

Nombre	BAQUERO DE BENITO, ANA F...	Muestra	11096362	Estado	Final
ID del paciente	21171030	Origen	Orina	F. Estado	25-Jul-21
F. Nacimiento	03-Nov-36	Servicio	c.ext	F. Muestra	23-Jul-21

Observaciones de la muestraMonitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina ≤ 1 y Levofloxacina ≤ 2 **1 Klebsiella pneumoniae**

Estado: Final

25-Jul-21

Rto. Colonias: > 100.000 UFC/ ml

1 K. pneumoniae

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amicacina	>32	R
Amox/A Clav	$\leq 8/4$	S
Amp/Sulbactam	$\leq 8/4$	S
Aztreonam	>8	R
Cefalotina	>16	R
Cefepima	≤ 1	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
Nitrofurantoina	≤ 32	S
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.