

**CARTERA DE SERVICIOS  
DEL  
LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA**

Complejo Hospitalario Universitario de Albacete

## ÍNDICE

### 1. DETERMINACIONES ANALÍTICAS REALIZADAS MEDIANTE ESTUDIOS SEROLÓGICOS

### 2. INFECCIONES POR BACTERIAS

- a. Microorganismos del tracto gastrointestinal
- b. Microorganismos del tracto urinario
- c. Microorganismos del tracto respiratorio superior e inferior
- d. Microorganismos que se encuentran en sangre
- e. Microorganismos que se encuentran en exudados, líquidos y tejidos
- f. Microorganismos que se encuentran en el tracto genitourinario
- g. Microorganismos anaerobios
- h. Control de colonización de microorganismos multirresistentes
- i. Control epidemiológico

### 3. INFECCIONES CAUSADAS POR HONGOS

- a. Diagnóstico de infecciones causadas por hongos
- b. Diagnóstico de la contaminación ambiental: control del aire en quirófanos y zonas de alto riesgo

### 4. INFECCIONES CAUSADAS POR PARÁSITOS

### 5. INFECCIONES CAUSADAS POR MICOBACTERIAS

### 6. DETERMINACIONES ANALÍTICAS REALIZADAS MEDIANTE TÉCNICAS DE BIOLOGÍA MOLECULAR

## 1. DETERMINACIONES ANALÍTICAS REALIZADAS MEDIANTE ESTUDIOS SEROLÓGICOS

ANÁLISIS	MUESTRA	OBSERVACIONES
<b>Detección de anticuerpos</b> <b>Virus Epstein Barr:</b> VCA-M VCA-G EBNA Anticuerpos heterófilos	Suero o LCR	
<b>Toxoplasma gondii:</b> Ig M Ig G Ig G- Avidéz	Suero	
<b>Sífilis</b> RPR LUE	Suero y LCR	
<b>Mycoplasma pneumoniae</b> Ig M Ig G	Suero	
<b>Brucella</b> Rosa de Bengala Ig M Ig G	Suero y LCR	
<b>Virus herpes</b> Ig G	Suero y LCR	
<b>Citomegalovirus</b> Ig M	Suero	

Ig G		
<b>Legionella</b> Ig G (ELISA) IFI	Suero	
<b>Chlamydia</b> Ig G	Suero	
<b>Rickettsia conorii</b> Ig G (ELISA) IFI	Suero	
<b>Hidatidosis</b> Hemaglutinación	Suero	
<b>Virus de la rubéola</b> Ig M Ig G	Suero	
<b>Borrelia burgdorferi</b> Ig G	Suero	
<b>Coxiella burnetti</b> Ig G (ELISA) Ig G frente a Ag de fase II (IFI) Ig M frente a Ag de fase II (IFI)	Suero	
<b>Leishmania</b> Ig G (IFI)	Suero	
<b>Trypanosoma cruzi</b> <b>(Enfermedad de Chagas)</b> Ig G ( inmunocromatografía) Ig G (IFI)	Suero	
<b>Parvovirus</b>	Suero	

Ig M		
Ig G		
<b>Criptococcus neoformans</b>	Suero	
<b>Virus hepatitis A</b>	Suero	
Ig M		
Ig G		
<b>Virus hepatitis B</b>	Suero	
HBsAg		
Anti-HBs		
Anti-HBc		
Anti-HBc Ig M		
HBe		
Anti-HBe		
<b>Virus hepatitis C</b>	Suero	
IgG		
Inmunoblot		
<b>Virus VIH</b>	Suero	
IgG		
Inmunoblot		
<b>HTLV</b>	Suero	
Ac totales		
Inmunoensayo		
<b>Virus de las Paperas</b>	Suero	
<b>Virus del Sarampión</b>	Suero	
<b>Virus de la Varicela</b>	Suero	

## 2. DETERMINACIONES ANALÍTICAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES POR BACTERIAS

ANÁLISIS	MUESTRA	OBSERVACIONES
Microorganismos del tracto gastrointestinal		
<b>Coprocultivo y antibiograma</b>	Heces	Indicar datos epidemiológicos
<b>Cultivo <i>Helicobacter pylori</i>:</b>	Biopsia gástrica	El antibiograma puede tardar más tiempo debido al crecimiento lento del microorganismo
<b>Detección antígeno Rotavirus</b>	Heces	Solo se realiza la determinación a menores de 5 años
<b>Detección antígeno Adenovirus</b>	Heces	Solo se realiza la determinación a menores de 5 años
<b>Detección toxina <i>C. difficile</i></b>	Heces	

ANÁLISIS	MUESTRA	OBSERVACIONES
Microorganismos del tracto urinario		
<b>Tinción de Gram</b>	Orina suprapúbica	Solo se realiza tinciion de Gram a orinas suprapúbicas
<b>Urocultivo</b>	Orina	

<b>ANÁLISIS</b> <b>Microorganismos del tracto respiratorio superior e inferior</b>	<b>MUESTRA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>Tinción de Gram</b>	Muestra de tracto respiratorio superior e inferior	Los esputos y los aspirados traqueales se valorará la calidad de la muestra.
<b>Cultivo aerobio de muestras respiratorias:</b>	Muestras respiratorias ( esputo, BAL, BAS, aspirado traqueal, líquido pleural, otros )	Esputos y aspirados traqueales: solo en los aptos para cultivo.
<b>Cultivo cuantitativo en muestras respiratorias</b>	BAL, BAS, aspirado traqueal	Aspirado traqueal: se valorará inicialmente.
<b>Cultivo <i>S. pyogenes</i></b>	Frotis faríngeo	
<b>Cultivo <i>Bordetella</i> spp.</b>	Exudados nasofaríngeos	Indicar sospecha clínica
<b>Cultivo <i>Legionella pneumophila</i></b>	Esputo, BAS, BAL, ce pillado	Indicar sospecha clínica
<b>Cultivo <i>Nocardia</i> spp.</b>	Esputo, BAS, BAL, ce pillado	Indicar sospecha clínica
<b>Cultivo hongos</b>	Esputo, BAS, BAL, ce pillado	Indicar sospecha clínica
<b>Detección antígeno de <i>S.</i></b>	Escobillón faríngeo-	

<i>pyogenes</i>	amigdalas	
Detección antígeno VRS	Aspirado nasofaríngeo	
Detección antígeno <i>Legionella</i> spp.	Orina	
Detección antígeno <i>S. pneumoniae</i>	Orina	
Detección <i>P. jirovecii</i> ( <i>P. carinii</i> ) por I.F.	Espuito, aspirado traqueal, BAS, BAL	Espuito y aspirado traqueal se valorará inicialmente, solo procesándose las de buena calidad.

<b>ANÁLISIS</b>	<b>MUESTRA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>Microorganismos que se encuentran en sangre</b>		
<b>Hemocultivos convencionales</b>	Sangre en frasco de hemocultivos	
<b>Hemocultivos pediátricos</b>	Sangre en frasco de hemocultivos	Si el hemocultivo es positivo se informará un informe preliminar. En caso de ser negativo a las 48 horas se emitirá un informe preliminar.
<b>Hemocultivos de larga incubación</b>	Sangre en frasco de hemocultivos	Indicar sospecha clínica de patógenos de larga incubación o sospecha de endocarditis.
<b>Cultivo en frascos de hemocultivos</b>	Líquido pleural, ascítico, articular y otros líquidos estériles	

<b>ANÁLISIS</b> Microorganismo que se encuentran en exudados, líquidos y tejidos	<b>MUESTRA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>Tinción de Gram</b>	Exudados, líquidos estériles, biopsias	
<b>Cultivo aerobio</b>	Exudados, líquidos estériles, biopsias, y otras muestras de exudados.	
<b>Cultivo punta de cateter I.V.</b>	6 cm. Punta de cateter	
<b>Cultivo de <i>Brucella</i> spp.</b>	Exudados, líquidos estériles, biopsias	
<b>Cultivo de Hongos:</b>	Exudados, líquidos estériles, biopsias	
<b>Detección antígeno <i>C. neormans</i> en L.C.R.</b>	L.C.R.	Avisar por telefono a Microbiología
<b>Detección de antígenos capsulares en L.C.R.</b>	L.C.R.	
<b>ANÁLISIS</b> Microorganismo que se encuentran en el tracto genitourinario	<b>MUESTRA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>Estudio microbiológico de E.T.S.</b>	Muestras del tracto genital	Identificar la localización en el escobillón: V=vaginal, C= Cervical
<b>Detección <i>Chlamydia</i></b>	Exudado endocervical	Escobillón especial

<i>trachomatis</i>	y exudado uretral	
Detección <i>Mycoplasma hominis/ Ureaplasma urealiticum</i>	Exudado cervico-vaginal	Incluido en el estudio microbiológico de E.T.S.
Detección <i>Trichomonas vaginales</i>	Exudado cervico-vaginal	Incluido en el estudio microbiológico de E.T.S.
Cribado de portadoras de <i>S. agalactiae</i> (S. grupo B)	Frotis vaginorrectal	

<b>ANÁLISIS</b> Microorganismo anaerobios	<b>MUESTRA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Cultivo anaerobio de muestras biológicas	Muestras adecuadas para anaerobios	Las torundas no son aptas para estudio de anaerobios.  En los líquidos estériles siempre se realiza el estudio de anaerobios
<b>ANÁLISIS</b> Control de colonización de microorganismos multirresistentes	<b>MUESTRA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
Colonización <i>Acinetobacter spp.</i> multiresistente	Escobillones faríngeo-traqueales y frotis rectales	
Colonización <i>Neisseria meningitidis</i>	Escobillones faríngeos	
Colonización MRSA	Escobillones nasales, axilares e inguinales	

<b>Enterobacterias BLEE</b>	Escobillones rectales	
<b>Enterobacterias resistentes a cefalosporinas de 3ª generación</b>	Escobillones rectales	
<b>Colonización por <i>Enterococcus spp.</i> resistente a glicopéptidos</b>	Escobillones rectales	

<b>ANÁLISIS</b>	<b>MUESTRA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>Control epidemiológico</b>		
<b>Aguas de hemodiálisis</b>	Líquidos	
<b>Aguas de endoscopios, colonoscopios y bronoscopios</b>	Líquidos	
<b>Productos sanguíneos (aféresis leucocitos, aféresis de plaquetas, concentrado de hematies, concentrado de plaquetas)</b>	Productos sanguíneos	
<b>Nutrición parenteral</b>	Líquido de nutrición parenteral	

### 3. INFECCIONES CAUSADAS POR HONGOS

<b>ANÁLISIS</b> Diagnóstico de infecciones causadas por hongos	<b>MUESTRA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>Blanco de calcoflúor</b>	Muestras para estudio de dermatofitos (escamas, pelos y uñas)	
<b>Cultivo</b>	Muestras adecuadas para hongos	

<b>ANÁLISIS</b> Diagnóstico de la contaminación ambiental: control del aire en quirófanos y zonas de alto riesgo	<b>MUESTRA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>Cultivo de control ambiental y de superficies</b>	Aire aspirado de diferentes zonas	

#### 4. INFECCIONES CAUSADAS POR PARÁSITOS

<b>ANÁLISIS</b> Diagnóstico de infecciones causadas por parásitos	<b>MUESTRA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>Examen parasitológico</b>	Heces	Indicar el país de origen y la edad del paciente
<b>Examen parasitológico en sangre: gota gruesa y capa fina</b>	Sangre con EDTA ( tapón violeta)	Indicar el país de origen y la edad del paciente
<b>Examen parasitológico en muestras respiratorias</b>	Muestras respiratorias	Indicar el país de origen y la edad del paciente
<b>Cultivo <i>Leishmania</i> spp.</b>	Médula ósea Biopsia cutánea	
<b>Examen parasitológico en orina</b>	Orina	
<b>Examen parasitológico mediante técnica de Graham ( cinta adhesiva)</b>	Cinta adhesiva	

#### 5. INFECCIONES CAUSADAS POR MICOBACTERIAS

<b>ANÁLISIS</b> Diagnóstico de infecciones causadas por micobacterias	<b>MUESTRA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>Examen microscópico:</b> Tinción de auramina Tinción de Ziehl-Neelsen	Muestras para estudio de micobacterias	
<b>Cultivo Micobacterias</b>	Muestras para estudio de micobacterias	Las cepas no tuberculosas se remiten para su identificación al CNM.

**6. DETERMINACIONES ANÁLITICAS REALIZADAS MEDIANTE TÉCNICAS DE  
BIOLOGÍA MOLECULAR**

<b>ANÁLISIS</b>	<b>MUESTRA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>Detección del Virus de la gripe A H1N1</b>	Aspirados nasofaríngeo	