



INSTRUCCIONES PARA LA OBTENCIÓN Y TRANSPORTE DE MUESTRAS DE ABSCESOS, FÍSTULAS, ÚLCERAS Y HERIDAS SUPERFICIALES PARA EL DIAGNÓSTICO DE MICOBACTERIOSIS

INSTRUCCIONES PARA PACIENTES Y FAMILIARES

¿Cuáles muestras son?

Las muestras de abscesos, fistulas, úlcera y heridas superficiales pueden ser tomadas adecuadamente por aspirado o hisopados, para ser empleadas en el diagnóstico de micobacteriosis cuando exista la sospecha clínica

¿Cómo se hace?

Si la herida es abierta se presionará la punta de un hisopo estéril para recoger una muestra. En caso de abscesos cerrados o fistulas aspirará el pus o líquido con una jeringa y una aguja. En ocasiones es necesario cortar la piel sobre el absceso para llegar al pus en el interior.

Manejo de la muestra para traerla al laboratorio

- Identifique adecuadamente el recipiente (nombre y apellido del paciente, número de cédula de identidad, edad, fecha de toma de la Muestra y tipo de muestra).
- Envuelva el recipiente con papel adsorbente
- Colóquelo en una bolsa
- Traslade al laboratorio.
- Si no lo traslada inmediatamente al laboratorio consérvelo en la nevera.
- La muestra se puede almacenar en nevera hasta por 72 horas, después de este tiempo la muestra pierde su valor diagnóstico.

Recuerde

Es muy importante que traiga el recípe médico o la ficha epidemiológica cuando entregue la muestra al laboratorio, con la mayor información posible.

Tiempo de entrega de Resultados:

- Baciloscopia: 3 días hábiles.
- Cultivo: 30 – 60 días (si son negativos).

INSTRUCCIONES PARA MÉDICO TRATANTE

•Se debe eliminar todo vestigio de tejido desvitalizado y secreciones externas colonizadas con la desinfección

Procedimiento:

Abscesos cerrados y fístulas:

- Desinfecte la piel. Limpie la zona con alcohol etílico o isopropílico al 70%, de forma concéntrica comenzando por el centro. Abarque una zona de unos 10 cm.
- Repita la operación con Povidona yodada al 10%. En pacientes con hipersensibilidad al yodo, se utilizará alcohol dos veces consecutivas.
- Deje secar al menos 1 minuto para que la Povidona ejerza su acción antiséptica.
- Realice una punción-aspiración del absceso con jeringa y aguja.
- Aspire el exudado de la parte profunda de la fístula con jeringa y aguja o catéter pequeño.
- Trasvase la muestra a un tubo seco estéril.

Úlceras y heridas superficiales

- Lavar cuidadosamente la superficie de la herida con solución salina estéril
- Recoja el pus mediante jeringa y aguja aspirando preferentemente de zonas profundas ó de los bordes
- Cuando la muestra obtenida sea insuficiente, instilar solución salina estéril y aspirarlo nuevamente en la jeringa.
- Cuando el procedimiento anterior no sea factible, se tomará la muestra de las partes profundas de la herida con un hisopo humedecido en solución salina estéril, coloque el hisopo en un tubo con 0,5 ml de solución salina estéril
- No envíe solo pus, ya que ésta no es representativa de la lesión. La base y bordes activos de la lesión son mas apropiados

•Criterios de rechazo:

- Hisopo seco
- Muestra en medio de transporte
- Inyectadora con aguja
- Muestra con más de 24 horas de almacenamiento sin refrigeración
- Muestra con más de 72 horas de tomada

Si tiene dudas o no comprende las instrucciones consulte directamente con el personal de la Unidad de Atención al paciente o llámenos al teléf.: 212-219-1737.