

GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4
TEL: (8) 6849909

CARRERA 40 No. 33 B 34
BARRIO BARZAL

Nombre	TORO GARCIA, SHIRLEY	Muestra	12140557	Estado	Final
ID del paciente	40382599	Origen	Ulcera	F. Estado	12-Feb-23
F. Nacimiento	22-Mar-67	Servicio	c.ext	F. Muestra	07-Feb-23

Observaciones de la muestra

ULCERA VARICOSA EN PIERNA DERECHA. Monitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina ≤ 1 y Levofloxacina ≤ 2

1 Enterobacter cloacae Estado: Final 12-Feb-23

1 E. cloacae

Antimicrobiano	CIM	Interps
Amicacina	≤ 16	S
Amp/Sulbactam	$\leq 8/4$	R
Cefazolina	≤ 2	R
Cefepima	≤ 2	S
Cefoxitina	≤ 8	R
Cefuroxima	≤ 4	R
Ciprofloxacina	≤ 1	S
Colistina	≤ 2	I
Ertapenem	≤ 0.5	S
Gentamicina	≤ 4	S
Imipenem	≤ 1	S
Levofloxacina	≤ 2	S
Meropenem	≤ 1	S
Tetraciclina	> 8	R
Ticar/A Clav	≤ 16	S
Tobramicina	> 8	R
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.