



Mi Universidad

Resumen

Nombre del Alumno: Mariana Itzel Hernández Aguilar

Nombre del tema: Obtención del exudado faríngeo

Parcial: Unidad 3

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería I

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 1er cuatrimestre

"Obtención de exudado faríngeo"

Concepto:

Es la obtención de una muestra de exudado faríngeo para realizar el cultivo.

Objetivo:

Identificar microorganismos patógenos que produzcan un proceso infeccioso en las vías respiratorias altas.

Equipo:

Abatelenguas, frasco con medio de cultivo y aplicador estéril.



"Obtención de exudado faríngeo"



Técnica

Intervención:

1) Colocar al paciente en posición sedente y dirigir su cara hacia una fuente de luz, previa explicación del procedimiento.

Fundamentación:

Una iluminación adecuada permite la visualización correcta del sitio para tomar la muestra.

Intervención:

2) Retirar el aplicador estéril del frasco de cultivo.

Fundamentación:

El polvo y las partículas de materia contaminan con facilidad un área estéril.

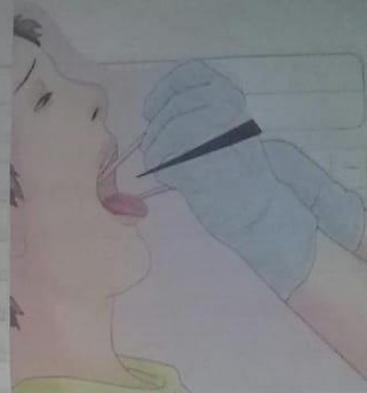
Intervención:

3) Pedir al paciente que abra la boca e introducir el abatelenguas para deprimir la lengua.

Fundamentación:

- Una presión excesiva puede provocar traumatismos de la mucosa o lesiones del tejido amigdalino.
- La vía aérea superior, calienta, filtra y humidifica el aire inspirado; ello permite que el aire que llega al árbol traqueo-bronqueal sea estéril y húmedo.
- La tos efectiva se produce creando una presión

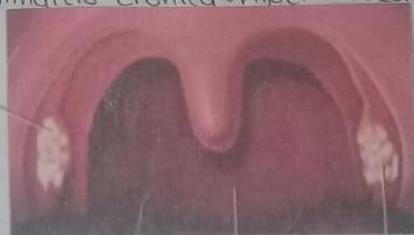
Intra torácica frente a la glotis
Cerrada



Intervención

4) Friccionar con el aplicador estéril la parte posterior de la garganta y enseguida el área amigdalina

- Fundamentación
- La mucosa faríngea enrojecida y los amígdalos inflamados cubiertos con exudado, indican invasión bacteriana
 - La hipertrofia amigdalar y periamigdalar puede progresar hasta obstruir la vía aérea.
 - Se reconocen tres tipos de faringitis crónica: hipertrofica, atrófica y crónica granulosa.



Parche de drenaje blanco

Garganta inflamada e irritada

Amígdala

Intervención

5) Retirar el aplicador y colocarlo en el trasero procurando que la punta de éste quede dentro del medio de cultivo

Fundamentación

- Los cultivos habituales se siembran en agar sangre de camero, con lo que se pueden obtener resultados preliminares en 12 a 24 h
- La sensibilidad de estos cultivos es de 95 a 99%, y su especificidad de 90%.

- Los cultivos tienden a ser menos útiles cuando las infecciones son recidivantes, ya que en ese caso, los microorganismos están profundamente incrustados en el tejido linfoide y son poco accesibles al raspado
- Para valorar la presencia de *Neisseria gonorrhoeae* se debe utilizar una torunda de dacrón, ya que el algodón inhibe el crecimiento de este microorganismo

Intervención

- 6) Poner etiqueta al tubo y enviarlo al laboratorio

