

Obtención de muestras

Las muestras se deben obtener con prontitud, después del inicio de la enfermedad activa y preferiblemente antes del inicio de antibióticos.

Antes de coleccionar un espécimen se debe hacer una selección cuidadosa para garantizar que el sitio fuente representa el lugar de la enfermedad activa.

Las **muestras** de laboratorio son un compendio de piezas que sirven para analizar la salud y el estado físico de una persona

Resumir el diagnóstico clínico presuntivo del paciente. La impresión diagnóstica es especialmente útil cuando se solicita estudio clínico o muestra de cualquier tipo

El médico solicitará un estudio microbiológico con una orientación clara de acuerdo con la situación clínica del paciente.

Especificar el estudio requerido; por ejemplo, examen directo, cultivo y antibiograma de líquido intraabdominal, estudios de aerobios y anaerobios.

La manipulación inapropiada puede convertirse en una fuente de riesgo biológico para las personas que están en contacto o para el medio ambiente utilizar los siguientes elementos:

Protección ocular: gafas o mascarilla con visera. • Mascarilla. • Guantes. • Bata.

En caso de accidente con riesgo biológico, avisar inmediatamente según las recomendaciones del protocolo de accidente de trabajo con riesgo biológico institucional.

Una vez conocida la solicitud del tipo de examen, se debe preparar el equipo necesario para la obtención, la conservación y el transporte correctos de la muestra

Tipos de muestras clínicas

UROCULTIVO

HEMOCULTIVOS

Una vez conocida la solicitud del tipo de examen, se debe preparar el equipo necesario para la obtención, la conservación y el transporte correctos de la muestra

es necesario lavar el vestíbulo vaginal y la entrada de la uretra con agua jabonosa, enjuagar con abundante agua. Secar y separar los labios e iniciar la micción. En el hombre se debe hacer retracción del prepucio y lavar el meato urinario con agua jabonosa, enjuagar con abundante agua y secar. Con el prepucio retraído iniciar la recolección de la orina.

Instruir al paciente para que inicie la micción, desechar la primera parte de la orina, introducir el frasco colector, recoger la parte media de la orina sin detener el flujo urinario (5-10 cc) y terminar de eliminar en el sanitario o pato.

equipo

- Frasco recolector estéril de boca ancha de tapa rosca.
- Equipo de higiene: jabón, gasas

Realizar lavado de manos quirúrgico. • Mantener técnica aséptica durante todo el procedimiento. • Utilizar campo estéril para evitar tener contacto con áreas circundantes que ofrezca el riesgo de contaminación. • Colocar mascarilla al paciente. • Realizar antisepsia de la zona a puncionar; no palpe la vena sin guantes estériles una vez preparada la piel. • Utilizar otros guantes estériles para cada punción. • No cambiar la aguja para envasar la sangre en los frascos colectores. • En pacientes que están recibiendo tratamiento antibiótico, recolectar las muestras en botellas con resina. • Se debe mantener una dilución en las botellas de hemocultivos de 1:5 para pacientes pediátricos y 1:10 para pacientes adultos de acuerdo con la recomendación del fabricante. • Para buscar micobacterias es necesario tomar la muestra y colocarla en heparina; se recomienda tomar muestra durante dos días

- Limpiar el tapón del frasco colector con alcohol al 70% antes de puncionar para envasar la muestra. • Obtener 8 a 10 cc de sangre para cada frasco en pacientes adultos