

Nombre	GUTIERREZ CARRILLO, JOSE...	Muestra	10126808	Estado	Final
ID del paciente	201650	Origen	Orina	F. Estado	11-May-22
F. Nacimiento	26-Mar-30	Servicio	c.ext	F. Muestra	09-May-22

Observaciones de la muestra

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

1 Klebsiella pneumoniae Estado: Final 11-May-22

1 K. pneumoniae

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