

Nombre	<b>VELASQUEZ, HUMBERTO</b>	Muestra	<b>12164219</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	17290635	Origen	Orina	F. Estado	18-Feb-24
F. Nacimiento	17-Aug-58	Servicio	c.ext	F. Muestra	16-Feb-24

### Observaciones de la muestra

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

**1 Klebsiella pneumoniae** Estado: Final 18-Feb-24

### 1 K. pneumoniae

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amicacina	<=16	R
Amox/A Clav	16/8	I
Amp/Sulbactam	>16/8	R
Aztreonam	<=1	S
Cefalotina	<=8	S
Cefepima	<=1	S
Cefotaxima	<=1	S
Cefoxitina	<=8	S
Ceftazidima	<=1	S
Cefuroxima	<=8	S
Ciprofloxacina	<=1	S
Ertapenem	<=0.5	S
Gentamicina	>8	R
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Nitrofurantoina	<=32	S
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.