CULTIVO DE HONGOS

Actualizado en Junio 2024 por Cristian Montecinos S.
Revisado y Aprobado por TM. Juan Carlos Román.

Código del Examen : 439

Nombres del Examen : Cultivo de Hongos.

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio Microbiología	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Cultivo de piel	*Lunes a Viernes, Sábado hasta medio día*	Informe parcial 15 días Informe final 25 días
Cultivo líquidos y tejidos	*Lunes a Viernes, Sábado hasta medio día*	Informe parcial 7 días Informe final 30 días
Secreción mucosa	*Lunes a Viernes Sábado hasta medio día*	Informe final 7 días

Preparación del Paciente : Encontrarse sin terapia antimicótica oral por al menos 30 días, ni tópica por al menos 10 días previos a la toma de muestra. Ver condiciones especiales, según el tipo de muestra.

Muestra Requerida : Depende del diagnóstico clínico:

1- Micosis superficiales:
1.1- Dermatomicosis: (escamas de piel) previo aseo con alcohol al 70%, raspar con cureta o bisturí de la periferia de la lesión. Idealmente el paciente debe asistir a la toma de muestra sin ducharse por 24 hrs. Sin uso de jabones cremas u otros productos cosméticos en la lesión. Enviar en frasco seco y estéril.
1.2- Pelos: Extraer con pinzas 5-7 pelos con su bulbo piloso, luego se cortan con tijeras a ± 2 cm de la raíz, obtener escamas de cuero cabelludo con bisturí o cureta y enviar en frasco seco y estéril. Idealmente el paciente debe ir a la toma de muestra sin lavarse el pelo al menos por cuatro días.
1.3- Uñas: aseo con alcohol al 70%, raspar con bisturí o cureta y cortar trozos pequeños de la zona infectada. Enviar en frasco seco y estéril. El paciente debe asistir sin cortarse las uñas y sin usar esmaltes de uñas al menos por 7 días.

2- Micosis profundas:
2.1- Micosis pulmonar; aspirado o cepillado endobronquial (procedimiento médico): el paciente tiene que estar en ayunas y hacerse buen aseo bucal.
2.2- Micosis meníngea (LCR): mediante punción lumbar obtener 2-3 mL en condiciones de asepsia (procedimiento médico).
2.3- Septicemia fúngica (sangre): obtener hemocultivo seriados (2) por 3 días sucesivos.
2.4- Otras micosis (tejidos u órganos): obtener muestras mediante biopsia. Enviar en frasco estéril con suero fisiológico, nunca con fijador.
2.5- Enteritis candidiásica (deposición): muestra de deposición en medio de Cary-Blair.

3- Lesiones de mucosas.
3.1- Mucosa oral o rectal: utilizar tórula con o sin medio de transporte.
3.1.1-Para tórula seca (sin medio de transporte): Impregnar tórula en suero fisiológico, luego rotar suavemente sobre la superficie comprometida y colocar en el tubo sin medio de transporte.

3.1.2-Para tórula con medio de transporte: rotar suavemente sobre la superficie comprometida y colocar en el tubo con medio de transporte.

4. Micosis genitourinaria.
4.1- Niñas: Se introduce sonda nelaton a través de la vagina, instalando 2-3 mL de suero fisiológico que se recuperan a través de la misma sonda. La muestra debe colocarse en frasco seco y estéril.
4.2- Mujer adulta: La muestra debe ser tomada con una tórula bajo examen ginecológico, utilizando especulo sin lubricante, desde el fondo de saco vaginal y enviar en tubo estéril con 1 mL de suero fisiológico o usar medio de transporte adecuado.
4.3- Secreción uretral: La muestra debe ser tomada mínimo 1 hora después de orinar. Realizar aseo genital externo. Exprimir uretra desde la base del pene hacia el glande (hombres sintomáticos) o introduciendo una tórula fina a través del meato rotándola suavemente. (Hombres asintomáticos)
4.4- Orina de primer chorro: Recolectar muestra en frasco estéril y seco, con un volumen mínimo 1 mL.

Estabilidad de la Muestra :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Fanéreos	1 semana	No aplica.	No aplica.
Orina.	2 hrs.	24 hrs.	No aplica.
Secreción uretral vaginal	2 hrs. 24 horas tórula stuart	No aplica.	No aplica.

Muestras líquidas estériles enviar inmediatamente al laboratorio.

Condiciones de Envío al Laboratorio : Dentro de Santiago y en el día
Orina: Ambiente SI /Refrigerada SI /Congelada NO
Secreción: Ambiente SI /Refrigerada NO /Congelada NO
*Desde fuera de santiago
Orina: Ambiente NO /Refrigerada SI /Congelada NO
Secreción: Ambiente SI /Refrigerada NO /Congelada NO

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

Método Utilizado : Siembra en medios selectivos.

Intervalos de Referencia : No aplica.

Valor Crítico : No aplica.

Parámetros de Desempeño : No aplica.

Información Clínica : Los hongos son microorganismos de mayor distribución en la naturaleza presentándose en el aire, superficies inanimada de hospitales, domicilios, plantas alimentos etc.
Colonizan piel mucosa del tracto gastrointestinal y también respiratorio (levaduras). Algunas especies de hongos son capaces de causar enfermedad en individuos sanos como también en pacientes con inmunodeficiencias adquiridas o inducidas presentando un alto riesgo de desarrollar infecciones fúngicas invasivas, locales o diseminadas.

El cultivo de hongos es actualmente utilizado de apoyo diagnóstico ante la sospecha de cuadros micóticos ya sea de lesiones superficiales o micosis profundas.

Referencias

1- Clinical Microbiology procedure Handbook. American Society for Microbiology. H. Isenberg. 3nrd Edition 2010. ASM. Press. Washington DC.

2- Murray P. Baron E., Pfaller M., Tenover F., Yolken R. Manual of Clinical Microbiology. 7th Edición American Society for Microbiology. Washington DC.

3- M54. 2021. Principles and Procedures for Detection and Culture of Fungi in Clinical Specimens, 2nd Edition.