

Nombre	<b>IPIA MIRANDA, HENRY LUCIA...</b>	Muestra	<b>12180663</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	14441771	Origen	Orina	F. Estado	09-Nov-24
F. Nacimiento	19-Oct-53	Servicio	c.ext	F. Muestra	07-Nov-24

### Observaciones de la muestra

Monitorear clínicamente al paciente con Cipro<=1 y Levo<=2

**1 Klebsiella pneumoniae**

Estado: Final

09-Nov-24

### 1 K. pneumoniae

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amicacina	<=16	R
Amox/A Clav	>16/8	R
Amp/Sulbactam	>16/8	R
Aztreonam	>8	R
Cefalotina	>16	R
Cefepima	<=1	S
Cefotaxima	<=1	S
Cefoxitina	>16	R
Ceftazidima	<=1	S
Cefuroxima	>16	R
Ciprofloxacina	>2	R
Ertapenem	<=0.5	S
Gentamicina	<=4	S
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Nitrofurantoina	<=32	S
Norfloxacina	<=4	S
Pip/Tazo	<=16	S
Tobramicina	>8	R
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.