Informe de microbiología

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL

LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA

ORMEÑO ROBERT, OMAR URO2022-35 Muestra Estado Final ID del paciente URO2022-35 Origen ORINA Fecha Esta...07/10/2022 Fecha de naci... Servicio ais DIALISIS PERITONEAL F. muestra 04/10/2022 Méd resp Méd sol DRA. ANSELMA PAR...

>100 000 UFC/CC

Pseudomonas aeruginosa Estado: Final 07/10/2022

1 P. aerugin	osa
--------------	-----

r. aeruginosa		
Antimicrobiano	CIM	Interps
Amicacina	>32	R
Aztreonam	>8	R
Cefepima	>8	R
Ceftazidima	>16	R
Ciprofloxacina	>2	R
Colistina	<=2	S
Gentamicina	>8	R
Imipenem	8	R
Levofloxacina	>4	R
Meropenem	>8	R
Norfloxacina	>8	R
Pip/Tazo	<=16	S
Tobramicina	>8	R

LIC, NANCY JACQUELINE ARANZABAL DURAND Técnologo Medico en Laboratorio CTMP, 3443 CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL

Dr. JOHNNY FRANCISCO PAZ SALDARRIAGA Médico Patologo Clinico CMP Nº 4000 RE 23280 CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL

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

No probado Positivo = Betalactamasa positiva = Cepa timidin dependiente POS Resistente CIM NEG Negativo

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

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.

Final Estado URO2022-35 ORMEÑO ROBERT, OMAR Muestra Origen ORINA Fecha Esta...07/10/2022 ID del paciente URO2022-35 04/10/2022 F. muestra Planta/Hab Fecha de naci...

Impresión 07/10/2022 01:04 p.m.

Página 1 de 1

Téc: