



# XXIII<sup>è</sup>

## Congrés nacional català d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus  
Mataró 14 i 15 d'abril 2016



CONSORCI SANITARI  
DEL MARESME



Germans Trias i Pujol  
Hospital



TecnoCampus  
Mataró-Maresme

## **EVOLUCIÓN DE LA RESISTENCIA A LAS QUINOLONAS EN LAS CEPAS DE ESCHERICHIA COLI PRODUCTORAS DE BETALACTAMASAS DE ESPECTRO EXTENDIDO AISLADAS EN LOS UROCULTIVOS: ESTUDIO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL.**

Camilo Fernandez Martinez, Montserrat Olsina Tebar, Alberto Morales Proaño, Ana Claudia Pereira, Miriam Comas Torres, Antonio de Giorgi.  
Servicio Urgencias Hospital General de Catalunya, grupo Quiron Salud.

### Introducción

La prevalencia de las cepas de Escherichia coli productoras de betalactamasas de espectro extendido (BLEE) aparece en constante aumento en todo el mundo. A la vez, estas cepas son resistentes en la mayoría de los casos a las quinolonas, representando un problema creciente para el tratamiento antibiótico, entre otras, de las infecciones urinarias.

### Objetivo

Evaluar la evolución de la resistencia a la quinolonas en cepas de Escherichia coli BLEE aisladas en los urocultivos de un hospital de tercer nivel, comparando los datos obtenidos en 2015 con los datos de 2010.

### Metodología

Estudio descriptivo de todos los urocultivos realizados por el Laboratorio de nuestro Hospital en 2010 y en 2015 (2958 y 3067, respectivamente), comparando la prevalencia de Escherichia coli BLEE y su perfil de resistencia a ciprofloxacino y ácido nalidíxico en dichos años.

### Resultados

Escherichia coli causó respectivamente el 72,4% y el 71,2% de las infecciones urinarias en 2010 y en 2015. La prevalencia de Escherichia coli BLEE en los urocultivos pasó del 1,6 al 2,9% en 5 años; la resistencia de estas cepas al ciprofloxacino pasó del 73,4 al 77,8%, la resistencia al ácido nalidíxico pasó del 81,9 al 83,3%.

### Conclusiones

En nuestro entorno la prevalencia de Escherichia coli BLEE se ha casi doblado en los últimos 5 años, quedando por debajo de la media española, pero siendo sensiblemente más alta que la media catalana. La resistencia a las quinolonas, ya alta en 2010, ha aumentado significativamente en 5 años; en particular, la resistencia al ciprofloxacino es más alta que la media nacional, mientras la resistencia al ácido nalidíxico ligeramente más baja.