

GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4
TEL: (8) 6849909

CARRERA 40 No. 33 B 34
BARRIO BARZAL

| | | | | | |
|-----------------|-----------------------------|----------|-----------------|------------|--------------|
| Nombre | SOLER BENITO, CHEILA | Muestra | 14020868 | Estado | Final |
| ID del paciente | 1122515667 | Origen | Nasofaringe | F. Estado | 25-Feb-22 |
| F. Nacimiento | 01-May-07 | Servicio | c.ext | F. Muestra | 23-Feb-22 |

Observaciones de la muestra

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

1 Klebsiella pneumoniae Estado: Final 25-Feb-22

1 K. pneumoniae

| Antimicrobiano | CIM | Interps |
|----------------|--------|---------|
| Amicacina | <=16 | S |
| Amp/Sulbactam | <=8/4 | S |
| Aztreonam | <=4 | S |
| Cefazolina | <=2 | S |
| Cefepima | <=2 | S |
| Cefotaxima | <=1 | S |
| Cefoxitina | <=8 | S |
| Ceftazidima | <=1 | S |
| Cefuroxima | <=4 | S |
| Ciprofloxacina | <=1 | S |
| Colistina | <=2 | I |
| Ertapenem | <=0.5 | S |
| Gentamicina | <=4 | S |
| Imipenem | <=1 | S |
| Levofloxacina | <=2 | S |
| Meropenem | <=1 | S |
| Pip/Tazo | <=16 | S |
| Tetraciclina | <=4 | S |
| Ticar/A Clav | <=16 | S |
| Tobramicina | <=4 | 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.