

Nombre	<b>CALIXTO OSPITIA, MARIA AL...</b>	Muestra	<b>10148529</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	1121926467	Origen	Orina	F. Estado	31-Aug-23
F. Nacimiento	10-Sep-13	Servicio	c.ext	F. Muestra	29-Aug-23

**1 Klebsiella pneumoniae**

Estado: Final

31-Aug-23

Texto libre del aislamiento

&gt;100.000 UFC/ml

Monitorear clínicamente al paciente con Cipro&lt;=1 y

Levo&lt;=2

**1 K. pneumoniae**

Antimicrobiano	CIM	Interps
Amicacina	<=16	S
Amp/Sulbactam	<=8/4	S
Aztreonam	<=4	S
Cefazolina	<=2	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	<=16	S
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.