GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4 CARRERA 40 No. 33 B 34 TEL: (8) 6849909 BARRIO BARZAL

Nombre	LEONEL, BOCANEGRA BATTA	Muestra	11138695	Estado	Final
ID del paciente	17354740	Origen	Herida	F. Estado	21-Jan-23
F. Nacimiento	16-Aug-67	Servicio	c.ext	F. Muestra	19-Jan-23

Observaciones de la muestra

HERIDA PIERNA DERECHA

Estado: Final 21-Jan-23 Escherichia coli

Texto libre del aislamiento

Monitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina <=1 y Levofloxacina <=2

- 2	_			
1		\sim	nΙ	Ī
			O I	

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

Sensible Intermedio No Informado No probado Blanco = Dato no disponible, o antimicrobiano no probado ESBL = Betalactamasa de amplio espectro N/R

POS Betalactamasa de ampilo
 Betalactamasa positiva
 Cepa timidin dependiente R MIC Resistente mcg/ml (mg/L) = Negativo NEG

S* R* Interpretación predictiva sensible

ΙB

Interpretación predictiva resistente
Posible ESBL. Se precisan pruebas para confirmar ESBL frente a otras beta-lactamasas.

EBL? 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

Impresión 21-Jan-23 7:43 AM

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

Bacteriologo: **JEIMY CAÑON**