



Latin America

A diverse region with one million physicians, living in over 20 middle-income countries, who speak two main languages (Spanish and Portuguese).





Large number of participants: how do you get them to interact?



SOPORTE



Login

Interpretación del antibiograma en la práctica clínica diaria

CURSO ONLINE IBEROAMERICANO
27 DE JULIO - 14 DE SEPTIEMBRE DE 2016
web: ATBgrama.evimed.net

ORGANIZADO POR



HOME > INTERPRETACIÓN DEL ANTILOGRAMA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA DIARIA



Cursos 8 Módulos 0

INGRESAR AL CURSO

INSCRIBIRME AL CURSO

42

Docentes

1666

Participantes

PARTICIPANTES
ACTIVOS EN ESTE
CURSO

Debes inscribirte al curso
para ver los participantes.

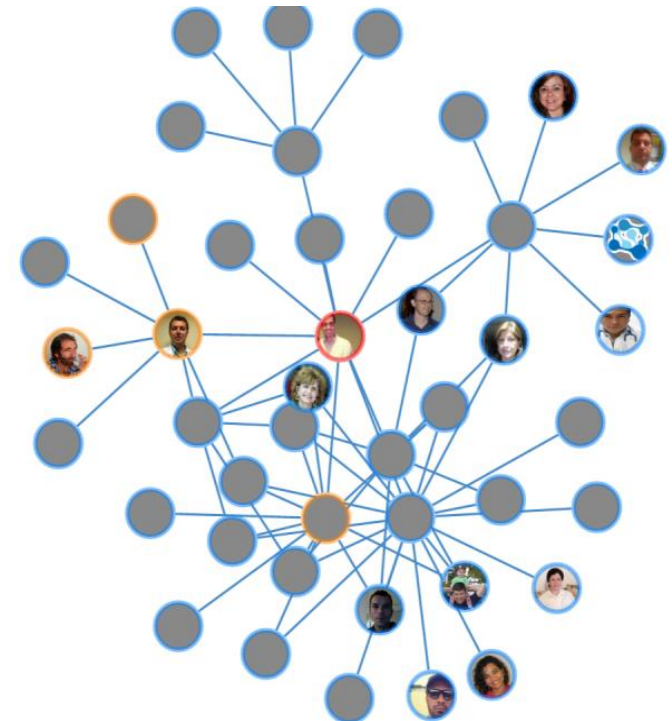
Módulos

- 1 Actividades iniciales
- 2 Infecciones respiratorias en paciente con EPOC
- 3 Infección de sitio quirúrgico superficial y profunda
- 4 Infección urinaria de origen comunitario
- 5 Bacteriemias en paciente hemato oncológico
- 6 Neumonía de origen nosocomial
- 7 Diarrea infecciosa en paciente inmunocomprometido
- 8 Actividades finales

Changing the paradigm of courses:

From having a list of participants to also having network information

Name	E-mail	Country	...
John	Smith	USA	
Peter	Williamson	Canada	
Susan	Olsen	England	





Discussion around your contacts and Faculty



ACTUALIZACIÓN

A 1 persona le gusta este comentario

BIBLIOTECA

SOPORTE



alvaro.margolis@e... | Salir

ME GUSTA



SYLVIA JEANNETH ILLICACHI ANALUISA



2

31 oct 2017

Estimada Dra. María Virginia Villegas.

Tengo una inquietud, mas bien comentar un caso en particular en nuestro hospital, hubo la presencia de una bacteriemia por Pseudomona Aeruginosa en un paciente quirúrgico Artrodesis de L5 a los 5 días de egreso presento leucocitosis de 23000 fiebre y los hemocultivos positivos para P. Aeruginosa, herida en buenas condiciones, en buen proceso de cicatrización. En este caso el paciente pudo estar colonizado y por su cirugía se manifestó?? o que otros factores contribuyentes se debió tomar en cuenta??Pues en busca de factores contribuyentes se cultivaron todas las soluciones , agua del hospital y equipos respiratorios, todo fue negativo. Que otra acción se debió realizar, o lo que se realizo fue en vano sustentando de que el paciente puedo estar colonizado??

En espera de su comentario.

Mil gracias.

A 2 personas les gusta este comentario

ME GUSTA



Docente: Dr. Rodolfo Quiros

27 oct 2017

Esta respuesta es para Gabriela Toapanta:

No es necesario indicar aislamiento en pacientes colonizados/infectados por microorganismos sensibles (aún sis se trata de bacilos gram negativos no fermentadores). En estos casos sólo las medidas de precauciones universales alcanzan.

En cuanto a los microorganismos multiresistentes las indicaciones de aislamiento de contacto han ido variando con el tiempo

22



Enviar



Acknowledgements

This project was partially funded through the Uruguayan Agency for Innovation and Research Grants
AC_P_2015_1_14407 and PLI_X_2017_1_134783

(http://www.anii.org.uy/proyectos/AC_P_2015_1_14407/social-learning-analytics-aplicada-a-las-comunidades-medicas-latinoamericanas/)



Questions and Comments?

Alvaro Margolis, MD MS
alvaro.margolis@evimed.net

Jann T. Balmer, PhD, RN, FACEHP
jbalmer@virginia.edu