

Nombre	<b>BOHORQUEZ MARTINEZ, JES...</b>	Muestra	<b>13018771</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	1087743	Origen	Ulcera	F. Estado	26-Jan-22
F. Nacimiento	20-Mar-42	Servicio	c.ext	F. Muestra	24-Jan-22

**Observaciones de la muestra**ULCERA DE MIEMBRO INFERIOR. Monitorear clínicamente al paciente con Ciprofloxacina  $\leq 1$  y Levofloxacina  $\leq 2$ 

<b>1</b>	<b>Pseudomonas aeruginosa</b>	Estado: Final	26-Jan-22
----------	-------------------------------	---------------	-----------

**1 P. aeruginosa**

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amicacina	$\leq 16$	S
Aztreonam	$\leq 4$	S
Cefepima	$\leq 2$	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
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.