

Nombre	<b>LADINO DIAZ, LEIDER ANTONIO</b>	Muestra	<b>11185978</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	1122135857	Origen	Orina	F. Estado	22-Aug-24
F. Nacimiento	17-Jul-94	Servicio	c.ext	F. Muestra	20-Aug-24

### Observaciones de la muestra

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

1 **Klebsiella pneumoniae** Estado: Final 22-Aug-24

### 1 K. pneumoniae

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