

GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4
TEL: (8) 6849909

CARRERA 40 No. 33 B 34
BARRIO BARZAL

Nombre	GONZALEZ, ANA JULIA	Muestra	13025455	Estado	Final
ID del paciente	20747929	Origen	Orina	F. Estado	03-Sep-23
F. Nacimiento	12-Jul-32	Servicio	c.ext	F. Muestra	01-Sep-23

Observaciones de la muestra

Monitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina ≤ 1 y Levofloxacina ≤ 2

1 Klebsiella pneumoniae ESBL Estado: Final 03-Sep-23

1 K. pneum ESBL

Antimicrobiano	CIM	Interps
Amicacina	≤ 16	S
Aztreonam	> 8	ESBL
Cefalotina	> 16	R*
Cefepima	> 8	R*
Cefotaxima	> 16	ESBL
Cefoxitina	> 16	R
Ceftazidima	> 16	ESBL
Cefuroxima	> 16	R*
Ciprofloxacina	> 2	R
Colistina	≤ 2	I
Ertapenem	≤ 0.5	S
Gentamicina	> 8	R
Imipenem	≤ 1	S
Levofloxacina	≤ 2	S
Meropenem	≤ 1	S
Nitrofurantoina	≤ 32	S
Norfloxacina	> 8	R
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.