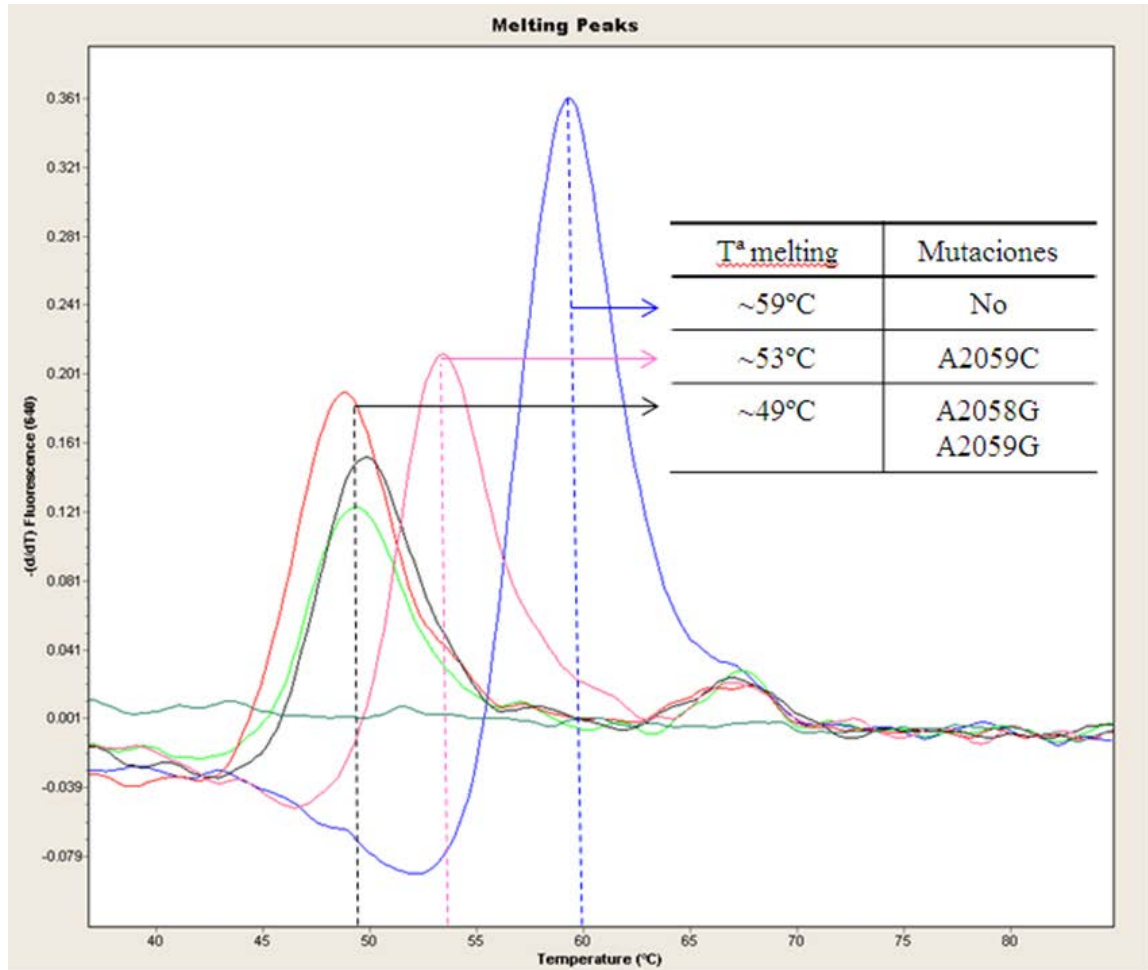


## MATERIAL SUPLEMENTARIO

**Figura suplementaria.** Análisis de la susceptibilidad a macrólidos en *Mycoplasma genitalium* mediante la amplificación en tiempo real (termociclador LightCycler, Roche) de un fragmento del gen 23S ARNr con cebadores y sondas específicos que permiten diferenciar entre cepas sensibles (sin mutaciones) y resistentes (con mutaciones) en función de las temperaturas de melting.



**Tabla suplementaria.** Estudios de susceptibilidad a macrólidos (gen 23S ARNr) y fluoroquinolonas (genes *parC/gyrA*).

Estudio	País (periodo)	Población	MG+/N (%)	Macrólidos**			Fluoroquinolonas			Co-resistencia (%)
				nº	Mut	%	nº	Mut	%	
1	España-Gipuzkoa (Ene/14-Dic/17)	PG	330/8388 (3,9)	263	43	16,3	267	21	7,9	5/245 (2)
2*	España-Madrid (May-Sep/15)	PG	12/359 (3,3)	10	2	20	x	x	x	x
3	España-Barcelona (Feb/13-Mar/14)	CITS	95/907 (10,5)	74	26	35	72	6	8	3/60 (5)
4	Francia-Burdeos (Ene/11-Dic/12)	PG	178/¿N? (4)	134	19	14,2	x	x	x	x
5	Francia-Burdeos (Ene/13-Dic/14)	PG	344/¿N? (4)	221	38	17,2	200	12	6	2/168 (1,2)
6	Suecia (Ene/11-Dic/15)	PG	672/¿N? (¿?)	653	115	17,6	651	20	3,1	5/651 (0,7)
7	Dinamarca (Ene/06-Dic/10)	PG	1414/28958 (4,9)	1008	385	38,2	x	x	x	x
8*	Alemania (Sep/14-Mar/16)	PG	19/323 (5,9)	19	10	52,6	19	2	10,5	x
9*	Finlandia (¿?)	CITS	17/303 (5,6)	13	4	30,8	13	1	7,7	0/13 (0)
10	Países Escandinavos (Feb/16-17)	CITS	382/5269 (7,2)	290	120	41,4	274	18	6,6	7/260 (2,7)
11	Australia-Melbourne (Jul/12-Jun/13)	CITS	155/¿N? (¿?)	140	60	42,9	140	41	29,3	12/140(8,6)
12	Australia-Sydney (Ene/08-Dic/11)	CITS	149/¿N? (¿?)	143	62	43,4	143	22	15,4	14/143 (9,8)
13	Noruega (Dic/12-May/13)	CITS	105/¿N? (¿?)	73	35	48	x	x	x	x
14	Estados Unidos (Ene/13-Jul/14)	CITS	157/946 (16,6)	178	86	48,3	x	x	x	x
15	Australia-Melbourne (Jul/12-Jun/13)	CITS	254/¿N? (¿?)	330	189	56	x	x	x	x
16	Canadá (Sep-Dic/13)	CITS	50/1193 (4,2)	50	29	58	50	10	20	¿?
17	Nueva Zelanda (Ene/09-Dic/15)	CITS	149/779 (19)	97	70	72,2	x	x	x	x
18	Australia-Sydney (Feb-May/17)	CITS (HSH)	68/508 (13,4)	68	54	79,4	x	x	x	x
19	Japón (Ene/06-Dic/08)	CURO	58/308 (18,8)	x	x	x	28	5	17,9	x

\* Estudios de susceptibilidad con <20 casos analizados.

\*\* En la mayor parte de los estudios no se especifica la distribución relativa de las diferentes pautas de tratamiento con azitromicina (1g vs 500mg + 250mg x 4d).

Abreviaturas. MG+: casos Mycoplasma genitalium-positivos. N: población estudiada. nº: número de casos en que se analizó la susceptibilidad antibiótica.; Mut: cepas con mutaciones asociadas a resistencia. PG: estudios de población general, mayoritariamente no procedente de centros de infecciones de transmisión sexual. CITS: estudios de población procedente de centros de infecciones de transmisión sexual. HSH: hombres que tienen sexo con hombres. CURO: estudio realizado en una clínica urológica.; ¿?: desconocido. x: no realizado.

Estudios. 1: Piñeiro et al., presente estudio.; 2: Asenjo et al., Enferm Infecc Microbiol Clin 2018;36:169-71. 3: Barberá et al., Sex Transm Dis 2017;44:457-62. 4: Touati et al., J Clin Microbiol 2014;52:1549-55; 5. Le Roy et al., Emerg Infect Dis 2016;22:1677-9; 6. Hadad et al., APMIS 2017;doi:10.1111/apm.12792. 7: Salado et al., Clin Infect Dis 2014;59:24-30. 8: Dumke et al., Diagn Microbiol Infect Dis 2016;86:221-3. 9: Hokynar et al., Int J STD AIDS 2018;956462418764482;doi:10.1177/0956462418764482. 10: Unemo et al., Clin Microbiol Infect 2017;S1198-743X:30504-9. 11: Murray et al., Emerg Infect Dis 2017;23:809-12. 12: Tagg et al., J Clin Microbiol 2013;51:2245-9. 13: Wold et al., J Eur Acad Dermatol Venereol 2015;29:1616-20. 14: Getman et al., J Clin Microbiol. 2016;54:2278-83. 15: Tabrizi et al., PLoS One 2016;11:e0156740. 16: Gesink et al., Can Fam Physician 2016;62:e96-101. 17: Basu et al., J Clin Microbiol 2017;55:2280-2. 18: Couldwell et al., Sex Transm Infect 2018 ; pii: sextrans-2017-053480. 19: Shimada et al., Int J Antimicrob Agents 2010;36:255-8.