

GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4
TEL: (8) 6849909

CARRERA 40 No. 33 B 34
BARRIO BARZAL

Nombre	GOMEZ CASTAÑEDA, ZORAIDA	Muestra	11149458	Estado	Final
ID del paciente	23965164	Origen	Orina	F. Estado	28-Jun-23
F. Nacimiento	12-Jan-73	Servicio	c.ext	F. Muestra	26-Jun-23

Observaciones de la muestra

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

1 Citrobacter freundii Estado: Final 28-Jun-23

1 C. freundii

Antimicrobiano	CIM	Interps
Ácido Nalidíxico	>16	R
Amicacina	≤ 16	S
Amox/A Clav	16/8	R
Amp/Sulbactam	$\leq 8/4$	R
Cefalotina	>16	R
Cefepima	≤ 1	S
Cefoxitina	>16	R
Cefuroxima	≤ 8	R
Ciprofloxacina	>2	R
Colistina	≤ 2	I
Ertapenem	≤ 0.5	S
Gentamicina	≤ 4	S
Imipenem	≤ 1	S
Levofloxacina	≤ 2	S
Meropenem	≤ 1	S
Nitrofurantoina	≤ 32	S
Norfloxacina	≤ 4	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.