

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

VIGILANCIA O BUSQUEDA DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS RESISTENTE A METICILINA(MRSA)

Actualizado Julio 2024 por TM. Sebastián Vásquez y Dr. Gabriel Arratia.

Revisado y Aprobado por Dra. Patricia García.

Código del Examen : 2084

: Búsqueda o vigilancia de *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (MRSA). Nombres del Examen

Laboratorios de Procesamiento

Plazo de Entrega Laboratorio Días de Procesamiento de Resultados Laboratorio CMSJ Lunes a Domingo 3 días Microbiología

Preparación del Paciente : No requiere preparación

Muestra Requerida

:

Secreción: Nasal o hisopado nasal (Frotar sobre el tabique nasal, lo mismo también en ambas fosas nasales).

☐ Secreción umbilical en recién nacidos.

La muestra debe ser enviada en medio de transporte Stuart.

Muestra opcional: No aplica.

Estabilidad de la Muestra

11	Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
	Secreción (en medio de	24 horas	5 días	No aplica.
	transporte Stuart)			

Condiciones de Envío al Laboratorio

*Dentro de Santiago y en el día

Secreción: Ambiente SI / Refrigerada SI/Congelada NO

*Desde fuera de santiago

Secreción: Ambiente SI/Refrigerada SI / Congelada NO

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

Método Utilizado : Cultivo bacteriano y estudio de susceptibilidad en agar.

Intervalos de Referencia : Negativo para MRSA.

Valor Crítico : No aplica

Parámetros de Desempeño : No aplica.

Información Clínica : Staphylococcus aureus meticilina resistente (MQSA) es una bacteria responsable

de varias infecciones difíciles de tratar en humanos. Debido a su resistencia a un grupo de antimicrobianos, incluyendo penicilina y cefolosporina, MRSA es especialmente problemático en hospitales como producto de infección nosocomial, debido a lo cual ha aumentado su importancia epidemiológica.

Mainous AG, Hueston WJ, Everett, CJ, Vanessa A. Diaz Vanasal Carriage of Staphylococcus aureus and Referencias Methicillin- Resistant S. aureus in the United States, 2001-2002. An Family Medicine. 2006; 4(2): 132-

137.