

10. Informe de sensibilidad acumulada a antimicrobianos

Durante 2022 se aplicaron en los informes microbiológicos del antibiograma los cambios en las categorías interpretativas recomendados por EUCAST (European Committee of Antimicrobial Susceptibility Testing). Esto se manifiesta en los informes de sensibilidad acumulada, en que **las cepas sensibles engloban a las que en los informes aparecen como S más las I**. En la tabla incluimos todas las cepas aisladas en nuestro laboratorio durante el año 2022, de todas las procedencias y muestras clínicas. Estamos disponibles para generar informes parciales a solicitud de clínicos interesados.

Los datos que creemos son importantes de reseñar son:

1. En *Escherichia coli* se mantienen los datos de incidencia de cepas productoras de mecanismos de resistencia como BLEE o carbapenemasas de los años precedentes. *Klebsiella pneumoniae*, como es habitual, presenta unos porcentajes de cepas resistentes considerablemente superiores, si bien es de destacar que el porcentaje de cepas BLEE ha disminuido significativamente, ya que tanto en 2020 como en 2021 tuvimos un porcentaje superior al 40%. El elevado porcentaje de cepas portadoras de carbapenemasas hacen que *Klebsiella pneumoniae* sea el microorganismo que representa el principal problema en cuanto a la resistencia a los antibióticos en nuestro hospital.
2. Tal como ocurre en la mayoría de hospitales de nuestro entorno, la resistencia a fluoroquinolonas en los gram-negativos es muy elevada, lo que compromete su utilidad como tratamiento empírico para las infecciones urinarias
3. La tendencia de aumento de resistencias en *Pseudomonas aeruginosa* que ponen de manifiesto otros hospitales no la vemos en nuestras cepas, que mantienen unos niveles de sensibilidad estable en los últimos años. Es de reseñar que no es habitual en nuestro hospital encontrar cepas portadoras de carbapenemasas, los mecanismos de resistencia a carbapenémicos son otros. Los antibióticos betalactámicos activos frente a un mayor porcentaje de cepas son ceftazidima y cefepime.
4. La incidencia de SARM en nuestro hospital, como viene siendo habitual todos los años, es considerablemente superior a la que refieren otros hospitales o en la

comunidad. Este año las cepas SARM representan más del 50% de nuestros *Staphylococcus aureus*.

- Este año hemos detectado una cantidad de cepas de *Enterococcus faecium* resistentes a glucopéptidos superior a otros años. Debido al escaso número de cepas aisladas es posible que más que una tendencia, probablemente se deba a un hecho casual.

HOSPITAL DE LA CRUZ ROJA: % DE CEPAS SENSIBLES																	
2022																	
GRAM NEGATIVOS		Ampicilina	Amoxi/Clav	Piper/Tazo	Cefuroxima	Cefotaxima	Ceftazidima	Cefepime	Ertapenem	Imipenem	Meropenem	Ciprofloxacino	Gentamicina	Amikacina	Fosfomicina	Cotrimoxazol	
	Número																
<i>Escherichia coli</i>	374	37	72	92	66	73	76	81	99	100	100	57	86	96	92	68	
<i>Klebsiella sp.</i>	149	0	58	63	53	58	59	68	81	87	85	56	78	92	62	68	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	100			78			88	86		75	85	70		97			
<i>Proteus mirabilis</i>	78	33	81	100	96	94	100	100			100	38	89	100	55	42	
ESCPM*	87	0	0	81	18	63	68	92	92	93	91	67	93	98	49	79	
<i>Enterobacter, Serratia, Citrobacter, Providencia, Morganella</i>																	
GRAM POSITIVOS		Ampicilina	Penicilina	Oxacilina	Imipenem	Eritromicina	Clindamicina	Gentamicina	Levofloxacino	Fosfomicina	Mupirocina	Rifampicina	Tigeciclina	Cotrimoxazol	Linezolid	Teicoplanina	Vancomicina
	Número																
<i>Staphylococcus aureus</i>	85		9	48		58	71	93	52	73		100	100	99	100	100	100
<i>Enterococcus faecalis</i>	72	100			100				42				100		100	100	100
<i>Enterococcus faecium</i>	58	5			3				5				97		90	97	90

	BLEE	EPC
<i>E. coli</i>	27,34	1,06
<i>Kl. pneumoniae</i>	33	16,4