



I-092 - EVOLUCIÓN DE LA TASA DE SENSIBILIDAD DE *E. COLI* EN BACTERIEMIAS EN UN PERIODO DE 3 AÑOS EN UN HOSPITAL COMARCAL

S. Fuente Cosío¹, G. Sierra Dorado², M. Gallego Villalobos¹, P. Martínez García¹, V. Arenas García¹, J. Valdés Bécaraes¹, J. Casal Álvarez¹, D. Pérez Martínez¹

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

Resumen

Objetivos: Comparar el perfil de resistencia antibiótica de los hemocultivos positivos para *E. coli* recogidos en los años 2011 y 2014 y analizar dichos resultados en función de la edad.

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 los años 2011 y 2014, recogiendo los datos epidemiológicos de dichos pacientes.

Resultados: Durante el año 2011 se recogieron 101 bacteriemias por *E. coli* siendo la adquisición nosocomial en un 6% y comunitaria en un 94%, frente a las 119 bacteriemias recogidas en 2014 con origen nosocomial y comunitario en un 18% y 82% respectivamente. El perfil de resistencia antibiótica objetivado en el año 2011 fue el siguiente: ampicilina 53%, amoxicilina-clavulánico, cotrimoxazol y ciprofloxacino 29%, cefuroxima 17%, piperazilina-tazobactam 14%, gentamicina y BLEA 12%, amikacina 1%. No se detectaron resistencias a imipenem ni a tigeciclina. En el año 2014 las resistencias antibióticas fueron: ampicilina 64%, ciprofloxacino 54%, amoxicilina-clavulánico 38%, cotrimoxazol 36%, cefuroxima 24%, piperacilina-tazobactam 22%, ceftriaxona y BLEA 21%, tobramicina 18%, gentamicina 17%, amikacina 3%, tigeciclina 2%. No detectándose resistencias a imipenem. Centrándonos en el *E. coli* BLEA en 2011 representó un 34% (2) de las bacteriemias nosocomiales por *E. coli* y un 5% (5) de las comunitarias, frente a un 19% (4) y 21% (21) en 2014 respectivamente. Los *E. coli* resistentes a ciprofloxacino fueron en 2011 un 33% (2) de las bacteriemias nosocomiales y un 28% (27) de las comunitarias, frente a un 57% (12) y un 53% (52) en 2014 respectivamente. El análisis por edad y año se resume en la tabla.

Resistencia antibiótica según edad							
	Amoxicilina-clavulánico	Cefuroxima	Gentamicina	Cotrimoxazol	Piperacilina-tazobactam	Ciprofloxacino	BLEA
? 65 años (2011)	24%	12%	10%	27%	10%	24%	10%

> 65 años (2011)	32%	18%	13%	30%	17%	32%	13%
# 65 años (2014)	36%	9%	18%	14%	14%	41%	9%
> 65 años (2014)	38%	28%	17%	41%	24%	57%	24%

Conclusiones: Teniendo en cuenta las limitaciones de nuestra serie (bajo número de casos y estudio retrospectivo) se observa una tendencia creciente de las bacteriemias nosocomiales por E. coli así como un cambio en el patrón de sensibilidad: Aumento en la prevalencia de BLEA en la comunidad. Aumento de E. coli resistente a ciprofloxacino tanto de origen nosocomial como comunitario. Se constata la edad por encima de los 65 años como factor de riesgo de resistencia antibiótica, sobre todo en los grupos de cotrimoxazol, ciprofloxacino y BLEA.