

Nombre	<b>SANCHEZ CARDENAS, DIEGO...</b>	Muestra	<b>12155929</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	10103002	Origen	Orina	F. Estado	13-Oct-23
F. Nacimiento	07-Nov-58	Servicio	c.ext	F. Muestra	11-Oct-23

**1 Proteus mirabilis** Estado: Final 13-Oct-23

Texto libre del aislamiento

>100.000 UFC/ml

Monitorear clínicamente al paciente con Cipro<=1 y

Levo<=2

## 1 P. mirabilis

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Ácido Nalidixico	<=16	S
Amicacina	<=16	S
Amox/A Clav	>16/8	R
Amp/Sulbactam	>16/8	R
Ampicilina	>16	R
Aztreonam	>8	R
Cefalotina	>16	R
Cefepima	<=1	S
Cefotaxima	<=1	S
Cefoxitina	16	I
Ceftazidima	<=1	S
Cefuroxima	>16	R
Ciprofloxacina	<=1	S
Ertapenem	<=0.5	S
Gentamicina	8	I
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.