***LABORATORIO***

***PACIENTE******:*** *${name}*

***INDICACIÓN :*** *${indicacion}*

***FECHA*** ***:*** *${date}*

**CULTIVO DE SECRECION VAGINAL**

**EXAMEN DIRECTO. COLORACION GRAM.**

Células Ep. : Regular cantidad Polimorfonucleares : 15-20 x campo

Leucocitos : 14-16 x campo Bacilos Doderlein : 2+

Hematíes : 0-1 x campo Bacilos Gram Positivo : No se observa

Trichomonas : No se observa Bacilos Gram Negativos : 2+

Hifas-levaduras : 3+ Cocos Gram Positivos : No se observa

Gérmenes : 2+ Hifas-levaduras : 3+

**Observaciones: Presencia de Cándida albicans.**

**CULTIVO : Se Aisló Echerichia Coli.**

**ANTIBIOGRAMA:**

**SENSIBLE :** AMIKACINA, NITROFURANTOINA, CEFTRIAXONA,

AMOXICILINA -ACIDO CLAVULANICO, GENTAMICINA,

**INTERMEDIO :** AC.NALIDIXICO.

**RESISTENTE :** TRIMETOPRIN-SULFAMETOXAZOL,CEFTAZIDIMA

CIPROFLOXACINO, NORFLOXACINO.