

Nombre	<b>LENIS BEDOYA, MARIA ANGE...</b>	Muestra	<b>10125236</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	20241602	Origen	Orina	F. Estado	29-Mar-22
F. Nacimiento		Servicio	c.ext	F. Muestra	28-Mar-22

**Observaciones de la muestra**

Monitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina <=1 y Levofloxacina <=2

**1 Escherichia coli** Estado: Final 29-Mar-22

**1 E. coli**

Antimicrobiano	CIM	Interps
Ácido Nalidíxico	>16	R
Amicacina	<=16	S
Amp/Sulbactam	>16/8	R
Ampicilina	>16	R
Aztreonam	<=4	S
Cefazolina	4	S
Cefepima	<=2	S
Cefotaxima	<=1	S
Cefoxitina	<=8	S
Ceftazidima	<=1	S
Cefuroxima	<=4	S
Ciprofloxacina	<=1	S
Colistina	<=2	I
Ertapenem	<=0.5	S
Gentamicina	<=4	S
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Pip/Tazo	<=16	S
Tetraciclina	<=4	S
Ticar/A Clav	64	I
Tobramicina	<=4	S
Trimet/Sulfa	<=2/38	S

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.