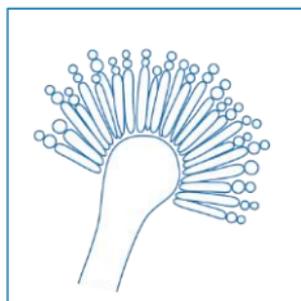


Escore **EQUAL** Aspergilose 2018: Um Escore ECMM derivado do atual guideline para medir a **QUAL**idade do tratamento da Aspergilose Pulmonar Invasiva
 Cornely OA^{1,2}, Köhler P^{1,2}, Mellinshoff SC^{1,2}, Colombo AL³
¹ Department I for Internal Medicine, Excellence Center for Medical Mycology (ECMM), University of Cologne, Germany ² CECAD Cluster of Excellence, University of Cologne, Germany ³ Federal University of São Paulo-UNIFESP, São Paulo, Brazil
 DOI: 10.4126/FRL01-006412048



Introdução

O Escore EQUAL Aspergilose pondera e combina procedimentos que permitam o manejo ideal da aspergilose pulmonar invasiva.

O Escore EQUAL Aspergilose trabalha com as melhores recomendações das diretrizes atuais. Os “scores cards” são uma referência rápida para mensurar a adesão às diretrizes e subsidiar programas de gestão de antifúngicos.

Escore Máximo		Se a cultura for positiva	Se a doença for refratária	Se a cultura for positiva e a doença refratária
Diagnóstico	10	12	13	15
Tratamento			5	
Seguimento			7	
Total	22	24	25	27

Referências

1. Patterson et al. *Clin Infect Dis* 2016; 2. Liss et al. *Mycoses* 2015; 3. Vehreschild et al. *Eur Radiol* 2017; 4. Ullmann et al. *Clin Microbiol Infect* 2018.



**UNIKLINIK
KÖLN**

European Confederation of Medical Mycology



Center of Excellence in Clinical and Laboratory Mycology and Clinical Studies

Escore EQUAL Aspergilose 2018

Diagnóstico

Neutropenia >10d ou aloTCTH → profilaxia contra filamentosos ou triagem de GM 2-3x/semana

3

72-96h de febre persistent → tomografia de tórax

3

Infiltrado pulmonar → LBA

- Galactomanana
- Microscopia com branqueadores ou fluorescência (Calcofluor, Uvitex 2B, ou Blancophor)
- Cultura
- PCR para fungos (pan-PCR, *Aspergillus*, Mucorales)

1

1

1

1

Crescimento do *Aspergillus* em cultura

- Identificação em nível de espécie
- Teste de sensibilidade

1

1

Casos refratários → histologia

- Coloração de prata
- PAS
- Hifa visível → diagnóstico molecular

1

1

1

Tratamento

1ª- linha de tratamento

- Isavuconazol ou voriconazol ou – após profilaxia prévia contra fungo filamentosos – uso de anfotericina B liposomal ou caspofungina
- Voriconazol sem TDM (nível plasmático alvo 1-5.5mg/L)

5

-1

Seguimento

- TC de tórax no dia 7
- TC de tórax no dia 14
- TC de tórax nos dias dia 21 ou 28

2

3

2