|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GONORREA | | | |
| Recepción de muestras - Horarios | Laboratorio Del Hospital Lencinas.  Servicio de Bacteriología.  Av. Talcahuano 2194. Villa Hipódromo. Godoy Cruz. Mendoza | | Tel: (0261) 4272733  lablencinas@gmail.com |
| **Tipo Muestra** | Hisopado Uretral, Hisopado Vaginal.  Aislamientos frescos (preferentemente no mayor a 18hs) | | |
| **Documentación que debe acompañar a la muestra** | **Toda** muestra clínica debe enviarse correctamente rotulada y se debe adjuntar  **la ficha epidemiológica correspondiente**, con los datos  completos y legibles. | | |
| **Conservación y transporte** | **El aislamiento debe ser transportado dentro de la lata con microaerofilia** | | |
| **Método de diagnóstico** | Cultivo e Identificación presuntiva (oxidasa, superoxidasa, Betalactamasa y azucares)(LRET)  Estudios de resistencia antibiótica (ANLIS) | | |
| **Informe de resultados** | A través de SIVILA - 5 a 7 días desde que se recibe la muestra en el laboratorio | | |
| Referente Nacional | **Dra. Patricia Galarza**  Servicio de Enfermedades de Transmisión Sexual. Dpto. de Bacteriología. Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas.  ANLIS “Dr. Carlos Malbran” . Av. Vélez Sarsfield 563 (1281) Ciudad de Buenos Aires. | Tel/Fax: (011) 43031807/08/09/10.  Interno: 144  [pgalarza@anlis.gov.ar](mailto:pgalarza@anlis.gov.ar), [ets@anlis.gov.ar](mailto:ets@anlis.gov.ar), | |