

GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4
TEL: (8) 6849909

CARRERA 40 No. 33 B 34
BARRIO BARZAL

| | | | | | |
|-----------------|-----------------------------|----------|-----------------|------------|--------------|
| Nombre | CAICEDO, JULIO CESAR | Muestra | 12139127 | Estado | Final |
| ID del paciente | 17495254 | Origen | Orina | F. Estado | 22-Jan-23 |
| F. Nacimiento | 28-Mar-53 | Servicio | c.ext | F. Muestra | 20-Jan-23 |

Observaciones de la muestra

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

1 Proteus mirabilis Estado: Final 22-Jan-23

1 P. mirabilis

| Antimicrobiano | CIM | Interps |
|------------------|--------|---------|
| Ácido Nalidíxico | <=16 | S |
| Amicacina | <=16 | S |
| Amp/Sulbactam | >16/8 | R |
| Ampicilina | >16 | R |
| Aztreonam | <=4 | S |
| Cefepima | <=2 | S |
| Cefotaxima | <=1 | S |
| Cefoxitina | <=8 | S |
| Ceftazidima | <=1 | S |
| Cefuroxima | >16 | R |
| Ciprofloxacina | <=1 | S |
| Ertapenem | <=0.5 | S |
| Gentamicina | <=4 | S |
| Levofloxacina | <=2 | S |
| Meropenem | <=1 | S |
| Pip/Tazo | <=16 | S |
| Tetraciclina | <=4 | S |
| Ticar/A Clav | <=16 | S |
| 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.