|  |
| --- |
| TUBERCULOSIS |
| Recepción de muestrasHorarios | Servicio de Bacteriología - Hospital J. N. Lencinas. Talcahuano 2194, Godoy Cruz, Mendoza.Lunes a viernes, de 8 a 14 horas | Tel: (0261) 4272733 lablencinas@gmail.com |
| **Tipo Muestra** | **Muestras respiratorias:**Esputo, Lavado Broncoalveolar, Biopsia de Pulmón, Líquido Pleural\*Biopsia de pulmón: conservar en solución fisiológica |
| **Muestras no respiratorias:** Orina, LCR, Biopsias de tejidos, Materia Fecal, Lavado gástrico\* Lavado gástrico\* Orina, Materia Fecal: Refrigerar inmediatamente.\* Biopsias: conservar en solución fisiológica |
| Botellas de BACTEC Myco/F Lytic |
| **Documentación que debe acompañar a la muestra** | **Toda**muestra clínica y/o aislamiento debe enviarse correctamente rotulada/o y se debe adjuntar **la ficha epidemiológica correspondiente**, con los datos completos y legibles. \*\*Para muestras de ESPUTO indicar CON o SIN Tratamiento Previo\*\* |
| **Conservación y transporte** | Conservar a temperatura ambiente. Muestras de **orina** y **materia fecal**: conservar y transportar **siempre refrigeradas**Transportar la muestra en triple envase  |
| **Método de diagnóstico** | Baciloscopía, cultivo |
| **Información al Paciente** | Para muestras de esputo: **Higiene Bucal** con Agua Oxigenada (10 vol.) o Bicarbonato de Sodio. Enjuagar bien excedentes de Agua Oxigenada o Bicarbonato antes de expectorar.  |
| **Informe de resultados**  | Baciloscopía: A través de SIVILA - 5-7 días desde la recepción de la muestraCultivo: A través de SIVILA o en forma directa con el referente 20-60 días desde la recepción de la muestra |
| **Referente Provincial** | **Dra. Vanesa Di Santo** Servicio de Bacteriología - Hospital J. N. Lencinas. Talcahuano 2194, Godoy Cruz, Mendoza. | Tel: (0261) 4272733 lablencinas@gmail.com |
| **Referente** **Nacional** | **Dra. Beatriz López, Dr. Norberto Simboli**Servicio de Micobacterias. INEI ANLISCarlos G. Malbrán. Av. Vélez Sarsfield 563 (1281) CABA. | Tel/Fax: (011) 4302-7635bealopez@anlis.gov.arnsimboli@anlis.gov.ar |
| **Dra. María Susana Imaz, Dra. Marcela Lopez**Departamento de Diagnóstico y Referencia. INER “E. Coni” Avda. BlasParera 8260 CP: 3000. Santa Fe  | Tel: (0342) 489-2830 Fax: (0342) 489-2827 labconi@yahoo.com.ar |