

Nombre	DUARTE, ESNEIDER	Muestra	14018515	Estado	Final
ID del paciente	17268520	Origen	Orina	F. Estado	18-Sep-21
F. Nacimiento	21-Apr-85	Servicio	c.ext	F. Muestra	16-Sep-21

Observaciones de la muestraMonitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina ≤ 1 y Levofloxacina ≤ 2 **1 Serratia marcescens**

Estado: Final

18-Sep-21

Rto. Colonias: 100.000 UFC/ ml

1 S. marcescens

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Ácido Nalidixico	≤ 16	S
Amicacina	≤ 16	S
Amox/A Clav	$> 16/8$	R
Amp/Sulbactam	$> 16/8$	R
Cefalotina	> 16	R
Cefepima	≤ 1	S
Cefoxitina	> 16	R
Cefuroxima	> 16	R
Ciprofloxacina	> 2	R
Ertapenem	≤ 0.5	S
Gentamicina	≤ 4	S
Imipenem	≤ 1	S
Levofloxacina	≤ 2	S
Meropenem	≤ 1	S
Nitrofurantoina	> 64	R
Norfloxacina	≤ 4	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.