



Son Espases

hospital universitari

SENSIBILITAT ANTIBIÒTICA

**INFECCIONS
COMUNITÀRIES**

INFORME 2018

SERVEI DE MICROBIOLOGIA

GRAMNEGATIUS

PERCENTATGES DE SOQUES SENSIBLES

ANTIBIÒTIC	MICROORGANISME						
	<i>Escherichia coli</i> (urocultius)	<i>Klebsiella pneumoniae</i> (urocultius)	<i>Proteus mirabilis</i> (urocultius)	<i>Salmonella enterica</i>	<i>Campylobacter jejuni</i>	<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>
Penicil·lina							18
Ampicil·lina	46	0	61	51		80	
Amoxicil·lina-clavulànic	88	83	96	88	98	99	
Cefuroxima	90					98	
Cefotaxima/ceftriaxona	91	86	97	99		100	100
Gentamicina	90	93	84		100		
Ciprofloxacina	61	79	59	85	10	97	37
Nitrofurantoïna	98	61	0				
Cotrimoxazole	71	78	53	96			
Fosfomicina	97	77	79				
Eritromicina					100		
Azitromicina						99	95
Doxiciclina				67	88		3

- Menys dels 50% de les soques sensibles, o resistència en augment
- 50-85% de les soques sensibles
- Més del 85% de les soques sensibles



NOTA: Hi ha un informe detallat amb dades d'evolució temporal de la resistència i amb comentaris d'interès. S'hi pot accedir mitjançant el codi QR adjunt.

GRAMPOSITIUS

PERCENTATGES DE SOQUES SENSIBLES

ANTIBIÒTIC	MICROORGANISME				
	<i>Staphylococcus aureus</i>	<i>Enterococcus faecalis</i> (urocultius)	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>Streptococcus pyogenes</i> (estreptococ del grup A)	<i>Streptococcus agalactiae</i> (estreptococ del grup B)
Penicil·lina	11		56	100	100
Oxacil·lina	80				
Ampicil·lina		100			
Cefotaxima			94	100	100
Gentamicina	92				
Vancomicina	100	100	100	100	100
Telcoplanina	100				
Eritromicina	74		68	94	73
Clindamicina	78		76	94	76
Ciprofloxacina	71	72			
Levofloxacina			92		
Cotrimoxazole	98				
Fosfomicina		95			
Nitrofurantoïna		100			

- Menys dels 50% de les soques sensibles, o resistència en augment
- 50-85% de les soques sensibles
- Més del 85% de les soques sensibles



NOTA: Hi ha un informe detallat amb dades d'evolució temporal de la resistència i amb comentaris d'interès. S'hi pot accedir mitjançant el codi QR adjunt.

COMENTARIS D'INTERÈS

- ⊙ El 9% de soques d'*Escherichia coli* resistents a la cefotaxima reflecteix una tendència creixent a l'aïllament de soques productores de beta-lactamasa d'espectre estès (BLEE), com succeeix en altres àrees geogràfiques del nostre entorn. Aquestes soques són resistents a les cefalosporines i a l'aztreonam. Un fenomen similar s'observa en *Klebsiella pneumoniae*.
- ⊙ La resistència a les quinolones en els uropatògens és elevada, la qual cosa desaconsella la seva utilització com a teràpia empírica.
- ⊙ Les soques de *Neisseria gonorrhoeae* aïllades en el nostre medi solen ser resistents a la penicil·lina, ciprofloxacina i doxiciclina, fet que planteja problemes importants de tractament (empíric o sindròmic). No s'han detectat soques de gonococ amb "resistència" (sensibilitat disminuïda) a la ceftriaxona.
- ⊙ La resistència actual de *Neisseria gonorrhoeae* aconsella fer una vigilància acurada d'aquest fenomen, per la qual cosa cal realitzar l'aïllament de les soques. D'aquí ve la nostra recomanació d'intentar establir el diagnòstic etiològic mitjançant el cultiu.
- ⊙ El percentatge de soques de *Staphylococcus aureus* resistents a la meticil·lina (SARM) ha tornat a augmentar lleugerament, situant-se al voltant de valors propers al 20%, similar al de l'àmbit hospitalari. Aquest augment s'associa a una resistència creixent als macròlids (eritromicina) i fluoroquinolones (ciprofloxacina).
- ⊙ Encara que la majoria de soques de SARM aïllades a la comunitat presenten perfils de resistència similars als de les soques hospitalàries (per tant, relacionades amb l'assistència sanitària), des de l'any 2007 es detecta un nombre creixent de soques de SARM comunitàries. Aquestes es caracteritzen per esser únicament resistents als beta-lactàmics, encara que presenten una major virulència, per la qual cosa és molt convenient continuar amb la vigilància específica que duem a terme al Servei de Microbiologia de l'HUSE.
- ⊙ La sensibilitat a la penicil·lina i a la cefotaxima en *Streptococcus pneumoniae* no s'ha modificat significativament. Aquest aspecte de la resistència només té conseqüències directes per al tractament de les infeccions meningies (patologia hospitalària) però no des del punt de vista de les infeccions comunitàries (pneumònia, otitis mitjana, etc.).
- ⊙ La resistència a l'eritromicina en l'estreptococ del grup B (*Streptococcus agalactiae*) se situa al voltant del 27%. Això té implicacions per a la profilaxi en les gestants.
- ⊙ Les nostres dades de resistència desaconsellen la utilització dels macròlids per a l'otitis mitjana aguda.