



## CORE CURRICULUM. Nuevas definiciones y puntos de corte de EUCAST: impacto clínico

### PREGUNTAS DE AUTOEVALUACIÓN

#### **POR QUÉ ESTE CAMBIO, QUÉ IMPACTO TIENE Y CÓMO ADAPTAR LOS INFORMES MICROBIOLÓGICOS DE SENSIBILIDAD Y HACER UNA DIFUSIÓN ADECUADA**

Luis Martínez Martínez. *Servicio de Microbiología e Infecciosas, Hospital Reina Sofía, Córdoba*

#### **1. ¿Para qué antimicrobiano se han definido conjuntamente por EUCAST y CLSI recomendaciones técnicas para la determinación de la CMI?**

- A. Amoxicilina-clavulánico
- B. Imipenem
- C. Daptomicina
- D. Colistina

Respuesta correcta: D

#### **2. La categoría clínica “Sensible, cuando se incrementa la exposición” definida por EUCAST NO es aplicable cuando:**

- A. El antimicrobiano se concentra en el lugar de la infección
- B. Se obtiene un valor de CMI que corresponde al área de incertidumbre técnica
- C. La exposición al antimicrobiano está incrementada por ajuste del régimen de dosificación
- D. La exposición al antimicrobiano está incrementada por el metabolismo y la excreción del agente antimicrobiano

Respuesta correcta: B

#### **3. Un punto de corte EUCAST de 0.001 mg/L implica que:**

- A. No hay bacterias sensibles con régimen de dosificación estándar
- B. Debe realizarse un estudio molecular para investigar mecanismos de resistencia en el microorganismo
- C. No puede definirse un punto de corte de resistencia
- D. El punto de corte ECOFF es mayor que el punto de corte clínico para “sensible, régimen de dosificación estándar”

Respuesta correcta: A

#### **4. Para la preparación de informes acumulados de antibiograma, y con las nuevas definiciones de categorías clínicas de EUCAST, indique cuál de las siguientes opciones es la más correcta:**

- A. Presentar solamente datos de la categoría “S”
- B. Presentar de forma combinada las categorías “I” y “R”
- C. Presentar de forma combinada las categorías “S” e “I”
- D. Incluir los valores de área de incertidumbre técnica junto con los de la categoría “I”

Respuesta correcta: C

#### **5. ¿Para cuál de los siguientes grupos bacterianos ha definido EUCAST (año 2022) áreas de incertidumbre técnica?:**

- A. *Enterococcus*
- B. *Staphylococcus*
- C. *Corynebacterium*
- D. *Neisseria*

Respuesta correcta: B



**PERCEPCIÓN DEL CAMBIO Y OPCIONES ANTE UN RESULTADO “I” PARA OPTIMIZAR LA PRESCRIPCIÓN ANTIBIÓTICA. NECESIDAD DE EVITAR INTERPRETACIONES ERRÓNEAS.**

Natividad de Benito. *Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona*

**Con respecto a la sensibilidad de *Pseudomonas aeruginosa* frente a los betalactámicos, la actual definición “I” de EUCAST pone de manifiesto que (señale la respuesta correcta):**

- a) El antibiótico más activo es meropenem
- b) Para tratar infecciones por *P. aeruginosa* deben usarse los betalactámicos a sus dosis más elevadas
- c) Se requiere una exposición incrementada con los betalactámicos antipseudomónicos clásicos, excepto con meropenem
- d) Meropenem, amikacina y colistina son los antibióticos de elección
- e) Todas las respuestas son correctas

**Respuesta correcta: c)**

**En el antibiograma de un *Staphylococcus aureus* sensible a oxacilina encuentro que levofloxacino está informado como “I” según las recomendaciones de EUCAST. Esto quiere decir que:**

- a) Es mejor no usar levofloxacino y es preferible usar opciones informadas como “S”
- b) Es un fenotipo poco habitual y requiere un análisis de los mecanismos de resistencia
- c) El aislado es menos sensible a levofloxacino que a otros antibióticos informados como “S”
- d) Trataría una infección de una prótesis articular con levofloxacino a dosis elevadas
- e) Todas las respuestas son correctas

**Respuesta correcta d)**

**En una infección por *Enterococcus faecalis* sensible a ampicilina, es FALSO que:**

- a) Se pueda tratar con piperacilina-tazobactam a dosis estándar
- b) Se pueda tratar con imipenem a dosis altas
- c) Se pueda tratar con amoxicilina-clavulánico
- d) Se pueda tratar con amoxicilina
- e) Se pueda tratar con meropenem a dosis estándar

**Respuesta correcta e)**

**En el caso de una cepa de neumococo sin mecanismos de resistencia adquiridos, ¿cómo debe informarse en el antibiograma levofloxacino, de acuerdo con la actual normativa EUCAST?**

- a) “I”, es decir sensible con exposición incrementada
- b) Depende de la CMI que tenga en el estudio de sensibilidad
- c) “S”, es decir sensible con exposición estándar
- d) Es mejor no dar información sobre levofloxacino en el antibiograma
- e) Depende del diámetro del halo en el estudio con disco-difusión

**Respuesta correcta a)**

**Puede conseguirse “una exposición incrementada” a un antibiótico del agente causante de una infección con sensibilidad “I” (según EUCAST), de las siguientes formas, EXCEPTO una:**

- a) Aumentando la dosis del antibiótico
- b) Utilizando antibióticos sinérgicos
- c) En una infección urinaria no complicada, con un antibiótico que alcanza concentraciones elevadas en orina
- d) Administrando un betalactámico con perfusiones endovenosas extendidas o continuas
- e) Aumentando la dosis y el tiempo de administración endovenosa

**Respuesta correcta: b)**