



CONSENSO DE DIAGNÓSTICO MULTIRRESISTÊNCIA RECOMENDAÇÃO CONJUNTA DA AECIHERJ / SBPC

Marisa Santos
Infectologista/Epidemiologista
Presidente AECIHERJ

Participaram da elaboração:

- **Jorge Sampaio - Laboratório Fleury**
- **Marisa Santos- INC Laranjeiras-presidente AECIHERJ**
- **Simone Nouer- UFRJ/diretora comitê científico AECIHERJ**
- **Silvia Costa-USP**
- **Denise Marangoni- UFRJ/Infecto Assessoria**
- **Eduardo Emery - SBPC**
- **Elisabete Marques - UERJ**
- **Viviane Marangoni - Hosp Bonsucesso**

Objetivo

- Agilidade
- Precisão
- Prático
- Consenso

Requisitos básicos:

- 1- Possuir sistema da qualidade implantado e certificado: ISO, CAP, SBPC, SBAC
- 2- Programas externos de controle de qualidade. Documentação das ações corretivas.

Requisitos básicos:

- 3- Controle de qualidade do ágar Mueller-Hinton e discos de sensibilidade semanalmente.
- 4- Capacitados profissional e reciclagem anual.
- 5- Documentos atualizados do CLSI.

Orientações gerais:

- Manual: procedimentos de coleta, acondicionamento e transporte de materiais biológicos, critérios de rejeição de amostras.
- Semeadura do material no laboratório de urgências do hospital onde foi coletado o material. Caso não seja possível, garantir e documentar o transporte do material, em tempo hábil.

Orientações gerais:

- Treinamento semestral, de sementeira de materiais biológicos.
- Sistema informatizado capaz de disponibilizar diariamente resultados parciais de culturas
- Notificação à ANVISA
www.anvisa.gov.br/notifica/index.htm
resultados inadequados nos testes de controle de qualidade.

Liberação ágil dos resultados

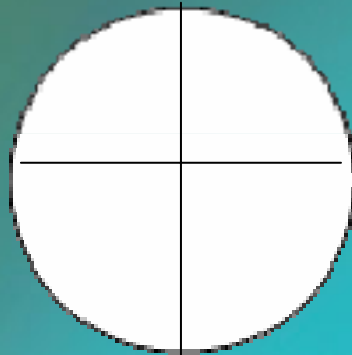
1. Realização diária de microscopias pelos métodos de Gram e BAAR de materiais nobres
2. Semeadura dos materiais nas 24 horas por dia;
3. Hemoculturas por sistema automatizado;
4. Leitura de placas com frequência 2x/dia, para hemoculturas e outros materiais nobres

Liberação ágil dos resultados

5. Bacterioscopia de hemocultura: liberar em 1 hora.
6. Disponibilizar o resultado do lavado bronco-alveolar em até 72 horas.
7. Liberar o teste de sensibilidade em até 72 horas.

Liberação ágil dos resultados

8. Plantio primário de culturas quantitativas de lavado bronco-alveolar ou secreção traqueal visando colônias isoladas com maior rapidez.



Liberação ágil dos resultados

9. Escolha de Meios de Cultura:

- Hemocultura:

Ideal: ágar chocolate suplementado, ágar sangue e ágar MacConkey.

Econômico: ágar chocolate e ágar MacConkey.

Ágar Sabouraud (se observadas leveduras na bacterioscopia).

Lavado bronco-alveolar: ágar sangue, agar chocolate e agar MacConkey

Liberação ágil dos resultados

10. Teste de duplo disco com cefepima, cefotaxima, ceftazidima, ceftriaxona e amoxicilina/clavulanato, visando detectar ESBLs nas espécies de enterobactérias, para as quais ainda não há padronização pelo CLSI.
11. *Pseudomonas aeruginosa* testar o isolado paralelamente pelo método de Kirby-Bauer, particularmente quanto a ceftazidima, imipenem e piperacilina/tazobactam.

Redução de erros na detecção de multirresistência

- Confirmar pureza do isolado, realizando subcultivo em ágar MacConkey ou EMB (Gram-negativos) ou ágar sangue (Gram-positivos).
- Verificar adequação do controle de qualidade dos insumos que estão em uso.
- Testar em paralelo uma ou mais cepas de controle de qualidade.
- A identificação de espécies raras por sistemas de automação deve ser confirmada por testes tradicionais..

Redução de erros na detecção de multirresistência

- Armazenar e enviar para laboratórios de referência fenótipos incomuns:
 - 1- *Staphylococcus aureus* R ou I para vancomicina
 - 2- Enterobactérias R ou I para imipenem ou meropenem
 - 3- *P. aeruginosa* R para imipenem ou meropenem e sensível aos demais antimicrobianos
 - 4- *Enterococcus faecalis* e *E. faecium* resistentes à vancomicina.
- Não reportar resultado de teste de sensibilidade às polimixinas realizado por método de Kirby-Bauer.
- Teste de susceptibilidade de *Acinetobacter* spp. a ampicilina/sulbactam



aeciherj@gmail.com

SEJA SÓCIO !

ENVIE SUGESTÕES