|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TUBERCULOSIS | | |
| Recepción de muestras  Horarios | 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 muestra  Cultivo: 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) 4302-7635  bealopez@anlis.gov.ar  nsimboli@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 |