

GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4
TEL: (8) 6849909

CARRERA 40 No. 33 B 34
BARRIO BARZAL

Nombre	URIBE CARVAJAL, DIANA	Muestra	27002580	Estado	Final
ID del paciente	40413468	Origen	secrecion de herida	F. Estado	29/01/2019
F. Nacimiento	24/06/1967	Servicio	UCI Adultos	F. Muestra	26/01/2019

1 Escherichia coli ESBL Estado: Final 29/01/2019

1 E. coli ESBL

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Ácido Nalidíxico	>16	R
Amicacina	<=16	S
Ampicilina	>16	R*
Aztreonam	>16	ESBL
Cefazolina	>4	R*
Cefepima	<=2	S
Cefotaxima	>32	ESBL
Cefoxitina	<=8	S
Ceftazidima	16	ESBL
Cefuroxima	>16	R*
Ciprofloxacina	>2	R
Colistina	<=2	S
Ertapenem	<=0.5	S
Gentamicina	<=4	S
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	>4	R
Meropenem	<=1	S
Pip/Tazo	<=16	S
Tetraciclina	>8	R
Ticar/A Clav	<=16	S
Tobramicina	<=4	S
Trimet/Sulfa	>2/38	R

S = Sensible	N/R = No Informado	Blanco = Dato no disponible, o antimicrobiano no probado
I = Intermedio	--- = No probado	ESBL = Betalactamasa de amplio espectro
R = Resistente	POS = Positivo	Blac = Betalactamasa positiva
MIC = mcg/ml (mg/L)	NEG = Negativo	TFG = Cepa timidin dependiente

S* = Interpretación predictiva sensible
R* = Interpretación predictiva resistente
EBL? = Posible ESBL. Se precisan pruebas para confirmar ESBL frente a otras beta-lactamasas.
IB = Beta-lactamasa Inducible. Aparece en lugar de ;Sensible;en especies portadoras de beta-lactamasas inducibles; pueden ser potencialmente resistentes a todos los antibióticos beta-lactámicos. Se recomienda monitorizar los pacientes durante/después de la terapia. Utilizar otro/combinado con antibióticos beta-lactámicos.

^ = Interpretación informada modificada

Para aislamientos de LCR y sangre se recomienda una prueba de betalactamasa para las especies de enterococo.