



INSTRUCCIONES PARA LA OBTENCIÓN Y TRANSPORTE DE SECRECIÓN BRONQUIAL / SECRECIÓN TRAQUEAL / ASPIRADO ENDOTRAQUEAL PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS

INSTRUCCIONES PARA PACIENTES Y FAMILIARES

¿Para qué sirve?

Estas muestras pueden ser empleadas para el diagnóstico de Tuberculosis, están indicadas en pacientes con imposibilidad de expectorar, como es el caso de los pacientes intubados y ventilados mecánicamente. Teniendo en cuenta el criterio clínico.

¿Cómo se hace?

Mediante succión se extraen las secreciones acumuladas en tracto respiratorio superior.

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

La muestra es obtenida por personal capacitado.

Condiciones para realizar el procedimiento:

Evite la instilación rutinaria de suero fisiológico antes de la aspiración. En caso de que las secreciones sean espesas y secas se debe valorar el estado de hidratación del paciente y proporcionar métodos de humidificación y nebulización con suero fisiológico.

Si en la misma sesión de aspiraciones es necesario acceder al tracto respiratorio más de una vez, utilizar una sonda nueva para cada aspiración.

Procedimiento:

- Colecte el espécimen a través de la traqueotomía o tubo endotraqueal.
- Con cuidado pase el catéter, haga avanzar lo más lejos posible en las vías respiratorias inferiores, evitando la contaminación de la parte interna del catéter para obtener una muestra no contaminada
- Aspire el material de la tráquea utilizando una inyectora o un succionador intermitente.
- Trasvase la muestra a un recipiente estéril con tapa de rosca.
- Remueva el catéter y descarte la inyectora
- Envíe al laboratorio.

Muestra

5 - 10 ml en un contenedor estéril

Criterios de rechazo

- Muestra en formol
- Muestra en inyectora
- 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.