ANÁLISIS ACUMULADO DE RESISTENCIA ANTIMICROBIANA 2023

HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN

Metodología utilizada: Concentración mínima inhibitoria (CMI) automatizada.

AISLAMIENTO DE BACILOS GRAM NEGATIVOS (BGN) PRODUCTORES DE BLEE Y CARBAPENEMASAS

MECANISMO RESISTENCIA / TOTAL BGN POR SERVICIO	Consulta Externa *(N: 279)*	Emergencia *(N: 1.155)*	Hospitalización *(N: 892)*	*UCI Adultos *(N: 343)*
BLEE	46	209	162	*30
Carpapenemasas	0	4 KPC	22 KPC 2 MBL 1 NDM 1 VIM	28 KPC 1 NDM 2 IMP

Total BGN por servicio: se excluyen BGN obtenidos de cultivos de screening al ser estos de vigilancia epidemiológica y no de muestras infecciosas (elegibles para tratamiento).

LEYENDA - RESISTENCIAS

- **Resistente menos del 20% (Antibótico apto para manejo empírico)**
- **Resistente 20 - 30% (Antibiótico para manejo con precaución)**
- **Resistente más del 30% (Antibiótico no recomendado para uso en terapia empírica)**
- **Resistencia natural**
- **(-) No aplica / No investigado para el microorganismo**

REFERENCIAS

CLSI M39: Análisis y presentación de datos acumulativos de pruebas de susceptibilidad a los antimicrobianos.
CLSI M100 ED33: Normas de desempeño para pruebas de susceptibilidad a los antibióticos.

				BACILOS GRAM NEGATIVOS																	COCOS GRAM POSITIVOS									
TIPO DE MUES-TRA	MICROORGANISMO	SERVICIO	No. de aisla-mientos	Ampicilina / Sulbactam	Piperacilina / Tazobactam	Cefazolina	Ceftazidima	Ceftriaxona	Cefepima	Ertapenem	Imipenem	Meropenem	Gentamicina	Amicacina	Ciprofloxacina	Trimetoprim / Sulfametoxazol	Fosfomicina	Nitrofurantoina	% Producción de BLEE	% Producción de carbapenemasas**	Ampicilina	Vancomicina	Oxacilina	Eritromicina	Clindamicina	Ciprofloxacino	Trimetoprim / Sulfametoxazol	Daptomicina	Ceftarolina	Linezolid
ORINA	*Escherichia coli*	Cons. Externa	193	23	(-)	25	23	23	23	0	(-)	0	16	2	52	48	3	7	**23**	**0**	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
	Escherichia coli	Emergencia	854	29	11	22	19	19	19	0	(-)	0	13	2	34	54	4	2	**18**	**0**	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
	Klebsiella pneumoniae		61	45	10/22	43	43	43	43	5	(-)	5	25	3	49	28	(-)	19	**36**	**5**	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
	Escherichia coli	Hospitalización (NO UCI)	173	28	19	28	26	26	26	0	0	0	15	5	47	47	6	4	**26**	**0**	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
SANGRE	*Escherichia coli*	Hospitalización (NO UCI)	81	43	13	42	31	31	31	5	5	5	13	3	33	(-)	(-)	(-)	**28**	**5**	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
	Staphylococcus aureus		45	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	**(-)**	**(-)**	(-)	0	27	31	9	0	9	0	0	0
MUESTRAS VARIOS (NO ORINA Y NO SANGRE)	*Escherichia coli*	Hospitalización (NO UCI)	200	36	10	46	39	39	39	2	2	2	13	4	45	(-)	(-)	(-)	**37**	**2**	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
	Staphylococcus aureus		175	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	**(-)**	**(-)**	(-)	0	32	42	11	5	16	(-)	0	0
	Enterococcus faecalis		74	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	**(-)**	**(-)**	1	0	(-)	(-)	(-)	6	(-)	(-)	(-)	0
	Klebsiella pneumoniae		69	51	29	51	46	46	46	12	12	12	34	0	46	(-)	(-)	(-)	**40**	**12**	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
	Enterobacter cloacae		59		33				28	24	20	20	36	4	45	(-)	(-)	(-)	**(-)**	**20**	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
	Pseudomonas aeruginosa		54		11		8		2		31	27	(-)	6	27	(-)	(-)	(-)	**(-)**	**6**	0	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
SANGRE ORINA VARIOS	*Escherichia coli*	UCI	63*	48	19	54	49	49	49	7	7	7	18	5	38	62	(-)	(-)	**42**	**7**	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
	Staphylococcus aureus		53*	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	**(-)**	**(-)**	(-)	0	33	33	4	2	0	0	0	0
	Klebsiella pneumoniae		35*		36				25	19	19	19	19	6	32	54	(-)	(-)	**13**	**19**	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)
	Enterobacter cloacae		29*		80				88	73	73	73	17	4	65	69	(-)	(-)	**(-)**	**73**	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)

**** Base de datos unificada de 2022 y 2023***

Elaborado por: Msc. Maritza Páez, Esp. Eduardo Montalvo, Bq. Tatiana Guevara, Bq. Edith Castro / Revisado por: Dra. Diana Villagómez, Dra. Valeria Nacimba, Dra. Estefanía Rivadeneira / Aprobado por: Comité IAAS - HGDC

EL NUEVO ECUADOR

Ministerio de Salud Pública