

GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4
TEL: (8) 6849909

CARRERA 40 No. 33 B 34
BARRIO BARZAL

Nombre	DUARTE, ESNEIDER	Muestra	14016540	Estado	Final
ID del paciente	17268520	Origen	Orina	F. Estado	18-Jun-21
F. Nacimiento	21-Apr-85	Servicio	c.ext	F. Muestra	16-Jun-21

1 Serratia marcescens Estado: Final 18-Jun-21
Rto. Colonias: > 100.000 UFC/ ml

1 S. marcescens

Antimicrobiano	CIM	Interps
Ácido Nalidíxico	>16	R
Amicacina	<=16	S
Amox/A Clav	>16/8	R
Amp/Sulbactam	>16/8	R
Cefalotina	>16	R
Cefepima	>8	R*
Cefoxitina	>16	R
Cefuroxima	>16	R
Ciprofloxacina	>2	R
Ertapenem	<=0.5	S
Gentamicina	>8	R
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	>4	R
Meropenem	<=1	S
Nitrofurantoina	>64	R
Norfloxacina	<=4	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.