



BOLETÍN DE RESISTENCIAS A ANTIBIÓTICOS -DEPARTAMENTO de SALUD de CASTELLÓN- Nº12- octubre 2024

Origen de los datos: Servicio de Microbiología del Hospital General Universitario de Castellón. Antibiógramas de los urinocultivos realizados durante el periodo **enero-diciembre de 2023**.

Procedencia de las muestras: ambulatoria (Centros de Atención Primaria del Departamento de Salud de Castellón y Centro de Especialidades Jaime I).

Distribución por microorganismo de los aislamientos positivos. Población total.

Número total de aislamientos positivos: 3.691

Microorganismo	Nº aislamientos	%
<i>Escherichia coli</i>	1.911	52
<i>Klebsiella pneumoniae spp</i>	547	15
<i>Enterococcus faecalis</i>	305	8
<i>Proteus mirabilis</i>	178	5
<i>Streptococcus agalactiae</i>	116	3
<i>Citrobacter koseri</i>	95	3
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	78	2
<i>Klebsiella oxytoca</i>	76	2
<i>Enterobacter cloacae</i>	65	2
<i>Morganella morganii</i>	65	2
<i>Staphylococcus saprophyticus</i>	49	1
<i>Klebsiella aerogenes</i>	43	1
Otros	163	4

Antibiótico	E. coli	K. pneumo	E. faecalis	P. mirabilis	S. agalact.	C. Koseri	P. aeruginosa	K. oxytoca	E. cloacae	M. morganii	S. Saproph.	K. aerogenes
	% CEPAS SENSIBLES											
Amoxicilina	49		100	56	100						98	
Amoxi-clav.	90	91	100	88	100	100		99				
Cefuroxima	86	89		94								
Cefotaxima	91	91		94		94		99	80	89		81
Ciprofloxacino	70	87		65		99	78	89	92	72		93
Levofloxacino			79		86						82	
Fosfomicina	95											
Nitrofurantoína	99											
Cotrimoxazol	74	90		60		100		99	94	71	98	98
Gentamicina	95	97		89		100		100	97	95		100
Amikamicina	99	100		98		100	100	100	100	98		100

	Más del 85% de las cepas sensibles: posible utilización como tratamiento empírico
	50-85% de las cepas sensibles
	Menos del 50% de las cepas sensibles: no usar como tratamiento empírico
	Administrar siempre con exposición aumentada*
	Combinaciones antibiótico/microorganismo que no se deben utilizar

* Dosis alta: Ciprofloxacino oral: 750 mg 2 veces al día

Levofloxacino oral: 500 mg 2 veces al día

Cistitis aguda no complicada :

- ✓ Los datos de sensibilidad de nuestro Departamento desaconsejan el uso de amoxicilina, de cotrimoxazol y de ciprofloxacino como tratamiento empírico.
- ✓ Seguimos recomendando **fosfomicina trometamol 3 g dosis única** como tratamiento de primera elección, y como alternativa, nitrofurantoína 100 mg c/12 h 5 días.
- ✓ Se debe evitar el uso de cefalosporinas de 3ª generación y fluoroquinolonas como tratamiento empírico, ya que suponen un factor de riesgo para desarrollar una infección por enterobacterias productoras de BLEE (betalactamasas de espectro extendido).
- ✓ Tampoco se recomienda el tratamiento con amoxicilina-ac. clavulánico ya que se asocia con una mayor frecuencia de reinfecciones.



Distribución por microorganismo de los aislamientos positivos. Población 0-14 años.
Número total de aislamientos positivos: 81

Microorganismo	Nº aislamientos	%
<i>Escherichia coli</i>	43	53
Otros	38	47

ANTIBIÓTICO	Amoxicilina	Amoxi-clav.	Cefuroxima	Cefotaxima	Ciprofloxi	Fosfomicina	Nitrofuranto	Cotrimoxazol	Amikamicina	Gentamicina
% CEPAS SENSIBLES										
<i>E. coli</i>	56	84	93	95	88	94	100	74	100	98

Tratamiento empírico infecciones urinarias (ITU) en pediatría.

	Tratamiento de elección	Tratamiento alergia penicilina
ITU en niños > 2 años con clínica de cistitis.	<p>≤ 12 años: Cefuroxima axetilo, v.o. <40 kg: 30 mg/kg/día, repartidos en 2 tomas (c/12 h.) ≥40 kg: 250 mg/12 h, 3-5 días.</p> <p>>12 años: Fosfomicina trometamol, v.o. 3 gr. DU.</p>	<p>Nitrofurantoina, v.o. 0,4-0,8 ml/kg/día, repartidos en 4 tomas (dosis max. 300 mg/día), 3-5 días</p> <p>>12 años: Fosfomicina trometamol, v.o. 3 gr. DU.</p>
ITU febril en niños > 6 meses sin indicación de ingreso hospitalario.	<p>Cefixima, v.o. Dosis de choque: 16 mg/kg/día, en una o dos tomas (1^{er} día), seguido de 8 mg/Kg repartidos en 2 tomas, hasta completar 7 días.</p> <p>o</p> <p>Cefuroxima axetilo, v.o. <40 kg: 30 mg/kg/día, repartidos en 2 tomas (c/12 h.) ≥40kg: 250 mg/12 h, 7-10 días.</p>	Derivación hospital

DU: Dosis única ; V.O.: Vía oral

Bibliografía

- Guía Terapéutica Antimicrobiana del SNS. PRAN.
- Ares Álvarez J, García Vera C, González Rodríguez JD. Infección del tracto urinario (ITU). Guía-ABE. Infecciones en Pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico [en línea] [actualizado el 29/01/2024; consultado el 02/10/2024]. Disponible en <http://www.guia-abe.es>
- Roi Piñero Pérez, R., Cilleruelo Ortega M.J., Ares Álvarez J., Baquero-Artigao F., Silva Rico J.C., Velasco Zúñiga R., et al. , y Grupo Colaborador de Infección Urinaria en Pediatría. An Pediatr (Barc). 2019;90(6):400.e1–400.e9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2019.02.009>.
- Pyelonephritis (acute): antimicrobial prescribing NICE guideline Published: 31 October 2018 www.nice.org.uk/guidance/ng111
- Urinary tract infection (lower): antimicrobial prescribing NICE guideline Published: 31 October 2018 www.nice.org.uk/guidance/ng109
- EMA/317719/2020. Recommendations to restrict use of fosfomicin antibiotics. Disponible en: https://www.ema.europa.eu/en/documents/referral/fosfomicin-article-31-referral-recommendations-restrict-usefosfomicin-antibiotics_en.pdf
- Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre Infección del Tracto Urinario en la Población Pediátrica. Guía de Práctica Clínica. Infección del Tracto Urinario en la Población Pediátrica. Actualización 2024.
- González Rodríguez, J.D., Fraga Rodríguez G.M, García Verac, C.J., Gómez Fraile A., Martín Sánchez, J.I., Mengual Gil J.M., et al. Actualización de la guía de práctica clínica española sobre infección del tracto urinario en la población pediátrica. Síntesis de las recomendaciones sobre diagnóstico, tratamiento y seguimiento. Anales de Pediatría 101 (2024) 132-144.
- Agencia Española del Medicamento y Productos sanitarios. Fichas técnicas de medicamentos. Disponible en: URL: <https://sinaem4.agemed.es/consaem/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>

Comité de redacción: Equipo PROA Comunitario: Isabel Agramunt¹, Amparo Barreda², Juan Bellido³, Marian Bonet², Adelina Corbacho⁴, Soraya Gómez¹, Cristina Gisbert⁵, Rosa Larrea⁵, Mónica Mateu², M^aJosé Monedero⁷, Raquel Tena⁸, M^aDolores Tirado⁹, Laura Segura¹⁰, Marcela Ulloa¹¹

(¹) Enf. 9 d'Octubre, (²) Farmacia AP, (³) Salud Pública, (⁴) Dir.Médica, (⁵) MF Torrealba, (⁶) M. Preventiva, (⁷) MF Rafalafena, (⁸) MF Illes Columbretes, (⁹) Microbiología, (¹⁰) PED. Illes Columbretes, (¹¹) S^UUrgencias HGUCS.