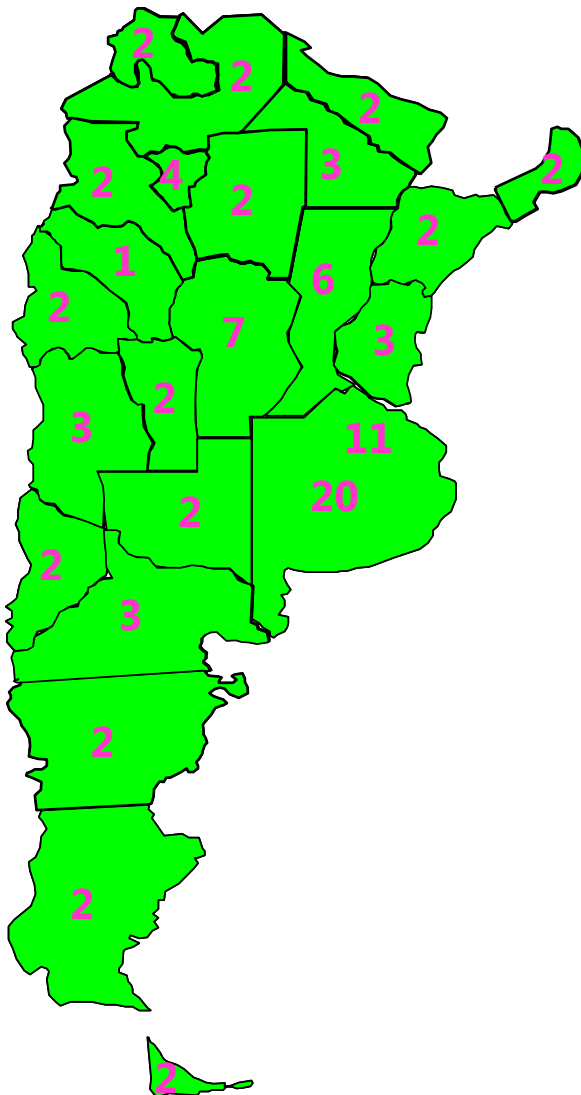


# Argentina

## SISTEMA DE VIGILANCIA

La red de vigilancia de Argentina está constituida por 89 centros distribuidos por todo el país, Figura ARG 1. El laboratorio coordinador de la red de vigilancia de la resistencia a los antibióticos es el Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas ANLIS “Dr. Carlos G. Malbrán”.

Figura ARG 1. Red de laboratorios WHONET – Argentina, 2011



Los números representan cantidad de instituciones por provincia

BUENOS AIRES	
INSTITUCION	RESPONSABLE
HIGA VICENTE LOPEZ Y PLANES	H. GULLO
HTAL. ZONAL GRAL DE AGUDOS VIRGEN DEL CARMEN	A. MELO
HTAL. MUNICIPAL RAMON SANTAMARINA	M. SPARO
HTAL. GDOR. DOMINGO MERCANTE	S. BOGNANNI
HIGA PTE PERON	M. ROSSETTI
HTAL. ZONAL ESP. MATERNO INFANTIL "ARGENTINA DIEGO"	A. MOLA
HTAL. INTERZONAL GRAL. DE AGUDOS PEDRO FIORITO	S. FERNANDEZ
HOSPITAL EVITA DE LANUS	A. TOGNERI
HOSPITAL NACIONAL PROF.DR. ALEJANDRO POSADAS	A. DI BELLA-A. FERNANDEZ LAUSSI
HTAL. DR. CARLOS BOCALANDRO	N. CERDA-C.VACCINO
HOSPITAL DE AGUDOS SOR MARIA LUDOVICA	B.GATTI-C.VESCINA
INSTITUTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA DR. JUAN JARA	D.GOMEZ
HIGA "DR. A. PIÑEYRO" - JUNIN	M.MACHAIN-D.FERREIRO
HOSPITAL INTERZONAL DE AGUDOS EVA PERON	M.ALMUZARA-G.SLY
HOSPITAL UNIVERSITARIO AUSTRAL	V.VILCHES-I.MARTINELLI
HTAL. DR. P. T. ORELLANA	M.BARRACHIA-M J GUISANDE
HIGA "DR JOSE PENNA"	M.BENVENUTTI-M.RIZZO
HOSPITAL MUNICIPAL DE AGUDOS DR. LEONIDAS LUCERO	D.PEDERSEN-P. CARRAL
HOSPITAL I.E.A. Y C. SAN JUAN DE DIOS	A.PACHA-R.CABRERA
HTAL. PRIVADO DE LA COMUNIDAD	M.VALLEJO-V.FANJUL

CAPITAL FEDERAL	
INSTITUCION	RESPONSABLE
HTAL. PEDRO ELIZALDE	R.PEREDA
HOSPITAL DE CLINICAS "JOSE DE SAN MARTIN"	A.FAMIGLIETTI
SANATORIO MITRE	A.DI MARTINO
HOSPITAL GRAL.DE AGUDOS DR.COSME ARGERICH	N.GOMEZ
HOSPITAL DE INFECCIOSAS FRANCISCO JAVIER MUÑIZ	R.ROLLET
FLENI	N.ORELLANA
HOSPITAL NIÑOS DR.RICARDO GUTIERREZ	M.VAZQUEZ-A.PROCOPIO
HTAL. UNIVERSITARIO FUNDACION FAVALORO	P.ANDRES-A.FERNANDEZ
HOSPITAL GRAL. DE AGUDOS PARMENIO PIÑERO	D.BALLESTER-C.LUCERO
HOSPITAL FERNANDEZ	L.GUELFAND-S.KAUFMAN
HOSPITAL DE PEDIATRIA S.A.M.I.C. PROF.DR. JUAN GARRAHAN	C.FERNANDEZ

CATAMARCA	
INSTITUCION	RESPONSABLE
HOSPITAL DE NIÑOS DE CATAMARCA	P.VALDEZ-M.FERRES
HOSPITAL INTERZONAL SAN JUAN BAUTISTA	V.DAVID-P.SOLDA

CHACO	
INSTITUCION	RESPONSABLE
HTAL. PEDIATRICO AVELINO LORENZO CASTELAN	A.ZALOFF DAKOFF
HOSPITAL 4 DE JUNIO - DR. RAMON CARRILLO	N.CECH
HOSPITAL "DR JULIO PERRANDO"	B.IRIGOYEN-G.USANZIZAGA

CHUBUT	
INSTITUCION	RESPONSABLE
HOSPITAL DR. SANGUINETTI - COMODORO RIVADAVIA	S.ORTIZ-M.BERNALDO DE QUIROS
HOSPITAL ZONAL ESQUEL	O.DAHER-M.BISCHOFF

CORDOBA		RIO NEGRO	
INSTITUCION	RESPONSABLE	INSTITUCION	RESPONSABLE
HOSPITAL REGIONAL DOMINGO FUNES	L.CAMISASSA	HOSPITAL AREA CIPOLLETTI	M.CARRANZA
HOSPITAL VILLA MARIA	C.COSTABELLA	HTAL. ARTEMIDES ZATTI	G.STAFFORINI-M.RIVOLIER
CLINICA PRIVADA "REINA FABIOLA"	M.BOTTIGLIERI	HOSPITAL ZONAL BARILOCHE	S.DE BUNDER-N.BLAZQUEZ
HOSPITAL INFANTIL MUNICIPAL DE CORDOBA	L.GONZALEZ	<b>SALTA</b>	
CLINICA PRIVADA VELEZ SANSFIELD	L.WOLFF DE JAKOB	INSTITUCION	RESPONSABLE
HOSPITAL DE NIÑOS DE LA SANTISIMA TRINIDAD DE CORDOBA	C.CULASSO-P.MONTANARO	HOSPITAL PUBLICO MATERNO INFANTIL	J.MULKI-J.MOLINA
HOSPITAL GUILLERMO RAWSON	A.LITTVIK-T.LOPEZ	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	M.CACACE-L.AYALA
<b>CORRIENTES</b>		<b>SAN JUAN</b>	
INSTITUCION	RESPONSABLE	INSTITUCION	RESPONSABLE
HOSPITAL ANGELA IGLESIAS LLANO	A.PATO	HOSPITAL GUILLERMO RAWSON	M.LOPEZ-O.NAVARRO
HOSPITAL JUAN PABLO II	V.SAITO-C.MONZON	HOSPITAL MARCIAL QUIROGA	H.CASTRO-R.REINOSO
<b>ENTRE RIOS</b>		<b>SAN LUIS</b>	
INSTITUCION	RESPONSABLE	INSTITUCION	RESPONSABLE
HOSPITAL MASVERNAT	N.YOYA	POLICLINICO CENTRAL DE SAN LUIS	H.RIGO
HTAL. MATERNO INF. SAN ROQUE	M.DIAZ-L.DEL BARCO	POLICLINICO REGIONAL DE VILLA MERCEDES	E.FERNANDEZ
HOSPITAL SAN MARTIN	F.SALAMONE-N.PETRUSSI	<b>SANTA CRUZ</b>	
<b>FORMOSA</b>		INSTITUCION	RESPONSABLE
INSTITUCION	RESPONSABLE	HOSPITAL ZONAL CALETA OLIVIA "PADRE TARDIVO"	J.VILLEGAS-G.GARCIA
HOSPITAL DE LA MADRE Y EL NIÑO	M.VIVALDO	HOSPITAL REGIONAL RIO GALLEGOS	H.CANO-W.KRAUSE
HOSPITAL CENTRAL DE FORMOSA	N.PEREIRA-N.VELAZQUEZ	<b>SANTA FE</b>	
<b>JUJUJ</b>		INSTITUCION	RESPONSABLE
INSTITUCION	RESPONSABLE	HOSPITAL DR. JOSE MARIA CULLEN	E.MENDEZ-A.MOLLERACH
HOSPITAL DE NIÑOS DR. HECTOR QUINTANA	M.TOFFOLI	HOSPITAL DE NIÑOS V. J. VILELA	A.ERNST-A.BADANO
HOSPITAL PABLO SORIA	M.WEIBEL-S.GROSSO	MATERNIDAD MARTIN-CEMAR-DSLAC	G.GARCERO-M.HOURQUESCOS
<b>LA PAMAPA</b>		FACULTAD BIOQUIMICA ROSARIO, HTAL CENTENARIO	I.BOGADO-M.SPOLETTI
INSTITUCION	RESPONSABLE	HOSPITAL DE NIÑOS "DR. O. ALLASIA"	S.VIRGOLINI-M.BARONI
HOSPITAL LUCIO MOLAS	G.ALMADA-L.CASANOBA	ABC HOSPITAL ESPAÑOL DE ROSARIO	N.BORDA-R.NOTARIO
ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL GOBERNADOR CENTENO	A.PEREYRA-N.MORENO	<b>SANTIAGO DEL ESTERO</b>	
<b>LA RIOJA</b>		INSTITUCION	RESPONSABLE
INSTITUCION	RESPONSABLE	HTAL. DE NIÑOS EVA PERON "CEPSI"	M.PAVON
HOSPITAL REGIONAL "DR ENRIQUE VERA BARROS"	S.FLORES DE GALIMBERTI	HTAL. REGIONAL "DR. RAMON CARRILLO"	A.NANNI DE FUSTER-M.CRAGNOLINO
<b>MENDOZA</b>		<b>TIERRA DEL FUEGO</b>	
INSTITUCION	RESPONSABLE	INSTITUCION	RESPONSABLE
HOSPITAL PEDIATRICO DR. HUMBERTO NOTTI	B.GARCIA	HOSPITAL REGIONAL DE USHUAIA	G.CASTRO
HOSPITAL TEODORO J SCHESTAKOW	A.ACOSTA-A.ZANUSO	HOSPITAL REGIONAL RIO GRANDE	M.VARGAS-A.GUERRA
HOSPITAL CENTRAL DE MENDOZA	M.DISTEFANO-C.MARIN	<b>TUCUMAN</b>	
<b>MISIONES</b>		INSTITUCION	RESPONSABLE
INSTITUCION	RESPONSABLE	HTAL. DE CLINICAS DR. NICOLAS AVELLANEDA	N.CUDMANI
HOSPITAL SAMIC EL DorADO MISIONES	A.MIRANDA	HOSPITAL ANGEL C. PADILLA	A.DEL VALLE AMILAGA
HOSPITAL PROVINCIAL DE PED DE MISIONES DR F. BARREYRO	M.VON SPECTH-L.LEGUIZAMON	CENTRO DE MICROBIOLOGIA MEDICA	H.MUSA-M.JURE
<b>NEUQUEN</b>		HOSPITAL DEL NIÑO JESUS	J.ASSA-A.TREJO
INSTITUCION	RESPONSABLE		
HOSPITAL HELLER	H.SAUER		
HOSPITAL PROVINCIAL NEUQUEN "DR. CASTRO RENDON"	M.NUÑEZ-S.BRASILI		

## Garantía de calidad

### Evaluación externa del desempeño de los participantes de la Red-WHONET

El INEI-ANLIS "Dr. C. G. Malbrán" coordina el Programa Nacional de Control de Calidad en Bacteriología del que participan obligatoriamente los 89 centros centinela que integran la red para la Vigilancia de la Resistencia a los Antimicrobianos WHONET-Argentina. A través de este Programa se envían 3 cepas dos veces al año y se da un tiempo máximo de respuesta de 30 días corridos a partir de la recepción del envío. Las características de las cepas enviadas durante el año 2011 se indican en el Cuadro ARG 1.

#### Cuadro ARG 1. Especies enviadas para evaluación del desempeño, 2011

- *S. lugdunensis*.
- *V. cholerae* O1 no toxigénico.
- *P. aeruginosa* productora de carbapenemasa tipo KPC.
- *S. aureus* con sensibilidad intermedia a vancomicina (VISA).
- *E. cloacae* productor de metalobetalactamasa tipo IMP y BLEE tipo PER.
- *Plesiomonas shigelloides*.

ARGENTINA- DATOS 2011

Microorganismos de origen hospitalario

Cuadro 11. *Escherichia coli*

N°	AMP 10µg		AMC 20/10µg		CEP 30µg		TZP 100/10µg		C3G	FOX 30µg		FEP 30µg		IPM 10µg		MEM 10µg		NAL 30µg		CIP 5µg		SXT 1.25/23.75µg		NIT <sup>1</sup> 300µg		GEN 10µg		AMK 30µg		TCY 30µg	
	I	R	I	R	I	R	I	R		I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R
1885	4	74	17	23	21	40	6	5	19	1	5	4	7	0,3	0	0,3	0	2	45	2	34	2	46	4	3	2	20	2	3	-	0

\* Solo en caso de que sean BLEE-

1 N=568

Cuadro 12. *Klebsiella pneumoniae*

N°	AMP 10µg		AMC 20/10µg		CEP 30µg		TZP 100/10µg		C3G	FOX 30µg		FEP 30µg		IPM 10µg		MEM 10µg		NAL 30µg		CIP 5µg		SXT 1.25/23.75µg		NIT <sup>1</sup> 300µg		GEN 10µg		AMK 30µg		TCY 30µg	
	I	R	I	R	I	R	I	R		I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R
1916	RN	RN	17	52	4	67	18	28	58	8	11	16	28	3	5	2	5	6	51	6	47	4	53	11	38	3	49	10	14	-	6

\* Solo en caso de que sean BLEE-

RN= Resistencia natural

1 N=339

Cuadro 13. *Enterobacter cloacae*

N°	AMP 10µg		AMC 20/10µg		CEP 30µg		TZP 100/10µg		CTX 30µg		CAZ 30µg		FEP 30µg		IPM 10µg		MEM 10µg		NAL 30µg		CIP 5µg		SXT 1.25/23.75µg		NIT 300µg		GEN 10µg		AMK 30µg		TCY 30µg	
	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R
491	RN	RN	RN	RN	RN	RN	10	24	5	57	5	52	5	15	0,3	2	1	1	7	39	6	29	2	40	NT	NT	5	41	8	15	-	3

RN= Resistencia natural

Cuadro 14. *Staphylococcus aureus*

N°	PEN 10 U		OXA 1µg		FOX 30µg		ERI 15µg		CLI 2µg		VAN		TEC 30µg		DOX 30µg		MNO 30µg		TCY <sup>1</sup> 30µg		CHL 30µg		CIP 5µg		SXT 1.25/23.75µg		GEN 10µg		RIF 5µg	
	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	
1712	NT	0,1	51	50	2	33	0,6	29	0	0	0,3	0	NT	NT	0,1	0,3	0,5	2	NT	NT	3	22	0,2	4	2	27	2	6		

1 N=591

Cuadro 15. *Staphylococcus spp. Coagulasa negativa*

N°	PEN 10 U		OXA <sup>1</sup>		ERI 15µg		CLI 2µg		VAN		TEC 30µg		DOX 30µg		MNO 30µg		TCY <sup>2</sup> 30µg		CHL 30µg		CIP 5µg		SXT 1.25/23.75µg		GEN 10µg		RIF 5µg	
	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	
3636	NT	76	1	69	2	45	0,1	0,4	2	0,7	NT	NT	0,5	1	1	7	NT	NT	7	35	2	35	8	42	2	25		

1. Evaluado con FOX 30µg

2. N=1833

Cuadro 16. *Enterococcus faecalis*, *Enterococcus faecium* y *Enterococcus spp.\**

Especie	N°	AMP** 10µg		VAN 30µg		TEC 30µg		GEH 120µg		STH 300µg	
		I	R	I	R	I	R	I	R	I	R
<i>E. faecalis</i>	2161	0	0	1	1	2	1	3 <sup>4</sup>	38 <sup>4</sup>	0,8 <sup>1</sup>	27 <sup>1</sup>
<i>E. faecium</i>	597	0	82	0,3	52	4	48	1 <sup>2</sup>	24 <sup>2</sup>	4 <sup>2</sup>	59 <sup>2</sup>
<i>Enterococcus spp.</i>	256	0	28	2	9	1	7	2 <sup>3</sup>	40 <sup>3</sup>	3 <sup>5</sup>	36 <sup>5</sup>

\* Solo cuando no se conozca la especie se informara como *Enterococcus spp.*

\*\* En *E. faecalis* tanto para I como R, confirmar que sea Basa + para informar.

1 N= 623, 2 N= 139, 3 N= 119, 4 N=639, 5 N=119

Cuadro 17. *Acinetobacter baumannii*

N°	SAM 10/10µg		TZP 100/10µg		CAZ 30µg		FEP 30µg		IPM 10µg		MEM 10µg		CL <sup>1</sup> 300 U		DOX 30µg		GEN 10µg		CIP 5µg		SXT		AMK 30µg		TCY 30µg	
	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R
1302	33	51	2	87	5	89	6	84	2	84	1	85	0,2	0,5	NT	NT	2	78	0,6	92	2	86	12	62	-	8

1 Resultado por CIM N=453

Cuadro 18. *Pseudomonas aeruginosa*

N°	PIP 100µg		TZP 100/10µg		CFP 75µg		CAZ 30µg		IPM 10µg		MEM 10µg		AZT 30µg		GEN 10µg		AMK 30µg		FEP 30µg		CIP 5µg		Cl <sup>1</sup> 300 U	
	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R
1683	-	38	-	28	NT	NT	11	28	5	26	5	28	15	30	3	39	3	29	13	17	3	37	0,8	2,3

1 Resultado según método por difusión

Microorganismos de origen comunitario

Cuadro 1. *Salmonella* por serotipos\*\*

Procedencia	Nº	CIP 5µg		NAL 30µg		AMP 10µg		AMC 20/10µg		C3G 30µg		FOS 50µg		CHL 30µg		SXT 1.25/23.75µg		NIT 300µg		TET 30µg	
		I	R	I	R	I	R	I	R	I*	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R
		Comunitario	477	0,3	0,3	3	10	0,3	25	NT	NT	-	1	0	0,5	0	7	0,3	7	NT	NT

\* Solo en caso de que sean BLEE-

\*\* Solo cuando no se conozca el serotipo se informara como *Salmonella* spp.

Cuadro 2. *Shigella* por especies\*\*

Especie	Nº	CIP 5µg		NAL 30µg		AMP 10µg		AMC 20/10µg		C3G 30µg		FOS 50µg		CHL 30µg		SXT 1.25/23.75µg		NIT 300µg		TET 30µg	
		I	R	I	R	I	R	I	R	I*	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R
		<i>S. sonnei</i>	307	0	0	0,4	0	0,5	44	NT	NT	-	0	0	0	NT	NT	1	82	0	0
<i>S. flexneri</i>	1807	0	0	0,7	0,4	0,6	72	NT	NT	-	0,1	0	0,3	NT	NT	2	53	0,2	0,4	NT	NT

\* Solo en caso de que sean BLEE-

\*\* Solo cuando no se conozca la especie se informara como *Shigella* spp.

Cuadro 3. *Escherichia coli* (infección urinaria baja no complicada)

Sexo	Edad	Nº	AMP 10µg		AMC 20/10µg		CEP 30µg		CXM* 30µg		GEN 10µg		AMK 30µg		CIP 5µg		SXT 1.25/23.75µg		NIT 300µg	
			I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R
			M	≤14 años	813	2	74	NT	NT	21	24	13	4	0,7	13	1	0	1	4	1
15 a 60	669	4		66	NT	NT	23	21	8	12	0,7	12	2	0,8	0,4	27	2	38	0,6	2
> 60	478	6		69	NT	NT	23	30	17	7	1	18	1	2	1	37	4	38	2	5
F	≤14	4105	3	66	NT	NT	21	16	15	2	0,2	8	0,9	0,6	0,4	3	1	41	0,4	0,6
	15 a 60	7347	6	56	NT	NT	22	16	15	3	0,3	7	0,5	0,1	0,6	11	1	33	0,6	0,7
	> 60	1453	4	61	NT	NT	22	22	20	2	1	14	2	0,5	0,3	27	2	36	1	1

\* Cefuroxoma acetil

Cuadro 4. *Neisseria meningitidis* (solo por CIM) - Red SIREVA II - Método de Dilución

Nº	AMP		PEN		CTX/CRO		CHL		CIP		RIF		OFL		SXT		TCY	
	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R
147	18	0	44	0	100	0	0	0,7	1	0	0	NT	NT	NT	NT	0	0	0

Solamente existe categoría S, en caso de un aislamiento no-Sensible, remitir la cepa a un centro de referencia supranacional

Cuadro 5. *Staphylococcus aureus*

Nº	PEN 10 U		OXA 1µg		FOX 30µg		ERI 15µg		CLI 2µg		VAN		TEC 30µg		DOX 30µg		MNO 30µg		TCY <sup>1</sup> 30µg		CHL 30µg		CIP 5µg		SXT 1.25/23.75µg		GEN 10µg		RIF 5µg	
	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R		
2112	NT	0,5	51	51	2	18	0,8	12	0	0	0,1	0	NT	NT	0,1	0,1	0	1	NT	NT	3	6	0,1	2	1	14	0,9	2		

<sup>1</sup> N=333

Cuadro 6. *Staphylococcus* spp. Coagulasa negativa

Nº	PEN 10 U		OXI <sup>1</sup> 15µg		CLI <sup>3</sup> 2µg		VAN <sup>2</sup>		TEC <sup>4</sup> 30µg		DOX 30µg		MNO <sup>5</sup> 30µg		TCY 30µg		CHL 30µg		CIP 5µg		SXT 1.25/23.75µg		GEN 10µg		RIF <sup>6</sup> 5µg	
	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R
1173	NT	31	3	46	2	21	0	0	0,8	0,3	NT	NT	0,2	0,5	NT	NT	NT	NT	3	12	1	13	2	14	1	9

1. Evaluado con FOX 30µg

2. Solo por CIM (n=557)

3 n= 515, 4 n=395, 5 n=424, 6 n=517

Cuadro 7. *Neisseria gonorrhoeae*. PROVSAG - Red ITS ARGENTINA - Método de Dilución

Nº	PEN		β-lactamasa (NITROCEFÍN)		CTX/CRO		CIP		TCY		SP
	I	R	POS	NEG	S*	I	R	I	R	S	
351	64	36	13	87	100	0,9	48	44	52	100	

\*Solamente existe categoría S, en caso de un aislamiento no-Sensible, remitir la cepa a un centro de referencia supranacional.

Programa Nacional de Vigilancia de la Sensibilidad Antimicrobiana de Gonococo (PROVSAG) - Red Nacional de Infecciones de Transmisión Sexual

Cuadro 8a. *Streptococcus pneumoniae* (aislamientos invasivos) - Red SIREVA II - Método de Dilución

(Informe por separado datos < 6 años y ≥ 6 años)

Edad	Nº	OXA 1 µg		PEN <sup>1</sup> (n=375) Meningitis		PEN <sup>1</sup> (n=375) No Meningitis		AMX <sup>1</sup>		CXM <sup>1</sup>		CTX <sup>1</sup> (n=375) Meningitis		CTX <sup>1</sup> (n=375) No Meningitis		MEM <sup>1</sup>		ERI <sup>1</sup>		CLI <sup>1</sup>		SXT <sup>1</sup>		CHL <sup>1</sup>		RIF <sup>1</sup>		LVX <sup>1</sup>		TCY <sup>1</sup>		VAN <sup>1</sup>	
		R*	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R			
< 6 años	375	32	-	32	0,3	0	0,3	0	NT	NT	4	0,3	0,3	0	5	0,8	0	29	0,3	8	17	24	0	0	0	0	0	0	0	0,8	17	0	0
≥ 6 años	NT	NT	-	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	

\* Resistente ≤19 mm.

<sup>1</sup>Solo por CIM

Cuadro 8b. *Streptococcus pneumoniae* (aislamientos invasivos) - Red WHONET - Método Difusión  
(Informe por separado datos < 6 años y ≥ 6 años)

Edad	Nº	OXA 1 µg		PEN <sup>1</sup> (n=458) Meningitis		PEN <sup>1</sup> (n=458) No Meningitis		CXM <sup>1</sup>		CTX <sup>1</sup> (n=280) Meningitis		CTX <sup>1</sup> (n=280) No Meningitis		IPM <sup>1</sup>		ERI 15µg		CLI		SXT 1.25/23.75µg		CHL 30µg		RIF 5µg		TCY 30µg		LVX 5µg		VAN 30µg		
		R*	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R
		< 6 años	302	38	-	36	0	0	NT	NT	2,3	0	0,8	0	NT	NT	8	24	0,6	6	9	29	NT	NT	0 <sup>2</sup>	0 <sup>2</sup>	2 <sup>4</sup>	13 <sup>4</sup>	0	0	0	0
≥ 6 años	452	18	-	25	0,9	0	NT	NT	3	0,8	2	2	NT	NT	0,6	12	0,2	4	8	19	NT	NT	0 <sup>3</sup>	0,4 <sup>3</sup>	5 <sup>5</sup>	9 <sup>5</sup>	0	0	0	0	0	

\* Resistente ≤19 mm.  
1 Solo por CIM  
2 N= 182, 3 N= 280, 4 N=160, 5 N=262

Cuadro 9a. *Haemophilus influenzae* (aislamientos invasivos) - Red SIREVA II - Método de Dilución  
(Informe por separado datos < 6 años y ≥ 6 años)

Edad	Nº	AMP 10µg		AMC 25/2µg		CEC 30µg		CXM 30µg		CTX 30µg	AZM 15µg		CIP 5µg	SXT 1.25/23.75µg		CHL 30µg		β-lactamasa (NITROCEFÍN)	
		I	R	I	R	I	R	I	R	S*	NS	S*	S*	I	R	I	R	POS	NEG
		< 6 años	70	1	27	0	0	7	1	3	0	100	1	99	100	1	17	0	0
≥ 6 años	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT	NT

\*Solamente existe categoría S, en caso de un aislamiento no-Sensible, remitir la cepa a un centro de referencia supranacional.

Cuadro 9b. *Haemophilus influenzae* (aislamientos Invasivos y No-invasivos) - Red WHONET - Método Difusión  
(Informe por separado datos < 6 años y ≥ 6 años)

Edad	Nº	AMP 10µg		AMC 25/2µg		CEC 30µg		CXM 30µg		CTX 30µg	AZM 15µg	CIP 5µg	SXT 1.25/23.75µg		CHL 30µg		LVX 5µg	NAL 30µg		β-lactamasa (NITROCEFÍN)	
		I	R	I	R	I	R	I	R	S*	S*	S*	I	R	I	R	S*	I	R	POS	NEG
		< 6 años	203	2	29	0	2	1	2	1	1	100	NT	100	1	31	5	3	NT	0	0,5
≥ 6 años	517	4	23	0	3	1	3	0,3	2	100	NT	100	0,8	26	3	3	NT	0	0,6	27	73

\*Solamente existe categoría S, en caso de un aislamiento no-Sensible, remitir la cepa a un centro de referencia supranacional.

Cuadro 10. *Streptococcus β-hemolítico*

Nº	PEN 10 U	CLI 2µg		ERI 15µg		TCY 30µg		LVX 5µg	
		I	R	I	R	I	R	I	R
		2281	100	0,6	3	1	4	NT	NT

\*Solamente existe categoría S, en caso de un aislamiento no-Sensible, remitir la cepa a un centro de referencia supranacional.

Cuadro 11. *Campylobacter* spp

Nº	CIP <sup>1</sup>		ERY <sup>1</sup>		AZM <sup>2</sup>		TCY <sup>1</sup>		NIT <sup>2</sup>		CHL <sup>2</sup>	
	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R	I	R
194	0	63	0	2	0	2	0	31	0	0	0	0

CIM por método dilución en agar.  
Puntos de corte: <sup>1</sup> Tabla 4.M45-A2 CLSI 2010. <sup>2</sup> Extraídos de la literatura internacional: AZM: S<=2 - R>=8, NIT: S <=32 - R>=128, CHL: S<=8 -R >=32

## ARGENTINA- DATOS 2011

### Evaluación externa del desempeño de los participantes de la red

Especies enviadas para la evaluación del desempeño de 2011

1er. semestre	2do. semestre
<i>S. lugdunensis</i>	<i>S. aureus</i> (VISA)
<i>V. cholerae</i> O1 no toxigénico	<i>E. cloacae</i> (MBL tipo IMP + BLEE tipo PER)
<i>P. aeruginosa</i> (KPC +)	<i>P. shigelloides</i>

### Evaluación del desempeño de las Instituciones participantes

Tipo de prueba y resultado	Concordancia	
	Nº	Porcentaje
<b>Diagnóstico microbiológico (Nº =492)</b>		
Género y especie correctos	435	88,4
Género correcto	6	1,2
Género correcto y especie incorrecta	41	8,3
Género incorrecto	6	1,2
Cepa no viable	-	-
Sin respuesta	4	0,8
<b>Tamaño del halo del antibiograma (Nº =2548)</b>		
Dentro del rango de referencia	2319	91
Fuera del rango de referencia	229	9
<b>Interpretación del resultado del antibiograma (Nº= 2589)*</b>		
Sensible	1564	96,7
Resistente	861	98
Intermedio	45	48,3
Menor	55	77,4
Grave	4	5,6
Muy Grave	12	17

\* De las 2589 pruebas realizadas, 1618 deberían haber sido informadas como S, 878 como R y 93 como I.