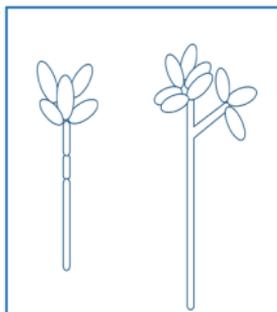


# Score **EQUAL** para Scedosporiosis/Lomentosporiosis 2021: Um Score **ECMM** adaptado do Consenso atual para avaliar a **QUAL**idade do manejo clínico da Scedosporiose/Lomentosporiose

Jannik Stemler<sup>1,2,3</sup>, Michaela Lackner<sup>4</sup>, Sharon Chen<sup>5</sup>, Martin Hoenigl<sup>6,7,8</sup>, Oliver A. Cornely<sup>1,2,3</sup>, Flavio-Queiroz-Telles<sup>9</sup>

<sup>1</sup>University of Cologne, Department I of Internal Medicine, Excellence Center for Medical Mycology (ECMM), Cologne, Germany; <sup>2</sup>University of Cologne, Chair Translational Research, Cologne Excellence Cluster on Cellular Stress Responses in Aging-Associated Diseases (CECAD), Cologne, Germany; <sup>3</sup>University of Cologne, Clinical Trials Centre Cologne (ZKS Köln), Cologne, Germany; <sup>4</sup>Department of Hygiene, Medical Microbiology and Public Health, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria; <sup>5</sup>Institute of Clinical Pathology and Medical Research, Westmead Hospital and the University of Sydney, Sydney, Australia; <sup>6</sup>Division of Infectious Diseases and Global Public Health, University of California San Diego, San Diego, USA; <sup>7</sup>Clinical and Translational Fungal-Working Group, University of California San Diego, San Diego, USA; <sup>8</sup>Division of Infectious Diseases, Medical University of Graz, Graz, Austria; <sup>9</sup>Department of Public Health, Federal University of Parana, Brazil.



DOI: 10.4126/FRL01-006432034  
Março 2022

## Background

O Score de Scedosporiosis/Lomentosporiosis, avalia e agrega fatores para o manejo ideal da scedosporiose e lomentosporiose. O Score reflete as recomendações mais evidentes do mais atualizado consenso sobre essas infecções. Os cartões de Score EQUAL constituem um guia de referência rápida para qse quantificar a aderência ao consenso em suporte ao programa gestão de medicamentos antifúngicos.

## Maximum Score

	Scedosporiose	Lomentosporiose
<b>Diagnóstico</b>		18
<b>Tratamento</b>		9
Se o voriconazol não é utilizado		6
Tratamento de primeira linha		3
Tratamento de segunda linha/primeira linha não	1	2
<b>Seguimento</b>		4
<b>Total</b>	34 <sup>1</sup>	34 <sup>2</sup>

## Comentário

- <sup>1</sup> 29 pontos são reduzidos, se voriconazol não for utilizado como primeira opção terapêutica.  
<sup>2</sup> 33 a 29 pontos são reduzidos respectivamente, se voriconazol for utilizado como monoterapia como tratamento de primeira linha ou se outros antifúngicos são usados.

## Referências

Stemler et al. J Antimicrob Chemother 2021  
Hoenigl et al. The Lancet Infect Dis 2021  
Shoham et al. Clin Transplant 2019

Blyth et al. Intern Med J 2014  
Tortorano et al. Clin Microbiol Infect 2014



## Score EQUAL para Scedosporiosis/Lomentosporiosis 2021

Diagnóstico <sup>1</sup>	- Utilização de neuro-imagens para documentar a extensão da doença no SNC	2
	- ID E/ou consulta de laboratório de referência micológica	3
	<u>Infected tissue(s) or body fluids:</u>	
	- Cultura de LBA ou de qualquer outro tecido/fluido <sup>2</sup> (morfologia, fisiologia)	3
	- Exame microscópico direto corado por calcofluor	2
	- Hemoculturas (para descartar disseminação hematogênica)	2
- Identificação de espécies/Complexo de espécies (morfologia, ITS-1/2)	1	
- Posterior análises molecular e/ou Further molecular and/or proteômica dos espécimes clínicos ou das culturas (MALDI-TOF, $\beta$ -sequenciamento de tubulinas, PCRs pan fúngica)	1	
- Exame histopatológico da biópsia (Grocott's/PAS stain)	3	
- Teste de susceptibilidade a antifúngicos	1	
Tratamento	- Início imediato do tratamento	3
	- Desbridamento cirúrgico dos sítios suspeitos de infecção (se possível)	3
	<u>Scedosporium (apiospermum):</u>	
	- Esquema terapêutico baseado em Voriconazol (d1: 2x 6mg/kg/d; a partir de d2: 2x 4mg/kg/d)	3
	- Esquemas terapêuticos baseados em Isavuconazol ou Posaconazol	1
	- Monoterapia com formulações lipídicas de Anfotericina B (Liposomal ou em Complexo Lipídico)	-1
<u>Lomentospora (prolificans):</u>		
- Voriconazol + terbinafina 500-1000 mg/d $\pm$ outro antifúngico	3	
- Monoterapia com Voriconazol	2	
- Isavuconazol ou Posaconazole combinados com outros antifúngicos	1	
- Monoterapia com anfotericina B (liposomal ou em complex lipídico)	-1	
- Monitoração de níveis séricos de Voriconazol	3	
Seguimento	- Avaliação semanal da resposta ao tratamento por imagens do sítio orgânico infectado	2
	- Considerar reduzir a imunodepressão	2

<sup>1</sup> Considerar profilaxia com antifungico anti fungo filamentoso ativo. Em pacientes com neutropenia >10d or alo-TCTH e receptors de doadores de pulmões colonizados por *Scedosporium* spp. or *Lomentospora* spp.

<sup>2</sup> Amostras respiratórias de pacientes com fibrose cística: Incubar em meio seletivo para *Scedosporium*, durante 7 a 14 dias.