

Nombre	<b>BARRERA ARIAS, BETODIO</b>	Muestra	<b>12123364</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	3161310	Origen	Faringe	F. Estado	20-Jul-22
F. Nacimiento	01-Mar-50	Servicio	c.ext	F. Muestra	18-Jul-22

**1 Citrobacter freundii**

Estado: Final

20-Jul-22

Texto libre del aislamiento

Monitorear clínicamente al paciente con Cipro&lt;=1 y Lev&lt;=2

**1 C. freundii**

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amicacina	<=16	S
Amp/Sulbactam	>16/8	R
Cefazolina	>4	R
Cefepima	<=2	S
Cefoxitina	>16	R
Cefuroxima	<=4	R
Ciprofloxacina	<=1	S
Colistina	<=2	I
Ertapenem	<=0.5	S
Gentamicina	>8	R
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Tetraciclina	>8	R
Ticar/A Clav	<=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.