

Nombre	<b>MARQUEZ FORONDA, ANTONI...</b>	Muestra	<b>10133123</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	10099199	Origen	Orina	F. Estado	30-Sep-22
F. Nacimiento	27-Jul-53	Servicio	c.ext	F. Muestra	28-Sep-22

**1 Pseudomonas aeruginosa** Estado: Final 30-Sep-22

Texto libre del aislamiento

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

## 1 P. aeruginosa

Antimicrobiano	CIM	Interps
Amicacina	<=16	S
Aztreonam	8	S
Cefepima	<=1	S
Ceftazidima	<=1	S
Ciprofloxacina	<=1	S
Colistina	<=2	I
Gentamicina	<=4	S
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Norfloxacina	<=4	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.