

Nombre	<b>OSPINA GARZON, CARLOS JU...</b>	Muestra	<b>12151705</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	5956156	Origen	Orina	F. Estado	26-Aug-23
F. Nacimiento	27-Jun-46	Servicio	c.ext	F. Muestra	24-Aug-23

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

Estado: Final

26-Aug-23

**1 P. aeruginosa**

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amicacina	$\leq 16$	S
Aztreonam	$> 8$	R
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.