## GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

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

Nombre	<b>GUTIERREZ CUINTACO, JEFF</b>	Muestra	13021662	Estado	Final
ID del paciente	1122513090	Origen	Orina	F. Estado	22-Sep-22
F. Nacimiento	08-Jul-06	Servicio	c.ext	F. Muestra	20-Sep-22

## Estado: Final 22-Sep-22 Pseudomonas aeruginosa

Texto libre del aislamiento Monitorear clínicamente al paciente con Cipro<=1 y Levo<=2

## P. aeruginosa

A (:	011.4	
<u>Antimicrobiano</u>	CIM	<u>Interps</u>
Amicacina	<=16	S
Aztreonam	4	S
Cefepima	<=1	S
Ceftazidima	<=1	S
Ciprofloxacina	<=1	S
Colistina	<=2	I
Gentamicina	8	I
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Norfloxacina	<=4	S
Pip/Tazo	<=16	S
Tobramicina	<=4	S

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

POS R MIC Betalactamasa positiva
 Cepa timidin dependiente Resistente mcg/ml (mg/L) NEG = Negativo

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:

**AURORA PARRADO**