

Nombre	<b>HINCAPIE ROJAS, JOSE MIGU...</b>	Muestra	<b>11161317</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	1020449268	Origen	Oido	F. Estado	26-Oct-23
F. Nacimiento	11-Aug-10	Servicio	c.ext	F. Muestra	24-Oct-23

**Observaciones de la muestra**

SECRECION IODO DERECHO

<b>1</b>	<b>Staphylococcus aureus</b>	Estado: Final	26-Oct-23
----------	------------------------------	---------------	-----------

**1 S. aureus**

Antimicrobiano	CIM	Interps
Amox/A Clav	<=4/2	R*
Amp/Sulbactam	<=8/4	R*
Ampicilina	>8	R*
Cefazolina	<=4	R*
Ciprofloxacina	>2	R
Clindamicina	<=0.5	S
Daptomicina	<=0.5	S
Eritromicina	>4	R
Gentamicina	<=4	S
Inducción Clindamicina	<=4/0.5	NEG
Levofloxacina	4	R
Linezolid	<=1	S
Moxifloxacina	<=0.5	S
Oxacilina	>2	R
Penicilina	>8	R*
Rifampicina	<=1	S
Screening de Cefoxitina	>4	POS
Synercid	<=1	S
Tetraciclina	<=4	S
Trimet/Sulfa	>2/38	R
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.