

Nombre	LOPEZ DE HERRERA, MARIA ...	Muestra	11179185	Estado	Final
ID del paciente	21171501	Origen	Secreciones	F. Estado	26-May-24
F. Nacimiento	25-Nov-40	Servicio	c.ext	F. Muestra	24-May-24

Observaciones de la muestra

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

1 Klebsiella pneumoniae Estado: Final 26-May-24

1 K. pneumoniae

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amicacina	≤ 8	S
Amox/A Clav	$> 8/4$	N/R
Amp/Sulbactam	$> 16/8$	R
Aztreonam	> 16	R
Cefazolina	≤ 2	S
Cefepima	≤ 2	S
Cefotaxima	> 16	R
Cefoxitina	> 8	R
Ceftazidima	≤ 1	S
Ceftriaxona	> 2	R
Cefuroxima	> 16	R
Ciprofloxacina	≤ 0.06	S
Ertapenem	≤ 0.5	S
Gentamicina	≤ 4	S
Imipenem	≤ 1	S
Levofloxacina	≤ 0.5	S
Meropenem	≤ 0.5	S
Pip/Tazo	≤ 16	S
Tigeciclina	> 1	N/R
Trimet/Sulfa	$> 4/76$	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.