

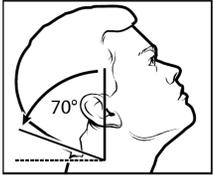
RECOLECCIÓN DE MUESTRAS DE INFLUENZA

Materiales

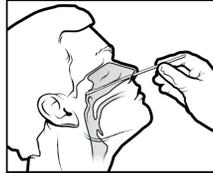
Procedimiento

Hisopado Nasofaríngeo

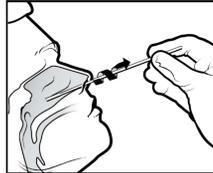
- Hisopo estéril Dacron/nylon
- Tubo con medio de transporte viral (debe contener 1-3 ML de medio de transporte viral estéril)



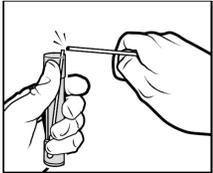
1. Incline la cabeza del paciente 70° grados.



2. Inserte el hisopo en la fosa nasal. (El hisopo debe alcanzar una profundidad igual a la distancia desde las fosas nasales hasta la abertura externa de la oreja). Deje el hisopo en su lugar durante varios segundos para absorber las secreciones.



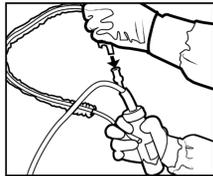
3. Retire lentamente el hisopo mientras lo gira. (Limpie ambas fosas nasales con el mismo hisopo).



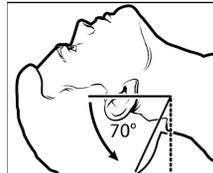
4. Coloque la punta del hisopo en el tubo estéril de medio de transporte viral y corte el palillo aplicador.

Aspirado Nasofaríngeo/Nasal

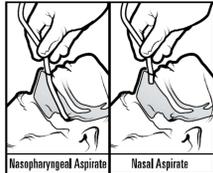
- Catéter de succión/aparato de succión estéril
- Tubo con medio de transporte viral (debe contener 1-3 ML de medio de transporte viral estéril)



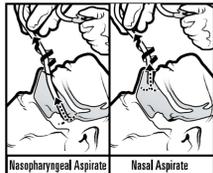
1. Conecte el catéter al aparato de succión.



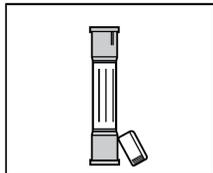
2. Incline la cabeza del paciente 70° grados.



3. Inserte el catéter en la fosa nasal. (El catéter debe alcanzar una profundidad igual a la distancia entre las fosas nasales y la abertura externa de la oreja).



4. Comience a succionar cuidadosamente. Retire el catéter mientras lo gira con cuidado.

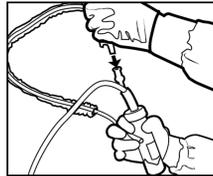


5. Coloque la muestra en un tubo estéril con medio de transporte viral.

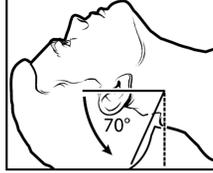
Nota: Puede que no sea posible realizar el aspirado nasofaríngeo en infantes.

Lavado Nasofaríngeo/Nasal

- Catéter de succión/aparato de succión estéril
- Normal salina estéril



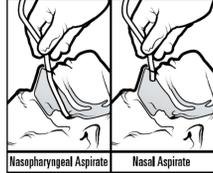
1. Conecte el catéter al aparato de succión.



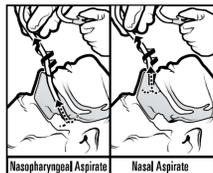
2. Incline la cabeza del paciente 70° grados.



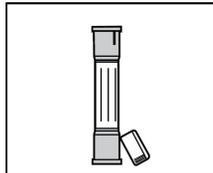
3. Aplique varias gotas de normal salina estéril en cada fosa nasal.



4. Inserte el catéter en la fosa nasal. (El catéter debe alcanzar una profundidad igual a la distancia entre las fosas nasales y la abertura externa de la oreja).



5. Comience a succionar cuidadosamente. Retire el catéter mientras lo gira con cuidado.

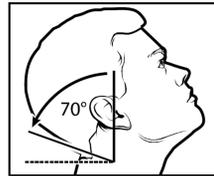


6. Coloque la muestra en un tubo estéril con medio de transporte viral.

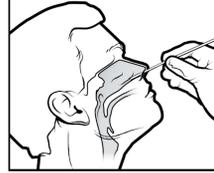
Nota: Puede que no sea posible realizar el aspirado nasofaríngeo en infantes.

Hisopado Nasal Profundo

- Hisopo de poliéster estéril seco (se prefiere de asa de aluminio o plástico)
- Tubo con medio de transporte viral (debe contener 1-3 ML de medio de transporte viral estéril)



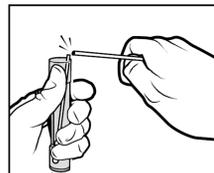
1. Incline la cabeza del paciente 70° grados.



2. Mientras gira cuidadosamente el hisopo, introdúzcalo a menos de un centímetro de la fosa nasal (hasta que encuentre resistencia en los cornetes).



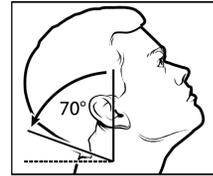
3. Gire el hisopo varias veces contra la pared nasal y repita el proceso en la otra fosa nasal utilizando el mismo hisopo.



4. Coloque la punta del hisopo en el tubo estéril de medio de transporte viral y corte la punta del aplicador.

Hisopado Combinado Nasal & Garganta

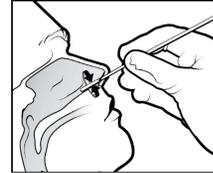
- 2 hisopos de poliéster estériles secos (se prefieren los de asa de aluminio o plástico)
- Tubo con medio de transporte viral (debe contener 1-3 ML de medio de transporte viral estéril)



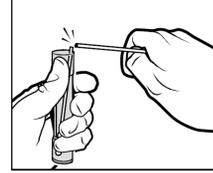
1. Incline la cabeza del paciente 70° grados.



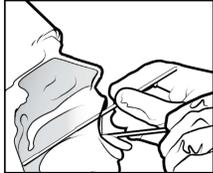
2. Mientras gira cuidadosamente el hisopo, introdúzcalo a menos de un centímetro de la fosa nasal (hasta que encuentre resistencia en los cornetes).



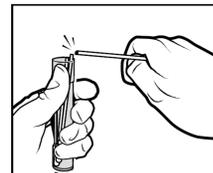
3. Gire el hisopo varias veces contra la pared nasal y repita el proceso en la otra fosa nasal utilizando el mismo hisopo.



4. Coloque la punta del hisopo en el tubo estéril de medio de transporte viral y corte la punta del aplicador.



5. Para el hisopado de garganta, tome un segundo hisopo seco de poliéster, introdúzcalo en la boca y pase el hisopo por la faringe posterior y las áreas de las amígdalas. (Evitar la lengua).



6. Coloque la punta del hisopo en el mismo tubo y corte la punta del aplicador.

Empaquetado

- Etiquete la muestra en el tubo de medio de transporte viral y asegúrese de que la tapa del tubo esté bien sellada. (No utilice lápiz ni bolígrafo para etiquetar, ya que pueden borrarse o mancharse. En su lugar, utilice un código de barras o un marcador permanente).
- Complete el papeleo de acuerdo con las guías del departamento de salud estatal.
- Incluya una compresa fría congelada con la(s) muestra(s).
- Empaque las muestras de acuerdo con las regulaciones del Departamento de Transporte de los Estados Unidos relacionadas con el envío de sustancias biológicas, consulte www.cdc.gov/flu/professionals/diagnosis/index.htm

Almacenamiento

- Las muestras deben colocarse en un medio de transporte viral estéril y colocarse inmediatamente en paquetes de gel refrigerante o a 4 grados Celsius (refrigerador) para su transporte al laboratorio estatal de salud pública.
- Mantenga las muestras refrigeradas (2-8 grados Celsius, 26-46 grados Fahrenheit) antes del envío.

Envío

- Envíe las muestras para análisis lo antes posible.
- Si la entrega se retrasa más de 3-4 días, las muestras deben congelarse a -70 grados Celsius (-94 grados Fahrenheit).
- Asegúrese de que el laboratorio de salud pública reciba la muestra durante el horario laboral normal.

Consideraciones

- El hisopado nasofaríngeo es el método óptimo de recolección de muestras del tracto respiratorio superior para la detección de la influenza. Sin embargo, estas muestras no pueden recogerse en infantes y es posible que muchos pacientes de edad avanzada no permitan la recolección de la muestra nasofaríngea. Como alternativa, una muestra combinada de hisopo nasal y faríngeo o muestras de aspirado pueden proporcionar un buen rendimiento de virus de la influenza.
- Algunas pruebas de la influenza sólo están aprobadas para su uso con ciertos tipos de muestras del tracto respiratorio, por lo que se deben seguir las instrucciones proporcionadas por la prueba. Asimismo, algunas pruebas (por ejemplo, las pruebas de diagnóstico rápido de la influenza) sólo están aprobadas para ciertos tipos de muestras de las vías respiratorias.
- Para obtener mejores resultados (es decir, mayor rendimiento del virus de la influenza), recoja muestras del tracto respiratorio dentro de los cuatro días posteriores al inicio de la enfermedad.
- Las pruebas más sensibles y precisas para la detección del virus de la influenza son las pruebas moleculares o de amplificación nucleica (RT-PCR).
- Los resultados negativos de las pruebas rápidas de diagnóstico de la influenza que detectan antígenos virales de la influenza no excluyen la infección por el virus de la influenza en pacientes con signos y síntomas de influenza. Un resultado negativo podría ser un falso negativo y no debería excluir la realización de más pruebas diagnósticas (como la RT-PCR) ni el inicio de un tratamiento antiviral empírico.
- Se recomienda el uso de mascarilla y guantes quirúrgicos como mínimo para todos los procedimientos. Para algunos pacientes y procedimientos, pueden estar indicadas precauciones adicionales, véase Precauciones estándar en www.cdc.gov/hicpac/2007IP/2007ip_part4.html#a4

