

## INSTRUCCIONES PARA LA OBTENCIÓN Y TRANSPORTE DE CONTENIDO (LAVADO) GÁSTRICO PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS

### INSTRUCCIONES PARA PACIENTES Y FAMILIARES

#### ¿Qué es?

Son las secreciones bronquiales que fueron tragadas inconscientemente durante el sueño y que se extraen directamente del estómago.

#### ¿Para qué sirve?

Está indicada en niños o adultos en los cuales no es posible obtener esputo espontáneo o inducido.

#### ¿Cómo se hace?

Se aspira el contenido del estómago a través de una sonda. Se realizará preferiblemente a primera hora de la mañana, en ayunas, ya que el movimiento intestinal limitaría la recuperación de bacilos causantes de la tuberculosis

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

1. Envuelva el recipiente con papel absorbente
2. Colóquelo en una bolsa plástica
3. Traslade inmediatamente al laboratorio

#### 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).

***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.***

### INSTRUCCIONES PARA MÉDICO TRATANTE

#### Procedimiento

La muestra es obtenida por personal capacitado. Para llevar a cabo la recolección el paciente debe cumplir con los siguientes criterios:

- Se mantuvo en ayunas
- En cama durante la noche
- Tan pronto como sea posible después de despertarse y antes de movilizarse

1. Utilice una sonda desechable, de un único uso, con el diámetro apropiado según se use la vía bucal o nasal. La sonda debe tener en su extremo distal las perforaciones requeridas para pasar el líquido y, en su extremo proximal una punta que se ajuste a la jeringa descartable estéril de 50 ml para realizar la aspiración
2. El lubricante que se emplee para la inserción de la sonda ha de ser hidrosoluble (como la glicerina), ya que puede ser reabsorbido por el organismo en caso de que llegue al árbol bronquial. Se han de evitar, por tanto los lubricantes con base oleosa como la vaselina .
3. En caso de que ocurra accesos de tos durante la introducción de la sonda, debe retirarse de inmediato.
4. Una vez en el esófago se introduce lentamente hasta que la marca indicada en la sonda quede en los dientes del paciente.
5. Cuando la sonda está en el estómago, monte la jeringa y aspire el fluido gástrico. Si la muestra es menor a 5 ml realice lavado gástrico
6. Para el Lavado gástrico instile 20 ml de suero salino fisiológico, espere 3 minutos, posteriormente realice el aspirado, repita el procedimiento con 5-10 ml de suero salino fisiológico, hasta conseguir un mínimo de 20 ml de aspirado en total.
7. Una vez hecha la extracción, sonda y jeringa deben ser desechadas adecuadamente.

#### Criterios de rechazo

- Muestra en formol
- Muestra con más de 4 horas de almacenamiento
- Muestra recibida después de las 10 de la mañana