GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4 CARRERA 40 No. 33 B 34 TEL: (8) 6849909 **BARRIO BARZAL**

Nombre	GUTIERREZ, JOSE DAGOBER	Muestra	12122311	Estado	Final
ID del paciente	3281246	Origen	Orina	F. Estado	08-Jul-22
F. Nacimiento	04-May-47	Servicio	c.ext	F. Muestra	06-Jul-22

Observaciones de la muestra

«Pip/tazo MIC <=16 cubre la categoría Sensible Dosis Dependiente y Sensible. Implica una dosis de 4.5 g/6 h en infusión de 3 h» 1 Pseudomonas aeruginosa Estado: Final 08-Jul-22

Texto libre del aislamiento «Pip/tazo MIC<=16Para uso de este medicamento consultar con Infectología, Comité y/o PROA». Monitorear clínicamente al paciente con Cipro<=1 y Levo<=2

P. aeruginosa

<u>Antimicrobiano</u>	CIM	<u>Interps</u>
Amicacina	32	- 1
Aztreonam	>8	R
Cefepima	<=1	S
Ceftazidima	<=1	S
Ciprofloxacina	<=1	S
Colistina	<=2	- 1
Gentamicina	>8	R
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Norfloxacina	<=4	S
Pip/Tazo	<=16	S
Tobramicina	<=4	S

 Dato no disponible, o antimicrobiano no probado
 Betalactamasa de amplio espectro Sensible N/R No Informado Blanco

Intermedio No probado ESBL POS R MIC Resistente Betalactamasa positiva mcg/ml (mg/L) = Negativo NEG = Cepa timidin dependiente

S* R* Interpretación predictiva sensible

Interpretación predictiva resistente
Posible ESBL. Se precisan pruebas para confirmar ESBL frente a otras beta-lactamasas. EBL?

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

Bacteriologo:

CARLOS CORONADO