

Se envió un tubo con medio de Löwestein-Jensen conteniendo una cepa de *Mycobacterium tuberculosis* a 39 centros. Se utilizaron otros tres centros como referencia, que confirmaron la identificación mediante métodos bioquímicos (Tabla 1) y mediante sonda específica (GenProbe). La cepa en cuestión era sensible a isoniazida, estreptomycin, etambutol, rifampicina, pirazinamida y PAS, también según los laboratorios de referencia.

**Tabla 1. Pruebas usadas para identificar *M. tuberculosis* por los laboratorios de referencia**

Prueba	Resultado	Prueba	Resultado
Crecimiento	Lento	Catalasa a 68 °C	-
Temperatura óptima	37 °C	Hidrólisis del Tween	+
Morfología de la colonia	Rugosa	Arilsulfatasa (3 días)	-
Pigmento	-	Niacina	+
Fotocromogenicidad	-	Crecimiento en McConkey	-
Reducción de nitratos	+	Pirazinamidasa (4 días)	+

Se recibieron 32 cuestionarios, de los cuales 20 (62,5%) identifican la micobacteria como *M. tuberculosis*, 9 (28,1 %) como perteneciente al complejo *M. tuberculosis* y 2 (6,3%) como *Mycobacterium bovis* (Tabla 2). Un laboratorio remite el antibiograma sin aportar identificación bacteriana.

**Tabla 2. Distribución de las identificaciones bacterianas**

Identificación	Número	Porcentaje
<i>M. tuberculosis</i>	20	62,5
Complejo <i>M. tuberculosis</i>	9	28,1
<i>M. bovis</i>	2	6,3
Sin identificar	1	3,1
Total	32	100,0

Respecto al método utilizado para la identificación, el más frecuente fue la utilización de sonda (53,1%) seguido de su combinación con pruebas bioquímicas (18,8 %). Sólo cuatro centros utilizan los resultados de las pruebas bioquímicas como único dato de identificación de la cepa enviada. Llama la atención que los dos centros que identifican la cepa como *M. bovis*, lo hacen usando pruebas bioquímicas y sonda (Tabla 3 y Figura 1).

**Tabla 3. Distribución de métodos usados en la identificación**

Identificación	Número	Porcentaje
Sonda exclusivamente	17	53,1
Bioquímica + sonda	6	18,8
Bioquímica sólo	4	12,5
Tinción + bioquímica	2	6,3
Tinción + sonda	1	3,1
No consta	2	6,3
Total	32	100,0

En 19 laboratorios informan del método empleado para la realización del antibiograma, pero dos de ellos no responden por falta de tiempo. El método de las proporciones es utilizado en nueve centros, siendo las firmas comerciales más usadas Organon, Biomedics y bioMérieux. En dos centros se llevó a cabo mediante materiales preparados por el propio laboratorio. El método

radiométrico es utilizado en el mismo porcentaje (nueve centros) y en todos los casos la marca comercial utilizada fue Bactec® 460TB. Dos centros, uno de manera aislada y el otro junto con un método de proporciones con medios preparados en el propio laboratorio llevan a cabo las pruebas de sensibilidad mediante la técnica E-test® (Tabla 4).

**Tabla 4. Métodos usados en la realización del antibiograma**

Método	Número	Porcentaje
Radiométrico	9	47,4
Proporciones	8	42,1
Proporciones + E-test	1	5,3
E-test	1	5,3
Total	19	100,0

Respecto al antibiograma, sólo 17 (53,1%) informan resultados. Las drogas ensayadas fueron, en todos ellos, la isoniazida, estreptomina, etambutol y rifampicina. Siete prueban, además, la pirazinamida, y 2 el PAS. Todos informan que la cepa enviada como sensible a todos los antimicrobianos a ensayo, excepto uno que considera que la cepa es resistente al etambutol.

Para la isoniazida el valor más frecuente es 0,1-0,2 µg/ml. En los dos casos que informan por E-test® el valor es <0,016 µg/ml. Para la estreptomina se informan valores dispares, siendo el más repetido el de 6 µg/ml. Para el etambutol el valor modal se sitúa entre 2-3 µg/ml. El laboratorio que lo informa como resistente da un valor de 8 µg/ml, y lo realiza por el método Esp culture system II (Soria Melguizo). El valor modal de la rifampicina es de 2 µg/ml, informando como <0,016 µg/ml los dos centros que usan E-test y como 20-40 uno que usa Biomedics. Al ser tan pocos los centros que informan los valores numéricos, pensamos que no es posible el tratamiento estadístico de los datos, aunque la impresión es que existe muy buena concordancia.

En 3 laboratorios (9,7%) utilizan laboratorio de referencia para la realización del antibiograma. Un comentario repetido en cuatro de ellos es la falta de tiempo para poder remitir los resultados del mismo, circunstancia que asumiremos en próximos controles.

