

GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4
TEL: (8) 6849909

CARRERA 40 No. 33 B 34
BARRIO BARZAL

Nombre	RIOS TORRES, ALFREDO	Muestra	34118750	Estado	Final
ID del paciente	237174	Origen	Orina	F. Estado	15-Jun-22
F. Nacimiento	18-Jul-32	Servicio	c.ext	F. Muestra	13-Jun-22

Observaciones de la muestra

Monitorear clínicamente al paciente con Cipro<=1 y Levo<=2

1 Providencia rettgeri Estado: Final 15-Jun-22

1 P. rettgeri

Antimicrobiano	CIM	Interps
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	<=8	R
Cefuroxima	>16	R
Ciprofloxacina	<=1	S
Ertapenem	<=0.5	S
Gentamicina	<=4	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Nitrofurantoina	>64	R
Norfloxacina	<=4	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.