

Informe de microbiología

CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL

LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA

| | | | | | |
|------------------|------------------------|--------------|-------------------------|---------------|--------------------|
| Nombre | SEVILLA GUARDIA, CESAR | Muestra | H2022-07 | Estado | Final |
| ID de paciente | H2022-07 | Origen | HEMOCULTIVO-LUMEN AR... | Fecha Esta... | 27/01/2022 |
| Fecha de naci... | | Servicio ais | SALA 1 | F. muestra | 18/01/2022 |
| Med resp | | | | Méd sol | DR. DENIS CRISTIAN |

| | | | |
|---|----------------------------|---------------|------------|
| 1 | Staphylococcus epidermidis | Estado: Final | 27/01/2022 |
|---|----------------------------|---------------|------------|

S. epidermidis

| Antimicrobiano | CIM | Interps | Origen |
|-------------------|-------|---------|--------|
| Amox/A Clav | <=4/2 | R* | |
| Ampicilina | 8 | R* | |
| Ceftarolina | <=0.5 | | |
| Ciprofloxacina | >2 | R | |
| Clindamicina | >2 | R | |
| Daptomicina | <=1 | S | |
| Ertromicina | >4 | R | |
| Fosfomicina | <=32 | S | |
| Gentamicina | <=1 | S | |
| Levofloxacina | >4 | R | |
| Linezolid | <=2 | S | |
| Mupirocina | <=256 | S | |
| Nitrofurantona | <=32 | | |
| Oxacilina | >2 | R | |
| Penicilina | >0.25 | R* | |
| Pristinamicina | <=1 | S | |
| Screening de C... | >4 | POS | |
| Synercid | <=1 | S | |
| Tecoplanina | <=2 | S | |
| Tetraciclina | <=1 | S | |
| Tobramicina | >8 | R | |
| Trimet/Sulfa | >4/76 | R | |
| Vancomicina | 2 | S | |


Lic. NANCY JACQUELINE ARANZABAL DURAND
Técnico Médico en Laboratorio
CTMP. 3443
CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL


Dr. JOHNNY FRANCISCO PAZ SALDARRIAGA
Clinico
33280
CLINICA RENAL

| | | | | | |
|------|--|-----|----------------|--------|---|
| 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 |
| CIM | = mg/ml (mg/L) | NEG | = Negativo | TFG | = Cepa trimet dependiente |
| S | = Interpretación predictiva sensible | | | | |
| R | = Interpretación predictiva resistente | | | | |
| ESBL | = Posible ESBL. Se precisan pruebas para confirmar ESBL frente a otras beta-lactamasas. | | | | |
| I | = 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.

Nota: Los resultados no validados no están disponibles para uso clínico

| | | | | | |
|------------------|------------------------|------------|-------------------------|---------------|------------|
| Nombre | SEVILLA GUARDIA, CESAR | Muestra | H2022-07 | Estado | Final |
| ID de paciente | H2022-07 | Origen | HEMOCULTIVO-LUMEN AR... | Fecha Esta... | 27/01/2022 |
| Fecha de naci... | | Planta/Hab | / | F. muestra | 18/01/2022 |

Impresión 27/01/2022 10:36 a.m.

Página 1 de 1

Téc