

**Informe de la sensibilidad antibiótica de los microorganismos
más comunes en el Hospital Son Dureta.**

Análisis de tendencias

Año 2010

ÍNDICE

PRESENTACIÓN.....	3
<i>Escherichia coli</i> (HSE)	4
<i>Escherichia coli</i> (UCI)	4
<i>Klebsiella pneumoniae</i> (HSE)	6
<i>Klebsiella pneumoniae</i> (UCI).....	6
<i>Proteus mirabilis</i>	8
<i>Enterobacter cloacae</i>	9
<i>Morganella morganii</i>	10
<i>Salmonella enterica</i>	12
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> (HSE sin UCI)	13
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> (UCI)	13
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	15
<i>Staphylococcus aureus</i>	16
<i>Staphylococcus aureus</i> MRSA.....	17
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	19
<i>Enterococcus faecalis</i>	20
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	21
<i>Streptococcus pyogenes</i>	22
<i>Streptococcus agalactiae</i>	23
<i>Haemophilus influenzae</i>	24
<i>Campylobacter jejuni</i>	25

PRESENTACIÓN

El análisis conjunto de los resultados obtenidos con las pruebas de sensibilidad antibiótica realizados en los laboratorios de Microbiología tiene una gran utilidad para el manejo adecuado de los procesos infecciosos. En este informe se presentan los datos correspondientes al año 2010 referida a los microorganismos más frecuentemente aislados en nuestro laboratorio y de los que disponíamos de un número de resultados de sensibilidad a cada antibiótico en particular superior a 30 efectivos. Estos resultados se comparan con los datos proporcionados en informes similares a éste de los años 2009 y 2008, continuando así con el análisis de tendencias iniciado en 2002.

La implantación, en 2006, de un nuevo sistema informático de gestión en el Servicio de Microbiología permitió una mejor explotación de la información contenida en las bases de datos, muy en particular en lo que se refiere a la sensibilidad antibiótica. Entre otras ventajas, este informe incluye los siguientes aspectos destacados:

1. Análisis de sensibilidad antibiótica de los microorganismos de origen hospitalario, separados de los de origen comunitario cuando dicha separación tiene razón de ser. La sensibilidad de los patógenos comunitarios se publicará en un documento aparte de éste.
2. Cuando es pertinente, se establecen comparaciones entre la sensibilidad de las bacterias hospitalarias respecto de las aisladas en las UCI. Esto es particularmente relevante en *Klebsiella pneumoniae* y *Pseudomonas aeruginosa*, en el primer caso por la presencia de una clona endémica productora de BLEE que en 2005 causó un brote en la UCI que, por fortuna, ha podido ser controlado, como avalan los datos más recientes de 2010. En el segundo, por el carácter típicamente oportunista de *P. aeruginosa*. De hecho, alguno de los datos más destacables y alentadores del presente informe se refieren a estos microorganismos y a esta unidad asistencial.
3. Un análisis más preciso y depurado de la sensibilidad antibiótica de las cepas de *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina (MRSA). Particularmente, en el presente informe se incluyen datos relativos a las CMI para la vancomicina y para la daptomicina, dado su interés desde el punto de vista del tratamiento o de disponer de pautas alternativas.
4. La inclusión de la sensibilidad antibiótica de los enteropatógenos aislados en nuestro laboratorio, continuando con lo iniciado en años anteriores.

El nuevo sistema permite hacer también un análisis más pormenorizado de los datos de sensibilidad antibiótica, aunque la explotación minuciosa sobrepasa el ámbito de este informe. Aprovechamos para ofrecer al resto de colegas del hospital la posibilidad de obtener análisis detallados aplicados a situaciones concretas, para lo que pueden contactar con el personal de este Servicio.


Por último, conviene resaltar que los datos se refieren a la actividad en el Hospital Son Dureta. Será interesante ver el efecto que el traslado al nuevo Hospital Son Espases tendrá sobre la epidemiología de la resistencia, lo que nos emplaza para el próximo análisis anual.

***Escherichia coli* (HSE)**

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ampicilina	32,8	35,3	30,8
Amoxicilina-clavulanato	77,0	78,2	74,2
Cefotaxima	85,8	88,5	87,7
Gentamicina	86,6	88,5	89,8
Amikacina	97,3	97,5	97,7
Ciprofloxacino	58,8	60,4	62,6
Cotrimoxazol	64,1	63,1	65,2
Ertapenem	99,9	99,9	99,8

***Escherichia coli* (UCI)**

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ampicilina	34,1	22,0	27,0
Amoxicilina-clavulanato	67,4	63,0	72,2
Cefotaxima	84,1	77,0	92,2
Gentamicina	86,4	84,0	88,8
Amikacina	97,0	97,0	97,4
Ciprofloxacino	56,1	51,0	56,9
Cotrimoxazol	60,0	47,0	68,7
Ertapenem	100,0	100,0	100,0

	Informe de resistencia antibiótica de los microorganismos más comunes en el Hospital Son Dureta. Análisis de tendencias. Año 2010	Código: DL-IN-003 Versión: 1 Fecha: 11-03-11 Página: 5 de 25
---	--	---

Comentarios:


- El porcentaje de cepas sensibles a la combinación amoxicilina-clavulanato permanece estable desde el 2006, en torno al 75-80%. Cabe destacar que una gran parte de las cepas no sensibles quedan encuadradas en la categoría de sensibilidad intermedia. Por ejemplo, del 26% de cepas no sensibles a la combinación en 2010, el 17% eran intermedias, y únicamente el 9% resistentes. Estos datos apoyarían su utilidad en el tratamiento empírico de ciertas infecciones por *E. coli*, como las del tracto urinario.
- El aislamiento de cepas productoras de beta-lactamasas de espectro extendido (BLEE), inferido por los datos de sensibilidad a la cefotaxima, se mantiene en valores similares al 2009, por encima del 10%. Este tipo de resistencia es cruzada con otras cefalosporinas y con el aztreonam.
- Los bajos porcentajes de sensibilidad al ciprofloxacino desaconsejan la utilización de antibióticos de la familia de las fluoroquinolonas para el tratamiento empírico de las infecciones por *E. coli*.
- El porcentaje de cepas resistentes a la gentamicina, en torno al 10-15% en los últimos años, no invalida su utilización clínica. No se justifica su sustitución por la tobramicina, pues comparten mecanismo de resistencia en esta enterobacteria.
- En 2010 no se observan diferencias significativas cuando se comparan los datos procedentes de pacientes ingresados en la UCI con el resto del hospital.

***Klebsiella pneumoniae* (HSE)**

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ampicilina	0,0	0,0	0,0
Amoxicilina-clavulanato	87,2	84,0	89,1
Cefotaxima	87,8	85,9	88,4
Gentamicina	91,2	91,7	91,5
Tobramicina	90,2	89,3	89,6
Amikacina	99,7	100,0	99,3
Ciprofloxacino	79,8	81,1	84,5
Cotrimoxazol	83,5	80,2	83,0
Imipenem	99,0	96,7	99,7
Ertapenem	99,0	96,0	97,8

***Klebsiella pneumoniae* (UCI)**

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ampicilina	0,0	0,0	0,0
Amoxicilina-clavulanato	85,2	92,9	96,3
Cefotaxima	88,9	92,9	98,1
Gentamicina	96,3	95,2	98,2
Tobramicina	100,0	100,0	98,2
Amikacina	100,0	100,0	100,0
Ciprofloxacino	84,6	92,9	96,2
Cotrimoxazol	96,3	92,9	98,4
Imipenem	100,0	100,0	100,0
Ertapenem	100,0	10,00	100,0

	Informe de resistencia antibiótica de los microorganismos más comunes en el Hospital Son Dureta. Análisis de tendencias. Año 2010	Código: DL-IN-003 Versión: 1 Fecha: 11-03-11 Página: 7 de 25
--	--	---

Comentarios

- La resistencia a la ampicilina es intrínseca en esta especie.
- Desde 2007 se documenta una recuperación paulatina de la sensibilidad a antibióticos en este microorganismo, debido a la disminución de la incidencia de la cepa epidémica multirresistente productora de BLEE detectada en 2005. Esta disminución es aún mucho más marcada en la UCI en 2010, lo cual determina un notable y alentador aumento de la sensibilidad a la cefotaxima, gentamicina, tobramicina y ciprofloxacino. De hecho, los datos de sensibilidad en la UCI han sido más favorables que en el resto del hospital.
- Al igual que en los dos últimos años, se han detectado algunos casos esporádicos de cepas de *K. pneumoniae* productoras de carbapenemasas (MBL). Dada la extrema multirresistencia de este tipo de cepas es importante mantener las medidas de vigilancia y control estrictas que se han puesto en marcha en el hospital para seguir evitando su diseminación, muy en particular en la nueva situación del traslado a Son Espases.

Proteus mirabilis

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ampicilina	50,9	56,9	52,1
Amoxicilina-clavulanato	93,0	90,0	92,1
Cefotaxima	100,0	97,5	95,7
Gentamicina	79,8	83,8	78,5
Tobramicina	86,8	88,1	80,6
Amikacina	100,0	96,7	96,4
Ciprofloxacino	72,3	67,5	68,1
Cotrimoxazol	59,1	58,2	62,2

Comentarios:

- Comparando 2010 con los años anteriores, se observa una tendencia estable para todos los antibióticos.
- Los porcentajes de sensibilidad a todos los antibióticos probados se encuentran dentro de lo esperable para esta especie.

Enterobacter cloacae

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ampicilina	0,0	0,0	0,0
Amoxicilina-clavulanato	0,0	0,0	0,0
Cefotaxima	71,3	67,8	68,8
Gentamicina	90,3	83,1	87,1
Tobramicina	90,3	82,4	86,6
Amikacina	100,0	96,5	96,0
Ciprofloxacino	81,5	80,8	93,6
Cotrimoxazol	85,6	82,8	88,0

Comentarios:

- La resistencia a la ampicilina y a la combinación amoxicilina-clavulanato es intrínseca y universal en esta especie.
- Es importante señalar que la presencia de una betalactamasa cromosómica inducible en esta especie aconseja no utilizar las cefalosporinas de primera, segunda o tercera generación como tratamiento único en infecciones graves por esta enterobacteria.

Morganella morganii

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ampicilina	0,0	0,0	0,0
Amoxicilina-clavulanato	0,0	0,0	0,0
Cefotaxima	93,3	84,8	82,1
Gentamicina	84,0	81,3	80,5
Tobramicina	90,7	88,0	90,2
Amikacina	100,0	98,9	100,0
Ciprofloxacino	77,3	64,8	62,2
Cotrimoxazol	68,0	72,5	63,4

Comentarios:

- Esta especie se comporta de forma similar a *Enterobacter cloacae*.
- La resistencia a la ampicilina y a la combinación amoxicilina-clavulanato es universal en esta especie.
- Los datos de sensibilidad para todos los antibióticos son similares a los de años anteriores.

Serratia marcescens

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ampicilina	0,0	0,0	0,0
Amoxicilina-clavulanato	0,0	0,0	0,0
Cefotaxima	98,7	84,8	94,5
Gentamicina	98,1	81,3	96,4
Amikacina	99,4	98,9	99,1
Ciprofloxacino	91,0	64,8	86,2
Ertapenem	100,0	100,0	100,0

Comentarios:

- Esta especie se comporta de forma similar a *Enterobacter cloacae*.
- La resistencia a la ampicilina y a la combinación amoxicilina-clavulanato es universal en esta especie
- En 2009 se detectó una disminución significativa de la sensibilidad a las cefalosporinas de tercera generación (cefotaxima), así como a la gentamicina y al ciprofloxacino. Debido a estos datos preocupantes se incrementó la vigilancia epidemiológica de las infecciones por esta especie. Los datos de 2010 son positivos en este sentido, ya que se la sensibilidad a estos antibióticos ha vuelto a aumentar notablemente.

Salmonella enterica

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ampicilina	56,9	70,0	38,2
Amoxicilina-clavulanato	87,7	86,0	76,5
Ceftriaxona	94,9	100,0	100,0
Doxiciclina	41,4	61,7	40,0
Ciprofloxacino	59,4	78,0	67,6
Cotrimoxazol	90,8	94,0	79,4

Comentarios:


- Al igual que en 2009, no se han detectado casos de cepas de *Salmonella* productora de BLEE en 2010, como reflejan los datos de sensibilidad uniforme a ceftriaxona.
- Con la excepción de la ceftriaxona, la sensibilidad al resto de antibióticos ensayados ha disminuido en comparación con los datos de 2009.
- La sensibilidad al cotrimoxazol sigue siendo razonablemente buena, a pesar de haber descendido respecto a 2009.

***Pseudomonas aeruginosa* (HSE sin UCI)**

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ampicilina	0,0	0,0	0,0
Amoxicilina-clavulanato	0,0	0,0	0,0
Ceftazidima	86,2	82,9	80,0
Piperacilina-tazobactam	92,3	84,7	83,0
Imipenem	81,5	74,0	73,9
Meropenem	87,0	81,6	79,4
Tobramicina	88,9	85,5	83,7
Amikacina	93,0	92,9	92,1
Ciprofloxacino	78,5	76,2	71,4
Cotrimoxazol	0,0	0,0	0,0

***Pseudomonas aeruginosa* (UCI)**

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ampicilina	0,0	0,0	0,0
Amoxicilina-clavulanato	0,0	0,0	0,0
Ceftazidima	76,4	56,2	79,7
Piperacilina-tazobactam	82,4	54,2	80,6
Imipenem	74,6	40,8	67,2
Meropenem	81,5	46,2	68,7
Tobramicina	91,8	78,6	98,6
Amikacina	96,3	86,6	92,7
Ciprofloxacino	82,7	59,7	84,2
Cotrimoxazol	0,0	0,0	0,0

	Informe de resistencia antibiótica de los microorganismos más comunes en el Hospital Son Dureta. Análisis de tendencias. Año 2010	Código: DL-IN-003 Versión: 1 Fecha: 11-03-11 Página: 14 de 25
--	--	--

Comentarios:

- En 2009 se detectó un descenso general de la de la sensibilidad de este patógeno, particularmente muy acusado en la UCI. Las tasas de resistencia a la ceftazidima, piperacilina-tazobactam, imipenem, meropenem, y ciprofloxacino (en torno al 50%) alcanzaron valores alarmantes que motivaron la realización de un estudio por parte del laboratorio de Epidemiología Molecular del servicio. Este trabajo reveló que el descenso general de sensibilidad se debió a la diseminación clonal, particularmente en la UCI, de una cepa multirresistente (ceftazidima, piperacilina-tazobactam, imipenem, meropenem, ciprofloxacino y tobramicina), determinando la instauración de medidas específicas por parte del equipo multidisciplinar de control de las infecciones nosocomiales. Los datos de 2010 son en este sentido muy positivos, ya que la sensibilidad en la UCI ha recuperado los valores anteriores al año 2009 y se sitúa cerca de la del resto del hospital.
- Desde el 2005 se detectan unos pocos casos anuales (3-10) de cepas productoras de carbapenemasas (MBL). Dada la extrema multirresistencia de este tipo de cepas, que generalmente incluye todos los beta-lactámicos, fluoroquinolonas y aminoglucósidos (excepto, en ocasiones, la amikacina), es importante mantener medidas de vigilancia y control estrictas para evitar su diseminación en el hospital. No obstante, este tipo de cepas no ha aumentado significativamente en los últimos años y no son responsables de la epidemia detectada en 2009.

Stenotrophomonas maltophilia

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ceftazidima	23,6	23,1	35,4
Imipenem	0,0	0,0	0,0
Meropenem	0,0	0,0	0,0
Levofloxacino	–	–	96,1
Cotrimoxazol	99,1	99,0	95,1

Comentarios:

- El perfil de sensibilidad más común de nuestras cepas es el típico: resistencia a las carbapenemas y sensibilidad al cotrimoxazol.
- Dentro del perfil de multirresistencia característico de esta especie, no se han producido cambios de tendencia significativos a lo largo de estos años.
- El levofloxacino muestra un buen nivel de actividad, coincidiendo con datos de la literatura. Esta buena actividad no es trasladable al ciprofloxacino.

Staphylococcus aureus

A) Tendencias en la resistencia a meticilina (cepas MRSA)

	Porcentaje de cepas MRSA		
	2008	2009	2010
HSD	28,1	31,3	31,1
UCI	19,2	20,2	18,7

- Para el conjunto del hospital, en 2010 se detecta una proporción de cepas MRSA sobre el total de cepas de *S. aureus* similar a la de años anteriores. Se mantiene la disminución notable del aislamiento de MRSA en la UCI, con porcentajes de cepas resistentes a la meticilina bastante inferiores a los del resto del hospital desde 2008. Ésta es, sin duda, una tendencia muy positiva que debe mantenerse en informes futuros.

B) Sensibilidad antibiótica de las cepas sensibles a meticilina (MSSA)

	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Penicilina	12,5	13,2	11,2
Gentamicina	96,8	96,7	97,8
Eritromicina	85,1	86,1	86,0
Clindamicina	86,9	88,5	90,1
Vancomicina	100,0	100,0	100,0
Teicoplanina	100,0	100,0	99,8
Cotrimoxazol	99,7	99,9	99,6
Ciprofloxacino	93,6	91,3	90,0
Rifampicina	99,3	99,9	98,8

Comentarios:


- Los porcentajes de sensibilidad en las cepas sensibles a la meticilina son los esperables; el perfil típico de este tipo de cepas es el de resistencia a la penicilina y sensibilidad al resto de antibióticos.

**Staphylococcus aureus MRSA
 (cepas resistentes a la meticilina)**

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Penicilina	0,0	0,0	0,0
Oxacilina	0,0	0,0	0,0
Gentamicina	83,6	79,2	84,3
Eritromicina	46,4	44,6	50,7
Clindamicina	56,9	58,7	76,7
Vancomicina	99,6	100,0	99,6
Teicoplanina	100,0	100,0	99,6
Cotrimoxazol	99,2	99,3	99,1
Ciprofloxacino	6,3	9,5	9,0
Rifampicina	96,2	99,0	98,6
Mupirocina	93,3	89,4	95,5
Ácido fusídico	98,3	98,0	97,3
Linezolid	-	100,0	99,6

Distribución de las CMI a vancomicina y daptomicina en cepas MRSA (método E.test®)

Antibiótico/CMI	% de cepas con CMI:	
	2009	2010
Vancomicina		
≤1 mg/L	50,0	33,7
>1 mg/L	50,0	66,3
Daptomicina		
<0,25 mg/L	92,3	77,2
0,25-1 mg/L	7,7	22,2
≥1 mg/L	0,0	0,6

	Informe de resistencia antibiótica de los microorganismos más comunes en el Hospital Son Dureta. Análisis de tendencias. Año 2010	Código: DL-IN-003 Versión: 1 Fecha: 11-03-11 Página: 18 de 25
--	--	--

Comentarios:

- Este informe se refiere a cepas aisladas en muestras clínicas; no se incluyen las de estudios de portadores.
- En 2010 se mantiene el cambio relativo de los clones dominantes, observado ya desde 2004, según nos muestran los datos de seguimiento sistemático de la relación clonal llevado a cabo por el laboratorio de Epidemiología Molecular del Servicio. Como se destacó en informes anteriores, esto se traduce en un perfil de resistencias más positivo, destacando la recuperación de la sensibilidad a la gentamicina y la clindamicina.
- La distribución de CMI para la vancomicina y la daptomicina son un reflejo de la clonalidad antes señalada. La mayor parte de las cepas de 2010 mostraban una CMI de vancomicina superior a 1 mg/L, mayoritariamente de 1,5 mg/L. Hay que señalar que el método E-test® proporciona valores de CMI superiores al de microdilución, que es la referencia.
- La resistencia a la rifampicina y al cotrimoxazol es baja, y dentro de lo que cabe esperar para la distribución clonal antes mencionada.
- En 2010 se detectan los dos primeros casos de infección por MRSA con resistencia al linezolid, mediada por la adquisición de un plásmido transferible portador del gen *cfr*, según muestran los estudios moleculares realizados en el Servicio de Microbiología. La detección de mecanismos transferibles de resistencia a linezolid es muy preocupante y obliga a introducir medidas estrictas de vigilancia y control de este fenómeno.

Staphylococcus epidermidis

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Penicilina	3,1	3,5	2,4
Oxacilina	27,5	35,4	35,8
Gentamicina	56,3	56,4	56,3
Eritromicina	29,3	35,1	35,0
Clindamicina	41,9	46,6	54,3
Vancomicina	100,0	100,0	99,7
Teicoplanina	100,0	99,2	98,6
Cotrimoxazol	56,8	53,8	52,8
Ciprofloxacino	42,7	42,2	44,4
Rifampicina	88,2	91,0	86,5

Comentarios:

- Como es conocido, este microorganismo presenta un perfil de sensibilidad más impredecible que *Staphylococcus aureus*, con una tendencia a la multirresistencia, lo que ocurre también en nuestro hospital.

Enterococcus faecalis

	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ampicilina	100,0	100,0	100,0
Vancomicina	100,0	98,8	99,1
Teicoplanina	100,0	98,8	–
Linezolid	–	–	100
Gentamicina de alto nivel	41,2	52,6	56,4
Estreptomina de alto nivel	42,5	50,0	57,9

Comentarios:

- En términos generales, este microorganismo mantiene el perfil de sensibilidad antibiótica que cabría esperar. Todas las cepas son sensibles a la ampicilina y al linezolid, y la resistencia a los glucopéptidos es anecdótica.
- Los porcentajes de alta resistencia a los aminoglucósidos también están dentro de lo normal y, aunque son notables, no se diferencian significativamente respecto a otros hospitales de nuestro entorno.

Streptococcus pneumoniae

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Penicilina	76,1	80,0	83,0
Cefotaxima	84,0	87,7	86,5
Eritromicina	71,0	66,2	68,3
Clindamicina	73,4	70,6	72,1
Vancomicina	100,0	100,0	100,0
Levofloxacino	98,2	95,7	98,1

Comentarios:

- La sensibilidad a la penicilina se ha mantenido estable en los tres últimos años. Cabe destacar que el porcentaje de cepas con resistencia de alto nivel a penicilina es bajo (5%).
- La resistencia a la eritromicina y a la clindamicina se mantiene estable, en torno al 30-35%, en los últimos años.
- En términos prácticos, hay que asumir como resistentes a otros macrólidos las cepas con resistencia a la eritromicina; estos datos desaconsejan utilizar estos antibióticos en el tratamiento empírico de la otitis media aguda.

Streptococcus pyogenes

	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Penicilina	100,0	100,0	100,0
Cefotaxima	100,0	100,0	100,0
Eritromicina	89,0	89,0	88,6
Clindamicina	95,0	92,8	94,3
Vancomicina	100,0	100,0	100,0

Comentarios:

- Esta especie sigue manteniendo sensibilidad uniforme a los betalactámicos y a los glucopéptidos.
- La sensibilidad a la eritromicina y a la clindamicina se mantiene estable desde 2008, con tasas de resistencia inferiores al 15%.

Streptococcus agalactiae

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Penicilina	100,0	100,0	100,0
Cefotaxima	100,0	100,0	100,0
Eritromicina	78,9	83,6	76,8
Clindamicina	79,6	84,6	78,3
Vancomicina	100,0	100,0	100,0

Comentarios:

- El perfil de sensibilidad de las cepas de *S. agalactiae* es el esperable: esta especie sigue manteniendo la sensibilidad a los betalactámicos y a los glucopéptidos.
- El porcentaje de cepas resistentes a la eritromicina y la clindamicina es destacable, en torno a un 20-25%, lo que puede tener implicaciones en la profilaxis de la infección neonatal por el estreptococo B (madres alérgicas a los betalactámicos).

Haemophilus influenzae

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Ampicilina	86,3	80,3	81,1
Amoxicilina-clavulanato	100	98,3	98,4
Cefuroxima	97,8	97,4	97,7
Cefotaxima	100	100	100
Azitromicina	100	100	99,2
Ciprofloxacino	99,5	99,2	99,2

Comentarios:

- La resistencia a la ampicilina está dentro de lo esperable; aproximadamente un 15-20% de las cepas producen beta-lactamasa.
- La combinación amoxicilina-clavulanato mantiene una excelente actividad en 2010.
- La sensibilidad a la azitromicina está dentro de lo esperable; la elevada actividad de este macrólido frente a este microorganismo no se traslada necesariamente a la eritromicina, que presenta baja actividad intrínseca.

Campylobacter jejuni

Antibiótico	Porcentaje de cepas sensibles		
	2008	2009	2010
Amoxicilina-clavulanato	100	97,2	100
Eritromicina	97,8	94,4	87,3
Gentamicina	100,0	100,0	96,4
Ciprofloxacino	6,6	2,8	5,5
Doxiciclina	95,6	94,4	98,2

Comentarios:

- La resistencia al ciprofloxacino es prácticamente universal en las cepas de este microorganismo aisladas en nuestro medio.
- La actividad de la eritromicina continua siendo buena, aunque ha descendido ligeramente respecto a 2009.