


## DETECCION DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE POR TOXINA A/B

<b>Código fonasa/particular</b>	0306093								
<b>Nombres del examen</b>	Toxina A/B para <i>Clostridium difficile</i>								
<b>Tiempo de respuesta</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Laboratorio</th> <th>Días de procesamiento</th> <th>Plazo de entrega</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clinica Puerto Varas</td> <td>Lunes a Viernes 8:00 – 17:00 hrs Sábado 9:00 – 12:00 hrs</td> <td>1 día hábil</td> </tr> </tbody> </table>	Laboratorio	Días de procesamiento	Plazo de entrega	Clinica Puerto Varas	Lunes a Viernes 8:00 – 17:00 hrs Sábado 9:00 – 12:00 hrs	1 día hábil		
Laboratorio	Días de procesamiento	Plazo de entrega							
Clinica Puerto Varas	Lunes a Viernes 8:00 – 17:00 hrs Sábado 9:00 – 12:00 hrs	1 día hábil							
<b>Preparación del paciente</b>	Idealmente no estar con tratamiento antibiótico, ver documento adjunto instructivo deposiciones frescas.								
<b>Muestra requerida</b>	 <p>Deposición fresca: en frasco limpio y seco Transportar de inmediato a laboratorio para su procesamiento</p>								
<b>Estabilidad de la muestra</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Muestra</th> <th>T° ambiente (20- 25 °C)</th> <th>Refrigerada (2 – 8 °C)</th> <th>Congelada (- 20°C)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Deposición fresca</td> <td>Inestable</td> <td>3 días</td> <td>2 meses</td> </tr> </tbody> </table>	Muestra	T° ambiente (20- 25 °C)	Refrigerada (2 – 8 °C)	Congelada (- 20°C)	Deposición fresca	Inestable	3 días	2 meses
Muestra	T° ambiente (20- 25 °C)	Refrigerada (2 – 8 °C)	Congelada (- 20°C)						
Deposición fresca	Inestable	3 días	2 meses						
<b>Método utilizado</b>	Inmunoensayo cromatografico								
<b>Intervalo de referencia</b>	Negativo								
<b>Valor critico</b>	No aplica								
<b>Información clínica</b>	<p>La especie de <i>Clostridium difficile</i> se describió por primera vez en 1935, pero recién en 1977 se establecieron vínculos entre el microorganismo y la enfermedad. <i>C. difficile</i> es un bacilo gram positivo anaeróbico productor de toxinas y formador de esporas. La presentación clínica de la infección, de menor a mayor gravedad, portadores asintomáticos, colitis asociada a antibióticos, colitis pseudomembranosa y colitis fulminante. La reducción en la flora microbiana normal del colon, normalmente causada por una terapia antibiótica, permite la proliferación de <i>C.difficile</i>. Por lo general, los síntomas de la colitis asociada con antibióticos comienzan de cuatro a diez días después de iniciado el tratamiento antibiótico. La mayoría de las cepas patogénicas de <i>C. difficile</i> producen dos toxinas, toxina A (enterotóxica) y toxina B (citotóxica), que son los principales factores de virulencia del microorganismo. Aparentemente, la actividad de estas toxinas es desencadenada por una sucesión rápida de episodios. La toxina A es levemente citopática pero induce grandes cambios de líquidos e inflamación de las mucosas. La toxina B es intensamente citopática pero aun no se conoce bien su función en el proceso de la enfermedad. Esta infección es contraída principalmente por pacientes hospitalizados. Las personas con CDAD liberan esporas en la materia fecal que pueden sobrevivir hasta 5 meses en el medio ambiente.</p>								
<b>Parámetros de desempeño</b>	Sensibilidad: 83% Especificidad: 96.2%								
<b>Referencias</b>	Inserto producto remel, Clostridium difficile toxin A/B xpect.								