

GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4
TEL: (8) 6849909

CARRERA 40 No. 33 B 34
BARRIO BARZAL

Nombre	MANCERA, MARLENE ISABEL	Muestra	11163519	Estado	Final
ID del paciente	40245105	Origen	Vagina	F. Estado	18-Nov-23
F. Nacimiento	13-Oct-57	Servicio	c.ext	F. Muestra	16-Nov-23

Observaciones de la muestra

Monitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina ≤ 1 y Levofloxacina ≤ 2

1 Escherichia coli Estado: Final 18-Nov-23

1 E. coli

Antimicrobiano	CIM	Interps
Amicacina	≤ 16	S
Amp/Sulbactam	$\leq 8/4$	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	≤ 4	S
Ticar/A Clav	≤ 16	S
Tobramicina	≤ 4	S
Trimet/Sulfa	$\leq 2/38$	S

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.