

Nombre	ZAPATA RAMIREZ, SIRLEY IR...	Muestra	34137464	Estado	Final
ID del paciente	40441726	Origen	Pierna	F. Estado	30-Sep-22
F. Nacimiento	23-Jan-77	Servicio	c.ext	F. Muestra	28-Sep-22

Observaciones de la muestra

MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

1 Staphylococcus aureus

Estado: Final

30-Sep-22

1 S. aureus

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>
Amox/A Clav	>4/2	R*
Amp/Sulbactam	<=8/4	R*
Ampicilina	>8	R*
Cefazolina	16	R*
Ciprofloxacina	>2	R
Clindamicina	>4	R
Daptomicina	<=0.5	S
Eritromicina	>4	R
Gentamicina	<=4	S
Levofloxacina	>4	R
Linezolid	<=1	S
Moxifloxacina	>4	R
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.