

## REQUISITOS PARA SOLICITUD DE ANÁLISIS

### Evento/Agente etiológico y/o vigilancia:

Infecciones de Transmisión Sexual Bacteriana ITSB.

### Tipos de análisis que pueden realizarse:

Identificación y susceptibilidad de *Neisseria gonorrhoeae*.

### Formulario de solicitud de análisis:

Formato para solicitud y envío de resultados de Infecciones de Transmisión Sexual Bacteriana ITSB

### Requisitos de muestra y condiciones de transporte:

Tipo de análisis	Periodo de toma de muestra o tiempo de sintomatología	Tipo y volumen de muestra	Recipiente y/o medio de transporte para el envío de muestra	Conservación previa al envío	Condiciones de transporte
Cultivo sospechoso de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> (identificación y susceptibilidad)	Criterios de toma de muestra dependerá del médico tratante	Hisopado orofaríngeo, anal, uretral o vaginal.	Medio de transporte: Amies con carbón (máximo de 5 a 7 días)	Temperatura ambiente o refrigeración 2-8°C	Temperatura ambiente o refrigeración de 2-8°C utilizando el esquema de triple embalaje.
		Cepas aisladas			

### Etiquetado de la muestra:

Nombre del paciente o código de identificación.

### Tiempo de entrega de resultados:

Identificación y susceptibilidad: 10 días hábiles a partir de su ingreso al área de Bacteriología.

### Interferencias y limitaciones:

Malas prácticas de toma de muestra, muestra contaminada, mal almacenamiento de muestra, transporte de muestra inadecuado.

### Intervalos de referencia biológica y/o valores de decisión clínica

Identificación del cultivo: Aislamiento o no de *Neisseria gonorrhoeae*.

### Criterio de rechazo de muestra

- Muestra sin datos de paciente.
- Muestra sin el medio de transporte adecuado.

### Información adicional:

Antes de enviar las muestras, enviar formato de solicitud de envío de muestras en forma electrónica al correo [bacteriologia.ucreve@lns.gob.gt](mailto:bacteriologia.ucreve@lns.gob.gt)

### Actualizado por:

Lda. Anna Quinto, Lda. Carmen Mazariegos.