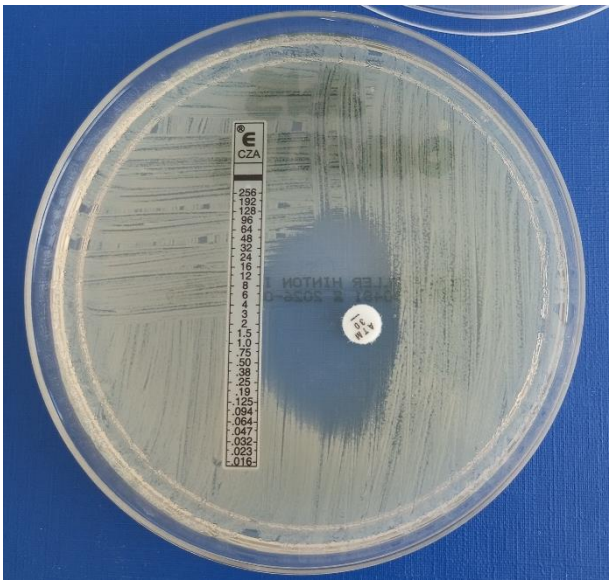
EPIDEMIOLOGÍA BACTERIANA DEL ÁREA DE SALUD VALLADOLID OESTE:

INFORME DE SENSIBILIDAD A LOS ANTIMICROBIANOS 2025



CONTROL DE MODIFICACIONES		
EDICIÓN	FECHA	MODIFICACIONES RESPECTO A LA REVISIÓN ANTERIOR
01	01/10/2026	Elaboración y presentación del documento en Comisión de Infecciones

ELABORADO	REVISADO Y APROBADO
Dr. LUIS LÓPEZ-URRUTIA LORENTE . L.E.A. MICROBIOLOGÍA. Dr. MÓNICA DE FRUTOS SERNA. L.E.A. MICROBIOLOGÍA	Dr. JOSÉ MARÍA EIROS BOUZA. JEFE DE SERVICIO MICROBIOLOGÍA. Comisión de Infecciones y Política Antibiótica

Este documento es propiedad exclusiva del Área de Salud Valladolid Oeste
Queda prohibida su reproducción total o parcial sin el consentimiento por escrito del Gerente.

ÍNDICE

1.- INTRODUCCIÓN 1
2.- OBJETIVOS 2
3.- ALCANCE 3
4.- DEFINICIONES Y EXPRESIÓN DE RESULTADOS 4
5.- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTUACIONES 7
5.1.- EPIDEMIOLOGÍA 7
5.2- RESULTADOS DE SENSIBILIDAD 9
ENTEROBACTERALES 9
Escherichia coli 13
Klebsiella pneumoniae 19
Proteus mirabilis 23
Enterobacter cloacae complex 26
Klebsiella oxytoca 28
Serratia marcescens 32
Klebsiella aerogenes 34
Morganella morganii 30
Citrobacter koseri 36
Citrobacter freundii complex 38
BACILOS GRAMNEGATIVOS NO FERMENTADORES 40
Pseudomonas aeruginosa 40
Acinetobacter baumannii complex 47
Stenotrophomonas maltophilia 48
COCOS GRAM POSITIVOS 49
Staphylococcus aureus 49
Staphylococcus epidermidis 52
Enterococcus faecalis 54
Enterococcus faecium 56
Streptococcus agalactiae 58
Streptococcus pneumoniae 59
Streptococcus pyogenes 61
Haemophilus influenzae 63
ENTEROPATÓGENOS 65
Campylobacter spp 65
Salmonella enterica ssp enterica 67
ANAEROBIOS 69
Bacteroides spp 69
6.- REGISTROS 70
7.- EVALUACIÓN 70
8.- PARTICIPANTES 70
9.- BIBLIOGRAFÍA 71

1.- INTRODUCCIÓN

Una de las actividades fundamentales en los Servicios de Microbiología Clínica es la realización de estudios de sensibilidad (antibiograma), encaminados, sobre todo, a optimizar el tratamiento antibiótico que se prescribe.

El análisis periódico y conjunto de los datos procedentes de estos estudios es de gran valor epidemiológico y clínico, pues permite conocer variaciones en las tendencias de sensibilidad a los antimicrobianos y constituye una herramienta imprescindible en la selección de los tratamientos empíricos.

Además, la magnitud del impacto de la resistencia a antibióticos (RA) es ahora reconocida como uno de los mayores problemas a los que se enfrenta el ejercicio de la medicina actual. Las consecuencias directas de la infección por bacterias resistentes a los antibióticos son graves e incluyen el aumento de la morbimortalidad, las estancias hospitalarias más prolongadas, pérdida de protección a pacientes con intervenciones quirúrgicas, inmunodepresión y otros procedimientos médicos, y el aumento del coste económico. La implementación de medidas para su control es imprescindible, pero, para que esta sea eficaz y rentable, debe ser guiada por el conocimiento previo del problema, un conocimiento lo más actualizado, real y completo posible.

Por estas razones, la elaboración de informes acumulados de sensibilidad a los antimicrobianos es una actividad que se debe llevar a cabo por parte del microbiólogo clínico.

2.- OBJETIVOS

- Describir las bacterias aisladas con más frecuencia en las muestras remitidas al Servicio de Microbiología para diagnóstico, en el año 2025.

- Recoger los porcentajes de sensibilidad a los antibióticos de las principales bacterias aisladas, de forma global, separando por áreas de asistencia (hospitalizados, no hospitalizados, atención primaria, Unidad de Cuidados Intensivos), y de forma especial los aislados de muestras concretas más relevantes: orinas, por la cantidad que representan y hemocultivos por su especial transcendencia clínica.

- Mostrar evolución de la sensibilidad de cada bacteria en el periodo 2019-2025.

- Mostrar el porcentaje de aquellos fenotipos de especial relevancia para cada especie y de forma más detallada para *E. coli* productora de betalactamasa de espectro extendido (BLEE), *K. pneumoniae* BLEE, *P. mirabilis* BLEE, *Staphylococcus aureus* meticilin resistente (SAMR), *Pseudomonas aeruginosa*, así como su evolución temporal.

3.- ALCANCE

Además del valor intrínseco de este documento, que ya se ha puesto de manifiesto, la intención es que sirva de punto de partida para que la Comisión de Infecciones y Política Antibiótica promueva actuaciones que mejoren el uso de los antibióticos en nuestra institución de acuerdo a lo que se describe como ecología local.

En este sentido y aunque lo consideremos sobretodo un documento de trabajo, se pondrá a disposición de todos los facultativos del Área para que pueda servir como la herramienta que oriente las prescripciones antibióticas adaptándolas a nuestra epidemiología microbiológica.

Es pues la Comisión de Infecciones y Política Antibiótica la que debería aprovechar toda la información que aporta este documento para definir, corregir y mejorar el uso de la antibioterapia en nuestra institución teniendo en cuenta las características propias que aquí se presentan, en forma de cursos, presentaciones, protocolos o campañas que se planteen.

Finalmente todos los facultativos del Área deberían beneficiarse de esta información, y de forma ideal en un formato que se adaptase a su ámbito concreto de ejercicio de la asistencia.

4.- DEFINICIONES Y EXPRESIÓN DE RESULTADOS

Los criterios considerados en la elaboración de este informe, tal como establece la Sociedad de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica[1] , el Plan Nacional de Resistencia a Antibióticos[2] y las últimas indicaciones establecidas por el Cómite Español del Antibiograma (COESANT)[3] fueron:

- Los datos deben incluir al menos 30 microorganismos de la especie o grupo considerado. Cuando la cifra sea inferior a 30 el color de la cifra estará en gris. Si el número de cepas testadas para un antibiótico es muy bajo se indicará con una X, al igual que si no existe punto de corte definido, y si se muestra tachado es porque no está recomendado su uso.
- La información se refiere a microorganismos aislados de muestras clínicas, excluyendo muestras de vigilancia y ambientales.
- Se ha considerado solo el primer aislado de cada paciente.
- Se utiliza como criterio de interpretación de las Concentraciones Mínimas Inhibitorias los criterios del European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing EUCAST (2025)[4].
- Se indican porcentajes de cepas sensibles, es decir la suma de porcentajes de cepas sensibles a dosificacion estándar (S) y de las cepas sensibles incrementando la exposición (SI): se ha puesto fondo rojo cuando el porcentaje es inferior al 80 % y en fondo verde cuando es >= 80 %.
- En las tablas para enterobacterales, en el caso de amoxicilina-clavulánico de forma general se muestran los porcentajes de sensibilidad para administración intravenosa y oral (excepto para aislados de orina que sólo indica vía intravenosa) y de manera particular para las orinas se muestran en otra columna los datos para amoxicilina-clavulánico oral. Para interpretar la CMI de amoxicilina-clavulánico oral en enterobacterales aislados en las orinas se ha utilizado el punto de corte establecido por EUCAST para administración oral en infecciones urinarias no complicadas (R>32 mg/L), y para el resto de muestras con el punto de corte de R>8 mg/L.
- Se han preparado informes separados de muestras hospitalarias, no hospitalarias (resto áreas: urgencias, consultas externas, centros sociosanitarios y atención primaria) y de forma separada para Atención Primaria y UCI, así como de las muestras de orina (total, hospitalizados, no hospitalizados y atención primaria) y de las bacterias aisladas en hemocultivos, y en algunas especies las aisladas en muestras respiratorias o muestras de piel y partes blandas. En estos informes separados se ha filtrado primero el total de aislamientos de cada caso (AP, UCI, Orinas, hemocultivos, muestras respiratorias o de piel y partes blandas) y a

continuación aplicando el mismo criterio del primer aislado por cada paciente, para evitar perder aislados que por no ser los primeros no estarían en la base total.

- Para mostrar la distribución de muestras en las que se aisla cada bacteria mostrada, en el caso de los hemocultivos solo se ha considerado un aislamiento por número de petición o lo que es lo mismo un solo aislamiento por cada serie de hemocultivos independientemente del numero de viales en los que crezca dicha bacteria.

Señalar que estos informes tienen limitaciones que no debemos pasar por alto como por ejemplo, los criterios para la extracción de hemocultivos que aunque en nuestro país están más o menos definidos y se acepta que son mayoritariamente respetados, pueden variar considerablemente entre diferentes facultativos y/o servicios.

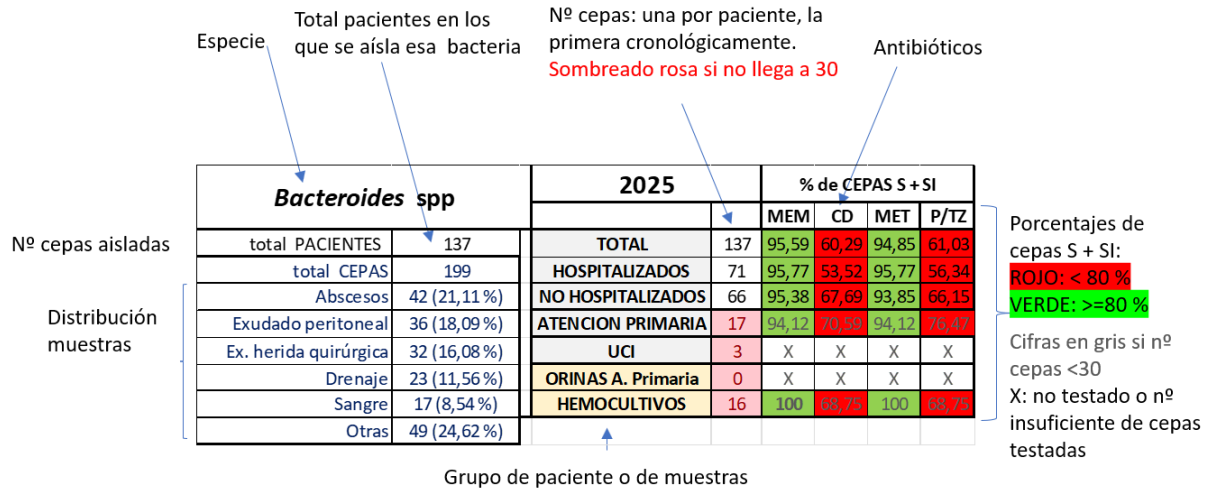
En otras infecciones, como las de orina, el posible sesgo es evidente ya que, en muchos casos, no se realiza cultivo a todas las infecciones sino solo a las complicadas o a las que presentan peor evolución. Y por otra parte también se incluyen datos que pueden corresponder a bacteriuria asintómatica lo que supone un sesgo por exceso.

Otra limitación se da en el caso de pacientes ingresados en centros sociosanitarios o residencias, ya que no tenemos información completa, pues en muchas ocasiones la petición viene solicitada desde Centro de Salud sin especificar origen sociosanitario.

Por último, cabe resaltar la carencia manifiesta y generalizada de datos clínicos y epidemiológicos que nos ayuden a establecer con mayor exactitud la representatividad de los hallazgos en los cultivos.

En la figura 1 explicamos los datos que se aportan en cada una de las tablas elaboradas para las diferentes bacterias.

Figura 1: Datos aportados en las tablas



Bacteroides spp	
total PACIENTES	137
total CEPAS	199
Abscesos	42 (21,11 %)
Exudado peritoneal	36 (18,09 %)
Ex. herida quirúrgica	32 (16,08 %)
Drenaje	23 (11,56 %)
Sangre	17 (8,54 %)
Otras	49 (24,62 %)

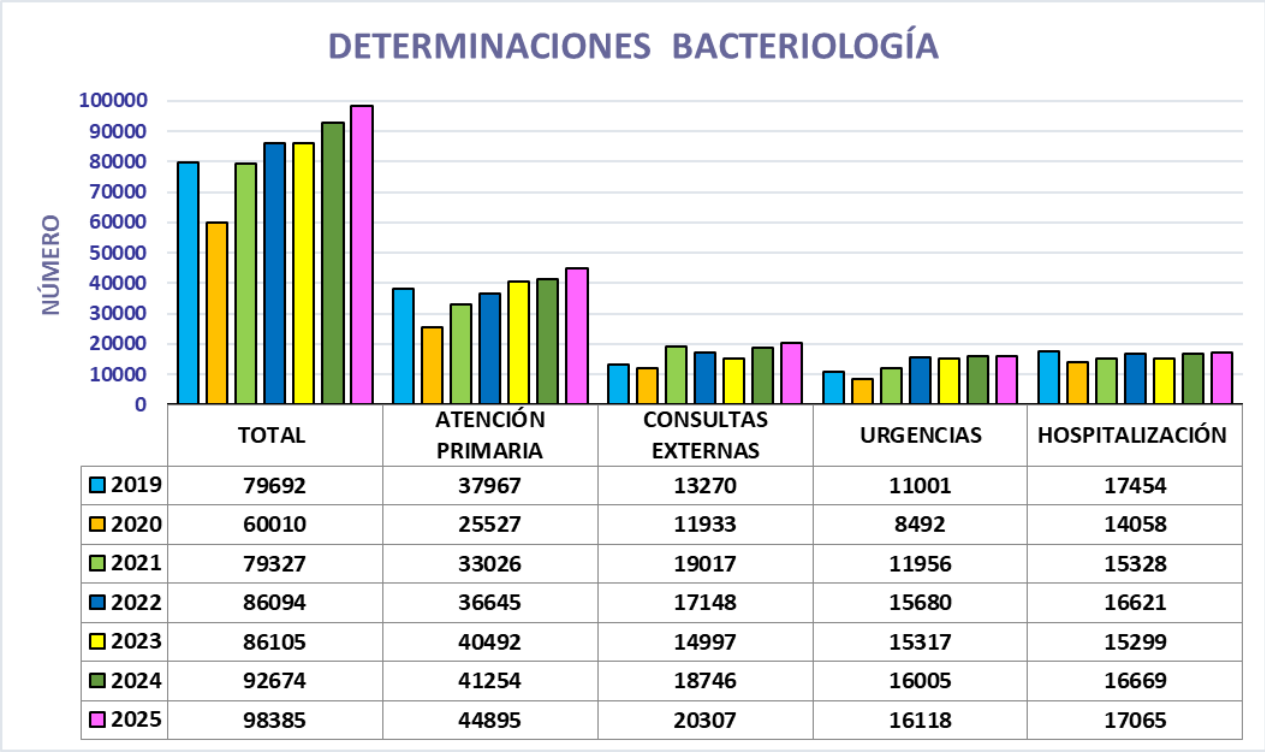
2025		% de CEPAS S + SI			
		MEM	CD	MET	P/TZ
TOTAL	137	95,59	60,29	94,85	61,03
HOSPITALIZADOS	71	95,77	53,52	95,77	56,34
NO HOSPITALIZADOS	66	95,38	67,69	93,85	66,15
ATENCION PRIMARIA	17	94,12	70,59	94,12	76,47
UCI	3	X	X	X	X
ORINAS A. Primaria	0	X	X	X	X
HEMOCULTIVOS	16	100	68,75	100	68,75

Además, incluimos figuras en las que comparamos los porcentajes de sensibilidad para el total de cepas consideradas observados en el periodo 2019-2025.

5.- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTUACIONES

5.1.- EPIDEMIOLOGÍA

En la figura 2 se recogen los estudios bacteriológicos realizados durante los años 2019-2025 (excluidos cultivos de micobacterias y cultivos de vigilancia) y su distribución según el origen de la petición. Se observa un incremento en 2025 en todas las áreas de atención más acusado en atención primaria y consultas.



	TOTAL	ATENCIÓN PRIMARIA	CONSULTAS EXTERNAS	URGENCIAS	HOSPITALIZACIÓN
2019	79692	37967	13270	11001	17454
2020	60010	25527	11933	8492	14058
2021	79327	33026	19017	11956	15328
2022	86094	36645	17148	15680	16621
2023	86105	40492	14997	15317	15299
2024	92674	41254	18746	16005	16669
2025	98385	44895	20307	16118	17065

Figura 2: Distribución de los estudios bacteriológicos (2019-2025).

En 2025 se aislaron un total de 19491 bacterias en muestras correspondientes a 10496 pacientes. En las tablas mostramos las bacterias más frecuentemente aisladas, entre las que destaca por encima de todas *Escherichia coli*, siendo las 7 primeras especies más aisladas las mismas que en 2024; así mismo, mostramos las principales bacterias aisladas en los urocultivos, siendo los 7 principales uropatógenos los mismos que en 2024.

Principales bacterias aisladas (porcentaje sobre el total)

	Especie bacteriana (total muestras)	%
1ª	*Escherichia coli*	34,29
2ª	*Klebsiella pneumoniae*	8,80
3ª	*Staphylococcus aureus*	6,79
4ª	*Enterococcus faecalis*	5,11
5ª	*Proteus mirabilis*	4,41
6ª	*Pseudomonas aeruginosa*	4,22
7ª	*Staphylococcus epidermidis*	2,47
8ª	*Gardnerella vaginalis*	2,00
9ª	*Streptococcus agalactiae*	1,98
10ª	*Enterobacter cloacae* complex	1,88
11ª	*Klebsiella oxytoca*	1,79
12ª	*Campylobacter jejuni* ssp *jejuni*	1,71
13ª	*Streptococcus pyogenes*	1,63
14ª	*Haemophilus influenzae*	1,62
15ª	*Enterococcus faecium*	1,60
16ª	*Hafnia alvei*	1,06
17ª	*Bacteroides fragilis* grupo	1,00
18ª	*Serratia marcescens*	0,90
19ª	*Aeromonas spp.*	0,80
20ª	*Staphylococcus saprophyticus*	0,78
21ª	*Klebsiella aerogenes*	0,75
22ª	*Salmonella enterica*	0,70
23ª	*Streptococcus pneumoniae*	0,69
24ª	*Morganella morganii*	0,64
25ª	*Streptococcus anginosus*	0,63
26ª	*Citrobacter koseri*	0,62
27ª	*Moraxella (Branhamella) catarrhalis*	0,45
28ª	*Ureaplasma urealyticum/parvum*	0,39
29ª	*Citrobacter freundii* complex	0,37
30ª	*Stenotrophomonas maltophilia*	0,34
31ª	*Neisseria gonorrhoeae*	0,24
32ª	*Acinetobacter baumannii* complex	0,01

	Especie bacteriana (orinas)	%
1ª	*Escherichia coli*	54,22
2ª	*Klebsiella pneumoniae*	12,82
3ª	*Enterococcus faecalis*	7,50
4ª	*Proteus mirabilis*	6,46
5ª	*Pseudomonas aeruginosa*	2,91
6ª	*Klebsiella oxytoca*	2,20
7ª	*Enterobacter cloacae* complex	1,88
8ª	*Staphylococcus saprophyticus*	1,51
9ª	*Streptococcus agalactiae*	1,42
10ª	*Klebsiella aerogenes*	0,95
11ª	*Citrobacter koseri*	0,93
12ª	*Enterococcus faecium*	0,90

2024

Enterobacterales

Cocos gram positivos

Bacilos gramnegativos no fermentadores

Enteropatógenos

	Especie bacteriana (total muestras)	%
1ª	*Escherichia coli*	35,54
2ª	*Klebsiella pneumoniae*	10,92
3ª	*Staphylococcus aureus*	6,15
4ª	*Enterococcus faecalis*	5,99
5ª	*Proteus mirabilis*	5,12
6ª	*Pseudomonas aeruginosa*	4,46
7ª	*Staphylococcus epidermidis*	2,29
8ª	*Campylobacter jejuni* ssp *jejuni*	2,15
9ª	*Enterococcus faecium*	1,82
10ª	*Enterobacter cloacae* complex	1,75
11ª	*Klebsiella oxytoca*	1,34
12ª	*Streptococcus agalactiae*	1,34
13ª	*Haemophilus influenzae*	1,08
14ª	*Streptococcus pyogenes*	0,97
15ª	*Bacteroides fragilis* grupo	0,95
16ª	*Gardnerella vaginalis*	0,92
17ª	*Salmonella enterica*	0,88
18ª	*Hafnia alvei*	0,88
19ª	*Morganella morganii*	0,86
20ª	*Aeromonas spp.*	0,83
21ª	*Serratia marcescens*	0,70
22ª	*Streptococcus pneumoniae*	0,67
23ª	*Klebsiella aerogenes*	0,65
24ª	*Citrobacter koseri*	0,64
25ª	*Staphylococcus saprophyticus*	0,60
26ª	*Streptococcus anginosus*	0,48
27ª	*Citrobacter freundii* complex	0,48
28ª	*Moraxella (Branhamella) catarrhalis*	0,40
29ª	*Stenotrophomonas maltophilia*	0,33

	Especie bacteriana (orinas)	%
1ª	*Escherichia coli*	51,72
2ª	*Klebsiella pneumoniae*	15,39
3ª	*Enterococcus faecalis*	8,41
4ª	*Proteus mirabilis*	6,52
5ª	*Pseudomonas aeruginosa*	2,79
6ª	*Klebsiella oxytoca*	1,69
7ª	*Enterobacter cloacae complex*	1,66
8ª	*Staphylococcus aureus*	1,22
9ª	*Enterococcus faecium*	1,21
10ª	*Streptococcus agalactiae*	1,14
11ª	*Morganella morganii*	1,00
12ª	*Staphylococcus saprophyticus*	0,97
13ª	*Citrobacter koseri*	0,95

2025

Enterobacterales

Cocos gram positivos

Bacilos gramnegativos no fermentadores

Enteropatógenos

5.2- RESULTADOS DE SENSIBILIDAD

ENTEROBACTERALES

Las cuatro principales enterobacterias aisladas continúan siendo por orden: *Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae* ssp *pneumoniae*, *Proteus mirabilis* y *Enterobacter cloacae* complex.

A continuación de forma conjunta para las diferentes especies, mostramos los porcentajes de sensibilidad de forma global y desglosada en pacientes hospitalizados, no hospitalizados (consultas externas, atención primaria, urgencias y centros sociosanitarios) y atención primaria.

Así mismo mostramos de forma conjunta los porcentajes de sensibilidad de los 3 principales enterobacterales aislados en orina.

Posteriormente iremos mostrando de forma individual las principales enterobacterias aisladas.

ENTEROBACTERALES GLOBAL

ENTEROBACTERALES (GLOBAL)															
2025		**% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN**												**BLEE**	**CARBA**
	Nº	**AM**	**AMC**	**P/TZ**	**CEF2**	**CEF3**	**FEP**	**IMI**	**MER**	**ERT**	**GEN**	**CIP**	**SXT**	**FOS**	**Nº (%)**	**Nº (%)**
Escherichia coli	4864	47,92	61,33	91,71	83,70	87,79	86,69	98,37	100	99,79	92,73	77,12	72,07	94,67	564 (11,60 %)	8 (0,16 %)
Klebsiella pneumoniae	1375	R	63,68	72,79	78,87	80,71	79,88	92,44	99,20	97,73	90,66	75,20	79,43	X	252 (18,33 %)	27 (1,96 %)
Proteus mirabilis	652	41,43	70,48	99	74,61	78,57	71,94	X	100	100	83,95	54,32	45,22	X	139 (21,32 %)	0 (0,00 %)
***Enterobacter cloacae* complex**	276	R	R	~~82,72~~	r	~~82,07~~	96,77	96,97	99,63	91,01	98,89	94,85	92,65	X	X	1 (0,36 %)
Klebsiella oxytoca	221	R	90,91	92,69	93,49	97,20	96,83	95,00	100	98,18	98,18	95,91	95,91	X	X	3 (1,36 %)
Morganella morganii	126	R	R	~~95,80~~	R	~~81,03~~	95,83	X	100	100	91,74	77,05	77,87	X	X	0 (0,00 %)
Klebsiella aerogenes	103	R	R	~~75,49~~	r	~~72,00~~	96,30	100	100	92,08	99,02	96,08	99,02	X	X	0 (0,00 %)
Serratia marcescens	96	R	R	~~91,67~~	R	~~87,65~~	98,11	80,00	98,96	97,92	91,67	87,50	95,83	X	X	3 (3,13 %)
Citrobacter koseri	97	R	96,91	98,97	89,69	100	100	100	100	100	98,97	97,94	100	X	X	0 (0,00 %)
***Citrobacter freundii* complex**	81	R	R	~~84,51~~	r	~~88,57~~	100	100	100	97,18	97,18	88,73	85,92	X	X	0 (0,00 %)

AM (Ampicilina), **AMC*** (Amoxicilina-clavulánico intravenosa y oral (muestras no urinarias), para orinas oral ver tabla específica del microorganismo), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF2** (Cefuroxima), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **FOS** (Fosfomicina), **BLEE** (Betalactamasa de espectro extendido), **CARBA** (carbapenemasa**), R** (resistencia natural) **r** (sensibilidad disminuida natural)

ENTEROBACTERALES HOSPITALIZADOS/NO HOSPITALIZADOS

ENTEROBACTERALES (hospitalizados)

2025		% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN													BLEE	CARBA
	Nº	AM	AMC	P/TZ	CEF2	CEF3	FEP	IMI	MER	ERT	GEN	CIP	SXT	FOS	Nº (%)	Nº (%)
Escherichia coli	441	39,82	53,65	87,44	74,76	79,00	84,34	81,25	99,54	99,31	91,80	70,32	65,38	92,62	82 (18,59 %)	3 (0,68 %)
Klebsiella pneumoniae	205	R	45,59	57,84	63,45	65,76	72,48	59,09	97,06	93,14	80,39	56,86	64,22	X	64 (31,22 %)	13 (6,34 %)
Proteus mirabilis	82	34,15	65,85	98,75	64,10	69,86	65,00	X	100	100	85,37	46,34	43,90	X	25 (30,49 %)	0 (0,00 %)
Enterobacter cloacae complex	65	R	R	~~78,46~~	r	~~78,00~~	91,67	90,91	98,46	87,50	95,38	93,85	95,38	X	X	1 (1,54 %)
Klebsiella oxytoca	34	R	94,12	94,12	96,97	96,77	100	X	100	97,06	97,06	94,12	94,12	X	X	1 (2,94 %)
Morganella morganii	21	R	R	~~95,24~~	R	~~83,33~~	100	X	100	100	90,48	80,95	80,95	X	X	0 (0,00 %)
Klebsiella aerogenes	16	R	R	~~75,00~~	r	~~83,33~~	100	100	100	87,50	100	100	100	X	X	0 (0,00 %)
Serratia marcescens	36	R	R	~~88,89~~	R	~~79,17~~	96,15	83,33	97,22	97,22	91,67	91,67	94,44	X	X	2 (5,56 %)
Citrobacter koseri	8	R	100	87,50	87,50	100	X	X	100	100	100	87,50	100	X	X	0 (0,00 %)
Citrobacter freundii complex	9	R	R	~~100~~	r	~~87,50~~	100	X	100	100	100	88,89	88,89	X	X	2 (8,70 %)

ENTEROBACTERALES (NO hospitalizados: consultas, urgencias, AP, CSS)

2025		% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN													BLEE	CARBA
	Nº	AM	AMC	P/TZ	CEF2	CEF3	FEP	IMI	MER	ERT	GEN	CIP	SXT	FOS	Nº (%)	Nº (%)
Escherichia coli	4423	48,74	62,09	92,14	84,56	88,63	87,44	100	100	99,84	92,82	77,80	72,74	94,87	482 (10,90 %)	5 (0,11 %)
Klebsiella pneumoniae	1170	R	66,84	75,41	81,48	83,09	83,33	97,33	99,57	98,54	92,46	78,41	82,09	X	188 (16,07 %)	14 (1,20 %)
Proteus mirabilis	570	42,52	71,15	98,74	76,07	79,71	73,72	X	100	100	83,75	55,48	45,41	X	114 (20,00 %)	0 (0,00 %)
Enterobacter cloacae complex	211	R	R	~~84,06~~	r	~~83,08~~	100	100	100	92,12	100	95,17	91,79	X	X	0 (0,00 %)
Klebsiella oxytoca	187	R	90,32	92,86	97,27	95,74	94,74	99,46	98,39	98,39	96,24	96,24	95,16	X	X	2 (1,07 %)
Morganella morganii	105	R	R	~~94,90~~	R	~~80,61~~	93,75	X	100	100	92,00	76,24	77,23	X	X	0 (0,00 %)
Klebsiella aerogenes	87	R	R	~~75,58~~	r	~~71,43~~	95,24	100	100	92,94	98,84	95,35	98,84	X	X	0 (0,00 %)
Serratia marcescens	60	R	R	~~93,33~~	R	~~91,23~~	100	~~75,00~~	100	98,33	91,67	85,00	96,67	X	X	1 (1,67 %)
Citrobacter koseri	89	R	96,63	100	89,89	100	100	100	100	100	98,88	98,88	100	X	X	0 (0,00 %)
Citrobacter freundii complex	62	R	R	~~82,26~~	r	~~88,71~~	100	X	100	96,77	96,77	88,71	85,48	X	X	0 (0,00 %)

AM (Ampicilina), **AMC*** (Amoxicilina-clavulánico intravenosa y oral (muestras no urinarias), para orinas oral ver tabla específica del microorganismo), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF2** (Cefuroxima), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **FOS** (Fosfomicina), **BLEE** (Betalactamasa de espectro extendido), **CARBA** (carbapenemasa**), R** (resistencia natural) **r** (sensibilidad disminuida natural)

ENTEROBACTERALES ATENCIÓN PRIMARIA

ENTEROBACTERALES (atención primaria)															
2025		% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN												BLEE	CARBA
	Nº	**AM**	**AMC**	**P/TZ**	**CEF2**	**CEF3**	**FEP**	**IMI**	**MER**	**ERT**	**GEN**	**CIP**	**SXT**	**FOS**	**Nº (%)**	**Nº (%)**
Escherichia coli	2549	51,22	64,67	93,10	85,80	89,93	89,33	100	100	99,96	93,06	79,72	74,66	94,68	244 (9,57 %)	1 (0,04 %)
Klebsiella pneumoniae	667	R	71,47	79,67	85,41	87,63	87,05	100,0	100	99,40	93,99	83,18	86,04	X	78 (11,69 %)	2 (0,30 %)
Proteus mirabilis	276	45,98	74,64	98,53	81,45	84,06	80,88	X	100	100	84,06	62,32	49,28	X	41 (14,86 %)	0 (0,00 %)
***Enterobacter cloacae* complex**	96	R	R	~~81,91~~	r	~~78,49~~	100	100	100	89,36	100	94,68	88,30	X	X	0 (0,00 %)
Klebsiella oxytoca	80	R	91,14	93,67	92,31	97,44	100	100	100	100	100	100	100	X	X	0 (0,00 %)
Morganella morganii	49	R	R	~~95,83~~	R	~~78,72~~	100	X	100	100	89,80	69,39	73,47	X	X	0 (0,00 %)
Klebsiella aerogenes	37	R	R	~~83,33~~	r	~~77,78~~	X	X	100	94,44	100	94,44	100	X	X	0 (0,00 %)
Serratia marcescens	17	R	R	~~100~~	R	~~100~~	100	100	100	100	94,12	88,24	94,12	X	X	0 (0,00 %)
Citrobacter koseri	47	R	97,87	97,87	89,36	100	100	100	100	100	97,87	100	100	X	X	0 (0,00 %)
***Citrobacter freundii* complex**	330	R	R	~~84,85~~	r	~~90,91~~	X	X	100	100	96,97	84,85	81,82	X	X	0 (0,00 %)

AM (Ampicilina), **AMC*** (Amoxicilina-clavulánico intravenosa y oral (muestras no urinarias), para orinas oral ver tabla específica del microorganismo), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF2** (Cefuroxima), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **FOS** (Fosfomicina), **BLEE** (Betalactamasa de espectro extendido), **CARBA** (carbapenemasa**), R** (resistencia natural) **r** (sensibilidad disminuida natural)

PRINCIPALES ENTEROBACTERALES ORINAS

ENTEROBACTERALES (ORINAS)																	
2025		% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN														**BLEE**	**CARBA**
Global	**Nº**	**AM**	**AMC-O**	**P/TZ**	**CEF2**	**CEF3**	**FEP**	**IMI**	**MER**	**ERT**	**GEN**	**CIP**	**SXT**	**FOS**	**NFR**	**Nº (%)**	**Nº (%)**
Escherichia coli	4420	48,24	84,16	91,99	83,89	87,74	88,58	99,38	100	99,86	92,59	77,06	72,16	94,58	99,37	519 (11,74 %)	5 (0,11 %)
Klebsiella pneumoniae	1210	R	78,83	74,19	79,20	81,40	84,44	97,30	99,50	98,51	91,32	76,01	80,56	X	X	217 (17,93 %)	17 (1,40 %)
Proteus mirabilis	535	42,14	92,67	98,66	73,53	77,08	59,30	X	100	100	84,80	54,60	44,84	X	X	121 (22,62 %)	0 (0,00 %)
HOSPITALIZADOS		**AM**	**AMC-O**	**P/TZ**	**CEF2**	**CEF3**	**FEP**	**IMI**	**MER**	**ERT**	**GEN**	**CIP**	**SXT**	**FOS**	**NFR**	**BLEE**	**CARBA**
Escherichia coli	256	36,36	73,73	85,10	70,75	75,29	81,82	X	99,61	99,61	90,23	67,58	62,50	92,55	99,22	59 (23,05 %)	1 (0,39 %)
Klebsiella pneumoniae	110	R	52,73	55,45	56,36	61,47	64,29	X	98,18	95,45	76,36	47,27	61,82	X	X	41 (37,27 %)	5 (4,55 %)
Proteus mirabilis	42	30,95	92,86	100	64,29	65,85	X	X	100	100	92,86	45,24	38,10	X	X	13 (30,95 %)	0 (0,00 %)
NO HOSPITALIZADOS		**AM**	**AMC-O**	**P/TZ**	**CEF2**	**CEF3**	**FEP**	**IMI**	**MER**	**ERT**	**GEN**	**CIP**	**SXT**	**FOS**	**NFR**	**BLEE**	**CARBA**
Escherichia coli	4164	48,99	84,80	92,42	84,69	88,51	88,98	100	99,95	99,88	92,73	77,64	72,75	94,71	99,37	460 (11,05 %)	4 (0,10 %)
Klebsiella pneumoniae	1100	R	81,44	76,07	81,49	83,38	86,14	98,60	99,64	98,82	92,81	78,89	82,44	X	X	176 (16,00 %)	12 (1,09 %)
Proteus mirabilis	493	43,13	92,65	98,54	74,33	78,03	60,76	X	100	100	84,11	55,40	45,42	X	X	108 (21,91 %)	0 (0,00 %)
ATENCIÓN PRIMARIA		**AM**	**AMC-O**	**P/TZ**	**CEF2***	**CEF3**	**FEP**	**IMI**	**MER**	**ERT**	**GEN**	**CIP**	**SXT**	**FOS***	**NFR**	**BLEE**	**CARBA**
Escherichia coli	2492	51,24	86,41	X	85,73	89,47	X	X	X	X	92,89	79,33	74,21	94,66	99,44	252 (10,11 %)	1 (0,04 %)
Klebsiella pneumoniae	649	R	87,50	X	85,63	87,93	X	X	X	X	94,14	83,95	86,42	X	X	75 (11,56 %)	2 (0,31 %)
Proteus mirabilis	248	46,78	93,15	X	80,57	83,47	X	X	X	X	85,08	62,90	48,79	X	X	108 (21,91 %)	0 (0,00 %)

AM (Ampicilina), **AMC-O** (Amoxicilina-clavulánico oral orinas), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF2** (Cefuroxima, * axetilo), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **FOS** (Fosfomicina *oral), **NFR** (Nitrofurantoína)
BLEE (Betalactamasa de espectro extendido), **CARBA** (carbapenemasa**), R** (resistencia natural) **r** (sensibilidad disminuida natural)

Escherichia coli

En la tabla aparecen recogidos los datos de *E. coli*. Dada su relevancia como principal bacteria aislada mostraremos información algo más detallada que para el resto de bacterias.

La muestra más frecuente en la que se aísla es la orina. De forma global presenta bajo porcentaje de sensibilidad (<80 %) a ampicilina, amoxicilina-clavulánico (intravenoso y oral, aunque para orinas amoxiciina-clavulánico oral por tener diferente punto de corte presenta porcentajes > 80 %, salvo las orinas de pacientes hospitalizados), ciprofloxacino y trimetoprim-sulfametoxazol y este perfil se mantiene en las diferentes áreas de atención, a excepción de los pacientes hospitalizados, de centros sociosanitarios y de las orinas de pacientes hospitalizados y hemocultivos que presentan además mayor resistencia a cefuroxima y cefotaxima presentando los aislado en hemocultivos además porcentajes de sensibilidad a cefepime < 80 %. Los aislamientos de UCI y el resto de muestras que no son orinas presentan % inferiores al 80 % para cefuroxima.

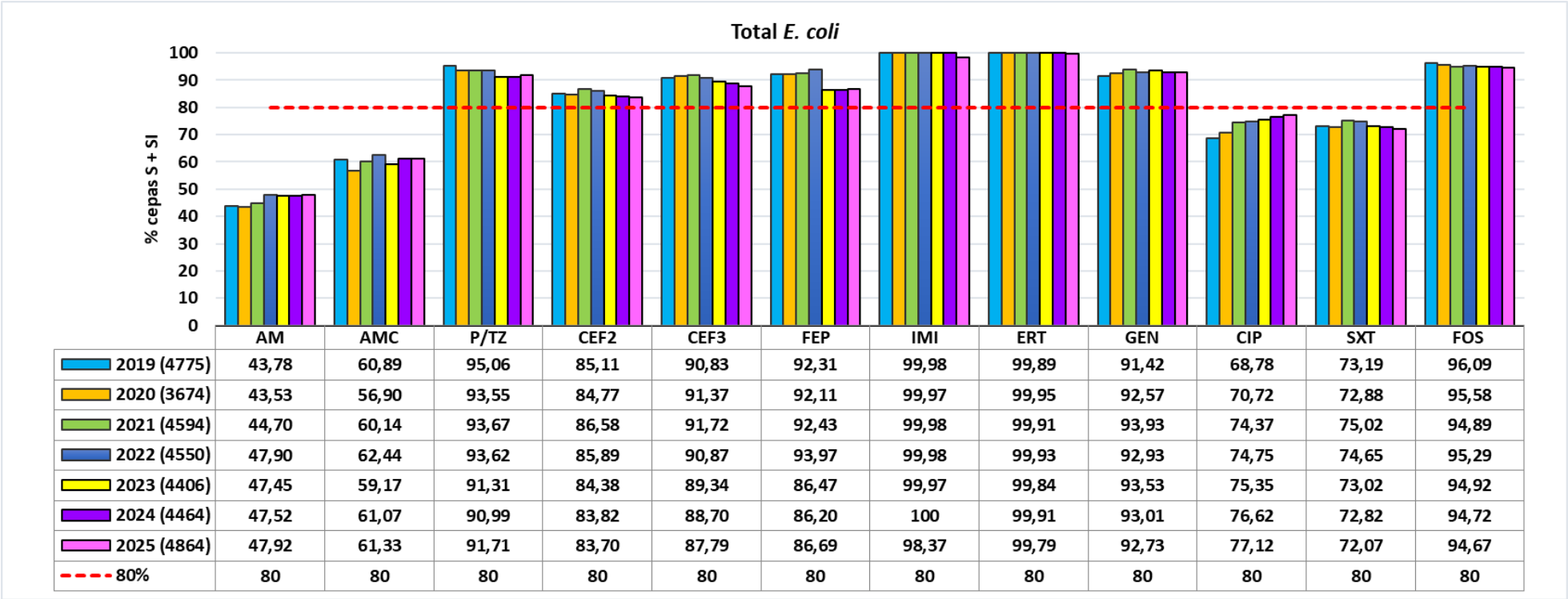
.0000

Escherichia coli		2025		% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN														BLEE	CARBA
			Nº	AM	AMC*	AMC-O	P/TZ	CEF2	CEF3	FEP	IMI	MER	ERT	GEN	CIP	SXT	FOS	NFR	Nº (%)	Nº (%)
total PACIENTES	4864	TOTAL	4864	47,92	61,33	X	91,71	83,70	87,79	86,69	98,37	100	99,79	92,73	77,12	72,07	94,67	99,35	564 (11,60 %)	8 (0,16 %)
total CEPAS	6943	HOSPITALIZADOS	441	39,82	53,65	X	87,44	74,76	79,00	84,34	81,25	100	99,31	91,80	70,32	65,38	92,62	99,25	82 (18,59 %)	3 (0,68 %)
Orina	6128 (88,26 %)	NO HOSPITALIZADOS	4423	48,74	62,09	X	92,14	84,56	88,63	87,44	100	100	99,84	92,82	77,80	72,74	94,87	99,36	482 (10,90 %)	5 (0,11 %)
Sangre	281 (4,05 %)	ATENCION PRIMARIA	2549	51,22	64,67	X	93,10	85,80	89,93	89,33	100	100	99,96	93,06	79,72	74,66	94,68	99,45	244 (9,57 %)	1 (0,04 %)
Exudado peritoneal	93 (1,34 %)	Centros sociosanitarios	69	28,36	53,73	X	91,04	64,18	68,66	X	X	100	100	92,54	55,22	61,19	82,09	98,51	21 (30,43 %)	1 (1,45 %)
Absceso	72 (1,04 %)	UCI	50	48,89	56,82	X	88,89	79,07	82,05	80,95	X	100	100	100	71,11	71,11	90,70	97,30	9 (18,00 %)	0 (0,00 %)
Bilis	54 (0,78 %)	ORINAS	4420	48,24	61,88	84,16	91,99	83,89	87,74	88,58	99,38	100	99,86	92,59	77,06	72,16	94,58	99,37	519 (11,74 %)	5 (0,11 %)
Ex. herida quirúrgica	43 (0,62 %)	ORINAS HOSPITALIZ.	256	36,36	52,55	73,73	85,10	70,75	75,29	81,82	X	100	99,61	90,23	67,58	62,50	92,55	99,22	59 (23,05 %)	1 (0,39 %)
Drenaje	39 (0,56 %)	ORINAS NO HOSP.	4164	48,99	62,45	84,80	92,42	84,69	88,51	88,98	100	100	99,88	92,73	77,64	72,75	94,71	99,37	460 (11,05 %)	4 (0,10 %)
Exudado de herida	37 (0,53 %)	ORINAS A. Primaria	2492	51,24	65,11	86,41	93,38	85,73	89,47	87,91	100	100	99,96	92,89	79,33	74,21	94,66	99,44	252 (10,11 %)	1 (0,04 %)
Heces	35 (0,50 %)	RESTO MUESTRAS	592	40,45	53,22	X	87,11	77,26	83,70	83,72	92,86	100	99,29	92,17	71,43	68,06	92,59	98,82	88 (14,86 %)	3 (0,51 %)
Úlcera	29 (0,42 %)	Resto m. hospitaliz.	217	41,86	55,81	X	90,23	76,65	83,08	84,97	X	100	99,07	93,02	71,03	68,84	92,35	99,43	32 (14,75 %)	2 (0,92 %)
Esputo	28 (0,40 %)	Resto m. no hospit	375	39,61	51,67	X	85,24	77,62	84,05	82,86	100	100	99,43	91,67	71,67	67,59	92,73	98,50	56 (14,93 %)	1 (0,27 %)
Otras	104 (1,50 %)	HEMOCULTIVOS	253	33,99	48,41	X	85,71	72,50	76,68	76,69	93,33	100	99,18	90,87	62,30	59,68	90,38	98,33	56 (22,13 %)	2 (0,79 %)

AM (Ampicilina), **AMC*** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **AMC-O** (amoxicilina-clavulánico oral orinas), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF2** (Cefuroxima), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **FOS** (Fosfomicina), **NFR** (Nitrofurantoina), **BLEE** (Betalactamasa de espectro extendido), **CARBA** (carbapenemasa**)**

La figura 3 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *E. coli* para los años 2019 a 2025. Continúa el descenso en 2025 en el porcentaje de cepas sensibles a cefuroxima y cefotaxima debido, como veremos más adelante, al aumento del porcentaje de cepas BLEE y se mantiene la recuperación en la sensibilidad a ciprofloxacino.

Figura 3: Porcentajes de sensibilidad de *E. coli* (total cepas) 2019-2025



	AM	AMC	P/TZ	CEF2	CEF3	FEP	IMI	ERT	GEN	CIP	SXT	FOS
2019 (4775)	43,78	60,89	95,06	85,11	90,83	92,31	99,98	99,89	91,42	68,78	73,19	96,09
2020 (3674)	43,53	56,90	93,55	84,77	91,37	92,11	99,97	99,95	92,57	70,72	72,88	95,58
2021 (4594)	44,70	60,14	93,67	86,58	91,72	92,43	99,98	99,91	93,93	74,37	75,02	94,89
2022 (4550)	47,90	62,44	93,62	85,89	90,87	93,97	99,98	99,93	92,93	74,75	74,65	95,29
2023 (4406)	47,45	59,17	91,31	84,38	89,34	86,47	99,97	99,84	93,53	75,35	73,02	94,92
2024 (4464)	47,52	61,07	90,99	83,82	88,70	86,20	100	99,91	93,01	76,62	72,82	94,72
2025 (4864)	47,92	61,33	91,71	83,70	87,79	86,69	98,37	99,79	92,73	77,12	72,07	94,67
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), AM (Ampicilina), **AMC** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV)**, P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF2** (Cefuroxima), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem, ERT (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **FOS** (Fosfomicina)

En la siguiente tabla aparecen recogidos los datos de *E. coli* aislados en orina en pacientes adultos no hospitalizados, según sexo y grupo de edad.
De forma global ambos sexos presentan porcentajes < 80 % para ampicilina, ciprofloxacino y trimpetoprim-sulfametoxazol. El porcentaje global de cepas BLEE en los hombres (14.45 %) es superior al observado en las mujeres (10.66 %).
En las mujeres, por rango de edad, vemos que, a excepción de las mayores de 80 años, presentan un porcentaje de sensibilidad > 80 % a quinolonas. El % de cepas BLEE en las mujeres mayores de 80 años casi duplica el global, determinando porcentajes inferiores al 80 % para amoxicilina-clavulánico y para las cefalosporinas.
En los hombres de forma global la cefuroxima se encuentra justo por debajo del 80 % de cepas sensibles y los > 80 años presentan un elevado porcentaje de cepas BLEE, con amoxicilina-clavulánico, cefuroxima y cefotaxima en rango < 80 %.

2025		*Escherichia coli* (ORINAS-NO HOSPITALIZADOS-SEXO ADULTOS)											
			% de CEPAS SENSIBLES + S INCREMENTANDO EXPOSICIÓN									BLEE	CARBA
MUJERES		Nº	AM	AMC-O	CEF2	CEF3	GEN	CIP	SXT	FOS-0	NFR	Nº (%)	Nº (%)
EDADES	TOTAL >= 16 años	3143	50,15	85,43	85,32	88,93	92,86	78,82	72,56	94,42	99,36	335 (10,66 %)	1 (0,03 %)
	16-50	690	55,52	89,68	92,89	95,30	94,62	87,66	79,51	97,97	99,56	30 (4,35 %)	0 (0,00 %)
	51-80	1432	53,66	87,69	88,94	92,41	92,86	82,62	74,07	95,67	99,51	104 (7,26 %)	1 (0,07 %)
	≥81	1021	41,67	79,39	75,10	79,76	91,66	67,52	65,75	90,27	99,02	201 (19,69 %)	0 (0,00 %)
HOMBRES		Nº	AM	AMC-O	CEF2	CEF3	GEN	CIP	SXT	FOS-0	NFR	BLEE	CARBA
EDADES	TOTAL >16 años	865	41,78	80,90	79,72	84,91	91,66	69,68	71,06	94,56	99,31	125 (14,45 %)	3 (0,35 %)
	16-40	27	48,00	88,89	81,48	81,48	92,59	70,37	77,78	96,30	100	4 (14,81 %)	1 (3,70 %)
	41-80	611	45,39	83,63	84,62	89,39	92,62	75,78	73,65	96,24	99,35	61 (9,98 %)	2 (0,33 %)
	≥81	227	31,39	72,57	66,22	73,33	88,94	53,10	63,27	89,82	99,12	60 (26,43 %)	0 (0,00 %)

AM (Ampicilina), **AMC-O** (Amoxicilina-clavulánico oral orinas), **CEF2** (Cefuroxima), **CEF3** (Cefotaxima), **CIP** (Ciprofloxacino), **FOS-o** (Fosfomicina oral), **NFR** (Nitrofurantoína)
SXT (Trimetoprim-sulfametoxazol), **GEN** (Gentamicina), **BLEE** (Betalactamasa de espectro extendido), **CARBA** (carbapenemasa)

En la siguiente tabla aparecen recogidos los datos de *E. coli* aislados en orina en pacientes pediátricos no hospitalizados y por grupo de edad. Sólo ampicilina presenta porcentajes de cepas sensibles inferiores al 80 % y el porcentaje global de BLEE está en torno al 5 %, siendo del 10.26 en el rango de 3 meses a 2 años.

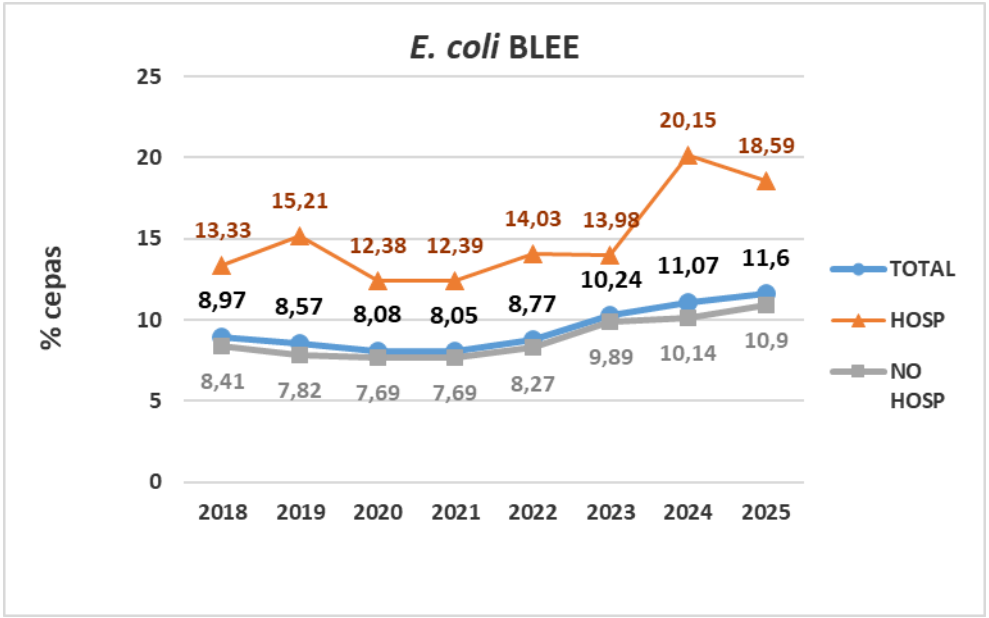
2025	*Escherichia coli* (ORINAS-NO HOSPITALIZADOS-PEDIATRÍA)										
		% de CEPAS SENSIBLES + S INCREMENTANDO EXPOSICIÓN									BLEE
	Nº	AM	AMC-O	CEF2	CEF3	GEN	CIP	SXT	FOS-0	NFR	Nº (%)
total	183	59,67	89,07	93,99	95,05	95,08	89,62	81,97	98,90	100	9 (4,92 %)
< 3 meses	14	64,29	92,86	100	100	92,86	100	85,71	100	100	0 (0,00 %)
3 meses-2 años	78	57,14	85,90	89,74	89,61	92,31	84,62	80,77	98,70	100	8 (10,26 %)
3-15 años	91	61,11	91,21	96,70	98,90	97,80	92,31	82,42	98,90	100	1 (1,10 %)

AM (Ampicilina), **AMC-O** (Amoxicilina-clavulánico oral orinas), **CEF2** (Cefuroxima), **CEF3** (Cefotaxima), **CIP** (Ciprofloxacino), **FOS-o** (Fosfomicina oral), **NFR** (Nitrofurantoína) **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **GEN** (Gentamicina), **BLEE** (Betalactamasa de espectro extendido), **CARBA** (carbapenemasa**)**

El porcentaje de cepas productoras de Betalactamasa de Espectro Extendido (BLEE) del global de *E. coli* de 2018 al 2025 aparece recogido en la figura 4. Se observa en 2025 un ligero incremento en el porcentaje global y en los pacientes no hospitalizados, con un descenso en los hospitalizados. El porcentaje de BLEE es superior al % global en pacientes de centros sociosanitarios, UCI, orinas de hospitalizados, las muestras no urinarias y hemocultivos.

En la tabla hemos recogido el porcentaje total de pacientes con *E. coli* BLEE (una por paciente, independientemente de que sea o no el primer aislamiento, que es lo mostrado hasta ahora) y observamos como en el curso del año muchos pacientes desarrollan infecciones, tras la inicial, por cepas que adquieren BLEE.

Figura 4: Porcentaje de *E. coli* BLEE (primer aislamiento): 2018-2025



2025	BLEE 1er aisl. Nº (%)	BLEE totales Nº (%)
TOTAL	564 (11,60 %)	648 (13,32 %)
HOSPITALIZADOS	82 (18,59 %)	92 (20,86 %)
NO HOSPITALIZADOS	482 (10,90 %)	557 (12,59 %)
ATENCION PRIMARIA	244 (9,57 %)	275 (10,79 %)
Centros sociosanitarios	21 (30,43 %)	21 (30,43 %)
UCI	9 (18,00 %)	9 (18,00 %)
ORINAS	519 (11,74 %)	593 (13,42 %)
ORINAS HOSPITALIZ.	59 (23,05 %)	65 (25,39 %)
ORINAS NO HOSP.	460 (11,05 %)	528 (12,68 %)
ORINAS A. Primaria	252 (10,11 %)	282 (11,32 %)
RESTO MUESTRAS	88 (14,86 %)	93 (15,71 %)
Resto m. hospitaliz.	32 (14,75 %)	34 (15,67 %)
Resto m. no hospit	56 (14,93 %)	59 (15,73 %)
HEMOCULTIVOS	56 (22,13 %)	56 (22,13 %)

En la tabla mostrada a continuación comparamos los porcentajes de sensibilidad de las cepas sin y con BLEE. Además de la diferencia obvia en los betalactámicos, las cepas portadoras de BLEE presentan un menor porcentaje de sensibilidad a fosfomicina y muy bajos a ciprofloxacino y trimpetoprim-sulfametoxazol.

Escherichia coli (cepas BLEE-no BLEE)

2025		AM	AMC	P/TZ	CEF2	CEF3	FEP	IMI	MER	ERT	GEN	CIP	SXT	FOS	NFR
E. coli NO BLEE	4300	54,27	64,30	94,63	92,59	99,31	99,43	98	100	100	94,22	85,29	77,10	97,06	99,48
E. coli BLEE	564	0,00	38,83	85,00	0,54	0,54	12,50	100	100	100	81,38	15,25	33,87	76,57	98,38

En 2025 se aislaron 8 cepas productoras de carbapenemasa (duplicando las 4 aisladas en 2024): 1 de clase A (KPC), 4 metalobetalactamasas (2 VIM y 2 NDM) y 3 de clase D (OXA-48 like).

Klebsiella pneumoniae

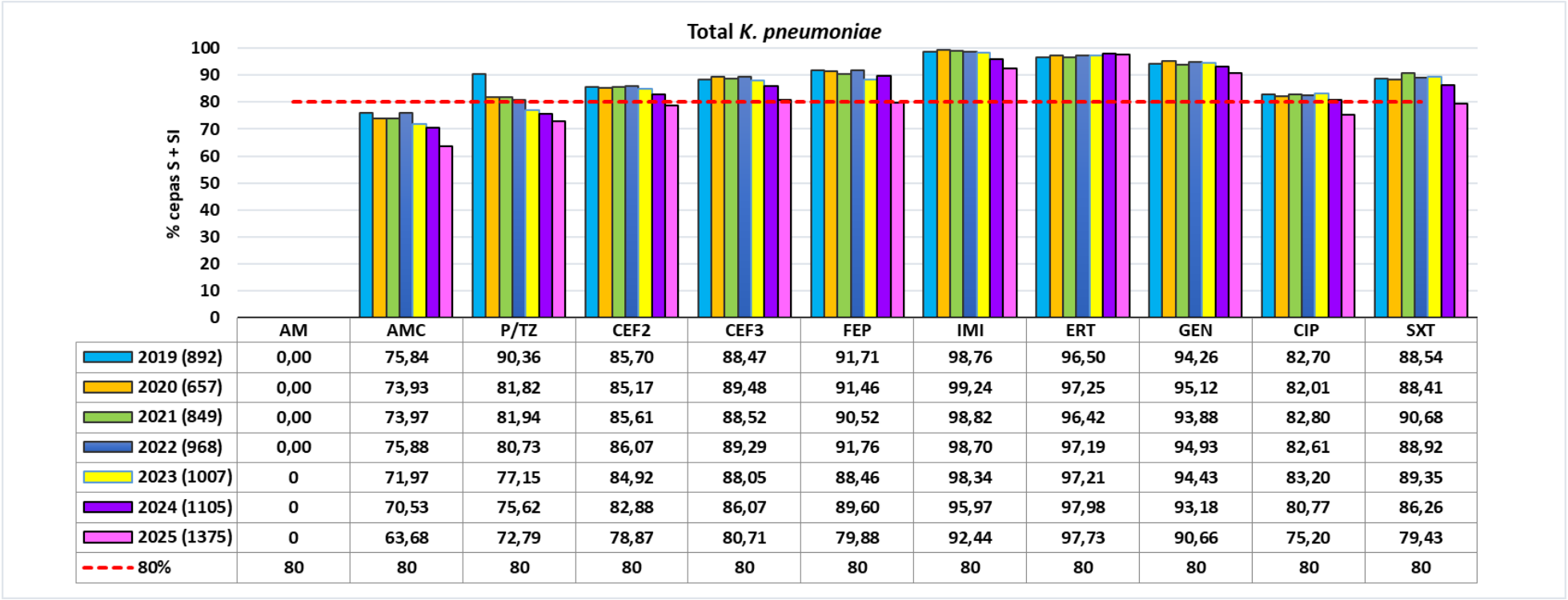
Es la segunda enterobacteria aislada en frecuencia, mayoritariamente en muestras de orina. Su fenotipo de resistencia natural determina resistencia a ampicilina (betalactamasa cromosómica). De forma global presentan porcentajes de sensibilidad inferiores a 80% para amoxicilina-clavulánico (intravenoso y oral y oral-orinas) piperacilina-tazobactam, cefuroxima y cefepime (muy próximo también cefotaxima 80,71 %) debido a un elevado porcentaje de cepas BLEE y también a ciprofloxaxino y trimpetoprim-sulfametoxazol. Este perfil se repite en pacientes hospitalizados, UCI y hemocultivos. En pacientes no hospitalizados se recuperan los porcentajes de sensibilidad a cefalosporinas y trimpetoprim-sulfametoxazol. En atención primaria solo amoxicilina-clavulánico y piperacilina-tazobactam presentan porcentajes inferiores al 80 %. En orinas de forma global además se recupera el porcentaje de sensibilidad a cefotaxima, cefepime y trimpetoprim-sulfametoxazol, mientras que las orinas de atención primaria presentan un buen perfil de sensibilidad a todos los antibióticos.

Klebsiella pneumoniae		**2025**		**% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO LA EXPOSICIÓN**												**BLEE**	**CARBA**
			Nº	**AM**	**AMC***	**AMC-O**	**P/TZ**	**CEF2**	**CEF3**	**FEP**	**IMI**	**MER**	**ERT**	**GEN**	**CIP**	**SXT**	**Nº (%)**	**Nº (%)**
total PACIENTES	1375	**TOTAL**	1375	R	63,68	X	72,79	78,87	80,71	79,88	92,44	99,20	97,73	90,66	75,20	79,43	252 (18,33 %)	27 (1,96 %)
total CEPAS	2141	**HOSPITALIZADOS**	205	R	45,59	X	57,84	63,45	65,76	72,48	89,09	97,06	93,14	80,39	56,86	64,22	64 (31,22 %)	13 (6,34 %)
Orina	1823 (85,15 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	1170	R	66,84	X	75,41	81,48	83,09	83,33	97,33	99,57	98,54	92,46	78,41	82,09	188 (16,07 %)	14 (1,20 %)
Sangre	103 (4,81 %)	**ATENCION PRIMARIA**	667	R	71,47	X	79,67	85,41	87,63	87,05	100	100	99,40	93,99	83,18	86,04	78 (11,69 %)	2 (0,30 %)
Ex. herida quirúrgica	31 (1,45 %)	**UCI**	30	R	51,72	X	65,52	65,38	76,00	68,42	X	93,10	89,66	96,55	72,41	72,41	7 (23,33 %)	3 (10,00 %)
Exudado de herida	25 (1,17 %)	**ORINAS**	1210	R	65,26	78,83	74,19	79,20	81,40	84,44	97,30	99,50	98,51	91,32	76,01	80,56	217 (17,93 %)	17 (1,40 %)
Ex.peritoneal / úlcera	22/22 (1,03 %)	**ORINAS A. Primaria**	649	R	72,22	87,50	80,03	85,63	87,93	88,80	100	100	99,38	94,14	83,95	86,42	75 (11,56 %)	2 (0,31 %)
Otras	115 (5,37 %)	**HEMOCULTIVOS**	94	R	47,87	X	59,57	66,67	70,21	70,37	72,73	96,74	93,41	86,17	56,38	62,77	28 (29,79 %)	4 (4,26 %)

R (resistencia natural), **AM** (Ampicilina), **AMC*** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **AMC-O** (amoxicilina-clavulánico oral orinas), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF2** (Cefuroxima), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **BLEE** (Betalactamasa de espectro extendido), **CARBA** (carbapenemasa**),**

La figura 5 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *K. pneumoniae* para los años 2019 a 2025. Se observa un descenso en el porcentaje de sensibilidad de amoxicilina-clavulánico, piperacilina-tazobactam y en todas las cefalosporinas por un importante incremento en el porcentaje de cepas BLEE como veremos más adelante. También imipenem presenta un ligero descenso (incremento de cepas productoras de carbapenemasas) y gentamicina, ciprofloxacino y trimpetoprim-sulfametoxazol también desciende su porcentaje de sensibilidad.

Figura 5: Porcentajes de sensibilidad de *K. pneumoniae* (total cepas) 2019-2025



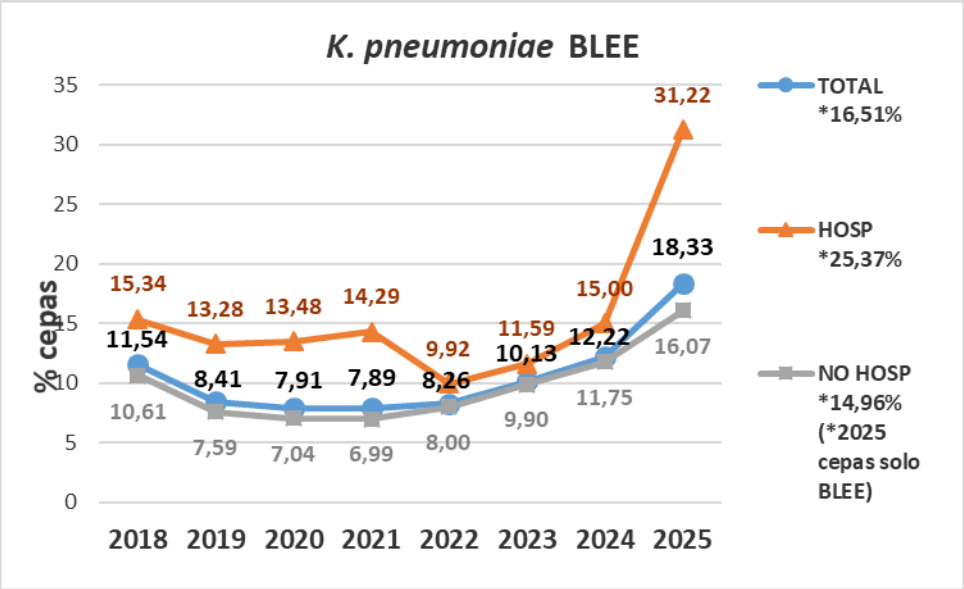
	AM	AMC	P/TZ	CEF2	CEF3	FEP	IMI	ERT	GEN	CIP	SXT
2019 (892)	0,00	75,84	90,36	85,70	88,47	91,71	98,76	96,50	94,26	82,70	88,54
2020 (657)	0,00	73,93	81,82	85,17	89,48	91,46	99,24	97,25	95,12	82,01	88,41
2021 (849)	0,00	73,97	81,94	85,61	88,52	90,52	98,82	96,42	93,88	82,80	90,68
2022 (968)	0,00	75,88	80,73	86,07	89,29	91,76	98,70	97,19	94,93	82,61	88,92
2023 (1007)	0	71,97	77,15	84,92	88,05	88,46	98,34	97,21	94,43	83,20	89,35
2024 (1105)	0	70,53	75,62	82,88	86,07	89,60	95,97	97,98	93,18	80,77	86,26
2025 (1375)	0	63,68	72,79	78,87	80,71	79,88	92,44	97,73	90,66	75,20	79,43
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), AM (Ampicilina), **AMC** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF2** (Cefuroxima), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem, **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol)

En la figura 6 reflejamos el porcentaje de cepas productoras de Betalactamasa de Espectro Extendido (BLEE) para los años 2018 a 2025. En 2025 se observa un importante y preocupante incremento, continuando la línea ascendente observada en los últimos años tanto de forma global como en pacientes hospitalizados y no hospitalizados. Indicar en este punto, que, en 2025, a diferencia de los años previos, sí hemos incluido las cepas con carbapenemasa que presentan BLEE al poder secuenciarlas para confirmar su presencia. Si no las tuviéramos en cuenta, como años previos, los porcentajes de cepas sólo con BLEE serían: total 16.51 %, hospitalizados 25.37 % y no hospitalizados 14.96 %, confirmando el importante incremento respecto a 2024 (reflejado en la figura con *).

En la tabla hemos recogido el porcentaje total de pacientes con *K. pneumoniae* BLEE (una por paciente, independientemente de que sea o no el primer aislamiento, que es lo mostrado hasta ahora) y observamos como en el curso del año hay pacientes que desarrollan infecciones, tras la inicial, por cepas que adquieren BLEE. Los porcentajes de BLEE son superiores al global en pacientes hospitalizados, UCI y hemocultivos.

Figura 6: Porcentaje de *K. pneumoniae* BLEE (2018-2025)

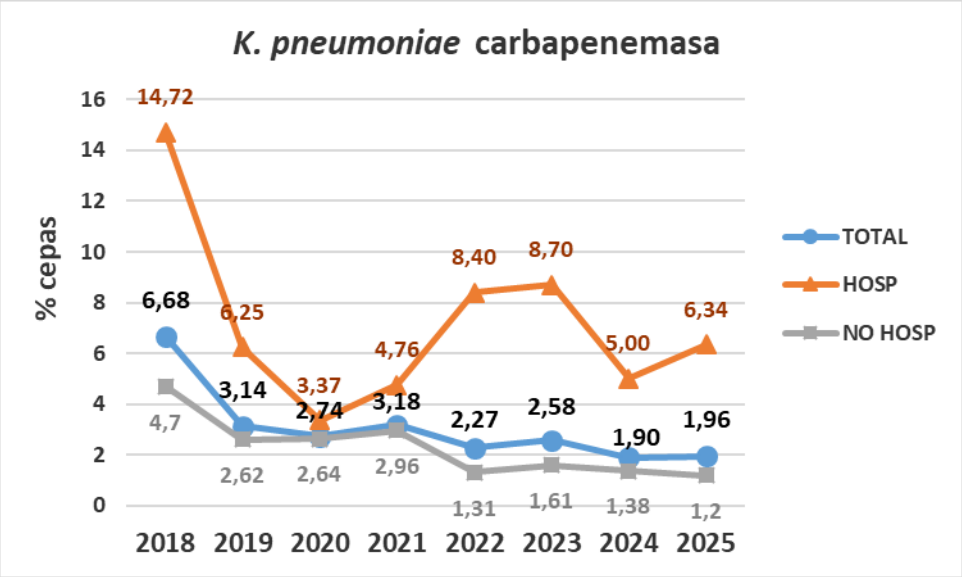


2025	BLEE	BLEE totales
	Nº (%)	Nº (%)
TOTAL	252 (18,33 %)	281 (20,44 %)
HOSPITALIZADOS	64 (31,22 %)	69 (33,66 %)
NO HOSPITALIZADOS	188 (16,07 %)	212 (18,12 %)
ATENCION PRIMARIA	78 (11,69 %)	84 (12,59 %)
UCI	7 (23,33 %)	7 (23,33 %)
ORINAS	217 (17,93 %)	239 (19,75 %)
ORINAS A. Primaria	75 (11,56 %)	81 (12,48 %)
HEMOCULTIVOS	28 (29,79 %)	29 (30,85 %)

En la figura 7, mostramos el porcentaje de cepas productoras de carbapenemasa para los años 2018 a 2025. En 2025 la tasa global sube ligeramente con respecto al 2024 de forma global, desciende en pacientes no hospitalizados y se incrementa de forma importante en pacientes hospitalizados.

Cuando recogemos el porcentaje total de pacientes con *K. pneumoniae* productoras de carbapenemasas (una por paciente, independientemente de si no es primer aislamiento, que es lo mostrado hasta ahora) se observa el mismo porcentaje en todos los grupos estudiados, es decir, no se observa desarrollo de infecciones posteriores a la inicial con cepas productoras de carbapenemasa.

Figura 7: Porcentaje de *K. pneumoniae* productoras de carbapenemasa (primer aislamiento) (2018-2025)



2024	CARBA 1er aisl.	CARBA TOTAL
	Nº (%)	Nº (%)
TOTAL	27 (1,96 %)	27 (1,96 %)
HOSPITALIZADOS	13 (6,34 %)	13 (6,34 %)
NO HOSPITALIZADOS	14 (1,20 %)	14 (1,20 %)
ATENCION PRIMARIA	2 (0,30 %)	2 (0,30 %)
UCI	3 (10,00 %)	3 (10,00 %)
ORINAS	17 (1,40 %)	17 (1,40 %)
ORINAS A. Primaria	2 (0,31 %)	2 (0,31 %)
HEMOCULTIVOS	4 (4,26 %)	4 (4,26 %)

En 2025, de las 27 cepas productoras de carbapenemasa aisladas (en 2024 fueron 23 cepas) 20 son de clase D (OXA-48), una de clase A (KPC-3) y seis de clase B (4 NDM-1 y 2 VIM-1).

Proteus mirabilis

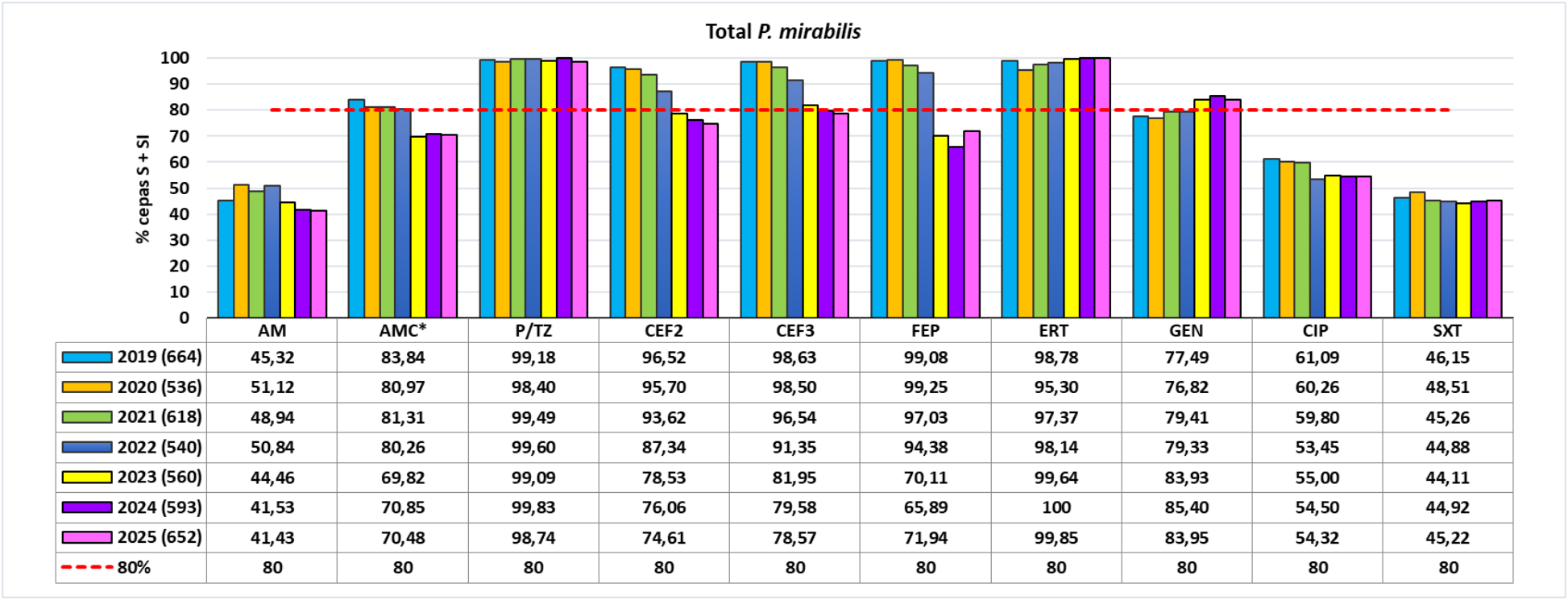
Tercera enterobacteria aislada en frecuencia, siendo también la orina la muestra en la que con más frecuencia se aísla. En la tabla mostramos los porcentajes de sensibilidad. De forma global y en pacientes hospitalizados y no hospitalizados presenta porcentajes de sensibilidad inferiores a 80% para ampicilina, amoxicilina-clavulánico (intravenoso y oral, aunque para orinas oral presenta porcentajes > 80 %), cefuroxima, cefotaxima, cefepime, ciprofloxacino y trimpetoprim-sulfametoxazol. En el global de orinas presenta mismo perfil con mejores porcentajes en las orinas de primaria que recuperan sensibilidad por encima del 80 % para cefuroxima y cefotaxima. El perfil de resistencia a betalactámicos está determinado por el elevado porcentaje de cepas productoras de BLEE.

Proteus mirabilis		**2025**		**% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN**												**BLEE**	**CARBA**
			Nº	**AM**	**AMC***	**AMC-O**	**P/TZ**	**CEF2**	**CEF3**	**FEP**	**MER**	**ERT**	**GEN**	**CIP**	**SXT**	**Nº (%)**	**Nº (%)**
total PACIENTES	652	**TOTAL**	652	41,43	70,48	X	98,74	74,61	78,57	71,94	100	99,85	83,95	54,32	45,22	139 (21,32 %)	0 (0,00 %)
total CEPAS	1000	**HOSPITALIZADOS**	82	34,15	65,85	X	98,75	64,10	69,86	65,00	100	100	85,37	46,34	43,90	25 (30,49 %)	0 (0,00 %)
Orina	773 (77,30 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	570	42,52	71,15	X	98,74	76,07	79,71	73,72	100	100	83,75	55,48	45,41	114 (20,00 %)	0 (0,00 %)
Úlcera	71 (7,10 %)	**ATENCION PRIMARIA**	276	45,98	74,64	X	98,53	81,45	84,06	80,88	100	100	84,06	62,32	49,28	41 (14,86 %)	0 (0,00 %)
Sangre	24 (2,40 %)	**UCI**	12	58,33	66,67	X	100	100	100	100	100	100	75,00	75,00	58,33	0 (0,00 %)	0 (0,00 %)
Ex.herida quirur.	27 (2,70 %)	**ORINAS**	535	42,14	70,11	92,67	98,66	73,53	77,08	59,30	100	100	84,80	54,60	44,84	121 (22,62 %)	0 (0,00 %)
Exudado de herida	21 (2,10 %)	**ORINAS A. Primaria**	248	46,78	75,00	93,15	99,18	80,57	83,47	78,05	100	100	85,08	62,90	48,79	39 (15,73 %)	0 (0,00 %)
Otras	84 (8,40 %)	**HEMOCULTIVOS**	22	27,27	81,82	X	100	77,27	77,27	77,27	100	100	68,18	27,27	22,73	5 (22,73 %)	0 (0,00 %)

AM (Ampicilina), **AMC*** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **AMC-O** (amoxicilina-clavulánico oral orinas), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF2** (Cefuroxima), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **BLEE** (Betalactamasa de espectro extendido) **CARBA** (carbapenemasa)

La figura 8 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *P mirabilis* para los años 2019 a 2025, se observa que se contiene el descenso en el porcentaje de cepas sensibles a las cefalosporinas, pues el número de cepas BLEE aisladas de forma global es similar al 2024 (no así en pacientes hospitalizados como veremos a continuación.

Figura 8: Porcentajes de sensibilidad de *P. mirabilis* (total cepas) 2019-2025



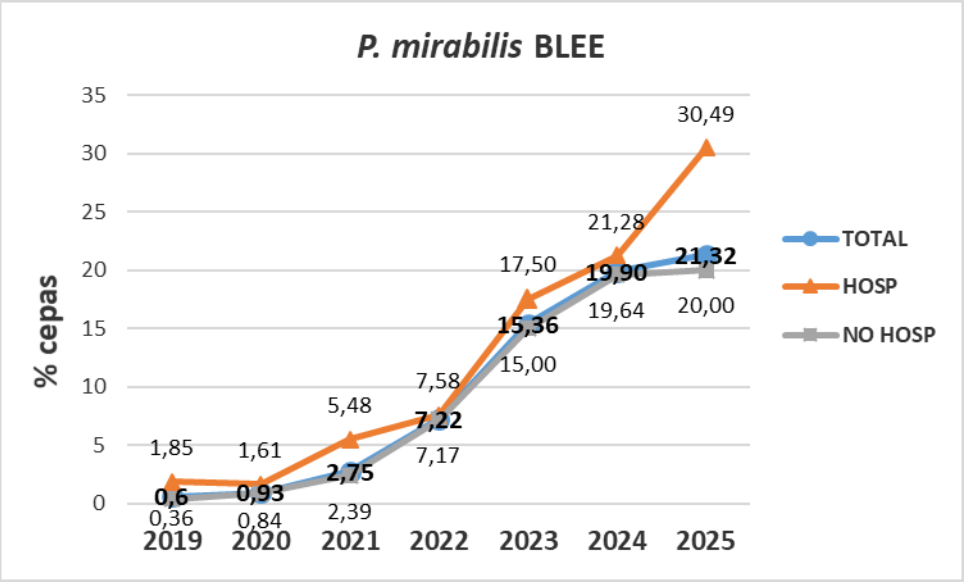
	AM	AMC*	P/TZ	CEF2	CEF3	FEP	ERT	GEN	CIP	SXT
2019 (664)	45,32	83,84	99,18	96,52	98,63	99,08	98,78	77,49	61,09	46,15
2020 (536)	51,12	80,97	98,40	95,70	98,50	99,25	95,30	76,82	60,26	48,51
2021 (618)	48,94	81,31	99,49	93,62	96,54	97,03	97,37	79,41	59,80	45,26
2022 (540)	50,84	80,26	99,60	87,34	91,35	94,38	98,14	79,33	53,45	44,88
2023 (560)	44,46	69,82	99,09	78,53	81,95	70,11	99,64	83,93	55,00	44,11
2024 (593)	41,53	70,85	99,83	76,06	79,58	65,89	100	85,40	54,50	44,92
2025 (652)	41,43	70,48	98,74	74,61	78,57	71,94	99,85	83,95	54,32	45,22
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), AM (Ampicilina), **AMC** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF2** (Cefuroxima), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol)

En la figura 9, mostramos el porcentaje de cepas de *P. mirabilis* BLEE para los años 2019-2025. Como vemos, continúa la tendencia creciente en el número de aislamientos de cepas productoras de BLEE, tanto de forma global como pacientes no hospitalizados, siendo muy elevado el incremento en pacientes hospitalizados.

En la tabla, hemos recogido el porcentaje total de pacientes con *P. mirabilis* productoras de BLEE (una por paciente, independientemente de que sea o no el primer aislamiento, que es lo mostrado hasta ahora), y observamos como en el curso del año hay pacientes que desarrollan infecciones, tras la inicial, por cepas que adquieren BLEE.

Figura 9: Porcentaje de *P. mirabilis* BLEE (primer aislamiento) (2019-202)



2025	BLEE 1er aisl.	BLEE totales
	Nº (%)	Nº (%)
TOTAL	139 (21,32 %)	148 (22,70 %)
HOSPITALIZADOS	25 (30,49 %)	26 (31,71 %)
NO HOSPITALIZADOS	114 (20,00 %)	122 (21,40 %)
ATENCION PRIMARIA	41 (14,86 %)	42 (15,22 %)
UCI	0 (0,00 %)	(0,00 %)
ORINAS	121 (22,62 %)	124 (23,18 %)
ORINAS A. Primaria	39 (15,73 %)	54 (21,77 %)
HEMOCULTIVOS	5 (22,73 %)	(0,00 %)

No se aislaron cepas productoras de carbapenemasas.

Enterobacter cloacae complex

Cuarta enterobacteria en frecuencia. De nuevo la muestra en la que más se aísla es la orina. Presenta un patrón de resistencia natural a betalactámicos (ampicilina, amoxicilina-clavulánico, cefoxitina y sensibilidad disminuida a cefuroxima), por presencia de betalactamasa cromosómica inducible tipo AmpC. Durante la monoterapia (o en combinación con aminoglucósidos) con cefalosporinas de tercera generación o piperacilina-tazobactam existe alto riesgo de selección de mutantes con AmpC desrreprimida, resistentes a cefalosporinas (excepto cefepime) y producirse fracaso terapéutico, por ese motivo mostramos el dato tachado. Esto podría explicar el porcentaje inferior a 80 % de cepas sensibles a cefalosporinas de tercera generación observado en algunas áreas.

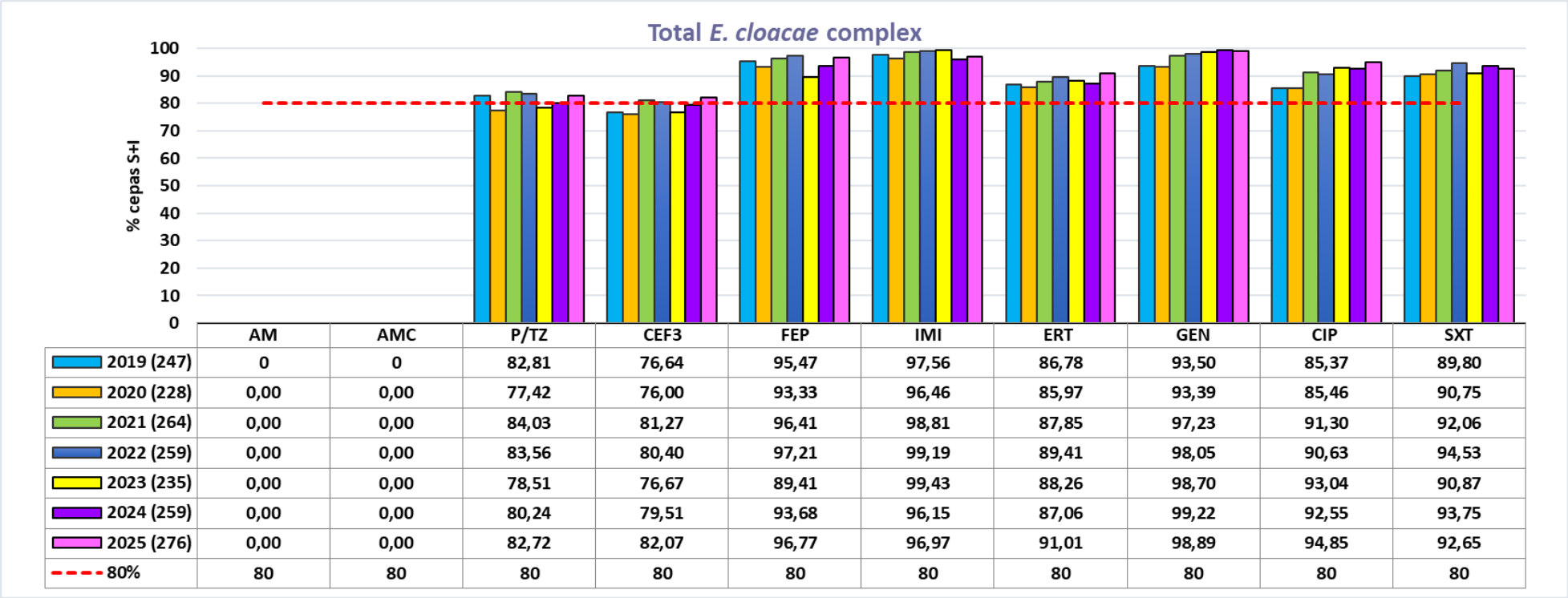
***Enterobacter cloacae* complex**		**2025**		**% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN**											**CARBA**
			Nº	**AM**	**AMC**	**P/TZ**	**CEF3**	**FEP**	**IMI**	**MER**	**ERT**	**GEN**	**CIP**	**SXT**	**Nº (%)**
total PACIENTES	276	**TOTAL**	276	R	R	~~82,72~~	~~82,07~~	96,77	96,97	99,63	91,01	98,89	94,85	92,65	1 (0,36 %)
total CEPAS	357	**HOSPITALIZADOS**	65	R	R	~~78,46~~	~~78,00~~	91,67	90,91	98,46	87,50	95,38	93,85	95,38	1 (1,54 %)
Orina	208 (58,26 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	211	R	R	~~84,06~~	~~83,08~~	100	100	100	92,12	100	95,17	91,79	0 (0,00 %)
Ex.herida quirur.	21 (5,88 %)	**ATENCION PRIMARIA**	96	R	R	~~81,91~~	~~78,49~~	100	100	100	89,36	100	94,68	88,30	0 (0,00 %)
Sangre	20 (5,60 %)	**UCI**	14	R	R	~~78,57~~	~~100~~	100	100	100	85,71	92,86	92,86	100	0 (0,00 %)
Bilis	17 (4,76 %)	**ORINAS**	168	R	R	~~82,63~~	~~80,61~~	100	100	100	90,24	99,40	94,61	89,82	0 (0,00 %)
Aspirado traqueal	12 (3,36 %)	**ORINAS A. Primaria**	78	R	R	~~79,49~~	~~75,64~~	100	100	100	87,18	100	93,59	87,18	0 (0,00 %)
Otras	79 (22,13 %)	**HEMOCULTIVOS**	17	R	R	~~64,71~~	~~75,00~~	88,24	100	100	81,25	100	94,12	100	0 (0,00 %)

AM (Ampicilina), **AMC** (Amoxicilina-clavulánico), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **CARBA** (carbapenemasa), **R** (resistencia natural)

.

La figura 10 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *E. cloacae* complex para los años 2019 a 2025. Se observan en general una recuperación de los porcentajes de sensibilidad o muy ligeras variaciones.

Figura 10: Porcentajes de sensibilidad de *Enterobacter cloacae* complex (total cepas) (2019-2025)



	AM	AMC	P/TZ	CEF3	FEP	IMI	ERT	GEN	CIP	SXT
2019 (247)	0	0	82,81	76,64	95,47	97,56	86,78	93,50	85,37	89,80
2020 (228)	0,00	0,00	77,42	76,00	93,33	96,46	85,97	93,39	85,46	90,75
2021 (264)	0,00	0,00	84,03	81,27	96,41	98,81	87,85	97,23	91,30	92,06
2022 (259)	0,00	0,00	83,56	80,40	97,21	99,19	89,41	98,05	90,63	94,53
2023 (235)	0,00	0,00	78,51	76,67	89,41	99,43	88,26	98,70	93,04	90,87
2024 (259)	0,00	0,00	80,24	79,51	93,68	96,15	87,06	99,22	92,55	93,75
2025 (276)	0,00	0,00	82,72	82,07	96,77	96,97	91,01	98,89	94,85	92,65
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), **AM** (Ampicilina), **AMC** (Amoxicilina-clavulánico), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol)

En 2025 sólo se aisló 1 cepa productora de carbapenemasa: clase B (metalobetalactamasa – VIM) en una orina de paciente hospitalizado.

Klebsiella oxytoca

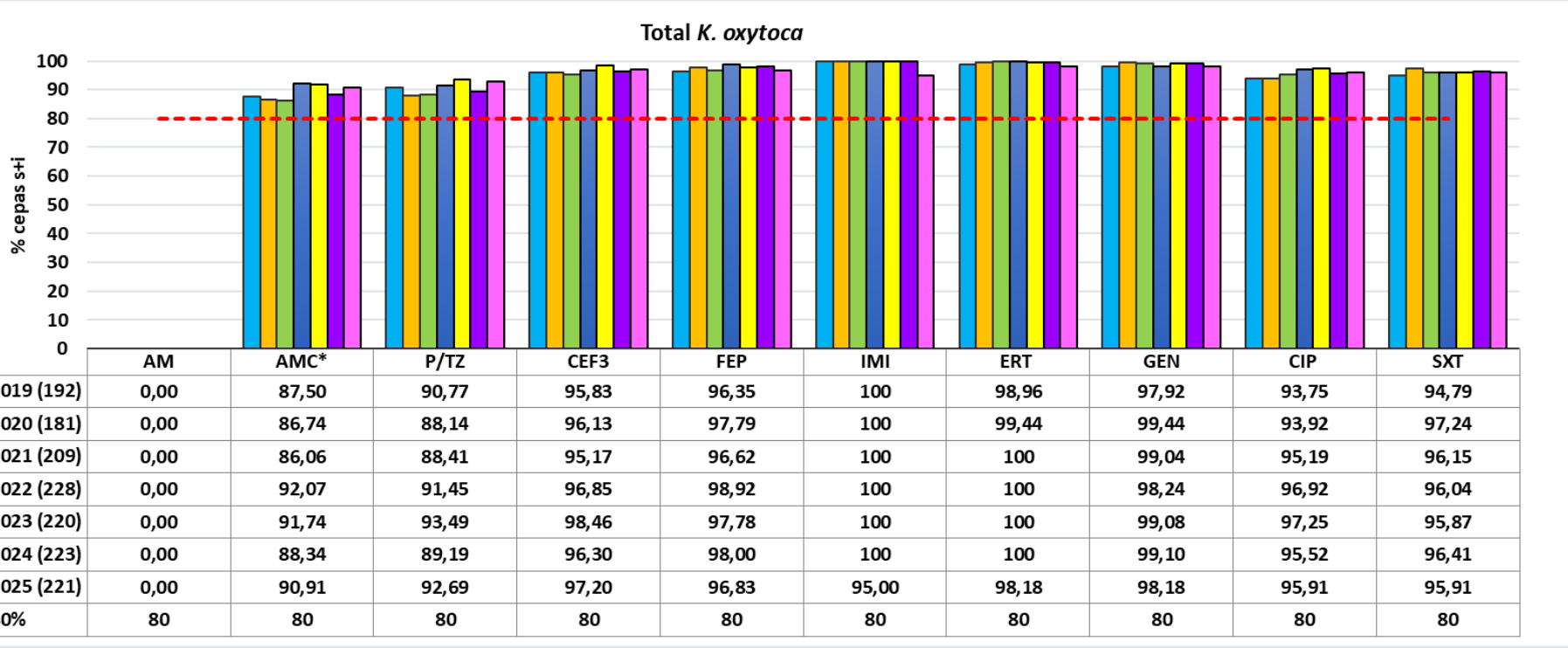
Quinta enterobacteria en frecuencia, aislada principalmente en orina. *Klebsiella oxytoca* presenta un fenotipo de resistencia natural a ampicilina (betalactamasa cromosómica de clase A: K1). De forma global las cepas aisladas presentan un excelente perfil de sensibilidad.

Klebsiella oxytoca		**2025**		**% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN**													**CARBA**
			Nº	**AM**	**AMC***	**AMC-O**	**P/TZ**	**CEF2**	**CEF3**	**FEP**	**IMI**	**MER**	**ERT**	**GEN**	**CIP**	**SXT**	**Nº (%)**
total PACIENTES	221	**TOTAL**	221	R	90,91	X	92,69	93,49	97,20	96,83	95,00	100	98,18	98,18	95,91	95,91	3 (1,36 %)
total CEPAS	265	**HOSPITALIZADOS**	34	R	94,12	X	94,12	96,97	96,77	100	X	100	97,06	97,06	94,12	94,12	1 (2,94 %)
Orina	200 (75,47 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	187	R	90,32	X	92,43	92,86	97,27	95,74	94,74	99,46	98,39	98,39	96,24	96,24	2 (1,07 %)
Sangre	10 (3,77 %)	**ATENCION PRIMARIA**	80	R	91,14	X	93,67	92,31	97,44	100	100	100	100	100	100	100	0 (0,00 %)
Bilis	8 (3,02 %)	**UCI**	1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Ex.herida quirur.	8 (3,02 %)	**ORINAS**	173	R	91,52	94,22	92,44	93,06	97,67	94,74	100	100	98,84	98,84	96,53	95,95	1 (0,58 %)
Exudado peritoneal	7 (2,64 %)	**ORINAS A. Primaria**	73	R	92,65	95,89	94,52	93,15	98,61	100	100	100	100	100	100	100	0 (0,00 %)
Otras	32 (12,08 %)	**HEMOCULTIVOS**	10	R	80,00	X	90,00	90,00	90,00	100	100	100	100	90,00	80,00	90,00	0 (0,00 %)

AM (Ampicilina), **AMC*** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **AMC-O** (amoxicilina-clavulánico oral orinas), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **CARBA** (carbapenemasa), **R** (resistencia natural)

La figura 11 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas *K. oxytoca* para para los años 2019 a 2025 que como vemos es muy similar, con ligeras oscilaciones, con mínimo descenso en carbapenémicos, encontrando en 2025 3 cepas productoras de carbapenemasa de clase D (OXA-48).

Figura 11: Porcentajes de sensibilidad de *Klebsiella oxytoca* (total cepas) (2019-2025).



	AM	AMC*	P/TZ	CEF3	FEP	IMI	ERT	GEN	CIP	SXT
2019 (192)	0,00	87,50	90,77	95,83	96,35	100	98,96	97,92	93,75	94,79
2020 (181)	0,00	86,74	88,14	96,13	97,79	100	99,44	99,44	93,92	97,24
2021 (209)	0,00	86,06	88,41	95,17	96,62	100	100	99,04	95,19	96,15
2022 (228)	0,00	92,07	91,45	96,85	98,92	100	100	98,24	96,92	96,04
2023 (220)	0,00	91,74	93,49	98,46	97,78	100	100	99,08	97,25	95,87
2024 (223)	0,00	88,34	89,19	96,30	98,00	100	100	99,10	95,52	96,41
2025 (221)	0,00	90,91	92,69	97,20	96,83	95,00	98,18	98,18	95,91	95,91
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), **AM** (Ampicilina), **AMC*** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol)

Morganella morganii

Séptima enterobacteria aislada en frecuencia principalmente en orina. Presenta su patrón de resistencia natural a betalactámicos (ampicilina, amoxicilina-clavulánico, cefuroxima y sensibilidad disminuida a cefoxitina), por presencia de betalactamasa cromosómica inducible tipo AmpC. Durante la monoterapia (o en combinación con aminoglucósidos) con cefalosporinas de tercera generación o piperacilina-tazobactam existe riesgo de selección de mutantes con AmpC desrreprimida, resistentes a cefalosporinas (excepto cefepime) y producirse fracaso terapéutico, por ese motivo mostramos el dato tachado, aunque en *M. morganii* este riesgo es bajo.

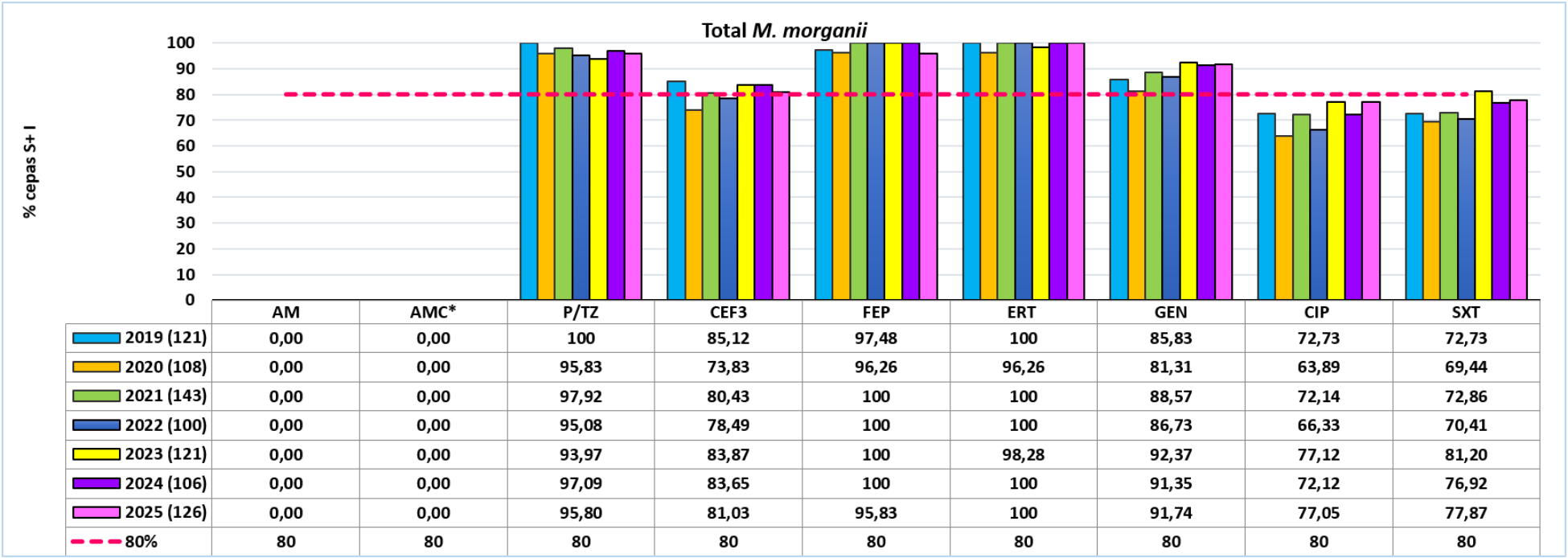
Muestran porcentajes disminuidos de sensibilidad a ciprofloxacino y trimpetoprim-sulfametoxazol en todas las áreas de atención, y en atención primaria también es inferior al 80 % el porcentaje de cepas sensibles a cefotaxima (desrrepresión de AmpC).

Morganella morganii		**2025**		**% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN**								**CARBA**
			Nº	**AM**	**AMC***	**P/TZ**	**CEF3**	**FEP**	**MER**	**ERT**	**GEN**	**CIP**	**SXT**	**Nº (%)**
total PACIENTES	126	**TOTAL**	126	R	R	~~95,80~~	~~81,03~~	95,83	100	100	91,74	77,05	77,87	0 (0,00 %)
total CEPAS	170	**HOSPITALIZADOS**	21	R	R	~~100~~	~~83,33~~	100	100	100	90,48	80,95	80,95	0 (0,00 %)
Orina	119 (70,00 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	105	R	R	~~94,90~~	~~80,61~~	93,75	100	100	92,00	76,24	77,23	0 (0,00 %)
Exudado de herida	12 (7,06 %)	**ATENCION PRIMARIA**	49	R	R	~~95,83~~	~~78,72~~	100	100	100	89,80	69,39	73,47	0 (0,00 %)

AM (Ampicilina), **AMC*** Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **CARBA** (carbapenemasa), **R** (resistencia natural)

La figura 12 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *M. morganii* para los años 2019 a 2025, con muy ligeras variaciones en 2025

Figura 12: Porcentajes de sensibilidad de *Morganella morganii* (total cepas) (2019-2025).



	AM	AMC*	P/TZ	CEF3	FEP	ERT	GEN	CIP	SXT
2019 (121)	0,00	0,00	100	85,12	97,48	100	85,83	72,73	72,73
2020 (108)	0,00	0,00	95,83	73,83	96,26	96,26	81,31	63,89	69,44
2021 (143)	0,00	0,00	97,92	80,43	100	100	88,57	72,14	72,86
2022 (100)	0,00	0,00	95,08	78,49	100	100	86,73	66,33	70,41
2023 (121)	0,00	0,00	93,97	83,87	100	98,28	92,37	77,12	81,20
2024 (106)	0,00	0,00	97,09	83,65	100	100	91,35	72,12	76,92
2025 (126)	0,00	0,00	95,80	81,03	95,83	100	91,74	77,05	77,87
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), **AM** (Ampicilina), **AMC*** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol),

No se aislaron cepas productoras de carbapenemasa.

Serratia marcescens

Octava enterobacteria en frecuencia aislada principalmente en orina. Presenta su patrón de resistencia natural a betalactámicos (ampicilina, amoxicilina-clavulánico, cefuroxima y sensibilidad disminuida a cefoxitina), ya que porta una betalactamasa cromosómica inducible tipo AmpC. Durante la monoterapia (o en combinación con aminoglucósidos) con cefalosporinas de tercera generación o piperacilina-tazobactam existe riesgo de selección de mutantes con AmpC desrreprimida, resistentes a cefalosporinas (excepto cefepime) y producirse fracaso terapéutico, por ese motivo mostramos el dato tachado, aunque en *S. marcescens* este riesgo es bajo.

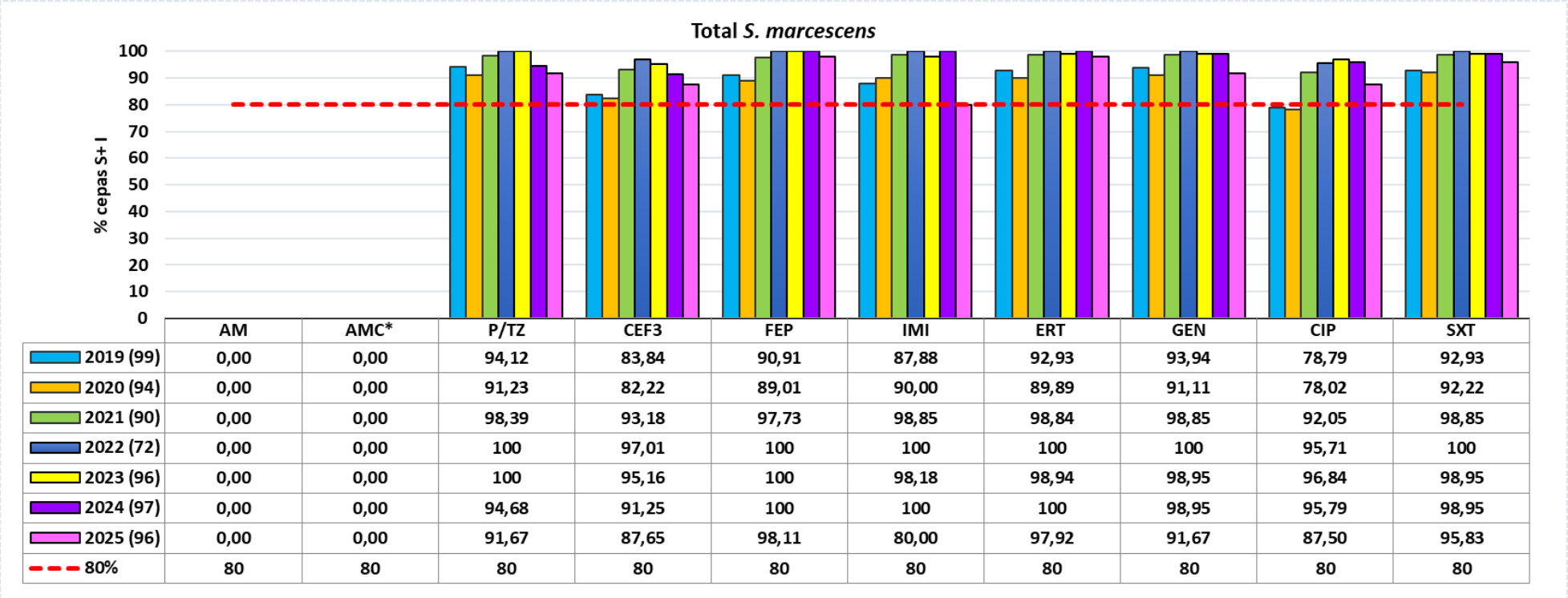
Buen perfil de sensibilidad.

Serratia marcescens		**2025**		**% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN**									**CARBA**
			Nº	**AM**	**AMC***	**P/TZ**	**CEF3**	**FEP**	**IMI**	**MER**	**ERT**	**GEN**	**CIP**	**SXT**	**Nº (%)**
total PACIENTES	96	**TOTAL**	96	R	R	~~91,67~~	87,65	98,11	80,00	98,96	97,92	91,67	87,50	95,83	3 (3,13 %)
total CEPAS	139	**HOSPITALIZADOS**	36	R	R	~~88,89~~	79,17	96,15	83,33	97,22	97,22	91,67	91,67	94,44	2 (5,56 %)
Orina	60 (43,17 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	60	R	R	~~93,33~~	~~91,23~~	100	75,00	100	98,33	91,67	85,00	96,67	1 (1,67 %)
Ex. herida quir.	13 (9,35 %)	**ATENCIÓN PRIMARIA**	17	R	R	~~100~~	~~100~~	100	100	100	100	94,12	88,24	94,12	0 (0,00 %)

AM (Ampicilina), **AMC*** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **CARBA** (carbapenemasa), **R** (resistencia natural)

La figura 13 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *S. marcescens* para los años 2019 a 2025: presenta menor porcentaje de cepas sensibles en todos los antibióticos (el porcentaje mostrado en imipenem no debe tenerse en cuenta pues el número de cepas testadas es inferior a 30). No obstante, se aislaron en 2025 3 cepas productoras de carbapenemasa (metalobetalactamasa-VIM).

Figura 13: Porcentajes de sensibilidad de *Serratia marcescens* (total cepas) (2019-2025).



	AM	AMC*	P/TZ	CEF3	FEP	IMI	ERT	GEN	CIP	SXT
2019 (99)	0,00	0,00	94,12	83,84	90,91	87,88	92,93	93,94	78,79	92,93
2020 (94)	0,00	0,00	91,23	82,22	89,01	90,00	89,89	91,11	78,02	92,22
2021 (90)	0,00	0,00	98,39	93,18	97,73	98,85	98,84	98,85	92,05	98,85
2022 (72)	0,00	0,00	100	97,01	100	100	100	100	95,71	100
2023 (96)	0,00	0,00	100	95,16	100	98,18	98,94	98,95	96,84	98,95
2024 (97)	0,00	0,00	94,68	91,25	100	100	100	98,95	95,79	98,95
2025 (96)	0,00	0,00	91,67	87,65	98,11	80,00	97,92	91,67	87,50	95,83
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), **AM** (Ampicilina), **AMC*** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), No se aislaron cepas productoras de carbapenemasa.

Klebsiella aerogenes

Novena enterobacteria en frecuencia principalmente aislada en orinas. Presenta su patrón de resistencia natural a ampicilina, amoxicilina-clavulánico, cefoxitina y sensibilidad disminuida a cefuroxima, por presencia de betalactamasa cromosómica inducible tipo AmpC. Durante la monoterapia (o en combinación con aminoglucósidos) con cefalosporinas de tercera generación o piperacilina-tazobactam existe alto riesgo de selección de mutantes con AmpC desrreprimida, resistentes a cefalosporinas (excepto cefepime) y producirse fracaso terapéutico, por ese motivo mostramos el dato tachado.

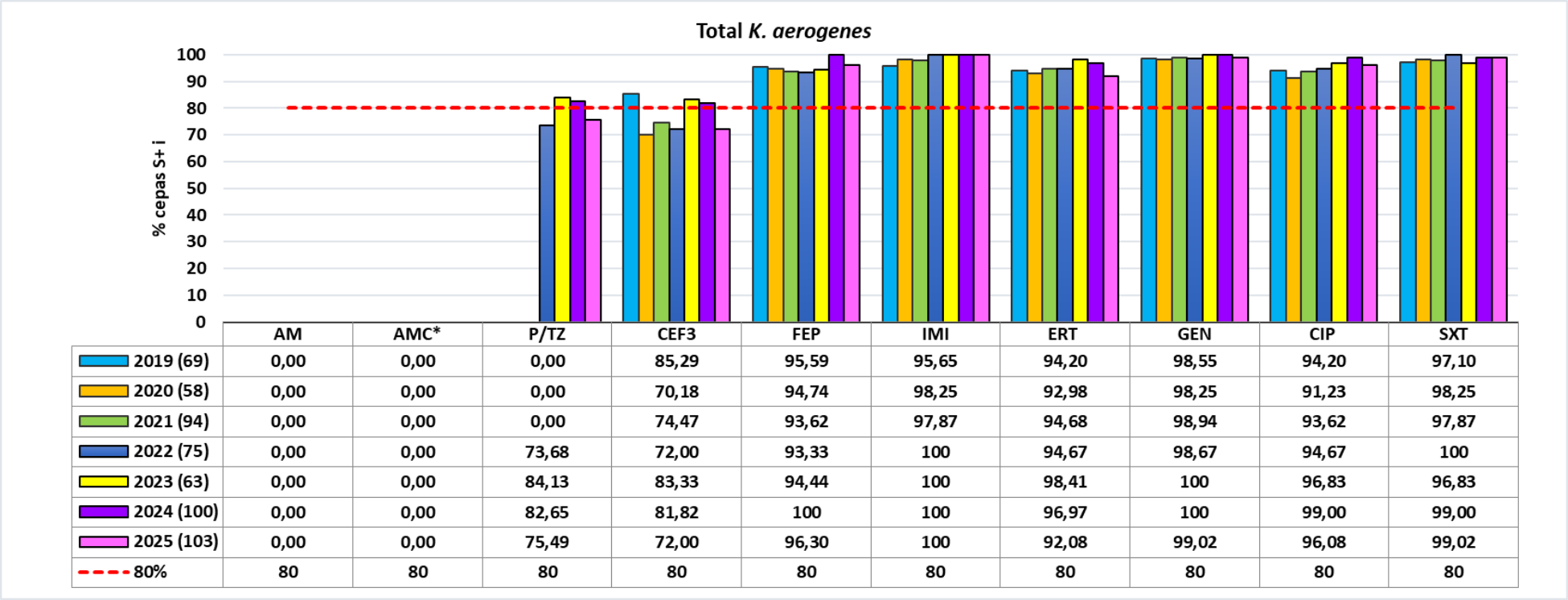
Presenta un buen perfil de sensibilidad, salvo para piperacilina-tazobactam y cefotaxima (desrrepresión AmpC).

Klebsiella aerogenes		**2025**		**% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN**										**CARBA**
			Nº	**AM**	**AMC***	**P/TZ**	**CEF3**	**FEP**	**IMI**	**MER**	**ERT**	**GEN**	**CIP**	**SXT**	**Nº (%)**
total PACIENTES	103	**TOTAL**	103	R	R	~~75,49~~	~~72,00~~	96,30	100	100	92,08	99,02	96,08	99,02	0 (0,00 %)
total CEPAS	127	**HOSPITALIZADOS**	16	R	R	~~75,00~~	~~75,00~~	100	100	100	87,50	100	100	100	0 (0,00 %)
Orina	102 (80,31 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	87	R	R	~~75,58~~	~~71,43~~	95,24	100	100	92,94	98,84	95,35	98,84	0 (0,00 %)
Bilis	4 (3,15 %)	**ATENCION PRIMARIA**	37	R	R	~~83,33~~	~~77,78~~	X	X	100	94,44	100	94,44	100	0 (0,00 %)

AM (Ampicilina), **AMC*** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **CARBA** (carbapenemasa), **R** (resistencia natural)

La figura 14 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *Klebsiella aerogenes* para los años 2019 a 2025: se observa disminución en el porcentaje de sensibilidad a cefotaxima y piperacilina-tazobactam (más cepas desreprimidas) con ligeras variaciones para el resto de los antibióticos.

Figura 14: Porcentajes de sensibilidad de *Klebsiella aerogenes* (total cepas) (2019-2025).



	AM	AMC*	P/TZ	CEF3	FEP	IMI	ERT	GEN	CIP	SXT
2019 (69)	0,00	0,00	0,00	85,29	95,59	95,65	94,20	98,55	94,20	97,10
2020 (58)	0,00	0,00	0,00	70,18	94,74	98,25	92,98	98,25	91,23	98,25
2021 (94)	0,00	0,00	0,00	74,47	93,62	97,87	94,68	98,94	93,62	97,87
2022 (75)	0,00	0,00	73,68	72,00	93,33	100	94,67	98,67	94,67	100
2023 (63)	0,00	0,00	84,13	83,33	94,44	100	98,41	100	96,83	96,83
2024 (100)	0,00	0,00	82,65	81,82	100	100	96,97	100	99,00	99,00
2025 (103)	0,00	0,00	75,49	72,00	96,30	100	92,08	99,02	96,08	99,02
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), **AM** (Ampicilina), **AMC** (Amoxicilina-clavulánico), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem) **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol),

No se aislaron cepas productoras de carbapenemasa.

Citrobacter koseri

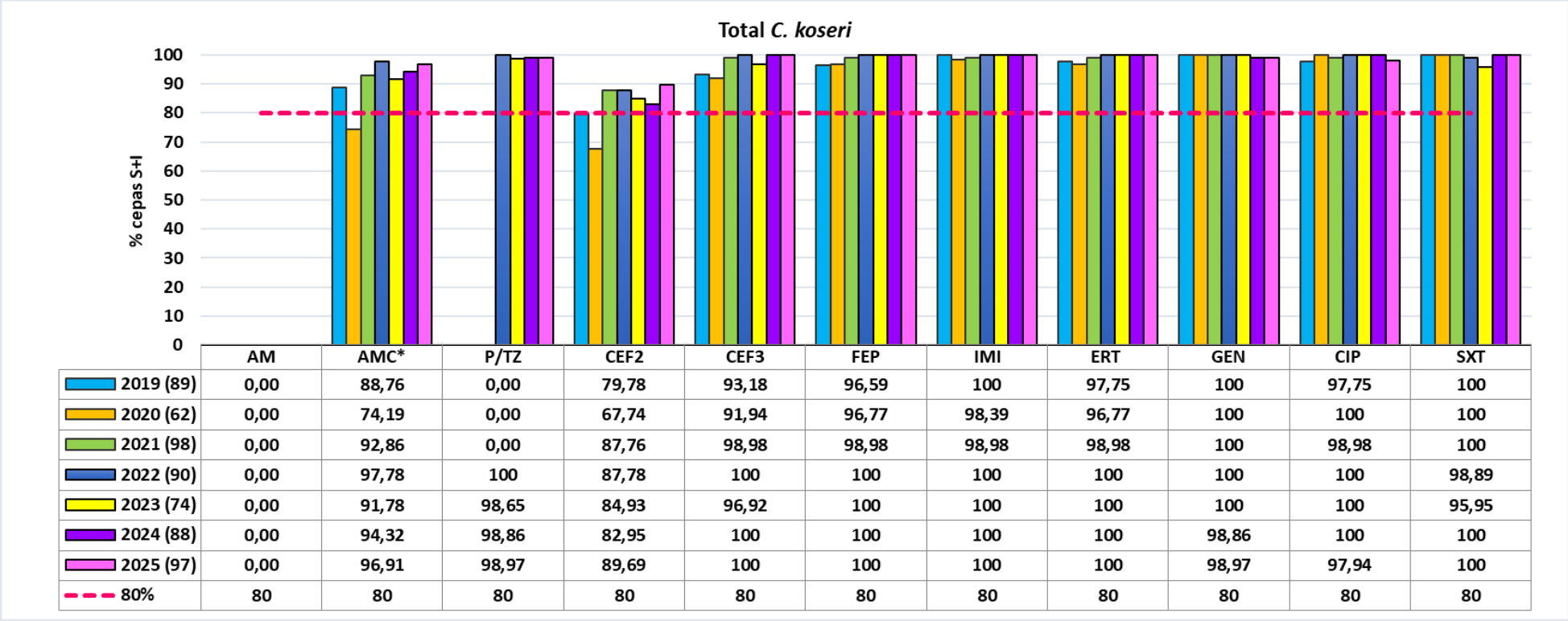
Décima enterobacteria en frecuencia, principalmente aislada en orina. Presenta su patrón de resistencia natural a ampicilina por producción de una betalactamasa cromosómica de clase A, con actividad penicilinasa. Presenta buen perfil de sensibilidad. No se aislaron cepas productoras de carbapenemasas.

Citrobacter koseri		2025		% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN												CARBA
			Nº	AM	AMC*	P/TZ	CEF2	CEF3	FEP	IMI	MER	ERT	GEN	CIP	SXT	Nº (%)
total PACIENTES	97	TOTAL	97	R	96,91	98,97	89,69	100	100	100	100	100	98,97	97,94	100	0 (0,00 %)
total CEPAS	124	HOSPITALIZADOS	8	R	100	87,50	87,50	100	X	X	100	100	100	87,50	100	0 (0,00 %)
Orina	93 (76,86 %)	NO HOSPITALIZADOS	89	R	96,63	100	89,89	100	100	100	100	100	98,88	98,88	100	0 (0,00 %)
Exu. herida + ulcera.	4 (3,23 %)	ATENCION PRIMARIA	47	R	97,87	97,87	89,36	100	100	100	100	100	97,87	100	100	0 (0,00 %)

AM (Ampicilina), **AMC*** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **AMC-O** (amoxicilina-clavulánico oral orinas), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF2** (Cefuroxima), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **CARBA** (carbapenemasa), **R** (resistencia natural)

La figura 15 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *C. koseri* para los años 2019 a 2025, con pocas variaciones, mejorando el porcentaje de cepas sensibles a cefuroxima.

Figura 15: Porcentajes de sensibilidad de *Citrobacter koseri* (total cepas) (2019-2025).



	AM	AMC*	P/TZ	CEF2	CEF3	FEP	IMI	ERT	GEN	CIP	SXT
2019 (89)	0,00	88,76	0,00	79,78	93,18	96,59	100	97,75	100	97,75	100
2020 (62)	0,00	74,19	0,00	67,74	91,94	96,77	98,39	96,77	100	100	100
2021 (98)	0,00	92,86	0,00	87,76	98,98	98,98	98,98	98,98	100	98,98	100
2022 (90)	0,00	97,78	100	87,78	100	100	100	100	100	100	98,89
2023 (74)	0,00	91,78	98,65	84,93	96,92	100	100	100	100	100	95,95
2024 (88)	0,00	94,32	98,86	82,95	100	100	100	100	98,86	100	100
2025 (97)	0,00	96,91	98,97	89,69	100	100	100	100	98,97	97,94	100
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), **AM** (Ampicilina), **AMC** (Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol)

Citrobacter freundii complex

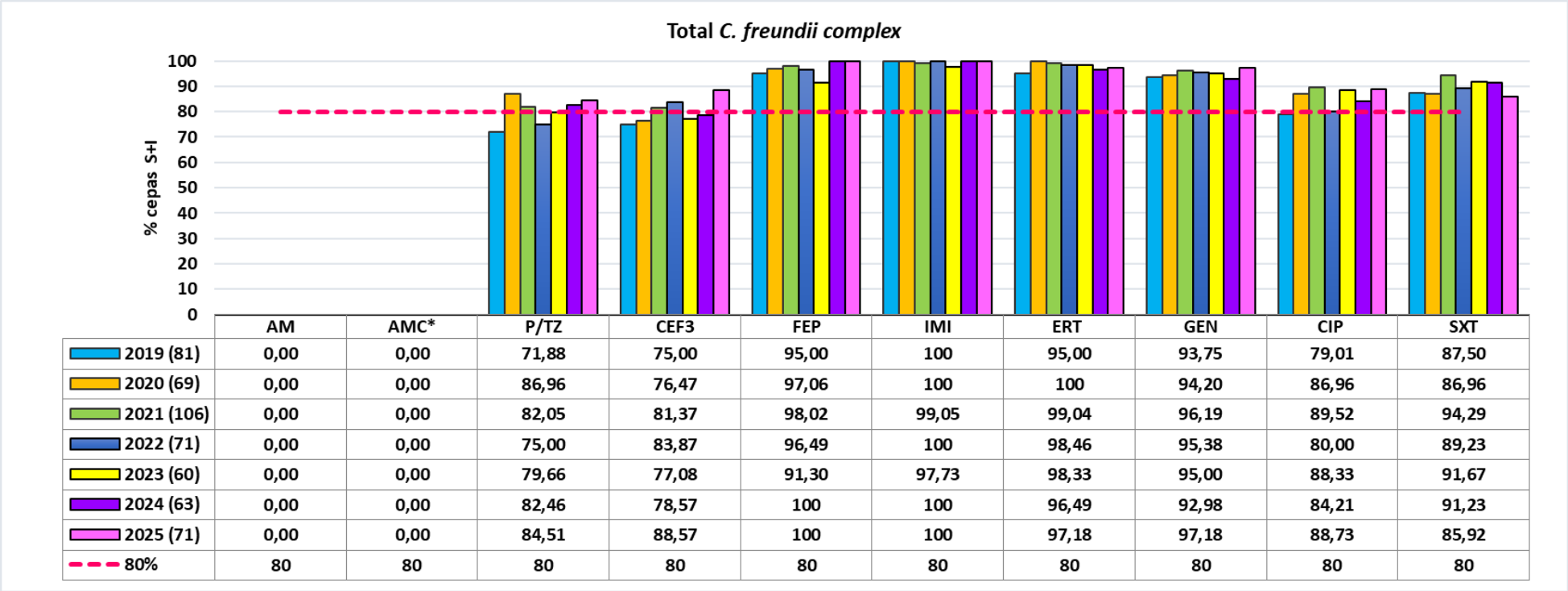
Decimoprimera enterobacteria en frecuencia. Presenta su patrón de resistencia natural a ampicilina, amoxicilina-clavulánico, cefoxitina y sensibilidad disminuida a cefuroxima, por presencia de betalactamasa cromosómica inducible tipo AmpC. Durante la monoterapia (o en combinación con aminoglucósidos) con cefalosporinas de tercera generación o piperacilina-tazobactam existe alto riesgo de selección de mutantes con AmpC desrreprimida, resistentes a cefalosporinas (excepto cefepime) y producirse fracaso terapéutico, por ese motivo mostramos el dato tachado. Para el resto de antibióticos presenta un buen perfil de sensibilidad.

Citrobacter freundii complex		2025		% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN									CARBA
			Nº	AM	AMC*	P/TZ	CEF3	FEP	IMI	MER	ERT	GEN	CIP	SXT	Nº (%)
total PACIENTES	71	TOTAL	71	R	R	~~84,51~~	~~88,57~~	100	100	100	97,18	97,18	88,73	85,92	0 (0,00 %)
total CEPAS	89	HOSPITALIZADOS	9	R	R	~~100~~	~~87,50~~	100	X	100	100	100	88,89	88,89	0 (0,00 %)
Orina	62 (69,66 %)	NO HOSPITALIZADOS	62	R	R	~~82,26~~	~~88,71~~	100	X	100	96,77	96,77	88,71	85,48	0 (0,00 %)
Sangre	5 (5,62 %)	ATENCION PRIMARIA	33	R	R	~~84,85~~	~~90,91~~	X	X	100	100	96,97	84,85	81,82	0 (0,00 %)

AM (Ampicilina), **AMC*** Amoxicilina-clavulánico intravenoso (IV) y oral, excepto para orinas solo IV), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **MER** (Meropenem), **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **CARBA** (carbapenemasa), **R** (resistencia natural)

La figura 16 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *C. freundii* para los años 2019 a 2025. Se observa recuperación en el porcentaje de cepas sensibles "in vitro" a piperacilina-tazobactam y cefotaxima (no deben utilizarse). No se aislaron cepas productoras de carbapenemasa.

Figura 16: Porcentajes de sensibilidad de *Citrobacter freundii* complex (total cepas) (2019-2025).



	AM	AMC*	P/TZ	CEF3	FEP	IMI	ERT	GEN	CIP	SXT
2019 (81)	0,00	0,00	71,88	75,00	95,00	100	95,00	93,75	79,01	87,50
2020 (69)	0,00	0,00	86,96	76,47	97,06	100	100	94,20	86,96	86,96
2021 (106)	0,00	0,00	82,05	81,37	98,02	99,05	99,04	96,19	89,52	94,29
2022 (71)	0,00	0,00	75,00	83,87	96,49	100	98,46	95,38	80,00	89,23
2023 (60)	0,00	0,00	79,66	77,08	91,30	97,73	98,33	95,00	88,33	91,67
2024 (63)	0,00	0,00	82,46	78,57	100	100	96,49	92,98	84,21	91,23
2025 (71)	0,00	0,00	84,51	88,57	100	100	97,18	97,18	88,73	85,92
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), **AM** (Ampicilina), **AMC** (Amoxicilina-clavulánico), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CEF3** (Cefotaxima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem) **ERT** (Ertapenem), **GEN** (Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol)

BACILOS GRAMNEGATIVOS NO FERMENTADORES

El principal bacilo gramnegativo no fermentador aislado es *Pseudomonas aeruginosa* (sexta bacteria más frecuente) seguida de *Stenotrophomonas maltophilia* y *Acinetobacter baumannii* complex.

Pseudomonas aeruginosa

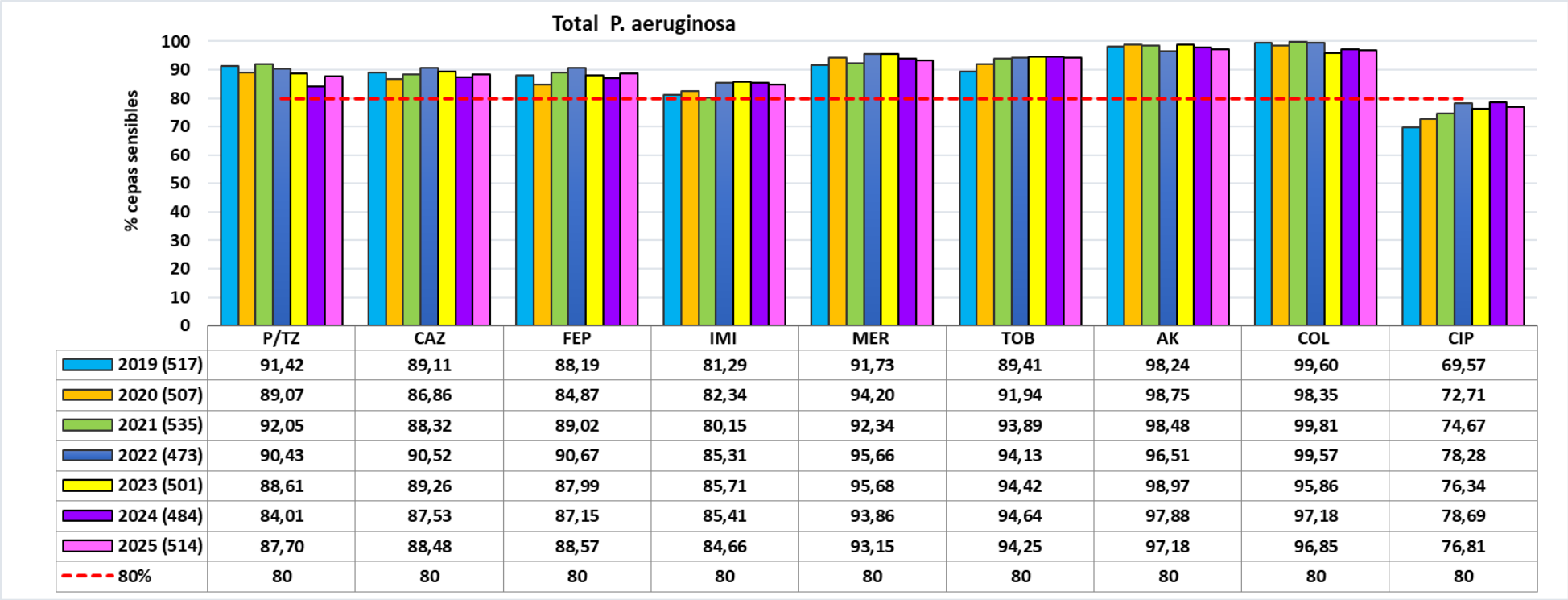
Presenta porcentajes de sensibilidad superiores al 80 % para la mayoría de los antibióticos de elección, a excepción de ciprofloxacino, siempre teniendo en cuenta que debe incrementarse la dosis de todos (excepto aminoglucósidos, meropenem y colistina) para el tratamiento de las infecciones en las que se aísle. Este perfil se mantiene en las diferentes áreas excepto en pacientes hospitalizados en los que piperacilina-tazobactam, ceftazidima e imipenem presentan porcentajes ligeramente inferiores al 80 %. Las cepas aisladas en muestras de piel y partes blandas presentan el mismo perfil de sensibilidad que a nivel global.

Pseudomonas aeruginosa		**2025**		**% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN**									**CARB R**	**CARBAP**	**MDR**	**XDR**
			Nº	**P/TZ**	**CAZ**	**FEP**	**IMI**	**MER**	**TOB**	**AK**	**COL**	**CIP**	**Nº (%)**	**Nº (%)**	**Nº (%)**	**Nº (%)**
total PACIENTES	514	**TOTAL**	514	87,70	88,48	88,57	84,66	93,15	94,25	97,18	96,85	76,81	33 (6,42 %)	11 (2,14 %)	73 (14,20 %)	22 (4,28 %)
total CEPAS	869	**HOSPITALIZADOS**	145	77,94	78,83	81,02	77,21	85,51	88,97	95,62	96,24	67,15	19 (13,10 %)	9 (6,21 %)	36 (24,83 %)	14 (9,66 %)
Orina	330 (37,97 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	369	91,48	92,18	91,50	87,54	96,09	96,30	97,77	97,08	80,50	14 (3,79 %)	2 (0,54 %)	37 (10,03 %)	8 (2,17 %)
Esputo	122 (14,04 %)	**ATENCION PRIMARIA**	144	90,07	91,67	91,55	88,65	96,53	94,33	97,22	94,20	81,25	5 (3,47 %)	1 (0,69 %)	18 (12,50 %)	3 (2,08 %)
Úlcera	70 (8,06 %)	**CSS**	8	75,00	75,00	75,00	87,50	87,50	87,50	87,50	100	37,50	1 (12,50 %)	1 (12,50 %)	2 (25,00 %)	1 (12,50 %)
Sangre	45 (5,18 %)	**UCI**	18	76,47	76,47	76,47	58,82	82,35	76,47	94,12	100	47,06	3 (16,67 %)	1 (5,56 %)	6 (33,33 %)	3 (16,67 %)
Exudado de herida	40 (4,60 %)	**ORINAS**	233	85,71	86,15	86,84	82,30	93,97	91,48	98,28	94,57	71,98	14 (6,01 %)	5 (2,15 %)	40 (17,17 %)	13 (5,58 %)
Ex. de herida quir,	39 (4,49 %)	**ORINAS A. Primaria**	72	86,11	84,72	85,71	82,61	94,44	91,30	98,61	91,18	76,39	4 (5,56 %)	1 (1,39 %)	15 (20,83 %)	3 (4,17 %)
Otras	223 (25,66 %)	**HEMOCULTIVOS**	45	86,49	80,00	84,62	80,00	87,50	92,31	97,50	100	77,50	5 (11,11 %)	4 (8,89 %)	6 (13,33 %)	2 (4,44 %)
MPB	157 (18,07 %)	**Piel y partes blandas**	94	88,17	90,43	89,36	82,98	90,43	97,87	98,94	98,90	78,72	9 (9,57 %)	0 (0,00 %)	18 (19,15 %)	5 (5,32 %)

MPB (Muestras de piel y partes blandas), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CAZ** (Ceftazidima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **TOB** (Tobramicina), **AK** (Amikacina), **COL** (Colistina), **CIP** (Ciprofloxacino) **CARB R** (resistentes a carbapenémicos), **CARBAP** (carbapenemasa), **MDR** (multirresistente: no sensibles a >= 1 agente en >=3 categorías), **XDR** (resistencia extensa no sensible a >=1 agente en todas las categorías excepto en 1 o 2 categorías).

La figura 17 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *P. aeruginosa* para los años 2019 a 2025. Presenta el último año un perfil muy similar al año anterior.

Figura 17: Porcentajes de sensibilidad de *Pseudomonas aeruginosa* (total cepas) (2019-2025).



	P/TZ	CAZ	FEP	IMI	MER	TOB	AK	COL	CIP
2019 (517)	91,42	89,11	88,19	81,29	91,73	89,41	98,24	99,60	69,57
2020 (507)	89,07	86,86	84,87	82,34	94,20	91,94	98,75	98,35	72,71
2021 (535)	92,05	88,32	89,02	80,15	92,34	93,89	98,48	99,81	74,67
2022 (473)	90,43	90,52	90,67	85,31	95,66	94,13	96,51	99,57	78,28
2023 (501)	88,61	89,26	87,99	85,71	95,68	94,42	98,97	95,86	76,34
2024 (484)	84,01	87,53	87,15	85,41	93,86	94,64	97,88	97,18	78,69
2025 (514)	87,70	88,48	88,57	84,66	93,15	94,25	97,18	96,85	76,81
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), P/**TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CAZ** (Ceftazidima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **TOB** (Tobramicina), **AK** (Amikacina), **COL** (Colistina), **CIP** (Ciprofloxacino)

En la tabla mostrada a continuación comparamos los porcentajes de sensibilidad de las cepas no multirresistentes, con las MDR[5] (no sensibles a 1 o más agentes en 3 o más categorías) y XDR[5] (no sensible a 1 o más agentes en todas las categorías excepto en 1 o 2 categorías), presentando estos dos grupos sólo porcentajes de sensibilidad por encima del 80 % para amikacina y colistina en las cepas MDR y sólo colistina en el grupo de las cepas XDR (si bien el número es inferior a 30 aislados).

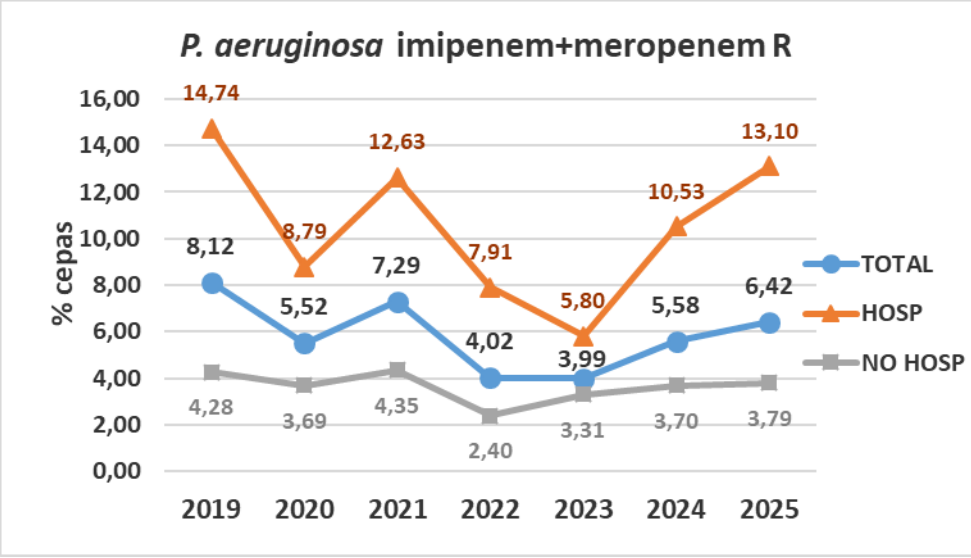
2025		% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN								
	Nº	P/TZ	CAZ	FEP	IMI	MER	TOB	AK	COL	CIP
NO MDR	441	97,83	97,87	98,32	92,31	99,29	98,31	99,29	99,01	87,71
MDR	73	30,14	34,25	32,88	41,10	57,53	71,23	84,93	84,51	13,70
XDR	22	4,55	9,09	4,55	18,18	27,27	36,36	59,09	90,48	0,00

P/**TZ** (Piperacilina-tazobactam), **CAZ** (Ceftazidima), **FEP** (Cefepima), **IMI** (Imipenem), **MER** (Meropenem), **TOB** (Tobramicina), **AK** (Amikacina), **COL** (Colistina), **CIP** (Ciprofloxacino)
MDR (multirresistente: no sensibles a >= 1 agente en >=3 categorías), **XDR** (resistencia extensa no sensible a >=1 agente en todas las categorías excepto en 1 o 2 categorías)

La figura 18 recoge la evolución de las cepas resistentes a carbapenémicos (ambos imipenem y meropenem resistentes) en el periodo 2019 a 2025. Se observa en el último año un incremento, más marcado en los pacientes hospitalizados.

En la tabla, hemos recogido el porcentaje total de pacientes con *P. aeruginosa* resistentes a carbapenémicos (una por paciente, independientemente de si no es primer aislamiento, que es lo mostrado hasta ahora) y observamos como en el curso del año hay pacientes que desarrollan infecciones, posteriores a la inicial con cepas resistentes a carbapenémicos, poniendo de manifiesto como la presión antibiótica incrementa la multirresistencia, dada su alta capacidad para desarrollar resistencia por mutaciones.

Figura 18: Porcentaje de *P. aeruginosa* resistente a carbapenémicos (primer aislamiento) (2019-2025)



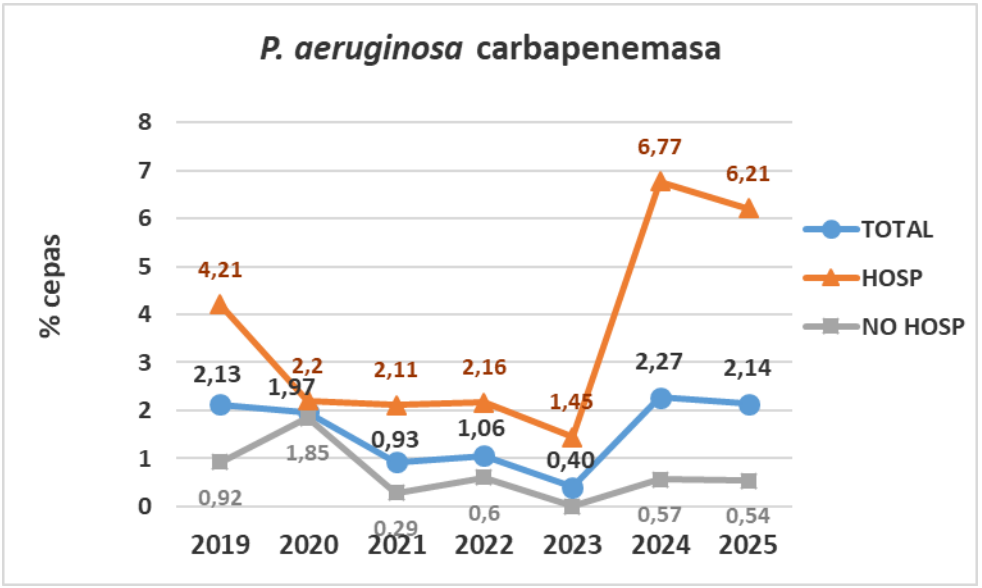
2025	CARB R 1er aisl.	CARB R totales
	Nº (%)	Nº (%)
TOTAL	33 (6,42 %)	46 (9,27 %)
HOSPITALIZADOS	19 (13,10 %)	28 (20,44 %)
NO HOSPITALIZADOS	14 (3,79 %)	18 (5,01 %)
ATENCION PRIMARIA	5 (3,47 %)	5 (3,47 %)
CSS	1 (12,50 %)	1 (12,50 %)
UCI	3 (16,67 %)	4 (22,22 %)
ORINAS	14 (6,01 %)	16 (6,87 %)
ORINAS A. Primaria	4 (5,56 %)	4 (5,56 %)
HEMOCULTIVOS	5 (11,11 %)	7 (15,56 %)
MPB	9 (9,57 %)	10 (10,64 %)

La figura 19 recoge la evolución de las cepas productoras de carbapenemasa en el periodo 2019 a 2025. Se observa un ligero descenso respecto a 2024 en las cepas productoras de carbapenemasa en los tres ámbitos de atención, pero sin recuperar valores de 2023.

Las 11 cepas productoras de carbapenemasas aisladas en 2025 eran de clase B: 4 VIM y 7 de ellas producían además dos carbapenemasas VIM+IMP.

En la tabla, hemos recogido el porcentaje total de pacientes con *P. aeruginosa* productora de carbapenemasa (una por paciente, independientemente de si no es primer aislamiento, que es lo mostrado hasta ahora) y observamos como en el curso del año son muy pocas las cepas productoras de carbapenemasas que aparecen en pacientes que previamente no tuvieran (en este caso deben adquirir dichas carbapenemasas).

Figura 19: Porcentaje de *P. aeruginosa* productoras de carbapenemasa (primer aislamiento) (2019-2025)

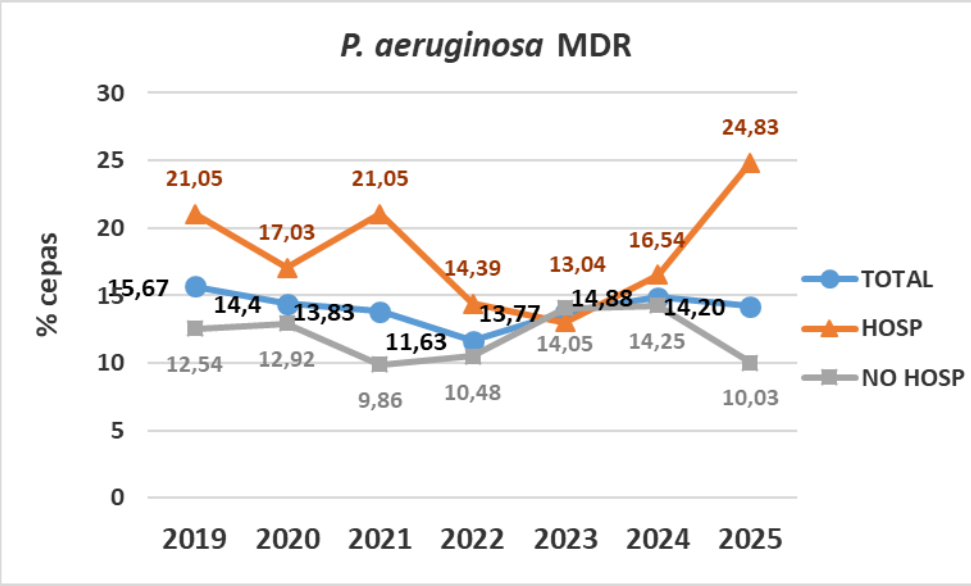


2025	CARBP 1er aisl.	CARBP R totales
	Nº (%)	Nº (%)
TOTAL	11 (2,14 %)	14 (2,82 %)
HOSPITALIZADOS	9 (6,21 %)	11 (8,03 %)
NO HOSPITALIZADOS	2 (0,54 %)	4 (1,11 %)
ATENCION PRIMARIA	1 (0,69 %)	1 (0,69 %)
CSS	1 (12,50 %)	1 (12,50 %)
UCI	1 (5,56 %)	1 (5,56 %)
ORINAS	5 (2,15 %)	6 (2,58 %)
ORINAS A. Primaria	1 (1,39 %)	1 (1,39 %)
HEMOCULTIVOS	4 (8,89 %)	6 (13,33 %)
MPB	0 (0,00 %)	0 (0,00 %)

La figura 20 recoge la evolución de las cepas multirresistentes MDR[5] (no sensibles a 1 o más agentes en 3 o más categorías) para los años 2019 a 2025. Aunque de forma global y en pacientes no hospitalizados desciende, en pacientes hospitalizados se observa un importante incremento.

En la tabla, hemos recogido el porcentaje total de pacientes con *P. aeruginosa* MDR (1 por paciente, independientemente de si no es primer aislamiento, que es lo mostrado hasta ahora) y observamos como en el curso del año muchos pacientes desarrollan infecciones, posteriores a la inicial, con cepas MDR, incrementándose el porcentaje en casi todos los ámbitos y muestras, especialmente en el caso de pacientes hospitalizados, poniendo de manifiesto como la presión antibiótica incrementa la multirresistencia, dada la alta capacidad de esta bacteria para desarrollar resistencia por mutaciones.

Figura 20: Porcentaje de *P. aeruginosa* multirresistente (primer aislamiento) (MDR) (2019-2025)

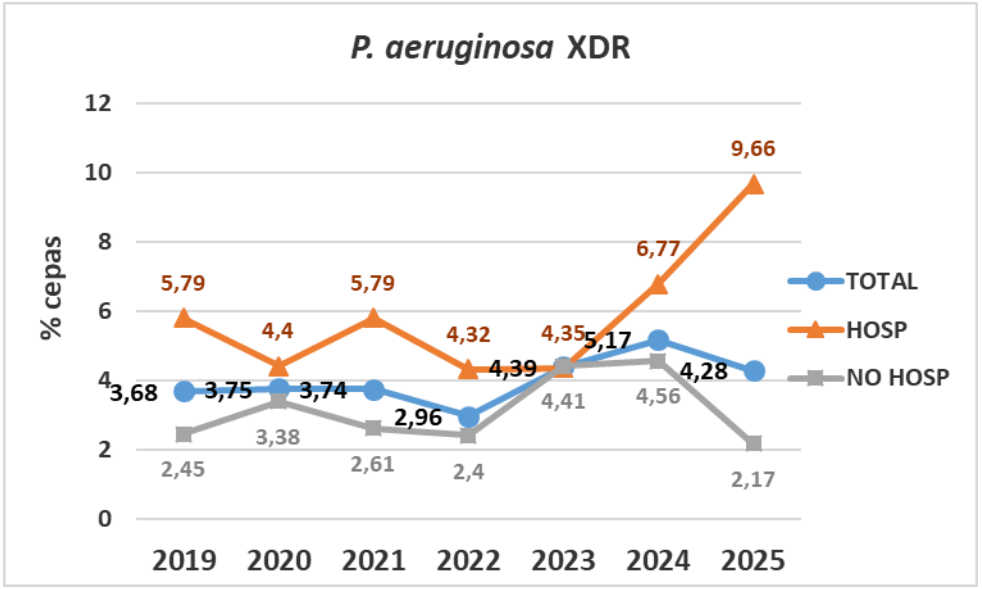


2025	MDR 1er aisl.	MDR totales
	Nº (%)	Nº (%)
TOTAL	73 (14,20 %)	96 (19,35 %)
HOSPITALIZADOS	36 (24,83 %)	47 (34,31 %)
NO HOSPITALIZADOS	37 (10,03 %)	49 (13,65 %)
ATENCION PRIMARIA	18 (12,50 %)	21 (14,58 %)
CSS	2 (25,00 %)	3 (37,50 %)
UCI	6 (33,33 %)	9 (50,00 %)
ORINAS	40 (17,17 %)	47 (20,17 %)
ORINAS A. Primaria	15 (20,83 %)	16 (22,22 %)
HEMOCULTIVOS	6 (13,33 %)	8 (17,78 %)
MPB	18 (19,15 %)	21 (22,34 %)

La figura 21 recoge la evolución de las cepas con resistencia extensa (XDR)[5] (no sensible a 1 o más agentes en todas las categorías excepto en 1 o 2 categorías) para los años 2019 a 2025. En 2025 se observa descenso de forma global y en pacientes no hospitalizados, pero se incrementa de forma notable en los pacientes hospitalizados.

En la tabla, hemos recogido el porcentaje total de pacientes con *P. aeruginosa* XDR (1 por paciente, independientemente de si no es primer aislamiento, que es lo mostrado hasta ahora) y observamos como en el curso del año existen pacientes que desarrollan infecciones, posteriores a la inicial, con cepas XDR, nuevamente por dada la alta capacidad de esta bacteria para desarrollar resistencia por mutaciones.

Figura 21: Porcentaje de *P. aeruginosa* con resistencia extensa (XDR) (primer aislamiento) (2019-2025)



2025	XDR 1er aisl. Nº (%)	XDR totales Nº (%)
TOTAL	22 (4,28 %)	34 (6,85 %)
HOSPITALIZADOS	14 (9,66 %)	19 (13,87 %)
NO HOSPITALIZADOS	8 (2,17 %)	15 (4,18 %)
ATENCION PRIMARIA	3 (2,08 %)	4 (4 %)
CSS	1 (12,50 %)	2 (25,00 %)
UCI	3 (16,67 %)	4 (22,22 %)
ORINAS	13 (5,58 %)	16 (6,87 %)
ORINAS A. Primaria	3 (4,17 %)	3 (4,17 %)
HEMOCULTIVOS	2 (4,44 %)	2 (4,44 %)
MPB	5 (5,32 %)	6 (6,38 %)

Acinetobacter baumannii complex

En 2025 y al igual que en 2023 Y 2024, no tuvimos aislamientos de *A. baumannii* XDR.

En 2025 se aislaron muy pocas cepas mostrando un perfil completo de sensibilidad.

***Acinetobacter baumannii* complex**	
total PACIENTES	8
total CEPAS	13
Exudado de herida	5 (38,46 %)
Esputo	3 (23,08 %)
Aspirado traqueal	3 (23,08 %)
Orina	2 (15,38 %)

2025		% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO EXPOSICIÓN								
	Nº	IMI	MER	CIP	LEV	GEN	TOB	AK	SXT	COL
TOTAL	8	100	100	100	100	100	100	100	100	100
HOSPITALIZADOS	5									
NO HOSPITALIZADOS	3									
ATENCION PRIMARIA	1									

IMI (Imipenem), **MER** (Meropenem), **CIP** (Ciprofloxacino), **LEV** (Levofloxacino), **GEN** (Gentamicina), **TOB** (Tobramicina), **AK** (Amikacina), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **COL** (Colistina)

Stenotrophomonas maltophilia

Es un bacilo gramnegativo generalmente considerado patógeno nosocomial, caracterizado por su elevada y múltiple resistencia intrínseca a los antibióticos, debido a diferentes mecanismos en los que participan la producción de betalactamasas (L1 y L2), la impermeabilidad de la membrana externa y la expresión de bombas de expulsión activa. Estos mecanismos le confieren resistencia de alto grado frente a betalactámicos, incluyendo cefalosporinas de tercera generación y carbapenemas, aminoglucósidos, macrólidos y, de forma variable, a quinolonas.

EUCAST sólo establece puntos de corte para trimpetoprim-sulfametoxazol, utilizando CLSI para levofloxacino. Principalmente se aísla en muestras respiratorias.

Para trimetoprim-sulfametoxazol (tratamiento de elección) en 2025 se ha aislado 1 cepa resistente.

La figura 22 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *S. maltophilia* para los años 2019 a 2025 (nº cepas entre paréntesis). Se observa una recuperación en el porcentaje de cepas sensibles a levofloxacino.

Stenotrophomonas maltophilia		**2025**	**% de CEPAS S + SI**		
			Nº	**SXT**	**LEV**
total PACIENTES	41	**TOTAL**	**41**	97,44	92,31
total CEPAS	65	**HOSPITALIZADOS**	**26**	96,00	92,00
Esputo	15 (23,08 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	**15**	100	92,86
Orina	12 (18,46 %)	**ATENCION PRIMARIA**	**5**	100	100
Cepill. Bronquial	7 (10,77 %)	**UCI**	**4**	100	88,89
Aspirado traqueal	7 (10,77 %)	**ORINAS**	**11**	90,91	90,91
Ex.orificio catéter	6 (9,23 %)	**ORINAS A. Primaria**	**2**		
Otras	18 (27,69 %)	**HEMOCULTIVOS**	**3**		

SXT (Trimetoprim-sulfametoxazol), **CAZ** (Ceftazidima)

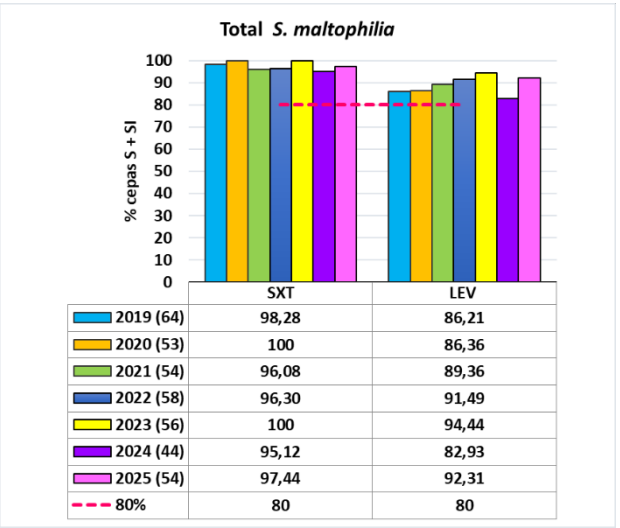


Figura 22: Porcentajes de sensibilidad de *S. maltophilia* (total cepas) (2019-2025).

COCOS GRAM POSITIVOS

Las principales especies aisladas (ver figura 2) fueron *Staphylococcus aureus*, seguida de *Enterococcus faecalis*, *Staphylococcus epidermidis Streptococcus agalactiae, Streptococcus pyogenes, Enterococcus faecium*, *Staphylococcus saprophyticus* y *Streptococcus pneumoniae*.

Staphylococcus aureus

Las cepas de *S. aureus* se aislaron principalmente en orinas,úlceras, exudados de herida y hemocultivos. Presentan en su mayoría un fenotipo de resistencia a penicilina y ampicilina (penicilinasa) y porcentajes de sensibilidad inferiores al 80 % para oxacilina (salvo en pacientes no hospitalizados, de atención primaria, de UCI y pediátricos), eritromicina, clindamicina (salvo pacientes pediátricos) y levofloxacino. En población pediátrica destaca el bajo porcentaje de cepas sensibles a mupirocina y ácido fusídico, mostrando 36 pacientes (28,8 %) corresistencia a ambos, siendo todos meticilin sensibles.
Las muestras de piel y partes blandas presentan mismo perfil que el global.

Staphylococcus aureus		2025		% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO LA EXPOSICIÓN													SAMR 1er aisl.	SAMR total
			Nº	PEN	OXA	GEN	VAN	TEI	DAP	LIN	SXT	E	CD	RIF	LEV	MUP	FUS	Nº (%)	Nº (%)
total PACIENTES	803	TOTAL	803	16,98	79,11	92,28	100	100	100	100	97,98	53,01	69,96	99,36	78,48	88,87	88,86	166 (20,67 %)	177 (22,04 %)
total CEPAS	1203	HOSPITALIZADOS	192	16,49	71,66	95,21	100	100	100	100	97,34	51,56	75,53	98,92	73,94	94,09	92,86	54 (28,13 %)	56 (29,17 %)
Úlcera	133 (11,06 %)	NO HOSPITALIZADOS	611	17,14	81,43	91,36	100	100	100	100	98,18	53,39	68,22	99,49	79,90	87,25	87,63	112 (18,33 %)	121 (19,80 %)
Exudado de herida	126 (10,47 %)	ATENCION PRIMARIA	284	21,71	86,83	90,04	100	100	100	100	99,29	56,83	68,68	99,64	85,05	87,73	88,09	37 (13,03 %)	39 (13,73 %)
Orina	144 (11,97 %)	UCI	45	9,52	90,48	97,62	100	100	100	100	100	60,87	78,57	100	92,86	100	97,62	5 (11,11 %)	5 (11,11 %)
Sangre	96 (7,98 %)	ORINAS	113	17,86	71,68	93,81	100	100	100	100	98,23	58,14	72,97	99,06	63,72	96,30	94,39	32 (28,32 %)	35 (30,97 %)
Esputo	84 (6,98 %)	ORINAS A. Primaria	47	25,53	78,72	95,74	100	100	100	100	100	68,57	76,60	100	68,09	95,45	95,35	10 (21,28 %)	11 (23,40 %)
Otras	620 (51,54 %)	HEMOCULTIVOS	68	14,93	76,12	94,03	100	100	100	100	94,03	36,96	68,66	98,51	71,64	98,51	89,66	17 (25,00 %)	17 (25,00 %)
MPB	425 (31,84 %)	MPB	477	16,70	79,54	91,33	100	100	100	100	97,89	53,89	70,89	99,58	79,92	83,05	84,57	97 (20,34 %)	101 (21,17 %)
		< 16 años	125	19,20	93,60	97,60	100	100	100	100	99,20	72,63	83,20	100	96,80	66,94	70,40	8 (6,40 %)	9 (7,20 %)

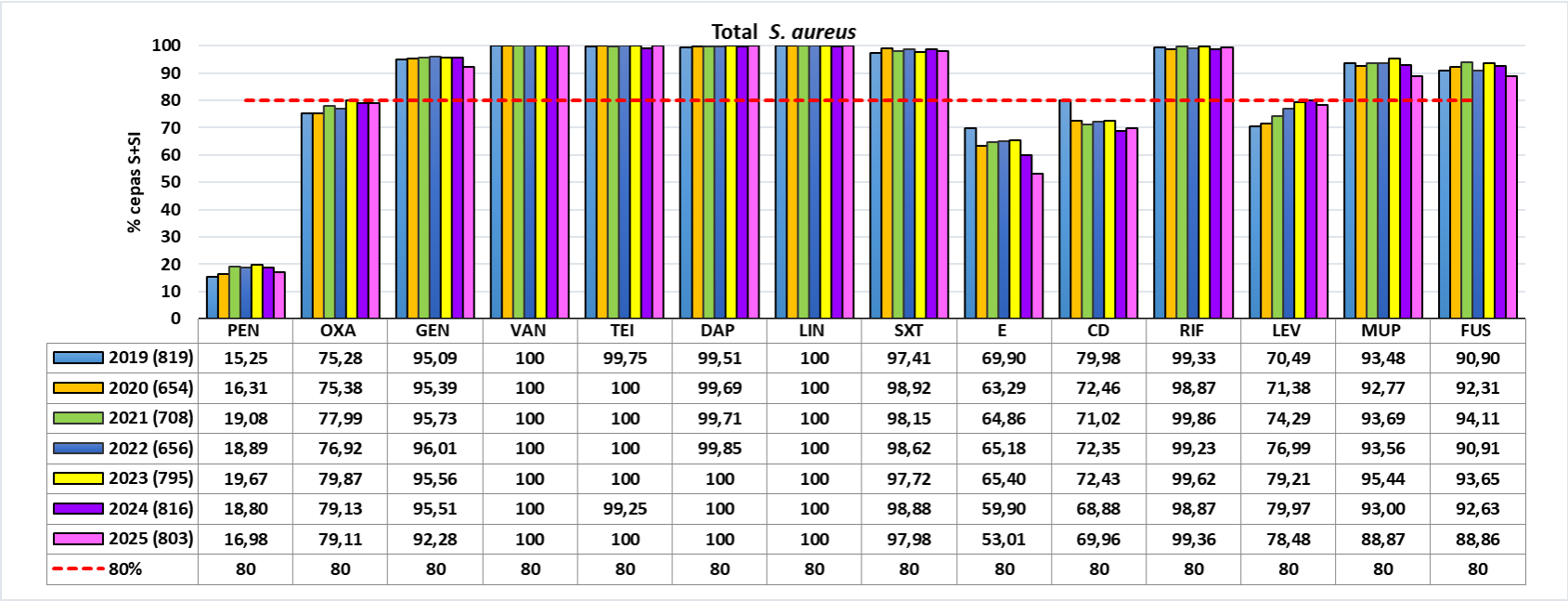
PEN (Penicilina-G), **OXA** (Oxacilina), **GEN** (Gentamicina), **VAN** (Vancomicina), **TEI** (Teicoplanina), **DAP** (Daptomicina), **LIN** (Linezolid), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **E** (Eritromicina), **CD** (Clindamicina), **RIF** (Rifampicina), **LEV** (Levofloxacino), **MUP** (Mupirocina), **FUS** (Ácido fusídico), **SAMR** (*S. aureus* meticilin resistente) **MPB** (muestras de piel y partes blandas)

En la siguiente tabla aparecen los porcentajes de sensibilidad de los *S. aureus* meticilin sensibles (SAMS) y meticilin resistentes (SAMR). Los SAMR presentan una mayor resistencia a eritromicina, clindamicina y levofloxacino.

2025	Nº	PEN	OXA	GEN	VAN	TEI	DAP	LIN	SXT	E	CD	RIF	LEV	MUP	FUS
SAMS	650	21,50	100	93,32	100	100	100	100	98,25	58,16	70,54	100	93,00	89,58	89,92
SAMR	177	0,00	0,00	87,50	100	100	100	100	97,16	33,56	65,91	97,67	22,73	86,13	83,95

La figura 23 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *S. aureus* para los años 2019 a 2025, con un perfil similar al presentado en 2024, con ligero descenso en el porcentaje de cepas sensibles a eritromicina, mupirocina y ácido fusídico.

Figura 23: Porcentajes de sensibilidad de *Staphylococcus aureus* (total cepas) (2019-2025)



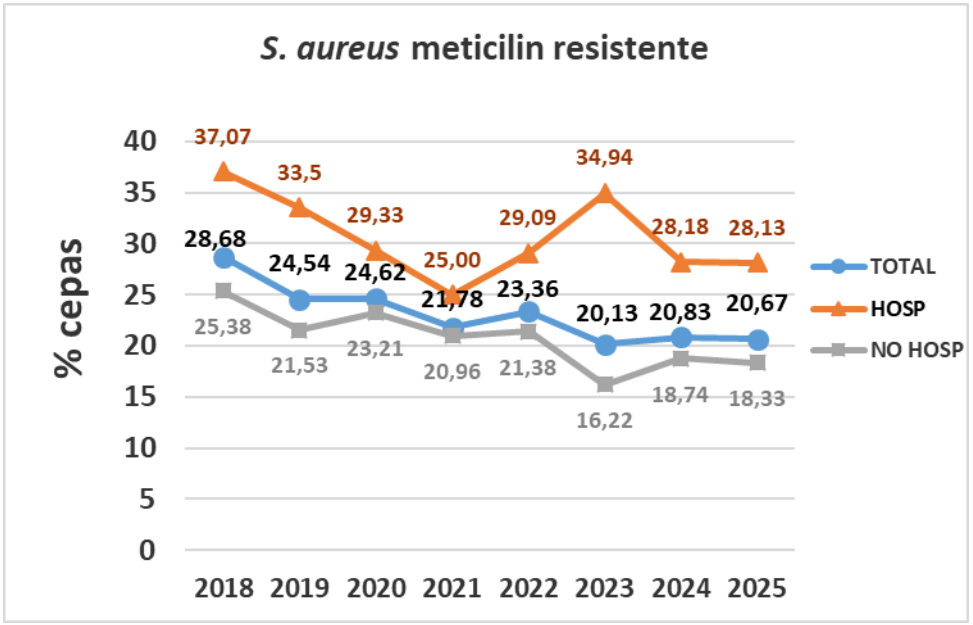
	PEN	OXA	GEN	VAN	TEI	DAP	LIN	SXT	E	CD	RIF	LEV	MUP	FUS
2019 (819)	15,25	75,28	95,09	100	99,75	99,51	100	97,41	69,90	79,98	99,33	70,49	93,48	90,90
2020 (654)	16,31	75,38	95,39	100	100	99,69	100	98,92	63,29	72,46	98,87	71,38	92,77	92,31
2021 (708)	19,08	77,99	95,73	100	100	99,71	100	98,15	64,86	71,02	99,86	74,29	93,69	94,11
2022 (656)	18,89	76,92	96,01	100	100	99,85	100	98,62	65,18	72,35	99,23	76,99	93,56	90,91
2023 (795)	19,67	79,87	95,56	100	100	100	100	97,72	65,40	72,43	99,62	79,21	95,44	93,65
2024 (816)	18,80	79,13	95,51	100	99,25	100	100	98,88	59,90	68,88	98,87	79,97	93,00	92,63
2025 (803)	16,98	79,11	92,28	100	100	100	100	97,98	53,01	69,96	99,36	78,48	88,87	88,86
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), PEN (Penicilina-G), **OXA** (Oxacilina), **GEN** (Gentamicina), **VAN** (Vancomicina), **TEI** (Teicoplanina), **DAP** (Daptomicina), **LIN** (Linezolid), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **E** (Eritromicina), **CD** (Clindamicina), **RIF** (Rifampicina), **LEV** (Levofloxacino), **MUP** (Mupirocina), **FUS** (Ácido fusídico)

La figura 24 muestra la evolución del porcentaje de SAMR de 2018 a 2025. Se observa valores muy similares a los del 2024 con un ligerísimo descenso.

En la tabla se muestran el total de cepas meticilin resistentes (una por paciente, independientemente de si son primer aislamiento o posterior) y se ve que pocos pacientes desarrollan infecciones por SAMR, tras la inicial por *S. aureus* meticilin sensible.

Figura 24: Evolución del porcentaje de SAMR (2018-2025)



2025	SAMR 1er aisl.	SAMR total
	Nº (%)	Nº (%)
TOTAL	166 (20,67 %)	177 (22,04 %)
HOSPITALIZADOS	54 (28,13 %)	56 (29,17 %)
NO HOSPITALIZADOS	112 (18,33 %)	121 (19,80 %)
ATENCION PRIMARIA	37 (13,03 %)	39 (13,73 %)
UCI	5 (11,11 %)	5 (11,11 %)
ORINAS	32 (28,32 %)	35 (30,97 %)
ORINAS A. Primaria	10 (21,28 %)	11 (23,40 %)
HEMOCULTIVOS	17 (25,00 %)	17 (25,00 %)
MPB	97 (20,34 %)	101 (21,17 %)

Staphylococcus epidermidis

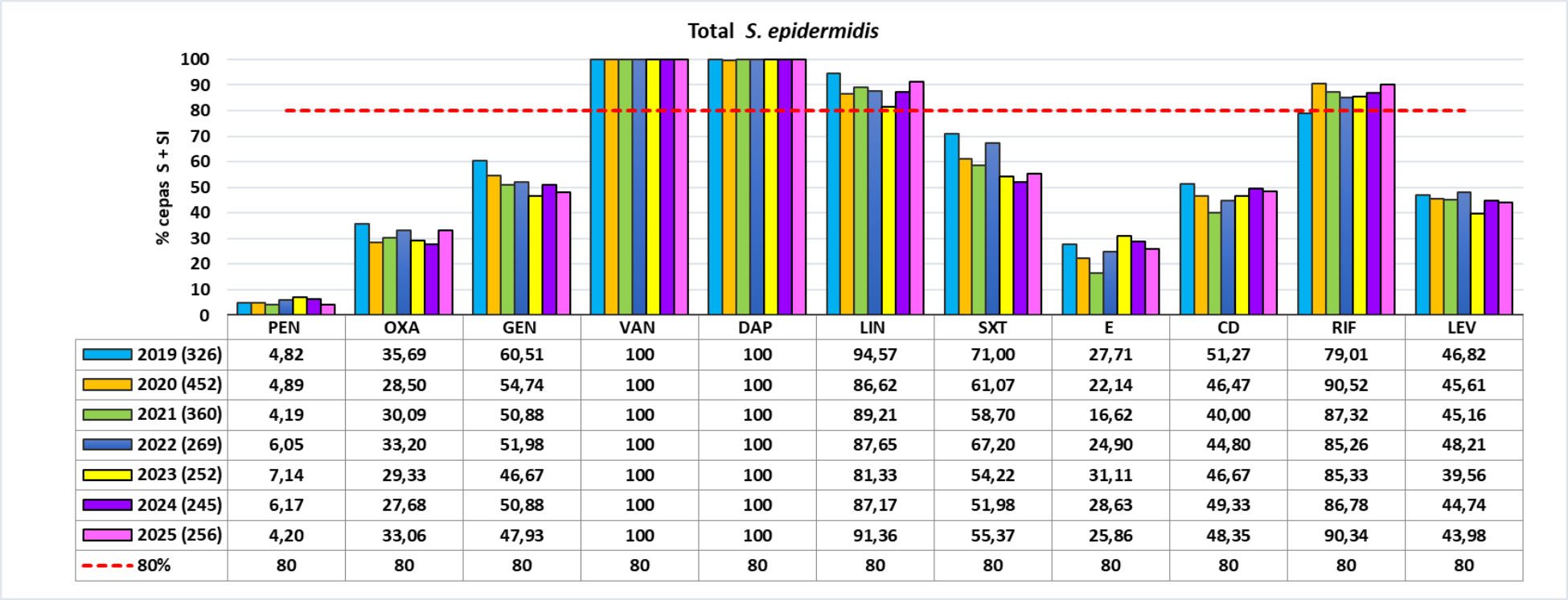
Las cepas de *S. epidermidis* (aisladas principalmente en hemocultivos) presentan en su mayoría un fenotipo de resistencia a penicilina y ampicilina (penicilinasa). El porcentaje de cepas resistentes a oxacilina (resistencia a meticilina) es alto. De forma global a excepción de vancomicina, daptomicina, linezolid y rifampicina, el resto de antibióticos presentan bajos porcentajes de sensibilidad. Sin embargo, en pacientes de UCI, se observa porcentaje de cepas sensibles a linezolid inferior al 80 % y solo muy ligeramente superior al 80 % para las cepas aisladas en hemocultivos.

Staphylococcus epidermidis		**2025**		**% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO LA EXPOSICIÓN**										
			Nº	**PEN**	**OXA**	**GEN**	**VAN**	**DAP**	**LIN**	**SXT**	**E**	**CD**	**RIF**	**LEV**
total PACIENTES	256	**TOTAL**	256	4,20	33,06	47,93	100	100	91,36	55,37	25,86	48,35	90,34	43,98
total CEPAS	449	**HOSPITALIZADOS**	107	2,97	20,39	31,07	100	100	85,44	37,25	22,11	40,78	85,15	26,73
Sangre	69 (15,37 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	149	5,11	42,45	60,43	100	100	95,71	68,57	28,47	53,96	94,16	56,43
Orina	66 (14,70 %)	**ATENCION PRIMARIA**	60	5,36	49,12	77,19	100	100	100	84,21	27,78	63,16	100	73,68
Leche materna	54 (12,03 %)	**UCI**	34	0,00	6,25	15,63	100	100	78,13	15,63	14,29	31,25	78,13	12,50
Líquido articular	36 (8,02 %)	**ORINAS**	52	4,17	34,69	48,98	100	100	97,96	61,22	40,82	53,06	95,74	40,82
Ex. orificio catét.	34 (7,57 %)	**ORINAS A. Primaria**	21	0,00	42,86	66,67	100	100	100	85,71	38,10	57,14	100	57,14
Otras	190 (42,32 %)	**HEMOCULTIVOS**	52	0,00	13,73	18,00	100	100	80,39	25,49	12,50	27,45	78,00	13,73

PEN (Penicilina-G), **OXA** (Oxacilina), **GEN** (Gentamicina), **VAN** (Vancomicina), **DAP** (Daptomicina), **LIN** (Linezolid), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **E** (Eritromicina), **CD** (Clindamicina), **RIF** (Rifampicina), **LEV** (Levofloxacino),

La figura 25 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *S. epidermidis* para los años 2019 a 2025, continuando la recuperación del porcentaje de sensibilidad a linezolid.

Figura 25: Porcentajes de sensibilidad de *Staphylococcus epidermidis* (total cepas) (2019-2025)



	PEN	OXA	GEN	VAN	DAP	LIN	SXT	E	CD	RIF	LEV
2019 (326)	4,82	35,69	60,51	100	100	94,57	71,00	27,71	51,27	79,01	46,82
2020 (452)	4,89	28,50	54,74	100	100	86,62	61,07	22,14	46,47	90,52	45,61
2021 (360)	4,19	30,09	50,88	100	100	89,21	58,70	16,62	40,00	87,32	45,16
2022 (269)	6,05	33,20	51,98	100	100	87,65	67,20	24,90	44,80	85,26	48,21
2023 (252)	7,14	29,33	46,67	100	100	81,33	54,22	31,11	46,67	85,33	39,56
2024 (245)	6,17	27,68	50,88	100	100	87,17	51,98	28,63	49,33	86,78	44,74
2025 (256)	4,20	33,06	47,93	100	100	91,36	55,37	25,86	48,35	90,34	43,98
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), PEN (Penicilina-G), **OXA** (Oxacilina), **GEN** (Gentamicina), **VAN** (Vancomicina), **DAP** (Daptomicina), **LIN** (Linezolid), **SXT** (Trimetoprim-sulfametoxazol), **E** (Eritromicina), **CD** (Clindamicina), **RIF** (Rifampicina), **LEV** (Levofloxacino)

Enterococcus faecalis

Aislado principalmente en orinas. Presenta un fenotipo de elevada sensibilidad a ampicilina (predictora de la sensibilidad al resto de las penicilinas e imipenem), sólo presentando 5 cepas resistencia a ampicllina. El 100 % de cepas son sensibles a glucopéptidos, se aislaron 5 cepas resistentes a linezolid, observándose un bajo porcentaje de sensibilidad a fluoroquinolonas.

La resistencia de alto nivel a gentamicina (sinergia con betalactámicos) es elevada, no pudiendo utilizarse en asociación en el caso de resistencia. Este perfil de sensibilidad se mantiene en todas las áreas de atención.

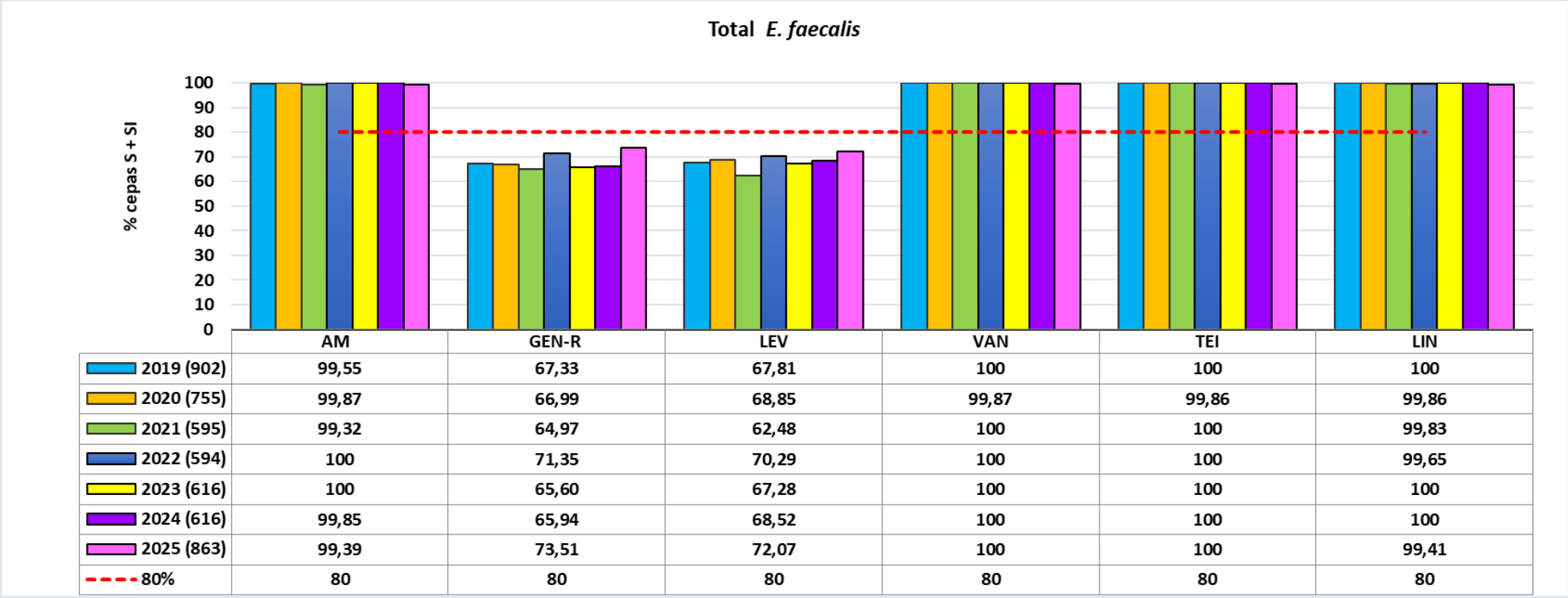
Nitrofurantoína para orinas presenta un excelente perfil de sensibilidad.

Enterococcus faecalis		**2025**		**% SENSIBLES + SENSIBLES INCREMETANDO EXPOSICIÓN**								**R a glucop.**
			Nº	**AM**	**GEN-R**	**CIPRO**	**LEV**	**VAN**	**TEI**	**LIN**	**NFR**	**Nº (%)**
total PACIENTES	863	**TOTAL**	863	99,39	73,51	71,93	72,07	100	100	99,41	X	0 (0 %)
total CEPAS	1175	**HOSPITALIZADOS**	148	98,63	70,42	73,29	73,79	100	100	99,32	X	0 (0 %)
Orina	997 (84,85 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	715	99,56	74,16	71,65	71,71	100	100	99,43	X	0 (0 %)
Sangre	58 (4,94 %)	**ATENCION PRIMARIA**	350	100	75,45	75,22	75,80	100	100	100	X	0 (0 %)
Exudado herida	17 (1,45 %)	**UCI**	11	100	90,00	90,00	90,00	100	100	100	X	0 (0 %)
Ex. peritoneal	15 (1,28 %)	**ORINAS**	763	99,45	72,85	70,86	71,01	100	100	99,47	99,47	0 (0 %)
Bilis	15 (1,28 %)	**ORINAS A. Primaria**	343	100	75,23	75,52	76,11	100	99,41	100	99,41	0 (0 %)
Otras	73 (6,21 %)	**HEMOCULTIVOS**	48	100	77,08	75,00	75,00	100	100	97,92	X	0 (0 %)

AM (Ampicilina), **GEN-R** (Resistencia de alto nivel a Gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **LEV** (Levofloxacino)
VAN (Vancomicina), **TEI** (Teicoplanina), **LIN** (Linezolid), **NFR** (Nitrofurantoína), **R a glucop**. (resistencia a Glucopéptidos)

La figura 26 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *E. faecalis* para los años 2019 a 2025 con un perfil similar todos los años.

Figura 26: Porcentajes de sensibilidad de *Enterococcus faecalis* (total cepas) (2019-2025)



	AM	GEN-R	LEV	VAN	TEI	LIN
2019 (902)	99,55	67,33	67,81	100	100	100
2020 (755)	99,87	66,99	68,85	99,87	99,86	99,86
2021 (595)	99,32	64,97	62,48	100	100	99,83
2022 (594)	100	71,35	70,29	100	100	99,65
2023 (616)	100	65,60	67,28	100	100	100
2024 (616)	99,85	65,94	68,52	100	100	100
2025 (863)	99,39	73,51	72,07	100	100	99,41
80%	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), AM (Ampicilina), **GEN-R** (Resistencia de alto nivel a Gentamicina), **LEV** (Levofloxacino)
VAN (Vancomicina), **TEI** (Teicoplanina), **LIN** (Linezolid)

Enterococcus faecium

Aislado principalmente en orinas y hemocultivos. A diferencia de lo que ocurre con *E. faecalis*, el porcentaje de cepas sensibles a ampicilina se encuentra muy disminuido, presentando excelente sensibilidad a vancomicina, teicoplanina y linezolid. Las fluoroquinolonas presentan un bajo porcentaje de sensibilidad. La resistencia de alto nivel a gentamicina se encuentra en valores < 80 % de cepas sensibles, no pudiendo utilizarse en asociación en el caso de resistencia.

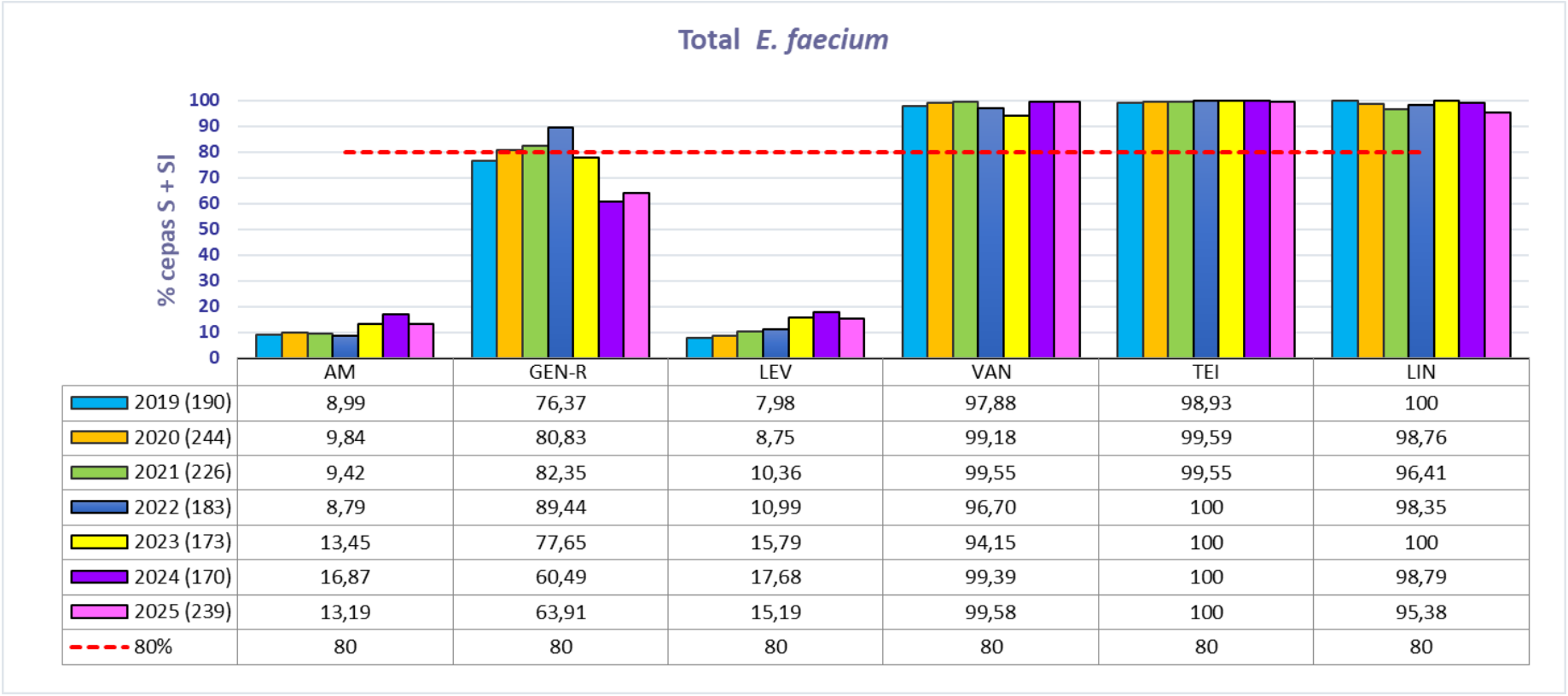
En 2025 sólo se aisló una cepa resistente a glucopéptidos, fenotipo VanA (resistente a vancomicina y teicoplanina). Sin embargo, se aislaron 11 cepas resistentes a linezolid a diferencia del año 2024 que se aislaron 5 cepas.

Enterococcus faecium		**2025**		**% de CEPAS S + SI**							**R a glucop.**
			Nº	**AM**	**GEN-R**	**CIP**	**LEV**	**VAN**	**TEI**	**LIN**	**Nº (%)**
total PACIENTES	239	**TOTAL**	239	13,19	63,91	15,13	15,19	99,58	100	95,38	1 (0,42 %)
total CEPAS	370	**HOSPITALIZADOS**	140	8,76	58,82	10,07	10,07	100	100	93,53	0 (0,00 %)
Orina	142 (38,38 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	99	19,39	71,28	22,22	22,45	98,99	98,98	97,98	1 (1,01 %)
Sangre	67 (18,11 %)	**ATENCION PRIMARIA**	12	41,67	75,00	58,33	58,33	100	100	100	0 (0,00 %)
Ex. peritoneal	31 (8,38 %)	**UCI**	17	23,53	70,59	23,53	23,53	100	100	100	0 (0,00 %)
Bilis	29 (7,84 %)	**ORINAS**	124	10,00	60,68	12,20	12,40	99,19	99,19	98,37	1 (0,81 %)
Drenaje	28 (7,57 %)	**ORINAS A. Primaria**	11	45,45	81,82	63,64	63,64	100	100	100	0 (0,00 %)
Otras	73 (19,73 %)	**HEMOCULTIVOS**	52	7,84	60,00	5,88	5,88	100	100	88,24	0(0,00%)

AM (Ampicilina), **GEN-R** (Resistencia de alto nivel a gentamicina), **CIP** (Ciprofloxacino), **LEV** (Levofloxacino)
VAN (Vancomicina), **TEI** (Teicoplanina), **LIN** (Linezolid), **R a glucop**. (resistencia a glucopéptidos)

La figura 27 representa el porcentaje de sensibilidad de cepas de *E. faecium* para los años 2019 a 2025, se observa ligera disminución en el porcentaje de cepas sensibles a linezolid.

Figura 27: Porcentajes de sensibilidad de *Enterococcus faecium* (total cepas) (2019-2025)



	AM	GEN-R	LEV	VAN	TEI	LIN
2019 (190)	8,99	76,37	7,98	97,88	98,93	100
2020 (244)	9,84	80,83	8,75	99,18	99,59	98,76
2021 (226)	9,42	82,35	10,36	99,55	99,55	96,41
2022 (183)	8,79	89,44	10,99	96,70	100	98,35
2023 (173)	13,45	77,65	15,79	94,15	100	100
2024 (170)	16,87	60,49	17,68	99,39	100	98,79
2025 (239)	13,19	63,91	15,19	99,58	100	95,38
80%	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), **AM** (Ampicilina), **GEN-R** (Resistencia de alto nivel a gentamicina), **LEV** (Levofloxacino), **VAN** (Vancomicina), **TEI** (Teicoplanina), **LIN** (Linezolid)

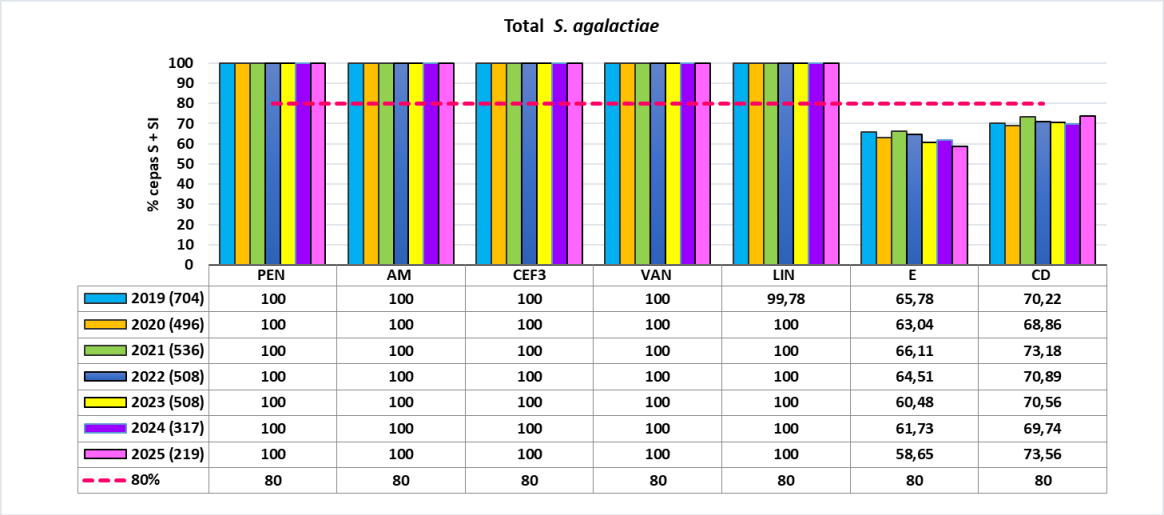
Streptococcus agalactiae

El 100 % de las cepas son sensibles a penicilina lo que implica sensibilidad a todas las penicilinas, cefalosporinas y carbapenemas. Así mismo todas las cepas fueron sensibles a vancomicina, teicoplanina y linezolid. Levofloxacino presenta excelente porcentaje de sensibilidad. Los porcentajes de sensibilidad a eritromicina y clindamicina son inferiores a 80 %. En la figura recogemos los resultados para los años 2019 al 2025 con ligero descenso en el porcentaje de cepas sensibles a eritromicina.

Streptococcus agalactiae		2025		% de CEPAS S + SI								
			Nº	PEN	AM	CEF3	LEV	VAN	TEI	LIN	E	CD
total PACIENTES	224	TOTAL	224	100	100	100	96,10	100	100	100	58,65	73,56
total CEPAS	262	HOSPITALIZADOS	11	100	100	100	91	100	100	100	54,55	63,64
Orina	135 (51,53 %)	NO HOSPITALIZADOS	213	100	100	100	96,50	100	100	100	58,88	74,11
Exudado vaginal	59 (22,52 %)	ATENCION PRIMARIA	154	100	100	100	98,96	100	100	100	62,07	76,39
Ex. endocervical	14 (5,34 %)	UCI	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Ex. balano-prep	10 (3,82 %)	ORINAS	117	100	100	100	97,41	100	100	100	53,45	68,97
Úlcera	8 (3,05 %)	ORINAS A. Primaria	85	100	100	100	97,62	100	100	100	57,65	72,62
Otras	36 (13,74 %)	HEMOCULTIVOS	7	100	100	100	85,71	100	100	100	71,43	71,43

PEN (Penicilina-G), **AM** (Ampicilina), **CEF3** (Ceftriaxona), **LEV** (Levofloxacino), **VAN** (Vancomicina), **TEI** (Teicoplanina), **LIN** (Linezolid), **E** (Eritromicina), **CD** (Clindamicina)

Año (nº cepas)



	PEN	AM	CEF3	VAN	LIN	E	CD
2019 (704)	100	100	100	100	99,78	65,78	70,22
2020 (496)	100	100	100	100	100	63,04	68,86
2021 (536)	100	100	100	100	100	66,11	73,18
2022 (508)	100	100	100	100	100	64,51	70,89
2023 (508)	100	100	100	100	100	60,48	70,56
2024 (317)	100	100	100	100	100	61,73	69,74
2025 (219)	100	100	100	100	100	58,65	73,56
80%	80	80	80	80	80	80	80

Streptococcus pneumoniae

Aislado principalmente en esputo, hemocultivo, exudados conjuntival y ótico. El 92.31 % de las cepas son sensibles a penicilina con un 33,65 % de cepas sensibles incrementando la exposición, aislándose 8 cepas resistentes a penicilina. El 98.36 % de las cepas son sensibles a cefotaxima con un 18.03 % de cepas sensibles incrementando la exposición, aislándose 1 cepa resistente. Excelente perfil de sensibilidad a levofloxacino, glucopéptidos y linezolid, mientras que eritromicina presenta bajo porcentaje de sensibilidad. Este perfil es igual en las muestras respiratorias.

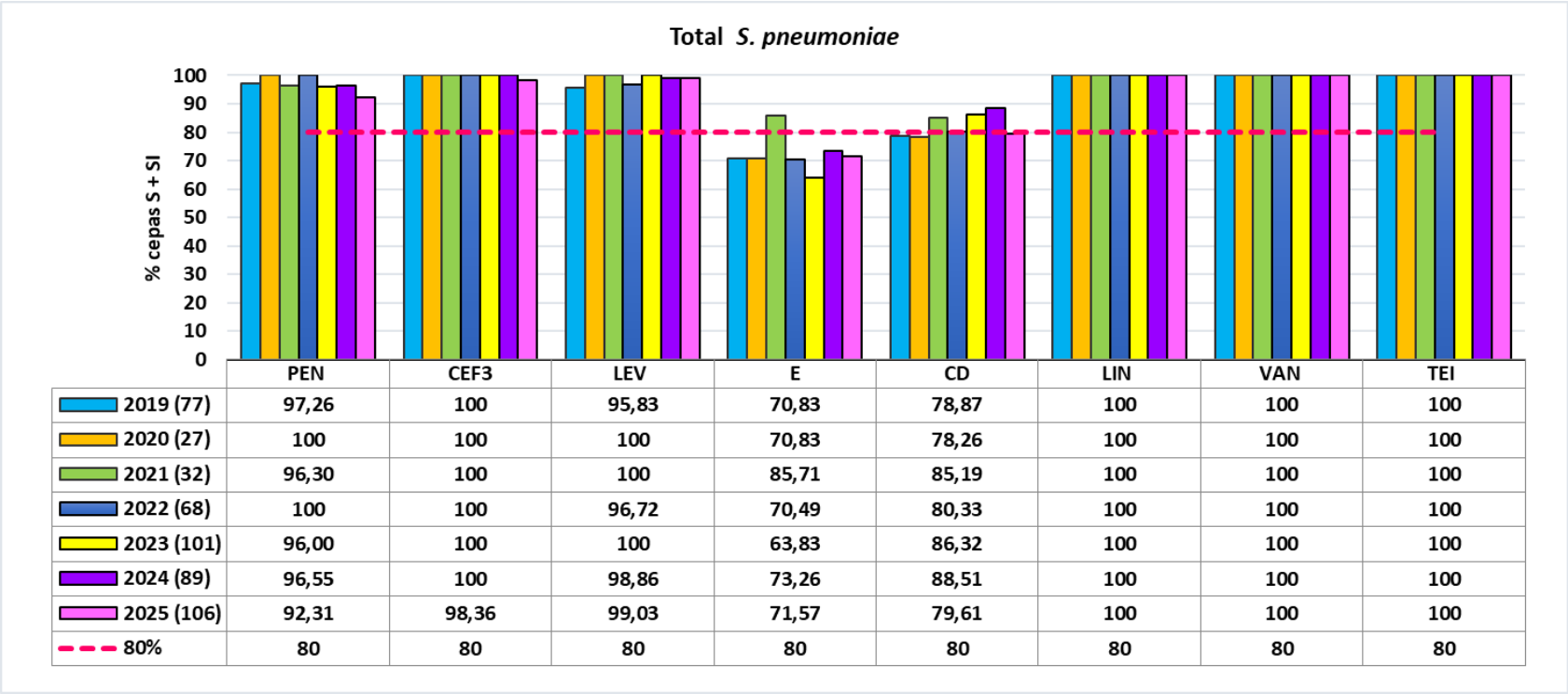
Streptococcus pneumoniae	
total PACIENTES	106
total CEPAS	131
Esputo	36 (27,48 %)
Sangre	21 (16,03 %)
Ex. conjuntival	20 (15,27 %)
Exudado de oido	17 (12,98 %)
Otras	37 (28,24 %)
LCR	2 (1,53 %)
M. RESPIRATORIAS	65 (49,62 %)

2025	% de CEPAS SENSIBLES + SENSIBLES INCREMENTANDO LA EXPOSICIÓN										
	Nº	PEN	PEN SI	CEF3	CEF3 SI	LEV	E	CD	LIN	VAN	TEI
TOTAL	106	92,31	33,65	98,36	18,03	99,03	71,57	79,61	100	100	100
HOSPITALIZADOS	32	93,55	41,94	100	21,05	96,77	74,19	80,65	100	100	100
NO HOSPITALIZADOS	74	91,78	30,14	97,62	16,67	100	70,42	79,17	100	100	100
ATENCION PRIMARIA	19	84,21	31,58	100	25,00	100	78,95	84,21	100	100	100
UCI	12	83,33	8,33	100	0,00	91,67	75,00	83,33	100	100	100
HEMOCULTIVOS	21	90,48	23,81	100	0,00	100	76,19	76,19	100	100	100
M. RESPIRATORIAS	53	94,12	43,14	100	19,35	98,00	68,00	78,00	100	100	100

PEN (Penicilina), **PEN SI** (Penicilina sensible incrementando la exposición), **CEF3** (Cefotaxima), **CEF3 SI** (Cefotaxima sensible incrementando la exposición), **LEV** (Levofloxacino), **E** (Eritromicina, **CD** (Clindamicina), **LIN** (Linezolid), **VAN** (Vancomicina), **TEI** (Teicoplanina),

En la figura 28 recogemos los resultados para los años 2019 al 2025 con ligero descenso en el porcentaje de cepas sensibles a penicilina, incrementándose de 3 cepas resistentes en 2024 (3,45 %) a 8 cepas resistentes en 2025 (7.69 %) y detección de 1 cepa resistente a cefotaxima en 2025. Los porcentajes de cepas sensibles incrementando la exposición a penicilina (33.65 %) son mayores que los recogidos en 2024 (29.89 %) y lo mismo ocurre con respecto al cefotaxima, 18.03 % en 2025 frente a 8.05 % del 2024. Descienden los porcentajes a eritromicina y clindamicina.

Figura 28: Porcentajes de sensibilidad de *Streptococcus pneumoniae* (total cepas) (2019-2025)



	PEN	CEF3	LEV	E	CD	LIN	VAN	TEI
2019 (77)	97,26	100	95,83	70,83	78,87	100	100	100
2020 (27)	100	100	100	70,83	78,26	100	100	100
2021 (32)	96,30	100	100	85,71	85,19	100	100	100
2022 (68)	100	100	96,72	70,49	80,33	100	100	100
2023 (101)	96,00	100	100	63,83	86,32	100	100	100
2024 (89)	96,55	100	98,86	73,26	88,51	100	100	100
2025 (106)	92,31	98,36	99,03	71,57	79,61	100	100	100
80%	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), PEN (Penicilina), **CEF3** (Cefotaxima), **LEV** (Levofloxacino), **E** (Eritromicina, **CD** (Clindamicina), **LIN** (Linezolid), **VAN** (Vancomicina), **TEI** (Teicoplanina),

Streptococcus pyogenes

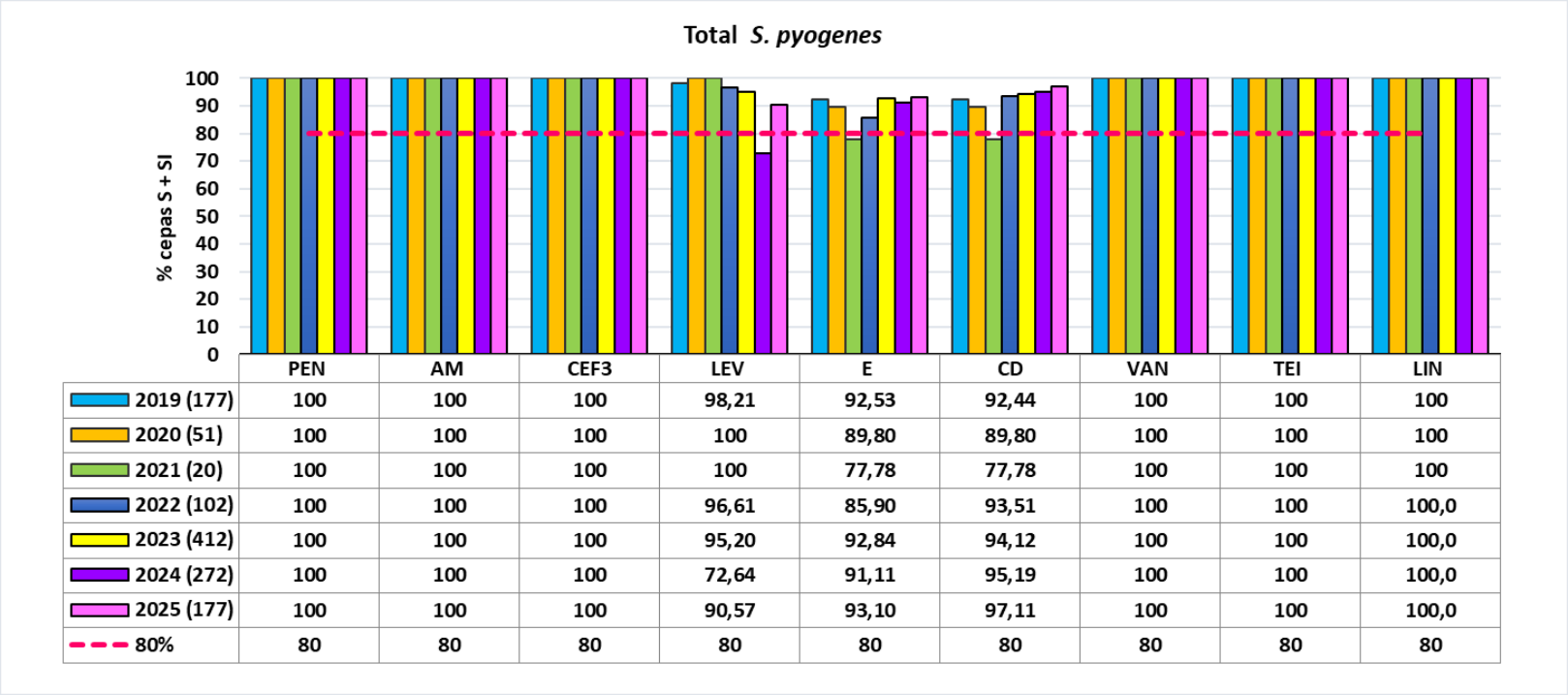
Hasta la fecha no se ha descrito ninguna cepa con resistencia a penicilinas ni tampoco a cefalosporinas. Presenta porcentajes de sensibilidad > 80 % para todos los antibióticos mostrados y áreas, incluidos los exudados faríngeos de atención primaria.

Streptococcus pyogenes		**2025**		**% de CEPAS SENSIBLES + S INCREMENTANDO EXP**								
				PEN	**AM**	**CEF3**	**LEV**	**E**	**CD**	**VAN**	**TEI**	**LIN**
total PACIENTES	177	**TOTAL**	177	100	100	100	90,57	93,10	97,11	100	100	100,0
total CEPAS	189	**HOSPITALIZADOS**	8	100	100	100	85,71	85,71	85,71	100	100	100
Ex.faríngeo/amigdalar	109 (57,67 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	169	100	100	100	91,30	93,41	97,59	100	100	100,0
Exudado de oido	16 (8,47 %)	**ATENCION PRIMARIA**	118	100	100	100	90,00	93,28	96,61	100	100	100
Exudado vaginal	9 (4,76 %)	**UCI**	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Úlcera	7 (3,70 %)	**ORINAS**	2	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Exudado de herida	6 (3,17 %)	**HEMOCULTIVOS**	5	100	100	100	80,00	80,00	100	100	100	100
Otras	42 (22,22 %)	**Ex. FARINGEO AP**	87	100	X	X	X	96,55	98,84	x	X	x

PEN (Penicilina), **AM** (Ampicilina), **CEF3** (Ceftriaxona), **LEV** (Levofloxacino), **E** (Eritromicina), **CD** (Clindamicina), **VAN** (Vancomicina), **TEI** (Teicoplanina**), LIN** (Linezolid)

En la figura 29 recogemos los resultados para los años 2019 al 2025, siendo llamativo el descenso en el número de cepas aisladas en 2020 y sobre todo en 2021, como efecto de la pandemia y el incremento en 2023 (quizás por mayor número de exudados faringo-amigdalares procesados), y en 2024 y 2025 se observa una disminución en el número de aislados. Se observa recuperación en el porcentaje de cepas sensibles a levofloxacino por encima del 80 % y tendencia creciente en el porcentaje de cepas sensibles a clindamicina.

Figura 29: Porcentajes de sensibilidad de *Streptococcus pyogenes* (total cepas) (2019-2025)



	PEN	AM	CEF3	LEV	E	CD	VAN	TEI	LIN
2019 (177)	100	100	100	98,21	92,53	92,44	100	100	100
2020 (51)	100	100	100	100	89,80	89,80	100	100	100
2021 (20)	100	100	100	100	77,78	77,78	100	100	100
2022 (102)	100	100	100	96,61	85,90	93,51	100	100	100,0
2023 (412)	100	100	100	95,20	92,84	94,12	100	100	100,0
2024 (272)	100	100	100	72,64	91,11	95,19	100	100	100,0
2025 (177)	100	100	100	90,57	93,10	97,11	100	100	100,0
80%	80	80	80	80	80	80	80	80	80

Año (nº cepas), PEN (Penicilina), **AM** (Ampicilina), **CEF3** (Ceftriaxona), **LEV** (Levofloxacino), **E** (Eritromicina), **CD** (Clindamicina), **VAN** (Vancomicina), **TEI** (Teicoplanina), **LIN** (Linezolid),

Haemophilus influenzae

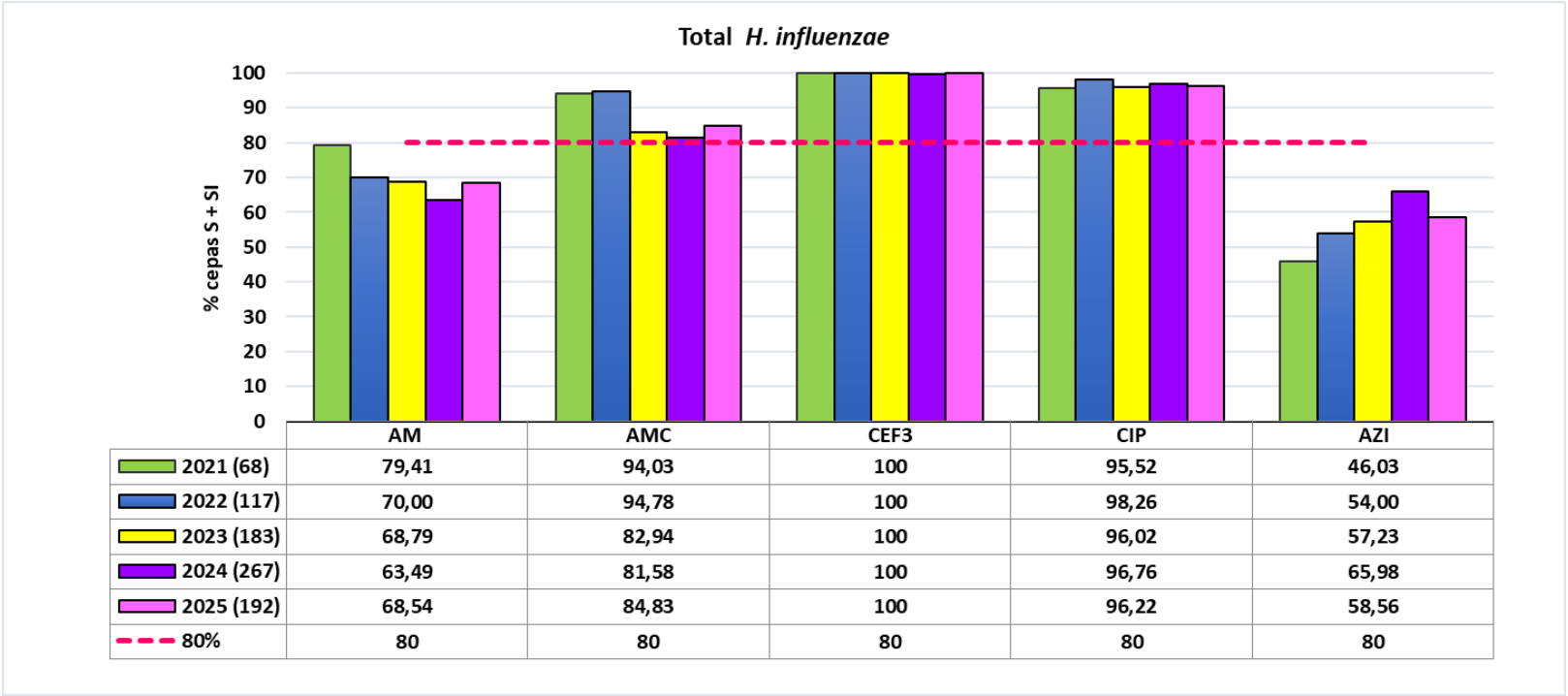
Se aísla principalmente en muestras respiratorias, exudado de oído y exudado conjuntival. Presenta porcentajes por debajo del 80 % para ampicilina y azitromicina, con porcentajes de sensibilidad >80 % a amoxicilina-clavulánico, ceftriaxona y ciprofloxacino, si bien en pacientes hospitalizados y en muestras respiratorias amoxicilina-clavulánico presente porcentajes inferiores. La evidencia clínica sobre la eficacia de los macrólidos en las infecciones respiratorias por *H. influenzae* es contradictoria debido a las altas tasas de curación espontánea.

Haemophilus influenzae		**2025**	**% de CEPAS SENSIBLES + SI**					
			Nº	**AM**	**AMC**	**CEF3**	**CIP**	**AZI**
total PACIENTES	192	**TOTAL**	192	68,54	84,83	100	96,22	58,56
total CEPAS	216	**HOSPITALIZADOS**	46	51,11	70,45	100	93,33	67,44
Esputo	76 (35,19 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	146	74,44	89,55	100	97,14	55,80
Exudado de oido	53 (24,54 %)	**ATENCION PRIMARIA**	77	76,39	93,15	100	100	51,35
Exudado conjuntival	30 (13,89 %)	**UCI**	8	62,50	75,00	100	100	50,00
Broncoaspirado	12 (5,56 %)	**ORINAS**	2	X	X	X	X	X
Lav. broncoalveolar	11 (5,09 %)	**HEMOCULTIVOS**	4	X	X	X	X	X
Otras	34 (15,74 %)	**MUESTRAS RESPIRATORIAS**	90	54,44	62,22	100	92,22	63,33

AM (Ampicilina), **AMC** (Amoxicilina-clavulánico), **CEF3** (Ceftriaxona), **CIP** (Ciprofloxacino), **AZI** (Azitromicina)

En la figura 30 recogemos los resultados para los años 2021 a 2025, donde observamos ligera recuperación en el porcentaje de cepas sensibles a amoxicilina-clavulánico y disminución del porcentaje de sensibilidad a azitromicina.

Figura 30: Porcentajes de sensibilidad de *Haemophilus influenzae* (total cepas) (2019-2025)



	AM	AMC	CEF3	CIP	AZI
2021 (68)	79,41	94,03	100	95,52	46,03
2022 (117)	70,00	94,78	100	98,26	54,00
2023 (183)	68,79	82,94	100	96,02	57,23
2024 (267)	63,49	81,58	100	96,76	65,98
2025 (192)	68,54	84,83	100	96,22	58,56
80%	80	80	80	80	80

Año (nº cepas)

AM (Ampicilina), **AMC** (Amoxicilina-clavulánico), **CEF3** (Ceftriaxona), **CIP** (Ciprofloxacino), **AZI** (Azitromicina)

ENTEROPATÓGENOS

Los principales enteropatógenos aislados fueron *Campylobacter* spp (mayoritariamente *C. jejuni ssp jejuni*) y los diferentes serotipos de *Salmonella enterica* ssp *enterica* (principalmente Typhimurium).

Campylobacter spp

La especie mayoritariamente aislada fue *C. jejuni* ssp *jejuni*, con importante incremento en el número de aislamientos. Mayoritariamente aislados en heces, pero 4 pacientes presentaron hemocultivos positivos: 2 con *C. jejuni* ssp *jejuni*, 1 *C. coli* u 1 *C. ureolyticus* y un paciente un absceso de piel con *C. rectus*. Presenta un excelente porcentaje de sensibilidad a eritromicina (y por tanto a azitromicina) pero se aislaron 2 cepas 1 de *C. jejuni* ssp *jejuni* y 1 de *C. coli* y 1 de con resistencia a la misma (también resistentes a ciprofloxacino). El porcentaje de sensibilidad a ciprofloxacino es bajo.

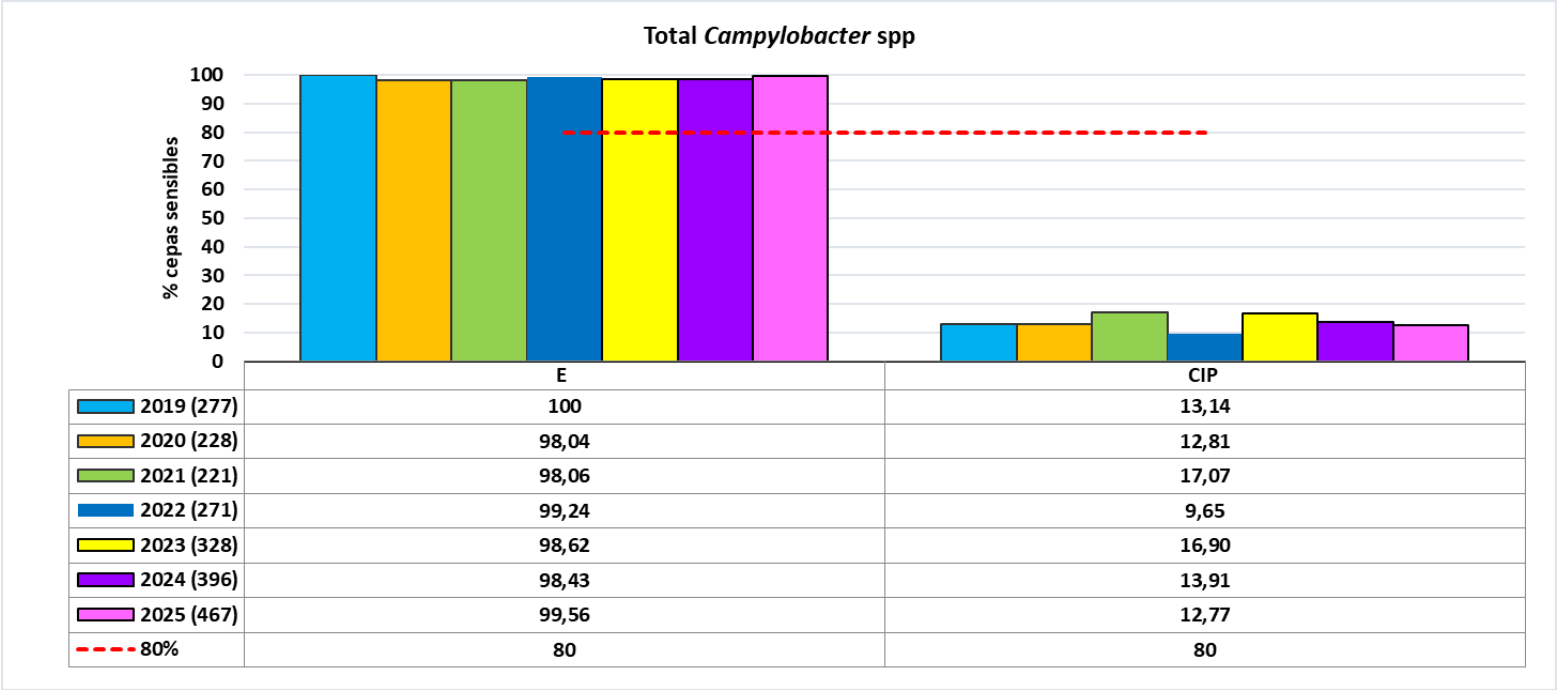
2025 Campylobacter spp	nº cepas	%
Campylobacter jejuni ssp jejuni	421	86,63
Campylobacter coli	58	11,93
Campylobacter spp.	5	1,03
Campylobacter ureolyticus	1	0,21
Campylobacter rectus	1	0,21
Total	486	100

Campylobacter spp			**2025**		**% S+SI**	
				Nº	**E**	**CIP**
total PACIENTES	467		**TOTAL**	467	99,56	12,77
total CEPAS	484		**HOSPITALIZADOS**	40	100	12,82
Heces	479 (98,97 %)		**NO HOSPITALIZADOS**	427	99,52	12,77
Sangre	4 (0,83 %)		**ATENCION PRIMARIA**	238	99,15	11,44
Absceso piel	1 (0,21 %)		**UCI**	0	X	X
	E (Eritromicin		**ORINAS**	0	X	X
			HEMOCULTIVOS	4	X	X

.

En la figura 31 mostramos la evolución desde 2019 a 2025, con un perfil ascendente en el número de aislamiento, pero con un perfil similar a los años previos.

Figura 31: Porcentajes de sensibilidad de *Campylobacter* spp (total cepas) (2019-2025)



	E	CIP
2019 (277)	100	13,14
2020 (228)	98,04	12,81
2021 (221)	98,06	17,07
2022 (271)	99,24	9,65
2023 (328)	98,62	16,90
2024 (396)	98,43	13,91
2025 (467)	99,56	12,77
80%	80	80

Salmonella enterica ssp enterica

Aislada principalmente en coprocultivos, si bien también se aisló en 5 pacientes en sangre, 3 en orina y 1 en un drenaje de una colección abdominal. En la tabla mostramos las principales subespecies y serovar aislados, donde *S.* Typhimurium vuelve a ocupar el primer lugar como serovar de *Salmonella* más frecuentemente aislada. El porcentaje de sensibilidad es bajo para ampicilina e inferior al 80 % para amoxicilina-clavulánico y ciprofloxacino. El resto antibióticos presentan elevados porcentajes de sensibilidad.

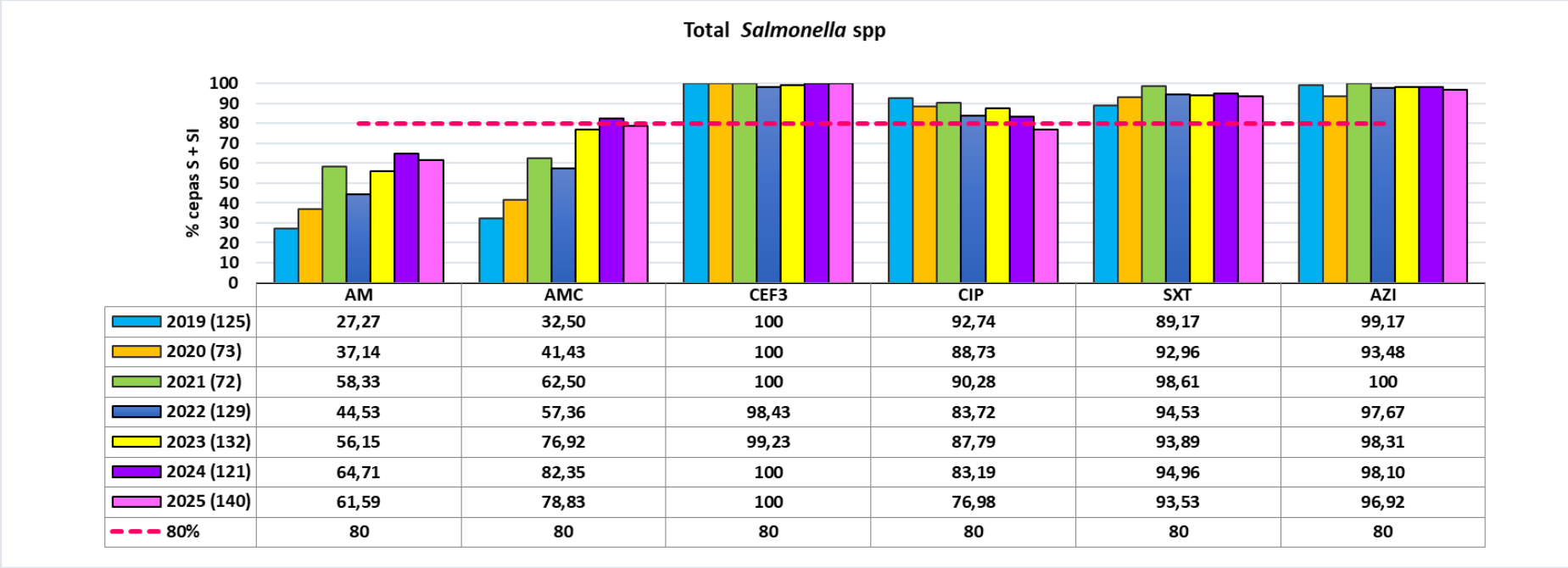
Aislamiento	nº	%
Salmonella enterica ssp enterica (I) serovar Typhimurium	68	38,86
Salmonella enterica ssp *enterica* (I) (otros serovar)	55	31,43
Salmonella enterica ssp enterica (I) serovar Enteritidis	51	29,14
Salmonella enterica ssp *arizonae* (IIIa)	1	0,57
TOTAL	175	100

Salmonella enterica		**2025**		**% de CEPAS S + SI**					
			Nº	**AM**	**AMC**	**CEF3**	**CIP**	**SXT**	**AZI**
total PACIENTES	140	**TOTAL**	140	61,59	78,83	100	76,98	93,53	96,92
total CEPAS	172	**HOSPITALIZADOS**	12	80,00	90,00	100	63,64	90,91	88,89
Heces	163 (94,77 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	128	60,16	77,95	100	78,13	93,75	97,52
Sangre	5 (2,91 %)	**ATENCION PRIMARIA**	57	53,70	75,93	100	81,48	90,74	98,00
Orina	3 (1,74 %)	**UCI**	1	X	X	X	X	X	X
Drenaje	1 (0,58 %)	**ORINAS**	2	X	X	X	X	X	X
		HEMOCULTIVOS	5	60,00	75,00	100	80,00	75,00	33,33

AM (Ampicilina), **AMC** (Amoxicilina-clavulánico), **CEF3** (Cefotaxima), **CIP** (Ciprofloxacino), **SXT** Trimetoprim-sulfametoxazol), **AZI** (Azitromicina)

En la figura 32 recogemos los resultados para los años 2019 a 2025, donde observamos ligero descenso en el porcentaje de cepas sensibles a amoxicilina-clavulánico y disminución del porcentaje de sensibilidad a ciprofloxacino.

Figura 32: Porcentajes de sensibilidad de *Salmonella* spp (total cepas) (2019-2025)



	AM	AMC	CEF3	CIP	SXT	AZI
2019 (125)	27,27	32,50	100	92,74	89,17	99,17
2020 (73)	37,14	41,43	100	88,73	92,96	93,48
2021 (72)	58,33	62,50	100	90,28	98,61	100
2022 (129)	44,53	57,36	98,43	83,72	94,53	97,67
2023 (132)	56,15	76,92	99,23	87,79	93,89	98,31
2024 (121)	64,71	82,35	100	83,19	94,96	98,10
2025 (140)	61,59	78,83	100	76,98	93,53	96,92
80%	80	80	80	80	80	80

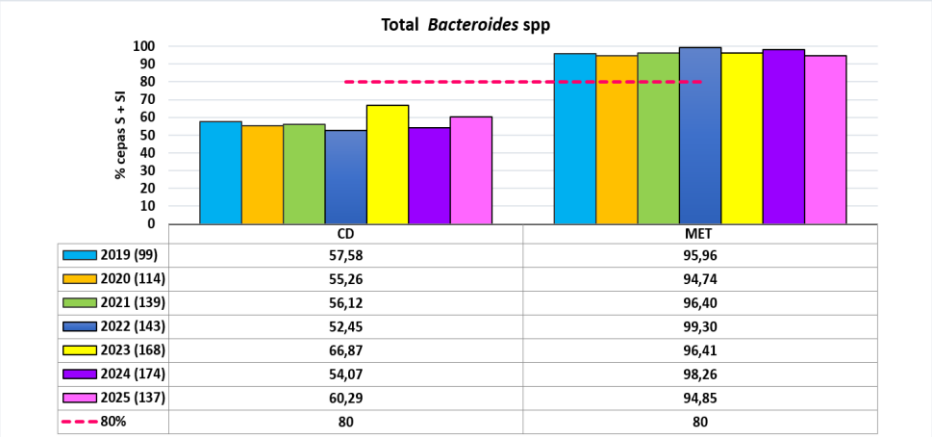
ANAEROBIOS

Los principales anaerobios aislados son las diferentes especies de Género *Bacteroides*.

Bacteroides spp

Fundamentalmente corresponden al grupo *Bacteroides fragilis*. Presentan un elevado porcentaje de sensibilidad a meropenem y a metronidazol, y bajo para clindamicina y piperacilina-tazobactam. Desciende a niveles previos el porcentaje de cepas sensibles a clindamicina.

***Bacteroides* spp**		**2025**		**% de CEPAS S + SI**			
				MEM	**CD**	**MET**	**P/TZ**
total PACIENTES	137	**TOTAL**	137	95,59	60,29	94,85	61,03
total CEPAS	199	**HOSPITALIZADOS**	71	95,77	53,52	95,77	56,34
Abscesos	42 (21,11 %)	**NO HOSPITALIZADOS**	66	95,38	67,69	93,85	66,15
Exudado peritoneal	36 (18,09 %)	**ATENCION PRIMARIA**	17	94,12	70,59	94,12	76,47
Ex. herida quirúrgica	32 (16,08 %)	**UCI**	3	X	X	X	X
Drenaje	23 (11,56 %)	**ORINAS A. Primaria**	0	X	X	X	X
Sangre	17 (8,54 %)	**HEMOCULTIVOS**	16	100	68,75	100	68,75
Otras	49 (24,62 %)						



	CD	MET
2019 (99)	57,58	95,96
2020 (114)	55,26	94,74
2021 (139)	56,12	96,40
2022 (143)	52,45	99,30
2023 (168)	66,87	96,41
2024 (174)	54,07	98,26
2025 (137)	60,29	94,85
80%	80	80

Año (nº cepas), **MEM** (Meropenem), **CD** (Clindamicina), **MET** (Metronidazol), **P/TZ** (Piperacilina-tazobactam

6.- REGISTROS

- No requiere

7.- EVALUACIÓN

- No requiere

8.- PARTICIPANTES

- Dr. Luis López-Urrutia Lorente. LEA Microbiología y Parasitología
- Dra. Mónica de Frutos Serna. LEA Microbiología y Parasitología
- Dr. José María Eiros Bouza. Jefe de Servicio Microbiología y Parasitología

9.- BIBLIOGRAFÍA

1.- Calvo Montes J, Canut Blasco A, Martínez-Martínez L, Rodríguez Díaz JC. Preparación de informes acumulados de sensibilidad a los antimicrobianos. 51. Martínez-Martínez L (coordinador). Procedimientos en Microbiología Clínica. Cercenado Mansilla E, Cantón Moreno R (editores). Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). 2014.

2.-Elaboración de mapas epidemiológicos de resistencia. Plan Nacional de Resistencia Antibióticos. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) https://www.aemps.gob.es. Fecha de publicación: junio de 2017

3.- María Nieves Larrosa, Andrés Canut-Blasco, Natividad Benito, Rafael Cantón, Emilia Cercenado, Fernando Docobo-Pérez, Felipe Fernández-Cuenca, Javier Fernández-Domínguez, Jesús Guinea, Antonio López-Navas, Miguel Ángel Moreno, Ma Isabel Morosini, Ferran Navarro, Luis Martínez-Martínez y Antonio Oliver. Recomendaciones del Comité Español del Antibiograma (COESANT) para la realización de los Informes de Sensibilidad Antibiótica Acumulada. Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica 41 (2023) 430–435.

4.- The European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing. Breakpoint tables for interpretation of MICs and zone diameters. Versión 15.0, 2025. http://www.eucast.org."

5.- P. Magiorakos, A. Srinivasan, R. B. Carey, Y. Carmeli, M. E. Falagas, C. G. Giske, S. Harbarth, J. F. Hindler, G. Kahlmeter, B. Olsson-Liljequist, D. L. Paterson, L. B. Rice, J. Stelling, M. J. Struelens, A. Vatopoulos, J. T. Weber and D. L. Monnet. Multidrug-resistant, extensively drug-resistant and pandrug-resistant bacteria: an international expert proposal for interim standard definitions for acquired resistance. Clin Microbiol Infect 2012; 18: 268–281