

Nombre	GIL DE CENTENO, MARIA	Muestra	11106890	Estado	Final
ID del paciente	28409636	Origen	Orina	F. Estado	18-Nov-21
F. Nacimiento	09-Nov-36	Servicio	c.ext	F. Muestra	16-Nov-21

Observaciones de la muestra

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

1 Klebsiella pneumoniae

Estado: Final

18-Nov-21

Rto. Colonias: 100.000 UFC/ ml

1 K. pneumoniae

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