




## Dispositivos de toma de muestra

Aplicaciones e instrucciones básicas

### Portafolio Ginecológico-Obstétrico (*Femenino*)

Prueba	Viales y Medio	Instrucción
Cultivo de Secreción Vaginal	Hisopo estéril con Medio de Transporte (Stuart/Amies).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Zona de elección:</b> Paredes laterales de la vagina (tercio superior). <i>Evitar la recolección en fondo de saco posterior</i> para prevenir el arrastre de detritus y exceso de moco.</li> <li>• <b>Técnica:</b> Rotar el hisopo <b>firmemente</b> contra la mucosa vaginal para asegurar la obtención de células epiteliales y microorganismos adheridos.</li> <li>• <b>Procedimiento:</b> Insertar el hisopo en el tubo de transporte hasta el fondo, quebrar el aplicador <b>si es necesario</b> y cerrar herméticamente.</li> <li>• <b>Envío:</b> Remitir <b>inmediatamente</b> al laboratorio.</li> </ul>
Exudado endocervical		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Preparación:</b> Visualizar el cuello uterino mediante espéculo (<i>sin lubricante</i>). <i>Limpiar suavemente</i> el exceso de moco o secreción vaginal del exocérvis con una gasa o hisopo seco antes de la toma.</li> <li>• <b>Recolección:</b> Insertar el <b>hisopo estéril</b> en el canal endocervical (aprox. 1-2 cm).</li> <li>• <b>Carga de Muestra:</b> Rotar el hisopo firmemente contra las paredes del canal durante <b>10 a 30 segundos</b> para favorecer la liberación de células infectadas.</li> <li>• <b>Medio de Transporte:</b> Introducir inmediatamente en el medio de transporte (Stuart/Amies) y <b>asegurar el cierre hermético</b>.</li> <li>• <b>Transporte Crítico:</b> Remitir al laboratorio a la <b>brevidad posible</b>. Mantener a temperatura ambiente. <b>No refrigerar la muestra.</b></li> <li>• <b>Indicación:</b> Indispensable en sospecha de <i>Neisseria gonorrhoeae</i></li> </ul>
Exudado Faríngeo		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica:</b> <i>Deprimir la lengua</i> y frotar <b>vigorosamente</b> las criptas amigdalinas y la faringe posterior.</li> <li>• <b>Precaución:</b> Evitar tocar la <b>lengua, úvula o mejillas</b> para prevenir la contaminación con microbiota orofaríngea.</li> <li>• <b>Indicación:</b> Indispensable en sospecha de <i>S. pyogenes</i>.</li> </ul>

Prueba	Viales y Medio	Instrucción
<p>Exudado Uretral</p>	<p>Hisopo estéril con Medio de Transporte (Stuart/Amies).</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Condición:</b> El paciente <b>NO DEBE HABER ORINADO</b> al menos 2 horas antes de la toma.</li> <li>• <b>Recolección:</b> Insertar un <b>hisopo ultrafino (dacrón/rayón)</b> 2-3 cm en el meato uretral. Rotar <b>suavemente</b>.</li> <li>• <b>Nota:</b> Si hay secreción espontánea, recolectarla <b>directamente</b> antes de la inserción.</li> </ul>
<p>Exudado Conjuntival</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Técnica:</b> Deslizar el hisopo humedecido con <b>solución salina</b> sobre el fórnix conjuntival inferior, desde el ángulo externo hacia el interno.</li> <li>• <b>Logística:</b> Enviar muestras por separado si la afectación es bilateral.</li> </ul>
<p>Heridas y Abscesos</p>	<p>Hisopo estéril con Medio de Transporte (Stuart/Amies).</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Preparación:</b> Limpiar la superficie de la herida con <b>solución salina estéril</b> para eliminar detritus y flora colonizante superficial.</li> <li>• <b>Técnica:</b> Tomar la muestra de los bordes activos o del fondo de la lesión.</li> <li>• <b>Preferible:</b> Siempre que sea posible, el aspirado con <b>jeringa de material purulento</b> es superior al hisopado.</li> </ul>
<p>Urocultivo</p> <p>Se recomienda informar con un <b>mínimo de 24 horas de anticipación</b> la toma o recepción de la muestra.</p>	 <p>Frasco estéril de boca ancha</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Preparación del Paciente:</b> Realizar aseo genital previo con agua y jabón neutro (evitar antisépticos fuertes). Secar con una gasa limpia o toalla desechable.</li> <li>• <b>Recolección:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Descartar el primer chorro de la micción</b> (20-30 ml) para arrastrar la flora comensal de la uretra.</li> <li>2. Colectar el chorro medio directamente en un <b>frasco estéril de boca ancha</b>.</li> <li>3. El frasco no debe tocar el área genital.</li> </ol> </li> </ul>

## Urocultivo

Se recomienda informar con un **mínimo de 24 horas de anticipación** la toma o recepción de la muestra.



Frasco estéril de boca ancha

- **Volumen Mínimo:** 5 a 10 ml son suficientes para el procesamiento completo.

- **Cierre y Rotulado:** Asegurar el cierre hermético para evitar derrames y rotular inmediatamente con el nombre del paciente y hora de toma.

Si el transporte al laboratorio demorará más de 2 horas, la refrigeración es obligatoria hasta 24h.

## Líquido seminal

Se recomienda informar con un **mínimo de 24 horas de anticipación** la toma o recepción de la muestra.



Frasco estéril de boca ancha

- **Preparación Previa:**

1. **Abstinencia sexual** de 3 a 5 días (ideal para estandarizar la muestra, aunque para cultivo microbiológico puro lo crítico es la asepsia).

2. **Haber orinado** antes de la recolección para limpiar la uretra de residuos.

3. **Aseo Genital:** Lavado minucioso de manos y pene (retrayendo el prepucio) con agua y jabón neutro. Enjuagar con abundante agua y secar con una toalla desechable limpia.

- **Recolección:**

1. Obtención exclusivamente por **masturbación**.

2. Recolectar la totalidad de la muestra directamente en un **frasco estéril de boca ancha**.

3. **No utilizar preservativos comerciales** (son spermicidas y bacteriostáticos) ni coito interrumpido.

- **Volumen Mínimo:** **1 ml** son suficientes para el procesamiento completo.

- **Cierre y Rotulado:** **Cerrar el frasco inmediatamente** para evitar la exposición prolongada al medio ambiente. Mantener a **temperatura ambiente** (preferiblemente cercana a la temperatura corporal, 20-37°C) durante el traslado. **No refrigerar**.

## Papanicolaou Convencional



Cepillo endocervical



Espátula



Portaplaca y placa

- Se incluye el cepillo o espátula cervical de toma de muestra.

- Se debe tomar la mayor cantidad de muestra a nivel del cuello uterino.

- Se coloca la **placa** dentro del **porta placa** y se cierra correctamente.

Citología Cérvico  
Uterina en Base Líquida

- **Screening + Genotipificación de HPV** (29 o 40 genotipos)
- **Panel de Detección de 12 ITS**
- **GinePlus PCR**
- **Flora Scan Vaginal**



Vial grande

Cepillo cervical (citobrush)



- Con el cepillo **citobrush** se toma la muestra a nivel del cuello uterino.
- Dar de **10 a 12 vueltas** para asegurar una buena muestra.
- El cepillo **debe ingresar en el medio** y se debe asegurar que la muestra tomada se mezcle con el **solución conservadora de células**.
- **La parte blanca del cepillo** se queda en el vial.
- **La parte azul del cepillo** citobrush se desecha.
- **Cerrar correctamente el vial** y se envía al laboratorio a procesar.

*\*Toda prueba PCR femenina en el portafolio se toma de la misma forma.*

- Paneles de detección de Agentes infecciosos asociados a lesiones
- Panel de detección de patógenos asociados con infecciones genitales



Vial grande

Cepillo cervical (citobrush)



- Con el cepillo **citobrush** se toma la muestra a nivel del cuello uterino.
- Dar de **10 a 12 vueltas** para asegurar una buena muestra.
- El cepillo **debe ingresar en el medio** y se debe asegurar que la muestra tomada se mezcle con el **solución conservadora de células**.
- **La parte blanca del cepillo** se queda en el vial.
- **La parte azul del cepillo** citobrush se desecha.
- **Cerrar correctamente el vial** y se envía al laboratorio a procesar.

- Panel de detección e identificación de Candida species pluralis (spp.)



Vial grande

Cepillo cervical (citobrush)



- Con el cepillo **citobrush** se toma la muestra a nivel del cuello uterino.
- Dar de **10 a 12 vueltas** para asegurar una buena muestra.
- El cepillo **debe ingresar en el medio** y se debe asegurar que la muestra tomada se mezcle con el **solución conservadora de células**.
- **La parte blanca del cepillo** se queda en el vial.
- **La parte azul del cepillo** citobrush se desecha.
- **Cerrar correctamente el vial** y se envía al laboratorio a procesar.

- Paneles de detección de agentes asociados con infección de vías urinarias





Frasco estéril de muestra urinaria

- Orina de primera mañana colectada en frasco estéril.

## Combos (Femenino)

Prueba	Viales y Medio	Instrucción
<ul style="list-style-type: none"> <li>• CO-TEST (29 genotipos)</li> <li>• CO-TEST (40 genotipos)</li> <li>• VPH (29 genotipos) + 12 ITS</li> <li>• VPH (29 genotipos) + 12 ITS + Citología</li> <li>• VPH (29 genotipos) + GinePlus PCR</li> <li>• VPH (29 genotipos) + Flora Scan PCR</li> <li>• 12 ITS + Flora Scan + GinePlus PCR</li> </ul>	 <p>Vial grande</p> <p>Cepillo cervical (citobrush)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Con el cepillo <b>citobrush</b> se toma la muestra a nivel del cuello uterino.</li> <li>• Dar de <b>10 a 12 vueltas</b> para asegurar una buena muestra.</li> <li>• El cepillo <b>debe ingresar en el medio</b> y se debe asegurar que la muestra tomada se mezcle con el <b>solución conservadora de células</b>.</li> <li>• <b>La parte blanca del cepillo</b> se queda en el vial.</li> <li>• <b>La parte azul del cepillo</b> citobrush se desecha.</li> <li>• <b>Cerrar correctamente el vial</b> y se envía al laboratorio a procesar.</li> </ul> <p><i>*Toda prueba PCR femenina en el portafolio se toma de la misma forma.</i></p>

## Portafolio Ginecológico-Obstétrico (Masculino)

Prueba	Viales y Medio	Instrucción
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Screening + Genotipificación de HPV (29 o 40 genotipos)</li> <li>• Panel de Detección de 12 ITS</li> </ul>	 <p>Cepillo endocervical</p> <p>Hisópo estéril</p> <p>Vial pequeño EPPENDORF</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El hisópo estéril (no debe ser de madera) se introduce en la <b>uretra</b>, se da de <b>10 a 12 vueltas</b>.</li> <li>• Se coloca en el vial, se <b>corta y el restante se desecha</b>.</li> <li>• El <b>cepillo endocervical</b> realiza un cepillado externo (cabeza del pene y precucio).</li> <li>• Se coloca en el vial, la <b>escobilla se corta</b> y el restante <b>se desecha</b>.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paneles de detección de Agentes infecciosos asociados a lesiones</li> <li>• Panel de detección de patógenos asociados con infecciones genitales</li> </ul>	 <p>Cepillo endocervical</p> <p>Hisópo estéril</p> <p>Vial pequeño EPPENDORF</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El hisópo estéril (no debe ser de madera) se introduce en la <b>uretra</b>, se da de <b>10 a 12 vueltas</b>.</li> <li>• Se coloca en el vial, se <b>corta y el restante se desecha</b>.</li> <li>• El <b>cepillo endocervical</b> realiza un cepillado externo (cabeza del pene y precucio).</li> <li>• Se coloca en el vial, la <b>escobilla se corta</b> y el restante <b>se desecha</b>.</li> </ul>

Prueba	Viales y Medio	Instrucción
<ul style="list-style-type: none"> <li>Panel de detección e identificación de <i>Candida species pluralis</i> (spp.)</li> </ul>	 <p>Cepillo endocervical</p> <p>Hisópo estéril</p> <p>Vial pequeño EPPENDORF</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El hisópo estéril (no debe ser de madera) se introduce en la <b>uretra</b>, se da de <b>10 a 12 vueltas</b>.</li> <li>Se coloca en el vial, se <b>corta y el restante se desecha</b>.</li> <li>El <b>cepillo endocervical</b> realiza un cepillado externo (cabeza del pene y precucio).</li> <li>Se coloca en el vial, la <b>escobilla se corta</b> y el restante <b>se desecha</b>.</li> </ul>



## Combos (Masculino)

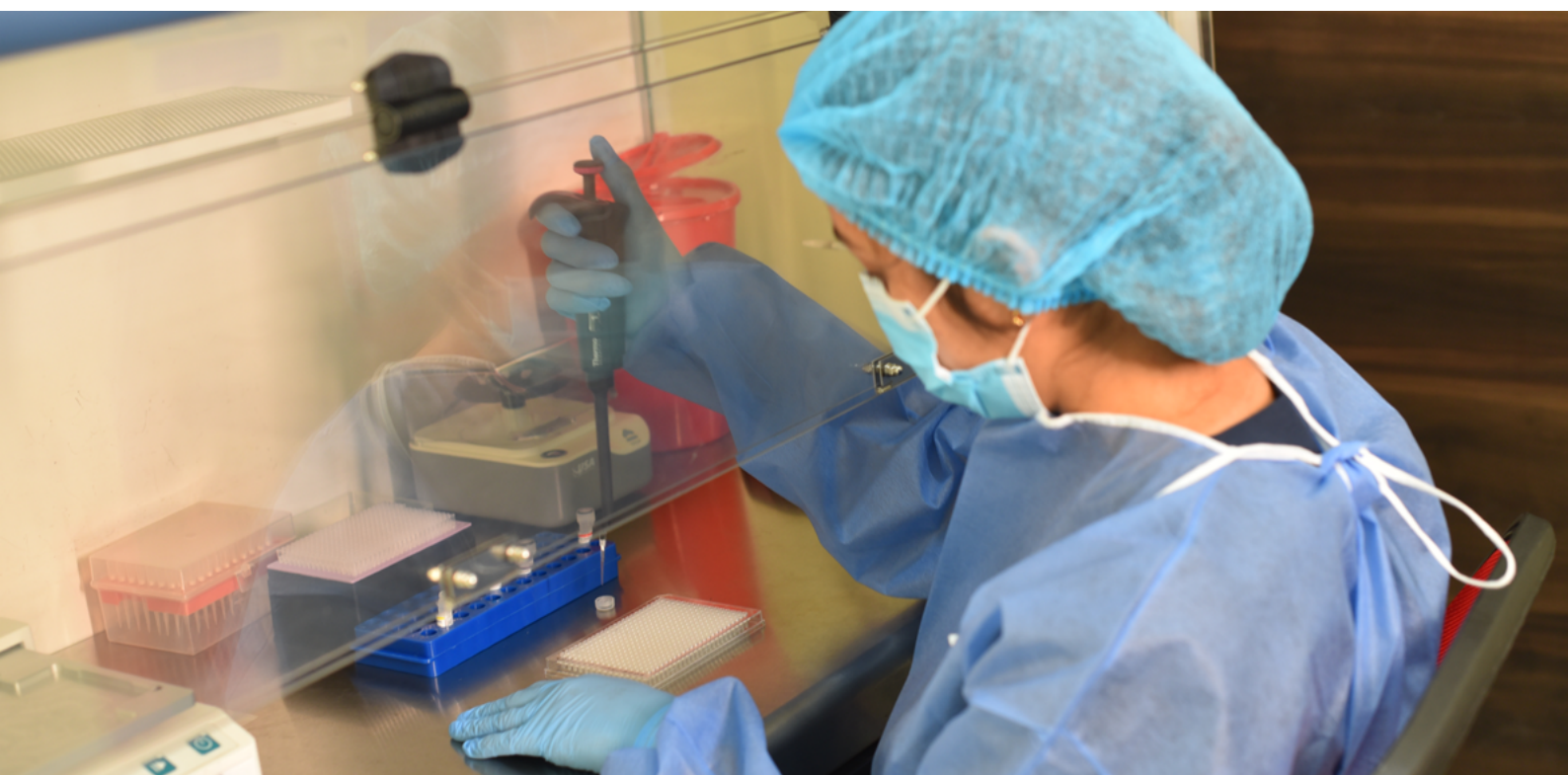
Prueba	Viales y Medio	Instrucción
<ul style="list-style-type: none"> <li>CO-TEST (29 genotipos)</li> <li>CO-TEST (40 genotipos)</li> <li>VPH (29 genotipos) + 12 ITS</li> <li>VPH (29 genotipos) + 12 ITS + Citología</li> </ul>	 <p>Cepillo endocervical</p> <p>Hisópo estéril</p> <p>Vial pequeño EPPENDORF</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El hisópo estéril (no debe ser de madera) se introduce en la <b>uretra</b>, se da de <b>10 a 12 vueltas</b>.</li> <li>Se coloca en el vial, se <b>corta y el restante se desecha</b>.</li> <li>El <b>cepillo endocervical</b> realiza un cepillado externo (cabeza del pene y precucio).</li> <li>Se coloca en el vial, la <b>escobilla se corta</b> y el restante <b>se desecha</b>.</li> </ul>

## Portafolio Patológico

Prueba	Viales y Medio	Instrucción
<ul style="list-style-type: none"> <li>Biopsias</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Colocar la biopsia en un <b>recipiente estéril</b> con <b>tapa hermética</b> y <b>FORMOL al 10%</b> que cubra en su totalidad la muestra.</li> <li>Enviar <b>datos y antecedentes</b> del paciente con detalles o informe de la zona de toma de muestra según lo <b>solicitado</b> en <b>nuestra guía de remisión para biopsias</b>.</li> </ul>

## Pruebas de Enfermedades Respiratorias

Pruebas	Viales y Medio	Instrucción
<ul style="list-style-type: none"><li>• NeumoPlus PCR</li><li>• Detección de SARS COV - 2.</li><li>• Viro Scan</li><li>• BactoVír Scan</li></ul>	 <p>Hisopo estéril</p> <p>Vial pequeño EPPENDORF</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Introducir el <b>hisopo</b> por la <b>fosa nasal</b>.</li><li>• Dirigirlo <b>paralelo al paladar</b>, no hacia arriba (tabique).</li><li>• <b>Avanzar suavemente</b> hasta llegar a la pared posterior de la <b>nasofaringeo</b>.</li><li>• <b>Girar el hisopo 3 a 5 veces</b> y retirarlo <b>lentamente</b>.</li><li>• <b>Colocarlo</b> en el vial, <b>cortar la escobilla</b> y desechar.</li><li>• <b>Tapar correctamente</b> el vial y enviar al <b>laboratorio</b>.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Aedes Scan</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>• Se toma una muestra de <b>sangre</b> en <b>tubo lila con EDTA</b>.</li><li>• <b>Invertir</b> de arriba hacia abajo los <b>tubos lilas</b> con la muestra por <b>3 min</b>, suavemente para garantizar la mezcla de la sangre con el <b>anticoagulante</b>.</li><li>• <b>Rotular el tubo</b> con los datos del paciente.</li><li>• <b>Mantener la muestra</b> en cadena de <b>frío</b>.</li><li>• Enviar en la <b>brevedad posible</b> al laboratorio para su análisis.</li></ul>



## Prueba Informativa de ADN de paternidad

Prueba	Viales y Medio	Instrucción
Análisis informativo de ADN de paternidad		<ul style="list-style-type: none"><li>• Se toma una muestra de <b>sangre</b> en <b>tubo lila con EDTA</b> al presunto <b>padre y al filial</b> en sospecha, un tubo por cada parte implicada.</li><li>• <b>Invertir</b> de arriba hacia abajo los <b>tubos lilas</b> con la muestra por <b>3 min</b>, <b>suavemente</b> para garantizar la mezcla de la sangre con el <b>anticoagulante</b>.</li><li>• <b>Mantener la muestra</b> en cadena de <b>frio</b> hasta máximo por <b>72h</b> (Incluyendo el tiempo de entrega al laboratorio).</li></ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Rotular los tubos</b> con los datos de los pacientes.</li><li>• <b>Consentimiento</b> de toma de muestra firmado.</li><li>• Adjuntar <b>copia de cédulas</b> de las partes implicadas o en su respecto el certificado de nacimiento del menor.</li></ul>

