

INFECCIONES DE PIEL Y PARTES BLANDAS

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

Se recomienda obtener la muestra antes de iniciar un tratamiento antibiótico empírico y únicamente de aquellas lesiones que presenten signos clínicos de infección, que se estén deteriorando o que no cicatricen después de un periodo de tiempo largo.

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL ÁREA DE LA TOMA

En biopsias y heridas cerradas, se recomienda desinfectar la piel con clorhexidina al 2% o etanol de 70°, seguidamente "pintar" con povidona yodada al 10%, dejar secar y eliminar el yodo con etanol antes de tomar la muestra.

En heridas abiertas, se recomienda eliminar el material necrótico y los tejidos desvitalizados y lavar "a chorro" con suero salino estéril.

- Se recomienda tomar muestra de tejido viable infectado y no de restos superficiales.

- **Abscesos cerrados**: se recomienda **aspirar el pus con jeringa y aguja**, preferiblemente a través de una zona de piel sana. Si así no se obtuviera una muestra, se puede inyectar suero salino estéril subcutáneo, y volver a aspirar. Una vez realizada la aspiración se debe **expulsar el aire**, tapando la aguja con una gasa estéril impregnada en alcohol para eliminar el riesgo de aerosoles, se le coloca el tapón, asegurarlo bien y enviar así la muestra al laboratorio.

- **Pus**: se recomienda **aspirar el pus** de la zona más profunda de la herida con jeringa y aguja y proceder como en el caso de los abscesos cerrados.

- **Heridas abiertas y úlceras**: con una **torunda** se debe muestrear un área de aproximadamente 1 cm² del tejido celular subcutáneo de los **bordes de la herida o de la base de la lesión**. No se debe frotar con fuerza para evitar el sangrado. En el caso de heridas muy secas, se recomienda impregnar la torunda con suero salino estéril antes de realizar la toma. Se enviará en **un medio de transporte** específico (por ejemplo, Amies/Stuart/medio de transporte para anaerobios).

- **Tejidos obtenidos mediante curetaje y biopsias**: se recomienda obtener suficiente muestra, **evitando las zonas necróticas**. Estas muestras pueden obtenerse mediante punción-aspiración con aguja fina, "punch" o mediante procedimiento quirúrgico abierto. En las quemaduras o las heridas crónicas se recomienda recoger más de una muestra, de diferentes zonas de la herida. La muestra se introduce en **contenedores estériles sobre una gasa estéril humedecida en suero salino estéril** para evitar su desecación. Las biopsias se deben fraccionar en dos mitades, una se enviará para estudios microbiológicos y la otra para estudio histológico.

TRANSPORTE Y CONSERVACIÓN DE LA MUESTRA

Las muestras se enviarán inmediatamente al laboratorio, preferiblemente en las dos horas posteriores a la toma. Si el transporte se demora, se mantendrán a temperatura ambiente.

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:

Prueba solicitada: Absceso Pus Herida Úlcera (Código 4.4)

Biopsia (Código 4.5)

Sospecha clínica: _____

Fecha de recepción:

Número de entrada: