

Recogida, envío y conservación de muestras microbiológicas

Autores: María del Mar Tomás Carmona (1), Fernando Prieto Formoso (2),
(1) Médico Residente de Microbiología del CHU Juan Canalejo, A Coruña (España)
(2) Médico de Familia. Centro de Salud de Cambre, A Coruña (España).
Actualización 03/07/2004.

Normas generales

1. Obtención de muestras:

- o Deben realizarse en condiciones de máxima asepsia, evitando contaminaciones ambientales, del personal médico y del propio enfermo.
- o No debe estar en contacto con sustancias desinfectantes.

2. Cumplimentación del volante. Precisa:

- o Identificación del paciente.
- o Identificación del médico.
- o Datos de la muestra (hora de recogida, tipo de muestra, localización anatómica, procedimiento de obtención de la muestra).
- o Determinaciones solicitadas.

3. Identificación de la muestra:

Cada muestra debe estar acompañada siempre de un volante. El RECIPIENTE debe identificarse con nombre y apellidos, tipo de muestra, fecha, y hora de extracción (IMPRESINDIBLE en isolator). EL volante y el sobre deberán tener etiqueta de color según su conservación:

- o Rojo: en estufa.
- o Azul: en nevera.
- o Amarillo: a Temperatura ambiente.

Medios de transporte

1. Envase estéril de boca ancha:



- o Para: biopsias, tejidos, orinas, escamas, líquidos, esputos, secreciones bronquiales.
- o Estudia: micobacterias, aerobios, hongos, antígeno de Legionella y Neumococo.

2. Port-A-Cul vial (medio de Cary Blair):



- o Para: líquidos y exudados obtenidos por aspiración.
- o Estudia: aerobios, anaerobios, hongos y micobacterias.

Recogida, envío y conservación de muestras microbiológicas

Autores: María del Mar Tomás Carmona (1), Fernando Prieto Formoso (2), (1) Médico Residente de Microbiología del CHU Juan Canalejo, A Coruña (España) (2) Médico de Familia. Centro de Salud de Cambre, A Coruña (España). Actualización 03/07/2004. _____

Normas generales

1. Obtención de muestras:

o Deben realizarse en condiciones de máxima asepsia, evitando contaminaciones ambientales, del personal médico y del propio enfermo. o No debe estar en contacto con sustancias desinfectantes.

2. Cumplimentación del volante. Precisa:

o Identificación del paciente. o Identificación del médico. o Datos de la muestra (hora de recogida, tipo de muestra, localización anatómica, procedimiento de obtención de la muestra). o Determinaciones solicitadas.

3. Identificación de la muestra:

Cada muestra debe estar acompañada siempre de un volante. El RECIPIENTE debe identificarse con nombre y apellidos, tipo de muestra, fecha, y hora de extracción (IMPRESINDIBLE en isolator). EL volante y el sobre deberán tener etiqueta de color según su conservación:

o Rojo: en estufa. o Azul: en nevera. o Amarillo: a Temperatura ambiente.

Medios de transporte

1. Envase estéril de boca ancha:

www.fisterra.com Atención Primaria en la Red

o Para: biopsias, tejidos, orinas, escamas, líquidos, esputos, secreciones bronquiales. o Estudia: micobacterias, aerobios, hongos, antígeno de Legionella y Neumococo.

2. Port-A-Cul vial (medio de Cary Blair):

o Para: líquidos y exudados obtenidos por aspiración. o Estudia: aerobios, anaerobios, hongos y micobacterias.

3. Port-A-Cul tubo (medio de Cary Blair):

- o Para: raspados de heridas, escaras, abscesos, úlceras, pequeñas biopsias y tejidos.
- o Estudia: aerobios, anaerobios y hongos.

4. Hisopo con medio de transporte Stuart:

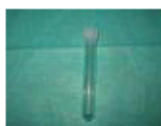
- o Para: abscesos y heridas recogidas con escobillón.
- o Estudia: aerobios y hongos.
- o No válido para: anaerobios y micobacterias.

5. Tubo estéril de tapón verde:

- o Para: líquidos estériles.
- o Estudia: micobacterias, aerobios y hongos.
- o No válido para: anaerobios, ni para líquidos con alto contenido hemático.

6. Medio de transporte para virus:

- o Para: aspirados nasofaríngeos, exudados y biopsias.
- o Estudia: virus.

7. Tubo de plástico estéril:

- o Para: catéteres (no más de 4 cm), tejidos y líquidos.
- o Estudia: aerobios, hongos, micobacterias.
- o Precisa 3-4 ml por frasco.

8. Hemocultivos adultos (Bactec):

- o Para: sangre y líquidos estériles.
- o Estudia: aerobios, anaerobios y hongos levaduriformes.
- o Precisa 10 ml por frasco.

9. Hemocultivos pediátricos (Bactec):

- o Para: sangre y líquidos estériles.
- o Estudia: aerobios y hongos levaduriformes.

3. Port-A-Cul tubo (medio de Cary Blair):

www.fisterra.com Atención Primaria en la Red

o Para: raspados de heridas, escaras, abscesos, úlceras, pequeñas biopsias y tejidos. o Estudia: aerobios, anaerobios y hongos.

4. Hisopo con medio de transporte Stuart:

o Para: abscesos y heridas recogidas con escobillón. o Estudia: aerobios y hongos. o No válido para: anaerobios y micobacterias.

5. Tubo estéril de tapón verde:

o Para: líquidos estériles. o Estudia: micobacterias, aerobios y hongos. o No válido para: anaerobios, ni para líquidos con alto contenido hemático.

6. Medio de transporte para virus:

o Para: aspirados nasofaríngeos, exudados y biopsias. o Estudia: virus.

7. Tubo de plástico estéril:

o Para: catéteres (no más de 4 cm), tejidos y líquidos. o Estudia: aerobios, hongos, micobacterias. o Precisa 3-4 ml por frasco.

8. Hemocultivos adultos (Bactec):

o Para: sangre y líquidos estériles. o Estudia: aerobios, anaerobios y hongos levaduriformes. o Precisa 10 ml por frasco.

9. Hemocultivos pediátricos (Bactec):

o Para: sangre y líquidos estériles. o Estudia: aerobios y hongos levaduriformes.

10. Isolator (I. adulto-10, I. pediátrico-1,5):

- o Para: sangre.
- o Estudia: infecciones de catéter, micobacterias, brucelosis, legionella, bartonella y hongos filamentosos.

11. Contenedor especial Para-Pak:

- o Para: heces.
- o Estudia: aerobios y hongos.
- o Nota: Para el estudio de *Clostridium difficile*, Rotavirus y *Cryptosporidium*, RECIPIENTE ESTÉRIL DE BOCA ANCHA.

12. Medio de transporte para Chlamydias:

- o Para: muestras vaginales y balano-prepuciales.
- o Estudia: Chlamydias.

Conservación de las muestras

- o Muestras para virus: en NEVERA, salvo sangre, médula ósea, y Ag CMV.
- o Muestras para hongos: en NEVERA, salvo LCR, piel, pelo, uñas, vaginal y balano-prepucial.
- o Muestras para anaerobios: a Temperatura ambiente.
- o Muestras para micobacterias: en NEVERA, salvo contenido gástrico.
- o Muestras para Bacteriología:
 - o A temperatura ambiente: médula ósea, líquidos estériles (pleural, peritoneal, articular,...), muestras oculares, muestras de cavidad oral, heridas, abscesos, fístulas, adenopatías, del tracto genital, y biopsias.
 - o En NEVERA: orinas, heces, catéteres.
 - o En ESTUFA: hemocultivos, LCR, placas y tubos inoculados.
- o Según el microorganismo a investigar:
 - o ANAEROBIOS: Máxima asepsia. ASPIRAR. Conservación a Tª ambiente. Enviar en PORT-A-CUL.
 - o MICOBACTERIAS: No recoger con escobillón. Conservar en nevera. Enviar en envases estériles de boca ancha. Rapidez en envío.
 - o HONGOS: ASPIRAR Y RASPAR. Conservar en nevera (excepto tracto genital, uñas, pelo,...). Rapidez en envío.
 - o VIRUS: Tomar muestras en estadio precoz. Transporte específico. Conservación en nevera.

Criterios de rechazo de una muestra

- Mala cumplimentación del volante y/o de la muestra.
- Muestras derramadas, o rotas,...
- Muestra no adecuada para la prueba solicitada.
- Muestras sin medio de transporte adecuado.

10. Isolator (I. adulto-10, I. pediátrico-1,5):

www.fisterra.com Atención Primaria en la Red

o Para: sangre. o Estudia: infecciones de catéter, micobacterias, brucelosis, legionella, bartonella y hongos filamentosos.

11. Contenedor especial Para-Pak:

o Para: heces. o Estudia: aerobios y hongos. o Nota: Para el estudio de Clostridium difficile, Rotavirus y Cryptosporidium, RECIPIENTE ESTÉRIL DE BOCA ANCHA.

12. Medio de transporte para Chlamydias:

o Para: muestras vaginales y balano-prepuciales. o Estudia: Chlamydias.

Conservación de las muestras

o Muestras para virus: en NEVERA, salvo sangre, médula ósea, y Ag CMV. o Muestras para hongos: en NEVERA, salvo LCR, piel, pelo, uñas, vaginal y balano-prepucial. o Muestras para anaerobios: a Temperatura ambiente. o Muestras para micobacterias: en NEVERA, salvo contenido gástrico. o Muestras para Bacteriología:

o A temperatura ambiente: médula ósea, líquidos estériles (pleural, peritoneal, articular,...), muestras oculares, muestras de cavidad oral, heridas, abscesos, fístulas, adenopatías, del tracto genital, y biopsias. o En NEVERA: orinas, heces, catéteres. o En ESTUFA: hemocultivos, LCR, placas y tubos inoculados. o Según el microorganismo a investigar:

o ANAEROBIOS: Máxima asepsia. ASPIRAR. Conservación a Ta ambiente. Enviar en

PORT-A-CUL. o MICOBACTERIAS: No recoger con escobillón. Conservar en nevera. Enviar en envases estériles de boca ancha. Rapidez en envío. o HONGOS: ASPIRAR Y RASPAR. Conservar en nevera (excepto tracto genital, uñas,

pelo,...). Rapidez en envío. o VIRUS: Tomar muestras en estadio precoz. Transporte específico. Conservación en

nevera.

Criterios de rechazo de una muestra

- Mala cumplimentación del volante y/o de la muestra.
- Muestras derramadas, o rotas,...
- Muestra no adecuada para la prueba solicitada.
- Muestras sin medio de transporte adecuado.

Instrucciones específicas

1. Sangre:

1.a. Hemocultivo:

- Muestra: sangre.
- Volumen: 10 ml en adultos cada uno de los 2 frascos.
- Recipiente: frascos hemocultivo BACTEC.
- Consideraciones: desinfección adecuada, evitando la entrada de aire en los frascos de anaerobiosis.



Frascos hemocultivos adultos Bactec



Frasco hemocultivo pediátrico Bactec

1.b. Sangre para hongos levaduriformes:

- Muestra: sangre.
- Volumen: 10 ml por cada frasco.
- Recipiente: frascos hemocultivo BACTEC.



Frascos hemocultivos adultos Bactec



Frasco hemocultivo pediátrico Bactec

1.c. Sangre para *Mycobacterias*, hongos filamentosos, microorganismos de crecimiento intracelular. Para infecciones por catéter:

Isolator adulto-10
I. pediátrico-1,5

- Muestra: sangre.
- Volumen: 10 ml (en pediátrico de 2 a 5 ml).
- Recipiente: tubos de Isolator.
- Consideraciones: para hongos filamentosos, *Mycobacterium* y microorganismos de crecimiento intracelular. Para infecciones por catéter. Especificar "mantener larga incubación", pues pueden tardar 4 semanas en crecer.

2. Vías respiratorias:

2.a. Nariz:

Hisopo con medio
de Stuart

- Muestra: frotis de fosas nasales.
- Volumen: 1 torunda.
- Recipiente: medio de transporte Stuart.

Instrucciones específicas

1. Sangre:

1.a. Hemocultivo:

- Muestra: sangre.
- Volumen: 10 ml en adultos cada uno de los 2 frascos.
- Recipiente: frascos hemocultivo BACTEC.
- Consideraciones: desinfección adecuada, evitando la entrada de aire en los frascos de anaerobiosis.

Frascos hemocultivos adultos Bactec Frasco hemocultivo pediátrico Bactec

1.b. Sangre para hongos levaduriformes:

- Muestra: sangre.
- Volumen: 10 ml por cada frasco.
- Recipiente: frascos hemocultivo BACTEC.

Frascos hemocultivos adultos Bactec Frasco hemocultivo pediátrico Bactec

1.c. Sangre para Mycobacterias, hongos filamentosos, microorganismos de crecimiento intracelular. Para infecciones por catéter:

- Muestra: sangre.
- Volumen: 10 ml (en pediátrico de 2 a 5 ml).
- Recipiente: tubos de Isolator.
- Consideraciones: para hongos filamentosos, Mycobacterium y microorganismos de crecimiento intracelular. Para infecciones por catéter. Especificar "mantener larga incubación", pues pueden tardar 4 semanas en crecer.

2. Vías respiratorias:

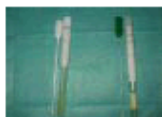
2.a. Nariz:

www.fisterra.com Atención Primaria en la Red

Isolator adulto-10 l. pediátrico-1,5

Hisopo con medio de Stuart

- Muestra: frotis de fosas nasales.
- Volumen: 1 torunda.
- Recipiente: medio de transporte Stuart.

2.b. Garganta:

Hisopo con medio de Stuart

- Muestra: frotis de faringe posterior, de úlceras, o lesiones purulentas.
- Volumen: 1 torunda.
- Recipiente: medio de transporte Stuart.

2.c. Esputo:

Envase estéril de boca ancha

- Muestra: esputo (no saliva).
- Volumen: 2 ml.
- Recipiente: envase estéril de boca ancha.

2.d. Aspirado bronquial:

Envase estéril de boca ancha

- Muestra: aspirado bronquial, transtraqueal o muestra de broncoscopia.
- Volumen: 1 ml.
- Recipiente: envase estéril.

3. Heces:**3.a. Coprocultivo habitual:**

Contenedor especial Para-Pak

- Muestra: muestra de heces.
- Volumen: 1 g de heces.
- Recipiente: contenedor especial Para-pak.
- Consideraciones: estudio de *Salmonella*, *Shigella*, y *Campylobacter*.

3.b. Para *Yersinia*, *E. coli*:

Contenedor especial Para-Pak

- Muestra: muestra de heces.
- Volumen: 1 g de heces.
- Recipiente: contenedor especial Para-pak.

2.b. Garganta:

- Muestra: frotis de faringe posterior, de úlceras, o lesiones purulentas.
- Volumen: 1 torunda.
- Recipiente: medio de transporte Stuart.

2.c. Esputo:

- Muestra: esputo (no saliva).
- Volumen: 2 ml.
- Recipiente: envase estéril de boca ancha.

2.d. Aspirado bronquial:

- Muestra: aspirado bronquial, transtraqueal o muestra de broncoscopia.
- Volumen: 1 ml.
- Recipiente: envase estéril.

3. Heces:

3.a. Coprocultivo habitual:

- Muestra: muestra de heces.
- Volumen: 1 g de heces.
- Recipiente: contenedor especial Para-pak.
- *Consideraciones: estudio de Salmonella, Shigella, y Campylobacter.*

3.b. Para Yersinia, E. coli:

www.fisterra.com Atención Primaria en la Red

Hisopo con medio de Stuart
Contenedor especial Para-Pak
Contenedor especial Para-Pak
Envase estéril de boca ancha
Envase estéril de boca ancha

- Muestra: muestra de heces.
- Volumen: 1 g de heces.
- Recipiente: contenedor especial Para-pak.

3.c. Para *Aeromonas* y *Plesiomonas*:

Contenedor
especial Para-Pak

- Muestra: muestra de heces.
- Volumen: 1 g de heces.
- Recipiente: contenedor especial Para-pak.

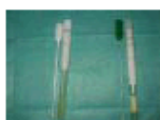
4. Aparato génito-urinario:**4.a. Orina:**

Envase estéril
de boca ancha

- Muestra: micción media.
- Volumen: 0,5 ml.
- Recipiente: envase estéril de boca ancha.
- Consideraciones: primera micción de la mañana.

4.b. Secreciones urogenitales:

- Muestra: secreciones vaginales o uretrales, torundas de cérvix, líquido prostático,...
- Volumen: 1 torunda ó 0,5 ml.
- Recipiente: medio de transporte Stuart (en muestras líquidas usa el tubo estéril de tapón verde).
- Consideraciones: para estudio de *Chlamydia*s utilizar medio de transporte específico.



Hisopo con medio de Stuart



Tubo estéril de tapón verde



Transporte para *Chlamydia*s

5. Líquidos corporales, aspirados y tejidos:**5.a. LCR:**

Tubos estériles
de tapón verde

- Muestra: líquido cefalorraquídeo.
- Volumen: 1 ml habitualmente, ≥ 5 ml para micobacterias.
- Recipiente: tubo estéril de tapón verde.
- Consideraciones: enviar el segundo tubo de extracción.

5.b. Líquidos corporales:

Tubos estériles
de tapón verde

- Muestra: líquidos aspirados de forma aséptica.
- Volumen: 1 ml.
- Recipiente: tubo estéril de tapón verde.

3.c. Para *Aeromonas* y *Plesiomonas*:

- Muestra: muestra de heces.
- Volumen: 1 g de heces.
- Recipiente: contenedor especial Para-pak.

4. Aparato génito-urinario:

4.a. Orina:

- Muestra: micción media.
- Volumen: 0,5 ml.
- Recipiente: envase estéril de boca ancha.
- Consideraciones: primera micción de la mañana.

4.b. Secreciones urogenitales:

- Muestra: secreciones vaginales o uretrales, torundas de cérvix, líquido prostático,...
- Volumen: 1 torunda ó 0,5 ml.
- Recipiente: medio de transporte Stuart (en muestras líquidas usa el tubo estéril de tapón verde).
- Consideraciones: para estudio de Chlamydias utilizar medio de transporte específico.

Hisopo con mediodo Stuart Tubo estéril de tapón verde Transporte para Chlamydias

5. Líquidos corporales, aspirados y tejidos:

5.a. LCR:

- Muestra: líquido cefaloraquídeo.
- Volumen: 1 ml habitualmente, ≥ 5 ml para micobacterias.
- Recipiente: tubo estéril de tapón verde.
- Consideraciones: enviar el segundo tubo de extracción.

5.b. Líquidos corporales:

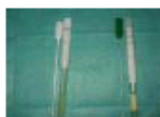
www.fisterra.com Atención Primaria en la Red

Contenedor especial Para-Pak
Tubos estériles de tapón verde
Tubos estériles de tapón verde
Envase estéril de boca ancha

- Muestra: líquidos aspirados de forma aséptica.
- Volumen: 1 ml.
- Recipiente: tubo estéril de tapón verde.

5.c. Heridas:

- Muestra: material purulento o contenido de abscesos.
- Volumen: 2 torundas ó 0,5 ml de pus aspirado.
- Recipientes:
 - para estudio de aerobios: medio de transporte Stuart.
 - para estudio de aerobios/anaerobios:
 - muestras líquidas: Port-a-cull vial.
 - muestras sólidas: Port-a-cull tubo.



Hisopo con mediodo Stuart



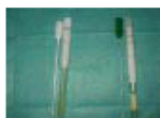
Port-A-Cul vial



Port-A-Cul tubo

5.d. Biopsia y materiales aspirados:

- Muestra: tejido extirpado mediante cirugía, hueso, ...
- Volumen: 1 ml de líquido ó 1 gr de tejido.
- Recipientes:
 - para estudio de aerobios: medio de transporte Stuart.
 - para estudio de aerobios/anaerobios:
 - muestras líquidas: Port-a-cull vial.
 - muestras sólidas: Port-a-cull tubo.



Hisopo con mediodo Stuart



Port-A-Cul vial



Port-A-Cul tubo

6. Recomendaciones especiales:**6.a. Hongos:**Envase estéril
de boca ancha

- Muestra: pueden utilizarse las muestras antes mencionadas. El esputo y la orina deben obtenerse de la primera muestra de la mañana.
- Volumen: 1 ml ó lo especificado en cada muestra. En orina se requiere más volumen.
- Recipientes: envase estéril de boca ancha.

6.b. *Mycobacterium*:

- Muestra: esputo, tejido, orina, líquidos corporales.
- Volumen: 10 ml ó 1 gr de tejido. No usar torundas.
- Recipientes: envase estéril de boca ancha o tubo estéril de tapón verde.



Envase estéril de boca ancha



Tubos estériles de tapón verde

5.c. Heridas:

- Muestra: material purulento o contenido de abscesos.
- Volumen: 2 torundas ó 0,5 ml de pus aspirado.
- Recipientes:
 - o para estudio de aerobios: medio de transporte Stuart. o para estudio de aerobios/anaerobios:
 - muestras líquidas: Port-a-cull vial.
 - muestras sólidas: Port-a-cull tubo.

Hisopo con mediod Stuart Port-A-Cul vial Port-A-Cul tubo

5.d. Biopsia y materiales aspirados:

- Muestra: tejido extirpado mediante cirugía, hueso,...
- Volumen: 1 ml de líquido ó 1 gr de tejido.
- Recipientes:
 - o para estudio de aerobios: medio de transporte Stuart. o para estudio de aerobios/anaerobios:
 - muestras líquidas: Port-a-cull vial.
 - muestras sólidas: Port-a-cull tubo.

Hisopo con mediod Stuart Port-A-Cul vial Port-A-Cul tubo

6. Recomendaciones especiales:

6.a. Hongos:

- Muestra: pueden utilizarse las muestras antes mencionadas. El esputo y la orina deben obtenerse de la primera muestra de la mañana.
- Volumen: 1 ml o lo especificado en cada muestra. En orina se requiere más volumen.
- Recipientes: envase estéril de boca ancha.

6.b. *Mycobacterium*:

- Muestra: esputo, tejido, orina, líquidos corporales.
- Volumen: 10 ml ó 1 gr de tejido. No usar torundas.
- Recipientes: envase estéril de boca ancha o tubo estéril de tapón verde.

www.fisterra.com Atención Primaria en la Red

Envase estéril de boca ancha

Envase estéril de boca ancha Tubos estériles de tapón verde

6.c. *Legionella* / *S. pneumoniae*:

Envase estéril
de boca ancha

- Muestra: muestra de orina.
- Volumen: 1 ml.
- Recipientes: envase estéril de boca ancha.
- Consideraciones: detección de Ag de *Legionella* y *Neumococo* en orina mediante técnica de cromatografía.

6.d. Anaerobios:

- Muestra: aspirados o líquidos corporales.
- Volumen: 1 ml de líquido o 2 torundas.
- Recipientes:
 - muestras líquidas: Port-a-cull vial.
 - muestras sólidas: Port-a-cull tubo.



Port-A-Cul vial



Port-A-Cul tubo

6.e. Virus:

- Muestra: secreciones respiratorias, lavado de vías respiratorias, torundas nasales, torundas, vaginales y rectales, lesiones cutáneas sospechosas, heces, sangre,...
- Volumen: 1 ml de líquido, 1 torunda, ó 1 gr de heces.
- Recipientes: medio de transporte específico para virus.
- Consideraciones: para el estudio de virus en heces se usa el envase estéril de boca ancha.



Medio de transporte para virus



Envase estéril de boca ancha

Bibliografía

Apéndice. Instrucciones para la recogida y transporte de muestras para cultivo. En: Harrison Principios de Medicina Interna. Eugene Braunwald ed. 15ª ed. Madrid: Mc Graw Hill; 2002. p 3093-95.

García Somoza D. Recogida, transporte y conservación de las muestras microbiológicas en atención primaria. Jano 2000; 58 (1328): 74-6.

Gill VJ, Pedorko DP, Witebsky FG. The clinician and the microbiology laboratory. En: Gerald L. Mandel, John E Bennet, Raphael Dolin ed. Principles and practice of infectious diseases. Philadelphia: Churchill Livingstone; 2000. p.185-221.

Sánchez Carrillo C, Guerrero Gómez C. Procedimientos en microbiología clínica. Recogida, transporte y procesamiento general de las muestras en el laboratorio de microbiología. [Internet]. Sociedad Española de Microbiología Clínica; 2003. [Acceso 12-6-04]. Disponible en:
<http://www.seimc.org/protocolos/microbiologia/cap1a.pdf>

6.c. *Legionella* / *S. pneumoniae*:

- Muestra: muestra de orina.
- Volumen: 1 ml.
- Recipientes: envase estéril de boca ancha.
- Consideraciones: detección de Ag de *Legionella* y Neumococo en orina mediante técnica de cromatografía.

6.d. Anaerobios:

- Muestra: aspirados o líquidos corporales.
- Volumen: 1 ml de líquido o 2 torundas.
- Recipientes:
o muestras líquidas: Port-a-cull vial. o muestras sólidas: Port-a-cull tubo.
Port-A-Cul vial Port-A-Cul tubo

6.e. Virus:

- Muestra: secreciones respiratorias, lavado de vías respiratorias, torundas nasales, torundas, vaginales y rectales, lesiones cutáneas sospechosas, heces, sangre,...
- Volumen: 1 ml de líquido, 1 torunda, ó 1 gr de heces.
- Recipientes: medio de transporte específico para virus.
- Consideraciones: para el estudio de virus en heces se usa el envase estéril de boca ancha.

Medio de transporte para virus Envase estéril de boca ancha

Bibliografía

Apéndice. Instrucciones para la recogida y transporte de muestras para cultivo. En: Harrison Principios de Medicina Interna. Eugene Braunwald ed. 15a ed. Madrid: McGraw Hill; 2002. p 3093-95.

García Somoza D. Recogida, transporte y conservación de las muestras microbiológicas en atención primaria. Jano 2000; 58 (1328): 74-6.

Gill VJ, Pedorko DP, Witebsky FG. The clinician and the microbiology laboratory. En: Gerald L. Mandel, John E. Benneh, Raphael Dolin ed. Principles and practice of infectious diseases. Philadelphia: Churchill Livingstone; 2000. p.185-221.

Sánchez Carrillo C, Guerrero Gómez C. Procedimientos en microbiología clínica. Recogida, transporte y procesamiento general de las muestras en el laboratorio de microbiología. [Internet]. Sociedad Española de Microbiología Clínica; 2003. [Acceso 12-6-04]. Disponible en:
<http://www.seimc.org/protocolos/microbiologia/cap1a.pdf>

www.fisterra.com Atención Primaria en la Red

Envase estéril de boca ancha