Informe de microbiología

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL

LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA

Nombre	CAMPBELL ESPINOZA, JUANA	Muestra	PC2021-67	Estado	Final
D de paciente	PC2021-67	Origen	PUNTA DE CATETER	Fecha Esta.	02/12/2021
Fecha de naci.		Servicio ais	DIALISIS PERITONEAL	F. muestra	29/11/2021
Med resp			40	Méd sol	DR. DENIS CRIB
Stant	ylococcus epidermidis			Estado: Final	02/

S. epidermidis			
<u>Frtimicrobiano</u>	CIM	Interps	Origen
/ mox/A Clav	<=4/2	R*	
Ampicilina	>8	R*	
Ceftarolina	<=0.5		
Ciprofloxacina	>2	R	
CIndamicina	>2	R	
Daptomicina	<=1	S	
Er tromicina	>4	R	
Ecsfomicina	<=32	S	
Gentamicina	>8	R	
Levofloxacina	>4	R	
Linezolid	<=2	S	
Mupirocina	>256	R	
Ni rofuranto na	<=32		
O>ac lina	>2	R	
F ∈n cilina	>0.25	R*	
Erstinamicina	<=1	S	
Screening de C	>4	POS	
Synercid	<=1	S	
Te copianina	4	S	
Tetraciclina	2	S	
Topramicina	>8	R	
Tr met/Sulfa	>4/76	R	
\ancomicina	2	S	

Diaz Abante CTMP 8912 Centro Nacional de Salud Renal A EsSalud

Dr. JOHNNY FRANCISCO PAZ SALDARRIAGA Médico Phibliogo Clínico CMP N° 40661 - RE 23280 CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL

=	S	е	n	S	D	6
						vet.

Interpretación predictiva sensible

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

Fu D Los resultados no validados no están disponibles para uso clínico

Nombre	CAMPBELL ESPINOZA, JUANA	Muestra	PC2021-67	· Estado	Final	
D de paciente PC2021-67		Origen	PUNTA DE CATETER	Fecha Esta.	02/12/2021	
Fecha de naci.		Planta/Hab	1	F. muestra	29/11/2021	*,
Impresión 02/12/2021 09:43 a.m.		Página 1 de 1		Téc		

mcg/ml (mg/L)

⁼ No nformado

⁼ No probado

POS NEG = Pos tivo = Negativo

Blanco = Dato no disponible, o antimicrobiano no probado ESBL = Betalactamasa de amplio espectro Blac = Betalactamasa positiva TFG = Cepa timidin dependiente

Interpretación predictiva resistente

Pos ble ESBL. Se precisan pruebas para confirmar ESBL rente 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 antibiólicos beta-lactamicos.

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

⁼ Interpretación informada modificada