

Nombre	<b>PARRADO, JUAN SEBASTIAN</b>	Muestra	<b>10150108</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	1121922229	Origen	Secreciones	F. Estado	04-Oct-23
F. Nacimiento	01-May-95	Servicio	c.ext	F. Muestra	02-Oct-23

**Observaciones de la muestra**

SECRECION PIERNA DERECHA

**1 Enterobacter cloacae**

Estado: Final

04-Oct-23

Texto libre del aislamiento

Monitorear clínicamente al paciente con Cipro<=1 y  
Levo<=2**1 E. cloacae**

Antimicrobiano	CIM	Interps
Amicacina	<=16	S
Amp/Sulbactam	>16/8	R
Cefazolina	>4	R
Cefepima	<=2	S
Cefoxitina	>16	R
Cefuroxima	16	R
Ciprofloxacina	<=1	S
Colistina	<=2	I
Ertapenem	<=0.5	S
Gentamicina	<=4	S
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	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.