

Tipo Examen:	EVALUACION CONTINUA	Sector:	MICROBIOLOGIA
Nro. Evaluacion:	70	Lote:	010422
Mes:	MAYO	Año:	2022
Fecha Inicio:	16/05/2022	Fecha Cierre:	16/06/2022
Sub-programa:	Micología		

**1: Las levaduras que pueden ser confundidas con Candida auris son las siguientes, la opción CORRECTA es:**

- 1). Candida haemulonii, Candida duobushaemulonii, Candida sake.
- 2). Candida intermedia, Lachancea kluyveri (Saccharomyces kluyveri), Rhodotorula glutinis.
- 3). Diutina (Candida catenulata), Debaryomyces hansenii (Candida famata).
- 4). Clavispora lusitanae (Candida lusitanae), Candida parapsilosis ivieyerozimaguilliermondii (Candida guilliermondii).
- 5). Todas las anteriores.

**2: En relación a las pruebas laboratoriales para identificación de Candida auris la respuesta INCORRECTA es:**

- 1). El uso de medio de identificación cromogénico es una prueba de tamizaje y no se puede considerar un método confirmatorio.
- 2). El equipo Vitek Compact 2 con su actualización de base de datos tiene buena sensibilidad para identificar especies de Candida auris del clado sudamericano.
- 3). En la microscopía se observan levaduras ovales, alargadas o elipsoides que miden 2–3 por 2,5–5 mm. Las levaduras pueden presentarse en forma unitaria, en pares, o en pequeños grupos. En general no se forman pseudohifas e hifas, sin embargo, ocasionalmente se pueden observar pseudohifas rudimentarias.
- 4). La mayoría de los aislados presentan una gran sensibilidad a la anfotericina B, fluconazol y voriconazol.
- 5). Candida auris surgió simultáneamente e independientemente en cuatro regiones del mundo, los aislamientos se clasifican en clados: clado I (sur de Asia), clado II (este de Asia), clado III (África) y clado IV (América del Sur).

**3: Para una vigilancia eficaz a nivel país para detección de Candida auris es necesario la opción CORRECTA es:**

- 1). Tipificar a nivel de género aislamientos de levaduras de pacientes con condiciones de riesgo como pacientes de UCIA.
- 2). Informar el resultado definitivo de identificación de cepas sospechosas con pruebas de micromorfología y medio cromogénico sin confirmar por MALDITOF-MS y PCR.
- 3). Comunicar en la brevedad posible al Laboratorio Central de Salud Pública el aislamiento de la cepa y remitir para confirmación de identificación por MALDITOF-MS y PCR.
- 4). Comunicar en la brevedad posible al Departamento de Control de Infecciones del Hospital donde trabaja el aislamiento presuntivo de Candida auris para agilizar la aplicación de medidas de contención de la diseminación del patógeno.
- 5). Las opciones c y d son correctas.