

Nombre	<b>QUIROGA CRUZ, TAYLOR WIL...</b>	Muestra	<b>34118406</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	1123820615	Origen	Orina	F. Estado	13-Jun-22
F. Nacimiento	04-Dec-20	Servicio	c.ext	F. Muestra	10-Jun-22

**1 Proteus mirabilis**

Estado: Final

13-Jun-22

Texto libre del aislamiento

Monitorear clínicamente al paciente con  
Ciprofloxacina <=1 y Levofloxacina <=2**1 P. mirabilis**

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Ácido Nalidíxico	<=16	S
Amicacina	<=16	S
Amox/A Clav	<=8/4	S
Amp/Sulbactam	<=8/4	S
Ampicilina	<=8	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
Ertapenem	<=0.5	S
Gentamicina	<=4	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Nitrofurantoina	>64	R
Norfloxacina	<=4	S
Pip/Tazo	<=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.