## Informe de microbiología

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL

## LABORATOR O DE MICROBIOLOGIA

1 cmbre	BENITES HIDALGO, JOSE	Muestra	H2022-17	Estado	Final
I) de paciente H2022-17		Origen	HEMOCULTIVO LUMEN AR	Fecha Esta.	02/02/2022
Fecha de na	ac	Servicio ais	SALA 1	F. muestra	26/01/2022
Med resp				Méd so	DRA. HELLEN NU

Staphylococcus epidermidis

Estado: Final

02.02

S. epidermidis			
<u> Fr timicrobiano</u>	CIM	Interps	Origen
Amox/A Clav	<=4/2	R*	
Ampicilina	4	R*	
Ceftarolina	<=0.5		
Ciprofloxacina	>2	R	
CIndamicina	>2	R	
Daptomicina	<=1	S	
Ertromicina	>4	R	
Ecsfomicina	<=32	S	
Gentamicina	>8	R	
Levofloxacina	>4	R	
Linezolid	<=2	S	
Mupirocina	<=256	S	
Ni rofuranto na	<=32		
Oxacilina	>2	R	
Fenicilina	>0.25	R*	
Frstinamicina	<=1	S	
Ecreening de C	>4	POS	
Synercid	<=1	S	

nologo Médico en Laboratorio KEsSalud

Dr. JOHNNY FRANCISCO PAZ SALDARNIAGA Médico Patólogo Clínico CMP NLAGGO I - RE 23280 CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL ESSALUD

S	=	Sensible
-		Intermedia

Te coplanina

Te:raciclina

Tobramicina

Tr met/Sulfa

Vancomicina

S

S

R

R

S

8

>8

2

4/76

Fla a aislamientos de LCR y sangre se recomienda una prueba de betalactamasa para las especies de enterococo.

FJD Los resultados no validados no están disponibles para uso clínico.

1 cmbre	BENITES HIDALGO, JOSE	Muestra	H2022-17	Estado	Final
D de pacier	nte H2022-17	Origen	HEMOCULTIVO LUMEN AR	Fecha Esta.	02/02/2022
Fecha de nac		Planta/Hab	1	F. muestra	26/01/2022

Impresión 02/02/2022 01 33 p.m.

Página 1 de 1

Téc

Res stente mcg/ml (mg/L)

N/R = No nformado

<sup>=</sup> No probado = Pos tivo POS = Negativo

Blanco = Dato no disponible, o antim crobiano no probado

ESBL Blac TFG = Betalactamasa de amplio espectro = Betalactamasa positiva = Cepa timidin dependiente

Interpretación predictiva sensible

Interpretación predictiva resistente
Posible ESBL. Se precisan pruebas para confirmar ESBL irente a otras beta-lactamasas.

Beta-lactamasa inducible. Aparece en lugar de ¡Sensible;en especies portadoras de beta-lactamasas inducibles, pueden ser potencialmente resistentes a todos los anticiót cos beta-lactámicos.

Se recomienda monitorizar los pacientes durante/después de la terapia. Utilizar otro/combinado con antibióticos beta-lactámicos.

<sup>=</sup> Interpretacion informada modificada