

Nombre	RODRIGUEZ ANDRADE, LAUR...	Muestra	12142909	Estado	Final
ID del paciente	1121826125	Origen	Orina	F. Estado	04-Mar-23
F. Nacimiento	23-Oct-86	Servicio	c.ext	F. Muestra	02-Mar-23

Observaciones de la muestraMonitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina ≤ 1 y Levofloxacina ≤ 2 **1 Klebsiella pneumoniae**

Estado: Final

04-Mar-23

1 K. pneumoniae

Antimicrobiano	CIM	Interps
Amicacina	≤ 16	S
Amox/A Clav	$\leq 8/4$	S
Amp/Sulbactam	$\leq 8/4$	S
Aztreonam	> 8	R
Cefalotina	> 16	R
Cefepima	> 8	R
Cefotaxima	≤ 1	S
Cefoxitina	≤ 8	S
Ceftazidima	≤ 1	S
Cefuroxima	> 16	R
Ciprofloxacina	≤ 1	S
Colistina	≤ 2	I
Ertapenem	≤ 0.5	S
Gentamicina	≤ 4	S
Imipenem	≤ 1	S
Levofloxacina	≤ 2	S
Meropenem	≤ 1	S
Nitrofurantoina	64	I
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.