



www.elsevier.es/cirugia

P-242 - ANÁLISIS DE LOS PATRONES DE SENSIBILIDAD DE ENTEROBACTERIAS FRENTE A ANTIMICROBIANOS ENTRE 2001 Y 2011

J.M. Eiros Bouza, S. Vega, M. Domínguez Gil, C. Ramos, A. Alberte, M. Arias, P. Pérez, J.J. Arenal, M.A. Citores y C. Benito

Hospital Río Hortega, Valladolid.

Resumen

Introducción y objetivos: La aparición de cepas bacterianas resistentes a antibióticos es un grave problema de salud pública que no debe ser ajena al interés del cirujano. La realización de estudios sobre la epidemiología local microbiana, permite instaurar una política de antibióticos adecuada de cara a adoptar un tratamiento eficiente. En la presente contribución se persigue describir los patrones de sensibilidad de diversas enterobacterias frente a determinados antibióticos en un área sanitaria.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo observacional sobre la sensibilidad de enterobacterias aisladas en un Laboratorio de Microbiología en los años 2001, 2005 y 2011. Se analizaron aquellas especies con mayor significación clínica: *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis* y *Serratia marcescens*. La identificación y sensibilidad a antimicrobianos se efectuó mediante sistemas convencionales, siguiendo los puntos de corte establecidos por CLSI. De manera deliberada se han elegido nueve antimicrobianos: amoxicilina-clavulánico (AMC), piperacilina-tazobactam (PT), cefotaxima (CF), cefepime (CP), imipenem (IP), gentamicina (GT), amicacina (AK), ciprofloxacino (CIP) y cotrimoxazol (SXT). Los resultados se expresaron en porcentaje de sensibilidad a los antibióticos considerados, obviando las categorías de intermedio y resistente.

Resultados: Se han evaluado un total de 9.327 aislados clínicos, correspondiendo: 7.674 a *E. coli*, 826 a *K. pneumoniae*, 692 a *P. mirabilis* y 135 a *S. marcescens*. Estas cifras y los porcentajes de sensibilidad se muestran en la tabla. Tal y como se representa, los porcentajes de sensibilidad han descendido ligeramente a lo largo del estudio, con rangos máximos para *E. coli* frente a CIP (17% de pérdida), para *K. pneumoniae* frente a PT (12%) y para *P. mirabilis* frente a SXT (18%). Para *S. marcescens* se ha descrito un aumento de sensibilidad frente a CIP del 22%.

	<i>E. coli</i>			<i>K. pneumoniae</i>			<i>P. mirabilis</i>			<i>S. marcescens</i>		
Año	2001	2005	2011	2001	2005	2011	2001	2005	2011	2001	2005	2011
ATB/n	1555	2450	3669	100	228	498	118	183	391	17	23	95

AMC	87	84	76	98	87	88	98	96	89	8	0	0
PT	99	97	87	100	85	88	100	100	98	100	100	98
CF	97	91	90	100	95	92	100	100	98	100	100	100
CP	97	91	99	100	95	96	100	100	98	94	100	100
IP	100	100	100	100	100	100	100	100	99	100	100	100
GT	93	90	89	97	99	94	90	90	84	100	100	95
AK	100	100	100	100	100	100	100	99	100	100	100	100
CIP	82	68	65	88	92	87	92	81	67	76	96	98
SXT	73	66	65	94	95	82	64	67	46	100	100	92

Conclusiones: Los antibióticos beta-lactámicos continúan mostrando un aceptable perfil frente a la mayoría de los aislados clínicos de *E. coli*, *K. pneumoniae* y *P. mirabilis*. Los antimicrobianos más efectivos fueron imipenem y amicacina. Estos hallazgos permiten efectuar recomendaciones actualizadas sobre la oportunidad de empleo de los diferentes fármacos y representan una ayuda valiosa en la orientación terapéutica del paciente quirúrgico.