

Nombre	<b>RAMIREZ LOAIZA, BLANCA N...</b>	Muestra	<b>11187225</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	40315520	Origen	Orina	F. Estado	06-Sep-24
F. Nacimiento	01-Jun-64	Servicio	c.ext	F. Muestra	04-Sep-24

**Observaciones de la muestra**

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

**1 Serratia marcescens** Estado: Final 06-Sep-24

**1 S. marcescens**

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Ácido Nalidíxico	>16	R
Amicacina	<=16	R
Amox/A Clav	>16/8	R
Amp/Sulbactam	>16/8	R
Cefalotina	>16	R
Cefepima	<=1	S
Cefoxitina	<=8	R
Cefuroxima	>16	R
Ciprofloxacina	>2	R
Ertapenem	<=0.5	S
Gentamicina	>8	R
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Norfloxacina	>8	R
Tobramicina	<=4	S
Trimet/Sulfa	<=2/38	S

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.