

INFORME DE MICROBIOLOGIA

Centro de Diagnóstico Clínico

LABORATORIO CLINICO

Galeana No.26, Colonia Centro, CP. 47300

RESULTADO DE LABORATORIO

Nombre: María de Jesús Ruiz Reyes

Edad: 73 años

Sexo: Femenino

Fecha de Nac: 07/08/1950

Médico: A quien corresponda

Origen: -

FOLIO: 230807009

Fecha de Recepción de muestra: 07/08/2023

Fecha de Impresión: 09/08/2023 12:58

Resultados: COMPLETOS

Cultivo:

Se recibe muestra como CULTIVO DE SECRECION DE ULCERA DE SACRA POR PRESION.

Tinción de Gram:

Eritrocitos: 0 por campo

Leucocitos: 15 a 20 por campo

Bacterias: Bacilo Gram Negativo

Levaduras: No se observaron

Células Epiteliales: No se observaron

CULTIVO: POSITIVO

Microorganismo Aislado: *Escherichia coli*

ANTIBIOGRAMA

Antibióticos	CMI	Interpretación
Amicacina	32	Intermedio
Ampicilina/Sulbactam	>16/8	Resistente
Ampicilina	>16	Resistente*
Aztreonam	>16	ESBL
Cefazolina ^u	>16	Resistente
Cefepima	>16	Resistente*
Cefotaxima	16	ESBL
Cefoxitina	<=8	Sensible
Ceftazidima	>16	ESBL
Ceftazidima/Avibactam	<=8	Sensible
Ceftriaxona	>32	ESBL
Ciprofloxacino	>2	Resistente
Ertapenem	<=0.50	Sensible
Gentamicina	8	Intermedio
Imipenem	<=1	Sensible
Levofloxacina	>4	Resistente
Meropenem	<=1	Sensible
Nitrofurantoina	<=32	Sensible
Pip/Tazo	>64	Resistente
Tigeciclina	<=2	Sensible
Tobramicina	>8	Resistente
Trimet/Sulfa	>2/38	Resistente

ESBL (Beta lactamasa de espectro extendido): POSITIVO

METODO: CULTIVO CONVENCIONAL Y MICRODILUCION EN CALDO

OBSERVACIÓN Microorganismo productor de BLEEs, no se recomienda el uso de cefalosporinas ni aztreonam. El uso de pip/Taz estará supeditado a CIM, localización y severidad de la infección, y a criterio clínico. Considere carbapenémico en infecciones graves.

Fosfomicina 200 ug	-	Sensible
--------------------	---	----------

METODO: DIFUSIÓN EN DISCO



Responsable de Laboratorio: **QFB. Carlos Luis García González**

Cédula Profesional: 10440086