

RECOLECCION DE ESPUTO PARA BACILOSCOPIA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO

MAICAO, LA GUAJIRA



TABLA DE CONTENIDO

I. DEFINICION	3
II.OBJETIVO	3
III. VENTAJAS	Error! Bookmark not defined.
IV. DEVENTAJAS.....	3
V. INDICACIONES.....	3
VI. PRECAUCIONES.....	3
VII. EQUIPO.....	4
VIII. PROCEDIMIENTO.....	4
IX. CONTROL DE CAMBIOS	5



I. DEFINICION

Es el examen microscópico de una muestra de secreciones bronquiales del paciente o del esputo emitido durante 24 horas.

II. OBJETIVO

Confirmar microscópicamente el agente causal de la TBC (bacilo de KOCH)

III. VENTAJAS

- Estudio gratuito para el paciente
- Técnica fácil

IV. DESVENTAJAS

- Dificultad del paciente para expectorar
- Muestras no representativas

V. INDICACIONES

- En pacientes sintomáticos respiratorios a los cuales hay que descartarles TBC

VI. PRECAUCIONES

- Tomar preferiblemente la muestra del esputo que se expectora por primera vez en la mañana.
- Procurar que la boca del paciente esté limpia y libre de residuos que alteren la muestra
- No usar enjuagues bucales con soluciones antisépticas, ni cremas dentales
- Usar frasco estéril con tapa y enseñarle al paciente la forma de manipularlo si es para cultivo, si es para bacilos copia usar vaso desechable con tapa, preferiblemente de material plástico.
- Dar las indicaciones al paciente para que expectore en la forma debida
- Nunca obtenga muestra por aspiración nasal

VII. EQUIPO

- Vasos para bacilos copia
- guantes
- Orden medica

VIII. PROCEDIMIENTO

Obtención natural del esputo:

- Haga que el paciente realice tres inspiraciones profundas y expulse el aire emitiendo el sonido de la letra A y a la cuarta haga inspiración profunda y esfuerzo de tos.
- Deposite directamente en el envase el material expulsado de los pulmones
- Trate en lo posible que el paciente recoja las tres muestras
- Deposite directamente en el vaso el material expulsado de los pulmones
- Tape muy bien el envase y si ha escurrido algo por sus partes exteriores, límpielo con papel y quémelo inmediatamente.
- Si el paciente no logra expectorar, o manifiesta no tener expectoración, se tomará la muestra de tres maneras:

Drenaje postural

- Coloque al paciente en posición de drenaje postural durante 15 minutos (ver guía de drenaje postural)
- Luego coloque al paciente en posición sentado, hágalo inspirar profundamente y pídale que retenga un instante el aire en los pulmones y lo expulse con un esfuerzo de tos, repitiendo varias veces esta última operación hasta conseguir el esputo.

Inspiración de vapor de agua (inhalación)

- Hierva el agua
- Hacer un cono de cartón para cubrir la salida de vapor y por el cual el paciente inspira profundamente, esto ayuda a despegar las secreciones que tenga adheridas
- Luego hacer un esfuerzo de tos y expulsar en el recipiente lo que logre expectorar

Inhalación de solución salina hipertónica

Preparar una mezcla que contenga 3.5cc de solución salina más 1.5 cc de natrol y colocarla en un micro nebulizador para ser inhalada por el paciente.

Esto produce una broncorrea lo cual facilita recoger la muestra de esputo.

BIBLIOGRAFIA

MANUAL DE ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA. BRUNNER, Edición 14a, Editorial Interamericana, 2018

DECRETO 1011 DE 2006

RESOLUCION 5095 DE 2018.



IX. ELABORACIÓN Y CONTROL DE CAMBIOS

ELABORACIÓN INICIAL DEL DOCUMENTO

CONTROL	FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO
REALIZÓ	01-03-2017	MABIS MERCADO RUA	COORD. ASISTENCIAL
REVISÓ	01-03-2017	JESUS PEREZ	SUBGERENTE
APROBÓ	01-03-2017	ALEXANDRA LOPEZ P.	GERENTE

CONTROL DE CAMBIOS

NOMBRE DEL DOCUMENTO	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA MODIFICACIÓN	MODIFICACIÓN	RESPONSABLE
GUIA DE RECOLECCION DE MUESTRA DE ESPUTO PARA BACILOSCOPIA	HSJM-GE:017	4	10/10/2022	PROCEDIMIENTO	KAREN RAMOS

REGISTRO DE COMUNICACIÓN DEL DOCUMENTO

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	FECHA



