

Anexo 10: Recogida de muestra de esputo

Fundamento: La toma de muestras de esputo está indicada para el diagnóstico etiológico de las infecciones respiratorias del tracto respiratorio inferior.

Las infecciones del tracto respiratorio inferior que se suelen considerar son las siguientes:

- Bronquitis
- Neumonía
- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
- Bronquiectasias
- Infección en pacientes con Fibrosis quística
- Nocardiosis y Actinomicosis
- Abscesos de pulmón
- Infecciones fúngicas
- Micobacterias

El esputo, además de microorganismos, contiene una mezcla de componentes entre los que se encuentran células del epitelio respiratorio del huésped, proteínas y otros materiales de secreción producidos en los pulmones como resultado de la respuesta inflamatoria.

Muestra: Esputo

1-VOLANTE DE PETICIÓN:

Se remitirá un volante de petición solicitado a través de MPA DIRAYA correctamente cumplimentado por cada muestra; para ello, véase apartado del POE general de la toma de muestra por el propio paciente, con las siguientes especificaciones:

- Datos de la paciente
- Servicio de procedencia
- Datos del médico solicitante
- Datos de interés clínico
- Tipo de muestra: esputo.
- Determinación en MPA, se localiza:
 - Para Bacteriología: Esputo: cultivo de Bacterias + Hongos

- Para Micobacterias: Esputo: cultivo de Micobacterias

2- RECOGIDA DE LA MUESTRA:

- Muestra de esputo:
 1. Evitar si es posible consumir alimentos antes de la expectoración, ni post vómito.
 2. Para disminuir la contaminación superficial de la muestra con la microbiota que coloniza el tracto respiratorio superior y la cavidad oral, se han recomendado algunas medidas a tomar, como la extracción de la dentadura postiza, si se utiliza, y el enjuague de la boca con agua o solución salina estériles, antes de la recogida de la muestra.
 3. El esputo obtenido por expectoración espontánea debe ser el resultado de un golpe de tos profunda y contener secreciones purulentas representativas del tracto respiratorio inferior. Preferentemente matinal.
 4. Deben desecharse los esputos compuestos por saliva o secreciones postnasales.
 5. Siempre que sea posible recoger antes de la toma de antibióticos.
 6. En el Centro de Salud se le proporcionará las indicaciones y el material necesario para la recogida de la muestra.
 7. No se admiten secreciones respiratorias recogida en hisopo o torunda.
- Material necesario:
 - Envase estéril de boca ancha.
- Técnica:
 1. Transferir a un envase estéril de boca ancha con tapa hermética.
- Número de muestras y/o volumen:
 1. Cultivo y antibiograma bacteriano y fúngico: Se necesitará una muestra. El volumen de muestra ideal es un mínimo de 1ml. Recomendable: 3-5 ml hongos y bacterias 2 ml (*Pneumocystis jirovecii*). 5-10 ml para micobacterias.
 2. Estudio de Micobacterias: Se necesitará tres muestras consecutivas. El volumen de muestra ideal es un mínimo de 1ml. Recomendable: 5-10 ml para micobacterias.

3- TRANSPORTE Y CONSERVACIÓN DE LA MUESTRA:

Enviar al laboratorio **el mismo día** de la obtención, menos de dos horas a temperatura ambiente, más de ese tiempo, en refrigeración entre 2-8°C.

Las muestras se enviarán al laboratorio en recipiente estéril de boca ancha y hermético.

El tiempo comprendido en el transporte será el menor posible (preferible <2h).

Para conservar la muestra es preferible la refrigeración. Si ésta durase más de 3h podría afectar a la recuperación de algunos patógenos (*H.influenzae*, *St.pneumoniae*). Así mismo las muestras que se conserven a temperatura ambiente (TA) pueden dar lugar al sobrecrecimiento de microorganismos. Por lo tanto, si el transporte rápido no fuese posible, es preferible refrigerar durante 24h.

Muestra	Envase	Transporte Tiempo Temperatura	Conservación Tiempo, Temperatura
Espuito	Frasco estéril 	≤2 H, TA	≤24 H, 2-8°C