

Nombre	AMAYA GARZON, MARIA INES	Muestra	13019205	Estado	Final
ID del paciente	21188134	Origen	Orina	F. Estado	05-Mar-22
F. Nacimiento	31-Jul-41	Servicio	c.ext	F. Muestra	03-Mar-22

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

Estado: Final

05-Mar-22

1 K. pneumoniae

Antimicrobiano	CIM	Interps
Amicacina	≤ 16	S
Amox/A Clav	$\leq 8/4$	S
Amp/Sulbactam	$\leq 8/4$	S
Aztreonam	≤ 1	S
Cefalotina	≤ 8	S
Cefepima	≤ 1	S
Cefotaxima	≤ 1	S
Cefoxitina	≤ 8	S
Ceftazidima	≤ 1	S
Cefuroxima	≤ 8	S
Ciprofloxacina	≤ 1	S
Colistina	≤ 2	I
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	≤ 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.