

GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4
TEL: (8) 6849909

CARRERA 40 No. 33 B 34
BARRIO BARZAL

| | | | | | |
|-----------------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|--------------|
| Nombre | LOPEZ RINCON, JOSE IGNACIO | Muestra | 11093782 | Estado | Final |
| ID del paciente | 1642555 | Origen | Orina | F. Estado | 28-Jun-21 |
| F. Nacimiento | 03-Oct-39 | Servicio | c.ext | F. Muestra | 25-Jun-21 |

Observaciones de la muestra

Monitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina ≤ 1 y Levofloxacina ≤ 2

1 Proteus mirabilis

Estado: Final

28-Jun-21

Rto. Colonias: > 100.000 UFC/ ml

1 P. mirabilis

| <u>Antimicrobiano</u> | <u>CIM</u> | <u>Interps</u> |
|-----------------------|-------------|----------------|
| Ácido Nalidixico | >16 | R |
| Amicacina | ≤ 16 | S |
| Amox/A Clav | $\leq 8/4$ | S |
| Amp/Sulbactam | $\leq 8/4$ | S |
| Ampicilina | ≤ 8 | S |
| Aztreonam | ≤ 1 | S |
| Cefalotina | ≤ 8 | S |
| Cefepima | ≤ 1 | S |
| Cefotaxima | ≤ 1 | S |
| Cefoxitina | ≤ 8 | S |
| Ceftazidima | ≤ 1 | S |
| Cefuroxima | ≤ 8 | S |
| Ciprofloxacina | ≤ 1 | S |
| Ertapenem | ≤ 0.5 | S |
| Gentamicina | ≤ 4 | S |
| Levofloxacina | ≤ 2 | S |
| Meropenem | ≤ 1 | S |
| Nitrofurantoina | >64 | R |
| Norfloxacina | ≤ 4 | S |
| Pip/Tazo | ≤ 16 | S |
| Tobramicina | ≤ 4 | S |
| Trimet/Sulfa | $\leq 2/38$ | 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.