## Informe de microbiología

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL

## LABORATOR O DE MICROBIOLOGIA

1 cmbre	EGUSQUIZA COSME, HERLIN	Muestra	SOSCP2022-21	Estado	Final
D de pacient	e SOSCP2022-21	Origen	SOS CAT. PERITONEAL	Fecha Esta.	23/03/202
Fecha de nac		Servicio ais	DIALISIS PERITONEAL	F. muestra	21/03/2022
Med resp				Méd sol	DR. DENIS CR

Pseudomonas aeruginosa

Estado: Final

23.03

P. aeruginos	a
Ar timicrobiano	CIN
/ micacina	<=16
/ ztreonam	<=1
Cefepima	4
Ceftazidima	4

Ciprofloxacina Colistina Gentamicina Impenem Levofoxacina Maropenem Norfloxacina Fio/Tazo Topramicina

CIM	Interps	Origen
<=16	S	
<=1	S	
4	S	
4	S	
<=1	S	
<=2	S	
<=4	S	
<=1	S	
<=2	S	
<=1	S	
<=4		
<=16	S	

A FSSalud

RE 23280 CENTRO N.A.

Sensible

Inté medio Resistente mag/mi (mg/L) = No probado

POS = Pos tivo NEG = Negativo Blanco = Dato no disponible, o antim crobiano no probado

Betalactamasa de amplio espectro
Betalactamasa positiva

= Cepa timidin dependiente

Interpretación predictiva resistente
Posible ESBL. Se precisan pruebas para confirmar ESBL rente a otras beta-lactamasas.
Beta-lactamasa inducible. Aparece en lugar de ¡Sensible; en especies portadoras de beta-lactamasas inducibles; pueden ser potencialmente resistentes a todos los anticiblos beta-lactamicos.

Se recomienda monitorizar los pacientes durante/después de la rerapia. Utilizar otro/combinado con antibiónicos beta-lactámicos.

= Interprotacion informada modificada

Flata as amientos de LCR y sangre se reconienda una prueba de beta actamasa para las especies de enterococo.

Fund Los resultados no validados no están disponibles para uso clinico

EGUSQUIZA COSME, HERLIN .. D de pac ente SOSCP2022-21

Muestra Origen

SOSCP2022-21 SOS CAT. PERITONEAL Estado Final Fecha Esta...23/03/2022

Fecha de nac ...

Planta/Hab

21/03/2022 F. muestra

Incresion 23/03/2022 02 29 p.m.

Página 1 de 1

Téc