

GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4
TEL: (8) 6849909

CARRERA 40 No. 33 B 34
BARRIO BARZAL

| | | | | | |
|-----------------|----------------------------------|----------|-----------------|------------|--------------|
| Nombre | VASQUEZ MORENO ROSA MA... | Muestra | 11021003 | Estado | Final |
| ID del paciente | 28037932 | Origen | Orina | F. Estado | 28/02/2019 |
| F. Nacimiento | | Servicio | | F. Muestra | |

1 Escherichia coli Estado: Final 28/02/2019

1 E. coli

| Antimicrobiano | CIM | Interps |
|------------------|-------|---------|
| Ácido Nalidíxico | <=16 | S |
| Amicacina | <=16 | S |
| Amox/A Clav | 16/8 | I |
| Amp/Sulbactam | >16/8 | R |
| Ampicilina | >16 | R |
| Aztreonam | <=1 | S |
| Cefalotina | >16 | R |
| Cefepima | <=1 | S |
| Cefotaxima | <=1 | S |
| Cefoxitina | <=8 | S |
| Ceftazidima | <=1 | S |
| Cefuroxima | <=8 | S |
| Ciprofloxacina | <=1 | S |
| Colistina | <=2 | S |
| Ertapenem | <=0.5 | S |
| Fosfomicina | >64 | R |
| Gentamicina | <=4 | S |
| Imipenem | <=1 | S |
| Levofloxacina | <=2 | S |
| Meropenem | <=1 | S |
| Nitrofurantoina | <=32 | S |
| Norfloxacina | <=4 | S |
| Pip/Tazo | <=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 tímida 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.