Informe de microbiología

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL

LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA

Nombre **GONZALES AGUILAR, NELLY** Muestra SOSCP2022-38 Estado **Final** ID del paciente SOSCP2022-38 Origen SOS CAT. PERITONEAL Fecha Esta... 15/10/2022 Fecha de naci... Servicio áis DIALISIS PERITONEAL F. muestra 13/10/2022 Méd resp Méd sol DR. DENIS CRIBILL...

1 Pseudomonas aeruginosa Estado: Final 15/10/2022

1	P.	ae	ru	gi	n	os	a
---	----	----	----	----	---	----	---

r. aeruginosa		
Antimicrobiano	CIM	Interps
Amicacina	<=16	S
Aztreonam	<=1	S
Cefepima	<=1	S
Ceftazidima	4	S
Ciprofloxacina	<=1	S
Colistina	<=2	S
Gentamicina	<=4	S
Imipenem	<=1	S
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	S
Norfloxacina	<=4	
Pip/Tazo	<=16	S
Tobramicina	<=4	S

Lic. NANCY JACQUELINE ARANZABAL DURAND Técnologo Médico en Laboratorio CTMP. 3443 CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL Dr. JOHNN AL DARRIAGA Clinico CM RE 23280 CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL

No Informado Sensible Intermedio Resistente No probado Positivo POS CIM mcg/ml (mg/L) NEG Negativo

Dato no disponible, o antimicrobiano no probado Betalactamasa de amplio espectro ESBL

Betalactamasa positiva Cepa timidin dependiente

IB

EBL?

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

Para aislamientos de LCR y sangre se recomienda una prueba de betalactamasa para las especies de enterococo.

RUO: Los resultados no validados no están disponibles para uso clínico.

Estado Final SOSCP2022-38 GONZALES AGUILAR, NELLY Muestra Fecha Esta...15/10/2022 SOS CAT. PERITONEAL Origen ID del paciente SOSCP2022-38 13/10/2022 F. muestra Planta/Hab Fecha de naci...

Impresión 15/10/2022 09:40 a.m.

Página 1 de 1

Téc: