

Infectología Ocular

- MUESTRAS PARA ABSCESO DE CÓRNEA
ES URGENTE

Comunicarse de Lunes a Viernes de 9 a 18 al **91-768-0285**

Si la toma es fuera de ese horario llamar al **620-896-430**

- ENDOFTALMITIS Y VITRECTOMÍAS
NO ES URGENTE

Comunicarse de Lunes a Viernes de 9 a 18 al **91-768-0285**

IMPORTANTE

Datos a enviar al laboratorio

sin estos datos la muestra no será procesada

- Fecha actual
- Oftalmólogo que pide el estudio
- Oftalmólogo que toma la muestra
- Profesional que hace el directo y siembra la muestra
- Diagnóstico presuntivo
- Tipo de muestra
- Terapia (antimicrobiana, corticoides, etc) previa a la toma de la muestra, desde cuando y si es tópica u oral

ABSCESOS DE CORNEA (hongos y bacterias)

- La muestra SIEMPRE la debe tomar el oftalmólogo
- Poner anestesia tópica
- **Tomar de la zona del absceso**
- NO TOMAR MUESTRA DE CONJUNTIVA
- NO TOMAR MUESTRA DE CÁMARA ANTERIOR

(Ud. Puede producir una enoftalmitis en este caso)

Antes de tomar las muestras para abscesos de córnea Ud debe

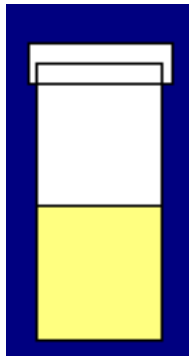
- 1) dejar las placas y el medio líquido (sacar el precinto de metal) 10 minutos a temperatura ambiente
- 2) ENVIAR A FICHAR AL PACIENTE
- 3) buscar la espátula de Kimura (está en el quirófano) o hisopos de dacrón (son los pequeños de metal)
- 4) Completar la planilla para enviar al laboratorio
- 5) ponerse guantes descartables estériles (recuerde que no debe infectarse ni Ud., ni su próximo paciente, ni la muestra a tomar. Una muestra contaminada confundirá al laboratorio, al oftalmólogo y al paciente)
- 6) Tomar las muestras en el siguiente orden:

TOMA DE MUESTRA DE ABSCESO CORNEAL

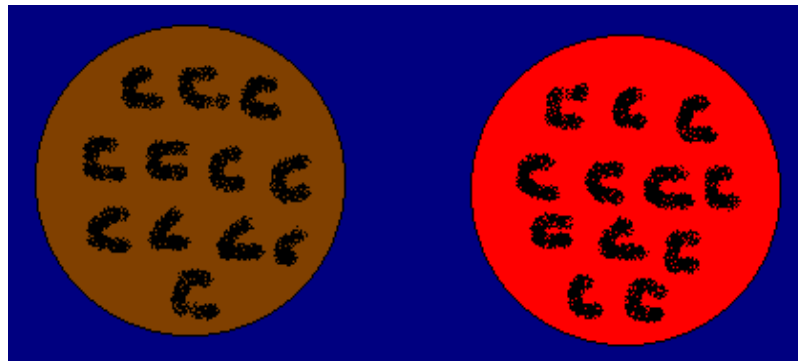
Tomar del sitio de lesión, NO de conjuntiva, NO de cámara anterior

USAR ANESTESICO

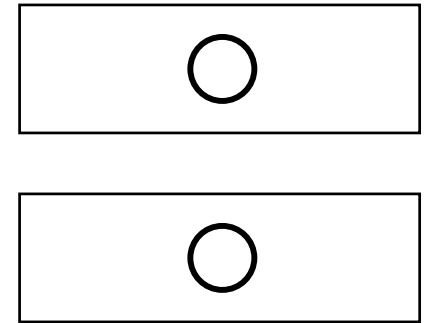
1°



2°



3°

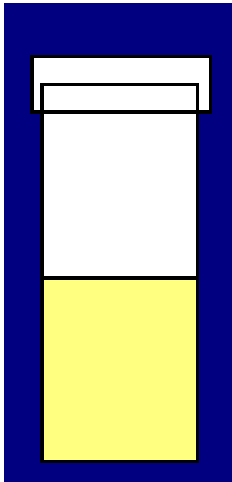


Enviar las muestras rápidamente o poner en estufa a 35°C en 5% de CO₂ (lata con vela)

TOMA DE MUESTRA DE ABSCESO CORNEAL

Tomar del sitio de lesión, NO de conjuntiva, NO de cámara anterior

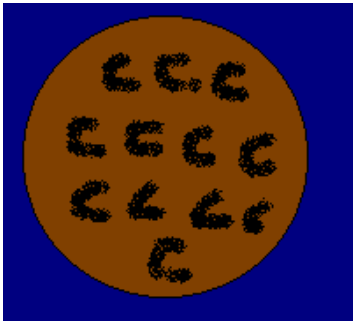
1°



- a) Usar anestesia tópica
- b) Raspar con la espátula o con el hisopo sobre el absceso
- c) Sacar el tapón de goma con los dedos índice y pulgar
- d) introducir y agitar la espátula o el hisopo en el medio líquido
- e) tirar el hisopo o re-esterilizar la espátula con calor (**CUIDADO: LUEGO DEJAR QUE SE ENFRIE**)

TOMA DE MUESTRA DE ABSCESO CORNEAL

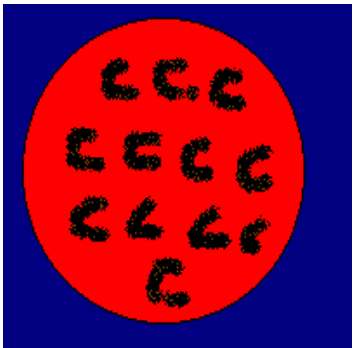
Tomar del sitio de lesión, NO de conjuntiva, NO de cámara anterior



2°

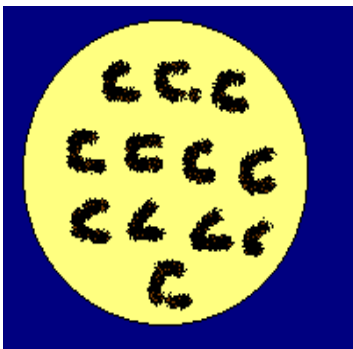
a) Usar anestesia tópica (si es necesario)

b) Raspar con la espátula o con el hisopo sobre el absceso



c) Sembrar en forma de **C** las placas de agar chocolate, sangre y saboureaux

d) tirar el hisopo o re-esterilizar la espátula con calor (**CUIDADO: LUEGO DEJAR QUE SE ENFRIE**)



TOMA DE MUESTRA DE ABSCESO CORNEAL

Tomar del sitio de lesión, NO de conjuntiva, NO de cámara anterior

3°

a) Usar anestesia tópica (si es necesario)

b) Raspar con la espátula o con el hisopo sobre el absceso

c) Extender en un área pequeña sobre 2 portaobjetos (para hacer Gram y otras coloraciones)

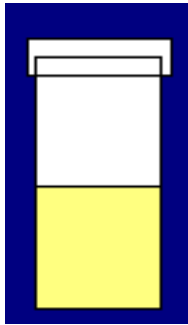
d) tirar el hisopo o re-esterilizar la espátula con calor (CUIDADO: LUEGO DEJAR QUE SE ENFRIE)



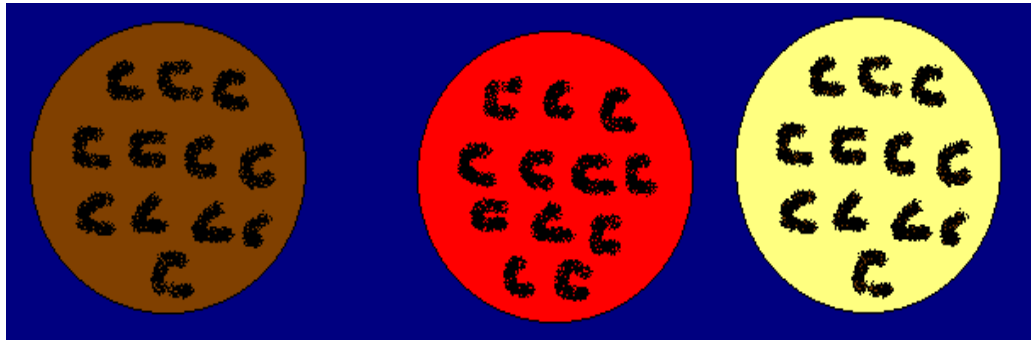
TOMA DE MUESTRA DE ABSCESO CORNEAL

Tomar del sitio de lesión, NO de conjuntiva, NO de cámara anterior

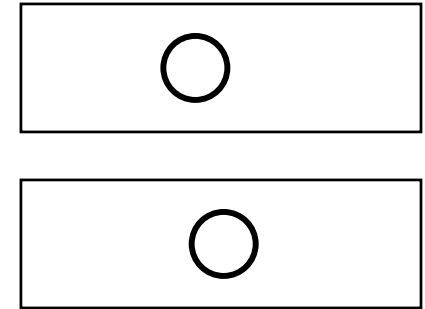
1°



2°



3°



IMPORTANTE:

- 1) poner en estufa a 37°C en 5% de CO₂ (lata con vela) hasta el momento del envío
- 2) enviar la muestra con LA PLANILLA DE DATOS COMPLETA

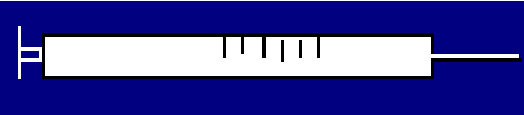
ENDOFTALMITIS - (hongos y bacterias)

- La muestra SIEMPRE la debe tomar el oftalmólogo
- Poner anestesia tópica
- **Tomar preferentemente del vítreo o de cámara anterior**
- NO TOMAR MUESTRA DE CONJUNTIVA

Antes de tomar las muestras de ENDOFTALMITIS Ud debe

- 1) dejar las placas y el medio líquido (NO sacar el precinto de metal, solo la tapita central redonda) 10 minutos a temperatura ambiente
- 2) ENVIAR A FICHAR AL PACIENTE
- 3) buscar jeringa de tuberculina estéril
- 4) Completar la planilla para enviar al laboratorio
- 5) ponerse guantes descartables estériles
(recuerde de que no debe infectarse ni Ud., ni su próximo paciente, ni la muestra a tomar. Una muestra contaminada confundirá al laboratorio, al oftalmólogo y al paciente)
- 6) Tomar las muestras en el siguiente orden:

ENDOFTALMITIS: Bacterias



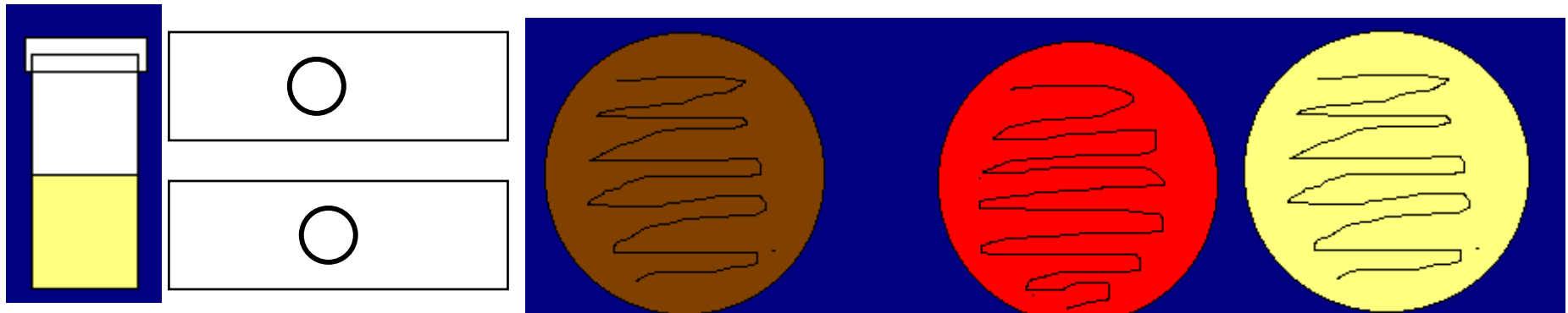
Tomar con aguja y jeringa de tuberculina

SEMBRAR EN EL SIGUIENTE ORDEN

1°

2°

3°



1° inyectar en el medio líquido (SOLO UNA PARTE) de la muestra de humor acuoso o vítreo.

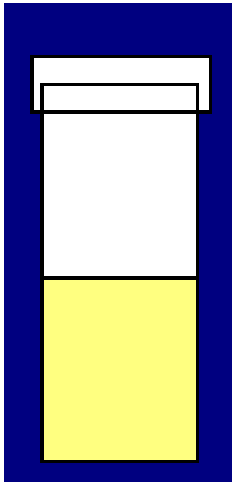
2° poner 1 gota en cada porta, tachar el ojo que no corresponda

3° poner una gota en cada placa, estriar sin romper el agar

TOMA DE MUESTRA DE ENDOFTALMITIS

Tomar del vítreo o cámara anterior, NO de conjuntiva.

1°



- a) Usar anestesia tópica
- b) Hacer punción de vítreo o cámara anterior
- c) esterilizar con alcohol la porción de goma superior del medio líquido
- d) inyectar parte del contenido de la jeringa dentro del frasco

TOMA DE MUESTRA DE ENDOFTALMITIS

Tomar del vítreo o cámara anterior, NO de conjuntiva

2°



a) poner una gota del contenido de la jeringa en 2 portaobjetos y dejar que se seque



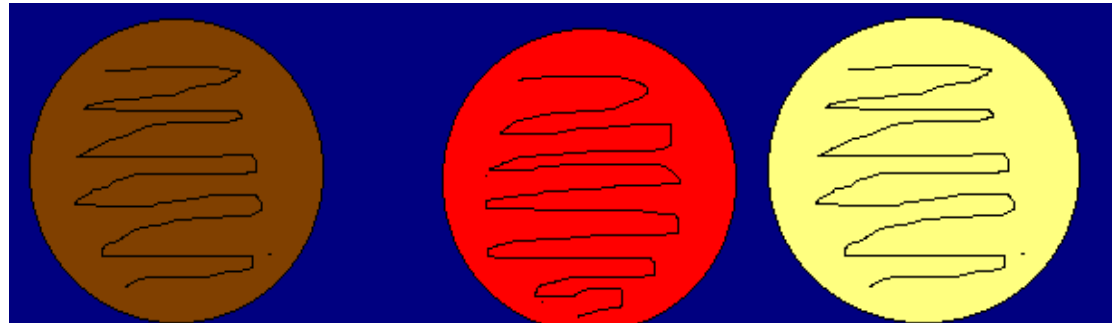
b) fijar con calor (flamear por el lado de abajo con la llama de un encendedor)

c) guardar en un estuche para transporte de portaobjetos poniendo los datos del paciente

TOMA DE MUESTRA DE ENDOFTALMITIS

Tomar del vítreo o cámara anterior, NO de conjuntiva

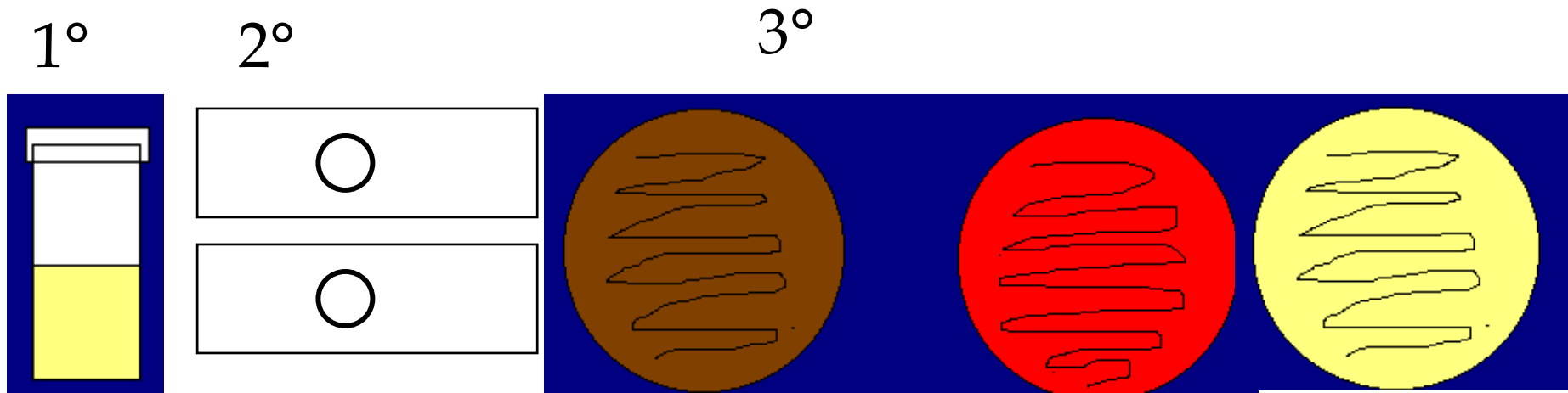
3°



- a) Poner una gota del contenido en placas de agar chocolate, sangre y saboureaux
- b) Estriar la placa desde la gota de muestra como se ve en el diagrama tratando de no romper el agar

TOMA DE MUESTRA DE ENDOFTALMITIS

Tomar del vítreo o cámara anterior, NO de conjuntiva



IMPORTANTE:

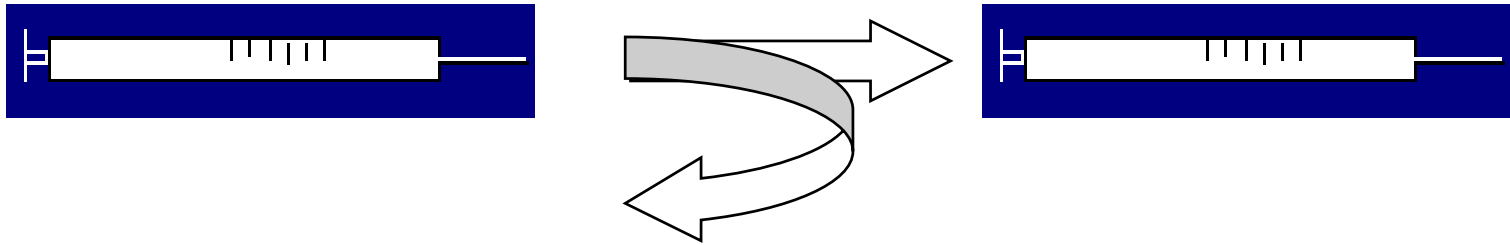
- 1) poner en estufa a 37°C en 5% de CO₂ (lata con vela) hasta el momento del envío
- 2) enviar la muestra con LA PLANILLA DE DATOS COMPLETA

ENDOFTALMITIS: PCR

Crónica Bacteriana: *P acnes*, *S epidermidis*

Virus: HSV-1, VZV, CMV, EBV

Parásitos: Toxoplasmosis, Toxocariasis



Enviar la jeringa al laboratorio dentro de las 5 horas

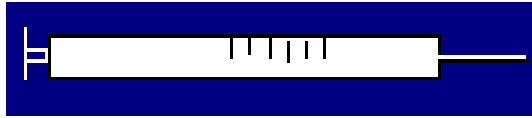
Poner las muestras en la heladera a 4°C y enviar refrigerado

ENDOFTALMITIS: PCR

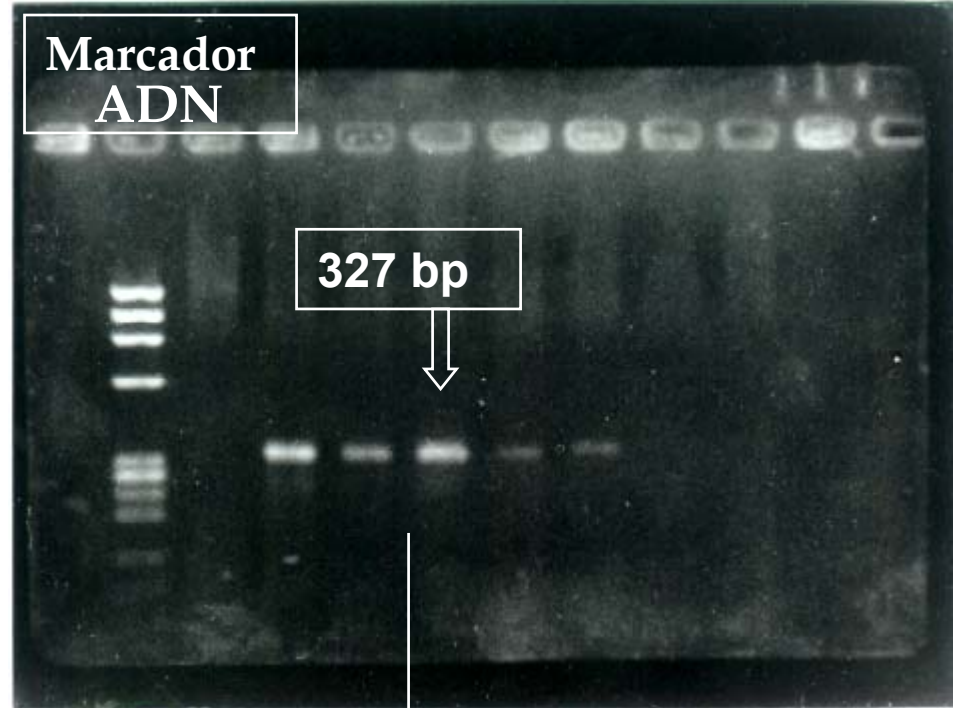
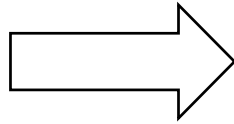
Crónica Bacteriana: *P acnes*, *S epidermidis*

Virus: HSV-1, VZV, CMV, EBV

Parásitos: Toxoplasmosis, Toxocariasis



Jeringa de
tuberculina

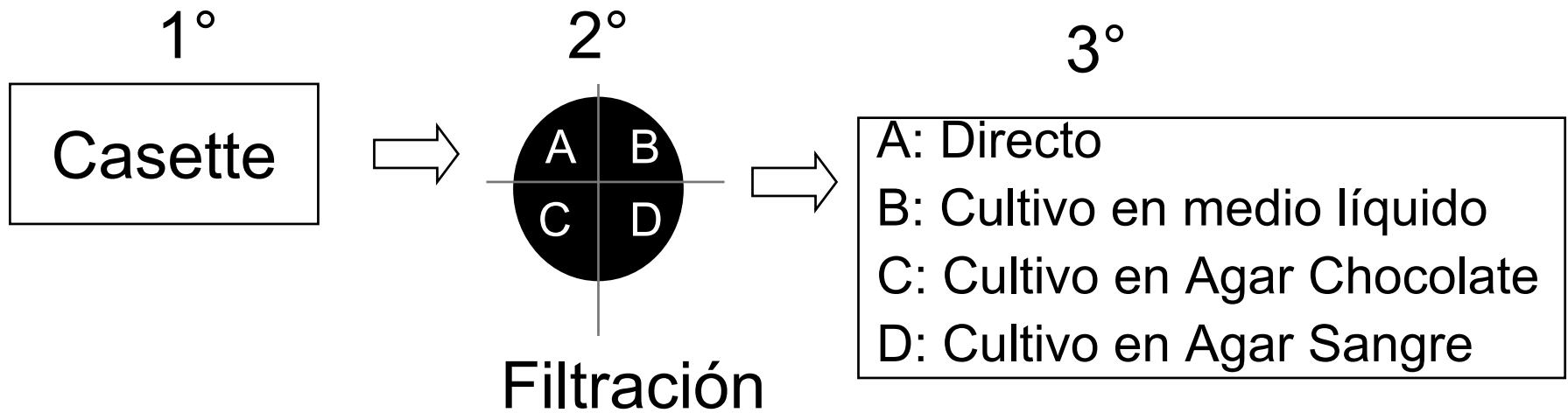


Control

Muestras

Poner las muestras en la heladera a 4°C y enviar refrigerado

VITRECTOMIAS



1° Casette con el material de la vitrectomía

2° Se filtra el material del casette y el filtro se corta en 4

3° Se efectúa directo (A) y cultivos (B-D) sobre el filtro