

Nombre	<b>GIL PASTOR, ISAIRIAS</b>	Muestra	<b>12116570</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	1087407	Origen	Orina	F. Estado	05-May-22
F. Nacimiento	17-Oct-39	Servicio	c.ext	F. Muestra	02-May-22

**Observaciones de la muestra**

NITROFURANTOINA RESISTENTE

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

<b>1</b>	<b>Pseudomonas aeruginosa</b>	Estado: Final	05-May-22
----------	-------------------------------	---------------	-----------

**1 P. aeruginosa**

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amicacina	<=16	S
Aztreonam	<=4	S
Cefepima	8	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.