

TOMA DE MUESTRAS MICROBIOLÓGICAS

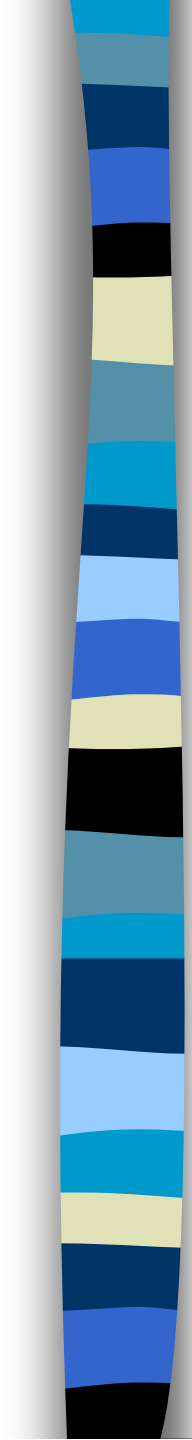


Dra. Dona Benadof
Microbiología Hospital Roberto del Río
Comité Vigilancia Infecciones Intrahospitalarias



INTRODUCCIÓN

- La confiabilidad de los resultados del estudio microbiológico dependen de la **calidad de la muestra.**



Como
debería ser
una buena
muestra????





REQUISITOS DE UNA BUENA MUESTRA

- Representativa del sitio de la infección
- Cantidad suficiente, en el momento adecuado.
- Técnica aséptica.
- Contenedor adecuado y estéril.
- Transporte óptimo al laboratorio. (tiempo, T° , medios de transporte)
- Correctamente identificada.
- Solicitud de examen completa.



TIPOS DE MUESTRAS

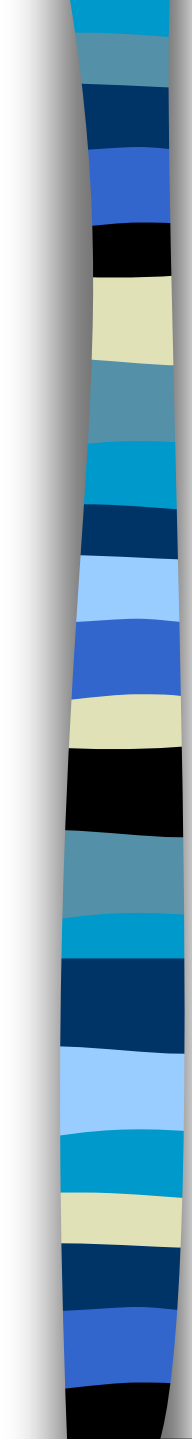
- Hemocultivos
- Tracto respiratorio inferior
- Urocultivo
- Piel y tejidos blandos
- Deposiciones

HEMOCULTIVOS



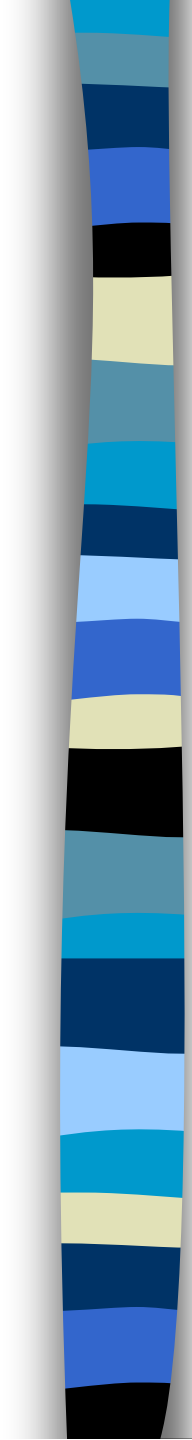
Demostrar presencia de bacterias en la sangre

Sirven para bacterias aerobias, anaerobias y hongos



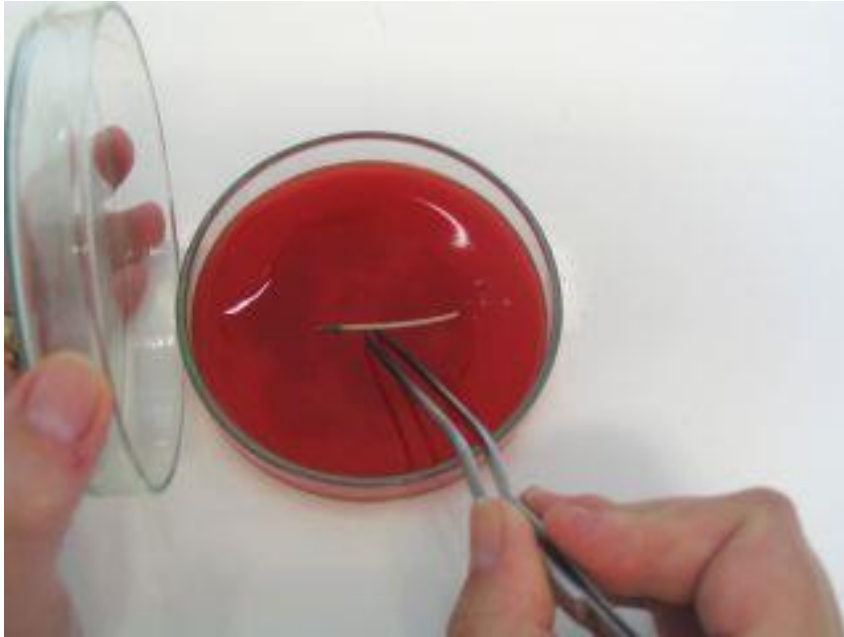
Examen:	HEMOCULTIVO TRADICIONAL aerobio, anaerobio, hongos
Preparación paciente:	Afebril Antes uso de antimicrobianos
Técnica de recolección:	Antisepsia de piel con OH 70% Desinfección de tapa con OH 70% Simultáneos, pero distintos sitios punción
Material:	Frascos de hemocultivo (mínimo 2) OJO nunca refrigerar los frascos
Transporte:	< 2 h, T° amb.
Cantidad:	3-5 ml niños, OJO SEGÚN PESO
Nota:	No escribir en el código de barra

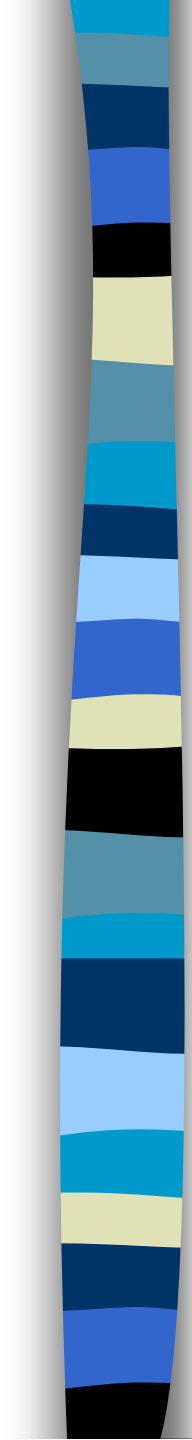
Identificar si es periférico o central



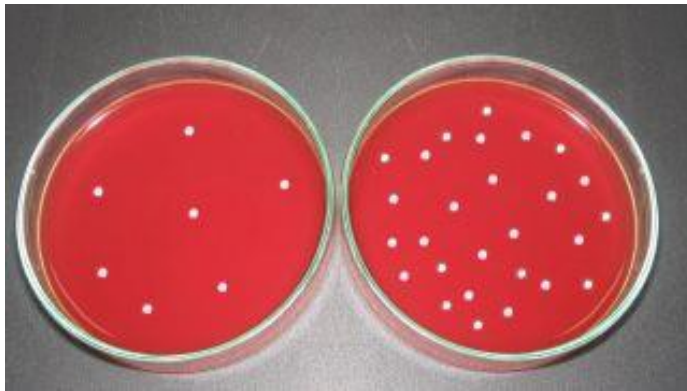
Examen:	CULTIVO SEMICUANTITATIVO PUNTA DE CATETER
Preparación paciente:	Piel y CVC Antes uso de antimicrobianos
Técnica de recolección:	Retiro de catéter con técnica aséptica
Material:	Pinzas, tijeras, tubo o frasco estéril
Transporte:	Inmediato, T° amb.
Cantidad:	Trozo 6 -7 cm.
Nota:	NUNCA ENVIAR EN MEDIO TRANSPORTE

Maki



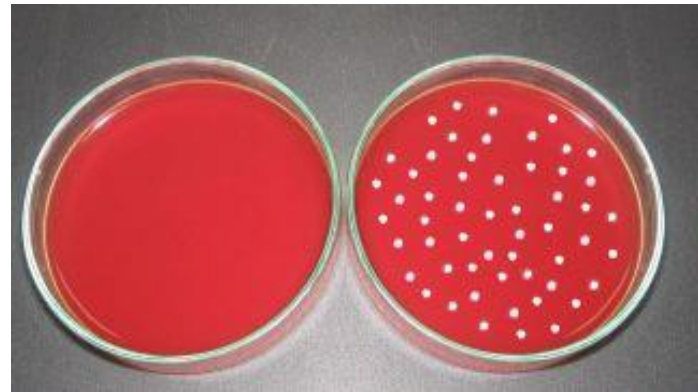


Examen:	HEMOCULTIVO CUANTITATIVO PAREADO
Preparación paciente:	Piel y CVC Antes uso de antimicrobianos
Técnica de recolección:	Antisepsia de piel y CVC con OH 70% Aspiración de sangre: ■ a través de CVC Y por punción venosa periférica
Material:	2 jeringas heparinizadas, 2 tapas estériles
Transporte:	Inmediato, T° amb.
Cantidad:	1,5 ml por CVC y 1,5 ml vía periférica
Nota:	Indicar DE DONDE ES CADA JERINGA



Perif.

CVC

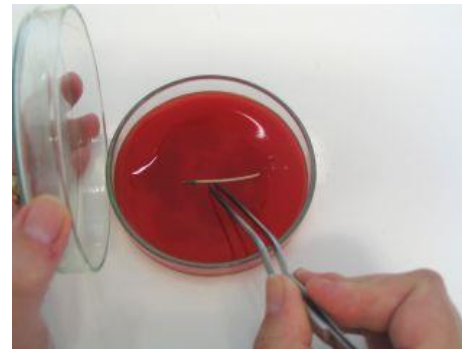


Perif.

CVC

RECOMENDACIONES HOSPITAL

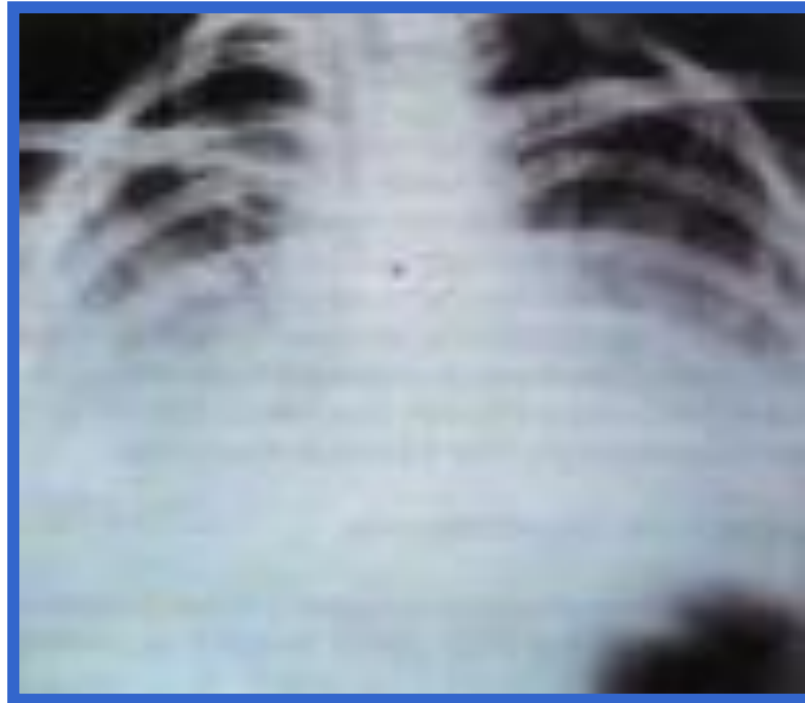
Estudio de infección de catéter:



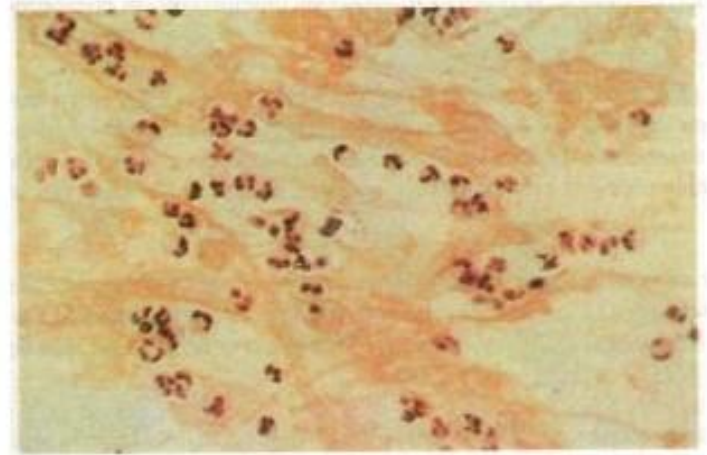
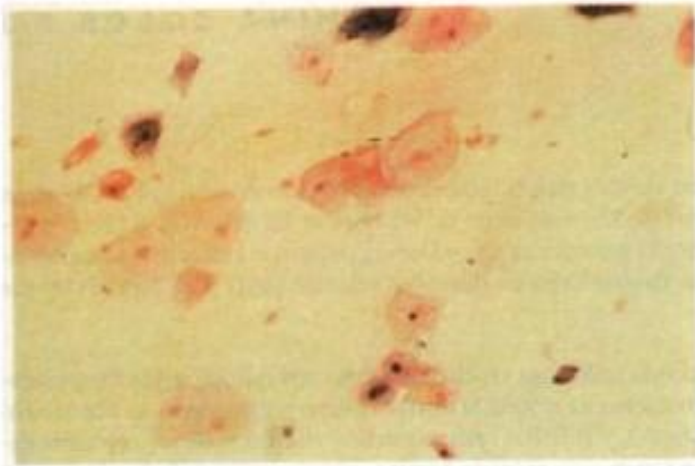
arrastre



TRACTO RESPIRATORIO INFERIOR



EVALUACIÓN DE LA CALIDAD MUESTRA DE EXPECTORACIÓN



¡El acusete es el GRAM!



Muestra respiratoria de calidad

■ Expectoración:

- Paciente con tos productiva
- No tenga saliva y sea secreción respiratoria
- Dar bien instrucciones al paciente
- Si es necesario obtener con ayuda kinesica
- En contenedor boca ancha y esteril
- **OJO: si se solicita cultivo de koch.... Los bacilos de koch se mueren con la luz UV**



Aspirado endotraqueal

- Tubo T estéril
- Indicar si paciente esta en ventilación mecánica “**recuento**”
- Bien tapado y en bolsa
- Bien rotulado
- No diluir con suero

Si la muestra es por endoscopia: el transporte debe ser inmediato

ORINA



UROCULTIVOS

Tipo muestra	Transporte		Observaciones
	Recipiente	Tiempo	
Orina 2° chorro	Frasco estéril Boca ancha Tapa rosca	<30 min. o refrigerar Máximo por 24 h	<ul style="list-style-type: none">■ Aseo genital riguroso■ Siempre acompañar de sedimento urinario
Sondeo vesical			<ul style="list-style-type: none">■ Aseo genital riguroso■ Siempre acompañar de sedimento urinario
CU			<ul style="list-style-type: none">■ Desinfección OH 70% y punción CU■ No pinzar la sonda■ Solicitar con síntomas



Recolector

- Requiere aseo igual que muestra de segundo chorro
- Se debe cambiar cada 30 minutos
- Cada vez que se cambia debe realizarse aseo nuevamente
- Anotar como observación si: el paciente tiene diarrea o dermatitis



Indicador de calidad

- Muestra polimicrobiana indica mala técnica de toma de muestra



PIEL- TEJIDOS BLANDOS- HERIDAS GENERALIDADES

- Transporte al Laboratorio:
 - sin medio de transporte o sea frasco o jeringa:
 - INMEDIATO, T° amb.
 - con medio de transporte :
 - < 2 horas, T° amb. (Stuart, sólo tórulas)



DEPOSICIONES

- Vigilancia enterococo
 - UNICA muestra de deposicion que se toma en Stuart
- Coprocultivo corriente
 - Se toma en medio Cary blair (blanco)

Ejemplo





En la herida

El medico va a tomar la muestra:

¿ Que material le ofrece usted?

El medico toma tejido

¿ que le ofrece usted para la muestra?

¿ Como lo traslada al laboratorio?



- Gracias

