

Nombre	<b>CARDEÑO MUÑOZ, OCTAVIO ...</b>	Muestra	<b>12179018</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	7133513	Origen	Orina	F. Estado	28-Sep-24
F. Nacimiento	21-Aug-48	Servicio	c.ext	F. Muestra	26-Sep-24

### Observaciones de la muestra

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

1 **Klebsiella pneumoniae** Estado: Final 28-Sep-24

### 1 K. pneumoniae

Antimicrobiano	CIM	Interps
Amicacina	<=8	S
Amox/A Clav	>8/4	N/R
Amp/Sulbactam	<=8/4	S
Aztreonam	<=4	S
Cefazolina	>16	R
Cefepima	<=2	S
Cefoxitina	<=8	S
Ceftazidima	<=1	S
Ceftriaxona	<=1	S
Cefuroxima	<=8	S
Ciprofloxacina	<=0.06	S
Ertapenem	<=0.5	S
Gentamicina	<=4	S
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=0.5	S
Meropenem	<=0.5	S
Pip/Tazo	<=16	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.