

TOMA DE MUESTRA RESPIRATORIA PARA DIAGNÓSTICO DE INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

Para garantizar un diagnóstico preciso de los virus respiratorios, es imperativo recolectar la muestra correctamente y garantizar la calidad de la misma.

Recolección de muestra

La recolección de muestras debe realizarse con hisopos de nylon flocado y colocarse inmediatamente en 3 ml de medio de transporte viral.

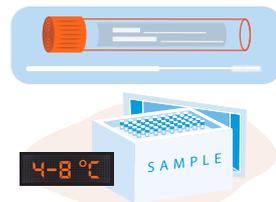
No se recomiendan hisopos con puntas de algodón y mangos de madera.



Las muestras deben ser recolectadas por personal capacitado y considerando todas las instrucciones de bioseguridad, incluido el uso de equipo de protección personal apropiado frente a virus respiratorios.



Etiquete los tubos de colecta correctamente. Las muestras deben recolectarse lo más cerca posible del inicio de la enfermedad (idealmente dentro de los 3-4 días posteriores al inicio de los síntomas clínicos) y refrigerarse (4-8°C) inmediatamente después de la recolección.



Tipos de especímenes/muestras y procedimientos

La muestra recolectada de la nasofaringe es el espécimen del tracto respiratorio superior ideal para las pruebas de influenza.

Hisopado nasofaríngeo

Cabeza atrás 70° / persona sentada



1 - Introduzca el hisopo en la fosa nasal. (El hisopo debe alcanzar una profundidad igual a la distancia desde las fosas nasales hasta la abertura exterior del oído). Mantenga el hisopo en la misma posición durante varios segundos para absorber las secreciones.



2 - Retire lentamente el hisopo mientras lo gira. **El proceso debe replicarse en la fosa nasal contralateral utilizando el mismo hisopo.**

3 - Coloque la punta del hisopo en un tubo con medio de transporte viral estéril (si es necesario corte el mango del hisopo).



Aspirado nasofaríngeo/nasal

Tenga en cuenta que no es siempre posible realizar este procedimiento en bebés.



Cabeza hacia atrás 70° / persona acostada

1 - Conecte el catéter/sonda al aparato de succión.
2 - Introduzca el catéter en la fosa nasal. (El catéter/sonda debe alcanzar una profundidad igual a la distancia desde las fosas nasales hasta la abertura exterior del oído).



3 - Comience la succión de forma suave. Retire el catéter/sonda mientras lo gira suavemente.



4 - Coloque la muestra en un tubo con medio de transporte viral estéril.



Lavado nasofaríngeo/nasal

Tenga en cuenta que no es siempre posible realizar este procedimiento en bebés.



Cabeza hacia atrás 70° / persona acostada

1 - Conecte el catéter/sonda al aparato de succión.



2 - Inserte varias gotas de solución salina normal estéril en cada fosa nasal.



3 - Inserte el catéter en la fosa nasal. El catéter debe alcanzar una profundidad igual a la distancia desde las fosas nasales hasta la abertura exterior de la oreja.



4 - Comience la succión de forma suave. Retire el catéter mientras lo gira suavemente.



5 - Coloque la muestra en un tubo con medio de transporte viral estéril.



Hisopado nasal

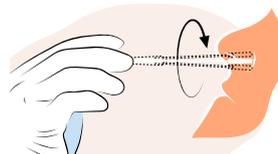
Cabeza atrás 70° / persona sentada



1 - Mientras gira suavemente el hisopo, inserte el hisopo menos de una pulgada en la fosa nasal (hasta que encuentre resistencia).



2 - Gire el hisopo varias veces contra la pared nasal y repita en mismo procedimiento en la fosa nasal contralateral utilizando el mismo hisopo.

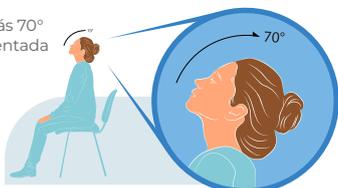


3 - Coloque la punta del hisopo en un tubo con medio de transporte viral estéril.

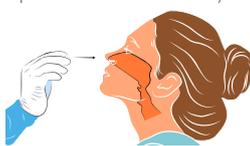


Hisopado nasal y de faringe combinado

Cabeza atrás 70° / persona sentada



1 - Mientras gira suavemente el hisopo, insértelo menos de una pulgada en la fosa nasal (hasta que encuentre resistencia).



2 - Gire el hisopo varias veces contra la pared nasal y repita el mismo proceso en la fosa nasal contralateral usando el mismo hisopo.

3 - Coloque la punta del hisopo en un tubo con medio de transporte viral estéril.



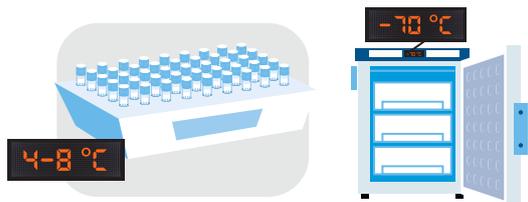
4 - Para el frotis faríngeo, tome un segundo hisopo de poliéster seco, insértelo en la boca y frote la faringe posterior y las amígdalas. Se debe evitar el contacto del hisopo con la lengua.



5 - Coloque la punta del hisopo en el mismo tubo.

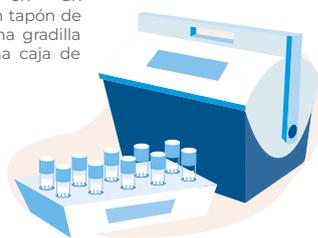


Almacenamiento y transporte de muestras



Las muestras deben mantenerse refrigeradas (a 4-8°C) y enviarse al laboratorio (central, nacional o de referencia) donde deben ser procesadas dentro de las primeras 24-72 horas desde la recolección. Si las muestras no pueden enviarse dentro de este período, deben mantenerse congeladas a -70°C o menos.

Durante el transporte al laboratorio de referencia, asegúrese de que se mantenga la cadena de frío. Los tubos deben transportarse en posición vertical y asegurados en un recipiente con tapón de rosca o en una gradilla dentro de una caja de transporte.



El envío de muestras para su posterior análisis a laboratorios de referencia o centros colaboradores fuera del país y vía aérea debe asegurar el cumplimiento de todos los estándares internacionales (IATA).

Para más información, por favor contactar a flu@paho.org