

RECOLECCIÓN DE MUESTRAS CLÍNICAS PARA DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS DE ORIGEN VIRAL

(Actualización 2017)

El éxito del diagnóstico virológico depende en alto grado de la calidad de la muestra, de las condiciones de envío y almacenamiento de las mismas antes de ser procesadas en el laboratorio.

Para la detección directa de antígenos virales, ácidos nucleicos o aislamiento de virus influenza, la toma de muestra **debe efectuarse dentro de las primeras 48-72 hs. del comienzo de los síntomas clínicos**, durante la etapa febril. Cuanto más tarde se efectúe la toma, disminuye la posibilidad de detectar tanto antígeno viral como la de recuperar virus infectivo para su aislamiento. Los niños pequeños y los pacientes inmunocomprometidos pueden estar liberando virus durante un periodo más prolongado.

La muestra de elección para la detección de antígenos es el aspirado nasofaríngeo (ANF) por su alto contenido en células. También se pueden utilizar: hisopado nasal (HN), hisopado nasal y faríngeo combinados (HNF), aspirado traqueal (AT), lavado bronco alveolar, biopsia de pulmón, líquido pleural.

La toma y transporte de las muestras de aspirados e hisopados, deberán realizarse en un medio de transporte adecuado para virus (MTV) provisto para tal fin por la Dirección General de Coordinación Epidemiológica, el Programa de Bioquímica del MSP o el Laboratorio de Referencia Provincial. Los sistemas comerciales del tipo EUROTUBO o VIROCULT pueden ser reemplazados por MTV producidos "in house" (**solicitar al Laboratorio de virología del Hospital Sr. Del Milagro**).

Para los hisopados utilizar hisopos estériles con torunda de nylon, dacrón o poliéster con manguito plástico, **no de madera**.

Recolectar las muestras en tubos cónicos plásticos con tapa de rosca, introducir el hisopo de dacrón con la muestra en el medio MTV, cortar el manguito y cerrar el tubo correctamente para evitar derrames; evitar el uso de tubos de vidrio y tapones de goma o algodón.

Momento de recolección

Niños: en la primera semana de iniciado el cuadro clínico

Adultos: dentro de las 48-72 hs. de iniciado el cuadro clínico.

Muestras clínicas:

- ✓ Aspirado Nasofaríngeo (ANF): niños menores de 7 años

- ✓ Hisopado nasal e Hisopado faríngeo: adultos
- ✓ Otras muestras clínicas respiratorias: aspirado traqueal, lavado bronquial, lavado bronco alveolar, líquido de derrame pleural o biopsias de pulmón

TOMA DE MUESTRAS CLÍNICAS

- ✓ Ficha clínica epidemiológica del paciente completa.
- ✓ Colóquese los elementos de protección personal apropiados para proceder a la toma de muestra (barbijo, camisolín, guantes, antiparras o anteojos)
- ✓ El medio de transporte (MTV) vence a los 7 días de su arribo al destinatario y siempre debe mantenerse refrigerado entre 4 y 8 °C
- ✓ Retirar de la heladera un tubo con el medio (MTV) de transporte y verificar si el medio tiene turbidez, en tal caso descartar y utilizar otro y recién proceder.
- ✓ Rotule el tubo con marcador indeleble a los fines de identificar la muestra y recién proceder.
- ✓ El tubo debe ser enviado antes de las 48 hs. de recolectada la muestra.

1. HISOPADO NASAL (HN)

- ✓ Utilizar un solo hisopo para ambas narinas.
- ✓ Inclíne suavemente la cabeza del paciente hacia atrás sujetando el mentón.
- ✓ Inserte un hisopo seco de nylon o dacrón y sosteniéndolo por el palillo, introducirlo paralelamente al paladar hasta el cornete superior.
- ✓ Mantenerlo inmóvil por unos segundos y retirarlo suavemente con un movimiento rotatorio, escobillando así la superficie de la mucosa nasal tratando de arrastrar la mayor cantidad de células y mucus posible: evite que se produzca sangrado de la mucosa.
- ✓ Coloque el hisopo en el tubo que contiene el MTV (2 ml) de manera tal que el mismo quede sumergido en el medio de transporte.
- ✓ Corte el **sobrante** del manguito del hisopo y cierre el tubo.
- ✓ En caso de usar sistemas comerciales, tipo Virocult, coloque el hisopo en el tubo de manera tal que quede en contacto con la esponja embebida en el medio de transporte que se encuentra en el fondo del tubo. Envuelva el tubo en papel absorbente.
- ✓ Coloque el/los tubos envueltos en una bolsa plástica con cierre hermético.

2. HISOPADO NASAL Y FARÍNGEO COMBINADOS (HNF)

- ✓ Abra la boca del paciente y sostenga la lengua con un bajalengua.
- ✓ Introduzca un hisopo de poliéster, nylon o dacrón y frote vigorosamente ambas amígdalas y la faringe posterior.
- ✓ Con otro hisopo colecte la muestra de ambas fosas nasales, procediendo de la manera ya descrita en HN.
- ✓ Coloque ambos hisopos en un tubo cónico de plástico con 2 ml de MTV.
- ✓ Proceder de igual manera que en el hisopado nasal.

3. ASPIRADO NASOFARINGEO

- ✓ Acueste al paciente en una camilla.
- ✓ Con una sonda nasogástrica tipo K33, mida la distancia entre la nariz y la base del oído; ESA porción de sonda es la que DEBERA introducir.
- ✓ Coloque en el otro extremo de la sonda una fuente de succión: bomba de vacío o jeringa de 5 ml.
- ✓ Introduzca la sonda en la nariz hasta la pared posterior de la faringe paralelamente al paladar.
- ✓ Active la bomba de vacío o con el émbolo de la jeringa proceda al aspirado de las secreciones faringo-nasales.
- ✓ Retire suavemente la sonda con movimiento giratorio.
- ✓ Descargue el contenido en un tubo cónico plástico lavando la sonda con 2 – 3 ml de MTV.
- ✓ NO DERIVE la sonda sino el contenido del aspirado

CONSERVACION Y TRANSPORTE DE MUESTRAS

Las muestras **deben** mantenerse refrigeradas entre los 4°C – 8°C. **No congelar.**

Mantenerlas **no más de 2 días** para su derivación y/o procesamiento

Derivarlas junto con la ficha clínica-epidemiológica correspondiente; **MUESTRAS SIN FICHA COMPLETA NO SERÁN PROCESADAS.**

Para el envío, respetar las recomendaciones nacionales de triple envase para el transporte de material biológico.

Si no cuenta con triple envase, usar conservadora acondicionando el material de forma tal que el mismo quede fijo evitando el derrame del contenido.

En ambos casos, la ficha debe estar colocada en bolsa plástica independiente para evitar que se humedezca y rompa con el refrigerante.

RED DE INFLUENZA Y VIRUS RESPIRATORIOS

Laboratorio de Referencia Provincial de Influenza y Virus Respiratorios

Hospital Señor del Milagro. Laboratorio de VIRUS RESPIRATORIOS

Av. Sarmiento 557. C.P. 4400. Salta (Capital)

Teléfono: 0387-4213148, 4317400/7420, Int.: 322 o 295

FAX: (0387) 4317430

Bioquímicos responsables:




- **Dr. Esteban Lavaque** - MP 667

Tel. (0387) 4317400/20 int. 322 o 295

mail: elavaquehospital@gmail.com

Horario de atención:

- Lunes a Viernes de 07.00 a 13.00 hs.
- Sábado, domingo y feriados las muestras se reciben en el Laboratorio de Guardia.

Virus respiratorios/Coqueluche		Estudios solicitados		
Medios para toma de muestra		Panel de virus respiratorios	Virus influenza	Coqueluche
Medio MTV (in house Lab. Hosp. Sr. Del Milagro)		SI	SI	SI
Virocult		SI	SI	SI
Tubos con hisopo de Dacrón + SF		NO	NO	SI