

Encuesta ECDC EARS-Net de laboratorios clínicos sobre las pruebas de susceptibilidad a los antimicrobianos de los antimicrobianos de la Reserva AWaRe de la OMS para patógenos gramnegativos seleccionados, 2025 EASTR (2025)

Esta es la versión en español de la encuesta. Esta traducción se generó automáticamente mediante la función de traductor de Microsoft Word (Microsoft® Word para Microsoft 365 MSO (versión 2502 compilación 16.0.18526.20118) de 64 bits). Otros idiomas están disponibles en el sitio web de EARS-Net EQA.

Se trata de la «Encuesta ECDC EARS-Net de laboratorios clínicos sobre las pruebas de susceptibilidad a los antimicrobianos de los antimicrobianos de la Reserva AWaRe de la OMS para patógenos gramnegativos seleccionados, 2025» (EASTR (2025)). Se desarrolló a través de una colaboración entre el ECDC y el Instituto Nacional de Alimentos de la Universidad Técnica de Dinamarca (DTU Food), y se probó en piloto en 2024.

Se invita a los laboratorios a participar en EASTR (2025) si fueron invitados a participar en una EQA de EARS-Net en 2021-2025, es decir, laboratorios que han notificado, o pueden comunicar, datos de vigilancia de EARS-Net al ECDC, desde los 30 países de la UE/EEE.

EASTR (2025) recopila información sobre los métodos de prueba de susceptibilidad a los antimicrobianos utilizados en los laboratorios clínicos para patógenos gramnegativos incluidos en la vigilancia de la resistencia a los antimicrobianos de EARS-Net. En concreto, se trata de los seis antibióticos del grupo Reserva de la clasificación AwaRe de antibióticos de la OMS (2023) que se añadieron al protocolo de notificación de RAM del ECDC y/o a los puntos de corte clínicos de EUCAST en 2024. Se trata de ceftazidima-avibactam, cefiderocol, ceftolozano-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam y aztreonam-avibactam.

El propósito de EASTR (2025) es recopilar información para informar el uso adecuado de los datos de vigilancia de la EARS-Net sobre la resistencia a los antimicrobianos para estas combinaciones de patógenos y antimicrobianos con fines de vigilancia de la resistencia a los antimicrobianos en la salud pública, y mapear las limitaciones de estos datos.

En marzo de 2025, earsnet-ega@food.dtu.dk envió por correo electrónico una descripción completa del alcance y los objetivos de la encuesta a los contactos de EARS-Net EQA en cada laboratorio invitado.

SECCIÓN 1 – INFORMACIÓN DE LABORATORIO

1. Especifique el país en el que se encuentra su laboratorio.
 - *(Lista de países de EARS-Net como opción única)*
2. Proporcione el código de identificación del laboratorio que se indicó en su invitación por correo electrónico para esta encuesta.
Este es el mismo código que se puede encontrar en los informes de evaluación individual de EARS-Net EQA 2024. (Texto libre)
3. Proporcione su dirección de correo electrónico.
Este puede ser utilizado por los colegas nacionales si parece que el código de identificación del laboratorio se ha introducido incorrectamente. (Texto libre)

4. Por favor, seleccione un tipo de laboratorio. (*Opción única*)
 - Laboratorio nacional de referencia (o laboratorio con funciones similares)
 - Laboratorio regional de referencia (o laboratorio con funciones similares)
 - Laboratorio local

5. Por favor, seleccione una afiliación de laboratorio. Marque todas las que correspondan. (*Opción múltiple*)
 - Laboratorio de microbiología clínica (es decir, hospital)
 - Laboratorio universitario
 - Laboratorio del Instituto de Salud Pública
 - Laboratorio independiente
 - Otro: _____

6. ¿Qué sector cubre principalmente su laboratorio? (*Opción única*)
 - Público/Estatal
 - Privado
 - Públicos y privados
 - Otro: _____

SECCIÓN 2 - PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD A LOS ANTIMICROBIANOS

1. ¿Qué sistema(s) utiliza(n) para notificar los resultados de la AST con fines de salud pública a las autoridades (sub)nacionales? (*Opción única*)
 - Solo sistema(s) electrónico(s)
 - Solo sistema(s) basado en papel
 - Sistemas electrónicos y basados en papel

2. ¿Qué directrices se utilizaron como base para los procedimientos operativos estándar (SOP) actuales para AST en su laboratorio? Marque todas las que correspondan. (*Opción múltiple*)
 - EUCAST
 - CLSI
 - Directrices internas del laboratorio
 - Directrices regionales compartidas por varios laboratorios
 - Lineamientos nacionales compartidos por la mayoría de los laboratorios del país
 - Otro: _____

3. ¿Sus SOP actuales para AST contienen instrucciones específicas para los antimicrobianos de reserva para bacterias gramnegativas?
Considere los antimicrobianos de reserva: ceftazidima-avibactam, cefiderocol, ceftolozano-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam y aztreonam-avibactam.
 (*Opción única*)
 - Sí, nuestros POE actuales contienen una sección específica con instrucciones específicas para Reservar antimicrobianos para bacterias gramnegativas
 - Sí, pero las instrucciones para Reservar antimicrobianos para bacterias gramnegativas se incluyen en una sección genérica de nuestros POE actuales
 - No, nuestros POE no incluyen instrucciones específicas para los antimicrobianos de reserva

4. ¿Realiza AST (para cualquier antimicrobiano) para muestras de sangre y/o muestras de líquido cefalorraquídeo? (*Opción única*)
 - Solo muestras de sangre
 - Solo muestras de líquido cefalorraquídeo
 - Ambos tipos de muestras

- Ninguno de los dos tipos de muestra
- AST realizado en cultivos bacterianos, independientemente del tipo de muestra

5. Indique las combinaciones de patógenos y antimicrobianos para las que su laboratorio ha realizado >0 pruebas AST en 2024. Marque todas las que correspondan. (*Opción múltiple*)
 Si no ha realizado ninguna de estas pruebas AST, seleccione "No aplicable" y proceda directamente a la Pregunta 10.

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ceftazidime-avibactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ceftolozano-tazobactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imipenem-relebactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meropenem-vaborbactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aztreonam-avibactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No aplicable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Estime el número de pruebas AST realizadas en 2024 para las siguientes especies y antimicrobianos. (*Opción única*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Número total de pruebas AST (todos los antimicrobianos, no solo los antimicrobianos de reserva)	En cada celda las opciones son: <ul style="list-style-type: none"> ○ 0 pruebas ○ De 1 a 20 pruebas ○ 21-200 pruebas ○ 201-2000 pruebas ○ >2000 pruebas ○ Desconocido 			
Cefiderocol				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozano-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

6.1. ¿Las cifras reportadas en la pregunta 6 incluyen posibles pruebas duplicadas (pruebas realizadas en la misma cepa)? (*Opción única*)

- Los números no incluyen pruebas duplicadas
- Los números ciertamente incluyen pruebas duplicadas
- Es probable (pero no seguro) que los números incluyan pruebas duplicadas
- Desconocido

7. Seleccione los métodos utilizados en 2024 para realizar AST de cada patógeno y antimicrobiano. Marque todas las que correspondan. (*Opción múltiple*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	En cada celda las opciones son: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Microdilución de caldo <input type="checkbox"/> Macrodilución de caldo <input type="checkbox"/> Difusión en disco/tableta <input type="checkbox"/> Prueba de gradiente <input type="checkbox"/> Métodos automatizados <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No aplicable 			
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozano-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

7.1. Si ha seleccionado "Otro" en la pregunta anterior, especifique los "otros" métodos AST para el patógeno o los antimicrobianos pertinentes. Si está disponible, proporcione un hipervínculo pertinente para obtener más información. *(Texto libre)*

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozano-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8. Seleccione la guía específica de AST y los criterios de interpretación que se siguieron en 2024 para cada patógeno y antimicrobiano. Marque todas las que correspondan. *(Opción múltiple)*

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	En cada celda las opciones son: <input type="checkbox"/> EUCAST <input type="checkbox"/> CLSI <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No aplicable			
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozano-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8.1. Si ha seleccionado "Otros" en la pregunta anterior, especifique las directrices "Otros" para los patógenos y antimicrobianos pertinentes. Si está disponible, proporcione un hipervínculo pertinente para obtener más información. *(Texto libre)*

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozano-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8.2. Si ha realizado AST utilizando una directriz pero ha utilizado una directriz diferente para la interpretación, especifique qué directrices se utilizaron para esos fines, para el patógeno o patógenos y antimicrobianos pertinentes. Si está disponible, proporcione un hipervínculo pertinente para obtener más información. *(Texto libre)*

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozano-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

9. ¿Cuáles son los criterios para seleccionar las cepas aisladas de AST de estos antimicrobianos de reserva (cefiderocol, ceftazidima-avibactam, ceftolozano-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam y aztreonam-avibactam)? Marque todas las que correspondan. (*Opción múltiple*)

- No aplicable: no realizamos AST para estos antimicrobianos
- Se prueban todos los aislados, de todas las muestras
- Se analizan todos los aislados recuperados de la sangre
- Se analizan todos los aislados recuperados del líquido cefalorraquídeo
- Los aislados se prueban si el paciente tiene un historial de viajes reciente relevante
- Los aislados se prueban de acuerdo con criterios de rutina relacionados con los signos y síntomas clínicos del paciente
- Los aislados se analizan para identificar si podrían ser parte de un brote sospechoso
- Los aislados se prueban si se detectó un perfil fenotípico de BLEE o ampC en AST previo
- Los aislados se prueban si se detectó resistencia fenotípica a los carbapenémicos en AST anteriores
- Los aislados se prueban si se detectaron BLEE, carbapenemasas o sobreproducción de ampC a través de métodos moleculares (por ejemplo, PCR o secuenciación del genoma completo)
- Los aislados se prueban si los AST previos revelaron resistencia fenotípica hacia otros antimicrobianos (por ejemplo, colistina)
- Otro: _____

10. ¿Para qué se utilizan los resultados de AST? Marque todas las que correspondan. (*Opción múltiple*)

- No aplicable: no realizamos AST para estos antimicrobianos
- Se utilizan directamente, o se informan a otros proveedores de atención médica, para guiar la terapia con antibióticos
- Se utilizan directamente, o se informan a otros proveedores de atención médica o partes interesadas, para respaldar las investigaciones de brotes
- Utilizado y/o almacenado con fines de vigilancia local
- Utilizados y/o almacenados con fines de vigilancia nacional
- Utilizado y/o almacenado con fines de vigilancia internacional
- Otro: _____

11. ¿Los antimicrobianos de la Reserva están incluidos en las directrices terapéuticas o en la Política de optimización de los antimicrobianos en los centros sanitarios atendidos por su laboratorio? (*Opción única*)

- Sí
- No
- Desconocido

11.1 [Solo aparece si el participante seleccionó "Sí" en la pregunta anterior.] Indique la combinación de patógenos y antimicrobianos que se incluyeron en las guías terapéuticas o en la política de administración de antimicrobianos en los centros de atención médica atendidos por su laboratorio. Marque todas las que correspondan. (*Opción múltiple*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ceftazidime-avibactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ceftolozano-tazobactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imipenem-relebactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meropenem-vaborbactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aztreonam-avibactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>