

Material Suplementario

Figura S1. Ficha de recolección de datos. Hospital Básico Sangolquí.

FICHA DE RECOLECCIÓN DE RESULTADOS/BACTERIOLOGIA

HOSPITAL BÁSICO SANGOLQUÍ

LABORATORIO CLÍNICO

Nombre:	Código:
Edad:	Número de cédula:
Médico Solicitante:	Servicio:
Fecha de recepción:	Fecha de resultado:

UROCULTIVO

Resultados

GERMEN IDENTIFICADO:

COLONIAS:

ANTIBIOGRAMA

SENSIBILIDAD:	RESISTENCIA:
.....
.....
.....


 (Ctrl) ▾

Tabla S1. Criterios de interpretación de pruebas de susceptibilidad.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENCIÓN	INDICADOR	ESCALA
Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento.	Años	Historia Clínica	Cualitativa Nominal 15-20 años 21-25 años 26-30 años 31-35 años 36-40 años
Residencia	Población o lugar donde reside una persona.	Región geográfica	Formulario del paciente	Cualitativa Dicotómica -Urbano -Rural
Servicio Hospitalario	Servicio de atención médica que se brinda al usuario que ingresa a una institución para recibir tratamiento médico.	Historia Clínica	-Consulta Externa -Emergencia	Cualitativa Nominal -Rutina -Prioritario -Urgente
Periodo Gestacional	Se refiere a la edad de un embrión, un feto o un recién nacido desde el primer día de la última menstruación.	Semanas	Primer Trimestre Segundo Trimestre Tercer Trimestre	Cualitativa Nominal Primer Trimestre (1-12 semanas) Segundo Trimestre (13- 26 semanas) Tercer Trimestre (27-40 semanas)

Susceptibilidad bacteriana a los antibióticos	Fenómeno caracterizado por una refractariedad parcial o total de los microorganismos al efecto del antibiótico	Refractariedad parcial o total de los microorganismos al efecto del antibiótico, obtenido de la interpretación del MICROSCAN (Ampicilina, Cefalotina, Ampicilina/Sulbactam, Cotrimoxazol, Cefuroxima, Cefazolina, Norfloxacin, Ciprofloxacino, Levofloxacino, Cefepime, Amoxicilina/Clav, Cefotaxima, Gentamicina, Ceftriaxona, Tobramicina, Aztreonam, Nitrofurantoina, Ceftazidima, Amikacina)	-Sensible -Intermedio -Resistente	Cualitativa Nominal
Urocultivo	Es un examen de laboratorio para analizar si hay bacterias u otros gérmenes en una muestra de orina.	-Con desarrollo microbiano -Sin desarrollo microbiano	Recuentos mayores 100.000 UFC/ml.	Cualitativa Dicotómica -Positivo -Negativo
Microorganismo identificado	Microorganismo que causa la enfermedad.	Bacteria aislada en el urocultivo.	- <i>Escherichia coli</i> - <i>Enterobacter sp. (E. aerogenes, E. cloacae)</i> - <i>Klebsiella sp. (K. pneumoniae)</i> - <i>Proteus sp. (P. mirabilis, P. vulgaris)</i> - <i>Morganella morganii</i> - <i>Citrobacter freundii</i> - <i>Pseudomonas aeruginosa</i> - <i>Staphylococcus sp. (S. epidermidis, S. saprofiticus)</i>	Cualitativa Nominal -Bacterias Gram positivos -Bacterias Gram negativos

			<i>-Enterococcus faecalis</i>	
Infección de Vías Urinarias	Es una infección que se produce en cualquier parte del sistema urinario: los riñones, los uréteres, la vejiga y la uretra. La mayoría de las infecciones ocurren en las vías urinarias inferiores (la vejiga y la uretra).	-Cistitis -Pielonefritis	-Urocultivo	Cualitativa Dicotómica Con desarrollo microbiológico Sin desarrollo microbiológico

Tabla S2. Criterios de interpretación de pruebas de susceptibilidad.

Grupo	Antimicrobiano	Abreviaturas	Contenido del disco	Diámetro en mm		
				Sensible	Intermedio	Resistente
PENICILINAS						
A	Ampicilina	AM	10 µg	≥17	14-16	≤13
O	Piperacilina	P	100 µg	≥21	18-20	≥17
O	Mecillinam	MET	10 µg	≥15	12-14	≥11
BETALACTÁMICOS CON INHIBIDORES DE BETALACTAMASAS						
B	Amoxicilina-ácido clavulánico	AMC	20/10 µg	≥18	14-17	≤13
B	Ampicilina-Sulbactam	SAM	10/10 µg	≥15	12-14	≥11
B	Piperacilina-Tazobactam	TPZ	100/10 µg	≥21	18-20	≥17
O	Ticarcilina-Clavulanato	TIM	75/10 µg	≥20	15-19	≥14
CEFALOSPORINAS (PARENTERAL)						
U	Cefazolina	CZ	30 µg	≥15	-	≤14
C	Ceftarolina	CPT	30 µg	≥23	20-22	≤19
B	Cefepima	FEP	30 µg	≥25	23-252	≤18
B	Cefotaxima	o CTX	30 µg	≥26	0-22	≤22
B	Ceftriaxone	CRO	30 µg	≥23		
B	Cefotetán	CTT	30 µg	≥16	13-15	≤12
B	Cefoxitina	FOX	30 µg	≥18	15-17	≤14
B	Cefuroxima	CXM	30 µg	≥18	15-17	≤14
C	Ceftazidima	CAZ	30 µg	≥21	18-20	≤17

Fuente: “Criterios generales para la acreditación de laboratorios de ensayo y calibración según la norma NTE INEN ISO/IEC 17025” (Zapata et al., 2017).