

Nombre	ESPTIA CASALLAS, GUILLER...	Muestra	10171280	Estado	Final
ID del paciente	80366236	Origen	Orina	F. Estado	14-Sep-24
F. Nacimiento	24-May-65	Servicio	c.ext	F. Muestra	12-Sep-24

Observaciones de la muestra

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

1 Pseudomonas aeruginosa Estado: Final 14-Sep-24

1 P. aeruginosa

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amicacina	<=16	S
Aztreonam	>8	R
Cefepima	<=1	S
Ceftazidima	<=1	S
Ciprofloxacina	<=1	S
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Norfloxacina	<=4	S
Pip/Tazo	<=16	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.