

BACILOSCOPIA

Actualizado en Noviembre 2023 por TM Francisca Caro.
Revisado y Aprobado por Dra. Patricia García.

Código del Examen : 080

Nombres del Examen : Baciloscopia o Tinción de Ziehl Neelsen.

Laboratorios de Procesamiento :

Laboratorio	Días de Procesamiento	Plazo de Entrega de Resultados
Laboratorio CMSJ Microbiología	Lunes a Viernes *	1 día hábil (para pacientes Ambulatorios)
Laboratorio Hospital Clínico	Lunes a Domingo 24 horas	2 horas (sólo para pacientes Hospitalizados)

* Muestras de orina y sitio estéril, se procesan sólo de lunes a viernes y deben llegar al laboratorio antes de las 14 hrs. El resto de las muestras se reciben de lunes a viernes durante todo el día y el sábado hasta medio día.

Preparación del Paciente

: Seguir indicaciones del Instructivo a paciente IP-008 ó IP-033 según tipo de muestra.

Expectoración: con esfuerzo de tos, previo aseo, con agua y cepillo de dientes. El uso de pasta dental, NO interfiere en el resultado del examen.

Líquidos corporales, contenido gástrico, Tejidos y Biopsias: obtener en forma estéril (según procedimiento médico)

Orina 2° chorro, de primera micción matinal: previo aseo genital.

Muestra Requerida

: Se debe transportar protegida de la luz

1- Expectoración: 2-10 mL en frasco seco y estéril, idealmente 3 muestras matinales en días sucesivos (cada muestra debe contener 3 esputos). Se recomienda que sea la primera expectoración matinal (**no es obligatorio**), obtenida con esfuerzo de tos. No debe corresponder a saliva.

2- Orina 2° chorro de la 1ª micción matinal: Volumen mínimo 50 mL en frasco seco y estéril.

3- Tejidos y biopsias: Frasco seco y estéril con suero fisiológico.

Lavado broncoalveolar: Todo el volumen aspirado en frasco seco y estéril.

Cepillado: Tubo o frasco seco y estéril.

Aspirado bronquial; lavado bronquial; cepillado bronquial.

Todas las muestras correspondientes al punto 3 no se obtienen en las UTM's solo se reciben como muestras traídas.

Contenido gástrico: ver instructivo IC-TM-00/04

Lesión de piel: tomada con tórula seca sin medio de transporte.

Estabilidad de la Muestra

Muestra	T° Ambiente (20 - 25 °C)	Refrigerada (2 - 8 °C)	Congelada (-20°C)
Expectoración	2-4 horas	5 días.	No aplica.
Orina	2-4 horas	Máximo 4 horas.	No aplica.
Contenido Gástrico	2-4 horas	Máximo 24 horas.	No aplica.
Líquido y/o Biopsia	Máximo 2 horas (Lugar fresco)	No aplica.	No aplica.
Lavado Broncoalveolar	2-4 horas	No aplica.	No aplica.

- Condiciones de Envío al Laboratorio** : Referirse a tabla de estabilidad de muestra.
- Método Utilizado** : Tinción de Ziehl-Neelsen, búsqueda por observación microscópica (Inmersión) de bacilos alcohol-acido resistente.
- Intervalos de Referencia** : **Negativo** (ausencia de BAAR en 100 campos de inmersión).
- Valor Crítico** : No aplica
- Parámetros de Desempeño** : La sensibilidad analítica de una baciloscopía es de 5.000 a 10.000 BAAR/ml de muestra
- Información Clínica** : La tuberculosis pulmonar es una enfermedad altamente transmisible, causada por agentes del complejo *Mycobacterium tuberculosis*, cuya infección genera un proceso inflamatorio crónico, siendo frecuente las lesiones cavitarias. Se presentan con tos, expectoración -por más de 15 días-, sudoración nocturna, fiebre leve y dolor torácico. A nivel extrapulmonar los desordenes clínicos incluyen linfo adenitis cervical, meningitis e infección de piel y tejidos de cualquier órgano del cuerpo.
- Referencias**
- 1- IC-LU-00/15
 - 2- Koneman et al. Diagnóstico Microbiológico. 6ª Ed. Cap. 19.
 - 3- Murray et al. Manual of Clinical Microbiology. 8ª Ed. Cap. 36.
 - 4- Programa Nacional de Control de Tuberculosis, Minsal 2005.
 - 5- Baron et al. Guide to utilization of the Microbiology Laboratory. CID 2013.
 - 6- Versalovic J. Manual of Clinical Microbiology. 10th edition. ASM Press.