

**NOMBRE:** KEDUIN ANDREY ZARTA RINCON  
**DOCUMENTO:** TI.1123142824 H.C 1123142824  
**EMPRESA:** SIPLAS SA- CENTRO DE MEDICINA DIAGNOST  
**DOCTOR:** NO DISPONIBLE

**REFERENCIA:** 187021500  
**FECHA ATN:** 20..5-10 06:18:21  
**SEDE:** SIPLAS  
**EDAD-SEXO:** 7 Años - Masculino

## MICROBIOLOGIA

Tiempo de Incubación 72 Horas  
 Bacteria Enterobacter cloacae complex

ANTIBIOGRAMA	Interp.	CIM	Interp.	CIM
Amikacina	S	<= 2		
Cefepime	S	<= 1		
Ciprofloxacina	S	<= 0,25		
Ertapenem	S	<= 0,5		
Gentamicina	S	<= 1		
Meropenem	S	<= 0,25		
Trimetoprim/sulfametoxazol	S	<= 20		

### NOTA

Este microorganismo es portador de betalactamasa inducible. Se puede generar resistencia durante el tratamiento si se hace con cefalosporinas de 3a gen. Se recomienda el uso Ciprofloxacina, Cefepime o un carbapenemico

S = Sensible  
 I = Intermedio  
 R = Resistente  
 CIM = mcg/ml (mg/L)

N/R = No informado  
 --- = No probado  
 TFG = Cepa dependiente de timidina

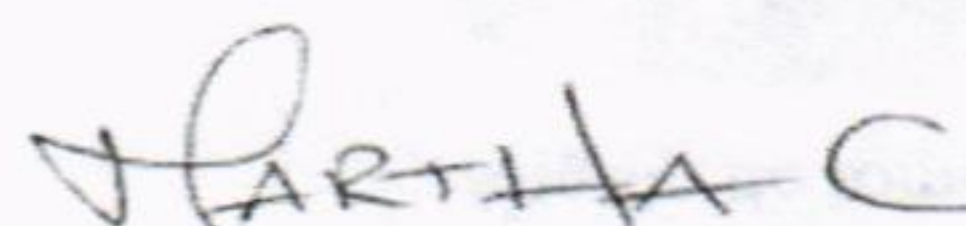
Blank = Datos no disponibles, o no apropiados o no probados  
 ESBL = Betalactamasa de espectro ampliado  
 Blac = Betalactamasa positiva

R\* = Resistente debido a betalactamasas de amplio espectro (ESBL)  
 ¿E.. = Presunta productora de ESBL. Se necesitan pruebas de confirmación para diferenciar ESBL de otras betalactamasas.  
 IB = Betalactamasa inducible. Aparece en lugar de sensibilidad en especies portadoras de betalactamasas inducibles; potencialmente pueden hacerse resistentes a todos los betalactámicos  
 Se recomienda la monitorización de los pacientes durante y después de la terapia. Evitar otros antimicrobianos betalactámicos o combinaciones.

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

- (a) Usar dosis máximas de aminoglucósidos en P.aeruginosa de pacientes con granulocitopenia o infecciones graves.
- (b) Breakpoints basados en dosis parenteral. Los BP de cefuroxima axetil(PO) para Enterobacteriaceae y estafilococos es <8=S, 8-16=I, >16=R, y para S.pneumoniae es <2=S, 2=I, >2=R.
- (c) Referirse a la interpretación de penicilina cuando una interpretación no es informada en estreptococos.
- (d) Referirse a la interpretación de penicilina en enterococos no productores de beta-lactamasa.
- (e) Breakpoints en S.pneumoniae basados en pacientes con meningitis. Los Breakpoints son <2=S, 2=I, >2=R en infecciones no meningitis.

\* REPORTE SEGUN REGLAS DE USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS ESTABLECIDAS MEDIANTE REVISIÓN POR INFECTOLOGÍA.

  
**MARTHA LILIANA CASALLAS FERNANDEZ**  
**BACTERIOLOGA T.P:**

Copiado:MLCF

Fecha de Validación: 20105-13 09:02

\*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]

Con el respaldo científico de los Laboratorios Miembros del GRUPO SYNLAB: Laboratorio Angel Laboratorio Clínico Prolab, Instituto de referencia Andino y Laboratorio Clínico Siplas.