

## Investigación de hongos filamentosos en piel, pelo y/o uñas

(La recogida de este tipo de muestras debe ser realizada por profesionales)

Los resultados de laboratorio dependen en cierta medida de la toma de muestra, la cual debe hacerse antes de poner el tratamiento o cuando éste se ha suspendido previamente (1-2 semanas, para piel o pelo; varios meses, para las uñas).

### LIMPIEZA DEL ÁREA AFECTADA

Antes de realizar la recogida de la muestra, la piel, pelos o uñas afectados deben limpiarse con **etanol (70%)** para eliminar la flora bacteriana, exudación o restos de excipientes de tratamientos previos que dificultan el examen directo y el cultivo

### RECOGIDA DE LA MUESTRA

#### Escamas

En las lesiones descamativas, deben recogerse las escamas de las zonas afectas con fluorescencia positiva (pitiriasis versicolor o eritrasma) o con fluorescencia negativa (candidiasis y dermatofitosis), **raspando su borde activo** con un escalpelo desechable, ya que dicho borde es el que más probablemente contenga elementos fúngicos viables.

Cuando existen lesiones satélites (candidiasis), el raspado se realiza de dichas lesiones por ser las más jóvenes.

**El material obtenido se recoge en un sobre, bote o tubo estéril**

En **intértrigos candidiásicos**, las lesiones no suelen ser descamativas sino exudativas, en cuyo caso no se debe raspar porque resultaría una técnica cruenta, sino que el material se recoge con **torunda estéril con medio de transporte**

#### Cabellos:

En las tiñas del cuero cabelludo o de la barba, es importante recoger los pelos parasitados arrancándolos con la raíz intacta, además se puede recoger escamas. En muchas ocasiones, los pelos parasitados se reconocen porque tienen una fluorescencia positiva con luz de Wood, están deslustrados, rotos, friables o se desprenden fácilmente con el raspado. **El material obtenido se recoge en un sobre, bote o tubo estéril**

#### Uñas:

*Onicomycosis distal y lateral subungueal o uña en "médula de junco":*

Los cortaúñas estériles son esenciales para recoger el material subungueal y cortar los trozos de la parte más proximal de la tabla ungueal. Como muestra complementaria se puede recoger el pus de la paroniquia acompañante con torunda, tras una incisión con lanceta o compresión de la porción lateral del dedo.

*Onicomycosis proximal subungueal:*

Se debe recoger el material decolorado (blanquecino, verde o negruzco) de la porción más profunda de la tabla ungueal más cercana a la cutícula, raspando con el bisturí en la profundidad del surco periungueal, así como en caso de paroniquia acompañante proceder a la toma del pus como previamente se menciona.

*Onicomycosis superficial:*

Para recoger la muestra se raspa con el escalpelo la superficie afectada.

**El material obtenido se recoge en un sobre, bote o tubo estéril**

**Horario de recogida de muestras: Lunes a viernes de 10-13h y de 16-20h**

Rellene la casilla sombreada con los datos del paciente.

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

Número de HC:

Sospecha clínica: \_\_\_\_\_

Prueba solicitada: **ESTUDIO MICOLÓGICO (Código 1.1)**

**PIEL**  **UÑA**  **CABELLO**

Fecha de recepción:

Número de entrada: