

Datos de resistencia comunitarios de WHONET (adaptados)

Año 2017

Neisseria gonorrhoeae de origen comunitario

% DE NO SENSIBILIDAD	ANTIMICROBIANO
0	CRO/ CFM
>70	PEN (99%), CIP (74%), TET (97%)
17,5	AZM*

* Hasta que se defina un criterio de consenso a nivel mundial con respecto a resistencia clínica, y aplicando los criterio de OMS para el uso empírico de antimicrobianos ante un caso de gonorrea, AZM **no** podrá ser usada como monodroga para el tratamiento de la gonorrea cuando la resistencia supere el 5%, sino en combinación con CRO. Próximas recomendaciones a considerar.

Neisseria meningitidis de origen comunitario

Los resultados se expresan en **porcentajes de No Sensibilidad**: suma de aislamientos con Sensibilidad intermedia y resistentes

% DE NO SENSIBILIDAD	ANTIMICROBIANO
0	CRO
0% Resistencia >60 (Sensibilidad Intermedia)*	PEN y AMP
0	CIP

*No se registran aislamientos resistentes a PEN y AMP

Streptococcus pneumoniae, <6 años y aislamientos de infecciones meníngeas

% DE NO SENSIBILIDAD	ANTIMICROBIANO
0	CRO*, VAN, RIF
23	PEN

*Sensibilidad Intermedia 6%

Streptococcus pneumoniae, <6 años y muestras invasivas de origen comunitario (infecciones no-meníngeas)

% DE NO SENSIBILIDAD	ANTIMICROBIANO
0 Resistencia <3% Sensibilidad Intermedia	CRO y PEN
19.8	ERI y CLI

Streptococcus beta hemolítico grupo A (S. pyogenes)

% DE NO SENSIBILIDAD	ANTIMICROBIANO
0	PEN
2,4	CLI
4,7	ERI

Streptococcus beta hemolítico grupo B (S. agalactiae)

% DE NO SENSIBILIDAD	ANTIMICROBIANO
0	PEN
8	LEVO
17	CLI
>22	ERI

H. influenzae (no invasivos, ≥ 6 años)

% DE NO SENSIBILIDAD	ANTIMICROBIANO
17	AMP
7,4	AMC
5,3	CXM
6,1	CEC
24,7	TMS

***E. coli* % de no-sensibilidad en infección urinaria de la comunidad**

	AMP	SAM	CZO*	TMS	CIP	NIT	C3G
F 15-60 años	58	38	6	35	19	2	5,6
F >60 años	63	44	10	41	35	2,3	10
M 15-60 años	71	54	14	42	33	3,6	12
M > 60 años	76	59	16	42	47	3	15,6

La R a Cefalosporinas de tercera generación (C3G) varía con el sexo y el grupo etario. El valor promedio es **6,2%** en E coli de infecciones urinarias de la comunidad. Se debe a mecanismos de resistencia del tipo enzimáticos: BLEE (beta-lactamasa de espectro extendido) / AmpC. Siendo la presencia de BLEE el mecanismo responsable de alrededor de 95% de los casos de R a C3G.

*La resistencia a cefazolina (CFZ) predice la resistencia a cefalosporinas orales sólo para infección urinaria baja no complicada.

Staphylococcus aureus de la comunidad

ANTIMICROBIANO	% DE NO SENSIBILIDAD
MNO	0,8
TET	2
RIF	3
STX	3
CIP	7
CLI	16
ERI	24
FOX	49

Ceftarolina:
0,8% Sensibilidad Intermedia
0% Resistencia

Staphylococcus coagulasa negativa de la comunidad

ANTIMICROBIANO	% DE NO SENSIBILIDAD
MNO	0,8
RIF	5
TCY	10
CIP	12
STX	13
CLI	22
ERI	53
FOX	24

Shigella Flexneri

ANTIMICROBIANO	% DE NO SENSIBILIDAD
AMP	82
STX	34
CIP	0,5
POD*	0
FOS	0,2
NIT	1

*POD (cefepodoxima) es un indicador de la resistencia a C3G

S sonnei

ANTIMICROBIANO	% DE NO SENSIBILIDAD
AMP	62
STX	68
CIP	0,3
POD	2
FOS	0,5
NIT	1,3

*POD (cefepodoxima) es un indicador de la resistencia a C3G

Salmonella spp.

ANTIMICROBIANO	% NO SENSIBILIDAD
AMP	21
STX	6
CIP	19
C3G	3*
FOS	1,2
NIT	36

*Sensibilidad Intermedia 15%, Resistencia 3%

Salmonella Typhimurium

ANTIMICROBIANO	% NO SENSIBILIDAD
AMP	25
STX	3,5
CIP	32*
C3G	5
FOS	0

*Sensibilidad Intermedia 25%, Resistencia 7%

Salmonella enteritidis

ANTIMICROBIANO	% DE RESISTENCIA
AMP	6,3
STX	0
CIP	9,4
C3G	0
FOS	0

Campylobacter

ANTIMICROBIANO	% DE RESISTENCIA
CIP	67
TCY	27
ERI y AZM	7,1
NIT	0

AMC: amoxicilina-ác. Clavulánico; AMP: ampicilina; AZM: azitromicina; CAZ: ceftazidima; CEC: cefaclor; CFM: cefixima; CIP: ciprofloxacina; CLI: clindamicina; POD: cefpodoxima; CRO: ceftriaxona; CTX: cefotaxima; CXM: cefuroxima; CZO: cefazolina; C3G: cefalosporinas de 3^o generación; ERI: eritromicina; FOS: fosfomicina; FOX: cefoxitina; MNO: minociclina; NIT: nitrofurantoina; PEN: penicilina; RIF: rifampicina; SAM: ampicilina-sulbactam, TMS: trimetoprima-sulfametoxazol; TET tetraciclina; VAN: vancomicina;