



## FICHA TECNICA

### Enterobacter spp

<b>Resistencia Natural:</b>	
ATBs inactivos sobre bacilos gram negativos.	Penicilina
Estos ATBs no deberían ser ensayados sobre Bacilos gram -	Glicopéptidos (VAN y TEI) Macrólidos Clindamicina y Lincomicina
ATBs afectados por la $\beta$ -lactamasa cromosómica inducible propia de especie (tipo AMP-C):	Aminopenicilinas (AMP y AMX) Amoxicilina/clavulánico Ampicilina/sul (la mayoría de las cepas) Cefalosp. de 1ª generación (CTN) Cefoxitina
<b>Resistencia muy común (&gt;50%):</b>	Nitrofurantoína
<b>Resistencia común (10-50%):</b>	Cefalosporinas de 3ª generación Cefalosporinas de 4ª generación Gentamicina Amicacina Piperacilina/tazobactam Trimetoprima/sulfametoxazol Ciprofloxacina
<b>Resistencia poco común (1-10%)</b>	- -
<b>Resistencia inusual (&lt;1%)</b>	<b>Carbapenemes</b> (IMP y MER) <b>Polipéptidos</b> (POL y COL)
<b>Resistencia no descripta</b>	- -

**Precauciones especiales:** Colocar en el antibiograma los discos de cefoxitina (CXT), ceftacidima (CAZ), amoxicilina/clav (AMC) y cefotaxima en el orden indicado y a una distancia aproximada de 3 cm entre cada uno (achataamiento de CAZ por CXT indica producción de AMP-C inducible y ayuda en la tipificación y huevo entre alguna de las cefalosporinas de 3ª generación (C3G) y el AMC indica presencia de  $\beta$ -lactamasas de espectro extendido (BLEE)).

Detección de BLEE (utilizar, para las C3G los puntos de corte generales para enterobacterias, aproximación de discos: cefotaxima <o mejor cefepime> y amoxicilina clavulánico o delta de discos de cefotaxima/clav-cefotaxima y ceftacidima/clav-ceftacidima).

**Interpretaciones e informes especiales:** En cepas sensibles a C3G informar **sensible + posibilidad de selección de resistencia intratamiento** o no informarlas sobre todo si hay otras opciones como las quinolonas fluoradas o las cefalosporinas de 4ª generación (C4G). En aislamientos sensibles a C3G las C4G son una mejor opción. En aislamientos resistentes a C3G evitar el uso de C4G.

En aislamientos **BLEE +**, informar **resistencia a todas las penicilinas, cefalosporinas y monobactames** independientemente que estos presenten sensibilidad en el antibiograma.

#### Resultados que requieren confirmación de sensibilidad y/o tipificación:

- Sensibilidad a AMP, AMX, CTN o CXT
- Resistencia a Carbapenemes (IMP, MER)
- Resistencia a Polipéptidos (COL o POL)

**Aislamientos que requieren caracterización molecular (enviar a Laboratorio Referencial):**  
cepas resistentes a carbapenemes o polipéptidos