

Informe de microbiología

CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO

Nombre	ZAPATA, MARIA E	Muestra	1012	Estado	Final
ID del paciente	231013005	Origen		Fecha Esta...	15/10/2023
Fecha de naci...	09/09/1963	Servicio ais		F. muestra	
Méd resp				Méd sol	A QUIEN CORRESP...

1 Streptococcus agalactiae (Grupo B) Estado: Final 15/10/2023

1 S. agalact-Gp B

<u>Antimicrobiano</u>	<u>CIM</u>	<u>Interps</u>	<u>Origen</u>
Amox/A Clav	<=4/2		
Amp/Sulbactam	<=8/4		
Ampicilina	>8	N/R	
Ceftriaxona	>32	N/R	
Ciprofloxacina	>2		
Clindamicina	>4	N/R	
Daptomicina	>4		
Eritromicina	>4	N/R	
Levofloxacina	>4	R	
Linezolid	>4		
Moxifloxacina	>4		
Nitrofurantoina	>64		
Oxacilina	<=0.25		
Penicilina	>8		
Rifampicina	>2		
Synercid	>2		
Tetraciclina	>8	N/R	
Trimet/Sulfa	<=0.5/9.5		
Vancomicina	>16		

S	=	Sensible			
I	=	Intermedio	N/R	=	No Informado
R	=	Resistente	---	=	No probado
CIM	=	mcg/ml (mg/L)	POS	=	Positivo
			NEG	=	Negativo
			Blanco	=	Dato no disponible, o antimicrobiano no probado
			ESBL	=	Betalactamasa de amplio espectro
			Biac	=	Betalactamasa positiva
			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.

^ = 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.

Nombre	ZAPATA, MARIA E	Muestra	1012	Estado	Final
ID del paciente	231013005	Origen		Fecha Esta...	15/10/2023
Fecha de naci...	09/09/1963	Planta/Hab	/	F. muestra	