

Detección de agentes de transmisión sexual por PCR

1.

Condiciones del paciente



PCR para ITS endocervical:

Requisitos:

- Abstinencia sexual 24 horas antes de la toma de la muestra.
- No aplicarse cremas, supositorios o dispositivos vaginales 8 días antes del examen.
- No hacerse duchas vaginales 24 horas antes del examen.
- No haberse realizado examen ginecológico previo a la toma de muestra: después de un tacto vaginal, se recomienda esperar 24 horas.
- No haberse realizado ecografía transvaginal 8 días antes del examen.
- Idealmente, no tener la menstruación.
- En caso de haberse realizado una colposcopia o biopsia, debe esperar 3 meses para realización del examen.
- En mujeres postparto, se debe esperar 6 semanas posteriores al parto.

PCR para ITS en orina:

- No estar tomando antibiótico, o de lo contrario, suspenderlo 48 horas antes de la toma de la muestra.
- Recoger la primera porción de orina de la mañana sin descartar nada o recogerla en cualquier momento del día siempre y cuando haya pasado al menos 3 horas sin haber orinado y llenar el recipiente hasta la mitad.

PCR para ITS en uretra:

- No estar tomando antibiótico, o de lo contrario, suspenderlo 48 horas antes de la toma de la muestra.
- No haberse aplicado cremas o ungüentos en el pene.
- No haber orinado al menos 3 horas antes de tomar la muestra.

PCR para ITS rectal:

- No estar tomando antibiótico, o de lo contrario, suspenderlo 48 horas antes de la toma de la muestra.
- No aplicarse cremas, ungüentos o supositorios vía rectal, 8 días antes de la toma de la muestra.
- Abstinencia sexual anal, 48 horas antes de la toma de la muestra.
- Defecar antes de la realización del examen, para que la ampolla anal esté vacía y no haya interferencias con la muestra.

PCR para ITS en faringe

- No estar tomando antibiótico, o de lo contrario, suspenderlo 48 horas antes de la toma de la muestra.
- No haberse realizado enjuagues bucales 48 horas antes de la toma de la muestra.
- No lavarse los dientes con crema dental el día del examen.

PCR para ITS en úlcera genital

Tomar la muestra idealmente en la fase de vesícula y/o úlcera, y que lleve menos de 72 horas de evolución.

Suspender 15 días antes de la toma de la muestra el uso de cremas o medicamentos tomados, inyectados o aplicados en la piel o mucosa.

Nota: la presencia de sangre (abundante) y espermatozoides en la muestra, inhiben la PCR.



2.

Recolección, transporte y conservación de la muestra



Muestra endocervical

- Colocar el paciente en posición ginecológica
- Ubicar el cuello del útero.
- Limpiar cuidadosamente el exceso de flujo y moco.
- Si hay sangrado limpiarlo para que no se contamine la muestra.
- Colocar el aplicador en el endocérvix y rotarlo varias veces a 360°. Luego retirarlo sin tocar las paredes vaginales.
- Introducir el aplicador en el tubo seco y recortarlo para que se pueda tapar.
- Transportar y almacenar en refrigeración.

Muestra de orina

Una vez recogida la muestra, almacenar y transportar refrigerada.

Muestra uretral

- Colocar al paciente en posición supina (acostado boca arriba) o sentado. NUNCA DE PIE.
- Decirle al paciente que se retraiga el prepucio, introducir el aplicador suavemente dentro de la uretra y rotarlo suavemente, frotar las paredes de la uretra.
- Introducir el aplicador en el tubo seco y recortarlo para que se pueda tapar.
- Transportar y almacenar en refrigeración.

Muestra anal

La muestra requerida es un hisopado rectal. Colocar al paciente en posición ginecológica o boca abajo (según él prefiera):

- Introducir el aplicador por el recto 3 a 5 cm y rotarlo varias veces a 360°.
- Introducir el aplicador en el tubo seco y recortarlo para que se pueda tapar.

Muestra faringe

- Colocar al paciente en una posición cómoda para él y para quien va a tomar la muestra. Idealmente sentado o acostado en la camilla.
- Solicitarle al paciente que abra la boca y con el baja lenguas, oprimir la lengua para poder identificar bien la faringe, (usar la linterna si se requiere). Una vez identificada la faringe, frotarla con el aplicador tratando de recorrer toda la superficie de la faringe
- Introducir el aplicador en el tubo seco y recortarlo para que se pueda tapar.
- Transportar y almacenar en refrigeración.

Muestra lesión en genitales: vesícula o úlcera

- Seleccionar la lesión sea vesícula o úlcera.
- Si es vesícula, romperla con la hoja de bisturí, abrirla y tratar de que el aplicador absorba todo el líquido (éste líquido es rico en virus).
- Si es úlcera, frotar el aplicador en la base de la úlcera, frotando la base de la lesión.
- Introducir el aplicador en el tubo seco y recortarlo para que se pueda tapar.
- Transportar y almacenar en refrigeración.

Transporte de la muestra:

El tubo seco que contiene el hisopo con la muestra, debe transportarse a temperatura de 2 a 8°C.

Almacenamiento

Mantener el tubo con la muestra refrigerada. Los hisopos con la muestra, se pueden guardar durante 5 días de 2 a 8°C.

“De una buena muestra depende un buen resultado”



Si hay alguna duda comunicarse con:

Santiago Estrada

310 4632144

*Para mayor
información llamar al*
+57 604 322 83 00

 salud.vid_
 saludvidco
 www.saludvid.org.co