

## INSTRUCCIONES PARA LA OBTENCIÓN Y TRANSPORTE DE LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS

### INSTRUCCIONES PARA PACIENTES Y FAMILIARES

#### ¿Qué es?

Es un líquido incoloro, que baña el encéfalo y la médula espinal. Se puede obtener, por punción o también se puede recoger de una sonda que ya esté puesta allí, como una derivación o un drenaje ventricular

#### ¿Para qué sirve?

Se utiliza para hacer el diagnóstico de la tuberculosis meníngea.

#### ¿Cómo se hace?

El médico introduce una aguja en la parte inferior de la columna vertebral para recolectar líquido cefalorraquídeo

#### Manejo de la muestra para traerla al laboratorio

- La recolección de muestras de este origen está reservada estrictamente al médico especialista.
- Envuelva el recipiente con papel absorbente
- Colóquelo en una bolsa
- Traslade al laboratorio lo mas pronto posible.
- Si no lo traslada inmediatamente al laboratorio consérvelo en la nevera.
- La muestra se puede almacenar en nevera hasta por 72 horas, después de este tiempo la muestra pierde su valor diagnóstico.

#### Recuerde

Es muy importante que traiga el recípe médico o la ficha epidemiológica cuando entregue la muestra al laboratorio, con la mayor información posible.

#### Tiempo de entrega de Resultados:

Baciloscopia: 3 días hábiles.

Cultivo: 30 – 60 días (si son negativos).

### INSTRUCCIONES PARA MÉDICO TRATANTE

#### Procedimiento:

- Desinfecte adecuadamente la piel para reducir la incidencia de contaminación.
- Se puede realizar infiltración anestésica de la piel, pero si se hace se debe aspirar antes de infiltrar para asegurarse que no se está en la cavidad ya que el anestésico es bactericida para los microorganismos, incluido Mycobacterium tuberculosis.
- Usando técnica aséptica, tome la muestra.
- Deje drenar el líquido dentro del frasco de recolección,
- En las derivaciones externas, obtenga el LCR obtenga a través del catéter ventricular o lumbar. Para asegurar la esterilidad, se aplicará un antiséptico en la llave antes de realizar la obtención de la muestra y después de la misma.
- En las derivaciones internas, el LCR se obtendrá por punción directa del reservorio o de la válvula, o a través del catéter distal externalizado.
- El envase debe ser estéril, de capacidad adecuada para la cantidad de la muestra. En ningún caso debe emplearse tubos con anticoagulante.
- En el caso de obtención de suficiente cantidad de líquido, envíe el segundo tubo
- **NO UTILICE TUBOS CON TAPA DE ALGODÓN**
- Identifique adecuadamente el recipiente (nombre y apellido del paciente, número de cédula de identidad, fecha).

#### Criterios de rechazo.

- Volumen de muestra menor de 2 ml.
- Muestra en inyectora
- Muestra en tubo con tapa de algodón
- Muestra en tubo con anticoagulante.
- Muestra con más de 72 horas de tomada

***Si tiene dudas o no comprende las instrucciones consulte directamente con el personal de la Unidad de Atención al paciente o llámenos al teléf.: 212-219-1737.***