

| | | | | | |
|-----------------|------------------------------------|----------|-----------------|------------|--------------|
| Nombre | VARGAS RAMIREZ, CARLOS J... | Muestra | 34124859 | Estado | Final |
| ID del paciente | 3290418 | Origen | Orina | F. Estado | 21-Jul-22 |
| F. Nacimiento | 02-Mar-44 | Servicio | c.ext | F. Muestra | 19-Jul-22 |

Observaciones de la muestra

«Pip/tazo MIC <=16 cubre la categoría Sensible Dosis Dependiente y Sensible. Implica una dosis de 4.5 g/6 h en infusión de 3 h»

1 Klebsiella pneumoniae Estado: Final 21-Jul-22

Texto libre del aislamiento

«Pip/tazo MIC<=16Para uso de este medicamento consultar con Infectología, Comité y/o PROA».Monitorear clínicamente al paciente con Cipro<=1 y Lev<=2

1 K. pneumoniae

| <u>Antimicrobiano</u> | <u>CIM</u> | <u>Interps</u> |
|-----------------------|------------|----------------|
| Amicacina | <=16 | S |
| Amox/A Clav | <=8/4 | S |
| Amp/Sulbactam | <=8/4 | 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 |
| Colistina | <=2 | I |
| Ertapenem | <=0.5 | S |
| Gentamicina | <=4 | S |
| Imipenem | <=1 | S |
| Levofloxacina | <=2 | S |
| Meropenem | <=1 | S |
| Nitrofurantoina | <=32 | S |
| Norfloxacina | <=4 | S |
| 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.