

Nombre	<b>BLASQUEZ VDA DE POLOCH...</b>	Muestra	<b>10116041</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	38431955	Origen	Ulcera	F. Estado	06-Aug-21
F. Nacimiento	20-Apr-27	Servicio	c.ext	F. Muestra	04-Aug-21

**Observaciones de la muestra**

Monitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina &lt;=1 y Levofloxacina &lt;=2

**1 Pseudomonas aeruginosa**

Estado: Final

06-Aug-21

**1 P. aeruginosa**

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amicacina	<=16	S
Aztreonam	<=4	S
Cefepima	<=2	S
Ceftazidima	<=1	S
Ciprofloxacina	<=1	S
Colistina	<=2	I
Gentamicina	<=4	S
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Pip/Tazo	<=16	S
Tobramicina	<=4	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.