

Nombre	PARDO DE ROMERO, MARIA A...	Muestra	11104900	Estado	Final
ID del paciente	21171519	Origen	Pie	F. Estado	23-Oct-21
F. Nacimiento	30-Sep-40	Servicio	c.ext	F. Muestra	21-Oct-21

Observaciones de la muestra

HERIDA SECRECCION CUELLO DE PIE

1 Staphylococcus aureus

Estado: Final

23-Oct-21

1 S. aureus

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amox/A Clav	<=4/2	S
Amp/Sulbactam	<=8/4	S
Ampicilina	<=2	BLAC
Cefazolina	<=4	S
Ciprofloxacina	<=1	S
Clindamicina	<=0.5	S
Daptomicina	<=0.5	S
Eritromicina	1	I
Gentamicina	8	I
Inducción Clindamicina	<=4/0.5	NEG
Levofloxacina	<=1	S
Linezolid	<=1	S
Moxifloxacina	<=0.5	S
Oxacilina	<=0.25	S
Penicilina	8	BLAC
Rifampicina	<=1	S
Screening de Cefoxitina	<=4	NEG
Synercid	<=1	S
Tetraciclina	>8	R
Trimet/Sulfa	<=0.5/9.5	S
Vancomicina	<=0.25	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.