

TINCIÓN DE GRAM

Actualizado en Junio 2020 por TMs Ma Patricia Vega U y Tomás Sánchez P.
Revisado y Aprobado por Dra. Patricia García.

Código del Examen : 400

Nombres del Examen : Tinción de Gram.

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Microbiología	Lunes a Domingo	1 día
Laboratorio Hospital Clínico	Lunes a Domingo	1 hora
Laboratorio Clínica San Carlos de Apoquindo	Lunes a Domingo	Rutina: En el día Urgente (STAT): 1 hora

Preparación del Paciente : No requiere preparación

Muestra Requerida : Orinas, líquidos biológicos, tejidos, secreciones, otras.

Estabilidad de la Muestra :

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Orina	1 hora	24 horas	No aplica.
Líquidos (estériles)	1 hora	8 horas	No aplica
Tejidos, secreciones, otras	2 horas	24 horas	No aplica.

Condiciones de Envío al Laboratorio : *Dentro de Santiago y en el día
Extendido: Ambiente SI / Refrigerada SI / Congelada NO

*Desde fuera de Santiago
Extendido: Ambiente SI / Refrigerada SI / Congelada NO

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

Método Utilizado : Tinción de Gram y observación microscópica de la preparación.

Intervalos de Referencia : No aplica.

Valor Crítico : Gram de LCR y hemocultivos positivo detectados en Laboratorio Hospital Clínico y Laboratorio Clínica San Carlos de Apoquindo

Parámetros de Desempeño : No aplica.

Información Clínica : La tinción de Gram corresponde a un tipo de tinción diferencial que permite clasificar las bacterias de acuerdo a su afinidad tintorial (Gram positivas, negativas o variables), morfología (cocáceas y bacilos) y disposición (racimos, cadenas, tétradas, etc.) Esta tinción constituye una herramienta de gran utilidad en el diagnóstico presuntivo etiológico y rápido de infecciones producidas por microorganismos presentes en fluidos corporales estériles, como son el LCR, líquido pleural, peritoneal o articular y diversas secreciones permitiendo de esta manera, la instauración de una terapia antibiótica inicial y una orientación hacia el diagnóstico final. Además esta herramienta permite identificar formas no bacterianas como hongos, levaduras, leucocitos, células descamativas, entre otros.

Referencias

- [illegible]