

# Informe de microbiología

<Centro de Diagnostico Clinico>

Nombre	<b>CALAMATEO, TERESA</b>	Muestra	<b>250517002</b>	Estado	<b>Final</b>
ID del paciente	250517002M	Origen	Secreción de Herida	Fecha Esta...	19/05/2025
Fecha de naci...		Servicio ais	Externo	F. muestra	19/05/2025
Méd resp				Méd sol	

**01 Staphylococcus epidermidis** Estado: Final 19/05/2025

## 01 S. epidermidis

Antimicrobiano	CIM	Experto	Interps	Origen
Amox/A Clav	<=4/2		R	
Amp/Sulbactam	<=8/4		R	
Ampicilina	>8		R	
Azitromicina	>4		R	
Cefazolina	<=8		R	
Ciprofloxacina	>2		R	
Clindamicina	<=0.25		S	
Cloramfenicol	<=8		S	
Daptomicina	<=1		S	
Eritromicina	>4		R	
Gentamicina	>8		R	
Inducción Clindamicina	<=4/0.5		NEG	
Levofloxacina	4		I	
Linezolid	<=2		S	
Moxifloxacina	1		S	
Nitrofurantoina	<=32			
Oxacilina	>2		R	
Penicilina	>8		R	
Rifampicina	<=1		S	
Synercid	<=0.5		S	
Tetraciclina	>8		R	
Trimet/Sulfa	>2/38		R	
Vancomicina	2		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
CIM	=	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.

A = Interpretación informada modificada

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

RUO: Los resultados no validados no están disponibles para uso clínico.

<Responsable Sanitario: QFB. CARLOS LUIS GARCIA>