



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## 1099 - RESISTENCIA MICROBIANA EN 2021 EN UNA REGIÓN DE BIZKAIA

**Markel Fuentes San Juan** (*Ciudad Real*), **Martín Aznal Begil**, **Iker Villanueva Sánchez**, **Ibai López González**, **María Mellado Ferreiro**, **Leire Urrejola Oarbeascoa**, **María Rosario Robles Aramburu** y **María Fátima Mendoza Gutiérrez**

Hospital Galdakao-Usansolo, Galdakao.

### Resumen

**Objetivos:** Describir y resumir el espectro de resistencias de las bacterias en la Organización Sanitaria Integrada Barrualde-Galdakao en el año 2021.

**Métodos:** Estudio descriptivo de los cultivos positivos y su antibiograma a partir del registro microbiológico de la Organización Sanitaria Integrada Barrualde-Galdakao del año 2021.

**Resultados:** Los gérmenes productores de betalactamasa de espectro extendido suponen un 5,15% del total. Destacan *Escherichia coli* con un 6,3% en cultivos generales (10,6% en hemocultivos) y *Klebsiella pneumoniae* con un 7% (13,3% en hemocultivos). El porcentaje de bacterias gramnegativas productoras de carbapenemasas es de 0,15% en cultivos generales. *Pseudomonas aeruginosa* presenta, sin embargo, una prevalencia de cepas multirresistentes y/o productoras de carbapenemasas del 2,7% en 2021. La resistencia a quinolonas de *Escherichia coli* asciende a un 16,1% en cultivos generales y la tasa de sensibilidad es baja, también, en otras bacterias gramnegativas tales como *Proteus mirabilis* (23,2% de resistencia, sensibilidad 76,8%) o *Morganella morganii* (19,3% de resistencia, sensibilidad 80,7%). Los aislados urinarios de *Pseudomonas aeruginosa* en el Hospital de Galdakao presentan también una sensibilidad de tan solo un 78,8% frente a ciprofloxacino. La resistencia a quinolonas es también alta en las cepas de *Pseudomonas aeruginosa* aisladas en muestras respiratorias (22% de resistencia, 78% de sensibilidad). Mantienen, sin embargo, una buena tasa de sensibilidad frente al resto de antibióticos empleados (85-90% de sensibilidad para piperacilina-tazobactam, carbapenems, cefepime, aminoglucósidos y 99% para colistina). Si nos centramos en *Staphylococcus aureus*, el 20,1% del total de aislamientos son resistentes a cloxacilina mientras que la cobertura antibiótica con clindamicina es del 81% (19% de resistencia). El 21,1% de los *Staphylococcus aureus* son catalogados como *Staphylococcus aureus* resistentes a meticilina (asciende a 25% en hemocultivos). Todas las cepas de *Staphylococcus aureus* (incluyendo las resistentes a meticilina) son sensibles a cotrimoxazol, vancomicina, daptomicina y linezolid.

**Conclusiones:** Dada la alta tasa de resistencia en bacterias gramnegativas, el uso de quinolonas como antibioterapia empírica no está recomendado en la Organización Sanitaria Integrada Barrualde-Galdakao en infecciones provocadas mayoritariamente por estas. En el caso de *Pseudomonas aeruginosa* en cultivos de orina, la sensibilidad a ciprofloxacino ha disminuido respecto a años anteriores (88,9% en 2019, 85,9% en 2020 y 78% en 2021). Esto podría suponer un problema a la hora de tratar ITU por este microorganismo si la tendencia se mantiene en el futuro, al ser las quinolonas la única alternativa antibiótica oral. Además, el porcentaje de *Pseudomonas aeruginosa* multirresistente es, en cultivos generales, más elevado que en años previos (1,7% en 2019, 0,1% en 2020, 2,7% en 2021). Esto se debe principalmente a dos brotes de

*Pseudomonas aeruginosa* productora de carbapenemasa detectados en el hospital Galdakao-Usansolo durante 2021. El porcentaje de *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina se mantiene prácticamente sin cambios durante los últimos años (2019 con 20,9%, 2020 con 19,8% y 2021 con 21,1%).