

Informe mICROBIOLÓGICO: análisis del antibiograma acumulado del hospital infantil del estado de sonora (enero-Abril 2025)

Interpretación Sensibilidad/Resistencia (grupo ESKAPE)

Q.B.C Elia Hernández Zapata

Miembro de la Vigilancia de Resistencias del SCA

Índice

|  |  |
| --- | --- |
| Contenido temático | Página |
| Porcentaje de susceptibilidad *Staphylococcus aureus*   * Resistencia a Meticilina | 2 |
| Porcentaje de susceptibilidad *Enterococcus spp.*   * Resistencia a Vancomicina | 3 |
| Porcentaje de susceptibilidad *Pseudomonas aeruginosa*   * Resistencia a Carbapenémicos | 4 |
| Porcentaje de susceptibilidad *Klebsiella pneumoniae*   * Resistencia a Carbapenémicos | 5 |
| Porcentaje de susceptibilidad *Escherichia coli spp.*   * *E. coli* portadoras de Carbapenemasas y BLEE | 6 |
| Porcentaje de susceptibilidad *Acinetobacter baumannii*   * Porcentajes de Resistencia | 7 |
| Porcentaje de susceptibilidad *Stenotrophomonas maltophilia*   * Porcentaje de Susceptibilidad a TMP/SMX | 8 |
| Análisis de las Bacterias Restantes con Importancia en Pediatría |  |
| 1. *Shigella spp.* | 9 |
| 1. Grupo *Enterobacteriaceae* | 10 |
| 1. *Candida spp.* | 11 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Porcentaje de Susceptibilidad para *Staphylococcus aureus* | | | | | | | | | | | | |
| M.O | N° | Clindamicina | Eritromicina | Gentamicina | Oxacilina | Cefoxitina Ø | Bencilpenicilinas | Rifampicina | TMP | Vancomicina | Daptomicina | Linezolid |
| Todos S. aureus | 28 | 93% | 86% | - | 100% | 93% | 25% | 100% |  | 100% | 100% | 100% |
| SAMR | 2 | 50% | 100% | - | 100% | 0% | 0% | 100% |  | 100% | 100% | 100% |
| SAMS | 26 | 96% | 85% | - | 100% | 100% | 19% | 100% |  | 100% | 100% | 100% |
| Cepas sin antibiograma | 0 |  | | | | | | | | | | |
| Nota: Ø Recientemente se han aislado algunas cepas de *Staphylococcus aureus* portadoras del gen *mecA* y, sin embargo, son sensibles a oxacilina (Nodarse Hernández, R. (2009). Detección de Staphylococcus aureus resistente a meticilina mediante disco de cefoxitina. *Revista Cubana de Medicina Militar*, *38*(3-4))  Resistencia inducida a clindamicina: Total S. aureus con 18%, y SAMR 0%  Para términos de sensibilidad se sumaron las cepas sensibles más intermedias (S+I)  En este grupo NO se presentaron muerte asociada a SAMR, 0% fueron asociadas IAAS, Resistencia inducida a clindamicina (RIC) e ITS 37.5% y fuera del torrente sanguíneo 10% reportada por VITEK 2  Ningún cultivo se asoció a defunción  Nota: Grafico en actualización (Datos incompletos 2025) Comparaciones cuatrimestrales | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Porcentaje de Susceptibilidad para *Enterococcus spp* | | | | | | | | | | | | |
| M.O | N° | Bencilpenicilinas | Ampicilina | Imipenem | Eritromicina | Clindamicina | Gentamicina Ø | Amikacina | EstreptomicinaØ | Vancomicina | Daptomicina | Ciprofloxacino |
| Todos Enterococos | 20 | 60% | 65% | - | 50% | - | 60% | - | 80% | 95% | 100% | 80% |
| *E. faecalis* | 12 | 100% | 100% | - | 83% | - | 58% | - | 100% | 100% | 100% | 100% |
| *E. faecium* | 8 | 0% | 12.5% | - | 0% | - | 62.5% | - | 50% | 87.5% | - | 50% |
| Cepas sin antibiograma | 0 |  | | | | | | | | | | |
| Nota: Para términos de sensibilidad se sumaron las cepas sensibles más intermedias (S+I)  Ø alta sinergia (sinergia betalactámicos/AMG)  En *Enterococcus faecalis* un cultivo se asociaron a defunción  En *Enterococcus faecium* Ningún cultivo se asoció a defunción  Nota: Grafico en actualización (Datos incompletos 2025) Comparaciones cuatrimestrales | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Porcentaje de Susceptibilidad para *Pseudomonas aeruginosa* | | | | | | | | | | | | | |
| M.O | N° | Piperacilina/tazobactam | Ceftazidima | Cefepime | Aztreonam | Imipenem | Meropenem | Amikacina | Gentamicina | Colistina | Fosfomicina | Tigeciclina | Ciprofloxacino |
| *P. aeruginosa* | 57 | - | 78% | 100% | - | - | 70% | 98% | 100% | - | 46% | - | 88% |
| Cepas sin antibiograma | 0 |  |  | | | | | | | | | | |
| Nota: Para términos de sensibilidad se sumaron las cepas sensibles más intermedias (S+I)  4 Infecciones identificadas como IAAS por *P. aeruginosa* se asociaron a defunción  Nota: Grafico en actualización (Datos incompletos 2025) Comparaciones cuatrimestrales | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Porcentaje de Susceptibilidad para *Klebsiella spp.* | | | | | | | | | | | | | | | |
| M.O | N° | Ampicilina | Piperacilina/tazobactam | Ceftriaxona | Ceftazidima | Cefepime | Aztreonam | Imipenem | Meropenem | Amikacina | Gentamicina | Colistina | Fosfomicina | Tigeciclina | Ciprofloxacino |
| Todas *Klebsiella spp* | 111 | 17% | - | 13.5% | 33% | 27% | - | - | 60% | 100% | 22% | - | 97% | - | 31.5% |
| *K. pneumoniae* | 107 | 14% | - | 10% | 31% | 24% | - | - | 59% | 100% | 19% | - | 57% | - | 31% |
| *K. oxytoca* | 4 | 100% | - | 100% | 100% | 100% | - | - | 100% | 100% | 100% | - | 75% | - | 100% |
| Sin antibiograma |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 3 infecciones por *K. penumoniae* se asociaron a defunción, 49% *K. pneumoniae* resultaros productoras de BLEE  Ninguna infección por *K. oxytoca* se asoció a defunción  Los 3 pacientes fueron identificados como IAAS fallecieron  Nota: Grafico en actualización (Datos incompletos 2025) Comparaciones cuatrimestrales | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Porcentaje de Susceptibilidad para *Escherichia coli* *spp.* | | | | | | | | | | | | | | | |
| M.O | N° | Ampicilina | Piperacilina/tazobactam | Ceftriaxona | Ceftazidima | Cefepime | Cefoxitina | Imipenem | Meropenem | Amikacina | Gentamicina | Colistina | Fosfomicina | Tigeciclina | Ciprofloxacino |
| *E. coli* | 55 | 34.5% | - | 42% | 67% | 71% | - | - | 91% | 100% | 69% | - | 93% | - | 53% |
| Sin antibiograma |  |  | | |  | | | | | | | | | | |
| Nota: Para términos de sensibilidad se sumaron las cepas sensibles más intermedias (S+I)  2 infecciones por *E. coli*  se asociaron a defunción  45% de las cepas fueron portadoras de BLEE  Nota: Grafico en actualización (Datos incompletos 2025) Comparaciones cuatrimestrales | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Porcentaje de susceptibilidad para *Acinetobacter baumannii* | | | | | | | | | | |
| M.O | N° | Ampicilina/sulbactam | Ceftazidima | Cefepime | Imipenem | Meropenem | Fosfomicina | Colistina | Gentamicina | Amikacina |
| *A. baumannii* | 21 | 86% | 81% | 86% | - | 76% | 0% | - | 100% | 90.5% |
| Sin antibiograma | 0 |  |  | | |  | | | | |
| Nota: Para términos de sensibilidad se sumaron las cepas sensibles más intermedias (S+I)  Una infección por *Acinetobacter baumannii*  fue asociada a defunción la cual NO fue asociada a IAAS. Nota: Grafico en actualización (Datos incompletos 2025) Comparaciones cuatrimestrales. | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Porcentaje de susceptibilidad para  *Stenotrophomonas maltophilia* | | | |
| M.O | N° |  | Trimetoprim/  sulfametoxazol |
| *Stenotrophomonas maltophilia* | 28 |  | 0% |
| Sin antibiograma |  |  |  |
| Nota: Para términos de sensibilidad se sumaron las cepas sensibles más intermedias (S+I)  3 aislamientos por *S. maltophilia*  se asociaron a defunción | | | |

**ANÁLISIS DE LAS BACTERIAS RESTANTES CON IMPORTANCIA EN PEDIATRÍA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Porcentaje de Susceptibilidad para *Shigella* spp. | | | | | | | |
| M.O | N° | Ceftriaxona | Cefixima | Azitromicina | Ciprofloxacina | Trimetoprim /  sulfametoxazol | Cloramfenicol |  |
| *Shigella group* | 2 | 100% | - | - | 0 | 100% | - |
| *Shigella sonnei* | 0 |  |  |  | |  |  |
| Nota: Para términos de sensibilidad se sumaron las cepas sensibles más intermedias (S+I)  No se probó azitromicina, cefixima, cloranfenicol | | | | | | | |

***Shigella* spp.**

**Grupo *Enterobacteriaceae***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Porcentaje de Susceptibilidad del grupo Enterobacteriaceae | | | | | | | | | | |
| M.O | N° | Piperacilina/ tazobactam | Cefepime Φ | Ceftazidima | Imipenem | Meropenem | Cefoxitina Φ | Ciprofloxacino | Colistina | Fosfomicina |
| *Citrobacter freundii* | 3 | - | 100% | 67% | - | 100% | - | 100% | - | 100% |
| *Serratia marscescens* | 5 | - | 0% | 0% | - | 0% | 0% | 0% | - | 100% |
| *Enterobacter cloacae* | 22 | - | 86% | 18% | - | 91% | - | 77% | - | 77% |
| Para motivos de análisis de antibiograma acumulado, se sumaron S-I.  Φ En cepas con gen *AmpC*, pueden sospecharse si existe resistencia cefoxitina y sensibilidad a Cefepime | | | | | | | | | | |

*Candida* spp.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Porcentaje de Susceptibilidad en *Candida* spp. | | | | | | | | |
| M.O. | N° | AMB | Caspofungina | Fluocitocina | Fluconazol | Voriconazol | Micafungina |
| *C. tropicalis* | 16 | 100% | 100% | 100% | 94% | 100% | 100% |
| *C. parapsilosis* | 6 | 75% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| *C. albicans* | 5 | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| *C. lusitaniae* | 4 | 100% | - | 100% | - | 100% | - |
| 80% de todas las infecciones nosocomiales corresponden a *candida* spp.  Prevalencia de resistencia mundial: *C. albicans* 0.8 a 1.5%, *C. tropicalis* 3 a 6.6%, *C. parapsilosis* 2 a 4.2%, C. *lusitaniae* 1.6 a 6.6%. *C. glabrata* es la más compleja de tratar. | | | | | | | | |