

GAMMA IPS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INVERSIONES MEREZ

NIT: 900.138.554-4
TEL: (8) 6849909

CARRERA 40 No. 33 B 34
BARRIO BARZAL

Nombre	SANCHEZ MARTINEZ ALICIA	Muestra	25019659	Estado	Final
ID del paciente	21232858	Origen		F. Estado	10/01/2019
F. Nacimiento		Servicio		F. Muestra	

1 Staphylococcus aureus Estado: Final 10/01/2019

1 S. aureus

Antimicrobiano	CIM	Interps
Amox/A Clav	>4/2	R*
Amp/Sulbactam	<=8/4	R*
Ampicilina	>8	R*
Cefazolina	16	R*
Ciprofloxacina	>2	R
Clindamicina	<=0.5	S
Daptomicina	1	S
Eritromicina	<=0.5	S
Gentamicina	<=4	S
Levofloxacina	<=1	S
Linezolid	2	S
Moxifloxacina	<=0.5	S
Nitrofurantoina	<=32	
Oxacilina	0.5	R*
Penicilina	>8	R*
Rifampicina	<=1	S
Screening de Cefoxitina	>4	POS
Synercid	<=1	S
Tetraciclina	<=4	S
Trimet/Sulfa	<=0.5/9.5	S
Vancomicina	1	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.