

European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing - EUCAST

Tabelas de pontos de corte para interpretação de CIMs e diâmetro de halos

Versão 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Versão para o Português - Janeiro 2015 - Comitê Brasileiro de Testes de Sensibilidade aos Antimicrobianos - <http://www.brcast.org.br>

Este documento deve ser citado como: "The European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing. Breakpoint tables for interpretation of MICs and zone diameters. Version 4.0, 2014. <http://www.eucast.org>."

Conteúdo	Página	Informação adicional
Notas	1	
Orientação para leitura das tabelas de pontos de corte do EUCAST	2	
Modificações	3	
<i>Enterobacteriaceae</i>	4	
<i>Pseudomonas</i> spp.	8	
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	12	Link para documento de orientação sobre <i>Stenotrophomonas maltophilia</i>
<i>Burkholderia cepacia</i>	-	Link para documento de orientação sobre o grupo <i>Burkholderia cepacia</i>
<i>Acinetobacter</i> spp.	13	
<i>Staphylococcus</i> spp.	17	
<i>Enterococcus</i> spp.	22	
Streptococcus groups A, B, C and G	27	
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	31	
Viridans group streptococci	36	
<i>Haemophilus influenzae</i>	40	
<i>Moraxella catarrhalis</i>	45	
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	49	
<i>Neisseria meningitidis</i>	53	
Anaeróbios gram-positivos	57	
<i>Clostridium difficile</i>	61	
Anaeróbios gram-negativos	62	
<i>Helicobacter pylori</i>	66	
<i>Listeria monocytogenes</i>	67	
<i>Pasteurella multocida</i>	68	
<i>Campylobacter jejuni</i> and <i>C. coli</i>	70	
<i>Corynebacterium</i> spp.	71	
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	73	
Pontos de corte conforme PK/PD (sem relação com espécie)	76	
Regras de especialistas	-	Hiperlink para regras de especialistas do EUCAST
Deteção de mecanismos de resistência	-	Hiperlink p/ documento do EUCAST sobre detecção de mecanismos de resistência
Pontos de corte para agentes antimicrobianos de uso tópico	-	Hiperlink p/ documento de orientação sobre antimicrobianos de uso tópico

European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing - EUCAST

Tabelas de pontos de corte para interpretação de CIMs e diâmetros de halos

Versão para o Português - Janeiro 2015 - Comitê Brasileiro de Testes de Sensibilidade aos Antimicrobianos - <http://www.brcast.org.br>

Versão 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Notas

1. As tabelas de pontos de corte clínicos do EUCAST contém pontos de corte clínicos para CIM (determinados ou revisados durante 2002-2015) e para os diâmetros de halo de inibição correspondentes. A tabela dos pontos de corte da versão 5.0 do EUCAST inclui a correção de erros tipográficos, clarificações, pontos de cortes para novos organismos, pontos de corte para CIM revisados bem como pontos de cortes para diâmetros de halos de inibição revisados e novos. As mudanças são melhor visualizadas num monitor ou impressão colorida pois as células que apresentam mudanças estão em amarelo. Os comentários novos ou revisados estão sublinhados. Comentários removidos estão sinalizados em fonte tachada.

2. Pontos de corte conforme farmacocinética/farmacodinâmica (PK/PD), não relacionados à espécie, estão listados separadamente na parte final do documento.

3. Notas numeradas (1., 2., 3., ...) são relacionadas aos pontos de corte para CIM. Notas com letras (A., B., C., ...) são relacionadas aos pontos de corte para diâmetro de halo de inibição.

4. Nomes de antimicrobianos em destaque (cor azul) contém hiperlink para o racional das decisões do EUCAST. Pontos de corte para CIM e para diâmetro de halo de inibição em destaque (cor azul) são links para documentos de distribuição de CIMs e de diâmetros de halo de inibição, respectivamente.

5. Uma versão do documento é disponibilizada no formato de arquivo do Excel. Isso permite aos usuários alterar a lista dos agentes testados localmente. O conteúdo de células individuais não pode ser alterado. Ocultar linhas utilizando o botão direito do mouse no número da linha e escolhendo "ocultar". Ocultar colunas utilizando o botão direito do mouse na letra da coluna e escolhendo "ocultar".

6. Um ponto de corte para diâmetro de halo de inibição de "S ≥ 50 mm" é um valor arbitrário "fora da escala" que corresponde a situações de ponto de corte para CIM nos quais cepas selvagens são categorizadas na categoria intermediário (ou seja, não existem isolados totalmente sensíveis).

7. No sentido de simplificar as tabelas do EUCAST, a categoria "intermediário" não é listada. Essa categoria deve ser interpretada como o valor entre os pontos de corte "S" e "R". Por exemplo, para pontos de corte para CIM listados como S ≤ 1 mg/L e R > 8 mg/L, a categoria "intermediário" é de 2-8 (tecnicamente >1-8) mg/L, e para pontos de corte para diâmetro de halo de inibição listados como S ≥ 22 mm e R < 18 mm, a categoria "intermediário" é de 18-21 mm.

8. Para *Stenotrophomonas maltophilia* ao testar sulfametoxazol-trimetoprim, *S. aureus* ao testar benzilpenicilina e enterococo ao testar vancomicina, é crucial seguir as instruções de leitura específicas para a interpretação correta do teste de disco-difusão. Para ilustrar isso, figuras com exemplos de leitura estão incluídas no final de cada tabela de ponto de corte correspondente. Para instruções gerais e outras instruções específicas de leitura, ver o documento "Guia de Leitura do EUCAST".

9. Para cefuroxima e fosfomicina existem pontos de corte para formas de administração oral e intravenosa.

10. Por convenção internacional, as diluições seriadas de CIM são baseadas em diluições 1/2 acima e abaixo de 1 mg/L. Em diluições abaixo de 0,25 mg/L, ocorre que as concentrações ficariam com múltiplas casas decimais. Para evitar o uso de múltiplos decimais nas tabelas e documentos, o EUCAST decidiu usar as seguintes abreviações (em negrito): 0,125→**0,125**; 0,0625→**0,06**; 0,03125→**0,03**; 0,015625→**0,016**; 0,0078125→**0,008**; 0,00390625→**0,004** and 0,001953125→**0,002** mg/L.

"-" indica que o teste de sensibilidade não é recomendado pois a espécie é um alvo inadequado para terapia com o antimicrobiano. Os isolados podem ser reportados como R sem necessidade de teste *in vitro*.

"IE" indica que não há evidência suficiente que indique que a espécie em questão seja um bom alvo para a terapia com a droga. Uma CIM com algum comentário, mas sem a interpretação de S, I ou R pode ser reportada.

NA = Não Aplicável

IP = Em preparação

Orientação para leitura das tabelas de pontos de corte do EUCAST

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Pontos de corte para uma determinada espécie devem ser utilizados apenas para aquela espécie (neste exemplo, *S. aureus*)

A categoria intermediário não é listada mas pode ser inferida como os valores entre os pontos de corte de S e R. Se os pontos de corte de S e R são o mesmo valor, não existe a categoria intermediário.
 Agente A: Sem categoria intermediário
 Agente B: Categoria intermediário: 4 mg/L, 23-25 mm
 Agente G: Categoria intermediário: 1-2 mg/L, 24-29 mm

Disco-difusão: (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)

Meio:
 Inóculo:
 Incubação:
 Leitura:
 Control de Qualidade:

Método para teste de sensibilidade por disco-difusão e recomendações para controle de qualidade do EUCAST

Agente antimicrobiano	Pontos de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Pontos de corte p/ halo de inibição (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM Letras para comentários sobre pontos de corte para disco-difusão
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Agente antimicrobiano A	1 ¹	1 ¹	X	20 ^A	20 ^A	1. Comentário sobre pontos de corte para CIM
Agente antimicrobiano B, <i>S. aureus</i>	2	4	Y	26	23	2. Novo comentário
Agente antimicrobiano C	IE	IE		IE	IE	Comentário removido
Agente antimicrobiano D	-	-		-	-	A. Comentário sobre disco-difusão
Agente antimicrobiano E	IP	IP		IP	IP	
Agente antimicrobiano F (triagem)	NA	NA	Y	25	25	
Agente antimicrobiano G	0,5	2	Z	30	24	

Pontos de corte de triagem para diferenciar entre isolados com e sem mecanismos de resistência

Não aplicável

Em preparação

Modificações em relação à última versão destacadas em amarelo

Pontos de corte p/ CIM em cor azul contêm hiperlink para distribuições de CIMs

Sem pontos de corte. O teste de sensibilidade com este antimicrobiano não é recomendado

Antimicrobianos em cor azul contêm hiperlink para o racional das decisões do EUCAST

Evidência insuficiente para que a espécie em questão seja considerada um bom alvo para terapia com o antimicrobiano C

Pontos de corte para halos de inibição em cor azul contêm hiperlink para distribuição de diâmetros de halos de inibição

European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing - EUCAST

Tabelas de pontos de corte para interpretação de CIMs e diâmetros de halos de inibição

Versão 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Versão 5.0, 01-01-2015	Mudanças (células contendo alguma mudança, deleção, ou adição) em relação à versão v 4.0 estão marcadas em amarelo. Comentários modificados estão sublinhados. Comentários removidos estão escritos com fonte tachada.
Todas as tabelas	<ul style="list-style-type: none"> • Novo formato para comentários. Comentários novos ou revisados estão sublinhados. Comentários removidos estão mostrados em fonte tachada. • Para valores de CIM inferiores a 0,5 mg / L, os seguintes formatos são utilizados: 0,25, 0,125, 0,06, 0,03, 0,016, 0,008, 0,004 e 0,002 mg / L. • Amoxicilina-clavulanato foi alterado para amoxicilina-ácido clavulânico. • Informações sobre condições de teste adicionadas para telavancina, tigeciclina, daptomicina e fosfomicina. • Pontos de corte para ceftobiprole adicionados. • Link para documentos com o racional das decisões do EUCAST adicionados para ceftarolina, fosfomicina IV e fosfomicina oral. • Alteração da expressão ECOFF (WT ≤ removido)
Notas	<ul style="list-style-type: none"> • Nota 10 sobre formato de valores de CIM atualizada..
Enterobacteriaceae	<ul style="list-style-type: none"> • Pontos de corte revisados: pontos de corte de halo de inibição para amicacina. • Comentário revisado: Aztreonam (erro de digitação) e tigeciclina comentário 1.
Pseudomonas spp.	<ul style="list-style-type: none"> • Comentário revisado: Aztreonam (removido) e fosfomicina.
Stenotrophomonas maltophilia	<ul style="list-style-type: none"> • Esclarecimento sobre instruções de leitura. • Novo comentário: Trimetoprim-sulfametoxazol comentário 2. • Melhoria das imagens de exemplos de leitura.
Staphylococcus spp.	<ul style="list-style-type: none"> • Esclarecimento sobre instruções de leitura. • Pontos de corte revisados: Telavancina (novos pontos de corte para teste com polissorbatato 80) • Comentário novo/revisado: Cefalosporinas comentário 1 / A, 3, 4 e 6; amicacina (critérios para kanamicina adicionados) e telavancina comentário 3. • Melhoria das imagens de exemplos de leitura.
Enterococcus spp.	<ul style="list-style-type: none"> • Comentários novos/revisados: Ampicilina-sulbactam (ausente nas versões anteriores) e aminoglicosídeos- comentário 2/A (elucidação). • Comentário 2/B adicionado ao trimetoprim-sulfametoxazol. • Melhoria das imagens de exemplos de leitura e glicopeptídeos corrigido para vancomicina na seção de metodologia.
Streptococcus dos grupos A, B, C e G	<ul style="list-style-type: none"> • Comentários revisados: Clindamicina comentário 2 (reportando resistência induzível à clindamicina).
Streptococcus pneumoniae	<ul style="list-style-type: none"> • Novo comentário: Comentário 3 para ampicilina, amoxicilina e amoxicilina-ácido clavulânico. • Comentário revisado: Clindamicina comentário 2 (reportando resistência induzível à clindamicina). • Ceftobiprole adicionada à tabela suplementar.
Estreptococos do grupo viridans	<ul style="list-style-type: none"> • Comentário revisado: Aminoglicosídeos comentário 2 (elucidação) e clindamicina comentário 1 (relato de resistência induzível à clindamicina).
Haemophilus influenzae	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Haemophilus influenzae</i> ATCC 49766 adicionado como cepa de controle de qualidade.
Moraxella catarrhalis	<ul style="list-style-type: none"> • Pontos de corte revisados: Ceftarolina (alterado de - para IE). • <i>Haemophilus influenzae</i> ATCC 49766 adicionado como cepa de controle de qualidade.
Neisseria gonorrhoeae	<ul style="list-style-type: none"> • Pontos de corte revisados: Cefpodoxima e ceftibuten (ambos alterados de IE para "-")
Neisseria meningitidis	<ul style="list-style-type: none"> • Pontos de corte revisados: Cefoxitina (ausente nas versões anteriores) e ciprofloxacino.
Anaeróbios gram-positivos	<ul style="list-style-type: none"> • Informações gerais adicionadas. • Pontos de corte revisados: Cefoxitina (ausente nas versões anteriores) • Comentário 1 sobre penicilinas removido de ampicilina-sulbactam, amoxicilina-ácido clavulânico, piperacilina-tazobactam e ticarcilina-ácido clavulânico (correção de versões anteriores).
Clostridium difficile	<ul style="list-style-type: none"> • Novos pontos de corte: Fidaxomicina • Novo comentário: Fidaxomicina
Anaeróbios gram-negativos	<ul style="list-style-type: none"> • Informação geral adicionada • Pontos de corte revisados: Cefoxitina (ausente nas versões anteriores)
Pasteurella multocida	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Haemophilus influenzae</i> ATCC 49766 adicionado como cepa de controle de qualidade. • Novo comentário: Amoxicilina-ácido clavulânico (ausente em versões anteriores)
Mycobacterium tuberculosis	<ul style="list-style-type: none"> • Nova tabela.
Pontos de corte conforme farmacocinética/farmacodinâmica (PK/PD), não relacionados à espécies	<ul style="list-style-type: none"> • Esclarecimento em relação ao uso dos pontos de corte conforme PK/PD. • Atualização de terminologia: ponto de corte S/I modificado para ponto de corte S e ponto de corte I/R modificado para ponto de corte R. • Pontos de corte revisados: Aminoglicosídeos (alterado para IE) • Comentário revisado: Aminoglicosídeos (comentários removidos)

Enterobacteriaceae

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Disco-difusão (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)
Meio de cultura: ágar Mueller-Hinton
Incúculo: McFarland 0,5
Incubação: Ar ambiente, 35±1°C, 18±2h
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte posterior da placa, contra um fundo escuro e sob luz refletida.
Controle de qualidade: *Escherichia coli* ATCC 25922

Penicilinas ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzilpenicilina	-	-	-	-	-	
Ampicilina	8 ¹	8	10	14 ^{A,B}	14 ^B	<p>1/A. Cepas selvagens de <i>Enterobacteriaceae</i> são categorizadas como sensíveis às aminopenicilinas. Alguns países preferem categorizar isolados selvagens de <i>E. coli</i> e <i>P. mirabilis</i> como intermediários. Se for esse o caso, utilizar ponto de corte S ≤ 0,5 mg/L para CIM e o ponto de corte S ≥ 50 mm para a halo de inibição.</p> <p>2. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de sulbactam é fixada em 4 mg/L.</p> <p>3. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de ácido clavulânico é fixada em 2 mg/L.</p> <p>4. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de tazobactam é fixada em 4 mg/L.</p> <p>5/D. Pontos de corte para mecilnam (pivmecilnam) apenas a <i>E. coli</i>, <i>Klebsiella</i> spp. e <i>P. mirabilis</i>.</p> <p>B. Ignore crescimento que pode aparecer como um halo interno tênue em alguns lote de ágar Mueller-Hinton.</p> <p>C. Sensibilidade inferida a partir da ampicilina.</p> <p>E. Para <i>E. coli</i>, ignore colônias isoladas no interior do halo de inibição.</p>
Ampicilina-sulbactam	8 ^{1,2}	8 ²	10-10	14 ^{A,B}	14 ^B	
Amoxicilina	8 ¹	8	-	Nota ^C	Nota ^C	
Amoxicilina-ácido clavulânico	8 ^{1,3}	8 ³	20-10	19 ^{A,B}	19 ^B	
Amoxicilina-ácido clavulânico (apenas ITU não-complicada)	32 ^{1,3}	32 ³	20-10	16 ^{A,B}	16 ^B	
Piperacilina	8	16	30	20	17	
Piperacilina-tazobactam	8 ⁴	16 ⁴	30-6	20	17	
Ticarcilina	8	16	75	23	23	
Ticarcilina-ácido clavulânico	8 ³	16 ³	75-10	23	23	
Fenoximetilpenicilina	-	-	-	-	-	
Oxacilina	-	-	-	-	-	
Cloxacilina	-	-	-	-	-	
Dicloxacilina	-	-	-	-	-	
Flucloxacilina	-	-	-	-	-	
Mecilnam (apenas ITU não-complicada)	8 ⁵	8 ⁵	10	15 ^{E,F}	15 ^{E,F}	

Enterobacteriaceae

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	-	-		-	-	<p>1. Os pontos de corte de cefalosporinas para enterobactérias permitem detectar todos os mecanismos de resistência clinicamente relevantes (incluindo ESBL e AmpC mediada por plasmídeos). Alguns isolados produtores de β-lactamases são sensíveis ou intermediários a cefalosporinas de 3ª ou 4ª gerações, considerando-se estes pontos de corte, e devem ser relatados de acordo com o resultado do teste, ou seja, a presença ou ausência de ESBL não influencia na categorização da sensibilidade. Em muitas regiões, a detecção e caracterização de ESBL é recomendada ou obrigatória para fins de controle de infecção.</p> <p>2. Um ECOFF (8 mg/L) de cefoxitina apresenta alta sensibilidade, porém baixa especificidade para a identificação de enterobactérias produtoras de AmpC, uma vez que esse fármaco é afetado também por alterações de permeabilidade e algumas carbapenemases. Isolados classicamente não produtores de AmpC tem perfil selvagem, enquanto os produtores de AmpCs plasmidiais ou hiperprodutores de AmpC cromossômica tem perfil não selvagem.</p> <p>3/A. O ponto de corte se refere a uma dosagem de 1,5 g x 3 e apenas para <i>E. coli</i>, <i>Klebsiella</i> spp. e <i>P. mirabilis</i>.</p>
Cefadroxila (apenas ITU não-complicada)	16	16	30	12	12	
Cefalexina (apenas ITU não-complicada)	16	16	30	14	14	
Cefazolina	-	-		-	-	
Cefepima	1	4	30	24	21	
Cefixima (apenas ITU não-complicada)	1	1	5	17	17	
Cefotaxima	1	2	5	20	17	
Cefoxitina (triagem) ²	NA	NA	30	19	19	
Cefpodoxima (apenas ITU não-complicada)	1	1	10	21	21	
Ceftarolina	0,5	0,5	5	23	23	
Ceftazidima	1	4	10	22	19	
Ceftibuten (apenas ITUs complicadas)	1	1	30	23	23	
Ceftobiprole	0,25	0,25	IP	IP	IP	
Ceftriaxona	1	2	30	23	20	
Cefuroxima IV	8 ³	8	30	18	18	
Cefuroxima oral (apenas ITU não-complicada)	8	8	30	18	18	
Carbapenêmicos ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
S ≤	R >	S ≥		R <		
Doripenem	1	2	10	24	21	<p>1. Os pontos de corte de carbapenêmicos para <i>Enterobacteriaceae</i> permitem detectar todos os mecanismos de resistência clinicamente relevantes (incluindo a maioria das carbapenemases). Alguns isolados produtores de carbapenemases são categorizados como sensíveis utilizando-se esses pontos de corte e devem ser relatados de acordo com o resultado do teste, ou seja, a presença ou ausência de carbapenemases não influencia na categorização da sensibilidade. Em muitas áreas, a detecção e caracterização de carbapenemases é recomendada ou obrigatória para fins de controle de infecção.</p> <p>2. A resistência de baixo nível é comum em <i>Morganella</i> spp., <i>Proteus</i> spp. e <i>Providencia</i> spp.</p>
Ertapenem	0,5	1	10	25	22	
Imipenem ²	2	8	10	22	16	
Meropenem	2	8	10	22	16	
Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
S ≤	R >	S ≥		R <		
Aztreonam ¹	1	4	30	24	21	<p>1. Os pontos de corte de aztreonam para <i>Enterobacteriaceae</i> permitem detectar todos os mecanismos de resistência clinicamente relevantes (incluindo ESBL). Alguns isolados produtores de β-lactamases são sensíveis ou intermediários ao aztreonam utilizando-se esses pontos de corte e devem ser relatados de acordo com o resultado do teste, ou seja, a presença ou ausência de ESBL não influencia na categorização da sensibilidade. Em muitas áreas, a detecção e caracterização de ESBL é recomendada ou obrigatória para fins de controle de infecção.</p>

Enterobacteriaceae

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Fluoroquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacino	0,5	1	5	22	19	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p> <p>1. Existem evidências clínicas que indicam uma resposta inadequada ao tratamento com ciprofloxacino em infecções sistêmicas causadas por <i>Salmonella</i> spp. com baixos níveis de resistência ao ciprofloxacino (CIM>0,06 mg/L). Os dados disponíveis relacionam-se principalmente a <i>S. Typhi</i>, mas também há relatos de casos com resposta inadequada em relação a outras espécies de <i>Salmonella</i>.</p> <p>A. Os testes com disco de ciprofloxacino de 5 µg não são confiáveis para detectar baixos níveis de resistência em <i>Salmonella</i> spp. Para triagem de resistência ao ciprofloxacino em <i>Salmonella</i> spp., utilizar discos de pefloxacino 5 µg. Veja Nota B.</p> <p>B. A sensibilidade de <i>Salmonella</i> spp. ao ciprofloxacino pode ser inferida a partir do resultado do teste de disco-difusão de pefloxacino.</p>
Ciprofloxacino, <i>Salmonella</i> spp. ¹	0,06	0,06		Nota ^A	Nota ^A	
Pefloxacino (triagem), <i>Salmonella</i> spp. ¹	NA	NA	5	24 ^B	24 ^B	
Levofloxacino	1	2	5	22	19	
Moxifloxacino	0,5	1	5	20	17	
Ácido nalidíxico (triagem)	NA	NA		NA	NA	
Norfloxacino	0,5	1	10	22	19	
Ofloxacino	0,5	1	5	22	19	

Aminoglicosídeos ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amicacina	8	16	30	18	15	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p> <p>1. Os pontos de corte para aminoglicosídeos são baseados em altas doses de aminoglicosídeos administradas em dose única diária. Muito frequentemente, aminoglicosídeos são administrados em combinação com agentes β-lactâmicos.</p>
Gentamicina	2	4	10	17	14	
Netilmicina	2	4	10	15	12	
Tobramicina	2	4	10	17	14	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Teicoplanina	-	-		-	-	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p>
Telavancina	-	-		-	-	
Vancomicina	-	-		-	-	

Enterobacteriaceae

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azitromicina ¹	-	-		-	-	1. Azitromicina tem sido utilizada no tratamento de infecções por <i>Salmonella</i> Typhi (CIM ≤16 mg/L para isolados selvagens) e <i>Shigella</i> spp.
Claritromicina	-	-		-	-	
Eritromicina	-	-		-	-	
Roxitromicina	-	-		-	-	
Telitromicina	-	-		-	-	
Clindamicina	-	-		-	-	
Quinupristina-dalfopristina	-	-		-	-	

Tetraciclinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxiciclina	-	-		-	-	1. Tigeciclina possui atividade reduzida contra <i>Morganella</i> spp., <i>Proteus</i> spp. e <i>Providencia</i> spp. 2. Para determinação da CIM de tigeciclina por microdiluição, o meio deve ser preparado fresco no dia do uso. A. Pontos de corte de diâmetro do halo de inibição validados apenas para <i>E. coli</i> . Para outras enterobactérias, utilize um método para determinação da CIM.
Minociclina	-	-		-	-	
Tetraciclina	-	-		-	-	
Tigeciclina ¹	1 ²	2 ²	15	18 ^A	15 ^A	

Agentes diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cloranfenicol	8	8	30	17	17	1. Para determinação da CIM de fosfomicina o meio deve ser suplementado com glicose-6-fosfato para concentração final de 25 mg/L. 2/B. Pontos de corte aplicáveis apenas a <i>E. coli</i> . 3. Trimetoprim-sulfametoxazol na proporção 1:19. Os pontos de corte estão expressos como concentração de trimetoprim. A. Utilizar um método para determinação da CIM.
Colistina	2	2		Nota ^A	Nota ^A	
Daptomicina	-	-		-	-	
Fosfomicina IV ¹	32	32		IP	IP	
Fosfomicina oral ¹ (apenas ITU não-complicada)	32	32		IP	IP	
Ácido fusídico	-	-		-	-	
Linezolida	-	-		-	-	
Metronidazol	-	-		-	-	
Mupirocina	-	-		-	-	
Nitrofurantoína (apenas ITU não-complicada)	64 ²	64 ²	100	11 ^B	11 ^B	
Rifampicina	-	-		-	-	
Espectinomicina	-	-		-	-	
Trimetoprim (apenas ITU não-complicada)	2	4	5	18	15	
Sulfametoxazol-Trimetoprim ²	2	4	1,25-23,75	16	13	

***Pseudomonas* spp.**

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Disco-difusão (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)
Meio de cultura: ágar Mueller-Hinton
Inóculo: McFarland 0,5
Incubação: Ar ambiente, 35±1°C, 18±2h
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte posterior da placa, contra um fundo escuro e sob luz refletida.
Controle de qualidade: *Pseudomonas aeruginosa* ATCC 27853

Penicilinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte diâmetro p/ halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzilpenicilina	-	-		-	-	1. Os pontos de corte se referem a terapia com altas doses (com ou sem tazobactam, 4 g x 4). 2. Para fins de teste de sensibilidade, a concentração de tazobactam é fixada a 4 mg/L. 3. Os pontos de corte são baseados em terapia com altas doses (com ou sem ácido clavulânico, 3 g x 4). 4. Para fins de teste de sensibilidade, a concentração de tazobactam é fixada a 4 mg/L.
Ampicilina	-	-		-	-	
Ampicilina-sulbactam	-	-		-	-	
Amoxicilina	-	-		-	-	
Amoxicilina-clavulanato	-	-		-	-	
Piperacilina¹	16	16	30	18	18	
Piperacilina-tazobactam¹	16 ²	16 ²	30-6	18	18	
Ticarcilina³	16	16	75	18	18	
Ticarcilina-ácido clavulânico³	16 ⁴	16 ⁴	75-10	18	18	
Fenoximetilpenicilina	-	-		-	-	
Oxacilina	-	-		-	-	
Cloxacilina	-	-		-	-	
Dicloxacilina	-	-		-	-	
Flucloxacilina	-	-		-	-	
Mecilinam (somente ITU não complicada)	-	-		-	-	

***Pseudomonas* spp.**

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas	Ponto de corte CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte diâmetro p/ halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	-	-		-	-	1. Os pontos de corte se referem a terapia com altas doses.
Cefadroxila	-	-		-	-	
Cefalexina	-	-		-	-	
Cefazolina	-	-		-	-	
Cefepima	8 ¹	8	30	19	19	
Cefixima	-	-		-	-	
Cefotaxima	-	-		-	-	
Cefoxitina	NA	NA		NA	NA	
Cefpodoxima	-	-		-	-	
Ceftarolina	-	-		-	-	
Ceftazidima	8 ¹	8	10	16	16	
Ceftibuten	-	-		-	-	
Ceftobiprole	IE	IE		IE	IE	
Ceftriaxona	-	-		-	-	
Cefuroxima iv	-	-		-	-	
Cefuroxima oral	-	-		-	-	

Carbapenêmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte diâmetro p/ halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem	1 ¹	2	10	25	22	1. Os pontos de corte se referem a terapia com altas doses.
Ertapenem	-	-		-	-	
Imipenem	4 ¹	8	10	20	17	
Meropenem	2	8	10	24	18	

Monobactâmicos	Ponto de corte CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte diâmetro p/ halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	1	16 ¹	30	50	16	1. Os pontos de corte para resistência são relacionados a terapia com altas doses. Os pontos de corte para sensibilidade são estabelecidos para garantir que isolados selvagens sejam relatados como intermediários.

***Pseudomonas* spp.**

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Fluoroquinolonas	Ponto de corte CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte diâmetro p/ halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacino	0,5	1	5	25	22	
Levofloxacino	1	2	5	20	17	
Moxifloxacino	-	-		-	-	
Ácido nalidíxico (triagem)	NA	NA		NA	NA	
Norfloxacino	-	-		-	-	
Ofloxacino	-	-		-	-	

Aminoglicosídeos ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte diâmetro p/ halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amicacina	8	16	30	18	15	1. Os pontos de corte para aminoglicosídeos são baseados em altas doses de aminoglicosídeos administradas em dose única diária. Muito frequentemente, aminoglicosídeos são administrados em combinação com agentes β-lactâmicos.
Gentamicina	4	4	10	15	15	
Netilmicina	4	4	10	12	12	
Tobramicina	4	4	10	16	16	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte diâmetro p/ halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Teicoplanina	-	-		-	-	
Telavancina	-	-		-	-	
Vancomicina	-	-		-	-	

***Pseudomonas* spp.**

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte diâmetro p/ halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azitromicina	-	-		-	-	
Claritromicina	-	-		-	-	
Eritromicina	-	-		-	-	
Roxitromicina	-	-		-	-	
Telitromicina	-	-		-	-	
Clindamicina	-	-		-	-	
Quinupristina-dalfopristina	-	-		-	-	

Tetraciclinas	Ponto de corte CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte diâmetro p/ halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxiciclina	-	-		-	-	
Minociclina	-	-		-	-	
Tetraciclina	-	-		-	-	
Tigeciclina	-	-		-	-	

Agentes diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte diâmetro p/ halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cloranfenicol	-	-		-	-	
Colistina	4	4		Note ^A	Note ^A	1. Infecções causadas por isolados com perfil de sensibilidade selvagem (ECOFF 128 mg/L) tem sido tratadas com combinações de fosfomicina e outros agentes antimicrobianos.
Daptomicina	-	-		-	-	A. Utilize um método de determinação de CIM.
Fosfomicina iv ¹	-	-		-	-	
Fosfomicina oral	-	-		-	-	
Ácido fusídico	-	-		-	-	
Linezolida	-	-		-	-	
Metronidazol	-	-		-	-	
Mupirocina	-	-		-	-	
Nitrofurantoína (somente para ITU não complicada)	-	-		-	-	
Rifampicina	-	-		-	-	
Espectinomicina	-	-		-	-	
Trimetoprim (somente para ITU não-complicada)	-	-		-	-	
Trimetoprim-Sulfametoxazol	-	-		-	-	

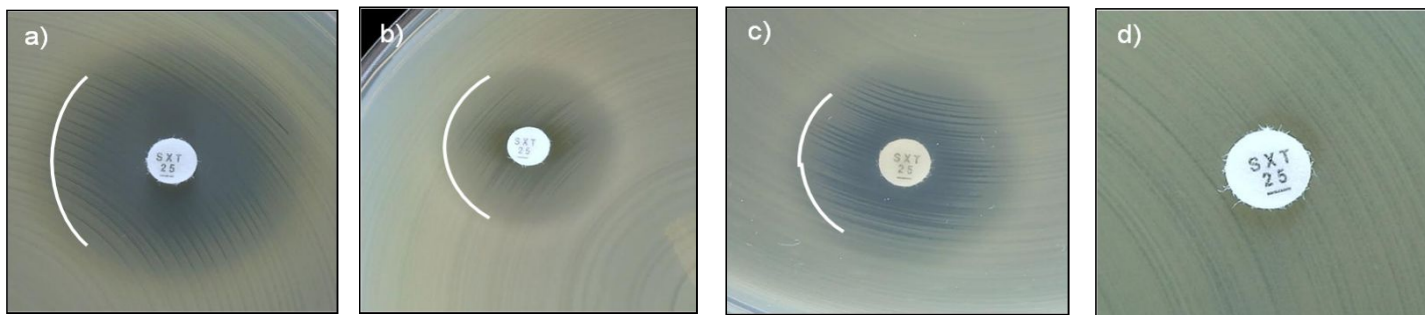
Stenotrophomonas maltophilia

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Trimetoprim-sulfametoxazol é o único agente para qual existem pontos de corte do EUCAST atualmente. Para informações adicionais, ver documento de orientação em www.eucast.org.

Disco-difusão (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)
Meio de cultura: ágar Mueller-Hinton
Inóculo: McFarland 0,5
Incubação: Ar ambiente, 35±1°C, 18±2h
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição com a parte posterior da placa voltada para o observador, contra um fundo escuro e sob luz refletida (ver abaixo para instruções específicas de leitura).
Controle de qualidade: *Escherichia coli* ATCC 25922

Agentes diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Trimetoprim-sulfametoxazol ¹	4 ²	4 ²	1,25-23,75	16 ^A	16 ^A	1. Trimetoprim-sulfametoxazol na proporção 1:19. Os pontos de corte estão expressos como concentração de trimetoprim. 2. Os pontos de corte se referem a terapia com altas doses. A. Ignorar névoa ou crescimento de menor intensidade dentro do halo de inibição (veja figuras abaixo).



- a-c) Um halo externo pode ser visualizado. Reportar como sensível se o diâmetro do halo for ≥ 16 mm.
 d) Crescimento até a borda do disco e sem sinal de halo de inibição. Reportar como resistente.

***Acinetobacter* spp.**

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Disco-difusão (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)
Meio de cultura: ágar Mueller-Hinton
Inóculo: McFarland 0,5
Incubação: Ar ambiente, 35±1°C, 18±2h
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte posterior da placa, contra um fundo escuro e sob luz refletida.
Controle de qualidade: *Pseudomonas aeruginosa* ATCC 27853

Penicilinas ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzilpenicilina	-	-		-	-	1. O teste de sensibilidade de <i>Acinetobacter</i> spp. às penicilinas não é confiável. Na maioria dos casos, <i>Acinetobacter</i> spp. são resistentes às penicilinas.
Ampicilina	-	-		-	-	
Ampicilina-sulbactam	IE	IE		IE	IE	
Amoxicilina	-	-		-	-	
Amoxicilina-ácido clavulânico	-	-		-	-	
Piperacilina	IE	IE		IE	IE	
Piperacilina-tazobactam	IE	IE		IE	IE	
Ticarcilina	IE	IE		IE	IE	
Ticarcilina-ácido clavulânico	IE	IE		IE	IE	
Fenoximetilpenicilina	-	-		-	-	
Oxacilina	-	-		-	-	
Cloxacilina	-	-		-	-	
Dicloxacilina	-	-		-	-	
Flucloxacilina	-	-		-	-	
Mecilinam (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	

Acinetobacter spp.

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	-	-		-	-	
Cefadroxila	-	-		-	-	
Cefalexina	-	-		-	-	
Cefazolina	-	-		-	-	
Cefepima	-	-		-	-	
Cefixima	-	-		-	-	
Cefotaxima	-	-		-	-	
Cefoxitina	-	-		-	-	
Cefpodoxima	-	-		-	-	
Ceftarolina	-	-		-	-	
Ceftazidima	-	-		-	-	
Ceftibuten	-	-		-	-	
Ceftobiprole	-	-		-	-	
Ceftriaxona	-	-		-	-	
Cefuroxima iv	-	-		-	-	
Cefuroxima oral	-	-		-	-	

Carbapenênicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem	1 ¹	2	10	23	20	1. Os pontos de corte se referem a terapia com altas doses.
Ertapenem	-	-		-	-	
Imipenem	2 ¹	8	10	23	17	
Meropenem	2	8	10	21	15	

Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	-	-		-	-	

Acinetobacter spp.**Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015**

Fluoroquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacino	1	1	5	21	21	
Levofloxacino	1	2	5	21	18	
Moxifloxacino	-	-		-	-	
Ácido nalidíxico (triagem)	NA	NA		NA	NA	
Norfloxacino	-	-		-	-	
Ofloxacino	-	-		-	-	

Aminoglicosídeos ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amicacina	8	16	30	18	15	1. Os pontos de corte para aminoglicosídeos são baseados em altas doses de aminoglicosídeos administradas em dose única diária. Muito frequentemente, aminoglicosídeos são administrados em combinação com agentes β-lactâmicos.
Gentamicina	4	4	10	17	17	
Netilmicina	4	4	10	16	16	
Tobramicina	4	4	10	17	17	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Teicoplanina	-	-		-	-	
Telavancina	-	-		-	-	
Vancomicina	-	-		-	-	

Acinetobacter spp.

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azitromicina	-	-		-	-	
Claritromicina	-	-		-	-	
Eritromicina	-	-		-	-	
Roxitromicina	-	-		-	-	
Telitromicina	-	-		-	-	
Clindamicina	-	-		-	-	
Quinupristina-dalfopristina	-	-		-	-	

Tetraciclinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxiciclina	-	-		-	-	
Minociclina	IE	IE		IE	IE	
Tetraciclina	-	-		-	-	
Tigeciclina	IE	IE		IE	IE	

Agentes diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cloranfenicol	-	-		-	-	
Colistina	2	2		Nota ^A	Nota ^A	
Daptomicina	-	-		-	-	
Fosfomicina iv	-	-		-	-	
Fosfomicina oral	-	-		-	-	
Ácido fusídico	-	-		-	-	
Linezolida	-	-		-	-	
Metronidazol	-	-		-	-	
Mupirocina	-	-		-	-	
Nitrofurantoína (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	
Rifampicina	-	-		-	-	
Espectinomicina	-	-		-	-	
Trimetoprim (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	
Trimetoprim-sulfametoxazol ¹	2	4	1,25-23,75	16	13	

Staphylococcus spp.

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Disco-difusão (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)
Meio de cultura: ágar Mueller-Hinton
Inóculo: McFarland 0,5
Incubação: Ar ambiente, 35±1°C, 18±2h
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte posterior da placa, contra um fundo escuro e sob luz refletida (exceto para penicilina e linezolida, veja abaixo).
Controle de qualidade: *Staphylococcus aureus* ATCC 29213

Penicilinas ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzilpenicilina , <i>S. aureus</i>	0,125 ¹	0,125 ^{1,2}	1 U	26 ^{A,B}	26 ^{A,B}	<p>1/A. Estafilococos são, em sua maioria, produtores de penicilinase, sendo resistentes à benzilpenicilina, fenoximetilpenicilina, ampicilina, amoxicilina, piperacilina e ticarcilina. Isolados negativos para penicilinase e sensíveis à meticilina (oxacilina) podem ser reportados como sensíveis a esses agentes. Isolados positivos para penicilinase e sensíveis à meticilina são sensíveis às combinações com inibidor de β-lactamase e isoxazolipenicilinas (oxacilina, cloxacilina, dicloxacilina e flucloxacilina). Isolados resistentes à meticilina (oxacilina) são, com raras exceções, resistentes a todos os agentes β-lactâmicos.</p> <p>2. <i>S. aureus</i> e <i>S. lugdunensis</i> com CIM de oxacilina >2 mg/L são, em sua maioria, resistentes à meticilina pela presença do gene <i>mecA</i>. A CIM de oxacilina equivalente para estafilococos coagulase negativo é >0,25 mg/L.</p> <p>3/C. Nenhum método atualmente existente pode detectar produção de penicilinase de modo confiável em estafilococos coagulase negativo.</p> <p>4/D. <i>S. saprophyticus</i> sensíveis a ampicilina são gene <i>mecA</i>-negativo e sensíveis a ampicilina, amoxicilina e piperacilina (com ou sem inibidor de β-lactamase).</p> <p>B. Para detecção de <i>S. aureus</i> produtores de penicilinase, o método de disco-difusão é mais confiável do que a determinação da CIM, desde que o diâmetro do halo seja medido e as bordas do halo sejam cuidadosamente avaliadas (figuras abaixo). Se o diâmetro do halo de inibição for <26mm, relatar resistente. Se o diâmetro for > 26mm e as bordas do halo bem definidas, relatar resistente. Se as bordas do halo forem mal definidas (difusas) reportar sensível e se duvidoso relatar resistente. Testes de β-lactamase com cefalosporina cromogênica não são confiáveis para detectar penicilinase estafilocócica.</p>
Benzilpenicilina , <i>S. lugdunensis</i>	0,125 ¹	0,125 ^{1,2}	1 U	26 ^A	26 ^A	
Benzilpenicilina , estafilococos coagulase negativo	- ³	- ³		NotaC	NotaC	
Ampicilina , <i>S. saprophyticus</i>	Nota ¹	Nota ¹	2	18 ^{A,D}	18 ^{A,D}	
Ampicilina-sulbactam	Nota ^{1,4}	Nota ^{1,4}		Nota ^{A,D}	Nota ^{A,D}	
Amoxicilina	Nota ^{1,4}	Nota ^{1,4}		Nota ^{A,D}	Nota ^{A,D}	
Amoxicilina-ácido clavulânico	Nota ^{1,4}	Nota ^{1,4}		Nota ^{A,D}	Nota ^{A,D}	
Piperacilina	Nota ^{1,4}	Nota ^{1,4}		Nota ^{A,D}	Nota ^{A,D}	
Piperacilina-tazobactam	Nota ^{1,4}	Nota ^{1,4}		Nota ^{A,D}	Nota ^{A,D}	
Ticarcilina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Ticarcilina-ácido clavulânico	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Fenoximetilpenicilina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Oxacilina ²	Nota ^{1,2}	Nota ^{1,2}		Nota ^A	Nota ^A	
Cloxacilina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Dicloxacilina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Flucloxacilina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Mecilinam (apenas UTI não complicada)	-	-		-	-	

Staphylococcus spp.

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor ²	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p> <p>1/A. A sensibilidade às cefalosporinas em estafilococos é inferida pela sensibilidade à cefoxitina, exceto para ceftazidima, cefixima e ceftibuten, que não tem pontos de corte definidos e não devem ser utilizadas para tratamento de infecções estafilocócicas. Alguns <i>S. aureus</i> resistentes à metililina (oxacilina) são sensíveis à ceftarolina e ao ceftobiprole, veja Notas 5/B e 6.</p> <p>2. A terapia com altas doses é necessária para o tratamento das infecções estafilocócicas.</p> <p>3. <i>S. aureus</i> and <i>S. lugdunensis</i> com valores de CIM para cefoxitina >4 mg/L e <i>S. saprophyticus</i> com valores de CIM de cefoxitina >8 mg/L são resistentes à metililina (oxacilina) principalmente devido à presença do gene <i>mecA</i>. Testes de disco-difusão são confiáveis para prever resistência à metililina (oxacilina).</p> <p>4. Para estafilococos que não sejam <i>S. aureus</i>, <i>S. lugdunensis</i> ou <i>S. saprophyticus</i>, a CIM de cefoxitina é um preditor pior de resistência à metililina (oxacilina) do que o teste de disco-difusão.</p> <p>5/B. Isolados sensíveis à metililina (oxacilina) podem ser reportados como sensíveis à ceftarolina sem testes adicionais</p> <p>6. Isolados sensíveis à metililina (oxacilina) podem ser reportados como sensíveis ao ceftobiprole sem testes adicionais.</p>
Cefadroxila	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefalexina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefazolina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefepima	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefixima	-	-		-	-	
Cefotaxima	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefoxitina (triagem) <i>S. aureus</i> , <i>S. lugdunensis</i> e <i>S. saprophyticus</i>	Nota ³	Nota ³	30	22 ^A	22 ^A	
Cefoxitina (triagem), estafilococos coagulase negativo excluídos <i>S. lugdunensis</i> e <i>S. saprophyticus</i>	Nota ⁴	Nota ⁴	30	25 ^A	25 ^A	
Cefoxitina (triagem), <i>S. pseudointermedius</i>	Nota ⁴	Nota ⁴	30	35 ^A	35 ^A	
Cefpodoxima	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Ceftarolina, <i>S. aureus</i>	1 ⁵	1 ⁵	5	20 ^B	20 ^B	
Ceftazidima	-	-		-	-	
Ceftibuten	-	-		-	-	
Ceftriaxona	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefuroxima IV	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefuroxima oral	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	

Carbapenênicos ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
						<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p> <p>1/A. A sensibilidade dos estafilococos aos carbapenênicos é inferida a partir da sensibilidade à cefoxitina.</p>
Doripenem	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Ertapenem	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Imipenem	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Meropenem	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	

Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	-	-		-	-	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p>

Staphylococcus spp.

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Fluoroquinolonas ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacino ²	1	1	5	20 ^A	20 ^A	1. Para outras fluoroquinolonas (pefloxacino e enoxacino), utilize os pontos de corte estabelecidos pelos comitês nacionais. 2. Os pontos de corte se referem a terapia com altas doses. A. O teste de disco-difusão com norfloxacino pode ser usado para triagem de resistência às fluoroquinolonas. Veja nota B. B. Isolados classificados como sensíveis ao norfloxacino podem ser reportados sensíveis ao ciprofloxacino, levofloxacino, moxifloxacino e ofloxacino. Isolados classificados como não sensíveis devem ser testados individualmente para cada agente.
Levofloxacino	1	2	5	22 ^A	19 ^A	
Moxifloxacino	0,5	1	5	24 ^A	21 ^A	
Ácido nalidíxico (triagem)	NA	NA		NA	NA	
Norfloxacino (triagem)	NA	NA	10	17 ^B	Nota ^B	
Ofloxacino ²	1	1	5	20 ^A	20 ^A	

Aminoglicosídeos ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amicacina ² , <i>S. aureus</i>	8	16	30	18	16	1. Os pontos de corte para aminoglicosídeos são baseados em altas doses de aminoglicosídeos administradas em dose única diária. Muito frequentemente, aminoglicosídeos são administrados em combinação com agentes β-lactâmicos. 2. <u>A resistência à amicacina é melhor determinada testando-se a kanamicina (CIM > 8 mg/L). Os pontos de corte para diâmetro de halo estão em desenvolvimento.</u>
Amicacina ² , estafilococos coagulase negativo	8	16	30	22	19	
Gentamicina, <i>S. aureus</i>	1	1	10	18	18	
Gentamicina, estafilococos coagulase negativo	1	1	10	22	22	
Netilmicina, <i>S. aureus</i>	1	1	10	18	18	
Netilmicina, estafilococos coagulase negativo	1	1	10	22	22	
Tobramicina, <i>S. aureus</i>	1	1	10	18	18	
Tobramicina, estafilococos coagulase negativo	1	1	10	22	22	

Glicopeptídeos ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Teicoplanina, <i>S. aureus</i>	2	2		Nota ^A	Nota ^A	1. A CIM de glicopeptídeos é dependente do método e deve ser determinada por diluição em caldo (referência ISO 20776). <i>S. aureus</i> com CIM de 2 mg/L para vancomicina estão no limite da distribuição da CIM do tipo selvagem e pode haver diminuição da resposta clínica. O ponto de corte foi diminuído para 2 mg/L para evitar que isolados intermediários "GISA" sejam reportados, já que infecções graves por "GISA" não são tratáveis com doses elevadas de vancomicina ou teicoplanina. 2. <u>Para determinação da CIM de telavancina o meio deve ser suplementado com polissorbato 80 para uma concentração final de 0,002%.</u> 3. <u>Isolados MRSA sensíveis à vancomicina podem ser reportados como sensíveis à telavancina.</u> A. O método de disco-difusão não é confiável e não distingue entre isolados selvagens e aqueles com resistência não mediada pelo gene <i>vanA</i> .
Teicoplanina, estafilococos coagulase negativo	4	4		Nota ^A	Nota ^A	
Telavancina, MRSA	0,125 ^{2,3}	0,125 ^{2,3}		Nota ^A	Nota ^A	
Vancomicina, <i>S. aureus</i>	2	2		Nota ^A	Nota ^A	
Vancomicina, estafilococos coagulase negativo	4	4		Nota ^A	Nota ^A	

Staphylococcus spp.

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azitromicina	1 ¹	2 ¹		Nota ^A	Nota ^A	<p>1/A. A eritromicina pode ser utilizada para determinar a sensibilidade à azitromicina, claritromicina e roxitromicina.</p> <p>2. A resistência induzível à clindamicina pode ser detectada pelo antagonismo da atividade da clindamicina por agente macrolídeo. Se não for detectado antagonismo reportar como sensível. Se detectado reportar como resistente e considerar a inclusão do comentário: "A clindamicina ainda pode ser utilizada para tratamento de curta duração ou tratamento de infecções menos graves de pele e tecidos moles porque é improvável haver desenvolvimento de resistência plena durante tais tratamentos".</p> <p>B. Posicione os discos de eritromicina e clindamicina a uma distância de 12-20 mm (borda-borda) e observe a ocorrência de antagonismo (halo de inibição em forma de "D").</p> <p>C. Isolados não sensíveis por disco-difusão devem ser confirmados por testes de CIM.</p>
Claritromicina	1 ¹	2 ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Eritromicina	1 ¹	2 ¹	15	21 ^A	18 ^A	
Roxitromicina	1 ¹	2 ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Telitromicina	IE	IE		IE	IE	
Clindamicina ²	0,25	0,5	2	22 ^B	19 ^B	
Quinupristina-dalfopristina	1	2	15	21	18 ^C	

Tetraciclina	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxiciclina	1 ¹	2 ¹		Nota ^A	Nota ^A	<p>1/A. Isolados sensíveis à tetraciclina também são sensíveis à doxiciclina e minociclina, mas alguns isolados resistentes à tetraciclina podem ser sensíveis à minociclina e/ou doxiciclina. Se necessário, deve ser utilizado um método de CIM para testar a sensibilidade à doxiciclina em isolados resistentes à tetraciclina.</p> <p>2. <u>Para determinação da CIM de tigeciclina por microdiluição, o meio deve ser preparado fresco no dia do uso.</u></p> <p>3. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda não foram reportados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica.</p>
Minociclina	0,5 ¹	1 ¹	30	23 ^A	20 ^A	
Tetraciclina	1 ¹	2 ¹	30	22 ^A	19 ^A	
Tigeciclina	0,5 ^{2,3}	0,5 ²	15	18	18	

Agentes Diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cloranfenicol	8	8	30	18	18	<p>1. <u>Para determinação da CIM de daptomicina o meio deve ser suplementado com Ca⁺⁺ para uma concentração final de 50 mg/L.</u></p>
Colistina	-	-		-	-	
Daptomicina	1 ^{1,2}	1 ¹		Nota ^A	Nota ^A	<p>2. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda não reportados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica.</p>
Fosfomicina IV	32 ³	32 ³		Nota ^A	Nota ^A	
Fosfomicina oral	-	-		-	-	
Ácido fusídico	1	1	10	24	24	
Linezolid	4	4	10	19 ^B	19 ^B	
Metronidazol	-	-		-	-	<p>3. <u>Para determinação da CIM de fosfomicina o meio deve ser suplementado com glicose-6-fosfato para concentração final de 25 mg/L.</u></p>
Mupirocina	1 ⁴	256 ⁴	200	30 ^C	18 ^C	<p>4/C. Os pontos de corte se referem a <i>S. aureus</i>, para descolonização nasal. Isolados intermediários estão associados com supressão de curto prazo (útil em pré-operatório), mas diferentemente de isolados sensíveis, as taxas de erradicação a longo prazo são baixas.</p>
Nitrofurantoína (apenas ITUs não complicadas)	64 ⁵	64 ⁵	100	13 ^D	13 ^D	
Rifampicina	0,06	0,5	5	26	23	<p>5/D. Pontos de corte apenas para <i>S. saprophyticus</i>.</p>
Espectinomicina	-	-		-	-	
Trimetoprim (apenas ITU não complicada)	2	4	5	17	14	<p>6. Trimetoprim-sulfametoxazol na proporção 1:19. Os pontos de corte estão expressos como concentração de trimetoprim.</p>
Sulfametoxazol-trimetoprim	2	4	1,25-23,75	17	14	<p>A. Use um método para determinação de CIM.</p> <p>B. Examine as bordas do halo com luz transmitida (placa contra a luz).</p>

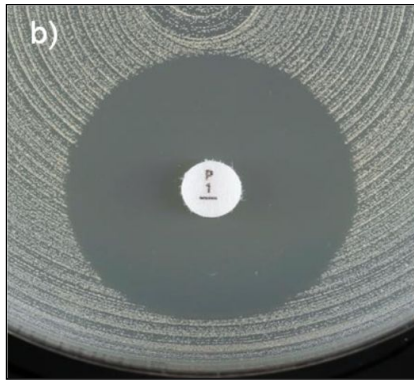
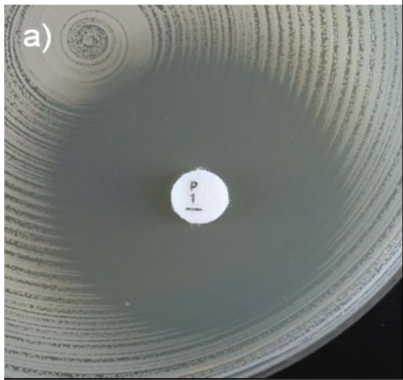
***Staphylococcus* spp.**

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Exemplos de halos de inibição para *Staphylococcus aureus* com benzilpenicilina.

a) Bordas do halo mal definidas (irregulares) e diâmetro do halo de inibição ≥ 26 mm. Reportar como sensível.

b) Bordas do halo bem definidas e diâmetro do halo de inibição ≥ 26 mm. Reportar como resistente.



Enterococcus spp.

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Em endocardites, consultar diretrizes nacionais e internacionais sobre endocardites para os pontos de corte para *Enterococcus* spp.

Disco-difusão (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)
Meio de cultura: ágar Mueller-Hinton
Inóculo: McFarland 0,5
Incubação: Ar ambiente, 35±1°C, 18±2h (para glicopeptídeos ler em 24h)
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte posterior da placa, contra um fundo escuro e sob luz refletida (exceto para glicopeptídeos - ver abaixo)
Controle de qualidade: *Enterococcus faecalis* ATCC 29212

Penicilinas ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzilpenicilina	-	-		-	-	Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão. 1. <i>E. faecium</i> resistente às penicilinas podem ser considerados resistentes a todos outros agentes β-lactâmicos incluindo os carbapenêmicos. 2/A. A sensibilidade à amoxicilina e à piperacilina com e sem inibidores de β-lactamase pode ser inferida a partir da ampicilina. 3. Para fins de teste de sensibilidade a concentração de sulbactam é fixada em 4 mg/L. 4. Para fins de teste de sensibilidade a concentração de ácido clavulânico é fixada em 2 mg/L.
Ampicilina	4	8	2	10	8	
Ampicilina-sulbactam²	4 ³	8		Nota ^A	Nota ^A	
Amoxicilina²	4	8		Nota ^A	Nota ^A	
Amoxicilina-ácido clavulânico²	4 ³	8 ⁴		Nota ^A	Nota ^A	
Piperacilina²	Nota ²	Nota ²		Nota ^A	Nota ^A	
Piperacilina-tazobactam²	Nota ²	Nota ²		Nota ^A	Nota ^A	
Ticarcilina	-	-		-	-	
Ticarcilina-ácido clavulânico	-	-		-	-	
Fenoximetilpenicilina	-	-		-	-	
Oxacilina	-	-		-	-	
Cloxacilina	-	-		-	-	
Dicloxacilina	-	-		-	-	
Flucloxacilina	-	-		-	-	
Mecilinam (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	

Enterococcus spp.

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	-	-		-	-	
Cefadroxila	-	-		-	-	
Cefalexina	-	-		-	-	
Cefazolina	-	-		-	-	
Cefepima	-	-		-	-	
Cefixima	-	-		-	-	
Cefotaxima	-	-		-	-	
Cefoxitina	-	-		-	-	
Cefpodoxima	-	-		-	-	
Ceftarolina	-	-		-	-	
Ceftazidima	-	-		-	-	
Ceftibuten	-	-		-	-	
Ceftobiprole	-	-		-	-	
Ceftriaxona	-	-		-	-	
Cefuroxima iv	-	-		-	-	
Cefuroxima oral	-	-		-	-	

Carbapenêmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem	-	-		-	-	
Ertapenem	-	-		-	-	
Imipenem	4	8	10	21	18	
Meropenem	-	-		-	-	

Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	-	-		-	-	

Enterococcus spp.

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Fluoroquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacino (apenas ITU não complicada)	4	4	5	IP ^A	IP ^A	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p> <p>A. O teste de disco-difusão com norfloxacino pode ser utilizado como triagem para resistência às fluoroquinolonas. Veja Nota B.</p> <p>B. A sensibilidade ao ciprofloxacino e ao levofloxacino pode ser inferida a partir da sensibilidade ao norfloxacino.</p>
Levofloxacino (apenas ITU não complicada)	4	4	5	IP ^A	IP ^A	
Moxifloxacino	-	-	-	-	-	
Ácido nalidixico (triagem)	NA	NA	-	NA	NA	
Norfloxacino (triagem)	NA	NA	10	12 ^B	12 ^B	
Ofloxacino	-	-	-	-	-	

Aminoglicosídeos ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amicacina	Nota ²	Nota ²	-	Nota ^A	Nota ^A	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p> <p>1. Enterococos são intrinsecamente resistentes aos aminoglicosídeos e a monoterapia com aminoglicosídeos não é efetiva. É provável que ocorra sinergismo entre aminoglicosídeos e penicilinas ou glicopeptídeos contra enterococos sem resistência adquirida de alto nível. Os testes de sensibilidade com aminoglicosídeos visam distinguir entre resistência intrínseca e resistência adquirida de alto nível.</p> <p>2/A. A gentamicina pode ser utilizada para triagem de resistência de alto nível aos aminoglicosídeos.</p> <p>Teste negativo: Isolados com CIM de gentamicina ≤128 mg/L ou com halo de inibição ≥8 mm. O isolado tem perfil selvagem para gentamicina e apresenta apenas resistência intrínseca de baixo nível. Para outros aminoglicosídeos isso pode não ser o caso. É provável o sinergismo com penicilinas ou glicopeptídeos se o isolado for sensível à penicilina ou glicopeptídeo.</p> <p>Teste Positivo: Isolados com CIM de gentamicina >128 mg/L ou com halo de inibição <8 mm. O isolado apresenta resistência a altos níveis de gentamicina e aos outros aminoglicosídeos, exceto à estreptomicina, a qual deve ser testada separadamente caso indicado (veja nota 3/B). Não ocorrerá sinergismo com penicilinas ou glicopeptídeos.</p> <p>3/B. Isolados com altos níveis de resistência à gentamicina podem não apresentar altos níveis de resistência à estreptomicina.</p> <p>Teste Negativo: Isolados com CIM para estreptomicina ≤512 mg/L ou com halo de inibição ≥19 mm. O isolado tem perfil selvagem para estreptomicina e apresenta apenas resistência intrínseca de baixo nível. É provável o sinergismo com penicilinas ou glicopeptídeos se o isolado for sensível à penicilina ou glicopeptídeo.</p> <p>Teste Positivo: Isolados com CIM para estreptomicina >512 mg/L ou com halo de inibição <19 mm. O isolado apresenta resistência a altos níveis de estreptomicina. Não ocorrerá sinergismo com penicilinas ou glicopeptídeos</p>
Gentamicina	Nota ²	Nota ²	30	Nota ^A	Nota ^A	
Netilmicina	Nota ²	Nota ²	-	Nota ^A	Nota ^A	
Estreptomicina	Nota ³	Nota ³	300	Nota ^B	Nota ^B	
Tobramicina	Nota ²	Nota ²	-	Nota ^A	Nota ^A	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Teicoplanina	2	2	30	16	16	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p> <p>A. Enterococos sensíveis à vancomicina apresentam halos de inibição com bordas bem definidas. Examinar as bordas dos halos de inibição com luz transmitida (placa erguida contra a luz) e suspeitar de resistência quando as bordas forem mal definida (irregulares ou difusas) ou quando houver crescimento de colônias dentro do halo de inibição (veja figuras abaixo). Os isolados não podem ser reportados como sensíveis antes de 24h de incubação.</p>
Telavancina	IE	IE	-	IE	IE	
Vancomicina	4	4	5	12 ^A	12 ^A	

Enterococcus spp.

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

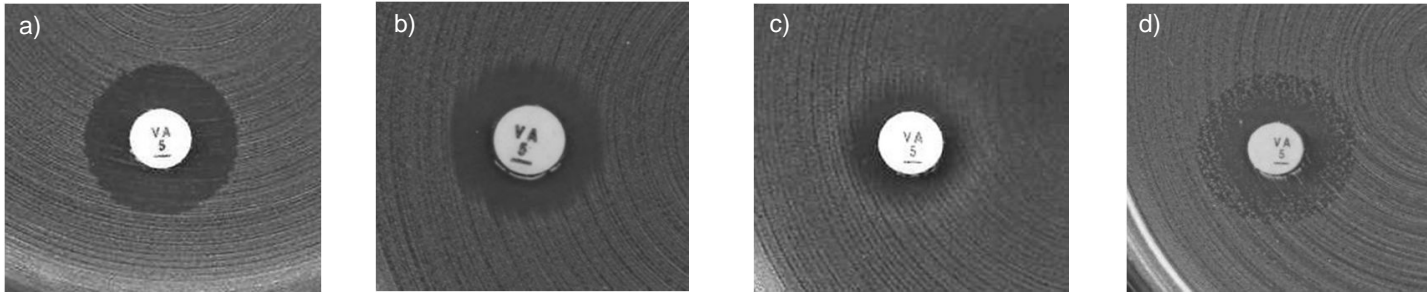
Macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
						1/A. Os pontos de corte para quinupristina-dalfopristina se aplicam apenas para <i>E. faecium</i> .
Azitromicina	-	-		-	-	
Claritromicina	-	-		-	-	
Eritromicina	-	-		-	-	
Roxitromicina	-	-		-	-	
Telitromicina	-	-		-	-	
Clindamicina	-	-		-	-	
Quinupristina-dalfopristina	1 ¹	4 ¹	15	22 ^A	20 ^A	

Tetraciclina	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxiciclina	-	-		-	-	1. Para determinação da CIM de tigeiclina por microdiluição, o meio deve ser preparado fresco no dia do uso.
Minociclina	-	-		-	-	2. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda foram não relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica.
Tetraciclina	-	-		-	-	
Tigeiclina	0,25 ^{1,2}	0,5 ¹	15	18	15	

Agentes diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cloranfenicol	-	-		-	-	1/A. Os pontos de corte da nitrofurantoína se aplicam apenas à <i>E. faecalis</i> .
Colistina	-	-		-	-	2/B. A atividade do trimetoprim e do trimetoprim-sulfametoxazol contra enterococos é duvidosa; portanto a população selvagem é categorizada como intermediário.
Daptomicina	IE	IE		IE	IE	3. Trimetoprim: sulfametoxazol na proporção 1:19. Os pontos de corte são expressos como concentração de trimetoprim.
Fosfomicina IV	-	-		-	-	
Fosfomicina oral	-	-		-	-	
Ácido fusídico	-	-		-	-	
Linezolida	4	4	10	19	19	
Metronidazol	-	-		-	-	
Mupirocina	-	-		-	-	
Nitrofurantoína (apenas ITU não complicada)	64 ¹	64 ¹	100	15 ^A	15 ^A	
Rifampicina	-	-		-	-	
Espectinomicina	-	-		-	-	
Trimetoprim (apenas ITU não complicada)	0,03 ²	1	5	50 ^B	21	
Sulfametoxazol-Trimetoprim ³	0,03 ²	1	1,25-23,75	50 ^B	21	

***Enterococcus* spp.**

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015



Exemplos de halos de inibição de vancomicina para *Enterococcus* spp.

a) Bordas do halo regulares (bem definidas) e diâmetro do halo ≥ 12 mm. Reportar como sensível.

b-d) Bordas irregulares (difusas ou mal definidas) ou presença de colônias dentro do halo de inibição. Reportar como resistente mesmo se o diâmetro da halo for ≥ 12 mm.

Streptococcus dos grupos A, B, C e G

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Disco-difusão (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)
Meio: Ágar Mueller-Hinton + 5% sangue desfibrinado de cavalo e 20 mg/L de β-NAD (MH-F)
Inóculo: McFarland 0,5
Incubação: CO₂ a 5%, 35±1°C, 18±2h
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte anterior da placa, com a tampa removida e luz refletida.
Controle da Qualidade: *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619

Penicilinas ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzilpenicilina ²	0,25 ²	0,25	1 U	18	18	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p> <p>1/A. A sensibilidade dos estreptococos dos grupos A, B, C e G às penicilinas é inferida a partir da sensibilidade à benzilpenicilina, com exceção da fenoximetilpenicilina e isoxazolilpenicilinas para estreptococos do grupo B.</p> <p>2. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda não foram relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica.</p> <p>3. Estreptococos dos grupos A, B, C e G não produzem β-lactamase. A adição de um inibidor de β-lactamase não agrega valor clínico.</p> <p>4/B. Os pontos de corte são aplicáveis apenas para estreptococos dos grupos A, C e G.</p>
Ampicilina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Ampicilina-sulbactam ³	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Amoxicilina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Amoxicilina-clavulanato ³	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Piperacilina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Piperacilina-tazobactam ³	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Ticarcilina	-	-		-	-	
Ticarcilina-clavulanato	-	-		-	-	
Fenoximetilpenicilina	Nota ^{1,4}	Nota ^{1,4}		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Oxacilina	NA	NA		NA	NA	
Cloxacilina	Nota ^{1,4}	Nota ^{1,4}		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Dicloxacilina	Nota ^{1,4}	Nota ^{1,4}		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Flucloxacilina	Nota ^{1,4}	Nota ^{1,4}		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Mecilinam (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	

Streptococcus dos grupos A, B, C e G

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	1/A. A sensibilidade dos estreptococos dos grupos A, B, C e G às cefalosporinas é inferida a partir da sensibilidade à benzilpenicilina.
Cefadroxila	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefalexina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefazolina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefepima	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefixima	-	-		-	-	
Cefotaxima	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefoxitina	NA	NA		NA	NA	
Cefpodoxima	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Ceftarolina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Ceftazidima	-	-		-	-	
Ceftibuten	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Ceftriaxona	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefuroxima iv	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Cefuroxima oral	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	

Carbapenênicos ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	1/A. A sensibilidade dos estreptococos dos grupos A, B, C e G aos carbapenênicos é inferida a partir da sensibilidade à benzilpenicilina.
Ertapenem	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Imipenem	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Meropenem	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	

Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	-	-		-	-	

Streptococcus dos grupos A, B, C e G

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Fluoroquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacino	-	-		-	-	<p>A. O teste de disco-difusão com norfloxacino pode ser utilizado para triagem de resistência às fluoroquinolonas. Veja Nota B.</p> <p>B. Isolados classificados como sensíveis ao norfloxacino podem ser reportados como sensíveis ao levofloxacino e moxifloxacino. Isolados classificados como não sensíveis devem ser testados individualmente frente a estes agentes.</p>
Levofloxacino	1	2	5	18 ^A	15 ^A	
Moxifloxacino	0,5	1	5	18 ^A	15 ^A	
Ácido nalidíxico (triagem)	NA	NA		NA	NA	
Norfloxacino (triagem)	NA	NA	10	12 ^B	Nota ^B	
Ofloxacino	-	-		-	-	

Aminoglicosídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amicacina	-	-		-	-	
Gentamicina	-	-		-	-	
Netilmicina	-	-		-	-	
Tobramicina	-	-		-	-	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Teicoplanina	2 ¹	2	30	15 ^A	15 ^A	<p>1. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda foram não relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica.</p> <p>A. Os pontos de corte para diâmetros de halos de inibição são baseados na distribuição de valores obtidos de isolados selvagens, uma vez que até o momento não há isolados resistentes.</p>
Telavancina	IE	IE		IE	IE	
Vancomicina	2 ¹	2	5	13 ^A	13 ^A	

Streptococcus dos grupos A, B, C e G

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azitromicina	0,25 ¹	0,5 ¹		Nota ^A	Nota ^A	<p>1/A. Eritromicina pode ser utilizada para determinar a sensibilidade à azitromicina, claritromicina e roxitromicina.</p> <p>2. A resistência induzível à clindamicina pode ser detectada pelo antagonismo da atividade da clindamicina por agente macrolídeo. Se não for detectado antagonismo reportar como sensível. Se detectado reportar como resistente e considerar a inclusão do comentário: "A clindamicina ainda pode ser utilizada para tratamento de curta duração ou tratamento de infecções menos graves de pele e tecidos moles porque é improvável haver desenvolvimento de resistência plena durante tais tratamentos".</p> <p>B. Posicione os discos de eritromicina e clindamicina separados por 12-16 mm (borda a borda) e observe a ocorrência de antagonismo (halo de inibição em forma de D).</p>
Claritromicina	0,25 ¹	0,5 ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Eritromicina	0,25 ¹	0,5 ¹	15	21 ^A	18 ^A	
Roxitromicina	0,5 ¹	1 ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Telitromicina	0,25	0,5	15	20	17	
Clindamicina ²	0,5	0,5	2	17 ^B	17 ^B	
Quinupristina-dalfopristina	-	-		-	-	

Tetraciclina	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxiciclina	1 ¹	2 ¹		Nota ^A	Nota ^A	<p>1/A. Isolados sensíveis à tetraciclina também são sensíveis à doxiciclina e minociclina, mas algumas cepas resistentes à tetraciclina podem ser sensíveis à minociclina e/ou doxiciclina. Um método de determinação da CIM deve ser utilizado para testar a sensibilidade à doxiciclina em isolados resistentes à tetraciclina, caso necessário.</p> <p>2. Para determinação da CIM de tigeiciclina por microdiluição, o meio deve ser preparado fresco no dia do uso.</p> <p>3. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda foram não relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica.</p>
Minociclina	0,5 ¹	1 ¹	30	23 ^A	20 ^A	
Tetraciclina	1 ¹	2 ¹	30	23 ^A	20 ^A	
Tigeiciclina	0,25 ^{2,3}	0,5 ²	15	19	16	

Agentes Diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cloranfenicol	8	8	30	19	19	<p>1. Para determinação da CIM para daptomicina o meio deve ser suplementado com Ca⁺⁺ para uma concentração final de 50 mg/L.</p> <p>2. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda foram não relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica.</p> <p>3/B. Os pontos de corte de nitrofurantoína são aplicáveis apenas a <i>S. agalactiae</i> (estreptococos do grupo B).</p> <p>4. Os pontos de corte para trimetoprim são aplicáveis apenas a <i>S. agalactiae</i> (estreptococos do grupo B).</p> <p>5. Trimetoprim-sulfametoxazol na proporção 1:19. Os pontos de corte estão expressos como concentração de trimetoprim.</p> <p>A. Use um método para determinar a CIM.</p>
Colistina	-	-		-	-	
Daptomicina	1 ^{1,2}	1 ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Fosfomicina IV	-	-		-	-	
Fosfomicina oral	-	-		-	-	
Ácido fusídico	IE	IE		IE	IE	
Linezolida	2	4	10	19	16	
Metronidazol	-	-		-	-	
Mupirocina	-	-		-	-	
Nitrofurantoína (apenas ITU não complicada)	64 ³	64 ³	100	15 ^B	15 ^B	
Rifampicina	0,06	0,5	5	21	15	
Espectinomicina	-	-		-	-	
Trimetoprim (apenas ITU não complicada)	2 ⁴	2 ⁴	5	IP	IP	
Trimetoprim-sulfametoxazol ⁵	1	2	1,25-23,75	18	15	

Streptococcus pneumoniae

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Disco-difusão (Métodos padronizados de disco-difusão EUCAST)
Meio de cultura: Ágar Mueller-Hinton + sangue de cavalo desfibrinado 5% e 20 mg/L β-NAD (MH-F)
Inóculo: McFarland 0,5 a partir do ágar sangue ou McFarland 1,0 a partir do ágar chocolate
Incubação: 5% CO₂, 35±1°C, 18±2h
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte anterior da placa, com a tampa removida e luz refletida.
Controle de Qualidade: *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619

Penicilinas ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzilpenicilina (infecções não meningeas)	0,06 ^{1,2}	2 ^{1,2}		Nota ^A	Nota ^A	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p> <p>1. Os pontos de corte para penicilinas além de benzilpenicilina são aplicáveis apenas a isolados de infecções não meningeas. Isolados totalmente sensíveis à benzilpenicilina (CIM ≤0,06 mg/L e / ou sensíveis pelo teste de triagem com disco de oxacilina (veja Nota C) podem ser reportados como sensíveis aos β-lactâmicos para os quais os pontos de corte clínicos estão listados (incluindo aqueles com "Nota").</p> <p>2. Em pneumonia, quando uma dose de 1,2 g x 4 é utilizada, isolados com CIM ≤0,5 mg/L podem ser considerados sensíveis. Em pneumonia, quando uma dose de 2,4 g x 4 ou 1,2 g x 6 é utilizada, isolados com CIM ≤1 mg/L podem ser considerados sensíveis. Em pneumonia, quando uma dose de 2,4 g x 6 é utilizada, isolados com CIM ≤2 mg/L podem ser considerados sensíveis.</p> <p>3. <u>Para isolados categorizados como intermediários à ampicilina deve ser evitado o tratamento oral com ampicilina, amoxicilina ou amoxicilina-ácido clavulânico.</u></p> <p>4/B. Sensibilidade extrapolada a partir da CIM de Ampicilina.</p> <p>A. Triagem para resistência a β-lactâmico com disco de 1 µg de oxacilina, veja Nota C.</p> <p>C. Para interpretação do teste de triagem com disco de oxacilina, ver tabela suplementar abaixo. Para isolados não sensíveis à oxacilina, sempre determinar a CIM para benzilpenicilina.</p>
Benzilpenicilina (meningite)	0,06 ¹	0,06 ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Ampicilina	0,5 ^{1,3}	2 ^{1,3}		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Ampicilina-sulbactam	Nota ^{1,4}	Nota ^{1,4}		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Amoxicilina	Nota ^{1,3,4}	Nota ^{1,3,4}		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Amoxicilina-ácido clavulânico	Nota ^{1,3,4}	Nota ^{1,3,4}		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Piperacilina	Nota ^{1,4}	Nota ^{1,4}		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Piperacilina-tazobactam	Nota ^{1,4}	Nota ^{1,4}		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Ticarcilina	-	-		-	-	
Ticarcilina-ácido clavulânico	-	-		-	-	
Fenoximetilpenicilina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Oxacilina (triagem)	NA	NA	1	20 ^C	Nota ^C	
Cloxacilina	-	-		-	-	
Dicloxacilina	-	-		-	-	
Flucloxacilina	-	-		-	-	
Mecilinam (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	

Cefalosporinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	0,03	0,5	30	50	28	1. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda foram não relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica. A. Triagem para resistência aos β-lactâmicos com disco de 1 µg de oxacilina. Veja tabela suplementar abaixo..
Cefadroxila	-	-		-	-	
Cefalexina	-	-		-	-	
Cefazolina	-	-		-	-	
Cefepima	1 ¹	2		Nota ^A	Nota ^A	
Cefixima	-	-		-	-	
Cefotaxima	0,5 ¹	2		Nota ^A	Nota ^A	
Cefoxitina	NA	NA		NA	NA	
Cefpodoxima	0,25	0,5		Nota ^A	Nota ^A	
Ceftarolina	0,25	0,25		Nota ^A	Nota ^A	
Ceftazidima	-	-		-	-	
Ceftibuten	-	-		-	-	
Ceftobiprole	0,5	0,5		Nota ^A	Nota ^A	
Ceftriaxona	0,5 ¹	2		Nota ^A	Nota ^A	
Cefuroxima iv	0,5	1		Nota ^A	Nota ^A	
Cefuroxima oral	0,25	0,5		Nota ^A	Nota ^A	

Carbapenênicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem ¹	1 ²	1		Nota ^A	Nota ^A	1. Não testar para meningites (meropenem é o único carbapenêmico usado para meningite). 2. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda foram não relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica. 3. Meropenem é o único carbapenêmico utilizado para tratamento de meningite. A. Triagem para resistência aos β-lactâmicos com disco de 1 µg de oxacilina. Veja tabela suplementar abaixo. B. Para uso em meningite determine a CIM para meropenem.
Ertapenem ¹	0,5 ²	0,5		Nota ^A	Nota ^A	
Imipenem ¹	2 ²	2		Nota ^A	Nota ^A	
Meropenem ³ (infecções não meningéas)	2	2		Nota ^A	Nota ^A	
Meropenem ³ (meningite)	0,25	1		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	

Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	-	-		-	-	

Fluorquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacino ¹	0,125	2	5	50 ^A	16 ^A	1. Cepas selvagens de <i>S. pneumoniae</i> não são consideradas sensíveis ao ciprofloxacino e portanto são classificadas como intermediárias. 2. Os pontos de corte para levofloxacino se referem à terapia com doses elevadas. 3. Cepas selvagens de <i>S. pneumoniae</i> não são consideradas sensíveis ao ofloxacino, e portanto são classificadas como intermediárias. A. O teste de disco-difusão para norfloxacino pode ser utilizado como triagem para resistência às fluorquinolonas. Veja Nota B. B. Isolados classificados como sensíveis ao norfloxacino podem ser reportados como sensíveis ao levofloxacino e ao moxifloxacino. Isolados classificados como não sensíveis devem ser testados individualmente frente a estes agentes.
Levofloxacino ²	2	2	5	17 ^A	17 ^A	
Moxifloxacino	0,5	0,5	5	22 ^A	22 ^A	
Ácido nalidíxico (triagem)	NA	NA		NA	NA	
Norfloxacino (triagem)	NA	NA	10	12 ^B	Nota ^B	
Ofloxacino ³	0,125	4	5	50 ^A	13 ^A	

Aminoglicosídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amicacina	-	-		-	-	Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
Gentamicina	-	-		-	-	
Netilmicina	-	-		-	-	
Tobramicina	-	-		-	-	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Teicoplanina	2 ¹	2	30	17 ^A	17 ^A	1. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda foram não relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica. A. Os pontos de corte para diâmetros de halos de inibição são baseados na distribuição de valores obtidos de isolados selvagens, uma vez que até o momento não há isolados resistentes.
Telavancina	IE	IE		IE	IE	
Vancomicina	2 ¹	2	5	16 ^A	16 ^A	

Macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azitromicina	0,25 ¹	0,5 ¹		Nota ^A	Nota ^A	1/A. Eritromicina pode ser utilizada para determinar a sensibilidade à azitromicina, claritromicina e roxitromicina. 2. A resistência induzível à clindamicina pode ser detectada pelo antagonismo da atividade da clindamicina por um macrolídeo. Se não detectada, reporte como sensível. Se detectado, reporte como resistente. B. Posicione os discos de eritromicina e clindamicina separados por 12-16 mm (borda a borda) e observe a ocorrência de antagonismo (halo de inibição em forma de D).
Claritromicina	0,25 ¹	0,5 ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Eritromicina	0,25 ¹	0,5 ¹	15	22 ^A	19 ^A	
Roxitromicina	0,5 ¹	1 ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Telitromicina	0,25	0,5	15	23	20	
Clindamicina ²	0,5	0,5	2	19 ^B	19 ^B	
Quinupristina-dalfopristina	-	-		-	-	

Tetraciclina	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxiciclina	1 ¹	2 ¹		Nota ^A	Nota ^A	1/A. Isolados sensíveis à tetraciclina também são sensíveis à doxiciclina e minociclina, mas algumas cepas resistentes à tetraciclina podem ser sensíveis à minociclina e/ou doxiciclina. Um método de determinação da CIM deve ser utilizado para testar a sensibilidade à doxiciclina em isolados resistentes à tetraciclina, caso necessário.
Minociclina	0,5 ¹	1 ¹	30	24 ^A	21 ^A	
Tetraciclina	1 ¹	2 ¹	30	25 ^A	22 ^A	
Tigeciclina	IE	IE		IE	IE	

Agentes Diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cloranfenicol	8	8	30	21	21	1. Trimetoprim-sulfametoxazol na proporção 1:19. Os pontos de corte estão expressos como concentração de trimetoprim.
Colistina	-	-		-	-	
Daptomicina	IE	IE		IE	IE	
Fosfomicina iv	IE	IE		IE	IE	
Fosfomicina oral	-	-		-	-	
Ácido fusídico	-	-		-	-	
Linezolida	2	4	10	22	19	
Metronidazol	-	-		-	-	
Mupirocina	-	-		-	-	
Nitrofurantoína (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	
Rifampicina	0,06	0,5	5	22	17	
Espectinomicina	-	-		-	-	
Trimetoprim (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	
Trimetoprim-sulfametoxazol ¹	1	2	1,25-23,75	18	15	

Triagem para resistência aos β -lactâmicos em *S. pneumoniae*

Tabela suplementar

Disco de 1 μ g de Oxacilina Diâmetro do Halo	Agente antimicrobiano	Testes adicionais e/ou interpretação
≥ 20 mm	Todos agentes β -lactâmicos para os quais estão listados pontos de corte clínicos (incluindo aqueles com "Nota")	Reporte como sensível, independente da indicação clínica, exceto para cefaclor, que se reportado, deve ser reportado como intermediário.
< 20 mm*	Benzilpenicilina (meningite) e Fenoximetilpenicilina (todas indicações)	Reporte como resistente.
	Benzilpenicilina (infecções não meningéas)	Determine a CIM e interprete de acordo com os pontos de corte clínicos.
	Ampicilina, amoxicilina e piperacilina (com ou sem inibidor de β -lactamase), cefepima, cefotaxima, ceftazolidina e ceftioxona	Diâmetro do halo de oxacilina ≥ 8 mm: Reporte como sensível. Em meningites confirme determinando a CIM para o agente considerado para uso clínico.
	Outros agentes β -lactâmicos	Diâmetro do halo de oxacilina < 8 mm: Determine a CIM dos agentes β -lactâmicos considerados para uso clínico mas para ampicilina, amoxicilina e piperacilina (com ou sem inibidor de β -lactamase) inferir a sensibilidade a partir da CIM de ampicilina.
	Outros agentes β -lactâmicos	Determine a CIM do antimicrobiano considerado para uso clínico e interprete de acordo com os pontos de corte clínicos.

*Oxacilina 1 μ g < 20 mm: Sempre determine a CIM de benzilpenicilina mas não atrase a liberação do laudo parcial, conforme recomendado acima.

Estreptococos do Grupo Viridans

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Para pontos de corte em endocardites por estreptococos do grupo viridans, referir a diretrizes nacionais ou internacionais de endocardite

Disco-difusão (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)
Meio de cultura: Ágar Mueller-Hinton + sangue desfibrinado de cavalo 5% e 20 mg/L β-NAD (MH-F)
Inóculo: McFarland 0,5
Incubação: 5% CO₂, 35±1°C, 18±2h
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte anterior da placa, com a tampa removida e luz refletida.
Controle de Qualidade: *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619

Penicilinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzilpenicilina	0,25	2	1 U	18	12	1/B. Para isolados sensíveis à benzilpenicilina, a sensibilidade pode ser inferida a partir da benzilpenicilina ou ampicilina. Para isolados resistentes à benzilpenicilina a sensibilidade deve ser inferida a partir da ampicilina. A. O disco de benzilpenicilina de 1U pode ser utilizado para triagem de resistência aos β-lactâmicos em estreptococos do grupo viridans. Isolados categorizados como sensíveis podem ser relatados como sensíveis para antimicrobianos β-lactâmicos para os quais os pontos de corte clínicos estão listados (incluindo aqueles com "Nota"). Isolados classificados como não sensíveis devem ser testados frente a esses agentes individualmente.
Benzilpenicilina (triagem)	NA	NA	1 U	18 ^A	Nota ^A	
Ampicilina	0,5	2	2	21	15	
Ampicilina-sulbactam	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Amoxicilina	0,5	2		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Amoxicilina-ácido clavulânico	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Piperacilina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Piperacilina-tazobactam	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Ticarcilina	IE	IE		IE	IE	
Ticarcilina-ácido clavulânico	IE	IE		IE	IE	
Fenoximetilpenicilina	IE	IE		IE	IE	
Oxacilina	-	-		-	-	
Cloxacilina	-	-		-	-	
Dicloxacilina	-	-		-	-	
Flucloxacilina	-	-		-	-	
Mecilinam (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	

Estreptococos do Grupo Viridans

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	-	-		-	-	A. O disco de benzilpenicilina de 1U pode ser utilizado para triagem de resistência aos β-lactâmicos em estreptococos do grupo viridans. Veja Nota A em penicilinas.
Cefadroxila	-	-		-	-	
Cefalexina	-	-		-	-	
Cefazolina	0,5	0,5	30	IP	IP	
Cefepima	0,5	0,5	30	25 ^A	25 ^A	
Cefixima	-	-		-	-	
Cefotaxima	0,5	0,5	5	23 ^A	23 ^A	
Cefoxitina	NA	NA		NA	NA	
Cefpodoxima	-	-		-	-	
Ceftarolina	-	-		-	-	
Ceftazidima	-	-		-	-	
Ceftibuten	-	-		-	-	
Ceftobiprole	-	-		-	-	
Ceftriaxona	0,5	0,5	30	27 ^A	27 ^A	
Cefuroxima iv	0,5	0,5	30	26 ^A	26 ^A	
Cefuroxima oral	-	-		-	-	

Carbapenêmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem	1 ¹	1		Nota ^A	Nota ^A	1. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda não foram relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica. A. O disco de benzilpenicilina de 1U pode ser utilizado para triagem de resistência aos β-lactâmicos em estreptococos do grupo viridans. Veja Nota A em penicilinas.
Ertapenem	0,5 ¹	0,5		Nota ^A	Nota ^A	
Imipenem	2 ¹	2		Nota ^A	Nota ^A	
Meropenem	2 ¹	2		Nota ^A	Nota ^A	

Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	-	-		-	-	

Estreptococos do Grupo Viridans

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Fluorquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacino	-	-		-	-	
Levofloxacino	-	-		-	-	
Moxifloxacino	-	-		-	-	
Ácido nalidíxico (triagem)	NA	NA		NA	NA	
Norfloxacino	-	-		-	-	
Ofloxacino	-	-		-	-	

Aminoglicosídeos ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amicacina	Nota ²	Nota ²		-	-	1. Os estreptococos do grupo viridans são intrinsecamente resistentes aos aminoglicosídeos e monoterapia com aminoglicosídeos é ineficiente. Há probabilidade de haver sinergia entre aminoglicosídeos e penicilinas ou glicopeptídeos contra estreptococos sem resistência adquirida de alto nível. Todos os testes são utilizados para distinguir entre resistência intrínseca e resistência adquirida de alto nível.
Gentamicina	Nota ²	Nota ²		-	-	
Netilmicina	Nota ²	Nota ²		-	-	2. A gentamicina pode ser utilizada para triagem de resistência de alto nível aos aminoglicosídeos. Teste negativo: Isolados com CIM de gentamicina ≤128 mg/L. O isolado tem perfil selvagem para gentamicina e resistência intrínseca de baixo nível. Para outros aminoglicosídeos, pode não ser este o caso. Sinergismo com penicilinas ou glicopeptídeos pode ser esperado se o isolado for sensível a esses antimicrobianos. Teste positivo: Isolados com CIM de gentamicina >128 mg/L. O isolado tem resistência de alto nível à gentamicina e outros aminoglicosídeos, exceto estreptomina. Não ocorrerá sinergismo com penicilinas ou glicopeptídeos.
Tobramicina	Nota ²	Nota ²		-	-	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Teicoplanina	2 ¹	2	30	16 ^A	16 ^A	1. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda foram não relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica. A. Os pontos de corte para diâmetros de halos de inibição são baseados na distribuição de valores obtidos de isolados selvagens, uma vez que até o momento não há isolados resistentes.
Telavancina	IE	IE		IE	IE	
Vancomicina	2 ¹	2	5	15 ^A	15 ^A	

Estreptococos do Grupo Viridans

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azitromicina	IE	IE		IE	IE	1. A resistência induzível à clindamicina pode ser detectada pelo antagonismo da atividade da clindamicina por um macrolídeo. Se não for detectada, reporte como sensível. Se detectado, reporte como resistente. A. Posicione os discos de eritromicina e clindamicina separados por 12-16 mm (borda a borda) e observe a ocorrência de antagonismo (halo de inibição em forma de D).
Claritromicina	IE	IE		IE	IE	
Eritromicina	IE	IE	15	IE	IE	
Roxitromicina	IE	IE		IE	IE	
Telitromicina	IE	IE		IE	IE	
Clindamicina ¹	0,5	0,5	2	19 ^A	19 ^A	
Quinupristina-dalfopristina	IE	IE		IE	IE	

Tetraciclina	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxiciclina	-	-		-	-	
Minociclina	-	-		-	-	
Tetraciclina	-	-		-	-	
Tigeciclina	IE	IE		IE	IE	

Agentes Diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cloranfenicol	-	-		-	-	
Colistina	-	-		-	-	
Daptomicina	-	-		-	-	
Fosfomicina iv	-	-		-	-	
Fosfomicina oral	-	-		-	-	
Ácido fusídico	-	-		-	-	
Linezolida	-	-		-	-	
Metronidazol	-	-		-	-	
Mupirocina	-	-		-	-	
Nitrofurantoína (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	
Rifampicina	-	-		-	-	
Espectinomicina	-	-		-	-	
Trimetoprim (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	
Trimetoprim-sulfametoxazol	-	-		-	-	

Haemophilus influenzae

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Os pontos de corte do EUCAST foram determinados apenas para *H. influenzae*. Informações clínicas sobre outras espécies de *Haemophilus* são escassas. As distribuições de CIM para *H. parainfluenzae* são similares àquelas de *H. influenzae*. Na ausência de pontos de corte específicos, os pontos de corte para *H. influenzae* podem ser aplicados a *H. parainfluenzae*.

Disco-difusão (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)
Meio de cultura: ágar Mueller-Hinton + 5% de sangue desfibrinado de cavalo e 20 mg/L β-NAD (MH-F)
Inóculo: McFarland 0,5
Incubação: 5% CO₂, 35±1°C, 18±2h
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte anterior da placa, com a tampa removida e luz refletida.
Controle de qualidade: *Haemophilus influenzae* NCTC 8468

Penicilinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzilpenicilina	IE	IE		IE	IE	<p>1. Os pontos de corte são baseados em administração intravenosa. Para penicilinas sem inibidores, os pontos de corte se aplicam somente para isolados β-lactamase negativos. Para penicilinas sem inibidores, isolados β-lactamase positivo devem ser reportados como resistentes.</p> <p>2. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de sulbactam é fixada em 4 mg/L.</p> <p>3/B. A sensibilidade pode ser inferida a partir da amoxicilina-clavulanato.</p> <p>4. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de ácido clavulânico é fixada em 2 mg/L.</p> <p>5/D. Sensibilidade inferida a partir ampicilina ou amoxicilina.</p> <p>A. O disco de benzilpenicilina 1U pode ser utilizado como triagem, mas não para distinguir entre isolados produtores de β-lactamase e isolados com mutações em PBPs. Para interpretação da triagem com disco de benzilpenicilina, veja tabela suplementar abaixo.</p> <p>C. Sensibilidade inferida a partir da ampicilina.</p>
Benzilpenicilina (triagem)	NA	NA	1 U	12 ^A	Nota ^A	
Ampicilina	1 ¹	1 ¹	2	16 ^A	16 ^A	
Ampicilina-sulbactam	1 ^{1,2,3}	1 ^{1,2,3}	10-10	Nota ^{A,B}	Nota ^{A,B}	
Amoxicilina	2 ¹	2 ¹		Nota ^{A,C}	Nota ^{A,C}	
Amoxicilina-clavulanato	2 ^{1,4}	2 ^{1,4}	2-1	15 ^A	15 ^A	
Piperacilina	Nota ^{1,5}	Nota ^{1,5}		Nota ^{A,D}	Nota ^{A,D}	
Piperacilina-tazobactam	Nota ^{1,3}	Nota ^{1,3}		Nota ^A	Nota ^A	
Ticarcilina	IE	IE		IE	IE	
Ticarcilina-clavulanato	IE	IE		IE	IE	
Fenoximetilpenicilina	IE	IE		IE	IE	
Oxacilina	-	-		-	-	
Cloxacilina	-	-		-	-	
Dicloxacilina	-	-		-	-	
Flucloxacilina	-	-		-	-	
Mecilinam (somente para ITU não complicada)	-	-		-	-	

Haemophilus influenzae

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	-	-		-	-	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p> <p>1. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda foram não relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica.</p> <p>A. O disco de benzilpenicilina 1U pode ser utilizado como triagem para resistência aos β-lactâmicos. Ver tabela suplementar abaixo.</p>
Cefadroxila	-	-		-	-	
Cefalexina	-	-		-	-	
Cefazolina	-	-		-	-	
Cefepima	0,25 ¹	0,25	30	27 ^A	27 ^A	
Cefixima	0,125 ¹	0,125	5	25 ^A	25 ^A	
Cefotaxima	0,125 ¹	0,125	5	26 ^A	26 ^A	
Cefoxitina	NA	NA		NA	NA	
Cefpodoxima	0,25 ¹	0,5	10	26 ^A	23 ^A	
Ceftarolina	0,03	0,03		IP	IP	
Ceftazidima	-	-		-	-	
Ceftibuten	1 ¹	1	30	25 ^A	25 ^A	
Ceftobiprole	IE	IE		IE	IE	
Ceftriaxona	0,125 ¹	0,125	30	30 ^A	30 ^A	
Cefuroxima iv	1	2	30	26 ^A	25 ^A	
Cefuroxima oral	0,125	1	30	50	26	

Carbapenêmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem ¹	1 ²	1	10	20 ^A	20 ^A	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p> <p>1. Não aplicável a meningites (meropenem é o único carbapenêmico usado para meningites).</p> <p>2. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda foram não relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica.</p> <p>3. Meropenem é o único carbapenêmico utilizado para meningites.</p> <p>A. O disco de benzilpenicilina 1U pode ser utilizado como triagem para resistência aos β-lactâmicos. Ver tabela suplementar abaixo.</p> <p>B. Para uso em meningites, determinar a CIM de meropenem.</p>
Ertapenem ¹	0,5 ²	0,5	10	20 ^A	20 ^A	
Imipenem ¹	2 ²	2	10	20 ^A	20 ^A	
Meropenem ³ (infecções não meníngeas)	2 ²	2	10	20 ^A	20 ^A	
Meropenem ³ (meningite)	0,25	1		Nota ^B	Nota ^B	

Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	IE	IE		IE	IE	Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.

Haemophilus influenzae

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Fluoroquinolonas ^{1,2}	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacino	0,5 ²	0,5	5	26 ^A	26 ^A	<p>1. Baixos níveis de resistência às fluoroquinolonas (CIMs de ciprofloxacino de 0,125-0,5 mg/L) podem ocorrer mas não há evidência de que esse tipo de resistência tenha importância clínica em infecções do trato respiratório por <i>H. influenzae</i>.</p> <p>2. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda foram não relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica.</p> <p>A. O teste de disco-difusão com ácido nalidíxico pode ser usado como triagem para resistência às fluoroquinolonas. Veja Nota B.</p> <p>B. Isolados categorizados como sensíveis ao ácido nalidíxico podem ser relatados como sensíveis ao levofloxacino, ciprofloxacino, moxifloxacino e ofloxacino. Isolados categorizados como não sensíveis podem apresentar resistência às fluoroquinolonas e devem ser testados contra os agentes específicos.</p>
Levofloxacino	1 ²	1	5	26 ^A	26 ^A	
Moxifloxacino	0,5 ²	0,5	5	25 ^A	25 ^A	
Ácido nalidíxico (triagem)	NA	NA	30	23 ^B	Nota ^B	
Norfloxacino	-	-	-	-	-	
Ofloxacino	0,5 ²	0,5	5	23 ^A	23 ^A	

Aminoglicosídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amicacina	IE	IE		IE	IE	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p>
Gentamicina	IE	IE		IE	IE	
Netilmicina	IE	IE		IE	IE	
Tobramicina	IE	IE		IE	IE	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Teicoplanina	-	-		-	-	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p>
Telavancina	-	-		-	-	
Vancomicina	-	-		-	-	

Haemophilus influenzae

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Macrolídeos ¹ , lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azitromicina	0,125 ²	4 ²		Nota ^A	Nota ^A	1. Há uma baixa correlação entre a CIMs dos macrolídeos e o desfecho clínico para <i>H. influenzae</i> . Consequentemente, os pontos de corte para os macrolídeos e antimicrobianos relacionados foram estabelecidos para categorizar isolados selvagens de <i>H. influenzae</i> como intermediários. 2/A. A eritromicina pode ser utilizada para determinar a sensibilidade à azitromicina, claritromicina e roxitromicina.
Claritromicina	1 ²	32 ²		Nota ^A	Nota ^A	
Eritromicina	0,5	16	15	50	10	
Roxitromicina	1 ²	16 ²		Nota ^A	Nota ^A	
Telitromicina	0,125	8	15	50	12	
Clindamicina	-	-		-	-	
Quinupristina-dalfopristina	-	-		-	-	

Tetraciclinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxiciclina	1 ¹	2 ¹		Nota ^A	Nota ^A	1/A. Isolados sensíveis à tetraciclina também são sensíveis à doxiciclina e à minociclina, mas alguns isolados resistentes à tetraciclina podem ser sensíveis à minociclina e/ou doxiciclina. Se necessário, deve ser usado um método de CIM para testar a sensibilidade à doxiciclina em isolados resistentes à tetraciclina.
Minociclina	1 ¹	2 ¹	30	24 ^A	21 ^A	
Tetraciclina	1 ¹	2 ¹	30	25 ^A	22 ^A	
Tigeciclina	IE	IE		IE	IE	

Agentes Diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cloranfenicol	2	2	30	28	28	1. Trimetoprim-sulfametoxazol na proporção 1:19. Os pontos de corte estão expressos como concentração de trimetoprim.
Colistina	-	-		-	-	
Daptomicina	-	-		-	-	
Fosfomicina iv ¹	IE	IE		IE	IE	
Fosfomicina oral	-	-		-	-	
Ácido fusídico	-	-		-	-	
Linezolida	-	-		-	-	
Metronidazol	-	-		-	-	
Mupirocina	-	-		-	-	
Nitrofurantoína (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	
Rifampicina (apenas profilaxia)	1	1	5	18	18	
Espectinomicina	-	-		-	-	
Trimetoprim (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	
Trimetoprim-Sulfametoxazol ¹	0,5	1	1,25-23,75	23	20	

Triagem para resistência aos β -lactâmicos em *H. influenzae*

Tabela Suplementar

Benzilpenicilina (disco de 1U) Diâmetro do halo	β -lactamase	Testes adicionais e/ou interpretação
≥ 12 mm	Não testar	Reportar sensível à todos agentes β -lactâmicos para os quais os pontos de corte estão listados (incluindo aqueles com "Nota"), e cefuroxima oral, a qual se for reportada, deve ser reportada como intermediário.
< 12 mm	β -lactamase negativo	Algum outro mecanismo de resistência, que não a produção de β -lactamase, está presente. Como o efeito em agentes β -lactâmicos específicos é distinto, avalie a sensibilidade aos β -lactâmicos que forem considerados para uso clínico.
	β -lactamase positivo	Para ampicilina, amoxicilina e piperacilina, reportar como resistente. Para os outros β -lactâmicos, avalie a sensibilidade aos β -lactâmicos que forem considerados para uso clínico., uma vez que outros mecanismos de resistência não podem ser excluídos com o teste de triagem.

Moraxella catarrhalis

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Disco-difusão (Métodos padronizados de disco-difusão EUCAST)
Meio de cultura: Ágar Mueller-Hinton + sangue desfibrinado de cavalo 5% e 20 mg/L β-NAD (MH-F)
Inóculo: McFarland 0,5
Incubação: 5% CO₂, 35±1°C, 18±2h
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte anterior da placa, com a tampa removida e luz refletida.
Controle de Qualidade: *Haemophilus influenzae* ATCC 49766 ou *Haemophilus influenzae* NCTC 8468

Penicilinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzilpenicilina	-	-		-	-	<p>Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.</p> <p>1. A maioria das <i>M. catarrhalis</i> produzem β-lactamase, embora a produção de β-lactamase seja lenta e possa gerar resultados fracamente positivos nos testes <i>in vitro</i>. Produtores de β-lactamase devem ser reportados como resistentes à penicilinas e aminopenicilinas sem inibidores.</p> <p>2. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de sulbactam é fixada em 4 mg/L.</p> <p>3/A. A sensibilidade pode ser inferida a partir da amoxicilina-ácido clavulânico.</p> <p>4. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de ácido clavulânico é fixada em 2 mg/L.</p>
Ampicilina	⁻¹	⁻¹		-	-	
Ampicilina-sulbactam	^{1,2,3}	^{1,2,3}		Nota ^A	Nota ^A	
Amoxicilina	⁻¹	⁻¹		-	-	
Amoxicilina-clavulanato	^{1,4}	^{1,4}	2-1	19	19	
Piperacilina	⁻¹	⁻¹		-	-	
Piperacilina-tazobactam	Nota ³	Nota ³		Nota ^A	Nota ^A	
Ticarcilina	IE	IE		IE	IE	
Ticarcilina-clavulanato	IE	IE		IE	IE	
Fenoximetilpenicilina	-	-		-	-	
Oxacilina	-	-		-	-	
Cloxacilina	-	-		-	-	
Dicloxacilina	-	-		-	-	
Flucloxacilina	-	-		-	-	
Mecilinam (apenas para ITU não complicadas)	-	-		-	-	

Moraxella catarrhalis

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	-	-		-	-	
Cefadroxila	-	-		-	-	
Cefalexina	-	-		-	-	
Cefazolina	-	-		-	-	
Cefepima	4	4	30	20	20	
Cefixima	0,5	1	5	21	18	
Cefotaxima	1	2	5	20	17	
Cefoxitina	NA	NA		NA	NA	
Cefpodoxima	IP	IP	10	IP	IP	
Ceftarolina	IE	IE		IE	IE	
Ceftazidima	-	-		-	-	
Ceftibuten	IE	IE		IE	IE	
Ceftobiprole	IE	IE		IE	IE	
Ceftriaxona	1	2	30	24	21	
Cefuroxima iv	4	8	30	21	18	
Cefuroxima oral	0,125	4	30	50	21	

Carbapenênicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem	1 ¹	1	10	30	30	1. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda foram não relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica.
Ertapenem	0,5 ¹	0,5	10	29	29	
Imipenem	2 ¹	2	10	29	29	
Meropenem	2 ¹	2	10	33	33	

Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	IE	IE		IE	IE	

Fluorquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacino	0,5	0,5	5	23 ^A	23 ^A	A. O teste de disco-difusão com ácido nalidíxico pode ser utilizado para triagem de resistência às fluorquinolonas. Veja Nota B. B. Isolados categorizados como sensíveis ao ácido nalidíxico podem ser relatados como sensíveis ao levofloxacino, ciprofloxacino, moxifloxacino e ofloxacino. Isolados categorizados como não sensíveis podem apresentar resistência às fluorquinolonas e devem ser testados contra os agentes específicos.
Levofloxacino	1	1	5	23 ^A	23 ^A	
Moxifloxacino	0,5	0,5	5	23 ^A	23 ^A	
Ácido Nalidíxico (triagem)	NA	NA	30	23 ^B	Nota ^B	
Norfloxacino	-	-	-	-	-	
Ofloxacino	0,5	0,5	5	25 ^A	25 ^A	

Aminoglicosídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amicacina	IE	IE		IE	IE	Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
Gentamicina	IE	IE		IE	IE	
Netilmicina	IE	IE		IE	IE	
Tobramicina	IE	IE		IE	IE	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Teicoplanina	-	-		-	-	Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
Telavancina	-	-		-	-	
Vancomicina	-	-		-	-	

Moraxella catarrhalis

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azitromicina	0,25 ¹	0,5 ¹		Nota ^A	Nota ^A	1/A. Eritromicina pode ser utilizada para determinar a sensibilidade à azitromicina, claritromicina e roxitromicina.
Claritromicina	0,25 ¹	0,5 ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Eritromicina	0,25	0,5	15	23 ^A	20 ^A	
Roxitromicina	0,5 ¹	1 ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Telitromicina	0,25	0,5	15	23	20	
Clindamicina	-	-		-	-	
Quinupristina-dalfopristina	-	-		-	-	

Tetraciclina	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxiciclina	1 ¹	2 ¹		Nota ^A	Nota ^A	1/A. Isolados sensíveis à tetraciclina também são sensíveis à doxiciclina e à minociclina, mas alguns isolados resistentes à tetraciclina podem ser sensíveis à minociclina e/ou doxiciclina. Se necessário, deve ser usado um método de CIM para testar a sensibilidade à doxiciclina em isolados resistentes à tetraciclina.
Minociclina	1 ¹	2 ¹	30	25 ^A	22 ^A	
Tetraciclina	1	2	30	28 ^A	25 ^A	
Tigeciclina	IE	IE		IE	IE	

Agentes Diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cloranfenicol	2 ¹	2 ¹	30	30 ^A	30 ^A	1/A. Pontos de corte referentes ao uso tópico de cloranfenicol. 2. Trimetoprim-sulfametoxazol na proporção 1:19. Os pontos de corte estão expressos como concentração de trimetoprim.
Colistina	-	-		-	-	
Daptomicina	-	-		-	-	
Fosfomicina iv	IE	IE		IE	IE	
Fosfomicina oral	-	-		-	-	
Ácido Fusídico	-	-		-	-	
Linezolida	-	-		-	-	
Metronidazol	-	-		-	-	
Mupirocina	-	-		-	-	
Nitrofurantoina (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	
Rifampicina	-	-		-	-	
Espectinomomicina	-	-		-	-	
Trimetoprim (apenas ITU não complicada)	-	-		-	-	
Trimetoprim-sulfametoxazol ¹	0,5	1	1,25-23,75	18	15	

Neisseria gonorrhoeae

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Crítérios de disco-difusão para teste de sensibilidade aos antimicrobianos para *Neisseria gonorrhoeae* ainda não foram definidos e um método para determinar a CIM deve ser utilizado. Se um método comercial para determinar a CIM for utilizado, seguir as recomendações do fabricante.

Penicilinas ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas
	S ≤	R >	
Benzilpenicilina	0,06	1	1. Sempre teste para β-lactamase. Se positivo, relatar como resistente à benzilpenicilina, ampicilina e amoxicilina. A sensibilidade à ampicilina e amoxicilina dos isolados β-lactamase negativos pode ser deduzida a partir da benzilpenicilina.
Ampicilina ¹	Nota ¹	Nota ¹	
Ampicilina-sulbactam	IE	IE	
Amoxicilina ¹	Nota ¹	Nota ¹	
Amoxicilina-ácido clavulânico	Nota ¹	Nota ¹	
Piperacilina	-	-	
Piperacilina-tazobactam	-	-	
Ticarcilina	-	-	
Ticarcilina-ácido clavulânico	-	-	
Fenoximetilpenicilina	-	-	
Oxacilina	-	-	
Cloxacilina	-	-	
Dicloxacilina	-	-	
Flucloxacilina	-	-	
Mecilinam (apenas ITU não complicadas)	-	-	

Neisseria gonorrhoeae

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Cefaclor	-	-	
Cefadroxila	-	-	
Cefalexina	-	-	
Cefazolina	-	-	
Cefepima	-	-	
Cefixima	0,125	0,125	
Cefotaxima	0,125	0,125	
Cefoxitina	-	-	
Cefpodoxima	-	-	
Ceftarolina	-	-	
Ceftazidima	-	-	
Ceftibuten	-	-	
Ceftobiprole	-	-	
Ceftriaxona	0,125	0,125	
Cefuroxima iv	-	-	
Cefuroxima oral	-	-	

Carbapenêmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Doripenem	IE	IE	
Ertapenem	IE	IE	
Imipenem	IE	IE	
Meropenem	IE	IE	

Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Aztreonam	IE	IE	

Neisseria gonorrhoeae**Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015**

Fluorquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Ciprofloxacino	0,03	0,06	
Levofloxacino	IE	IE	
Moxifloxacino	IE	IE	
Ácido nalidíxico (triagem)	NA	NA	
Norfloxacino	IE	IE	
Ofloxacino	0,125	0,25	

Aminoglicosídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Amicacina	-	-	
Gentamicina	-	-	
Netilmicina	-	-	
Tobramicina	-	-	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Teicoplanina	-	-	
Telavancina	-	-	
Vancomicina	-	-	

Neisseria gonorrhoeae

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de Corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Azitromicina	0,25	0,5	
Claritromicina	-	-	
Eritromicina	-	-	
Roxitromicina	-	-	
Telitromicina	-	-	
Clindamicina	-	-	
Quinupristina-dalfopristina	-	-	

Tetraciclina ¹	Ponto de Corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Doxiciclina	IE	IE	1. Isolados sensíveis à tetraciclina são também sensíveis à minociclina, mas alguns isolados resistentes à tetraciclina podem ser sensíveis à minociclina.
Minociclina	IE	IE	
Tetraciclina	0,5	1	
Tigeciclina	IE	IE	

Agentes Diversos	Ponto de Corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Cloranfenicol	-	-	
Colistina	-	-	
Daptomicina	-	-	
Fosfomicina iv	-	-	
Fosfomicina oral	-	-	
Ácido fusídico	-	-	
Linezolida	-	-	
Metronidazol	-	-	
Mupirocina	-	-	
Nitrofurantoina (apenas ITU não complicada)	-	-	
Rifampicina	-	-	
Espectinomomicina	64	64	
Trimetoprim (apenas ITU não complicada)	-	-	
Trimetoprim-sulfametoxazol	-	-	

Neisseria meningitidis**Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015**

Os critérios de disco-difusão para teste de sensibilidade aos antimicrobianos para *Neisseria meningitidis* ainda não foram definidos e um método para determinar a CIM deve ser utilizado. Se um método comercial para determinar a CIM for utilizado, seguir as recomendações do fabricante.

Penicilinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Benzilpenicilina	0,06	0,25	
Ampicilina	0,125	1	
Ampicilina-sulbactam	IE	IE	
Amoxicilina	0,125	1	
Amoxicilina-ácido clavulânico	-	-	
Piperacilina	-	-	
Piperacilina-tazobactam	-	-	
Ticarcilina	-	-	
Ticarcilina-ácido clavulânico	-	-	
Fenoximetilpenicilina	-	-	
Oxacilina	-	-	
Cloxacilina	-	-	
Dicloxacilina	-	-	
Flucloxacilina	-	-	
Mecilinam (apenas ITU não complicada)	-	-	

Neisseria meningitidis

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Cefaclor	-	-	1. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda não foram. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica.
Cefadroxila	-	-	
Cefalexina	-	-	
Cefazolina	-	-	
Cefepima	-	-	
Cefixima	-	-	
Cefotaxima	0,125 ¹	0,125	
Cefoxitina	-	-	
Cefpodoxima	-	-	
Ceftarolina	-	-	
Ceftazidima	-	-	
Ceftibuten	-	-	
Ceftobiprole	-	-	
Ceftriaxona	0,125 ¹	0,125	
Cefuroxima iv	-	-	
Cefuroxima oral	-	-	

Carbapenêmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Doripenem	IE	IE	1. Pontos de corte relativos à meningite apenas. 2. Isolados com CIM acima do ponto de corte de sensibilidade são muito raros ou ainda foram não relatados. Em tais isolados a identificação e os testes de sensibilidade devem ser repetidos, e se o resultado for confirmado o isolado deve ser enviado para um laboratório de referência. Isolados com valores confirmados de CIM acima do ponto de corte de resistência devem ser reportados como resistentes até que haja mais evidências sobre resposta clínica.
Ertapenem	-	-	
Imipenem	-	-	
Meropenem ¹	0,25 ²	0,25	

Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Aztreonam	-	-	

Neisseria meningitidis

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Fluorquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Ciprofloxacino	0,03 ¹	0,03 ¹	1.Os pontos de corte se aplicam exclusivamente ao uso na profilaxia de doença meningocócica.
Levofloxacino	IE	IE	
Moxifloxacino	IE	IE	
Ácido nalidíxico (triagem)	NA	NA	
Norfloxacino	-	-	
Ofloxacino	IE	IE	

Aminoglicosídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Amicacina	-	-	
Gentamicina	-	-	
Netilmicina	-	-	
Tobramicina	-	-	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Teicoplanina	-	-	
Telavancina	-	-	
Vancomicina	-	-	

Neisseria meningitidis

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Azitromicina	-	-	
Claritromicina	-	-	
Eritromicina	-	-	
Roxitromicina	-	-	
Telitromicina	-	-	
Clindamicina	-	-	
Quinupristina-dalfopristina	-	-	

Tetraciclinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Doxiciclina	-	-	1. A tetraciclina pode ser utilizada para prever a sensibilidade à minociclina, para uso em profilaxia de infecções por <i>N. meningitidis</i> .
Minociclina ¹	1	2	
Tetraciclina	1	2	
Tigeciclina	IE	IE	

Agentes Diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Cloranfenicol	2	4	1. Apenas para profilaxia de meningites (consultar diretrizes nacionais).
Colistina	-	-	
Daptomicina	-	-	
Fosfomicina iv	-	-	
Fosfomicina oral	-	-	
Ácido Fusídico	-	-	
Linezolida	-	-	
Metronidazol	-	-	
Mupirocina	-	-	
Nitrofurantoína (apenas ITU não complicada)	-	-	
Rifampicina ¹	0,25	0,25	
Espectinomicina	-	-	
Trimetoprim (apenas ITU não complicada)	-	-	
Trimetoprim-sulfametoxazol	-	-	

Anaeróbios gram-positivos

Exceto *Clostridium difficile*

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Os critérios de disco-difusão para teste de sensibilidade aos antimicrobianos para anaeróbios ainda não foram definidos e um método para determinar a CIM deve ser utilizado. Caso seja utilizado um método comercial para determinar a CIM, seguir as recomendações do fabricante.

Este grupo de bactérias inclui muitos gêneros. Os anaeróbios gram-positivos mais frequentemente isolados são: *Clostridium*, *Actinomyces*, *Propionibacterium*, *Bifidobacterium*, *Eggerthella*, *Eubacterium*, *Lactobacillus* e cocos gram-positivos anaeróbios. Anaeróbios são mais frequentemente definidos por ausência de crescimento em placas de cultura incubadas numa atmosfera enriquecida de CO₂, mas muitos bacilos gram-positivos, não-formadores de esporos, tais como *Actinomyces* spp., muitos *P. acnes* e alguns *Bifidobacterium* spp. podem crescer em incubação em CO₂ e podem ser suficientemente tolerantes para crescer pobremente em ar, mas continuam a ser consideradas como bactérias anaeróbicas. Várias espécies de *Clostridium*, incluindo *C. carnis*, *C. histolyticum* e *C. tertium*, podem crescer, mas não esporulam quando expostas ao ar.

Penicilinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Benzilpenicilina ¹	0,25	0,5	1. Sensibilidade à ampicilina, amoxicilina e piperacilina sem inibidor de β-lactamase pode ser inferida a partir da benzilpenicilina. 2. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de sulbactam é fixada em 4 mg/L. 3. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de ácido clavulânico é fixada em 2 mg/L. 4. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de tazobactam é fixada em 4 mg/L.
Ampicilina ¹	4	8	
Ampicilina-sulbactam ¹	4 ²	8 ²	
Amoxicilina ¹	4	8	
Amoxicilina-ácido clavulânico ¹	4 ³	8 ³	
Piperacilina ¹	8	16	
Piperacilina-tazobactam ¹	8 ⁴	16 ⁴	
Ticarcilina ¹	8	16	
Ticarcilina-ácido clavulânico ¹	8 ³	16 ³	
Fenoximetilpenicilina	IE	IE	
Oxacilina	-	-	
Cloxacilina	-	-	
Dicloxacilina	-	-	
Flucloxacilina	-	-	
Mecilinam (apenas ITU não complicada)	-	-	

Anaeróbios gram-positivos
Exceto *Clostridium difficile*

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Cefaclor	-	-	
Cefadroxila	-	-	
Cefalexina	-	-	
Cefazolina	-	-	
Cefepima	-	-	
Cefixima	-	-	
Cefotaxima	-	-	
Cefoxitina	IE	IE	
Cefpodoxima	-	-	
Ceftarolina	-	-	
Ceftazidima	-	-	
Ceftibuten	-	-	
Ceftobiprole	-	-	
Ceftriaxona	-	-	
Cefuroxima iv	-	-	
Cefuroxima oral	-	-	

Carbapenênicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Doripenem	1	1	
Ertapenem	1	1	
Imipenem	2	8	
Meropenem	2	8	

Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Aztreonam	-	-	

Anaeróbios gram-positivos

Exceto *Clostridium difficile*

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Fluorquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Ciprofloxacino	-	-	
Levofloxacino	-	-	
Moxifloxacino	IE	IE	
Ácido Nalidíxico (triagem)	NA	NA	
Norfloxacino	-	-	
Ofloxacino	-	-	

Aminoglicosídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Amicacina	-	-	
Gentamicina	-	-	
Netilmicina	-	-	
Tobramicina	-	-	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Teicoplanina	IE	IE	
Telavancina	IE	IE	
Vancomicina	2	2	

Anaeróbios gram-positivos

Exceto *Clostridium difficile*

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Azitromicina	-	-	
Claritromicina	-	-	
Eritromicina	IE	IE	
Roxitromicina	-	-	
Telitromicina	-	-	
Clindamicina	4	4	
Quinupristina/dalfopristina	-	-	
Tetraciclina ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Doxiciclina	Nota ¹	Nota ¹	1. Para bactérias anaeróbias há evidência clínica da atividade em infecções intra-abdominais mistas, mas não há nenhuma correlação entre os valores de CIM, dados de PK/PD e resposta clínica. Portanto não é fornecido nenhum ponto de corte para sensibilidade.
Minociclina	Nota ¹	Nota ¹	
Tetraciclina	Nota ¹	Nota ¹	
Tigeciclina	Nota ¹	Nota ¹	
Agentes Diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Cloranfenicol	8	8	
Colistina	-	-	
Daptomicina	-	-	
Fosfomicina iv	-	-	
Fosfomicina oral	-	-	
Ácido fusídico	-	-	
Linezolida	-	-	
Metronidazol	4	4	
Mupirocina	-	-	
Nitrofurantoina (apenas ITU não complicada)	-	-	
Rifampicina	-	-	
Espectinomicina	-	-	
Trimetoprim (apenas ITU não complicada)	-	-	
Trimetoprim-sulfametoxazol	-	-	

Clostridium difficile

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Os critérios de disco-difusão para teste de sensibilidade a antimicrobianos para *Clostridium difficile* ainda não foram definidos e um método para determinar a CIM deve ser utilizado. Caso seja utilizado um método comercial para determinar a CIM, seguir as recomendações do fabricante.

Fluoroquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Moxifloxacino	1	1	1. Não utilizado clinicamente. Pode ser testado para fins exclusivamente epidemiológicos (ECOFF 4 mg/L).

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Vancomicina	2 ¹	2 ¹	1. Os pontos de corte são baseados em valores de corte epidemiológicos (ECOFFs), que diferenciam entre isolados com perfil selvagem e aqueles com sensibilidade reduzida.

Tetraciclinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Tigeciclina	1,2	1,2	1. Para determinação da CIM de tigeciclina por microdiluição, o meio deve ser preparado fresco no dia do uso. 2. Não utilizado clinicamente. Pode ser testado para fins exclusivamente epidemiológicos (ECOFF 0,25 mg/L). Onde esta o numero2?

Agentes diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Daptomicina	1,2	1,2	1. Para determinação da CIM para daptomicina o meio deve ser suplementado com Ca++ para uma concentração final de 50 mg/L.
Ácido fusídico	3	3	2. Não utilizado clinicamente. Pode ser testado para fins exclusivamente epidemiológicos (ECOFF 4 mg/L).
Fidaxomicina	IE ⁴	IE ⁴	3. Não utilizado clinicamente. Pode ser testado para fins exclusivamente epidemiológicos (ECOFF 2 mg/L).
Metronidazol	2 ⁵	2 ⁵	4. Os pontos de corte e ECOFF para fidaxomicina não foram estabelecidos porque os dados disponíveis evidenciam uma grande variação na distribuição de CIMs entre os estudos.
Rifampicina	6	6	5. Os pontos de corte são baseados em valores de corte epidemiológicos (ECOFFs), que diferenciam entre isolados com perfil selvagem e aqueles com sensibilidade reduzida. 6. Não utilizado clinicamente. Pode ser testado para fins exclusivamente epidemiológicos (ECOFF 0,004 mg/L).

Anaeróbios gram-negativos

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Os critérios de disco-difusão para teste de sensibilidade aos antimicrobianos para anaeróbios ainda não foram definidos e um método para determinar a CIM deve ser utilizado. Caso seja utilizado um método comercial para determinar a CIM, seguir as recomendações do fabricante.

Este grupo de bactérias inclui muitos gêneros. Os anaeróbios gram-negativos mais frequentemente isolados são *Bacteroides*, *Prevotella*, *Porphyromonas*, *Fusobacterium*, *Bilophila* e *Mobiluncus*. Anaeróbios são mais frequentemente definidos por ausência de crescimento em placas de cultura incubadas numa atmosfera enriquecida com CO₂.

Penicilinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Benzilpenicilina ¹	0,25	0,5	1. A sensibilidade à ampicilina, amoxicilina e piperacilina sem inibidor de β-lactamase pode ser inferida a partir da benzilpenicilina. 2. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de sulbactam é fixada em 4 mg/L. 3. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de ácido clavulânico é fixada em 2 mg/L. 4. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de tazobactam é fixada em 4 mg/L.
Ampicilina ¹	0,5	2	
Ampicilina-sulbactam ¹	4 ²	8 ²	
Amoxicilina ¹	0,5	2	
Amoxicilina-ácido clavulânico ¹	4 ³	8 ³	
Piperacilina ¹	16	16	
Piperacilina-tazobactam ¹	8 ⁴	16 ⁴	
Ticarcilina ¹	16	16	
Ticarcilina-ácido clavulânico ¹	8 ³	16 ³	
Fenoximetilpenicilina	IE	IE	
Oxacilina	-	-	
Cloxacilina	-	-	
Dicloxacilina	-	-	
Flucloxacilina	-	-	
Mecilinam (apenas ITU não complicada)	-	-	

Anaeróbios gram-negativos

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Cefaclor	-	-	
Cefadroxila	-	-	
Cefalexina	-	-	
Cefazolina	-	-	
Cefepima	-	-	
Cefixima	-	-	
Cefotaxima	-	-	
Cefoxitina	IE	IE	
Cefpodoxima	-	-	
Ceftarolina	-	-	
Ceftazidima	-	-	
Ceftibuten	-	-	
Ceftobiprole	-	-	
Ceftriaxona	-	-	
Cefuroxima iv	-	-	
Cefuroxima oral	-	-	

Carbapenênicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Doripenem	1	1	
Ertapenem	1	1	
Imipenem	2	8	
Meropenem	2	8	

Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Aztreonam	-	-	

Anaeróbios gram-negativos

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Fluoroquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Ciprofloxacino	-	-	
Levofloxacino	-	-	
Moxifloxacino	IE	IE	
Ácido nalidíxico (triagem)	NA	NA	
Norfloxacino	-	-	
Ofloxacino	-	-	

Aminoglicosídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Amicacina	-	-	
Gentamicina	-	-	
Netilmicina	-	-	
Tobramicina	-	-	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Teicoplanina	-	-	
Telavancina	-	-	
Vancomicina	-	-	

Macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Azitromicina	-	-	
Claritromicina	-	-	
Eritromicina	IE	IE	
Roxitromicina	-	-	
Telitromicina	-	-	
Clindamicina	4	4	
Quinupristina/dalfopristina	-	-	

Anaeróbios gram-negativos

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Tetraciclina ¹	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Doxiciclina	Nota ¹	Nota ¹	1. Para bactérias anaeróbias há evidência clínica da atividade em infecções intra-abdominais mistas, mas não há nenhuma correlação entre os valores de CIM, dados de PK/PD e resposta clínica. Portanto não é fornecido nenhum ponto de corte para sensibilidade.
Minociclina	Nota ¹	Nota ¹	
Tetraciclina	Nota ¹	Nota ¹	
Tigeciclina	Nota ¹	Nota ¹	

Agentes diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Cloranfenicol	8	8	
Colistina	-	-	
Daptomicina	-	-	
Fosfomicina iv	-	-	
Fosfomicina oral	-	-	
Ácido fusídico	-	-	
Linezolida	-	-	
Metronidazol	4	4	
Mupirocina	-	-	
Nitrofurantoína (apenas ITU não complicada)	-	-	
Rifampicina	-	-	
Espectinomicina	-	-	
Trimetoprim (apenas ITU não complicada)	-	-	
Trimetoprim-sulfametoxazol	-	-	

Helicobacter pylori

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Os critérios de disco-difusão para teste de sensibilidade aos antimicrobianos para *Helicobacter pylori* ainda não foram definidos e um método para determinar a CIM deve ser utilizado. Caso seja utilizado um método comercial para determinar a CIM, seguir as recomendações do fabricante.

Penicilinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Amoxicilina	0,125 ¹	0,125 ¹	1. Os pontos de corte são baseados em valores de corte epidemiológicos (ECOFFs), que diferenciam entre isolados com perfil selvagem e aqueles com sensibilidade reduzida.

Fluoroquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Levofloxacino	1 ¹	1 ¹	1. Os pontos de corte são baseados em valores de corte epidemiológicos (ECOFFs), que diferenciam entre isolados com perfil selvagem e aqueles com sensibilidade reduzida.

Macrolídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Clarithromicina	0,25 ¹	0,5 ¹	1. Os pontos de corte são baseados em valores de corte epidemiológicos (ECOFFs), que diferenciam entre isolados com perfil selvagem e aqueles com sensibilidade reduzida.

Tetraciclinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Tetraciclina	1 ¹	1 ¹	1. Os pontos de corte são baseados em valores de corte epidemiológicos (ECOFFs), que diferenciam entre isolados com perfil selvagem e aqueles com sensibilidade reduzida.

Agentes diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Metronidazol	8 ¹	8 ¹	1. Os pontos de corte são baseados em valores de corte epidemiológicos (ECOFFs), que diferenciam entre isolados com perfil selvagem e aqueles com sensibilidade reduzida.
Rifampicina	1 ¹	1 ¹	

Listeria monocytogenes

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Disco-difusão (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)
Meio: Ágar Mueller-Hinton + 5% sangue desfibrinado de cavalo e 20 mg/L de β-NAD (MH-F)
Inóculo: McFarland 0,5
Incubação: CO₂ a 5%, 35±1°C, 18±2h
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte anterior da placa, com a tampa removida e luz refletida.
Controle da Qualidade: *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619

Penicilinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzilpenicilina	1	1	1 U	13	13	Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
Ampicilina	1	1	2	16	16	

Carbapenêmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Meropenem	0,25	0,25	10	26	26	Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.

Macrolídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Eritromicina	1	1	15	25	25	Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.

Agentes diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Trimetoprim-sulfametoxazol ¹	0,06	0,06	1,25-23,75	29	29	1. Trimetoprim-sulfametoxazol na proporção 1:19. Os pontos de corte estão expressos como concentração de trimetoprim.

Pasteurella multocida

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Disco-difusão (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)
Meio de cultura: ágar Mueller-Hinton + 5% de sangue desfibrinado de cavalo e 20 mg/L β-NAD (MH-F)
Inóculo: McFarland 0,5
Incubação: CO₂ a 5% , 35±1°C, 18±2h
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte anterior da placa, com a tampa removida e luz refletida.
Controle de qualidade: *Haemophilus influenzae* ATCC 49766 ou *Haemophilus influenzae* NCTC 8468

Penicilinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzilpenicilina	0,5	0,5	1 U	17	17	1. Para fins de testes de sensibilidade, a concentração de ácido clavulânico é fixada em 2 mg/L. A. Sensibilidade inferida a partir da ampicilina.
Ampicilina	1	1	2	17	17	
Amoxicilina	1	1		Nota ^A	Nota ^A	
Amoxicilina-ácido clavulânico	1 ¹	1 ¹	2-1	15	15	

Cefalosporinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefotaxima	0,03	0,03	5	26	26	Números referem-se a comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras referem-se a comentários sobre disco-difusão.

Fluoroquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacino	0,06	0,06	5	27 ^A	27 ^A	A. O teste de disco-difusão com ácido nalidíxico pode ser utilizado para triagem de resistência às fluoroquinolonas. Isolados categorizados como sensíveis ao ácido nalidíxico podem ser reportados como sensíveis ao ciprofloxacino e ao levofloxacino. Isolados categorizados como não sensíveis podem apresentar resistência às fluoroquinolonas e devem ser testados contra os antimicrobianos específicos.
Levofloxacino	0,06	0,06	5	27 ^A	27 ^A	
Ácido nalidíxico (triagem)	NA	NA	30	23 ^A	Nota ^A	

Pasteurella multocida**Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015**

Tetraciclina	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxiciclina	1	1		Nota ^A	Nota ^A	Números referem-se a comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras referem-se a comentários sobre disco-difusão. A. Sensibilidade inferida do teste de triagem com tetraciclina.
Tetraciclina (triagem)	NA	NA	30	24 ^A	24 ^A	

Agentes diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Trimetoprim-sulfametoxazol ¹	0,25	0,25	1,25-23,75	23	23	1. Trimetoprim-sulfametoxazol na proporção 1:19. Os pontos de corte estão expressos como concentração de trimetoprim.

Disco-difusão (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)
Meio de cultura: ágar Mueller-Hinton + 5% de sangue desfibrinado de cavalo e 20 mg/L β-NAD (MH-F). As pacas de MH-F devem ser secadas antes da inoculação para reduzir o *swarming* (a 20-25°C *over night* ou a 35°C, com a tampa removida, por 15 min).
Inóculo: McFarland 0,5
Incubação: Atmosfera de microaerofilia, 41±1°C, 24h. Isolados com crescimento insuficiente após 24 h de incubação devem ser imediatamente reincubados e os halos de inibição devem ser lidos após um total de 40-48 h de incubação.
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte anterior da placa, com a tampa removida e luz refletida.
Controle de qualidade: *Campylobacter jejuni* ATCC 33560

Fluorquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacino	0,5	0,5	5	26	26	Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.

Macrolídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azitromicina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	1/A. A eritromicina pode ser utilizada para determinar a sensibilidade à azitromicina e à claritromicina.
Claritromicina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	
Eritromicina, <i>C. jejuni</i>	4 ¹	4 ¹	15	20 ^A	20 ^A	
Eritromicina, <i>C. coli</i>	8 ¹	8 ¹	15	24 ^A	24 ^A	

Tetraciclinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxiciclina	Nota ¹	Nota ¹		Nota ^A	Nota ^A	1/A. A tetraciclina pode ser utilizada para determinar a sensibilidade à doxiciclina
Tetraciclina	2 ¹	2 ¹	30	30 ^A	30 ^A	

Corynebacterium spp.
exceto *Corynebacterium diphtheriae*

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Disco-difusão (método de disco-difusão padronizado pelo EUCAST)
Meio: Ágar Mueller-Hinton + sangue desfibrinado de cavalo 5% e 20 mg/L β-NAD (MH-F)
Inóculo: McFarland 0,5
Incubação: 5% CO₂, 35±1°C, 18±2h. Isolados com crescimento insuficiente após 16-20 h de incubação devem ser reincubados imediatamente e os halos de inibição deverão ser lidos após um total de 40-48 h de incubação.
Leitura: Ler as bordas dos halos de inibição como o ponto em que não há mais crescimento, visto da parte anterior da placa, com a tampa removida e luz refletida.
Controle de Qualidade: *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619

Penicilinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzilpenicilina	0,125	0,125	1 U	29	29	

Fluoroquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacino	1	1	5	25	25	
Moxifloxacino	0,5	0,5	5	25	25	

Aminoglicosídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Gentamicina	1	1	10	23	23	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Vancomicina	2	2	5	17	17	

Corynebacterium spp.
exceto *Corynebacterium diphtheriae*

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Lincosamidas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Clindamicina	0,5	0,5	2	20	20	

Tetraciclina	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Tetraciclina	2	2	30	24	24	

Agentes diversos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Conteúdo do disco (µg)	Ponto de corte p/ diâmetro do halo (mm)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM. Letras para comentários sobre disco-difusão.
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Linezolida	2	2	10	25	25	
Rifampicina	0,06	0,5	5	30	25	

Mycobacterium tuberculosis

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Os pontos de corte listados foram determinados em paralelo com a autorização para comercialização pela EMA. Os pontos de corte para outros agentes não foram estabelecidos.

Os métodos recomendados para teste de sensibilidade de micobactérias estão atualmente em discussão.

	Pontos de corte p/ CIM (mg/L)		Notas Números para comentários sobre pontos de corte para CIM.
	S ≤	R >	
Delamanide	0,06	0,06	
Bedaquilina	0,25	0,25	

Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies)

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Estes pontos de corte devem ser utilizados apenas quando não houver pontos de corte específicos para a espécie (valor, "-" ou nota) nas tabelas específicas.

Penicilinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies) são baseados nas seguintes dosagens (Ver seção 8 em documentação do racional das decisões do EUCAST)
	S ≤	R >	
Benzilpenicilina	0,25	2	Os pontos de corte não relacionados a espécies S e R são baseados em doses de 600 mg x 4 (2,4 g/dia) e 2,4 g x 6 (14,4 g/dia), respectivamente
Ampicilina	2	8	Os pontos de corte não relacionados a espécies são baseados em doses de pelo menos 0,5 g x 3 x 4 (1,5-2 g/dia).
Ampicilina-sulbactam	2	8	
Amoxicilina	2	8	Os pontos de corte não relacionados a espécies são baseados em doses de pelo menos 0,5 g x 3 ou x 4 (1,5-2 g/dia).
Amoxicilina-ácido clavulânico	2	8	
Piperacilina	4	16	Pontos de corte para uma dose de piperacilina-tazobactam de 4 g x 3 h.
Piperacilina-tazobactam	4	16	
Ticarcilina	8	16	
Ticarcilina-ácido clavulânico	8	16	
Fenoximetilpenicilina	IE	IE	
Oxacilina	IE	IE	
Cloxacilina	IE	IE	
Dicloxacilina	IE	IE	
Flucloxacilina	IE	IE	
Mecilinam	IE	IE	

Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies)

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Cefalosporinas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies) são baseados nas seguintes dosagens (Ver seção 8 em documentação do racional das decisões do EUCAST)
	S ≤	R >	
Cefaclor	IE	IE	
Cefadroxila	IE	IE	
Cefalexina	IE	IE	
Cefazolina	1	2	
Cefepima	4	8	Pontos de corte para uma dose diária intravenosa de 2 g x 2 e uma dose alta de pelo menos 2 g x 3.
Cefixima	IE	IE	
Cefotaxima	1	2	Pontos de corte para uma dose diária intravenosa de 1 g x 3 e uma dose alta de pelo menos 2 g x 3.
Cefoxitina	IE	IE	
Cefpodoxima	IE	IE	
Ceftarolina	0,5	0,5	Baseado em alvo PK/PD para organismos gram-negativos . Pontos de corte para uma dose diária intravenosa infundida em 1 h de 600 mg x 2.
Ceftazidima	4	8	Pontos de corte para uma dose diária intravenosa de 1 g x 3 e uma dose alta de pelo menos 2 g x 3.
Ceftibuten	IE	IE	
Ceftobiprole	4	4	Pontos de corte para dosagem de ceftobiprole de 500 mg x 3 administrada por via intravenosa durante 2 horas.
Ceftriaxona	1	2	Pontos de corte para uma dose diária intravenosa de 1 g x 1 e uma dose alta de pelo menos 2 g x 1.
Cefuroxima iv	4	8	Pontos de corte para uma dose diária intravenosa de 750 mg x 3 e uma dose alta de pelo menos 1,5 g x 3.
Cefuroxima oral	IE	IE	

Carbapenêmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies) são baseados nas seguintes dosagens (Ver seção 8 em documentação do racional das decisões do EUCAST)
	S ≤	R >	
Doripenem	1	2	Pontos de corte para doripenem 500 mg x 3/dia administrado por via intravenosa em infusão de 1 hora como a dose mais baixa. 1000 mg x 3/dia administrado por via intravenosa em infusão de 4 horas foi levado em consideração para infecções graves e para definição do ponto de corte R.
Ertapenem	0,5	1	Pontos de corte para ertapenem 1000 mg x 1/dia administrado por via intravenosa em infusão de 30 minutos como dose única.
Imipenem	2	8	Pontos de corte para imipenem 500 mg x 4/dia administrado por via intravenosa em infusão de 30 minutos como dose mais baixa. 1 g x 4/dia foi levado em consideração para infecções graves e para definição do ponto de corte R.
Meropenem	2	8	Pontos de corte para meropenem 1000 mg x 3/dia administrado por via intravenosa em infusão de 30 minutos como dose mais baixa. 2 g x3 /dia foi levado em consideração para infecções graves e para definição do ponto de corte R.

Monobactâmicos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies) são baseados nas seguintes dosagens (Ver seção 8 em documentação do racional das decisões do EUCAST)
	S ≤	R >	
Aztreonam	4	8	

Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies)

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Fluoroquinolonas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies) são baseados nas seguintes dosagens (Ver seção 8 em documentação do racional das decisões do EUCAST)
	S ≤	R >	
Ciprofloxacino	0,5	1	Pontos de corte para uma dose oral de 500 mg x 2 (ou tão baixa quanto 250 mg x 2 infecções do trato urinário não complicadas) a 750 mg x 2 e uma infusão intravenosa de 400 mg x 2 a 400 mg x3.
Levofloxacino	1	2	Pontos de corte para uma dose oral de 500 mg x 1 a 500 mg x 2 e uma infusão intravenosa de 500 mg x 1 a 500 mg x 2.
Moxifloxacino	0,5	1	Pontos de corte para uma dose oral e iv de 400 mg x 1.
Ácido nalidíxico	IE	IE	
Norfloxacino	0,5	1	Pontos de corte para uma dose oral de 400 mg x 2.
Ofloxacino	0,5	1	Pontos de corte para uma dose oral de 200 mg x 2 a 400 mg x 2 e uma dose intravenosa de 200 mg x 2 a 400 mg x 2.

Aminoglicosídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies) são baseados nas seguintes dosagens (Ver seção 8 em documentação do racional das decisões do EUCAST)
	S ≤	R >	
Amicacina	IE	IE	
Gentamicina	IE	IE	
Netilmicina	IE	IE	
Tobramicina	IE	IE	

Glicopeptídeos	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies) são baseados nas seguintes dosagens (Ver seção 8 em documentação do racional das decisões do EUCAST)
	S ≤	R >	
Teicoplanina	IE	IE	
Telavancina	IE	IE	
Vancomicina	IE	IE	

Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies)

Tabela de Pontos de Corte Clínicos do EUCAST, v. 5.0, válida a partir de 01-01-2015

Macrolídeos, lincosamidas e estreptograminas	Ponto de corte p/ CIM (mg/L)		Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies) são baseados nas seguintes dosagens (Ver seção 8 em documentação do racional das decisões do EUCAST)
	S ≤	R >	
Azitromicina	IE	IE	
Claritromicina	IE	IE	
Eritromicina	IE	IE	
Roxitromicina	IE	IE	
Telitromicina	IE	IE	
Clindamicina	IE	IE	
Quinupristina-dalfopristina	IE	IE	

Tetraciclinas	Ponto de corte CIM (mg/L)		Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies) são baseados nas seguintes dosagens (Ver seção 8 em documentação do racional das decisões do EUCAST)
	S ≤	R >	
Doxiciclina	IE	IE	
Minociclina	IE	IE	
Tetraciclina	IE	IE	
Tigeciclina	0,25	0,25	Pontos de corte para uma dose intravenosa de tigeciclina de 100 mg seguida de 50 mg a cada 12 horas para infecções de pele e partes moles e infecções intra-abdominais complicadas.

Agentes diversos	Ponto de corte CIM (mg/L)		Pontos de corte PK/PD (Não relacionados a espécies) são baseados nas seguintes dosagens (Ver seção 8 em documentação do racional das decisões do EUCAST)
	S ≤	R >	
Cloranfenicol	IE	IE	
Colistina	IE	IE	
Daptomicina	IE	IE	
Fosfomicina iv	IE	IE	
Fosfomicina oral	IE	IE	
Ácido fusídico	IE	IE	
Linezolida	2	4	Pontos de corte para uma dose intravenosa ou oral de linezolida de 600 mg x 2.
Metronidazol	IE	IE	
Mupirocina	IE	IE	
Nitrofurantoína	IE	IE	
Rifampicina	IE	IE	
Espectinomicina	IE	IE	
Trimetoprim	IE	IE	
Trimetoprim-sulfametoxazol	IE	IE	