



**Mi Universidad**

**Super Nota.**

*Nombre del Alumno: De la Cruz Villamil José Luis.*

*Nombre del tema: Técnicas de toma de muestras de laboratorio*

*Parcial: Único.*

*Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería 2.*

*Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez.*

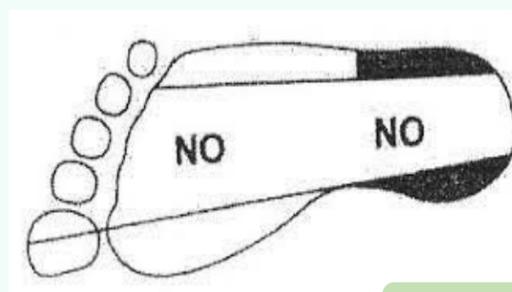
*Nombre de la Licenciatura: Enfermería.*

*Cuatrimestre: 2do Cuatrimestre.*

### Toma de muestras de sangre capilar.

#### En niños

En niños menores de 1 año es preferible realizar la punción en la parte lateral o medial del talón. Debe estar en la superficie plantar, medial a una línea recta desde la mitad del dedo gordo hasta el talón



#### En niños mayores y adultos.

La punción debe realizarse en la superficie palmar, en el segmento distal de los dedos medio o anular. El calentamiento de la zona de punción puede ser importante para las muestras destinadas a la determinación de pH y gases en sangre y se recomienda para otras medidas. Las muestras tomadas de áreas calentadas se denominan arterializadas. Se puede usar una toalla húmeda u otro dispositivo para calentar la región a una temperatura que no exceda los 42 °C durante aproximadamente 5 minutos. Este procedimiento aumenta el flujo arterial al sitio hasta siete veces y no altera las pruebas de laboratorio más rutinarias.



### Toma de muestras de microbiológicas.

El material recolectado debe ser representativo del proceso infeccioso investigado y debe elegirse el mejor sitio de la lesión para la toma, evitando la contaminación con áreas adyacentes. La recolección y el transporte inadecuados pueden provocar fallas en el aislamiento del agente etiológico y favorecer el desarrollo de flora contaminante. Por lo tanto, se deben adoptar procedimientos de recolección adecuados para evitar el aislamiento de un agente etiológico "falso", lo que llevará a una orientación terapéutica inadecuada.

- 1.- Tomar la muestra antes de la terapia con antibióticos.
- 2.- Informar claramente al paciente sobre el procedimiento.
- 3.- Tomar la muestra del lugar en que sea más probable aislar el microorganismo sospechoso.
- 4.- Considerar la etapa de la enfermedad en la elección del material
- 5.- Se debe considerar tomar una cantidad suficiente de material para permitir un análisis microbiológico completo.
- 6.- La solicitud del examen debe contener los datos del paciente, la enfermedad subyacente y la indicación del uso de antibióticos.



### Toma de muestras de orina en mujeres.

Para obtener los mejores resultados, la recolección de muestras de mujeres debe ser supervisada y realizada por profesionales capacitados. En caso de objeción por parte de la paciente, guiar de manera clara y objetiva todos los pasos del procedimiento y advertir sobre las consecuencias de una recolección mal realizada.

- 1.- No estar tomando ningún antibiótico por lo menos hace 8 días.
- 2.- Recolectar la orina de la mañana o después de una retención vesical de 2h a 3h.
- 3.- Para los hombres realizar antisepsia rigurosa de los órganos genitales con agua limpia y jabón neutro.
- 4.- Descartar el primer chorro de orina. Recoger la muestra del chorro intermedio en un frasco suministrado por el laboratorio (un poco más de la mitad del frasco). Evitar llenar el frasco.
- 5.- Para las mujeres separar las piernas lo máximo posible.
- 6.- Con una mano, apartar los labios mayores y continuar de esta manera mientras realiza la limpieza y recoge el material.
- 7.- Usar una gasa empapada en jabón neutro, lavar de adelante hacia atrás y asegurarse de estar limpiando los pliegues de piel lo mejor posible.
- 8.- Manteniendo los labios mayores apartados, comenzar a orinar. El primer chorro debe ser descartado. Recoger el chorro de la mitad en un frasco suministrado por el laboratorio (un poco más de la mitad del frasco). Evita llenar el frasco.
- 9.- Llevar el material recogido al laboratorio.
- 10.- La muestra puede ser transportada a temperatura ambiente hasta 1 hora y en refrigeración hasta 12 horas.



### Toma de muestras de orina para niños que no tienen el control de la micción.

#### • Coprocultivo.

Las muestras deben ser tomadas en el inicio o en la fase aguda de la enfermedad, cuando los patógenos suelen estar presentes en mayor número y, preferiblemente, antes del tratamiento con antibióticos.

- Recolectar las heces y colocarlas en un frasco, proporcionado por el laboratorio, que contenga el medio de transporte (Cary-Blair o solución salina tamponada con glicerina) en una cantidad equivalente a una cucharadita. Se prefieren siempre las porciones con sangre y moco.

- Cerrar bien el frasco y agitar el material.

- Si la muestra no se entrega al laboratorio dentro de una hora, refrigerar a 4 °C durante un máximo de 12 horas. Registrar la hora de recolección

#### • Hisopo fecal en cary-blair.

- Recolectar de 1 a 2 g de heces en un frasco limpio, seco y de boca ancha suministrado por el laboratorio. • Sumergir el hisopo en el frasco que contiene las heces.

- Introducir el hisopo en el medio de transporte Cary-Blair y transportar a temperatura ambiente entre 24 y 72 horas después de la recolección.

#### • Hisopo rectal cary-blair.

- Introducir el hisopo en el ano y hacer movimientos circulares suaves por algunos segundos.

- Introducir el hisopo en el medio de transporte Cary-Blair y transportar a temperatura ambiente hasta 24h después de la recolecta. Para búsqueda de enteropatógenos

(Fleury, 2019) (Law, 2006)

## Bibliografía

Fleury, D. M. (2019). Manual de toma de muestras en laboratorio clínico. En D. M. Fleury, *Manual de toma de muestras en laboratorio clínico*. (pág. 76). México: Adventure Works.

Law, D. T. (1 de Enero de 2006). *Laugh Tale*. Obtenido de Laugh tale :

[https://www.google.com/search?q=Toma+de+muestras+de+orina+ilustraciones&tbm=isch&ved=2ahUKEwjCwtn81YWEAxXGzskDHTIGCXwQ2-cCegQIABAA&oq=Toma+de+muestras+de+orina+ilustraciones&gs\\_lcp=CgNpbWcQA1ChGVtZ8](https://www.google.com/search?q=Toma+de+muestras+de+orina+ilustraciones&tbm=isch&ved=2ahUKEwjCwtn81YWEAxXGzskDHTIGCXwQ2-cCegQIABAA&oq=Toma+de+muestras+de+orina+ilustraciones&gs_lcp=CgNpbWcQA1ChGVtZ8)