

Nombre	TRUJILLO PERDOMO, PABLO ...	Muestra	10124813	Estado	Final
ID del paciente	484836	Origen	Orina	F. Estado	20-Mar-22
F. Nacimiento	22-Jun-33	Servicio	c.ext	F. Muestra	18-Mar-22

**Observaciones de la muestra**Monitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina  $\leq 1$  y Levofloxacina  $\leq 2$ **1 Klebsiella pneumoniae**

Estado: Final

20-Mar-22

**1 K. pneumoniae**

Antimicrobiano	CIM	Interps
Amicacina	$\leq 16$	S
Amox/A Clav	16/8	I
Amp/Sulbactam	$> 16/8$	R
Aztreonam	8	R
Cefalotina	$> 16$	R
Cefepima	$\leq 1$	S
Cefotaxima	$\leq 1$	S
Cefoxitina	$\leq 8$	S
Ceftazidima	$\leq 1$	S
Cefuroxima	$> 16$	R
Ciprofloxacina	$> 2$	R
Colistina	$\leq 2$	I
Ertapenem	$\leq 0.5$	S
Gentamicina	$> 8$	R
Imipenem	$\leq 1$	S
Levofloxacina	$\leq 2$	S
Meropenem	$\leq 1$	S
Nitrofurantoina	64	I
Norfloxacina	$> 8$	R
Pip/Tazo	$\leq 16$	S
Tobramicina	$\leq 4$	S
Trimet/Sulfa	$> 2/38$	R

S	=	Sensible	N/R	=	No Informado	Blanco	=	Dato no disponible, o antimicrobiano no probado
I	=	Intermedio	---	=	No probado	ESBL	=	Betalactamasa de amplio espectro
R	=	Resistente	POS	=	Positivo	Blac	=	Betalactamasa positiva
MIC	=	mcg/ml (mg/L)	NEG	=	Negativo	TFG	=	Cepa timidin dependiente

S\* = Interpretación predictiva sensible  
R\* = Interpretación predictiva resistente

EBL? = Posible ESBL. Se precisan pruebas para confirmar ESBL frente a otras beta-lactamasas.

IB = Beta-lactamasa Inducible. Aparece en lugar de ;Sensible; en especies portadoras de beta-lactamasas inducibles; pueden ser potencialmente resistentes a todos los antibióticos beta-lactámicos. Se recomienda monitorizar los pacientes durante/después de la terapia. Utilizar otro/combinado con antibióticos beta-lactámicos.

^ = Interpretación informada modificada

Para aislamientos de LCR y sangre se recomienda una prueba de betalactamasa para las especies de enterococo.