

---

**RENYHEMOCULT****USO PRETENDIDO:**

Medio de cultura para el aislamiento de microorganismos exigentes y no exigentes, tal como estreptococos, pneumococos, meningococos, aeróbios y anaeróbios en muestras de sangre. Renyhemocult tiene una fórmula exclusiva, que proporciona un mayor índice de recuperación de microorganismos, exigentes o no, aeróbios y anaeróbios.

---

**INFORMACIONES TÉCNICAS:**

La hemocultura es el análisis hecho con el objetivo de aislar y de identificar microorganismos patogénicos en la sangre de pacientes con infección. Es un análisis relevante, pues su resultado reflexiona directamente en la terapéutica, siendo una herramienta importante en la diagnosis de infecciones hospitalarias.

---

**PRESENTACIÓN:****RENYHEMOCULT ADULTO:**

Caja con 10 frascos de 45 mL Caja con 90 frascos de 45 mL

**RENYHEMOCULT PEDIÁTRICO/NEONATAL:**

Caja con 10 frascos de 9 mL Caja con 78 frascos de 9 mL

---

**COMPOSICIÓN:**

Caldo BHI, citrato de sodio, PABA, L-cisteína, cloreto de sodio, Agua desionizada y vacío.

---

**MATERIAIS NECESARIOS NO PROPORCIONADOS:**

1. Invernadero microbiológico;
  2. Aguja para recogida.
  3. Alcohol 70%.
-

## **ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE:**

Mantener en temperatura ambiente (15-30°C) protegido de la luz. Verificar el plazo de caducidad en el envase. No usar productos con la validez vencida.

---

## **PRECAUCIONES:**

1. Los cuidados habituales de bioseguridad deben ser aplicados en la manipulación del producto.
  2. Solamente para uso diagnóstico "in vitro".
  3. Luego usado, el producto debe ser autoclave por 30 minutos a 1 atm y encaminado a la basura hospitalaria.
- 

## **RECOGIDA DE LA MUESTRA:**

1. Recoger antes de la administración de antibióticos.
2. Limpiarse las manos, preferencialmente con jabón antiséptico y luego secarlas.
3. Remover los sellos de las tapas de los frascos de hemocultivo y hacer asepsia previa en las tapas con alcohol 70%.
4. Garrotar el brazo del paciente y seleccionar una vena adecuada. Esta área no deberá ser más tocada con los dedos.
5. Hacer la antisepsia con alcohol 70% de manera circular y de dentro para fuera. Aplicar la solución de yodo (tinta de yodo 1% a 2%, PVPI 10% o clorexidina alcoholica, también con movimientos circulares y de dentro para fuera. Para la acción adecuada del antiséptico, dejar secar por uno o dos minutos antes de efectuar la recogida.
6. Ponerse guantes estériles.
7. Recoger la cantidad de sangre y el número de muestras recomendadas de acuerdo con las recomendaciones descritas o si discriminadas en el pedido médico.
8. Remover cualquier solución residual de PVPI o de clorexidina alcoholica del brazo del paciente con alcohol 70% para evitar la reacción alérgica.
9. Identificar cada frasco con todas las informaciones padronizadas y enviar al laboratorio.

## **TRANSPORTE INMEDIATO AL LABORATORIO EN TEMPERATURA AMBIENTE.**

---

## **OBSERVACIONES:**

No es recomendada la técnica de recogida a través de catéteres o cánulas cuando se pueden usar punciones venosas.

Punciones arteriales no traen beneficios en la recuperación de los microorganismos cuando comparadas con punciones venosas.

No se recomienda el cambio de agujas entre la punción de la recogida y distribución de la sangre en los frascos de hemocultivo.

La manera de recogida de la sangre y el volumen recogido influyen directamente en el

suceso de la recuperación de microorganismos y una interpretación adecuada de los resultados.

Cada institución deberá tener sus normas de recogida particularizadas de acuerdo con el tipo de sistema usado (manual X automatizado) y del tipo de paciente.

Algunas bacterias fastidiosas como brucelas y algunos haemophilus pueden no ser recuperadas por el hemocultivo.

#### **Volumen de sangre recogido por frasco:**

El volumen ideal corresponde a 10% del volumen total del frasco de recogida.

#### **NÚMERO DE FRASCOS:**

##### **ADULTOS Y ADOLESCENTES:**

Endocardite bacteriana aguda: recoger tres muestras de punciones venosas diferentes (brazo derecho y izquierdo), con pausas de 15 a 30 minutos, 1 a 2 horas antes de la antibioticoterapia.

Endocardite bacteriana subaguda: recoger tres muestras, en las primeras 24 horas, con pausa mínima de 15 minutos, con punciones venosas diferentes. Recoger, de preferencia, las dos primeras antes del inicio de la fiebre. Si, después de 24 horas de cultivo, no presentaren crecimiento bacteriano, recoger tres muestras más.

Infecciones sistémicas y localizadas como sepsis aguda, meningitis, osteomielitis, artritis o neumonía bacteriana aguda: Recoger dos muestras de punciones venosas diferentes, antes de la antibioticoterapia, con pausas de cinco minutos entre las punciones. Si posible, 10ml a 20ml por muestra.

Bacteremia de origen indeterminada: recoger cuatro a seis muestras de punciones venosas diferentes en 48 horas. Si, después de 24 horas de cultivo, no presentan crecimiento bacteriano, se debe recoger dos muestras más.

Paciente con picos febriles regulares: no recoger más que tres muestras antes del inicio de la fiebre.

##### **NIÑOS/NEONATALES:**

Recoger muestras con 0,5ml a 3ml.

Dos cultivos son recomendados para diagnóstico de bacterias en recién nacidos.

#### **EVITAR LA RECOGIDA DURANTE EL PICO FEBRIL**

En el paciente con fiebre continua, se puede recoger en cualquier horario.

---

#### **INOCULACIÓN:**

Hacer la asepsia previa de la tapa del frasco RENYHEMOCULT con alcohol yodado. Inocular 5 mL de sangre directo de la jeringa en cada frasco ADULTO o 1 mL de sangre en cada frasco PEDIÁTRICO.

---

#### **INCUBACIÓN:**

Incubar los frascos a 35°C, por lo mínimo 7 días. Habiendo crecimiento, repicar en placas con medios para identificación.

---

## **CONTROL DE CALIDAD:**

Antes de usar, investigar los frascos individualmente, verificando si no existen irregularidades.

A cada nuevo lote recibido, se recomienda probar el medio, usando cepa estándar.

---

## **BIBLIOGRAFIA:**

Stanley S. Raphael: *Lynch: Técnicas de laboratório*; 1986.

Lennette, E.H. et al. *Microbiologia Clínica*. 4 ed. Buenos Aires: Panamericana, 1987.

Lima O. A.; Soares J.B; Greco J.B. Galizzi; Caçado J.R:

*Métodos de laboratório aplicados à clínica*; 1992.

Murray, P.R. et al. *Manual of Clinical Microbiology*. 7 ed, American Society of Microbiology 1999.

---

## **DOCUMENTO DE GARANTÍA:**

RenyLab garantiza el cambio de este conjunto diagnóstico, siempre que el conjunto esté dentro de la fecha de validez y sea comprobado por su Asesoría Técnica que no hubo fallos en la aplicación, manipulación y conservación de este producto. RenyLab y sus distribuidores no se responsabilizan por fallos en el rendimiento del kit bajo estas condiciones.

### **RenyLab Química e Farmacêutica Ltda**

Rodovia BR 040 km 697 Caiçaras

Cep: 36.205-666 - Barbacena – MG - Brasil

Tel.: (+55 32) 3052-7746 / 3331-4489

RUC / NIT / RUT: 00.562.583/0001-44

[www.renylab.ind.br](http://www.renylab.ind.br)

Técnico Responsable: Dr. Renê Vaz de Mello.

CRF-MG:2709

Registro en el Ministério de la Salud: 80002670059