

## HEMOCULTIVO AEROBICO UNICO (1 frasco)

Actualizado en Septiembre 2023 por TM Marcia Baraona A.  
Revisado y Aprobado por P. García y AM. Guzmán

**Código del Examen** : 409

**Nombres del Examen** : Hemocultivo aeróbico.

**Laboratorios de Procesamiento** :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio Hospital Clínico	Lunes a Domingo 24 horas	Hasta 5 días
Laboratorio Clínica San Carlos de Apoquindo		

*\*En el momento que el examen se hace positivo se informa telefónicamente. Si el examen es negativo se entrega un preinforme entre las 14 horas de incubación y uno definitivo a los 5 días de incubación.*

**Preparación del Paciente** : En lo posible sin terapia antibiótica. No tomarlos inmediatamente después de cirugía abdominal o de la ingestión de alimentos. Punción venosa aséptica.

**Muestra Requerida** :

- Sangre
  - Utilizar frasco para hemocultivo aeróbico (tapa verde).
  - Puncionar la vena en forma aséptica o extraer muestra desde catéter.
  - Idealmente, inocular con 10 ml de sangre. (rango: 8-12 mL)
  - No sobrepasar el volumen de llenado.
  - Enviar inmediatamente al Laboratorio Hospital Clínico o Laboratorio Clínica San Carlos para su incubación.

*\*En el frasco de hemocultivo aeróbico también se puede inocular: líquido peritoneal, articular, pleural, pericárdico, tejidos obtenidos por punción biopsica, entre otros, ingresar con el código de prestación 201.*

**Estabilidad de la Muestra** :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Sangre total	4 hrs	No aplica	No aplica

**Condiciones de Envío al Laboratorio** :

\*Dentro de Santiago y en el día  
Sangre total: Ambiente SI / refrigerada NO / congelada NO

\*Desde fuera de Santiago  
Sangre total: Ambiente SI / refrigerada NO / congelada NO

*\*Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.*

**Método Utilizado** :

Cultivo de sangre en medio líquido, automatizado Bact/alert.

**Valores de Referencia** :

Negativo

**Valor Crítico** :

Gram de hemocultivo positivo, ya sea para cocáceas, bacilos u otros microorganismos. El informe definitivo (48 horas después) incluye la identificación y estudio de sensibilidad del microorganismo.

**Parámetros de Desempeño** :

La recuperación de microorganismos con 40 o-60 mL de sangre tiene una sensibilidad diagnóstica entre 84 y 96%. Volúmenes menores afectan drásticamente la sensibilidad.

### Información Clínica

: Diagnóstico de bacteriemia o fungemia en pacientes adultos. La bacteriemia es una condición grave con una mortalidad que va de un 30 - 50%. Se sabe que la administración apropiada y precoz de antibioterapia se asocia a mejor sobrevida.

Este examen con frasco único está orientado como alternativa para aquellos pacientes en los cuales no se puede extraer los volúmenes de sangre recomendados o cuando las muestras son extraídas individualmente por distintas vías (Ej. catéter diálisis, catéteres de quimioterapia, etc.).

### Referencias

1. Blood cultura IV, CUMITECH 1c, 2005.
2. Inserto Bact/alert FA plus ref 410851.
3. The Johns Hopkins Hospital Procedures
4. Hemocultivos en recién nacidos: optimizando la toma de muestra y su rendimiento. Comité consultivo de Infecciones neonatales. Giannina Izquierdo, Patricia García, Marta Aravena, Luis Delpiano, Alejandra Reyes, Fernanda Cofré, Mariluz Hernández, Alejandra Sandoval y Yenis Labraña. Rev. chil. infectol. 2018; 35: 117-122.
5. IDSA Guidelines for Intravascular Catheter-Related Infection CID 2009;49: 1-45
6. Guías SEIMC, Enferm Infecc Microbiol Clin 2018;32(2): 112-119