

HEMOCULTIVO DIAGNOSTICO ITS

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

Código del Examen : 2331

Nombres del Examen : Hemocultivo diagnostico ITS.

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 3 frascos para cultivo aeróbico (tapa verde) y 1 frasco rotulado para cultivo anaeróbico (tapa naranja).
 - Se debe realizar 2 punciones (2 set) en forma consecutiva, obteniéndose 20 mL de sangre en cada punción (40 ml en total).
 - Puncionar la vena en forma aséptica.
 - Inocular muestra obtenida de cada punción en 2 frascos Bact/alert (volumen óptimo 10 ml por cada frasco, rango:8-12 mL).
 - La muestra obtenida de la primera punción (set 1 de 20 mL) se debe inocular en 2 frascos, con 10 ml de sangre en cada uno, rango 8-12 mL (1 frasco aeróbico tapa verde y 1 frasco anaeróbico tapa naranja).
 - La muestra obtenida de la segunda punción (set 2 de 20 mL) se debe inocular en 2 frascos aeróbicos tapa verde con 10 ml de sangre en cada uno, rango:8-12 ml
 - No sobrepasar el volumen de llenado.
 - Enviar inmediatamente al Laboratorio Hospital Clínico o Laboratorio Clínica UC San Carlos para su incubación.

**En el frasco de hemocultivo aeróbico también se puede inocular: líquido peritoneal, articular, pleural, pericárdico, tejidos obtenidos por punción biopsia, 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.*

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

Método Utilizado	: Cultivo de sangre en medio líquido, automatizado Bact/alert.
Valores de Referencia	: Negativo
Valor Crítico	: Gram de hemocultivo positivo, ya sea para Cocaceas, 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.
Referencias	: 1. Blood cultura IV, CUMITECH 1c, 2005. 2. Inserto Bact/alert FN Plus Ref 410852 y 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 Yenís 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