

Nombre	<b>MUÑOZ NOVOA, HUGO HUMB...</b>	Muestra	<b>11100633</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	19233088	Origen	Orina	F. Estado	08-Sep-21
F. Nacimiento	11-May-54	Servicio	c.ext	F. Muestra	06-Sep-21

**Observaciones de la muestra**

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

**1 Proteus mirabilis**

Estado: Final

08-Sep-21

Rto. Colonias: > 100.000 UFC/ ml

**1 P. mirabilis**

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Ácido Nalidixico	<=16	S
Amicacina	>32	R
Amox/A Clav	>16/8	R
Amp/Sulbactam	>16/8	R
Ampicilina	>16	R
Aztreonam	<=1	S
Cefalotina	>16	R
Cefepima	<=1	S
Cefotaxima	16	R
Cefoxitina	>16	R
Ceftazidima	16	R
Cefuroxima	>16	R
Ciprofloxacina	<=1	S
Ertapenem	<=0.5	S
Gentamicina	>8	R
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Nitrofurantoina	>64	R
Norfloxacina	<=4	S
Pip/Tazo	>64	R
Tobramicina	<=4	S
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.