Informe de microbiología

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL

LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA

Nombre:

TORRES ROJAS, DAGOB ... Código:

SOSCP2023-5

F. Muestra:

18/02/2023

Muestra:

ID del paciente: SOSCP2023-5 SOS CAT. PERITONEAL

Procedencia:

HEMODIALISIS

F. Recepción: F. Estado Final: 21/02/2023

Sexo:

Masculino

Servicio: Médico solic:

DR. DENIS CRIBILLERO

Antimicrobiano	Pseudomonas aeruginosa			
	CIM Interp.			
Amicacina	<=16	S		
Aztreonam	4	S		
Cefepima	<=1	S		
Ceftazidima	<=1	S		
Ciprofloxacina	<=1	S		
Colistina	<=2	S		
Gentamicina	<=4	S		
mipenem	<=1	S		
_evofloxacina	<=2	S		
Meropenem	<=1	S		
Norfloxacina Norfloxacina	<=4			
Pip/Tazo Tobramicina	<=16	S S		
		Dr. JOHNNY FRANKISCO PAZ SALDA Médico fysiologo Clinico CMP H ² 4 m. RE, 2328 CENTRO NACIONAL DE SALUD ESSALUD	0 8	Lic. NANCY JACQUE! NE ARANZABAL DURAN Técnologo M Jdico en Laboratorio C : MP. 3443

ESBL= BLEE... Betalactamasa de expectro extendido

Sensible Resistente

POS mcg/ml (mg/L) NEG No informado No probado Positivo Negativo

Blanco Blac TFG

Dato no disponible, o antimicrobiano no

probado

Betalactamasa positiva Cepa timidin resistente

Interpretación predictiva sensible Interpretación predictiva resistente

Posible ESBL. Se precisan pruebas para confirmar ESBL frente 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 antibióticos EBL?

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

CIM

= Interpretación informada modificada

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