



MINISTERIO  
DE SANIDAD



agencia española de  
medicamentos y  
productos sanitarios



Plan Nacional  
Resistencia  
Antibióticos

CoESAnt

eimc

# I Jornada del Comité Español del Antibiograma (COESANT)

Madrid 24 de noviembre de 2022



# Encuesta sobre la implantación de EUCAST en España

Nieves Larrosa

Servicio de Microbiología

Hospital Universitario Vall d'Hebron

Barcelona

I Jornada del Comité Español del Antibiograma (COESANT)

# Conflictos de interés



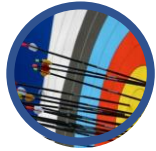
Miembro del Comité Español del Antibiógrama  
(2016-Actualidad)

Participación como ponente en actividades  
científicas patrocinadas por bioMèrieux,  
Accelerate, Shionogi, MSD, Menarini y Pfizer

Participación en reuniones de asesoría para  
Menarini, Shionogi y Fastinov



# Guión



1. Introducción: Implicación del CoEsAnt en la implantación de EUCAST en España



2. Resultados de la encuesta




5. Reflexiones y debate


500 m  26

*EUCAST, 1997-2022* 

 Red de Carreteras del Estado  
**AP-66**  
*CoEsAnt, 2012*

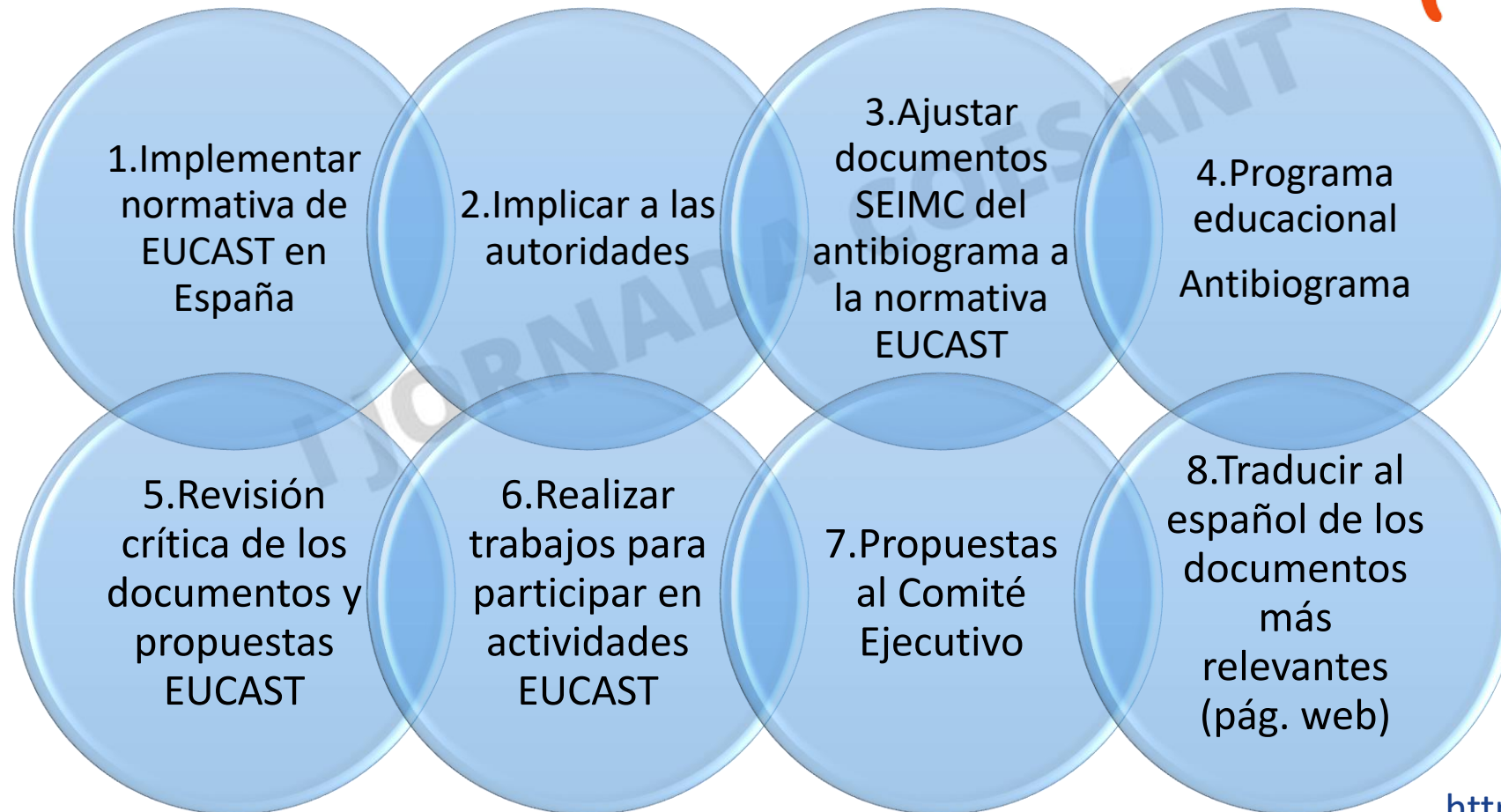
 Red de Carreteras del Estado  
**AP-66**  
*CLSI, 2005*

# Organismos reguladores

 Red de Carreteras del Estado  
**AP-66**  
*NCCLS, 1986*



# Comité Nacional Español: Objetivos 2013



# Comité Nacional Español

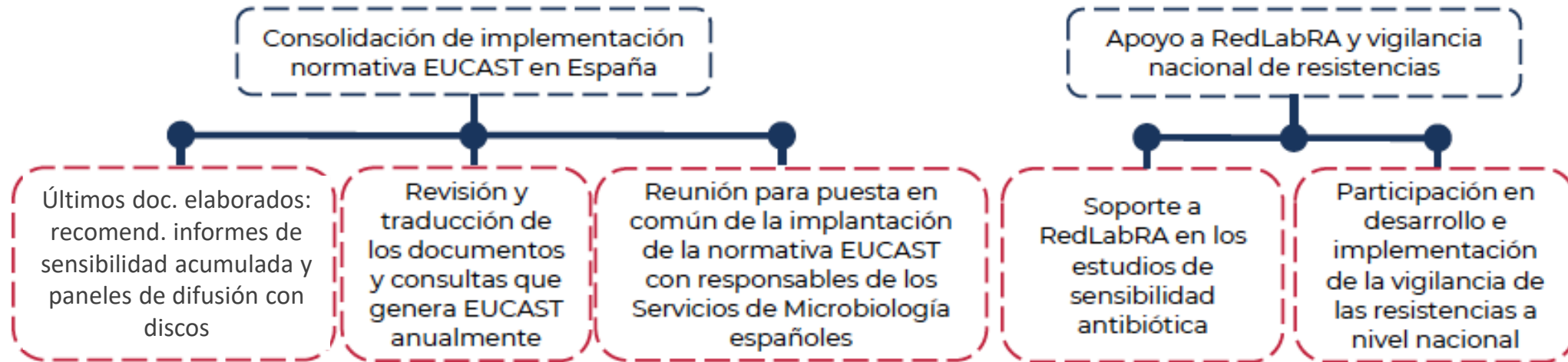


Plan Nacional  
Resistencia  
Antibióticos

## Logros alcanzados

- Implantación de EUCAST en España.
- Colaboración con RedLabRA.
- Documento marco para la vigilancia de las resistencias a nivel nacional.

## Objetivos y acciones del PRAN 2022-2024





ELSEVIER

# Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

[www.elsevier.es/eimc](http://www.elsevier.es/eimc)



Review article

## From CLSI to EUCAST, a necessary step in Spanish laboratories<sup>☆</sup>

María Nieves Larrosa<sup>a,\*</sup>, Natividad Benito<sup>b</sup>, Rafael Cantón<sup>c</sup>, Andrés Canut<sup>d</sup>,  
Emilia Cercenado<sup>e</sup>, Felipe Fernández-Cuenca<sup>f</sup>, Jesús Guinea<sup>e</sup>, Antonio López-Navas<sup>g</sup>,  
Miguel Ángel Moreno<sup>h</sup>, Antonio Oliver<sup>i</sup>, Luis Martínez-Martínez<sup>j</sup>



<sup>a</sup> Servicio de Microbiología, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Universitat Autònoma de Barcelona, Vall d'Hebron Institut de Recerca (VHIR), Barcelona, Spain

<sup>b</sup> Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Universitat Autònoma de Barcelona, Institut d'Investigació Biomèdica de Sant Pau (IIB Sant Pau), Barcelona, Spain

<sup>c</sup> Servicio de Microbiología, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria (IRYCIS), Madrid, Spain

<sup>d</sup> Servicio de Microbiología, Hospital Universitario de Álava, Instituto de Investigación de Álava (BIOARABA), Vitoria-Gasteiz, Spain

<sup>e</sup> Servicio de Microbiología y Enfermedades Infecciosas, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón, Madrid, Spain

<sup>f</sup> Unidad de Gestión Clínica de Enfermedades Infecciosas, Microbiología y Medicina Preventiva, Hospital Universitario Virgen Macarena, Universidad de Sevilla, Instituto de Biomedicina de Sevilla (IBIS), Sevilla, Spain

<sup>g</sup> Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), Madrid, Spain

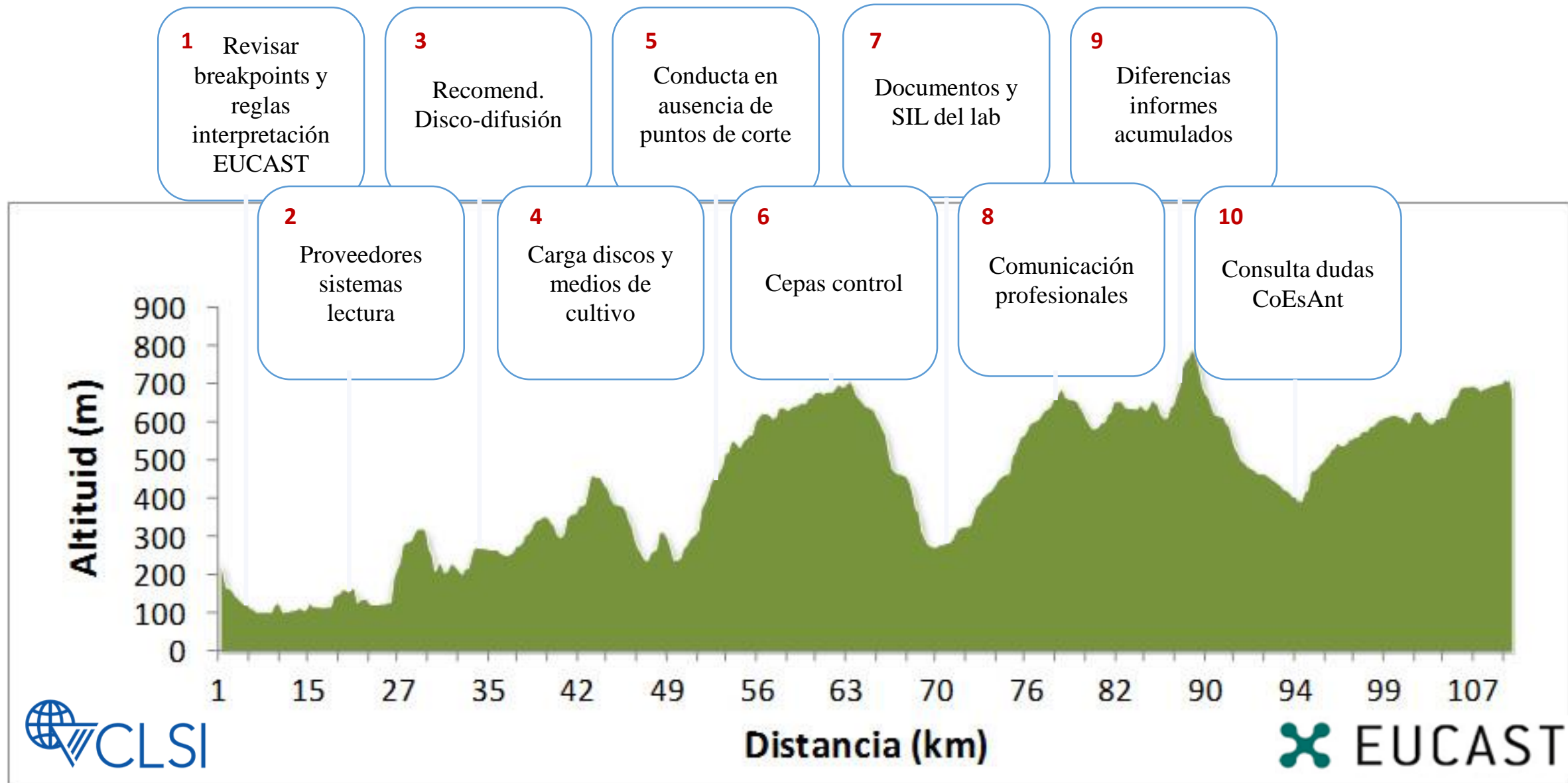
<sup>h</sup> Departamento de Sanidad Animal, Facultad de Veterinaria, Universidad Complutense, Madrid, Spain

<sup>i</sup> Servicio de Microbiología, Hospital Universitario Son Espases, Instituto de Investigación Sanitaria Illes Balears (IdISBa), Palma de Mallorca, Spain

<sup>j</sup> Unidad de Gestión Clínica de Microbiología, Hospital Universitario Reina Sofía, Departamento de Microbiología, Universidad de Córdoba, Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC), Córdoba, Spain

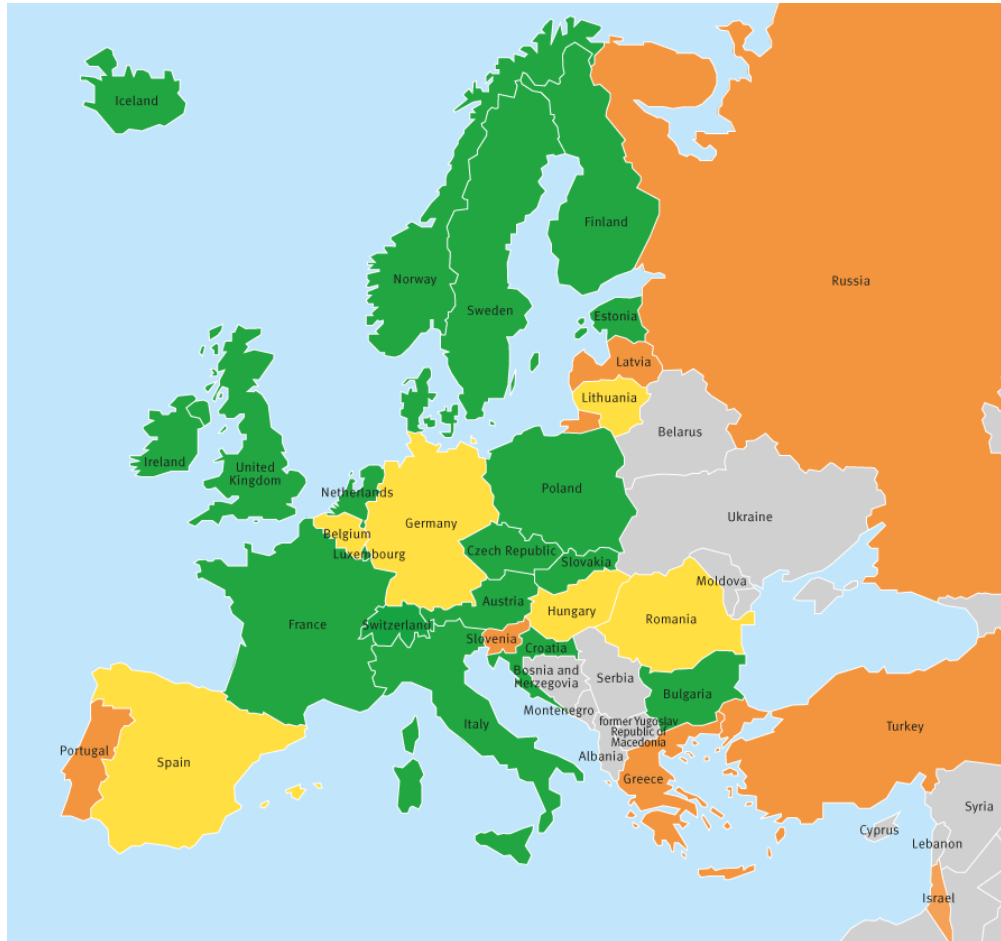
Larrosa MN, et al. EIMC 2020.  
Disponibile online desde nov 2018.





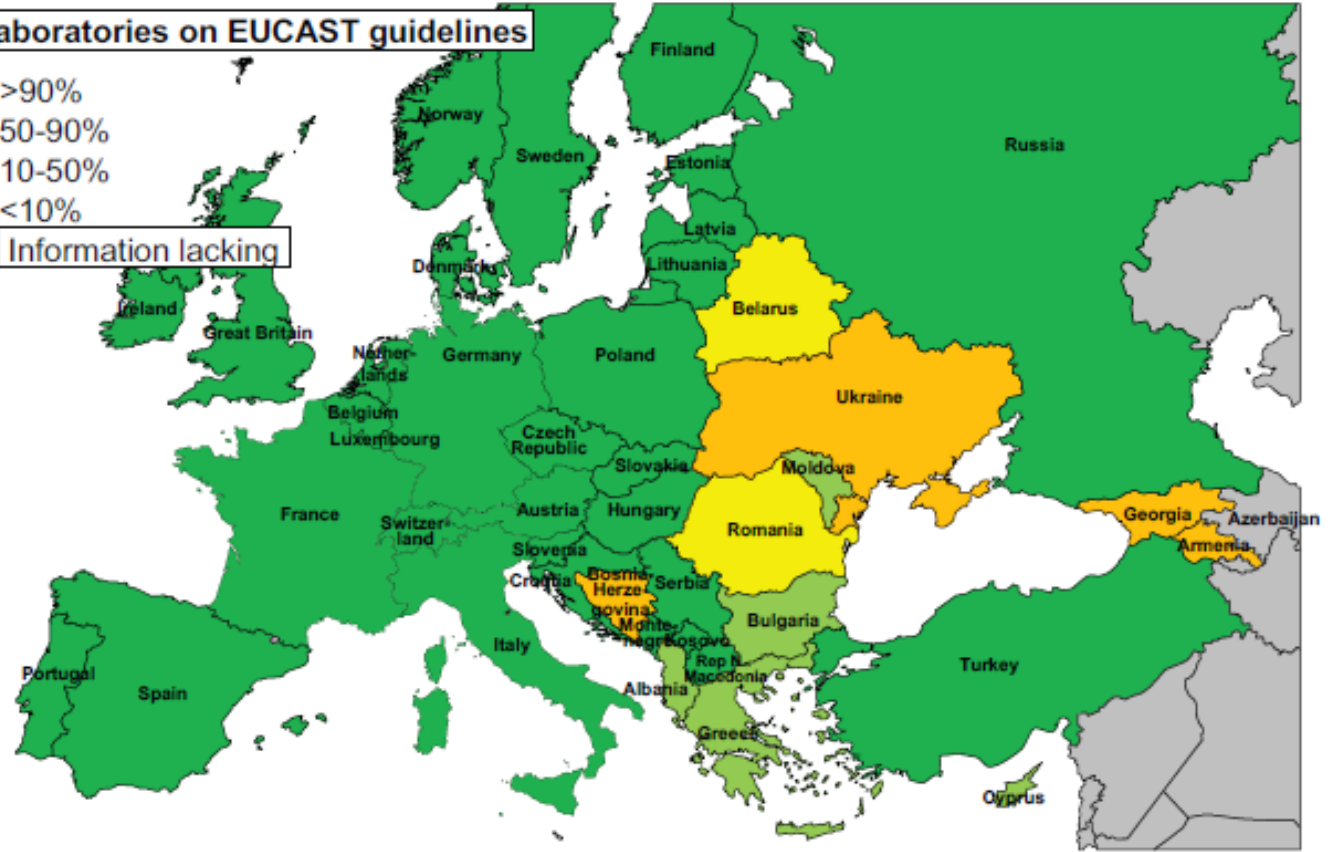
2013

2022



% Laboratories on EUCAST guidelines

- >90%
- 50-90%
- 10-50%
- <10%
- Information lacking



Countries not on the map:

- Australia
- Brazil
- China
- Canada
- Iceland
- Israel
- Malta
- Morocco
- New Zealand
- South Africa
- USA

■ >90% laboratories    ■ 10 to 50% laboratories    ■ <10% laboratories    ■ No Information

# Encuesta



# Questionario:

- Microsoft forms:  
<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=TmhK77WBHEmpjsezG-bEacam3xwpEEZJiKyozHysrcVUNUJKNIVWVloyRjlaSkIUTVJVWUczUEINSS4u>
- De obligado cumplimiento para los asistentes a la reunión
- Objetivos:
  - Conocer aspectos relacionados con la implantación de la metodología y los puntos de corte EUCAST en los laboratorios españoles
  - Ponderar el nº de centros que han adoptado las definiciones de las categorías de sensibilidad establecidas en 2019

# Questionario:



A. DATOS DEL ENCUESTADO/A Y DEMOGRAFICOS DEL CENTRO



B. DATOS DEL LABORATORIO



C. DATOS REFERIDOS AL ANTIBIOGRAMA



D. DATOS REFERIDOS A LA IMPLANTACIÓN DE LAS “NUEVAS” DEFINICIONES EUCAST

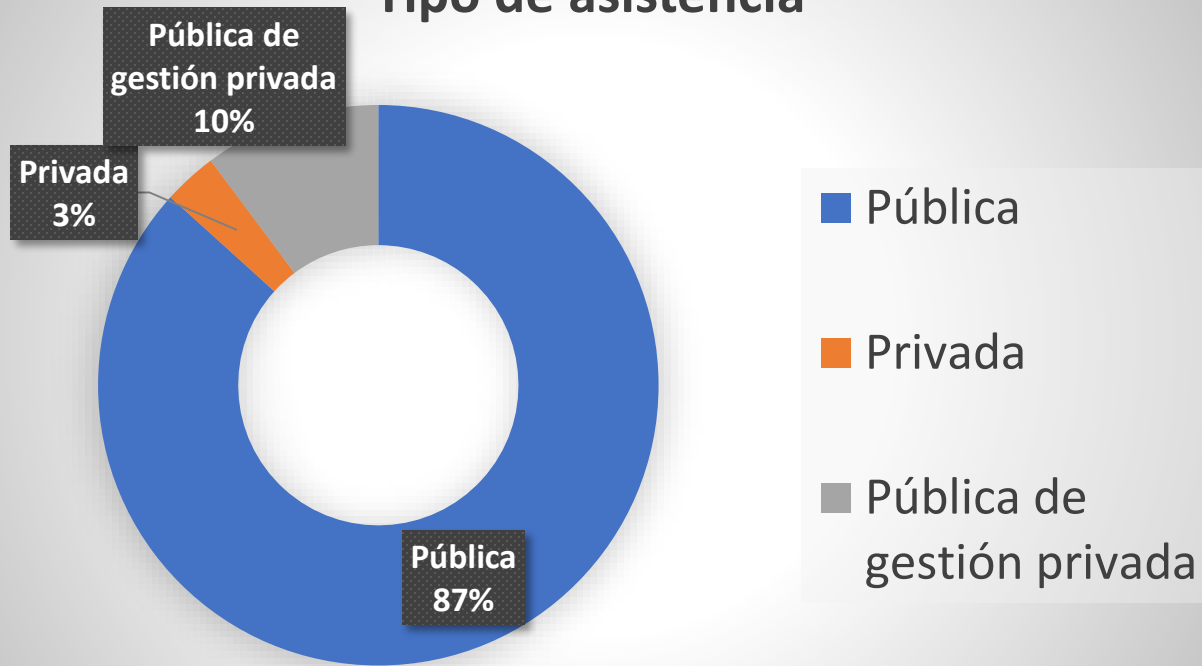


E. OTRAS CUESTIONES RELACIONADAS CON EL ANTIBIOGRAMA

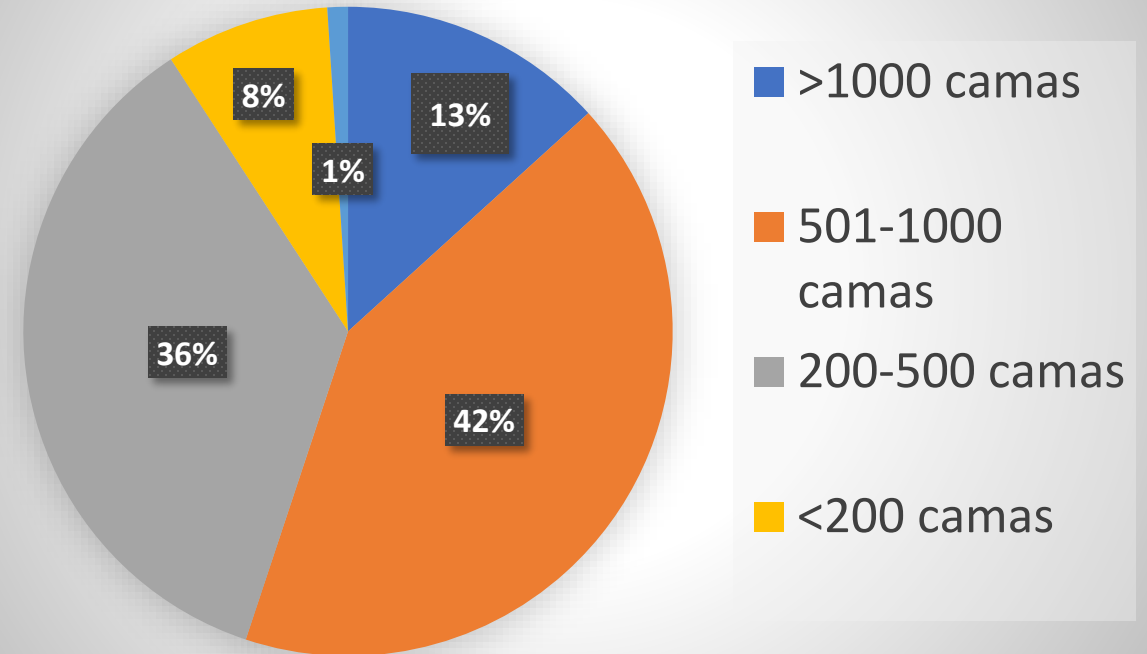
JORNADA COESANT

# A. DATOS DEL ENCUESTADO/A Y DEMOGRAFICOS DEL CENTRO

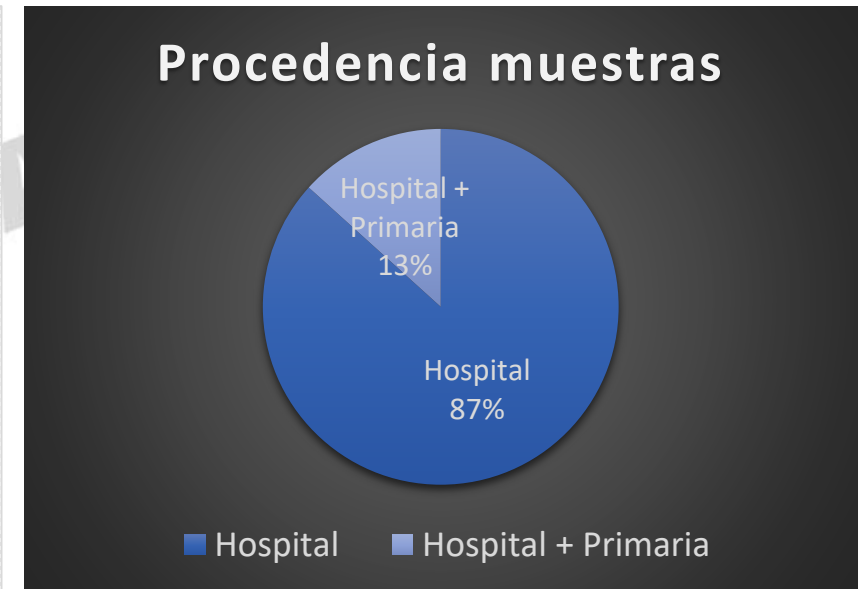
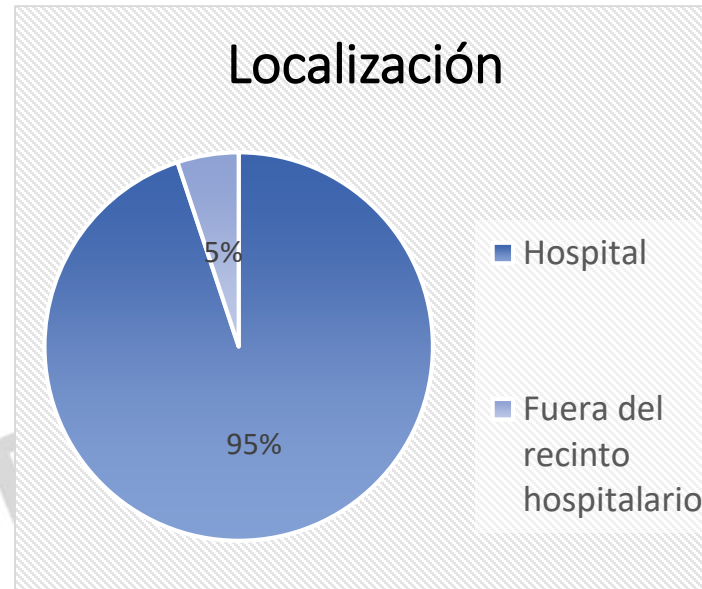
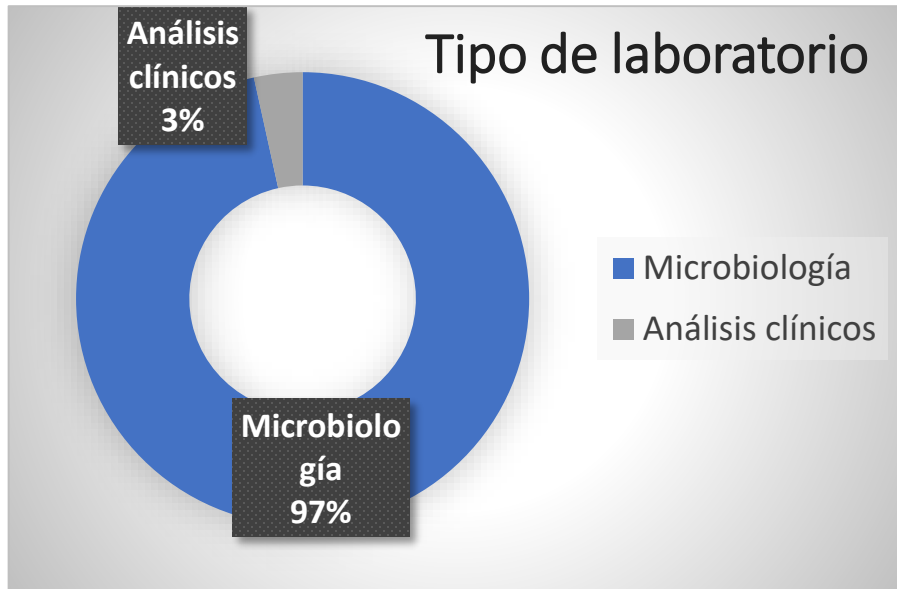
## Tipo de asistencia



## Tamaño del hospital



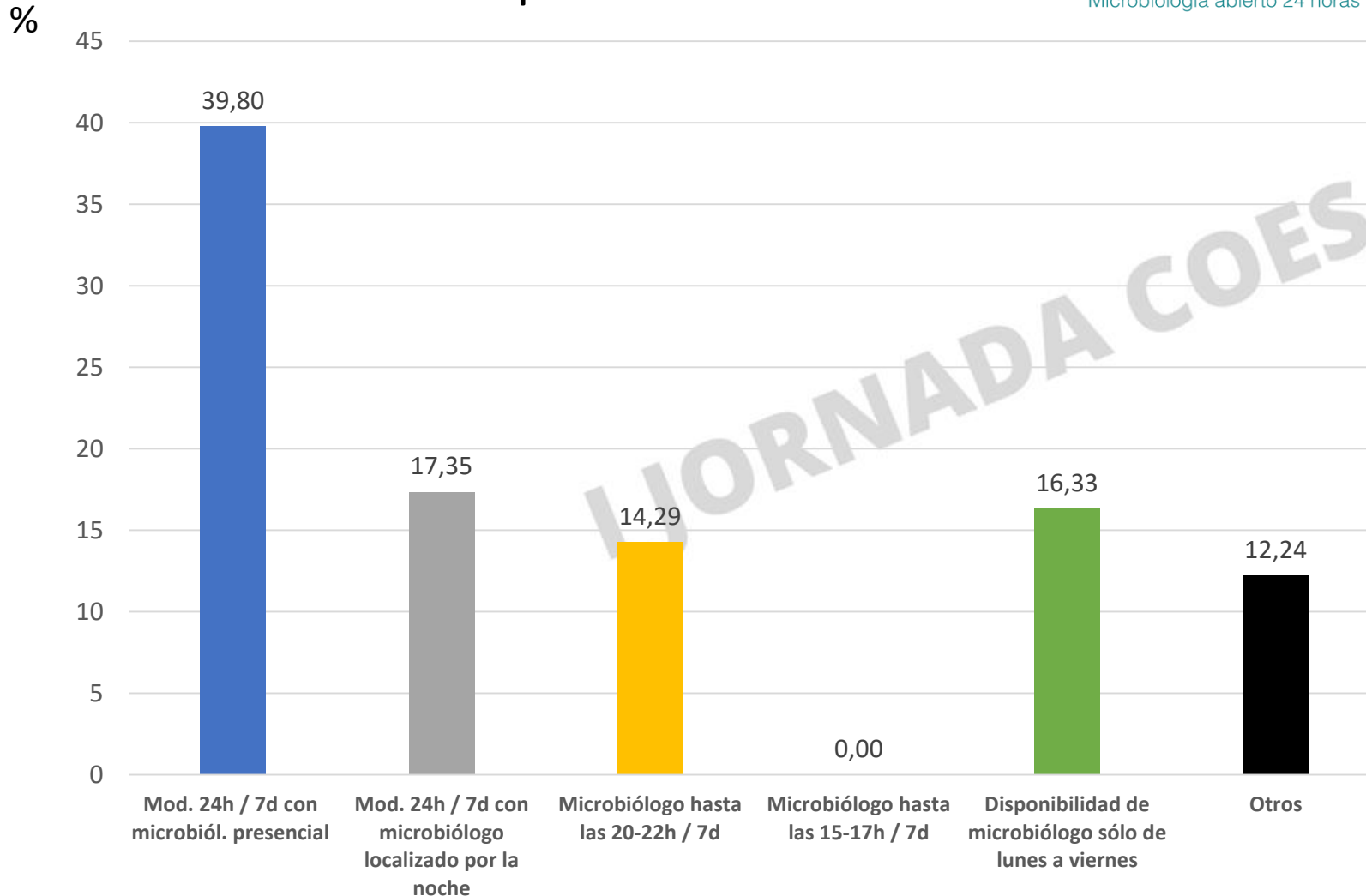
## B. DATOS DEL LABORATORIO



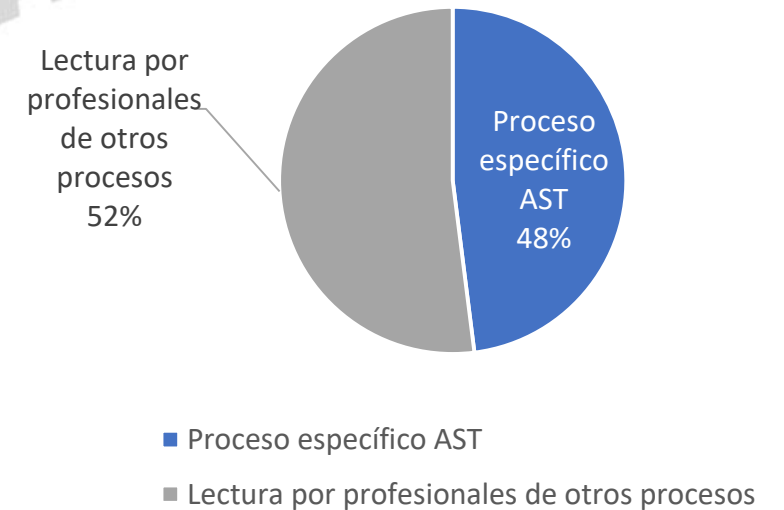
# B. DATOS DEL LABORATORIO



## Disponibilidad horaria lab.



## Realización lectura AST

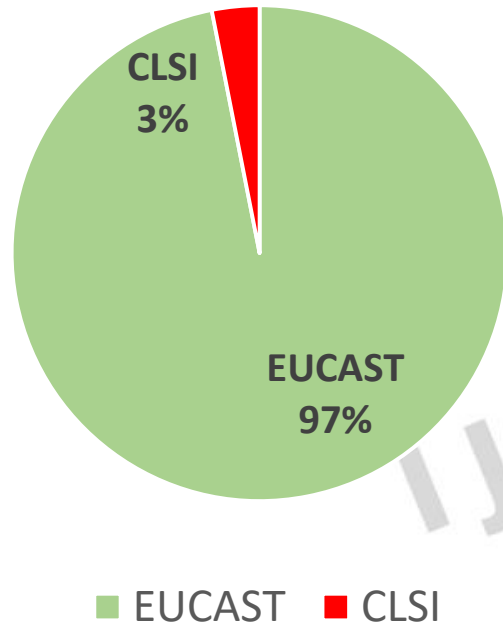


AST: Antibiograma, por sus siglas en inglés



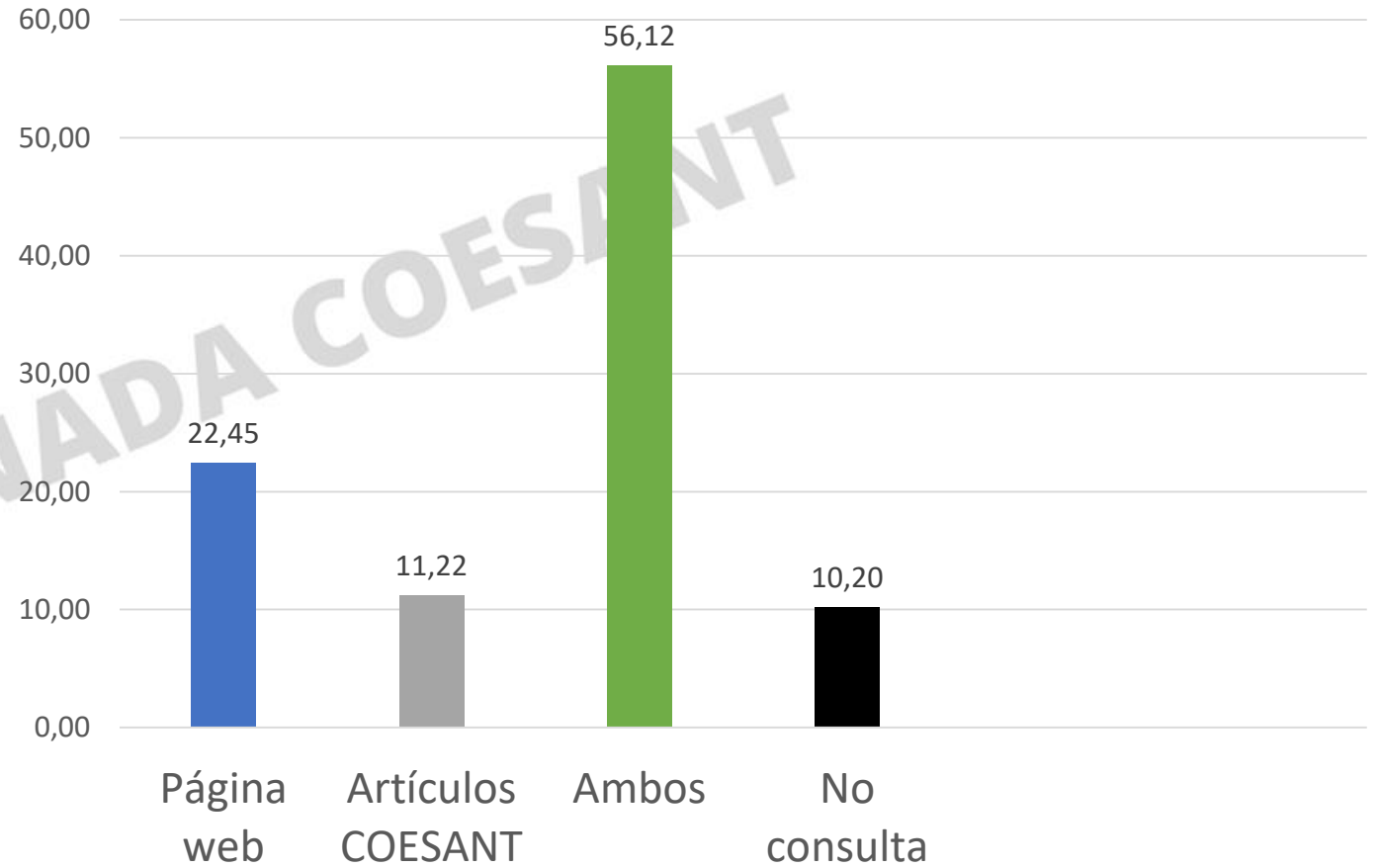
# C. DATOS DEL ANTIBIOGRAMA

Organismo regulador

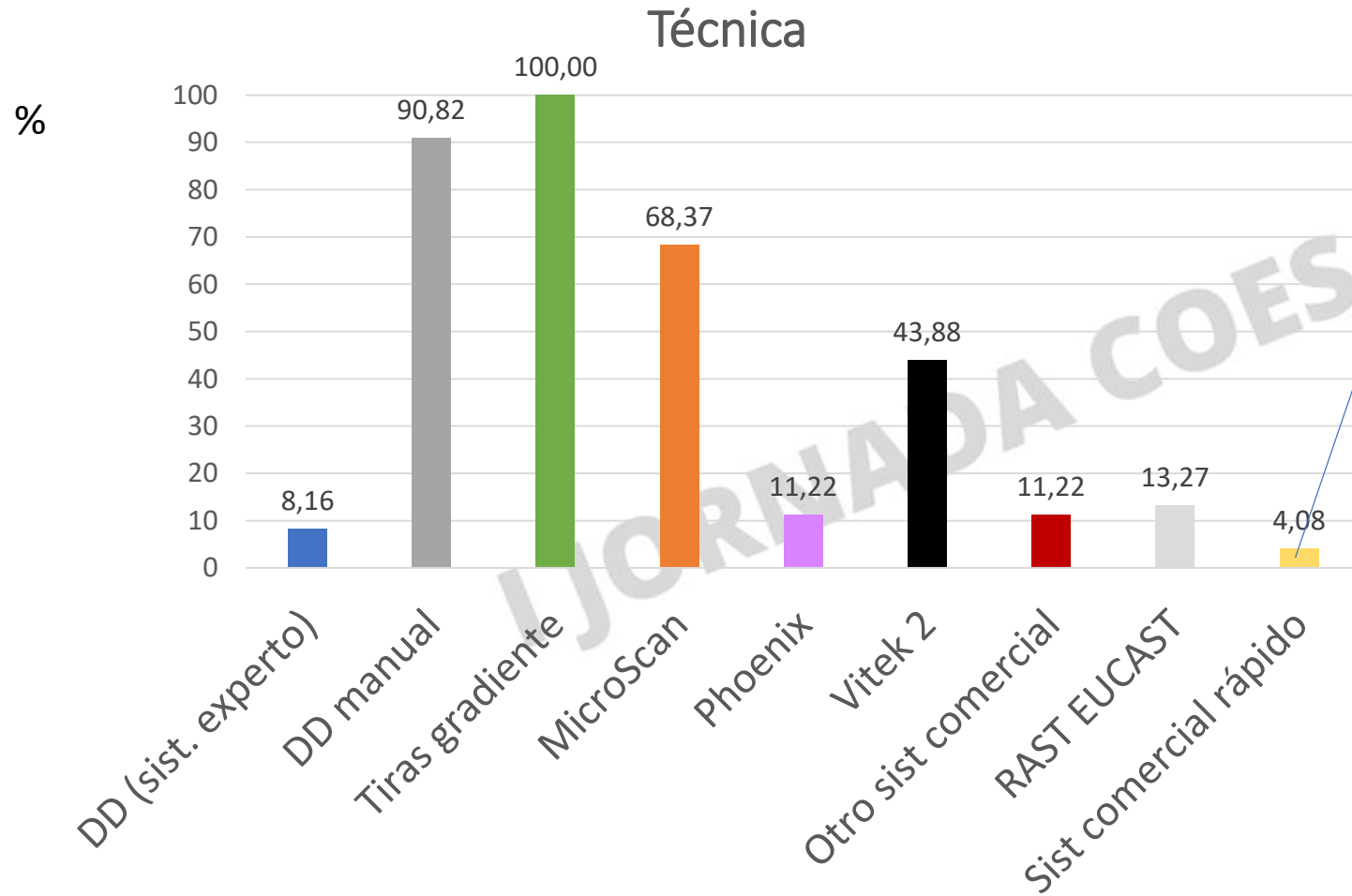


%

Consulta COESANT

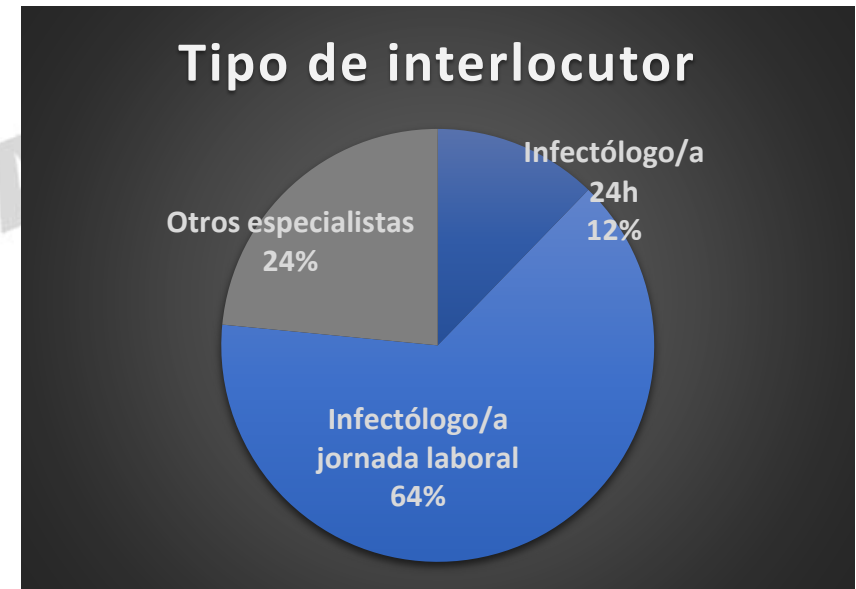
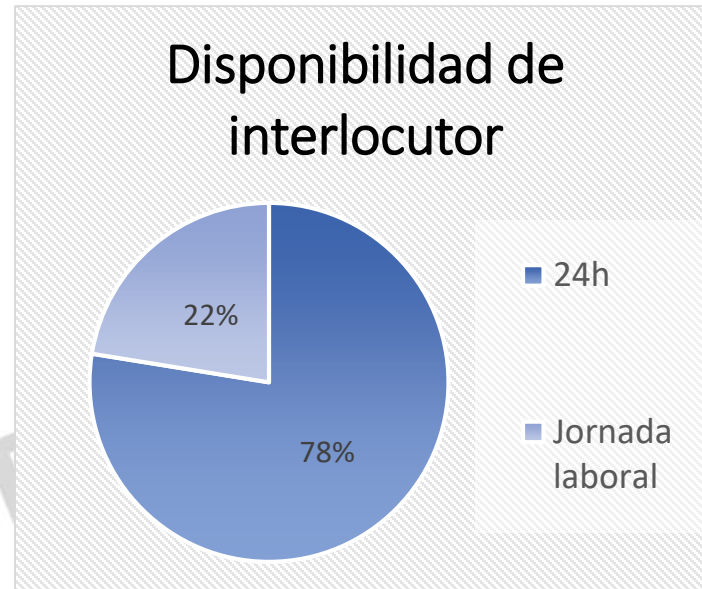
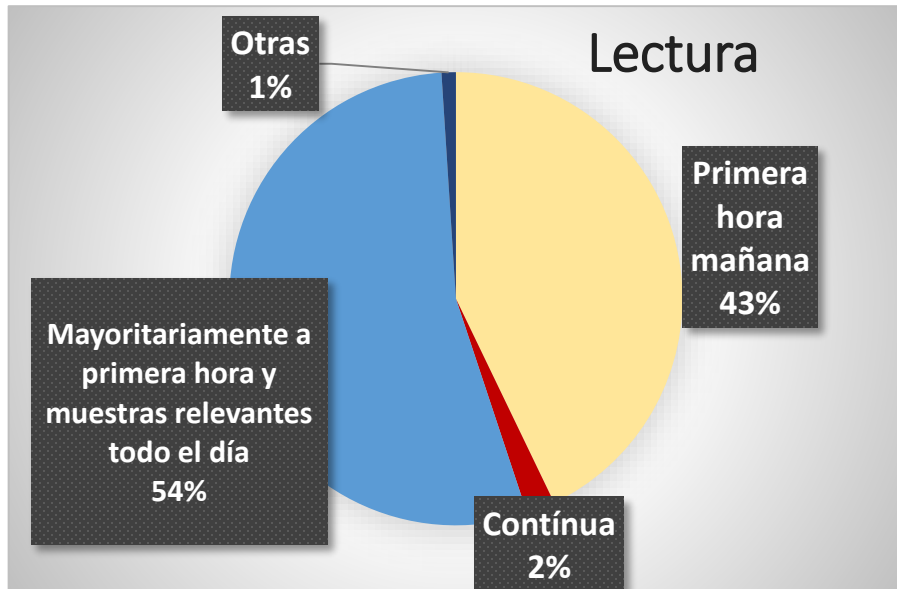


# C. DATOS DEL ANTIBIOGRAMA

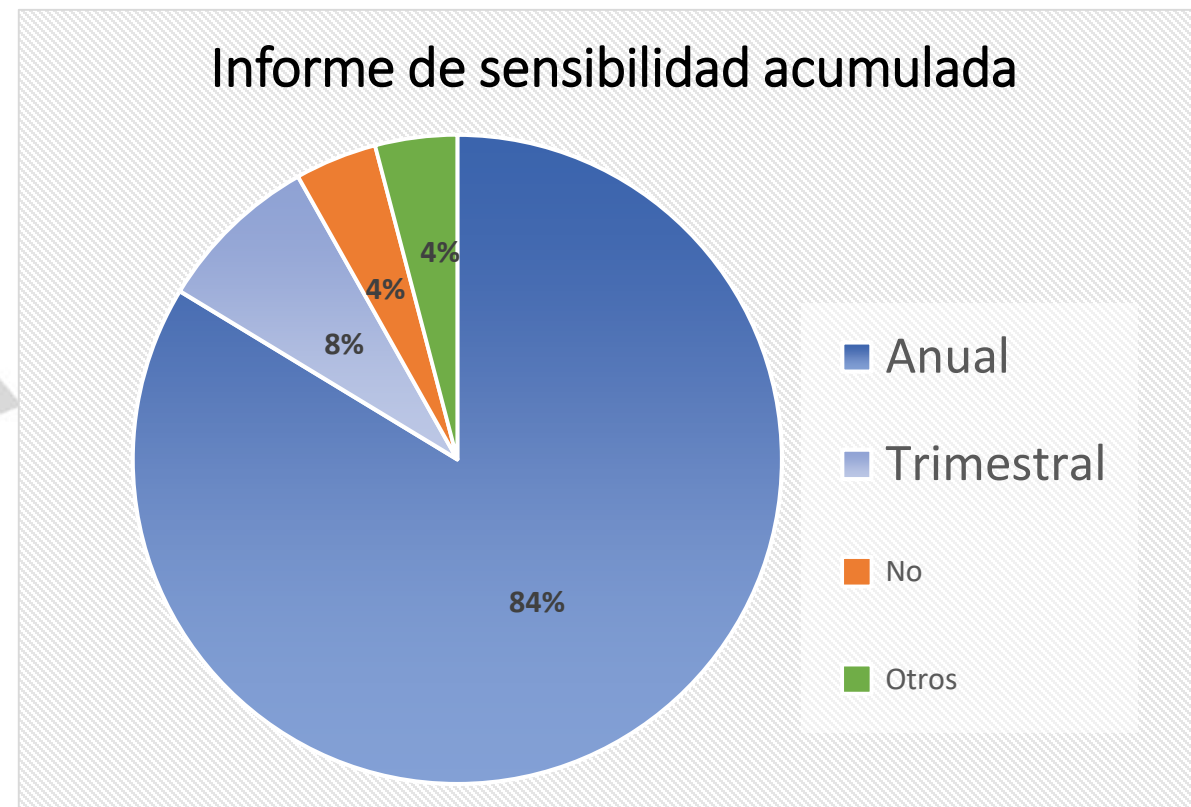
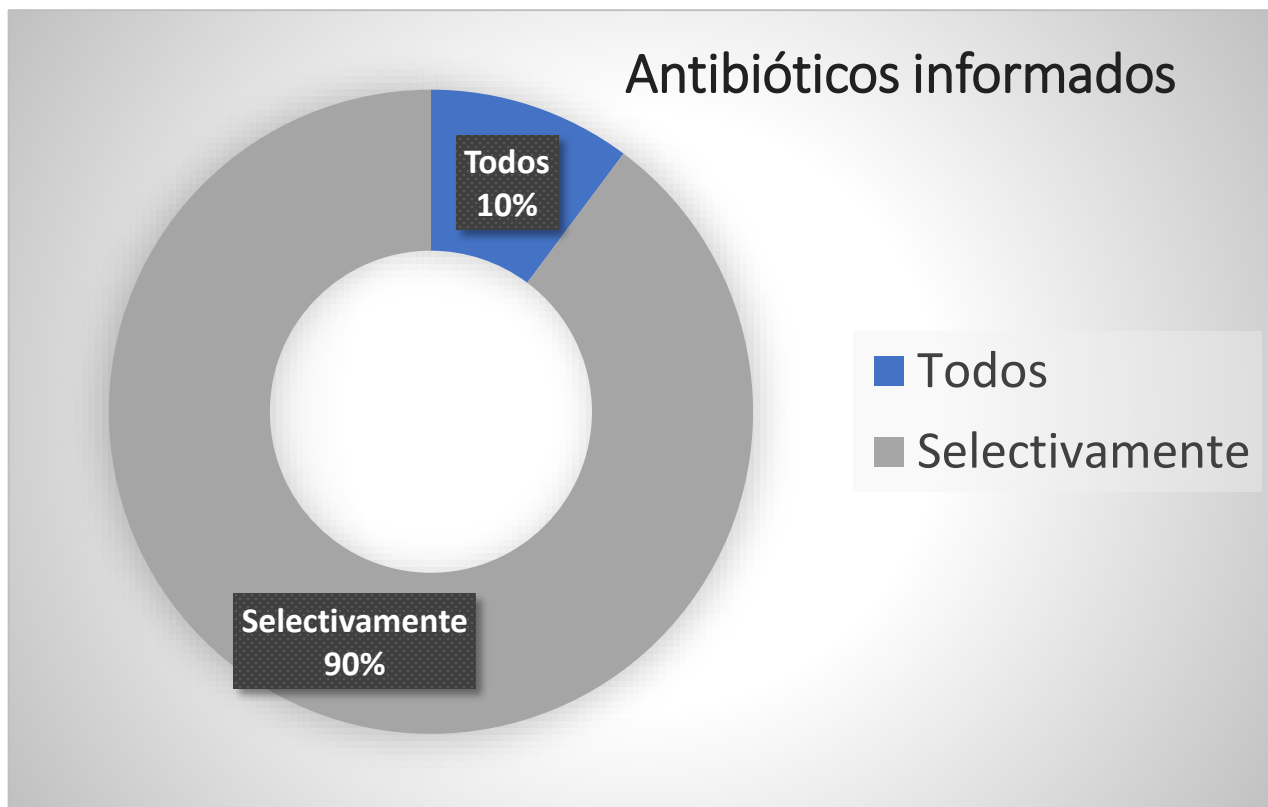


AST rápido	Número
Accelerate Pheno System	3
Alfred (Alifax)	1
Quantamatrix (evaluación)	1

# C. DATOS DEL ANTIBIOGRAMA



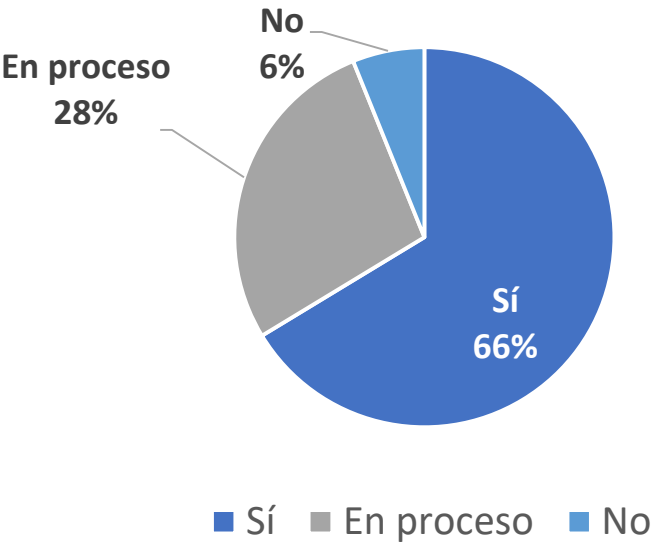
## C. DATOS DEL ANTIBIOGRAMA



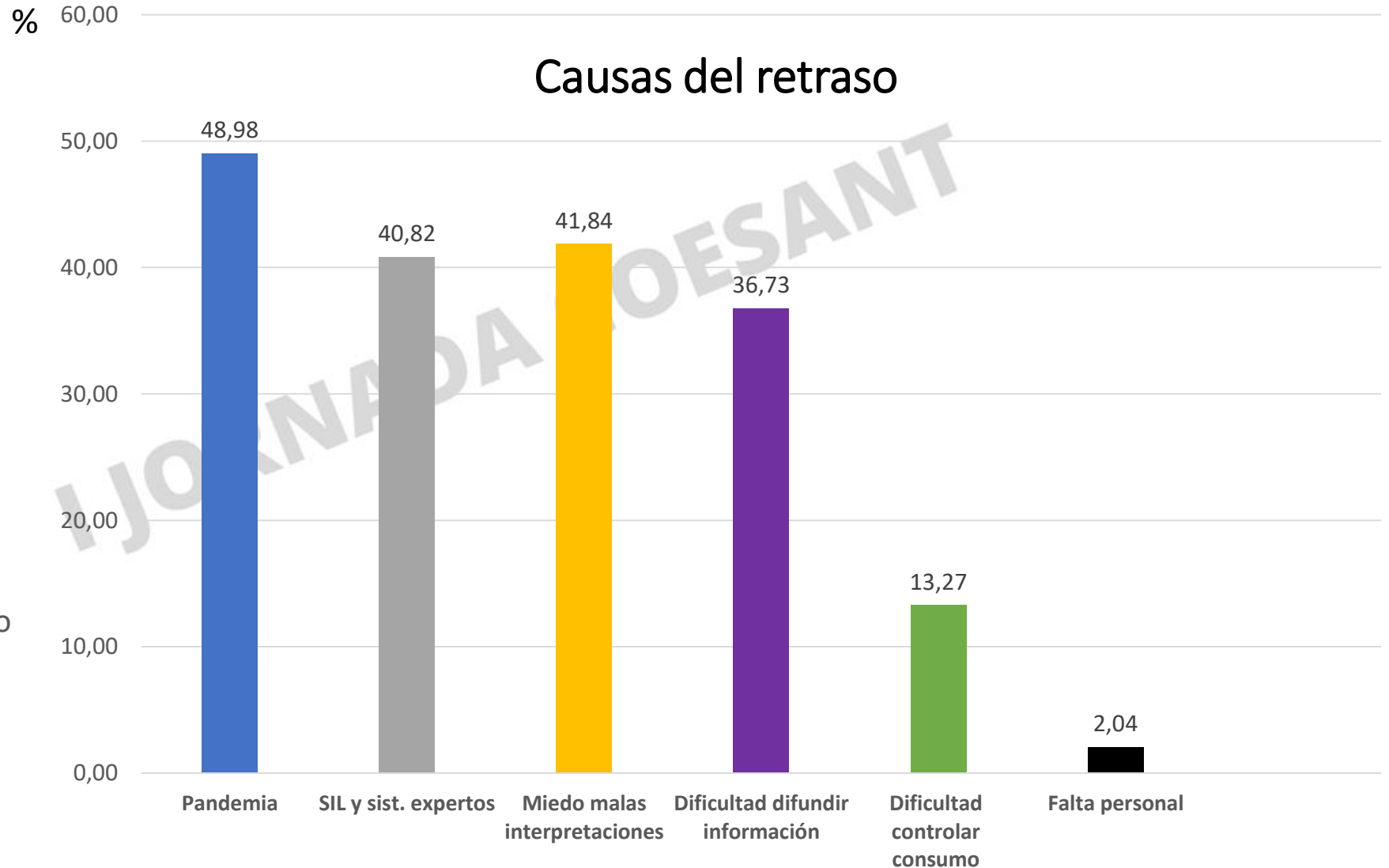
Otros: periodicidad anual hasta la pandemia (4) / en situaciones determinadas (1)

# D. DATOS REFERIDOS A LAS "NUEVAS" DEFINICIONES EUCAST

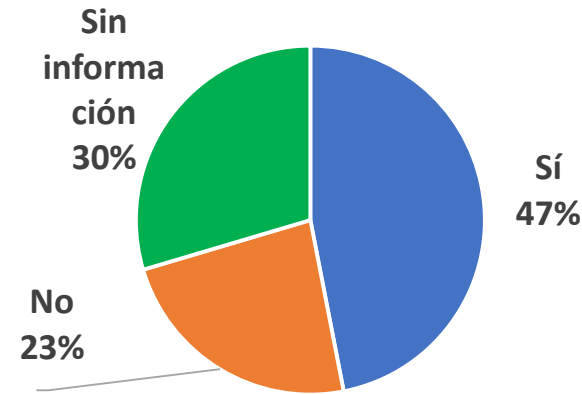
## Implantación "nuevos" criterios EUCAST



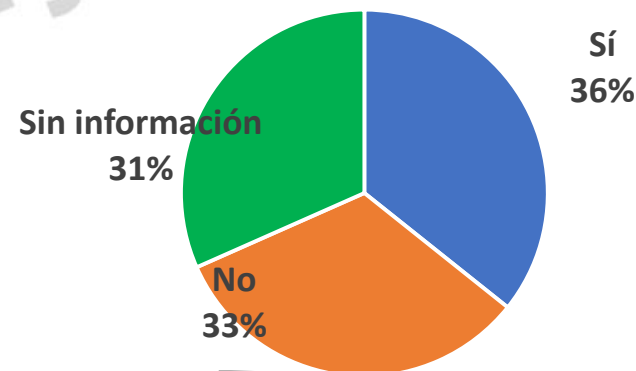
## Causas del retraso



Diría que los/as compañeros/as que normalmente pautan el tratamiento antibiótico son concedores/as de que para algunas combinaciones microorganismo-antimicrobiano no existe categoría de “sensible a dosis estándar” sino únicamente “sensible cuando se incrementa la exposición”:

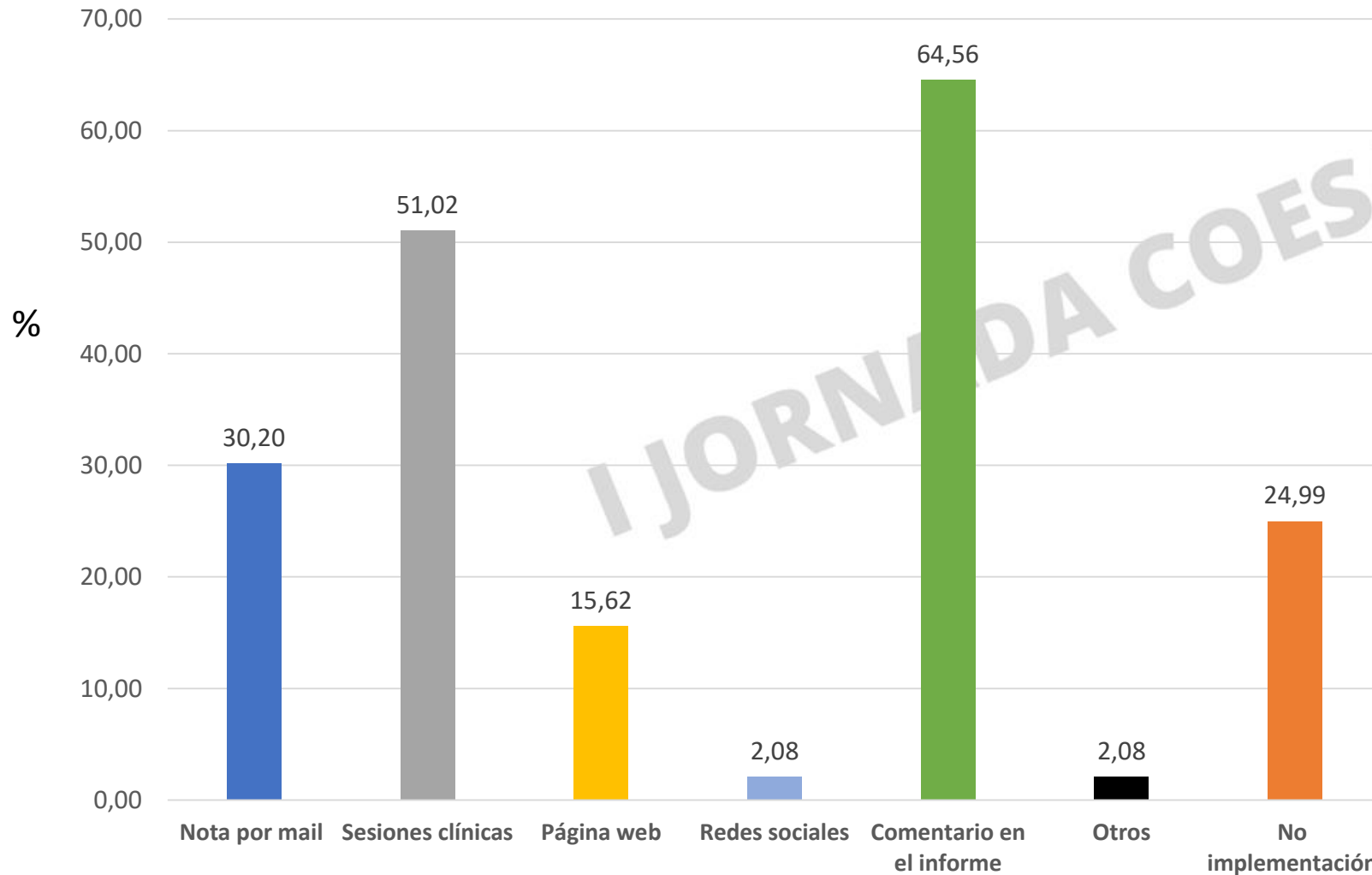


En esta misma línea cree que los principales prescriptores/as entienden mayoritariamente de forma adecuada el nuevo concepto de “sensible cuando se incrementa la exposición” y que lo relacionan además de con ajuste del régimen de dosificación (modo de administración, dosis, intervalo y/o tiempo de infusión) con la posibilidad de que, con la dosis habitual, el fármaco se concentre más en el lugar de la infección:



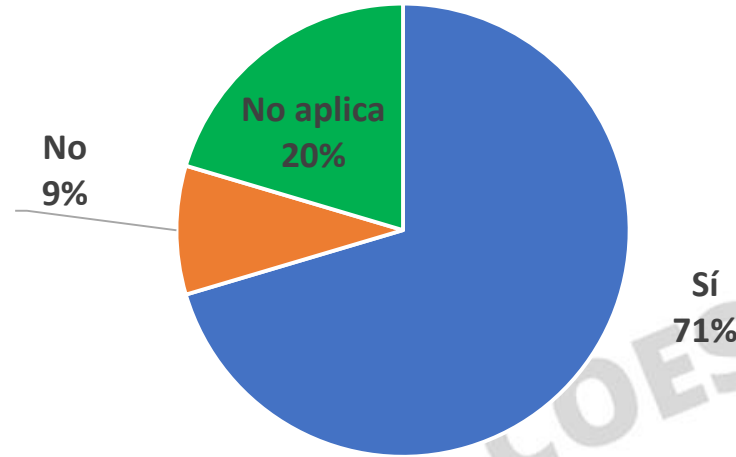
# D. DATOS REFERIDOS A LAS "NUEVAS" DEFINICIONES EUCAST

## Estrategia de implantación

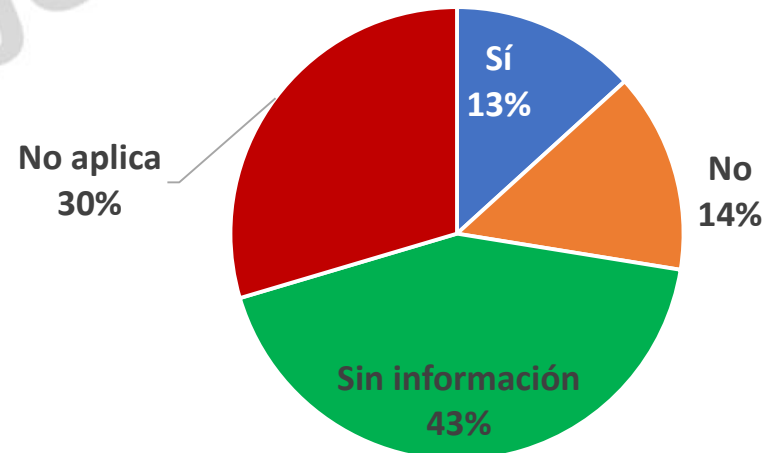


\*Farmacia, PROA...

En el caso del antibiograma de *Pseudomonas aeruginosa*, informa aquellos fármacos que presentan sensibilidad a dosis estándar como el meropenem:



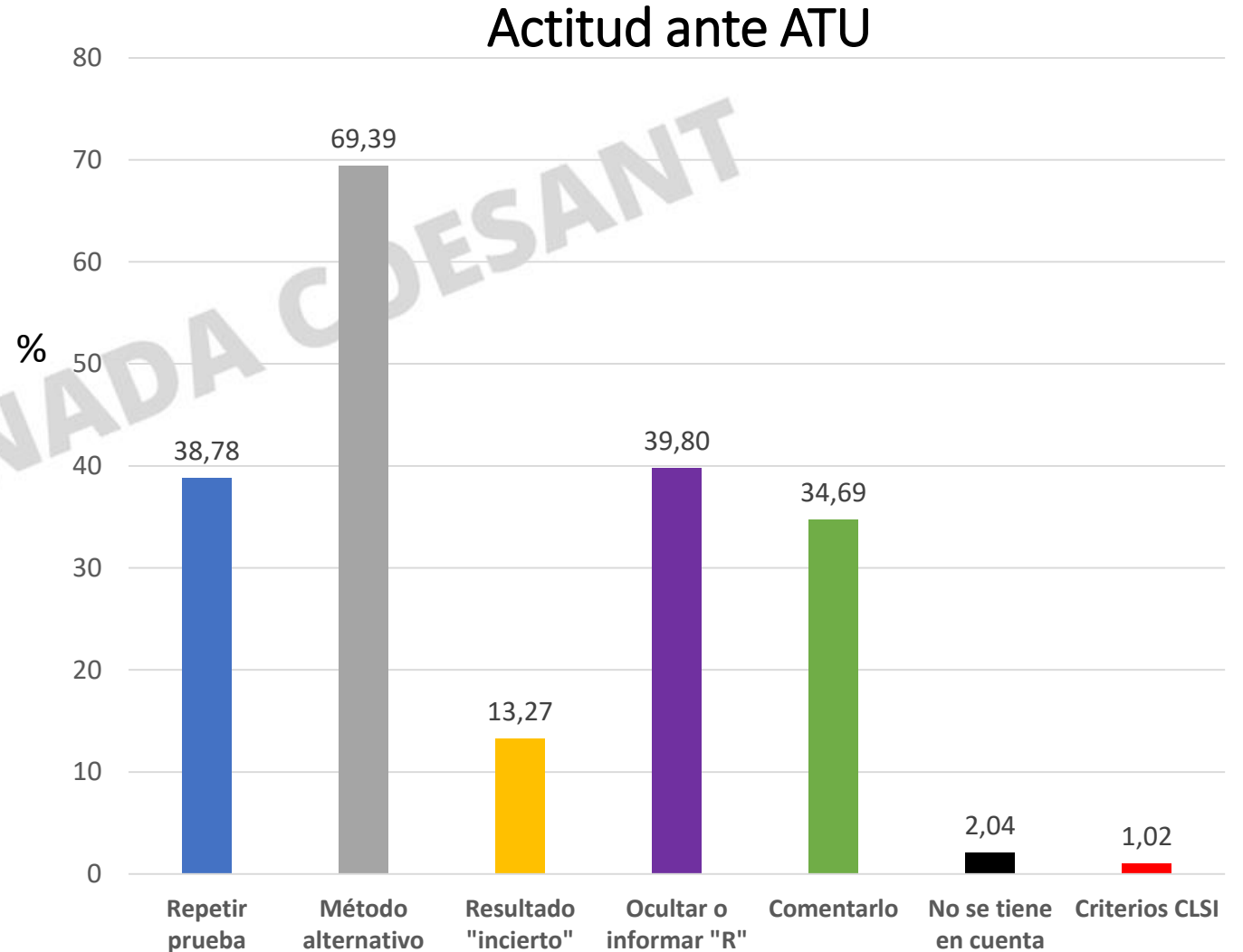
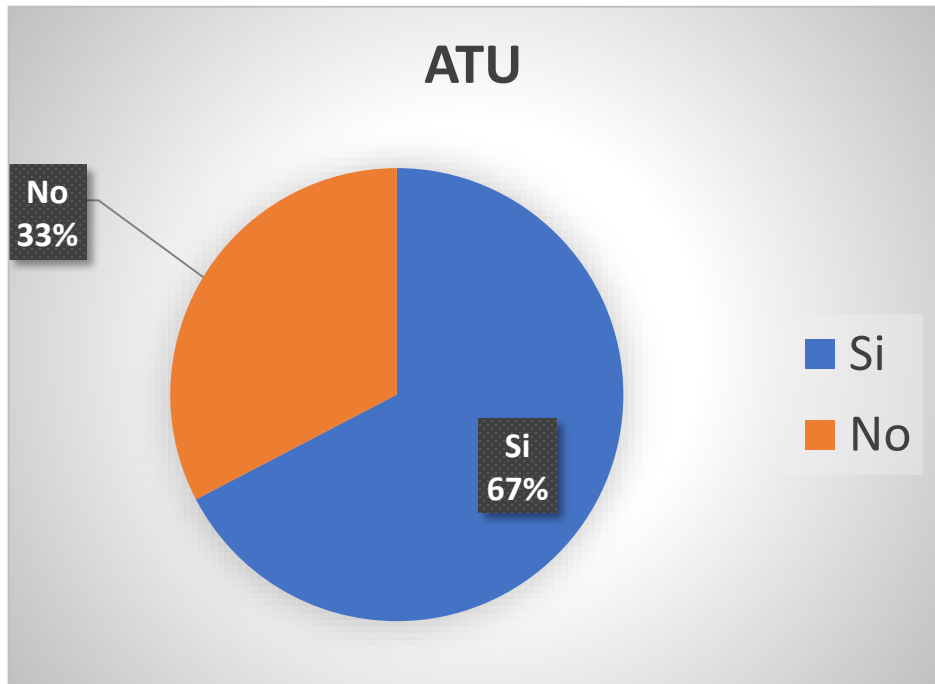
Si ya ha realizado el cambio, tiene la percepción de que ha habido una desviación del consumo hacia un mayor uso de antimicrobianos de reserva como el meropenem, aminoglucósidos o las nuevas combinaciones de beta-lactámicos e inhibidores de beta-lactamasas:





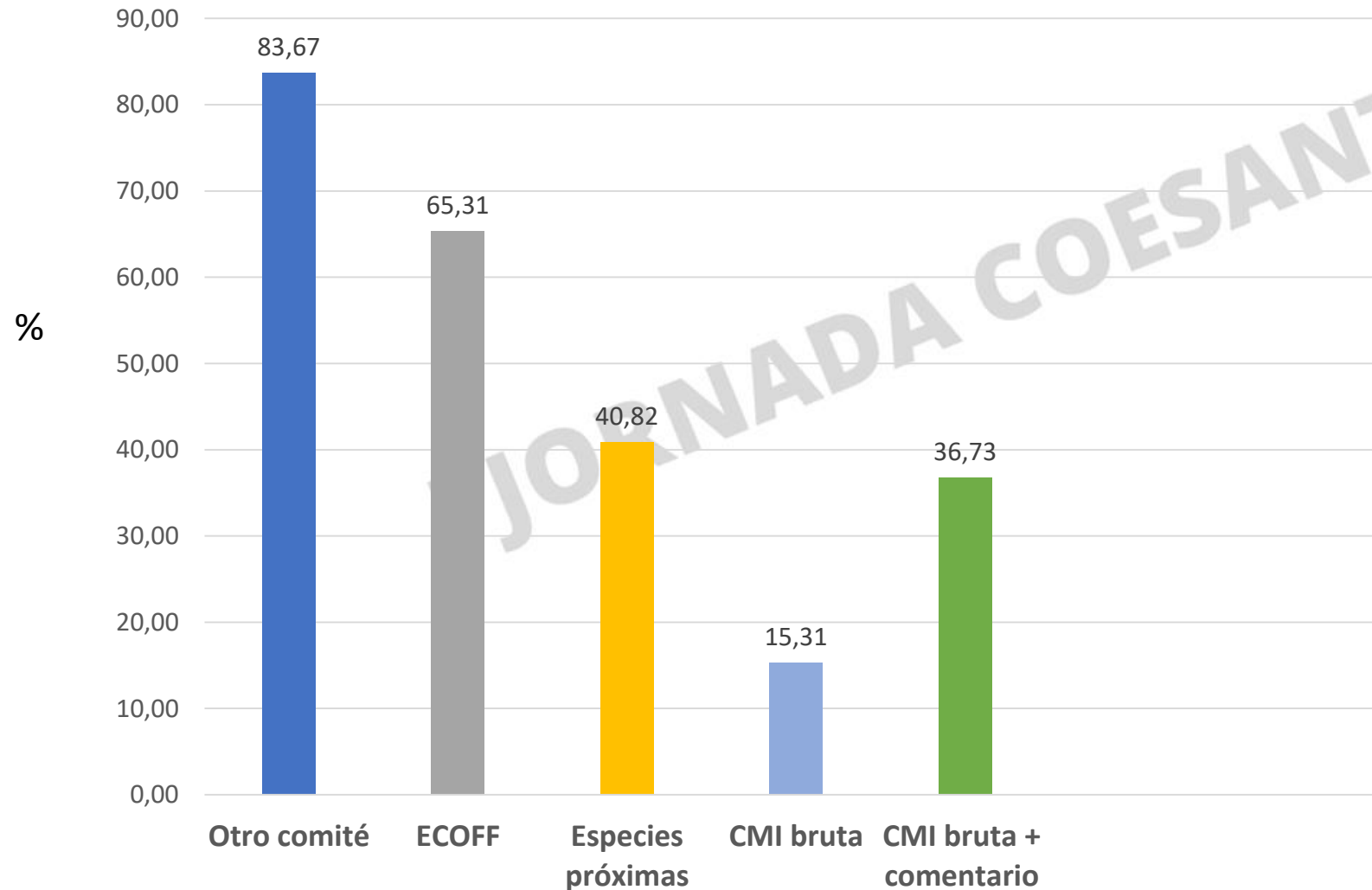
# E. OTRAS CUESTIONES RELACIONADAS CON EL ANTIBIOGRAMA

¿Tiene en cuenta en su práctica asistencial el concepto de “área de incertidumbre técnica” o ATU?:



# E. OTRAS CUESTIONES RELACIONADAS CON EL ANTIBIOGRAMA

¿Y cuando no existe un punto de corte establecido por EUCAST....?



# Datos más relevantes

- Encuesta que refleja la situación actual (octubre 2022): 98 respuestas
- Laboratorios de Microbiología (no de análisis), integrados en el recinto hospitalario en prácticamente todos los centros. Abierto 24h/7d en un 57% centros
- 97% centros criterios EUCAST. Casi un 90% consultan algún recurso COESANT
- Disco-difusión en casi todos los centros. Entre los métodos comerciales predomina MicroScan seguido de Vitek 2. RAST EUCAST en 13 % frente a los sistemas comerciales rápidos menos extendidos
- Más de la mitad de los centros emiten resultados todo el día. Infectólogo de guardia sólo en el 12% centros
- “Nuevos criterios” implantados en el 66% centros, siguiendo estrategia multimodal y apoyados en resto compañeros PROA. Especial atención en los inicios a la repercusión de los cambios, sobre todo en el tratamiento de las infecciones por *Pseudomonas aeruginosa*

# Agradecimiento

---

- Asistentes, por las respuestas y su interés y presencia en las Jornadas
- Miembros COESANT por el diseño de la encuesta



**Fernando Docobo**  
Formulario, estadística y análisis



**Antonio Oliver**  
Análisis de resultados