GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4 CARRERA 40 No. 33 B 34 TEL: (8) 6849909 BARRIO BARZAL

Nombre	VELASQUEZ JIMENEZ, MARIA	Muestra	34132641	Estado	Final
ID del paciente	21217959	Origen	Orina	F. Estado	02-Sep-22
F. Nacimiento	07-May-42	Servicio	c.ext	F. Muestra	31-Aug-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 02-Sep-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 Levo<=2

1 K. pneumoniae

<u>Antimicrobiano</u>	CIM	<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	S

S = Sensible N/R = No Informado Blanco = Dato no disponible, o antimicrobiano no probado I = Intermedio --- = No probado ESBL = Betalactamasa de amplio espectro

 I
 =
 Intermedio
 -- =
 No probado
 ESBL
 =
 Betalactamasa de amplio espectr

 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

R* = Interpretación predictiva resistente

EBL? = Posible ESBL. Se precisan pruebas para confirmar ESBL frente a otras beta-lactamasas.

Beta-lactamasa Inducible. Aparece en lugar de :Sensible:en especies portadoras de beta

Possible ESBL. Se precisan pruebas para confirmal ESBL fietile à otras beta-lactamasas.
 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.

Bacteriologo:

AURORA PARRADO