



FICHA TECNICA

Klebsiella spp

Resistencia Natural: ATBs inactivos sobre bacilos gram negativos. Estos ATBs no deberían ser ensayados sobre Bacilos gram -	Penicilina Glicopéptidos (VAN y TEI) Macrólidos Clindamicina y Lincomicina
ATBs afectados por la β -lactamasa cromosómica propia de especie (SHV-1 de <i>K.</i> <i>pneumoniae</i> o K-1 de <i>K. oxytoca</i>):	Aminopenicilinas (AMP y AMX) Carboxipenicilinas (TIC y CAR)
Resistencia muy común (>50%):	Ampicilina/sulbactam Cefalotina
Resistencia común (10-50%):	Nitrofurantoína Cefalosporinas de 3ª generación Gentamicina Amicacina Piperacilina/tazobactam Trimetoprima/sulfametoxazol Ciprofloxacina
Resistencia poco común (1-10%)	Cefoxitina
Resistencia inusual (<1%)	Polipéptidos (POL y COL) Carbapenemes (IMP y MER)
Resistencia no descripta	- -

Precauciones especiales: Colocar en el antibiograma los discos de cefoxitina (CXT), ceftacídima (CAZ), amoxicilina/clav (AMC) y cefotaxima en el orden indicado y a una distancia aproximada de 3 cm entre cada uno (ausencia de achatamiento de CAZ por CXT indica la no producción de AMP-C inducible y ayuda en la tipificación y hueco entre alguna de las cefalosporinas de 3ª generación (C3G) y el AMC indica presencia de β -lactamasas de espectro extendido (BLEE)).

Detección de β -lactamasas de espectro extendido (utilizar puntos de corte específicos y métodos confirmatorios si es necesario).

Interpretaciones e informes especiales: 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, TIC o CAR
- 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