

OBSERVACIÓN MICROSCÓPICA DE HEMOPARASITOS

Actualizado en febrero 2022 por TM Mónica Concha.
Revisado y Aprobado por TM. Osvaldo Villarreal, Juan Carlos Román.

- Código del Examen** : 422
- Nombres del Examen** : Observación microscópica de Hemoparásitos, Frotis y Gota gruesa para Malaria, Diagnóstico hemoparásitos, Diagnóstico directo de *Trypanosoma cruzi*.
- Laboratorios de Procesamiento** :
- | Laboratorio | Días de Procesamiento | Plazo de Entrega de Resultados |
|--|--|--------------------------------|
| Laboratorio CMSJ
Microbiología
(Parasitología) | Lunes a Viernes
(08:00- 14:00 hrs.) | 1 día hábil |
- Preparación del Paciente** : **Consultar directamente al Laboratorio (223548570)**
La preparación del paciente o el momento apropiado para la recolectar la muestra, depende del parásito en sospecha.
Se requiere antecedentes de viajes fuera del país, cuadro clínico del paciente y registro de temperatura corporal al momento de recolectar la muestra.
- Muestra Requerida²** : ■ Sangre total
Recolectar 1 tubo de sangre tapa lila (EDTA).
Se sugiere recolectar la muestra y enviarla a la brevedad al laboratorio.
Muestra opcional:
Frotis- gota gruesa (Enviar también tubo tapa lila)
- Estabilidad de la Muestra** :
- | Muestra | T° Ambiente
(20 - 25 °C) | Refrigerada
(2 - 8 °C) | Congelada
(-20°C) |
|----------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------------|
| Sangre Total | Antes de 4 hrs. | No aplica. | No aplica. |
| Frotis- Gota Gruesa. | 24- 48 hrs. | No aplica. | No aplica. |
- Condiciones de Envío al Laboratorio** : *Dentro de Santiago y en el día
Sangre : Ambiente SI / Refrigerada NO/ Congelada NO
Frotis Gota Gruesa : Ambiente SI/Refrigerada NO/ Congelada NO
*Desde fuera de Santiago
Frotis - Gota Gruesa : Ambiente SI/Refrigerada NO/ Congelada NO
**Sólo si el tiempo de traslado cumple con la estabilidad de la muestra.*
- Método Utilizado** : Observación microscópica de sangre en forma directa y con tinción ej.: frotis, gota gruesa, Microstrout, sangre al fresco (dependiendo del parásito buscado: *T. cruzi*, *Filaria*, *Plasmodium* spp).
- Intervalos de Referencia** : Negativo.
- Valor Crítico** : No aplica.
- Parámetros de Desempeño²** : Sensibilidad Clínica: 70%
Un resultado negativo de una muestra aislada no descarta la enfermedad, en cuadros clínicos compatibles, se sugiere realizar seguimiento.

Información Clínica¹

: Indicaciones:

- Diagnóstico de infección aguda por *Trypanosoma cruzi* (principalmente en RN).
- Paciente con cuadro febril con antecedente epidemiológico sugerente de Malaria.
- Búsqueda de parásitos no autóctonos en sangre (se requiere antecedentes de viaje)

En Chile, la enfermedad de Chagas es una Hemoparasitosis autóctona que puede ser diagnosticada constatando parasitemias sanguíneas, principalmente en etapas agudas de la enfermedad.

Existen otras parasitosis no autóctonas que deben ser consideradas y sospechadas a partir del antecedente clínico epidemiológico, por ejemplo, malaria o paludismo, piroplasmosis o babesiosis, microfilariosis, etc.

Para estos casos es de gran importancia conocer los antecedentes epidemiológicos del paciente, por ejemplo, viajes fuera del país, destino y tiempo transcurrido del último viaje antecedentes de haber padecido malaria anteriormente y el cuadro clínico que motiva la sospecha diagnóstica.

Para algunos hemoparásitos se debe recolectar la muestra de sangre en momentos específicos del día (en la noche, peak febril, etc.)

Limitaciones:

- Cantidad de parásitos circulantes, cuando es baja cantidad, se dificulta el diagnóstico.

Referencias

- 1- Atias A., Neghme A: Parasitología Clínica. Publicaciones Mediterráneo. 3ª Edición, 1991 ISBN: 956.220-155-4
- 2- Procedimiento Técnicas de Laboratorio Clínico: Manual de Parasitología, Instituto de Salud Pública de Chile 1993.