

Técnica para la obtención de la muestra

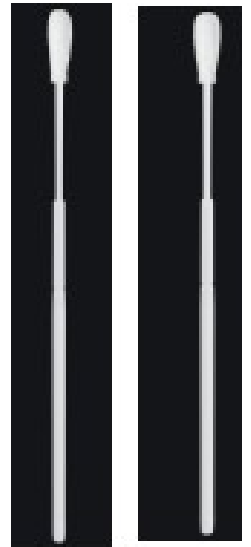
Luz Yanet Maldonado C Bacterióloga MSc. Microbiología
Laboratorio Salud Publica Bogotá

TIPO DE MUESTRA

Pacientes hospitalizados (Niños): Aspirado nasofaríngeo diluyéndolo en no más de 1 ml de solución salina (refrigerado) **Terapista respiratoria**

Contactos adultos: Hisopado nasofaríngeo utilizando hisopo flexible de dacrón, rayón o nylon no utilizar hisopo de algodón o alginato de calcio. Tomar en tubo seco, tapa-rosca. No utilizar diluyentes

No hay evidencia de recuperación de *Bordetella*
En muestras nasales, faríngeas o esputo.



PACIENTE HOSPITALIZADO: Aspirado nasofaríngeo

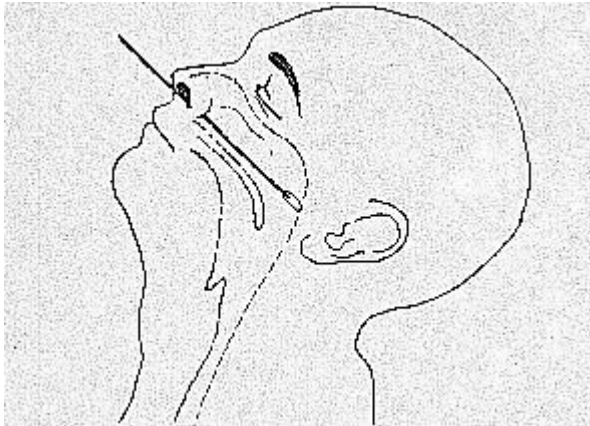
TOMA DE MUESTRA

La toma de muestras en pacientes **hospitalizados** debe hacerse mediante aspirado nasofaríngeo con **sonda estéril**, debe ser **tomado** por parte del **terapista respiratorio** o cualquier otro profesional de la salud capacitado en la toma de muestra, se deben seguir las siguientes recomendaciones:

1. Trabajar en una zona de poca circulación y **nunca tomar la muestra en el sitio de vacunación.**
2. Utilizar **guantes desechables** y entre toma y toma de muestra **cambiar los guantes.**
- 3- Inmovilizar la cabeza del paciente
4. Introducir la sonda por las fosas nasales hasta la pared posterior de la faringe
5. Introducir **1 ml de solución salina estéril** (pH 7.0) en una de las ventanas nasales utilizando una jeringa unida a la sonda (pieza pequeña de plástico). La inserción puede inducir tos y lagrimeo.
6. Aplique la succión por bomba de vacío o una jeringa, aspire todo el material de secreción nasofaríngea que sea posible. No exceder el volumen de solución salina a más de un mililitro para no diluir la muestra
7. Tomada la muestra, deje de aspirar y retire la sonda.
8. Distribuya el aspirado en el **medio de transporte Regan Lowe** y en un **tubo seco estéril**. Envíe al laboratorio inmediatamente.

PACIENTE CONTACTO: HISOPADO NASOFARÍNGEO

Antes de iniciar la toma de la muestra, **explique** al paciente el **procedimiento** a realizar y las molestias que este le puede causar. Sin embargo aclare la necesidad de realizarlo con su colaboración para tener éxito en el procedimiento y obtener una muestra adecuada para la identificación bacteriana.



Las muestras para estudio de **contactos** se deben tomar mediante **frotis nasofaríngeo**, (tomar 2 muestras) usar dos hisopos (**escobillón estéril flexible** con punta de **dacrón**).
NO usar escobillones de palo y punta de algodón.

El paciente debe ubicarse en una silla cómoda, con la cabeza ligeramente inclinada hacia atrás, para la toma de muestra es necesario extender e inmovilizar la cabeza del paciente e introducir el escobillón en una fosa nasal, deslizándolo por la mucosa del piso de la fosa nasal hasta tocar la pared posterior de la faringe; frotar la faringe haciendo girar el hisopo para obtener una buena cantidad de células epiteliales. Repetir el procedimiento con el otro hisopo en la otra fosa nasal.

Nota: No introducir el hisopo hacia arriba siguiendo la forma de la nariz; debe dirigirse hacia atrás siguiendo el piso de la nariz. : Es importante que la muestra sea nasofaríngea y no solo nasal

En la remisión se debe especificar quién es el contacto. Por ej. Papá, mamá tío, etc

A todos los pacientes se les debe tomar muestra para CULTIVO y PCR

Cultivo

Para el cultivo de *Bordetella pertussis* es necesario tomar la muestra (aspirado nasofaríngeo o hisopado nasofaríngeo) en el medio de transporte suministrado por la Secretaría Distrital de Salud (SDS), Regan Lowe. El **escobillón se debe dejar dentro del medio de transporte**



Nota: si no hay disponible medio de transporte, enviar el escobillón o una porción de la sonda en un tubo estéril tapa rosca

A todos los pacientes se les debe tomar muestra para CULTIVO y PCR

PCR

Otro escobillón se deposita en un tubo seco estéril, preferiblemente tapa rosca. **Conservar la muestra a 4°C hasta ser enviada al laboratorio (NO CONGELAR).**



ENVIO DE LAS MUESTRAS

Enviar lo más pronto posible al Laboratorio de Salud Pública de Bogotá, en caso contrario mantener los tubos a temperatura de refrigeración (de 2° a 8 °C.).

Enviar las muestras en cadena de frío (NO CONGELAR), los tubos debe estar marcados con el nombre del paciente, identificación, fecha e institución que la envía.

Remitir **junto con su ficha epidemiológica** y consentimiento informado en caso de ser estudio centinela.

El envío de las muestras debe hacerse cumpliendo las reglamentación para transporte de muestras