



Campylobacter coli resistente a antibioterapia de primera línea ¿Qué nos queda?

Jiménez Sena, Marcos; Ballester-Téllez, Mónica; Flores Funes, María; Narváez Morales, Sofía; Abella Albrich, Àngels; Méndez Almansa, Érika; Arjona Camacho, Pili; Pérez Jove, Pepa
Servicio de Microbiología y Parasitología Clínica. CATLAB. Barcelona

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La **campilobacteriosis** es la causa más frecuente de gastroenteritis en nuestro entorno.

Campylobacter coli es la especie que presenta mayores porcentajes de resistencias, llegando en nuestro medio a un 27% de **resistencia combinada** a azitromicina, ciprofloxacino y tetraciclinas.

Aunque el tratamiento antibiótico en este tipo de infección no suele ser necesario al ser autolimitadas, hay cierto grupo de pacientes inmunodeprimidos o con infecciones graves en los que sí es necesario un tratamiento dirigido.

MATERIALES Y MÉTODOS

Colección de 24 cepas *C. coli*:

- Aisladas de pacientes con GEA comunitarios y hospitalarios.
- Recogidas de junio a diciembre 2024.
- Resistentes a la vez a: eritromicina, ciprofloxacino, tetraciclina.

Test por duplicado mediante gradiente en tira, siguiendo metodología EUCAST, y lectura por dos observadores:

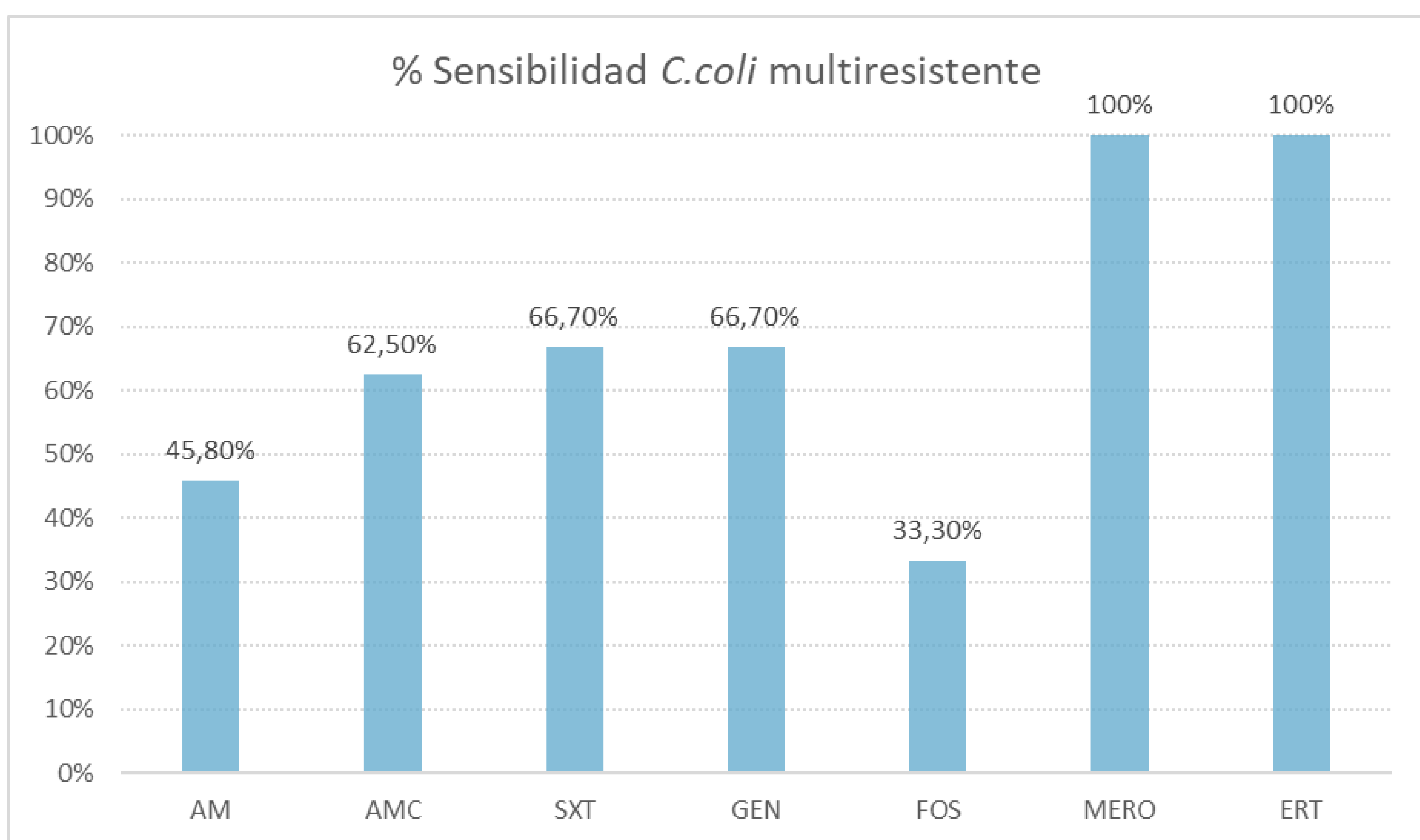
1. Amoxicilina
2. AMC
3. Cotrimoxazol
4. Gentamicina
5. Fosfomicina
6. Meropenem
7. Ertapenem



Interpretación por ECOFF o utilizando el punto de corte de enterobacterales

El objetivo de este estudio es conocer las opciones terapéuticas con las que contamos al aislar *C. coli* resistentes a antibioterapia de primera línea.

RESULTADOS



Gráfica 1: % Sensibilidad a: amoxicilina (AM), amoxicilina-clavulánico (AMC), cotrimoxazol (SXT), gentamicina (GEN), fosfomicina (FOS), meropenem (MERO) y ertapenem (ERT).

De las 24 cepas de ***C.coli* multiresistente**, el 50% procedían de muestras de hombres, con una media de edad de 41 años.

El **gráfico 1** muestra los % de sensibilidad a los antibióticos testados. En la **tabla1** se muestran los valores de **CMI50**, **CMI90** y el intervalo de distribución de la CMI.

Antibiótico	CMI50	CMI90	Intervalo (µg/mL)
AM	256	>256	1 - >256
AMC	4	16	0,5 - 64
SXT	2	>32	0,016 - >32
GEN	1	>256	1 - >256
FOS	16	32	4 - 64
MERO	0,064	0,125	0,016 - 0,125
ERT	0,064	0,25	0,012-0,5

Tabla 1. Porcentaje de sensibilidad, CMI50, CMI90 y el intervalo de sensibilidad para los antibióticos seleccionados.

Todas las cepas fueron sensibles a carbapenémicos, a excepción de una que presentó sensibilidad a exposición incrementada a ERT (CMI 0.5). Se descartó la presencia de carbapenemasa. Únicamente una cepa presentó resistencia a todo lo testado a excepción de los carbapenémicos. El 62% de las cepas resistentes a SXT, lo son también a AM, AMC, ERIT, CIP y TET.

CONCLUSIONES

- Meropenem y ertapenem presentan altos porcentajes de sensibilidad en cepas de *C.coli* multiresistentes, siendo muy **buena opción terapéutica** en aquellos pacientes con necesidad de tratamiento y la presencia de cepas multiR.
- Las tasas de sensibilidad para amoxicilina, amoxi-clavulánico, cotrimoxazol, gentamicina y fosfomicina son **inferiores al 70%** en *C.coli* multiresistente, haciendo necesario el estudio de sensibilidad antibiótica para cada caso.
- La detección de resistencias simultáneas a diferentes grupos de antibióticos en *C.coli*, pone de manifiesto la importancia de estudiar los **mecanismos de resistencia** que las producen.