

Nombre	<b>PINILLA MENDEZ, ANCIZAR</b>	Muestra	<b>34128639</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	17305687	Origen	Orina	F. Estado	11-Aug-22
F. Nacimiento	14-May-43	Servicio	c.ext	F. Muestra	09-Aug-22

**Observaciones de la muestra**

«Pip/tazo MIC &lt;=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

11-Aug-22

## Texto libre del aislamiento

«Pip/tazo MIC&lt;=16Para uso de este medicamento consultar con Infectología, Comité y/o PROA».Monitorear clínicamente al paciente con Cipro&lt;=1 y Levo&lt;=2

**1 P. aeruginosa**

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amicacina	<=16	S
Aztreonam	8	S
Cefepima	<=1	S
Ceftazidima	<=1	S
Ciprofloxacina	<=1	S
Colistina	<=2	I
Gentamicina	<=4	S
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Norfloxacina	<=4	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.