

Nombre	PELAEZ REINA, JUAN ANTONIO	Muestra	10125044	Estado	Final
ID del paciente	3290467	Origen	Secreciones	F. Estado	25-Mar-22
F. Nacimiento	27-May-44	Servicio	c.ext	F. Muestra	23-Mar-22

Observaciones de la muestra

SECRECION DE HEREDIA EN TALON DERECHO

Monitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina <=1 y Levofloxacina <=2

1 Pseudomonas aeruginosa

Estado: Final

25-Mar-22

Rto. Colonias: 50.000 UFC/ ml

1 P. aeruginosa

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amicacina	<=16	S
Aztreonam	<=4	S
Cefepima	<=2	S
Ceftazidima	4	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.