

Procedimiento

Toma de muestras para diagnóstico de Brucelosis para Instituciones de Salud

PROPÓSITO: Instruir al personal de instituciones de salud para que la toma de muestras para el diagnóstico de brucelosis se realice de acuerdo a los parámetros especificados.

ALCANCE: Personal del Laboratorio de Brucelosis e instituciones de salud.

1.- DEFINICIONES Y ABREVIATURAS:

RR: Receptoría de laboratorio de hospital Rawson.

IS: Instituciones de Salud (abarca Hospitales, Clínicas, Sanatorios, Policlínicos, etc. de todo el país, tanto públicos como privados)

NA: no aplica

2.- INSTRUCCIONES

2.1.- Fundamentos

La brucelosis es una enfermedad infecto-contagiosa de curso crónico causada por microorganismos del género *Brucella* spp., cuya capacidad de supervivencia intracelular determina el curso ondulante de la enfermedad, su tendencia a presentar recaídas y a evolucionar a formas crónicas.

Se debe sospechar brucelosis en toda persona con fiebre de comienzo agudo o insidioso y uno o más de los siguientes signos y síntomas: sudoración nocturna, artralgias, cefalea, fatiga, anorexia, mialgia, disminución de peso, artritis/espondilitis, meningitis o afectación focal de órganos (endocarditis, orquitis/epididimitis, hepatomegalia, esplenomegalia) y uno o más de los siguientes antecedentes epidemiológicos: contacto con animales incluyendo perros, consumo de productos de origen animal presuntamente contaminados, exposición en laboratorios, ser hijo de madre positiva. El Laboratorio de Brucelosis realiza diagnóstico serológico y se enviará para continuar su estudio bacteriológico y molecular incluyendo la tipificación de cepas de *Brucella* spp.

2.2.- Contacto con el Laboratorio de Referencia Provincial de Brucelosis

- Ante la sospecha de un caso, notificar al Programa de Zoonosis (Guardia - Área de Epidemiología. Tel: 0351 153463803) y contactar al Laboratorio de Brucelosis para coordinar la derivación de la muestra.
- El horario del Laboratorio es de 7:30 a 13:00 horas, días hábiles.
- Tel/Fax: 4202526 interno: 158 email: serologiainhrawson@gmail.com
- Dirección: Bajada Pucará-(5000) Córdoba capital.
- Pedir la planilla de entrada que se remitirá por e-mail. Existe una versión para muestras de origen humano.
- Completar la planilla y remitirla junto con la muestra debidamente rotulada. Funciona a modo de solicitud de diagnóstico, por lo tanto debe estar firmada por el profesional responsable.
- Cumplir con las Normas Nacionales de Transporte de Muestras para Diagnóstico y Transporte de Material Infeccioso.

2.3.- Toma de muestra para diagnóstico serológico

- Instruir al paciente para que concurra con 8 horas de ayuno.
- Tomar 7 a 10ml de sangre en tubos limpios y secos.
- Identificar los tubos.
- Completar la planilla de entrada (PLANILLA DE ENTRADA DE PACIENTES).
- Incluir datos clínicos y epidemiológicos del paciente.
- Incluir datos del profesional que deriva la muestra incluyendo firma, aclaración, matrícula, Tel/Fax/e-mail.
- Conservar la sangre a 5°C ±2°C.
- Remitirla en el día al Laboratorio del hospital Rawson conservando la cadena de frío.

Procedimiento

Toma de muestras para diagnóstico de Brucelosis para Instituciones de Salud

2.3.2.- Suero

- Centrifugar la sangre 5 min a 1000 rpm y separar el suero.
- Identificar los tubos. **Se enviarán dos muestras de suero.**
- Completar la planilla de entrada (PLANILLA DE ENTRADA DE PACIENTES). Incluir datos clínicos y epidemiológicos del paciente.
- Incluir datos del profesional que deriva la muestra incluyendo firma, aclaración, matrícula, Tel/Fax/e-mail.
- Conservar el suero a $-20^{\circ}\text{C} \pm 4^{\circ}\text{C}$
- Remitirlo al Laboratorio del hospital Rawson, conservando la cadena de frío.

2.3.3.- Condiciones de aceptación del suero

El suero debe estar:

Límpido; No hemolizado; No icterico; No lipémico; No contaminado

2.4.-Toma de muestra para diagnóstico bacteriológico

En caso de ser necesario el estudio bacteriológico o la continuación del mismo, tener en cuenta las siguientes indicaciones para el envío de muestras al Laboratorio de Bacteriología del hospital Rawson. **Siempre la muestra a enviar, se acompañará con una muestra de suero del paciente.**

2.4.1.- Hemocultivos

- Colocar 5 a 7ml de sangre inoculada en forma estéril en frascos de hemocultivos.
- Identificar el frasco.
- Completar la planilla de entrada (PLANILLA DE ENTRADA DE PACIENTES). Incluir datos clínicos y epidemiológicos del paciente.
- Incluir datos del profesional que deriva la muestra incluyendo firma, aclaración, matrícula, Tel/Fax/e-mail.
- Conservar el hemocultivo a temperatura ambiente.
- Remitirlo al Laboratorio de Bacteriología del hospital Rawson.

2.4.2.- LCR, fluidos y tejidos para aislamiento de *Brucella* spp.

- Colocar las muestras en recipiente estéril.
- Identificar la muestra.
- Completar la planilla de entrada (PLANILLA DE ENTRADA DE PACIENTES). Incluir datos clínicos y epidemiológicos del paciente.
- Incluir datos del profesional que deriva la muestra incluyendo firma, aclaración, matrícula, Tel/Fax/e-mail.
- Conservar el la muestra a $-20^{\circ}\text{C} \pm 4^{\circ}\text{C}$.
- Remitirlo al Laboratorio de Bacteriología hospital Rawson, conservando la cadena de frío.

2.4.3.- Cepas de *Brucella* spp. para identificación y tipificación

- Rotular el envase que la contiene (vial, tubo, placa).
- Completar la planilla de entrada (PLANILLA DE ENTRADA DE PACIENTES). Incluir datos clínicos y epidemiológicos del paciente.
- Incluir datos del profesional que deriva la muestra incluyendo firma, aclaración, matrícula, Tel/Fax/e-mail.
- Conservar el la muestra a $5^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$.
- Remitirlo al Laboratorio de Bacteriología del hospital Rawson.

Procedimiento

Toma de muestras para diagnóstico de Brucelosis para Instituciones de Salud

2.5.-Toma de muestra para diagnóstico molecular

- En un tubo de polipropileno de 15ml, estéril y con tapa de rosca colocar 0,25 g de citrato de sodio p.a. y 2 ml de agua destilada.
- Colocar 8ml de sangre del paciente
- Rotar suavemente el tubo para homogeneizar la muestra y evitar la coagulación de la sangre.
- Identificar el tubo.
- Completar la planilla de entrada (PLANILLA DE ENTRADA DE PACIENTES). Incluir datos clínicos y epidemiológicos del paciente.
- Incluir datos del profesional que deriva la muestra incluyendo firma, aclaración, matrícula, Tel/Fax/e-mail.
- Conservar la muestra a 5°C ±2°C.
- Remitirlo al Laboratorio de Bacteriología del hospital Rawson.

2.6.- Recepción de muestras en el sector de Receptoría de Hospital Rawson

- Todas las muestras se reciben en RR.
- RR registra el remitente de la muestra.
- RR entrega la muestra al laboratorio, conservando la cadena de frío.

Si alguno de los datos requeridos no figura en la encomienda, RR debe contactar al Laboratorio de Brucelosis para decidir si se recibe la muestra.

2.7.- Entrega de resultados

- Los resultados serológicos completos se encuentran disponibles en versión impresa 10 días hábiles después del ingreso de la muestra.
- Los resultados de hemocultivos, LCR, fluidos y tejidos se informarán como negativos 40 días después de recibida la muestra y como positivos cuando se observe el crecimiento de *Brucella* spp. Si la muestra es positiva el resultado de la tipificación estará disponible 15 días después del aislamiento.
- Las cepas se informarán 21 días después de su ingreso al Laboratorio de Brucelosis.

2.7.1.- Resultados en mano

- Los resultados impresos pueden ser retirados por cualquier persona autorizada por el paciente que se presente con documento y firme el retiro del mismo.

2.7.2.- Resultados por mail

- Si la muestra fue enviada por encomienda los resultados se enviarán por mail al profesional derivante.
- El profesional que recibe el resultado debe confirmar la recepción por e-mail al dominio indicado en el informe.

3.- CONSIDERACIONES ESPECIALES:

3.1- Confidencialidad

La información sobre estudios de laboratorio y resultados es confidencial.

3.2.- Condiciones de envío de la muestra

Manipular las muestras, organizar su traslado y envío de acuerdo a la Legislación Nacional y a las Normativas Internacionales aplicables al transporte de material de riesgo.