

# **Epidemiología y resistencia antibiótica de la Infección urinaria no complicada. Estudio multicéntrico**



P Pessacq, G Bertoni, A Mykietiuk, P Scapellato, A Otreras, M Gañete, C Nemirovsky, L Clara, J Martinez, P Gambino, A Crespo, A Sandor, M Gálvez, P Herrero, G Lopardo, L De Vedia, M Peralta, F Barberis, MJ Lopez Furst  
Poster OD006

## Introducción y Fundamento

- Las infecciones urinarias no complicadas (IUNC) se encuentran entre las infecciones más frecuentes de la práctica ambulatoria y constituyen una de las principales indicaciones de antimicrobianos.
- Conocer la epidemiología local es fundamental para una correcta prescripción de antibióticos y la prevención de resistencias.

## Diseño

- Estudio epidemiológico, multicéntrico, prospectivo, observacional.

## Objetivo

- Analizar la etiología y los patrones de sensibilidad antibiótica de los microorganismos causantes de IUNC, abordando la problemática desde la práctica clínica, para evitar sesgos de resistencia antimicrobiana.

## Criterios de Inclusión

- Edad mayor de 15 años.
- Sexo femenino
- 2 o más síntomas de IU  
(disuria, polaquiuria, tenesmo vesical, fiebre, dolor hipogástrico, hematuria y/o puño percusión positiva)
- Urocultivo positivo  
(recuento de colonias  $\geq 10^2$  ufc/ml para *Staphylococcus saprophyticus* y  $10^3$  ufc/ml para enterobacterias)

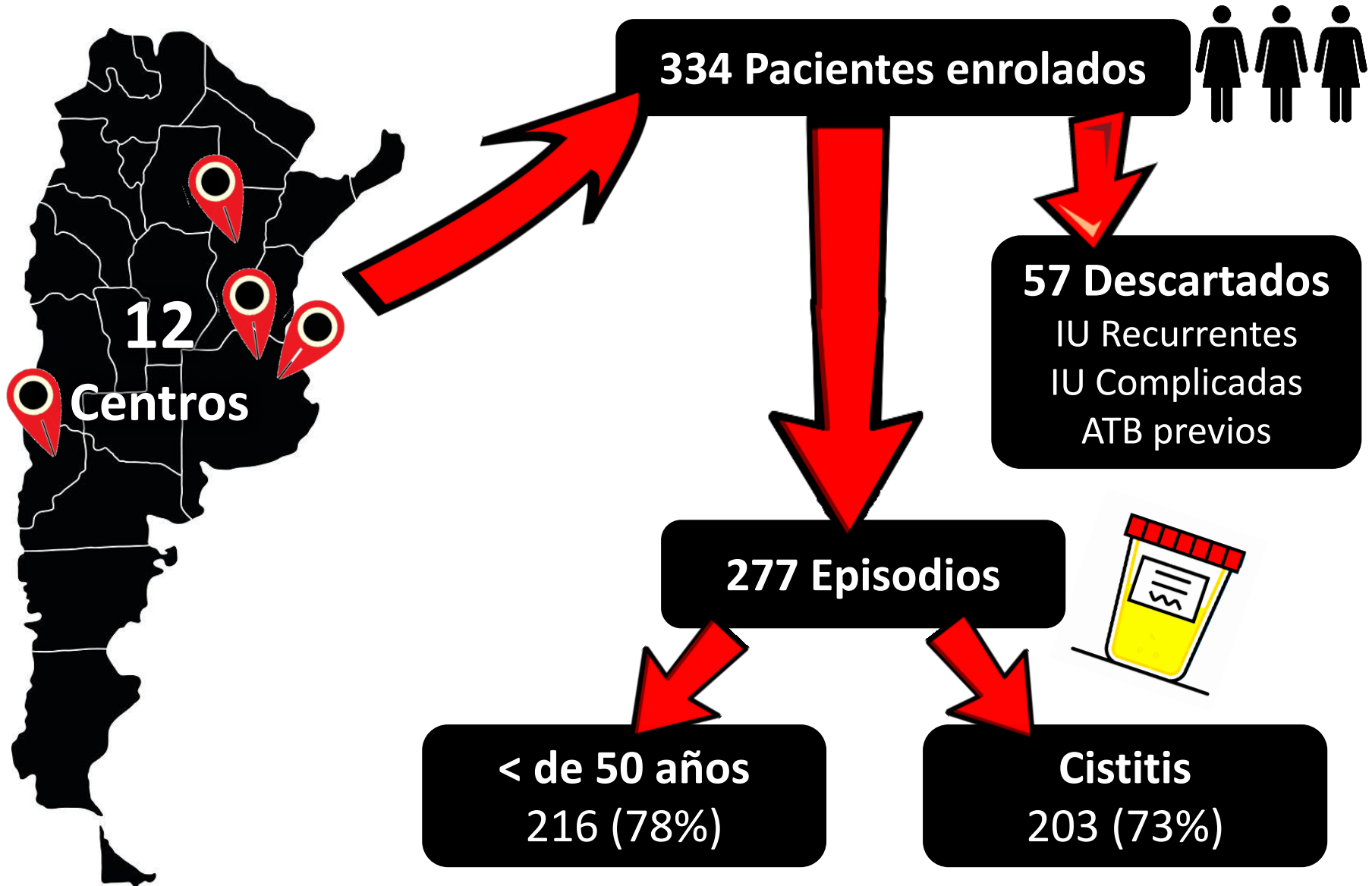
## Criterios de Exclusión

- Edad menor de 15 años.
- IU recurrentes
- IU complicadas
- Cultivos polimicrobianos

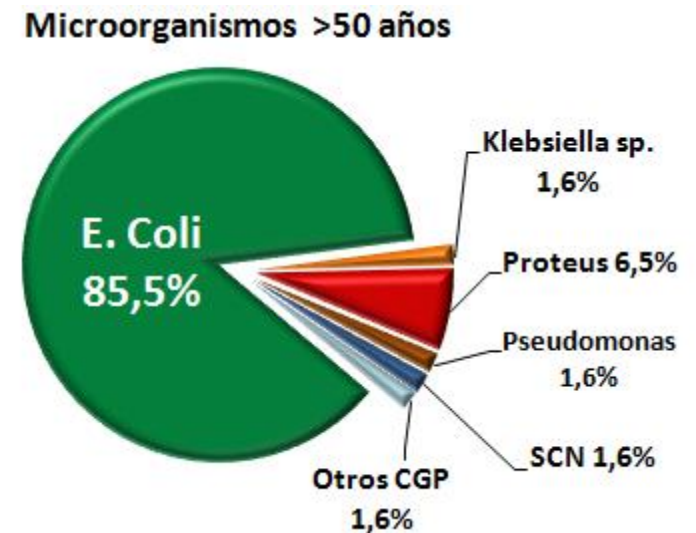
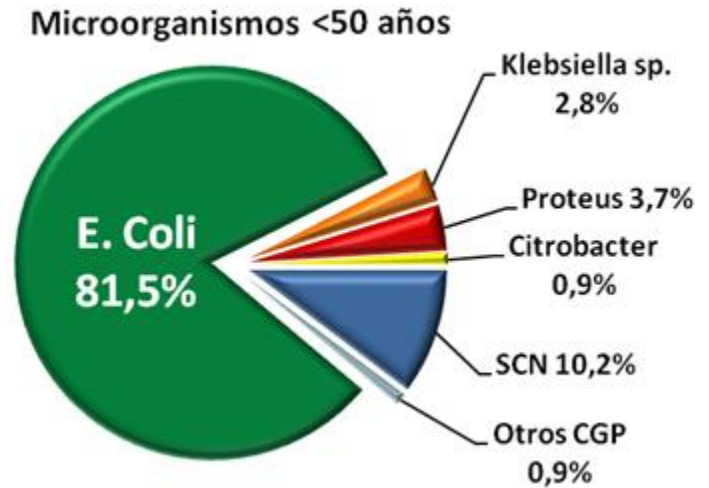
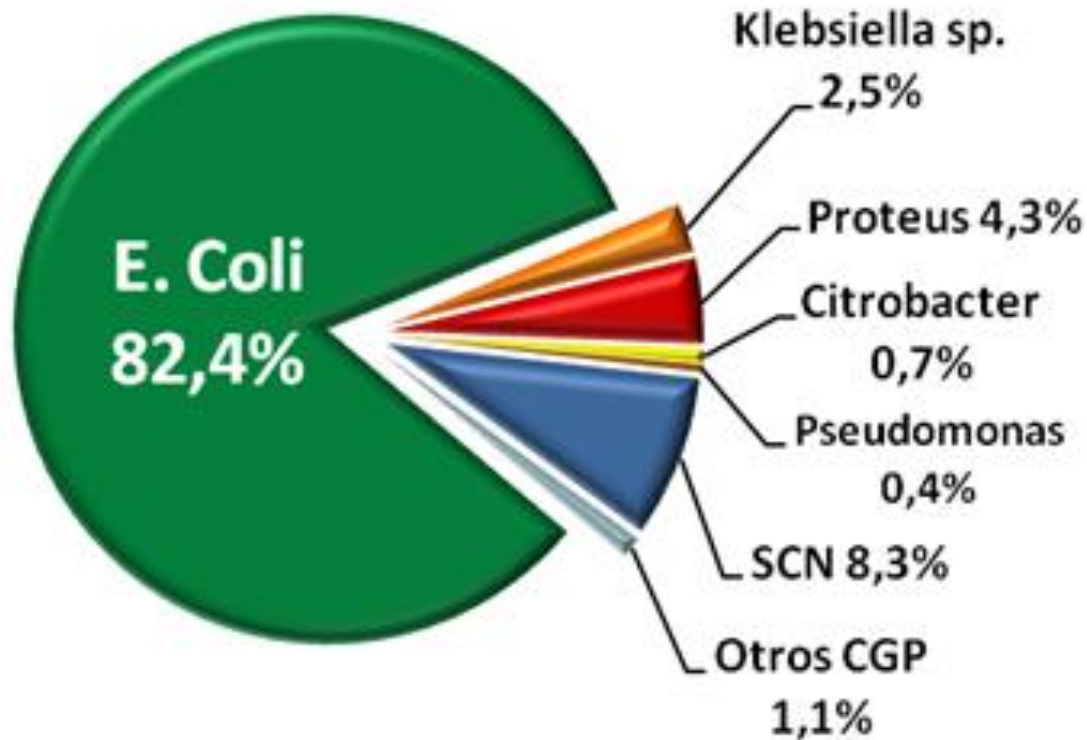
## Antibióticos Testeados

Ampicilina, ampicilina-sulbactam, cefalosporinas de 1<sup>era</sup> generación, ceftriaxona, quinolonas, nitrofurantoína, fosfomicina y amikacina.

# Resultados

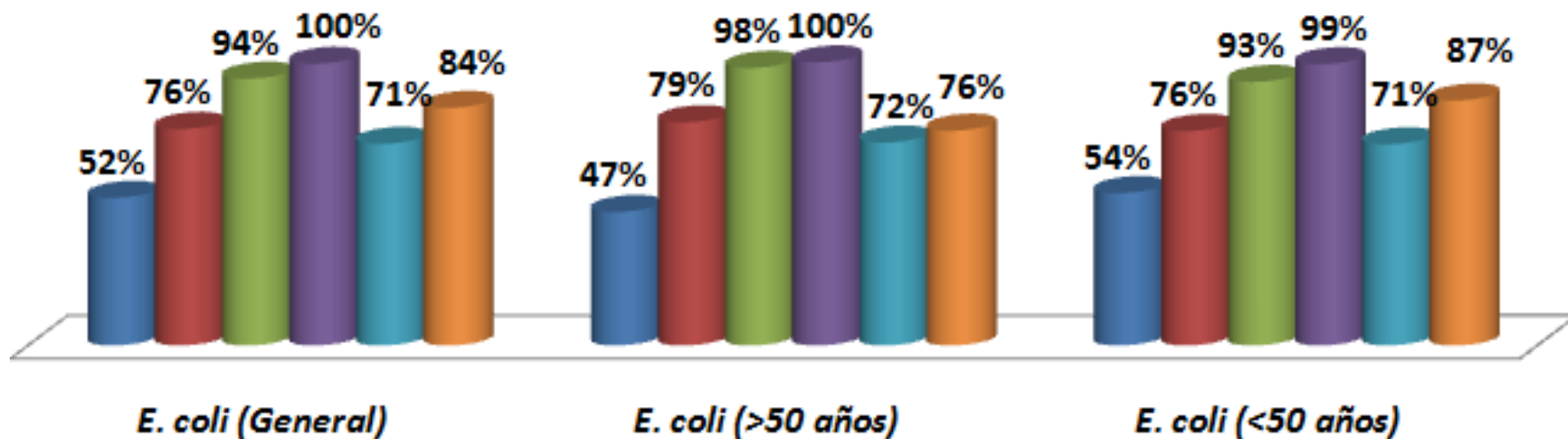
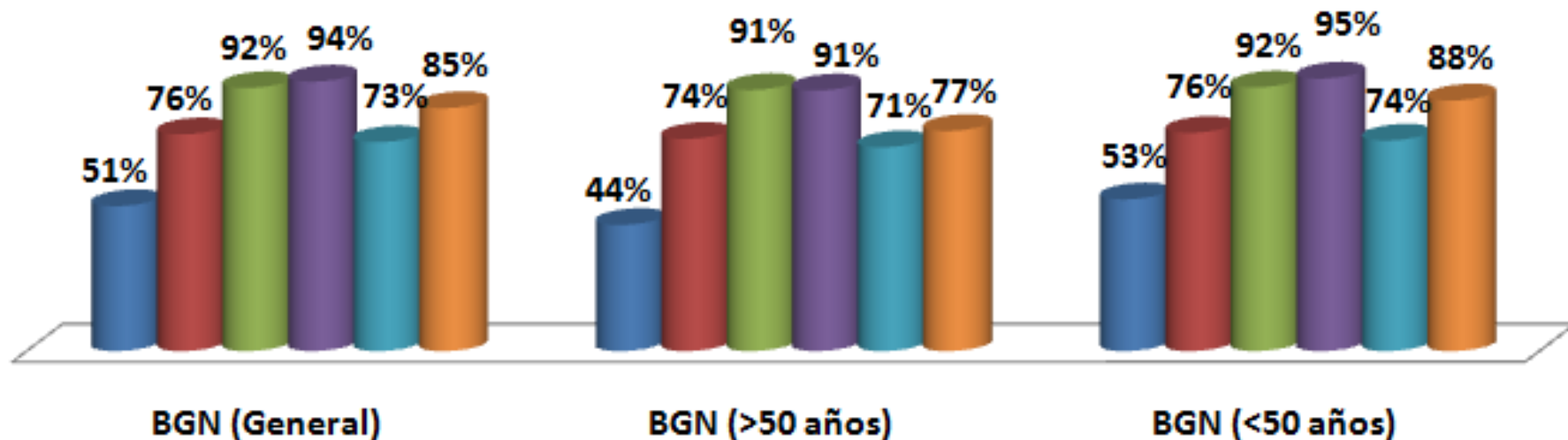


# Distribución de Microorganismos



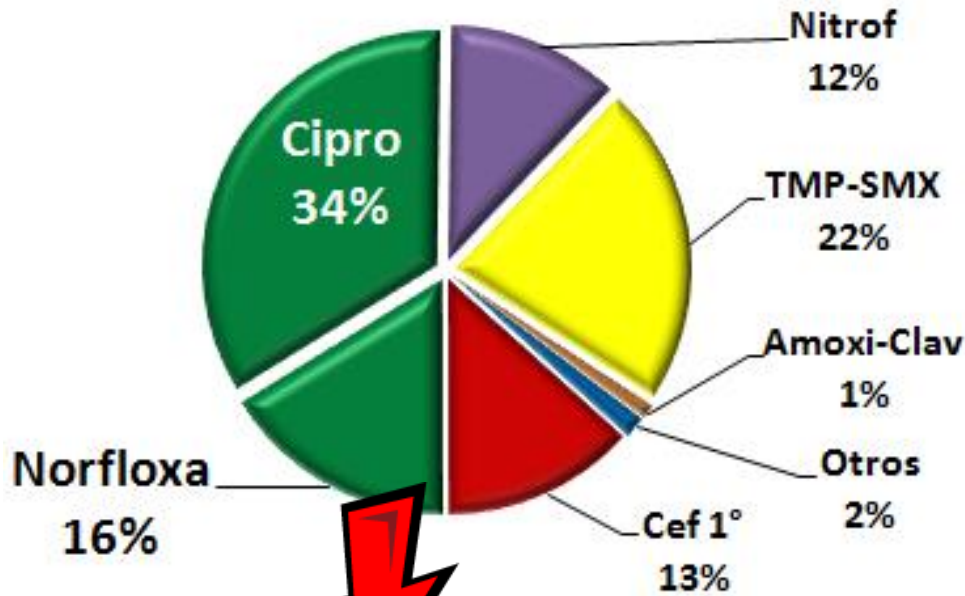
# Sensibilidad Antibiótica

■ [AMP] ■ [AMS] ■ [CEF 1°] ■ [NIT] ■ [TMP-SMX] ■ [QUINOLONAS]



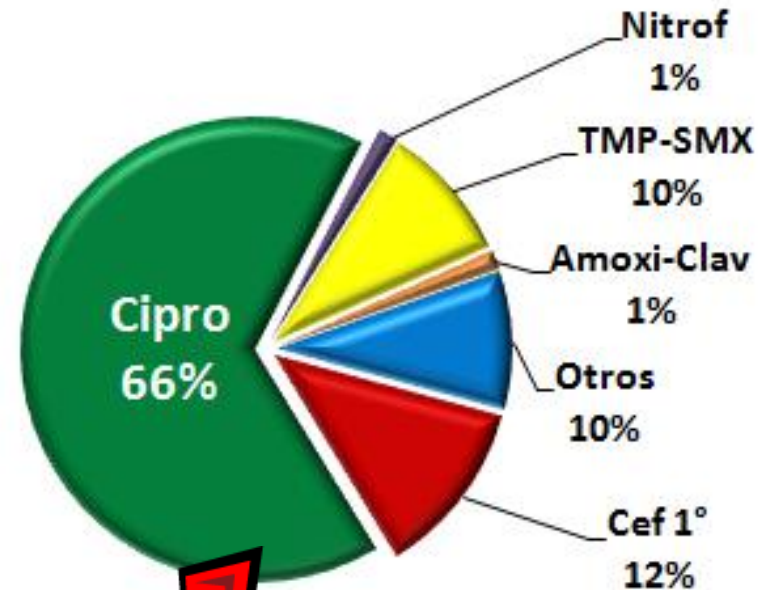
# Prescripción ATB

## Elección de ATB - IU Baja



> 3 días (41%)

## Elección de ATB - IU Alta



> 7 días (22%)

# Conclusiones

- *E. Coli* continua siendo el patógeno principal.
- **La resistencia antibiótica a la ampicilina y a trimetoprima/sulfametoxazol registrada alejan a estas drogas del tratamiento empírico.**
- En >50 años las quinolonas tampoco serían una opción.
- El conocimiento de la etiología y los patrones de sensibilidad permiten la elaboración de guías locales que faciliten la toma de decisiones y la elección de tratamientos empíricos adecuados.