



GUIA

RECOLECCION DE ESTUPO PARA BASILOSCOPIA

ELABORO:

MABIS MERCADO R.
Coord. Enfermería

REVISADO Y APROBADO:

ALEXANDRA LOPEZ P.
Gerente



DEFINICIÓN

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

OBJETIVO

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

VENTAJAS

- Estudio gratuito para el paciente
- Técnica fácil

DESVENTAJAS

- Dificultad del paciente para expectorar
- Muestras no representativas

INDICACIONES

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

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 baciloscopia 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



EQUIPO

- Vasos para baciloscopia
- guantes
- Orden medica

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 ultima 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



GUIA RECOLECCION DE ESTUPO BASIOSCOPIA

CIE-GU-031

PAGINA:
4

VERSION No: 01

Preparar una mezcla que contenga 3.5cc de solución salina mas 1.5 cc de natrol y colocarla en un micronebulizador para ser inhalada por el paciente. Esto produce una broncorrea lo cual facilita recoger la muestra de esputo.



BIBLIOGRAFÍA

**MANUAL DE ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA. BRUNNER, Edición
2016, Editorial Interamericana**