

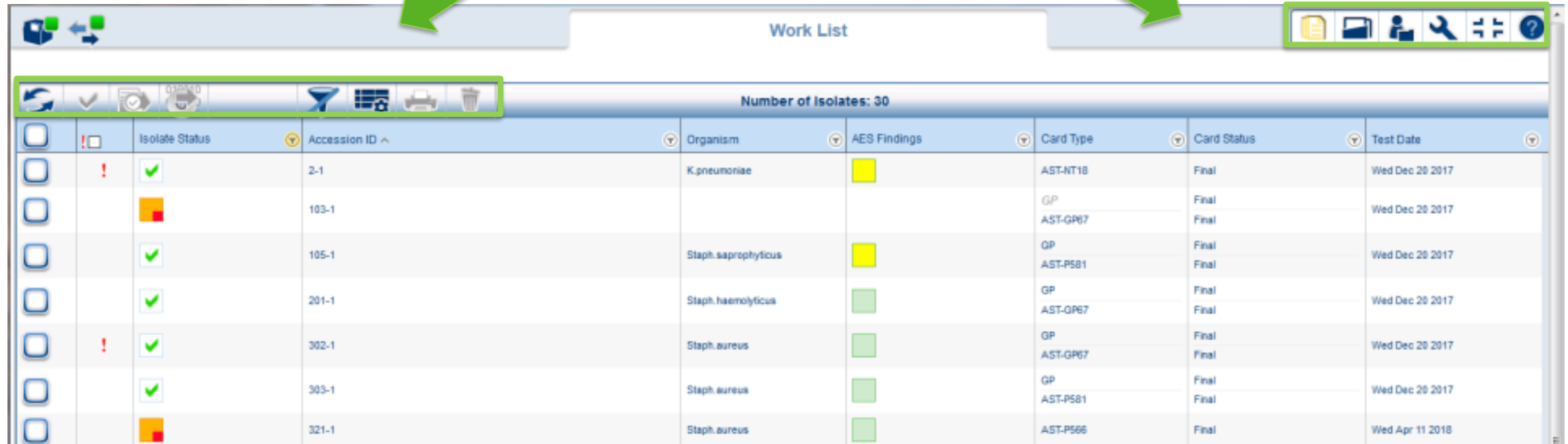


ELEARNING VITEK 2
MÓDULO 4

ANÁLISIS DE RESULTADOS

VITEK WEB VISUALIZACIÓN DE RESULTADOS

Iconos de navegación



Work List

Number of Isolates: 30

		Isolate Status	Accession ID ^	Organism	AES Findings	Card Type	Card Status	Test Date
	!	✓	2-1	K.pneumoniae		AST-NT18	Final	Wed Dec 20 2017
			103-1			GP AST-GP67	Final Final	Wed Dec 20 2017
		✓	105-1	Staph.saprophyticus		GP AST-P581	Final Final	Wed Dec 20 2017
		✓	201-1	Staph.haemolyticus		GP AST-GP67	Final Final	Wed Dec 20 2017
	!	✓	302-1	Staph.aureus		GP AST-GP67	Final Final	Wed Dec 20 2017
		✓	303-1	Staph.aureus		GP AST-P581	Final Final	Wed Dec 20 2017
			321-1	Staph.aureus		AST-P566	Final	Wed Apr 11 2018

VISOR DE RESULTADOS ID/AST

Iconos de los aislamientos

1 of 30

To be reviewed

Accession ID: 502

Organism Origin: VITEK 2

Organism: K.pneum.pneumoniae

AES Findings: Consistent

Phenotypes Selected for Review:

- AMINOGLYCOSIDES
 - RESISTANT GEN TOB NET AMI
- BETA-LACTAMS
 - CARBAPENEMASE (+ OR - ESBL)
 - IMPERMEABILITY CARBA (+ESBL OR +HL AmpC)

Card Comments:

Advanced Reporting

Internal Comments

Possible MDRO de

AST-GN45				GN							
Antibiotic	MIC	INT		Antibiotic	MIC	INT		Antibiotic	MIC	INT	
<input type="checkbox"/> ESBL	POS	+		<input type="checkbox"/> Ceftriaxone	32	R		<input type="checkbox"/> Tobramycin	≥16	R	
<input type="checkbox"/> Ampicillin	≥32	R		<input type="checkbox"/> Cefepime	4	R		<input type="checkbox"/> Ciprofloxacin	≥4	R	
<input type="checkbox"/> Ampicillin/ Sulbactam	≥32	R		<input checked="" type="checkbox"/> Ertapenem	≥8	R		<input type="checkbox"/> Levofloxacin	≥8	R	
<input type="checkbox"/> Cefazolin	≥64	R		<input type="checkbox"/> Imipenem	4	R		<input type="checkbox"/> Nitrofurantoin	≥512	R	
<input type="checkbox"/> Cefoxitin	32	R		<input type="checkbox"/> Amikacin	≥64	R		<input type="checkbox"/> Trimethoprim/ Sulfamethoxazole	≥320	R	
<input type="checkbox"/> Ceftazidime	≥64	R		<input type="checkbox"/> Gentamicin	≥16	R					

Patient

Analysis

Analysis

McFarl

Setup

Organ

VITEK® 2 VISUALIZACIÓN DE MONTAJE Y RESULTADOS



VITEK 2 Systems Web

https://localhost/vitek/viewer/#/isolateView

97%

Search

Work List

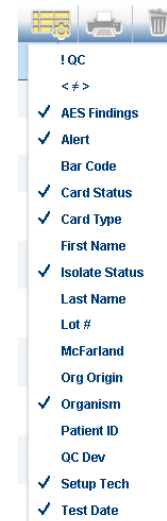
Number of Isolates: 24

	Isolate Status	Accession ID	Organism	AES Findings	Card Type	Card Status	Test Date	Setup Tech
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1-1	Ps.aeruginosa		AST-NT18	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2-1	K.pneumoniae		AST-NT18	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3-1	Pantoea agglomerans		AST-NT18	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	103-1	Staph.saprophyticus		GP	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	104-1	Staph.saprophyticus		GP	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	105-1	Staph.saprophyticus		AST-P581	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	201-1	Staph.haemolyticus		GP	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	302-1	Staph.aureus (MRSA)		GP	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	303-1	Staph.aureus		GP	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	401-1	Proteus mirabilis		GN	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	402-1	Proteus mirabilis		AST-GN45	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	502-1	K.pneum.pneumoniae		GN	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	503-1	K.pneum.pneumoniae		AST-GN45	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	504-1	K.pneum.pneumoniae		GN	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	606-1	K.coxytoca		AST-GN45	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	801-1	Enteroc.faecium		GP	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	901-1	Ent.aerogenes		GN	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1002-1	Esch.coli		GN	Final	Wed Dec 20 2017	Laboratory Supervisor (LabSuper)

1 - 20 of 24 items

User Name Laboratory Administrator (LabAdmin)

VITEK® 2 Systems Release version 9 Server VITEK2S00



En esta vista podrá visualizar todo del montaje realizado filtrando por cualquier combinación de columna

Estados del Aislamiento



Preliminar Calificado: le falta información



Final Calificado: le falta información



Preliminar. El análisis no ha finalizado



Resultado a ser revisado



Resultado final.

VITEK® 2 DETALLE DE RESULTADO



VITEK 2 Systems Web

https://localhost/vitek/viewer/#/isolate?id=139095

97%

Search

Isolate Detail

1 of 24

To be reviewed

Accession ID: 103

Organism Origin: VITEK 2

Organism: Staph.saprophyticus

AES Findings: Consistent

Phenotypes Selected for Review: OXAZOLIDINONE RESISTANT

Card Comments:

Advanced Reporting Tool Comments:

AST-GP67 !

Antibiotic	MIC	INT	Antibiotic	MIC	INT	Antibiotic	MIC	INT
<input type="checkbox"/> Beta-Lactamase	POS	+	<input type="checkbox"/> Ciprofloxacin	≤0.5	S	<input type="checkbox"/> Vancomycin	1	S
<input type="checkbox"/> Cefoxitin Screen	NEG	-	<input type="checkbox"/> Levofloxacin	0.5	S	<input type="checkbox"/> Tetracycline	≤1	S
<input type="checkbox"/> Benzylpenicillin	0.12	R	<input type="checkbox"/> Moxifloxacin	≤0.25	S	<input type="checkbox"/> Tigecycline	≤0.12	S
<input type="checkbox"/> Ampicillin			<input type="checkbox"/> Inducible Clindamycin Resistance	NEG	-	<input type="checkbox"/> Nitrofurantoin	≤16	S
<input type="checkbox"/> Oxacillin	0.5	S	<input type="checkbox"/> Erythromycin	≤0.25	S	<input type="checkbox"/> Rifampicin	≤0.5	S
<input type="checkbox"/> Gentamicin High Level (synergy)			<input type="checkbox"/> Clindamycin	≤0.25	S	<input type="checkbox"/> Trimethoprim/ Sulfamethoxazole	≤10	S
<input type="checkbox"/> Streptomycin High Level (synergy)			<input type="checkbox"/> Quinupristin/ Dalfopristin	0.5	S			
<input type="checkbox"/> Gentamicin	≤0.5	S	<input checked="" type="checkbox"/> Linezolid	≥8				

Patient Name: Schleicher, Butch

Analysis Status: 14.63 hr - Final

AST Offline Tests: Beta-Lactamase +

Analysis Messages: The following antibiotic(s) are not claimed: Ampicillin, Gentamicin High Level (synergy), Streptomycin High Level (synergy).

McFarland: 0,56

Setup Tech: Laboratory Supervisor (LabSuper)

Organism Quantity: Rto >100.000 ufc

BP Infection Site:

Supplemental Tests:

Contraindicating Tests: Staph.saprophyticus MBdG (14)

Resultado de ID y AST

Calificación del AES

Fenotipo AES

Detalle AST

Inoculo McFarland

Recuento o cantidad

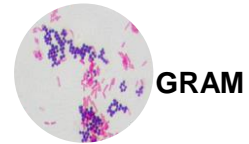
PRINCIPIO DE IDENTIFICACIÓN VITEK® 2



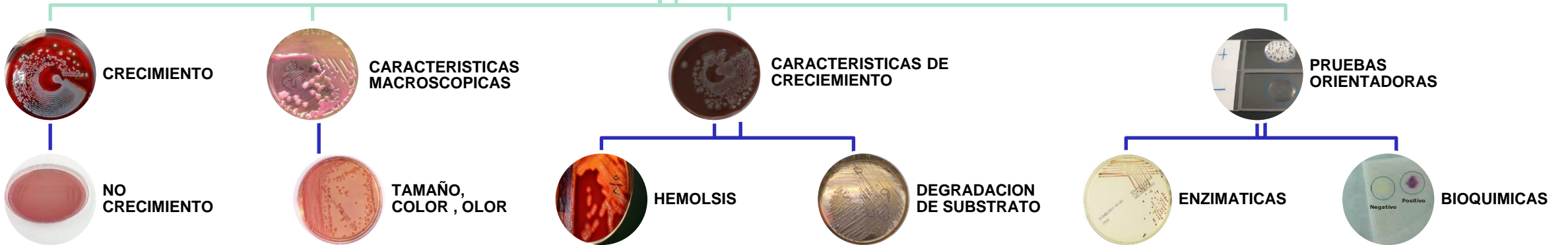
NIVEL DE CONFIANZA

Nivel de concordancia del mensaje de identificación	Opciones	% Probabilidad	Comentarios
Excelente	1	96 a 99	N/C
Muy bueno	1	93 a 95	N/C
Bueno	1	89 a 92	N/C
Aceptable	1	85 a 88	N/C
Débil discriminación	2 a 3	Suma de opciones = 100; después de resolver a una opción, el porcentaje de probabilidad refleja el número asociado con la opción elegida.	Entre dos y tres taxones presentan el mismo perfil biológico. Separe mediante pruebas complementarias. Debe resolverse para asociar a la tarjeta de sensibilidad.
No concluyente u Organismo no identificado	> 3 o 0	N/C	Cualquiera de los > 3 taxones muestra el mismo perfil bioquímico o Perfil bioquímico muy atípico. No corresponde a ningún taxón de la base de datos. Verifique la cepa mediante una tinción de Gram y su pureza.

SIEMPRE VOLVER A LA BASE



GRAM

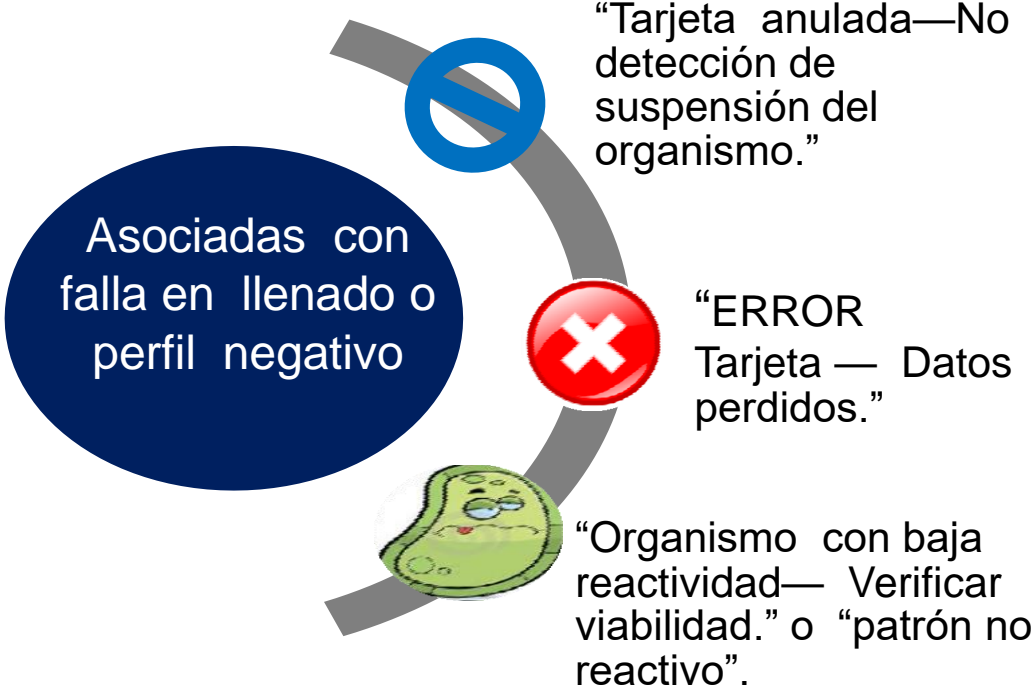


NOTAS ADICIONALES



Notas asociadas con ciertos taxones

Taxones	Nota
<i>Brucella melitensis</i>	<p>¡Importante! Identificación presuntiva</p> <p>Organismo altamente patógeno.</p> <p>Las siguientes variantes se incluyen en una identificación de <i>Brucella melitensis</i>:</p> <p><i>Brucella melitensis</i> variante <i>abortus</i></p> <p><i>Brucella melitensis</i> variante <i>canis</i></p> <p><i>Brucella melitensis</i> variante <i>melitensis</i></p> <p><i>Brucella melitensis</i> variante <i>neotamae</i></p> <p><i>Brucella melitensis</i> variante <i>ovis</i></p> <p><i>Brucella melitensis</i> variante <i>suis</i></p>
<i>Burkholderia mallei</i>	<p>¡Importante! Identificación presuntiva</p> <p>Organismo altamente patógeno.</p>
<i>Burkholderia pseudomallei</i>	<p>Organismo altamente patógeno. Los aislamientos de <i>Burkholderia thailandensis</i> son bioquímicamente similares a <i>Burkholderia pseudomallei</i>. Dado que existe la posibilidad de <i>Burkholderia thailandensis</i>, el usuario debe enviar el aislamiento a su laboratorio estatal u otro laboratorio de referencia adecuado para confirmación.</p>
<i>Escherichia coli</i> O157	<p>Confirmar mediante tests serológicos.</p> <p>Organismo altamente patógeno.</p>



GN	GP	YST
<i>Acinetobacter haemolyticus</i>	<i>Alloiococcus otitis</i>	<i>Candida sake</i>
<i>Acinetobacter lwoffii</i>	<i>Demacoccus nishinomiyaensis</i>	<i>Candida zeylanoides</i>
<i>Actinobacillus ureae</i>	<i>Gemella bergeri</i>	<i>Malassezia furfur</i>
<i>Aeromonas salmonicida</i>	<i>Kocuria rosea</i>	<i>Malassezia pachydermatis</i>
<i>Brucella melitensis</i>	<i>Kocuria varians</i>	<i>Zygosaccharomyces bailii</i>
<i>Francisella tularensis</i>	<i>Kytococcus sedentarius</i>	
<i>Methylobacterium spp</i>	<i>Leuconostoc mesenteroides ssp. cremoris</i>	
<i>Moraxella lacunata</i>	<i>Micrococcus lylae</i>	
<i>Moraxella nonliquefaciens</i>	<i>Staphylococcus auricularis</i>	
<i>Moraxella osloensis</i>	<i>Streptococcus pluranimalium</i>	
<i>Pasteurella multocida</i>		
<i>Pseudomonas alcaligenes</i>		
<i>Pseudomonas fluorescens</i>		
<i>Pseudomonas stutzeri</i>		

RESISTENCIAS INTRÍNSECAS O NATURALES

B1. Enterobacteriaceae

Antimicrobial Agent Organism	Ampicillin	Amoxicillin-clavulanate	Ampicillin-sulbactam	Piperacillin	Ticarcillin	Cephalosporin I: Cefazolin, Cephalothin	Cephameycins: Cefoxitin, Cefotetan	Cephalosporin II: Cefuroxime	Imipenem	Tetracyclines	Tigecycline	Nitrofurantoin	Polymyxin B Colistin	Aminoglycosides
<i>Citrobacter freundii</i>	R	R	R			R	R	R						
<i>Citrobacter koseri</i>	R			R	R									
<i>Enterobacter aerogenes</i>	R	R	R			R	R	R						
<i>Enterobacter cloacae</i> complex	R	R	R			R	R	R						
<i>Escherichia coli</i>	There is no intrinsic resistance to β -lactams in this organism.													
<i>Escherichia hermannii</i>	R				R									
<i>Hafnia alvei</i>	R	R	R			R	R							
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	R				R									
<i>Morganella morganii</i>	R	R				R		R	*		R	R	R	
<i>Proteus mirabilis</i>	There is no intrinsic resistance to penicillins and cephalosporins in this organism.									*	R	R	R	
<i>Proteus penneri</i>	R					R		R	*	R	R	R	R	
<i>Proteus vulgaris</i>	R					R		R	*	R	R	R	R	
<i>Providencia rettgeri</i>	R	R				R			*	R	R	R	R	
<i>Providencia stuartii</i>	R	R				R			*	R	R	R	R	†
<i>Salmonella</i> and <i>Shigella</i> spp.	There is no intrinsic resistance to β -lactams in these organisms; refer to WARNING below for reporting.													
<i>Serratia marcescens</i>	R	R	R			R	R	R				R	R	
<i>Yersinia enterocolitica</i>	R	R			R	R								

WARNING: For *Salmonella* spp. and *Shigella* spp., aminoglycosides, first- and second-generation cephalosporins, and cephamycins may appear active *in vitro*, but are not effective clinically and should not be reported as susceptible.

* *Proteus* species, *Providencia* species, and *Morganella* species may have elevated minimal inhibitory concentrations to imipenem by mechanisms other than by production of carbapenemases. Isolates that test as susceptible should be reported as susceptible.

† *Providencia stuartii* should be considered resistant to gentamicin, netilmicin, and tobramycin but not intrinsically resistant to amikacin.

NOTE 1: Cephalosporins III, cefepime, aztreonam, ticarcillin-clavulanate, piperacillin-tazobactam, and the carbapenems are not listed, because there is no intrinsic resistance in *Enterobacteriaceae*.

NOTE 2: *Enterobacteriaceae* are also intrinsically resistant to clindamycin, daptomycin, fusidic acid, glycopeptides (vancomycin, telavancin), lipoglycopeptides (oritavancin, telavancin), linezolid, tedizolid, quinupristin-dalfopristin, rifampin, and macrolides (erythromycin, clarithromycin, and azithromycin). However, there are some exceptions with macrolides (ie, *Salmonella* and *Shigella* spp. with azithromycin).

Laboratory Standards Institute antimicrobial susceptibility testing standards M02-A12, M07-A10, and M11-A8.

RESISTENCIAS INTRÍNSECAS O NATURALES

B2. Non-Enterobacteriaceae

Antimicrobial Agent \ Organism	Ampicillin, Amoxicillin	Piperacillin	Ticarcillin	Ampicillin-sulbactam	Amoxicillin-clavulanate	Piperacillin-tazobactam	Cefotaxime	Ceftriaxone	Ceftazidime	Cefepime	Aztreonam	Imipenem	Meropenem	Ertapenem	Polymyxin B Colistin	Aminoglycosides	Tetracyclines/Tigecycline	Trimethoprim	Trimethoprim-sulfamethoxazole	Chloramphenicol	Fosfomycin
<i>Acinetobacter baumannii</i> / <i>Acinetobacter calcoaceticus</i> complex	R			R							R			R				R		R	R
<i>Burkholderia cepacia</i> complex	R	R	R	R	R	R	R	R		R	R	R		R	R	R		R			R
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	R			R	R		R	R						R			R	R	R	R	
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	R	R	R	R	R	R	R	R			R	R	R	R		R	†	R			R

* *Acinetobacter baumannii/calcoaceticus* may appear to be susceptible to ampicillin-sulbactam due to the activity of sulbactam with this species.

† *Stenotrophomonas maltophilia* is intrinsically resistant to tetracycline but not to doxycycline, minocycline, or tigecycline.

NOTE: These nonfermentative gram-negative bacteria are also intrinsically resistant to penicillin (ie, benzylpenicillin), cephalosporin I (cephalothin, cefazolin), cephalosporin II (cefuroxime), cephamycins (cefoxitin, cefotetan), clindamycin, daptomycin, fusidic acid, glycopeptides (vancomycin, teicoplanin), linezolid, macrolides (erythromycin, azithromycin, clarithromycin), quinupristin-dalfopristin, and rifampin.

Laboratory Standards Institute antimicrobial susceptibility testing standards M02-A12, M07-A10, and M11-A8.

RESISTENCIAS INTRÍNSECAS O NATURALES

B3. Staphylococci

Antimicrobial Agent Organism	Novobiocin	Fosfomycin	Fusidic Acid
<i>S. aureus</i> / <i>S. lugdunensis</i>	There is no intrinsic resistance in these species.		
<i>S. epidermidis</i>			
<i>S. haemolyticus</i>			
<i>S. saprophyticus</i>	R	R	R
<i>S. capitis</i>		R	
<i>S. cohnii</i>	R		
<i>S. xylosus</i>	R		

NOTE 1: These gram-positive bacteria are also intrinsically resistant to aztreonam, polymyxin B/colistin, and nalidixic acid.

NOTE 2: Oxacillin-resistant *S. aureus* and coagulase-negative staphylococci (methicillin-resistant staphylococci [MRS]) are considered resistant to other β -lactam agents, ie, penicillins, β -lactam/ β -lactamase inhibitor combinations, cepheims (with the exception of the cephalosporins with anti-MRSA [methicillin-resistant *S. aureus*] activity), and carbapenems. This is because most cases of documented MRS infections have responded poorly to β -lactam therapy, or because convincing clinical data that document clinical efficacy for those agents have not been presented.

Laboratory Standards Institute antimicrobial susceptibility testing standards M02-A12, M07-A10, and M11-A8.

RESISTENCIAS INTRÍNSECAS O NATURALES

B4. *Enterococcus* spp.

Antimicrobial Agent Organism	Cephalosporins	Vancomycin	Teicoplanin	Aminoglycosides	Clindamycin	Quinupristin-dalfopristin	Trimethoprim	Trimethoprim-sulfamethoxazole	Fusidic Acid
<i>Enterococcus faecalis</i>	R [*]			R [*]	R [*]	R	R	R [*]	R
<i>Enterococcus faecium</i>	R [*]			R [*]	R [*]		R	R [*]	R
<i>Enterococcus gallinarum</i> / <i>E. casseliflavus</i>	R [*]	R		R [*]	R [*]	R	R	R [*]	R

* **Warning:** For *Enterococcus* spp., cephalosporins, aminoglycosides (except for high-level resistance testing), clindamycin, and trimethoprim-sulfamethoxazole may appear active *in vitro*, but are not effective clinically and should not be reported as susceptible.

NOTE: These gram-positive bacteria are also intrinsically resistant to aztreonam, polymyxin B/colistin, and nalidixic acid.

Laboratory Standards Institute antimicrobial susceptibility testing standards M02-A12, M07-A10, and M11-A8.

FENOTIPOS DE RESISTENCIA ADQUIRIDA

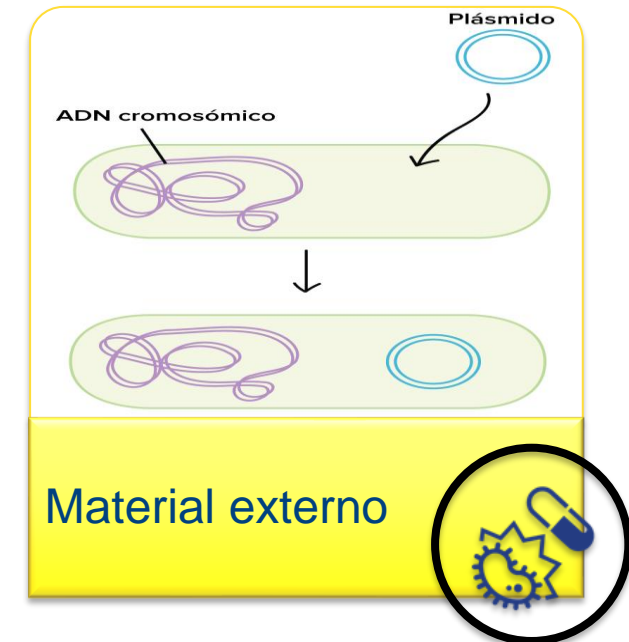
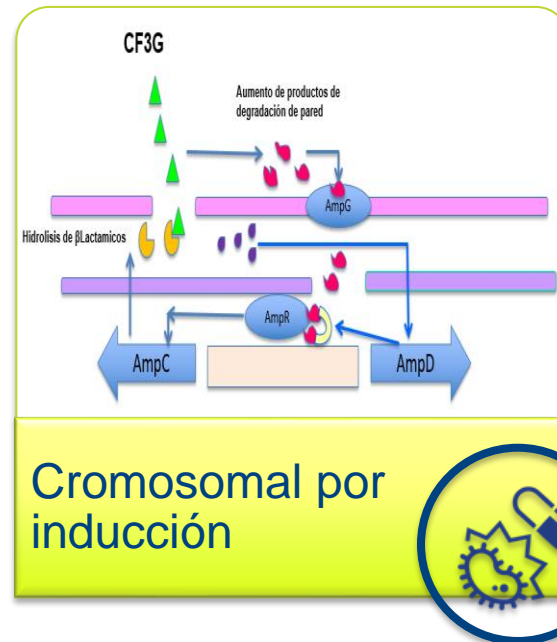






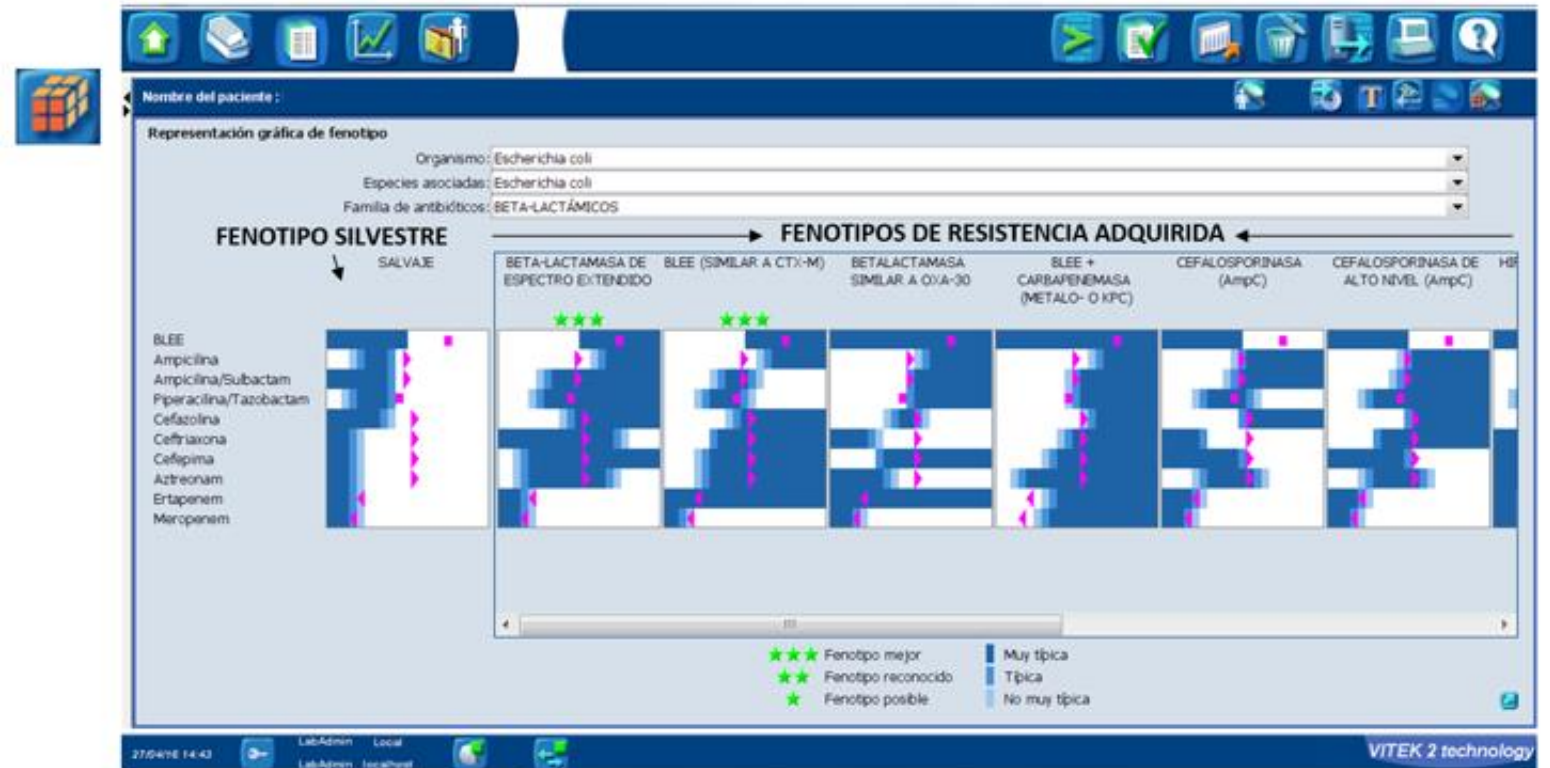
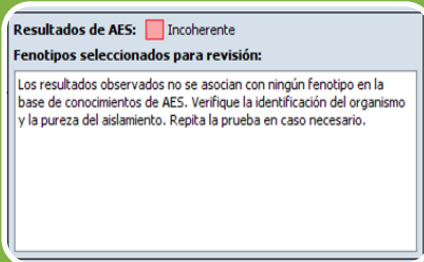


Tabla 20: AES Niveles de confianza

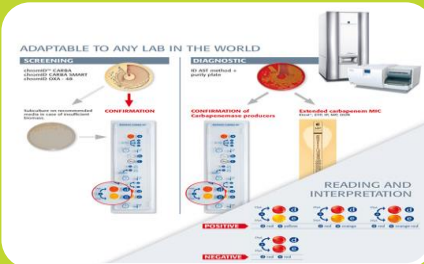
Icono	Nivel de confianza	Descripción
Verde 	Coherente	Uno o más fenotipos propuestos sin cambios para los valores de CMI. También es posible que se indiquen cambios en la interpretación terapéutica.
Amarillo 	Coherente tras corrección	Uno o más fenotipos propuestos al incluir un cambio en el valor de CMI o un cambio en el valor analítico en el análisis del AES. Se comunica el valor de CMI o valor analítico analizado. También es posible que se indiquen cambios en la interpretación terapéutica. <i>Nota: Una corrección de un valor de CMI o una corrección de una prueba (por ejemplo, betalactamasa, BLEE) dará como resultado un nivel de confianza de coherente tras corrección.</i>
Rojo 	Incoherente	No se pueden proponer fenotipos. El antibiograma no es coherente con la base de conocimientos del AES.
Morado 	No se realizó el análisis del experto	No se pueden proponer fenotipos. No se describen fenotipos para el organismo analizado en la base de conocimientos del AES.
Negro 	No se han definido puntos de corte	Ninguno de los antibióticos analizados del juego de parámetros activo tiene definidos puntos de corte.
	Preliminar	Los resultados no son finales.





Incoherente AES

- No corresponde resistencia natural
- No se puede definir el fenotipo en un familia de antibióticos
- Asociación imposible de fenotipos
- Fenotipo no conocido
- Fenotipo muy raro o nunca reportado



Confirmación de Fenotipo

- Tratamiento
- Vigilancia Epidemiológica
- Brotes



Error pre-analítico

- Cepa Mezclada
- Solución salina contaminada
- Falla en inculo o patrón McFarland
- Selección errada de tarjeta

ALGORITMO DE REPORTE



COMENTARIOS O PIE DE NOTA



Comentarios:	
	"la resistencia de Staphylococcus a la oxacilina predice igual resistencia a todos los betalactámicos, incluyendo cefalosporinas de primera, segunda, tercera y cuarta generación, inhibidores de betalactamasa y carbapenems. No es recomendable el uso de ninguno de ellos". La única cefalosporina activa es ceftalorine por su actividad contra MRSA.

Comentarios:	REALIZAR PRUEBAS CONFIRMATORIAS. ENVIAR A INS

Comentarios:	
	microorganismo productor de betalactamasa de espectro extendido, no se sugiere el uso de cefalosporinas, aztreonam e inhibidores de betalactamasa.

Comentarios:	LOS PUNTOS DE CORTE DE COLISTINA PARA ENTEROBACTERIAS ESTAN BASADOS EN LAS REGLAS EUCAST 2015 Se conoce que este microorganismos produce Cefalosporinasas tipo AmpC inducibles, por tanto no se recomienda el uso de ningun antibiotico del grupo de las Cefalosporinas.
--------------	--

LINEAMIENTO DE REPORTE POR FENOTIPO



	Enterobacteriaceae	Pseudomonas aeruginosa	
SALVAJE	Ampicillin ^c	Ceftazidime	Acinetobacter spp. Ampicillin-sulbactam Ceftazidime Ciprofloxacin Levofloxacin Doripenem Imipenem Meropenem Gentamicin Tobramycin
	Cefazolin ^d	Gentamicin Tobramycin	
	Gentamicin ^c Tobramycin ^c	Piperacillin-tazobactam	
PASA –CASA – BLEE-CARBASA	Amikacin ^c	Amikacin	Amikacin Piperacillin-tazobactam Cefepime
	Amoxicillin-clavulanate	Aztreonam	
	Ampicillin-sulbactam	Cefepime	
	Ceftolozane-tazobactam	Ceftolozane-tazobactam	
	Piperacillin-tazobactam	Ciprofloxacin Levofloxacin	
	Cefuroxime	Doripenem Imipenem Meropenem	
	Cefepime	Colistin Fosfomicin	Colistin Tigecyclin
	Cefotetan Cefoxitin		
	Cefotaxime ^{c,d} or ceftriaxone ^{c,d}	Colistin Tigecyclin	
	Ciprofloxacin ^c Levofloxacin ^c		
	Doripenem Ertapenem Imipenem Meropenem		
	Trimethoprim-sulfamethoxazole ^c		
ORINA	[‡] Cefazolin (surrogate test for uncomplicated UTI)		
	Fosfomicin ^e		
	Nitrofurantoin		
	Sulfisoxazole		
	Trimethoprim		

Laboratory Standards Institute antimicrobial susceptibility testing standards M02-A12, M07-A10, and M11-A8.

J Res Pharm Pract. 2015 Jul-Sep; 4(3): 105–114.
doi: [10.4103/2279-042X.162360](https://doi.org/10.4103/2279-042X.162360)

LINEAMIENTO DE REPORTE POR FENOTIPO

SALVAJE

<i>Staphylococcus</i> spp.	<i>Enterococcus</i> spp. ^m
Azithromycin ^b or clarithromycin ^b or erythromycin ^b	Ampicillin ⁿ
Clindamycin ^b	Penicillin ^o
[†] Oxacillin ^{l,k}	
[†] Cefoxitin ^{l,k} (surrogate test for oxacillin)	
Penicillin ^l	
Trimethoprim-sulfamethoxazole	

MRSA / PASA

Ceftaroline ^h	*Daptomycin ^l
*Daptomycin ^l	Linezolid
Linezolid	Tedizolid ^p
Tedizolid ^h	Vancomycin
Doxycycline	
Minocycline ^b	
Tetracycline ^a	
*Vancomycin	
Rifampin ^q	

ORINA

Nitrofurantoin	Ciprofloxacin
Sulfisoxazole	Levofloxacin
Trimethoprim	Fosfomicin ^a
	Nitrofurantoin
	Tetracycline ^a

<i>Streptococcus pneumoniae</i> ^j	<i>Streptococcus</i> spp. β -Hemolytic Group ^p	<i>Streptococcus</i> spp. Viridans Group ^p
Erythromycin ^{a,c}	Clindamycin ^{c,o}	*Ampicillin ^m
Penicillin ^k (oxacillin disk)	Erythromycin ^{a,c,o}	*Penicillin ^m
Trimethoprim-sulfamethoxazole	[†] Penicillin ⁿ or [†] ampicillin ⁿ	

*Cefepime	Cefepime or cefotaxime or ceftriaxone	Cefepime
*Cefotaxime ^k		Cefotaxime
*Ceftriaxone ^k		Ceftriaxone
Clindamycin ^c	Vancomycin	Vancomycin
Doxycycline		
Levofloxacin ^j		
Moxifloxacin ^j		
*Meropenem ^k		
Tetracycline ^b		
Vancomycin ^k		

Laboratory Standards Institute antimicrobial susceptibility testing standards M02-A12, M07-A10, and M11-A8.

LINEAMIENTO DE REPORTE POR TIPO DE MUESTRA



● Farmacodinamia

- Metabolismo : Absorción, Distribución y Eliminación

No reportar

LCR



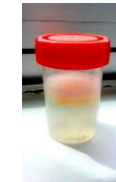
- ☐ Cefas 1 y 2G
- ☐ MLKs
- ☐ TET,TGC
- ☐ Fluoroquinolonas

Sangre



- ☐ Nitrofurantoina
- ☐ Norfloxacin
- ☐ Ac.Nalidixico
- ☐ Fosfomicina

Pulmón

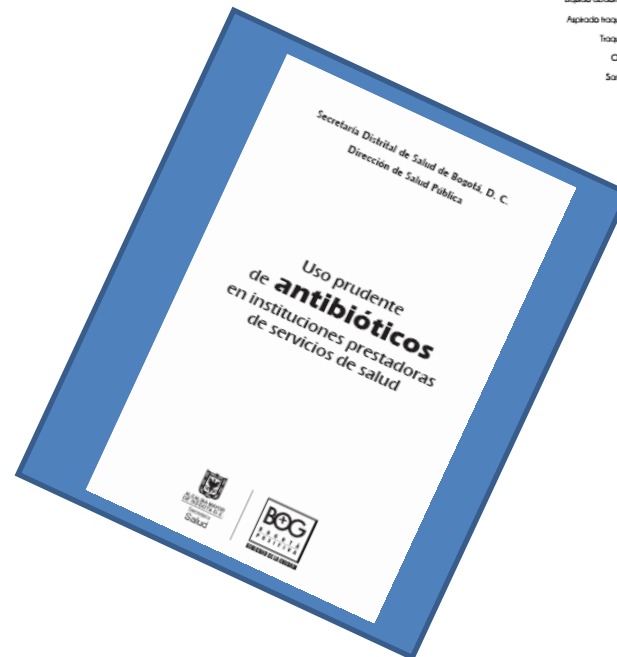
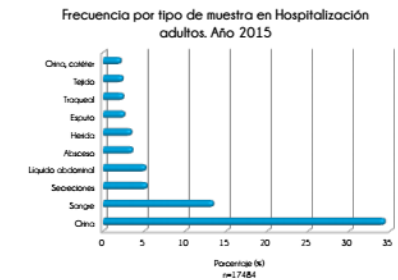
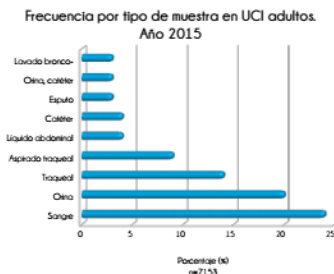
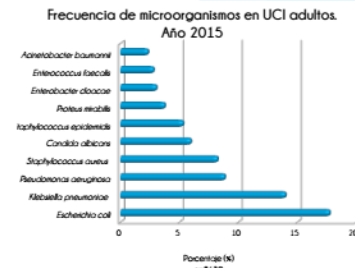


- ☐ Daptomicina

ALGORITMOS DE REPORTE CLAVES

● Análisis de contexto epidemiológico

- Reporte por especialidad
- Reporte por servicio



GREBO
NÚMERO 8, BOGOTÁ, 2016, ISSN
NO. 2027-0860



PIONEERING DIAGNOSTICS