



I-081 - ANTECEDENTE DE ANTIBIOTERAPIA PREVIA Y PERFIL DE RESISTENCIA ANTIBIÓTICA EN BACTERIEMIAS POR *E. COLI*

S. Fuente Cosío¹, M. Gallego Villalobos¹, G. Sierra Dorado², M. de Zárraga Fernández¹, I. Maderuelo Riesco¹, C. Tarrazo Tarrazo¹, R. Martínez Gutiérrez¹, J. Garrido Sánchez¹

¹Servicio de Medicina Interna. ²Servicio de Microbiología. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias).

Resumen

Objetivos: Analizar la relación entre el antecedente de antibioterapia previa con el perfil de resistencia antibiótica.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo en el que, a partir de los registros microbiológicos, se documentaron todos los pacientes con aislamiento de *E. coli* en hemocultivo durante el año 2014 y se revisa el antecedente de antibioterapia el mes previo.

Resultados: Se revisaron 119 pacientes con bacteriemia por *E. coli*. El 36,4% tenía antecedente de antibioterapia el mes previo siendo los más usados: quinolonas en 20 casos (46,5%), cefalosporinas de 2ª generación en 2 (4,7%), cefalosporinas de 3ª generación en 1 (2,3%) y otro tipo de antibioterapia en 19 (44,2%), siendo desconocido el antibiótico usado en 1 paciente (2,3%). El perfil de resistencia antibiótica en los pacientes que habían recibido antibiótico el mes previo frente a los que no lo recibieron fue respectivamente y con diferencias estadísticamente significativas: ampicilina 81,3% (35, siendo uno de ellos de resistencia intermedia) vs 54,7% (41), amoxicilina-clavulánico 55,8% (24, siendo 10 de resistencia intermedia) vs 28% (21, 5 de resistencia intermedia), cefuroxima 34,9% (15, 3 de ellos de resistencia intermedia) vs 18,7% (14), gentamicina 32,6% (14) vs 8% (6), amikacina 7% (3) vs 0% (0), tobramicina 32,6% (14) vs 9,3% (7), cotrimoxazol 51,2% (22) vs 28% (21), ciprofloxacino 76,7% (33) vs 41,3% (31) e imipenem 0% (0) en ambos. Se observó un aumento, sin ser estadísticamente significativo, con: ceftriaxona 27,9% (12) vs 17,3% (13), piperacilina-tazobactam 25,6% (11, siendo 1 de resistencia intermedia) vs 20% (15, 1 de ellos de resistencia intermedia), tigeciclina 2,3% (1 de resistencia intermedia) vs 1,3% (1) y BLEA 27,9% (12) vs 17,3% (13). Teniendo en cuenta el tipo concreto de antibioterapia previa se obtuvo solamente relación estadísticamente significativa con amoxicilina-clavulánico y ciprofloxacino (tabla).

Resistencias según antibioterapia mes previo		
	Resistencias amoxicilina-clavulánico	Resistencias ciprofloxacino
Quinolona mes previo	11 (6 I) (55%)	19 (95%)
Cefalosporina 2ª generación mes previo	2 (2 I) (100%)	1 (50%)
Cefalosporina 3ª generación mes previo	1 (100%)	1 (100%)
Otra antibioterapia mes previo	8 (1 I) (42.1%)	11 (57.9%)

Conclusiones: Al igual que en la literatura, en nuestra serie el uso de antibioterapia previa también se asocia a un mayor perfil de resistencia antibiótica siendo más llamativo, por orden de frecuencia, las resistencias a ciprofloxacino, amoxicilina-clavulánico, aminoglucósidos y cotrimoxazol. El uso previo de quinolonas y cefalosporinas de 2^a y 3^a generación se asocia a mayores resistencias a amoxicilina-clavulánico y ciprofloxacino.