

Toma de muestra para bacteriología.

## Pautas generales

---

- Tomar la muestra antes del tratamiento con antibiótico. Excepciones: cuando la gravedad del paciente impida cortar el tratamiento o cuando se requiera controlar la efectividad de un antibiótico durante la terapia de un animal enfermo, en esos casos tomar la muestra antes de la nueva dosis del antibiótico y en el caso de hemocultivo serviría también durante un proceso febril. En el caso de que el paciente ya estuviere bajo tratamiento y cortar la medicación no implicare un riesgo se podría dejar de administrar el antibiótico por tres días y luego realizar la toma de muestra.
- Elegir el sitio activo de la lesión (no costra, no secreción superficial, no el pus que ya está drenando)
- Usar material estéril y técnica aséptica
- Evitar hisopos superficiales cuando haya posibilidad de recolectar material (tejido, secreciones, líquidos, etc)
- Optar por el método ideal según la muestra. Ej: cistocentesis en urocultivo.
- Rotulación clara: paciente, sitio, lateralidad, fecha/hora, técnica para la toma, uso de antibióticos (cuales).
- Transportar rápido al laboratorio. Ideal: menos de 2 horas.
- En caso de no poder transportar de inmediato, conservar en heladera (excepto hemocultivo y LCR que no deben refrigerarse).

**UNA MUESTRA MAL TOMADA, CONSERVADA, Y/O TRANSPORTADA  
NO SIRVE.**

---

---

# Indicaciones específicas para cada tipo de muestra

---

## Respiratorio (infección en vías altas)

### **Lavado nasal (técnica recomendada si no se cuenta con fibroscopio)**

- Sedar al animal e intubar
- Con una sondita estéril acoplada a una jeringa cargada con solución fisiológica estéril (cantidad de acuerdo al tamaño de la nariz): introducir la sonda procurando no llegar a la altura del canto medial del ojo (altura donde estaría la lámina cribosa), ir instilando la solución fisiológica y recuperando, instilando y recuperando...hasta obtener solución fisiológica con material (moco, líquido turbio con moco, algo de sangre con moco podría llegar) primero un ollar, luego el otro.
- La muestra puede enviarse en jeringa.

### **Hisopado nasal (técnica contaminada)**

- Sólo para alguna forma fúngica (levadura, criptococo, etc.)
- Antes de tomar la muestra limpiar secreciones y suciedad de la entrada del ollar (material ya contaminado) con gasa estéril y sol. Fisiológica estéril podría usarse algún antiséptico.

---

## Respiratorio (infección en vías bajas)

### **Lavado broncoalveolar (técnica recomendada)**

- Requiere sedación y técnica adecuada.
-

---

## Urocultivo

### **Cistocentesis (técnica ideal)**

- Rasurar, antisepsia, usar guantes
- Con jeringa y aguja estéril punzar en donde se exprese la vejiga a la palpación o ecoguiada, aspirar suave
- La muestra debe ser de 3-5 ml
- Transportar en la misma jeringa o pasar a tubo (antes cambiar aguja)
- Enviar refrigerada o almacenar en heladera no más de 24 hs si no se envía de inmediato
- Contraindicaciones : neoplasia vesical, piel infectada, coagulopatías.

### **Cateterismo (como segunda opción pues es más fácil contaminar la muestra)**

- Preparar prepucio y vulva con solución fisiológica, antiséptico
- Usar catéter y lubricante estériles
- Descartar los primeros 1-3 ml
- Para sonda permanente nunca de la bolsa, usar puerto del sistema cerrado

### **Micción espontánea (no recomendada, última opción)**

- Higienizar vulva/prepucio
  - Recolectar chorro medio en recipiente estéril
  - Evitar expresión manual de la vejiga.
-

---

## Piel

### **Pústulas**

- Limpiar con gasa y solución fisiológica esteril, podría agregarse antisepsia con alcohol 70 y esperar que seque
- Punción con aguja (25-27G) y aspirar
- No usar pústulas rotas o costras

### **Abscesos**

- Limpieza y asepsia piel externa (clorhexidina o iodo)
- Aspirar contenido con jeringa y aguja estéril (18-21G)
- Evitar el pus que drena espontáneamente
- Si ya drena, limpiar el pus con técnica ya mencionada y tomar muestra de adentro del absceso

### **Fístula o herida crónica con infección profunda**

- Limpiar orificio externo con técnica mencionada
- Tomar muestra profunda con hisopo estéril (medio Stuart) o aspirado con jeringa y aguja estéril

**Úlceras:** de los bordes

**Costras:** debajo de la costra

**Heridas:** profundo

---

---

## Hemocultivo

- Tener en cuenta que se debe ENVIAR DE INMEDIATO Y NO REFRIGERAR
- Preparar zona de punción antisepsia con iodo povidona
- Extraer volumen requerido según frasco (desinfectar tapón del frasco)
- Cambiar aguja inocular de inmediato
- Mezclar suavemente sin agitar bruscamente
- Rotular y enviar lo antes posible
- NO REFRIGERAR

---

## Coprocultivo

- recolección: con guantes, espátula o hisopo estéril. Tomar materia fecal fresca
- colocar en frasco esteril, con tapa rosca, no usar frasco casero
- llevar al laboratorio con refrigerante en menos de 2 horas
- si hay demora (más de 2 hs ) conservar en heladera (hasta 24 hs). O colocar en medio cary-blair y mantener refrigerado hasta envío
- no congelar ni usar formol

---

## Líquidos biológicos (pericárdico, pleural, ascítico, sinovial)

- punción estéril
  - transportar la misma jeringa, refrigerado
  - procesar de inmediato
  - si hay demora conservar en heladera menos de 24 hs
  - líquido cefalo raquídeo: procesar de inmediato (menos de 1 hora)  
NO REFRIGERAR
-

---

## Muestras genitales

### Hembra

- el tipo de muestra será: secreción vaginal/uterina (piometra, vaginitis)
- para tomar la muestra se podrá usar hisopo estéril (introducirlo en vagina), si hay descarga uterina usar hisopo profundo o tejido uterino quirúrgico en recipiente estéril
- usar medio de transporte Stuart/Amies. Refrigerar si demora (no más de 24 hs)
- nunca usar de muestra las secreciones externas que ya podrían estar contaminadas

### Macho

- la muestra será de secreciones prepuciales/uretrales (uretritis, prostatitis)
- para tomar la muestra retraer el prepucio introducir hisopo estéril en meato uretral unos mm. Para uretra/ próstata cateterismo estéril con hisopo largo
- nunca tomar la secreción acumulada en prepucio, no usar hisopo seco, ni lubricante que no sea estéril
- al igual que en hembras usar medio de transporte Stuart/Amies y si se demora (no más de 24 hs) refrigerar.



LABORATORIO  
DRES. LEJTMAN