

TÍTULO: A disco-difusão deve ser o método primário para resolução de AIT para ciprofloxacino na microdiluição automatizada

AUTORES: FRANCISCO, G.R; CAPPELLANO, P.; SAMPAIO, J.L.M.

INSTITUIÇÃO: GRUPO FLEURY, SÃO PAULO, SP (RUA GENERAL VALDOMIRO DE LIMA, CEP 04344-070, SÃO PAULO – SP, BRASIL)

RESUMO:

As enterobactérias são os principais agentes causadores de infecções do trato urinário e o ciprofloxacino (CIP) é um dos antimicrobianos mais utilizados no tratamento dessas infecções. Em 2019 foi implantado o BrCAST/EUCAST e novos pontos de corte foram atualizados para CIP, sendo incluída a área de incerteza técnica (AIT) para advertir o laboratório sobre a incerteza do resultado e necessidade de testes adicionais. O objetivo desse estudo foi avaliar qual a melhor estratégia para avaliação dos isolados que apresentam concentração inibitória mínima (CIM) classificadas como AIT. Todas as enterobactérias detectadas na rotina de urocultura, no período de 03/02/2021 à 03/03/2021, que apresentavam CIM de 0,5 µg/mL pelo ViteK 2 Compact para CIP, segundo o BrCAST/EUCAST, foram incluídas no estudo. Esses isolados foram inicialmente reavaliados utilizando-se o método de disco-difusão segundo o BrCAST/EUCAST. Em caso de resultado de disco-difusão dentro da faixa de AIT, os isolados tiveram a CIM determinada utilizando-se o método de gradiente em fita (Etest-bioMérieux). A identificação das espécies foi realizada por MALDI-ToF MS (bioMérieux). Durante o período do estudo foram detectados 120 enterobactérias com CIM de 0,5 µg/mL para CIP pelo ViteK 2, que pertenciam a diversas espécies: 86,7% *Escherichia coli*, 10% Complexo *Klebsiella pneumoniae* e 3,3% outros BGNs (*Citrobacter amalonaticus*, *Klebsiella oxytoca*, *Proteus mirabilis* e *Providencia rettgeri*). Dentre os 120 isolados analisados, 112 (93,3%) apresentaram sensibilidade ao CIP por disco-difusão. Para os 8 (6,7%) isolados que ainda permaneceram na AIT por disco-difusão, a determinação da CIM evidenciou que 3 (37,5%) foram classificados como sensíveis, dose padrão, 4 (50%) permaneceram classificados como AIT e 1 (12,5%) foi classificado como resistente. O uso da disco-difusão permitiu resolver 93,3% dos casos de AIT para CIP da micro diluição automatizada. Nos casos em que houve classificação simultânea como AIT pela automação e pela disco-difusão, a determinação da CIM para CIP foi útil em apenas 50% dos casos. Considerando o alto custo dos gradientes em fita, a avaliação inicial dos casos de AIT para CIP por automação deve ser feita por disco-difusão e a relação custo-efetividade do uso de gradientes em fita deve ser avaliada caso a caso.

Palavras chaves: Ciprofloxacino, AIT, *Enterobacterales*, BrCAST/EUCAST, ITU

Agência de desenvolvimento: Grupo Fleury