

Nombre	<b>GOMEZ DE TRIANA, FLOR MA...</b>	Muestra	<b>10141435</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	20970197	Origen	Orina	F. Estado	17-Mar-23
F. Nacimiento	18-Nov-38	Servicio	c.ext	F. Muestra	15-Mar-23

**Observaciones de la muestra**Monitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina  $\leq 1$  y Levofloxacina  $\leq 2$ **1 Pseudomonas aeruginosa**

Estado: Final

17-Mar-23

Rto. Colonias: 80.000 UFC/ ml

**1 P. aeruginosa**

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