

BUSQUEDA DE NOCARDIA O ACTINOMYCES

Actualizado en Enero 2024 por TM Elías Pizarro.
Revisado y Aprobado por TM Juan Carlos Román.

Código del Examen : 1103

Nombres del Examen : Búsqueda de Nocardia y Actinomyces en muestras clínicas distintas de sangre.

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Microbiología	Lunes a Domingo	Resultado preliminar: cada 24 horas Resultado definitivo: 12 días
Laboratorio Hospital clínico	Lunes a Domingo 24 horas	Diagnóstico presuntivo: 3 horas
Laboratorio Clínica San Carlos de Apoquindo	Lunes a Domingo 24 horas	Diagnóstico presuntivo: 3 horas

Preparación del Paciente : Según tipo de muestra e indicación médica

Muestra Requerida : Expectoración, lavado broncoalveolar (sólo para Nocardia), líquido pleural, ascítico, pericárdico, articular, tejidos, abscesos. Indicar diagnóstico presuntivo

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Expectoración, lavado broncoalveolar (sólo Nocardia), líquido pleural, ascítico, pericárdico, articular, tejidos, abscesos	2 horas	24 horas	No aplica

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

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

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

Método Utilizado : Tinciones e identificación microbiológica

Intervalos de Referencia : Negativo

Valor Crítico : No aplica

Parámetros de Desempeño : No hay disponibles en la literatura

Información Clínica : *Nocardia* sp. se encuentra principalmente en el ambiente (plantas, tierra y agua) pero también pueden existir como saprófitos en el tracto respiratorio superior y piel. Sin embargo, varias de las especies del género *Nocardia* son patógenas para el hombre afectando principalmente a aquellas personas con estado de inmunodepresión. El sitio primario más frecuente de la infección es el pulmonar a partir del cual se originan infecciones sistémicas o secundarias (SNC o tejido subcutáneo). Menos frecuentes son las infecciones localizadas en piel o

Sistema de Información de Exámenes, SINFEX

tejido subcutáneo secundarias a traumatismos. Por otro lado, *Actinomyces* sp. es parte de la flora normal oral y del tracto genitourinario femenino y se observa en infecciones pelvianas asociadas al uso de dispositivos intrauterinos y en infecciones dentales. Menos frecuentes, *Actinomyces* se ha asociado a infecciones intra-abdominales y de sistema nervioso central

Referencias

- :
1. Ryan KJ; Ray CG (editors) (2004). *Sherris Medical Microbiology* (4th ed. edición). McGraw
 2. Hill. Patrick R. Murray; Ken S. Rosenthal (editors) (2006). *Medical Microbiology* (5th ed. edición). Elsever

