



GUIA

RECOLECCION DE MUESTRA DEL JUGO GASTRICO PARA CULTIVO DE BK

ELABORO:

MABIS MERCADO R.
Coord. Enfermería

REVISADO Y APROBADO:

ALEXANDRA LOPEZ P.
Gerente



GUIA RECOLECCION DE MUESTRA DEL JUGO GÁSTRICO PARA CULTIVO DE BK

CIE-GU-013

PAGINA:
2

VERSION No: 01

DEFINICIÓN

Es un examen diagnóstico para la TBC (Bacilo de Koch)

OBJETIVO

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

VENTAJAS

- Permite la confirmación del diagnóstico de TBC

DESVENTAJAS

- El rechazo del paciente por la instalación de la sonda nasogástrica

INDICACIONES

- Cuando hay dificultad en la obtención de la muestra de esputo.
- Es útil en pacientes con diagnóstico radiográfico positivo pero con esputo negativo
- En niños y pacientes que degluten sus secreciones bronquiales
- Pacientes con alteraciones neurológicas o psíquicas

CONTRAINDICACIONES

COMPLICACIONES

PRECAUCIONES

- Colocar sonda nasogástrica la noche anterior (ver guía de SNG)
- La muestra debe tomarse en ayunas
- Seguir técnica aséptica
- El paciente debe estar hospitalizado
- La última comida debe ser a las 7 p.m. y la muestra entre las 5 – 6 a.m.

EQUIPO

- sonda nasogástrica estéril
- guantes
- jeringa de 20 ml
- recipiente para la toma de la muestra



GUIA RECOLECCION DE MUESTRA DEL JUGO GASTRICO PARA CULTIVO DE BK

CIE-GU-013

PAGINA:
3

VERSION No: 01

- riñonera
- toalla de papel
- solución salina

PROCEDIMIENTO

- pase la sonda la noche anterior (10pm) y ciérrela
- aspire el contenido de la cavidad gástrica con jeringa estéril, mínimo 1 cc.
- Lave el estómago con 10cc de solución salina y extraer de nuevo el contenido
- Vierta la muestra obtenida en un frasco estéril
- Si la muestra demora mas de 4 horas para llegar al laboratorio neutralice la muestra con solución de carbonato de sodio al 10% o fosfato trisódico anhidro, para evitar que el exceso de acidez afecte la viabilidad de las micobacterias, (a 10 cc de la muestra adicionar 2cc de la solución neutralizadora)
- Tape bien el frasco
- Rotule con el nombre del paciente y el número de la historia
- Enviar inmediatamente al laboratorio
- Registrar el procedimiento en la historia clínica

BIBLIOGRAFÍAS