

 Laboratorio Dr. Rapela	Laboratorio Dr. RAPELA	A-ABA-TEC- 003.01
	Indicaciones para el paciente: UROCULTIVO	Revisión: 4

RECOMENDACIONES:

- Recolectar la muestra en un **recipiente estéril**, de tapa a rosca. No se aceptarán frascos de vidrios ni botellas. **NO utilizar bolsas colectoras.**
- La muestra de elección es el **chorro medio de orina.**
- Se prefiere la primera orina de la mañana. De no ser posible, el tiempo de retención deseado es de, **por lo menos, 3 horas.**
- Suspender todo tratamiento antibiótico 72hs antes de la toma de la muestra, salvo expresa indicación médica.
- Para la higiene: **Se desaconseja el uso de antisépticos**, ya que pueden afectar el resultado del cultivo, provocando un descenso en el recuento de colonias.
- La orina y la boca del frasco, no deben tocar la piel de las piernas ni de las manos.

INDICACIONES:

Niños y Adultos QUE CONTROLAN ESFINTERES.

*** Mujeres:**

- 1) Higienizar la zona genital, con agua y jabón blanco, secar con toalla limpia, y colocar un tapón vaginal (tampón comercial, torunda de gasa o algodón.)
- 2) Descartar el primer chorro de orina y recolectar en frasco estéril la fracción siguiente. Cerrar inmediatamente el frasco después de recolectar la muestra.
- 3) Se recomienda orinar separando los labios mayores.

*** Hombres:**

- 1) Retraer el prepucio e higienizar el glande y surco balanoprepucial con agua y jabón blanco. Secar con toalla limpia.
- 2) Descartar el primer chorro de orina y recolectar en frasco estéril la fracción siguiente. Cerrar inmediatamente el frasco después de recolectar la muestra.

Niños Y Adultos QUE NO CONTROLAN ESFINTERES.

*** Para Lactantes → Recolección al pecho:**

- El método de recolección es igual al descrito para los pacientes que controlan esfínteres. (Higiene, descartar el primer chorro y recolectar la fracción siguiente)
- La dificultad estriba, en que se desconoce cuál será el momento en que se va a producir la micción. El operador deberá esperar entonces a que la micción se produzca y recogerá en frasco estéril, lo que seguramente será la porción media del chorro miccional.
- Si transcurren más de 30 minutos y no ha orinado, deberá volver a higienizarlo y esperar nuevamente.

*** Para pacientes con Cateterización vesical:**

- Lo debe realizar personal médico capacitado.
- Desinfectar la zona perineal.
- Introducir la sonda vesical por la uretra, descartar los primeros mililitros de orina y luego recoger la orina que drena a través de la sonda, en un recipiente estéril, tapa a rosca.

*** Para pacientes Sondados:**

A) Con sonda permanente:

- **Sonda recién colocada:** Descartar los primeros mililitros de orina y luego recoger directamente la orina que fluye en un frasco estéril (por goteo).
- **Sonda con menos de 3 días de colocada:** Obturar la sonda con una pinza durante tres horas. Desinfectar con yodo-povidona la parte externa de la

 Laboratorio Dr. Rapela	Laboratorio Dr. RAPELA	A-ABA-TEC- 003.01
	Indicaciones para el paciente: UROCULTIVO	Revisión: 4

sonda en la zona proximal: Punzar con aguja y jeringa estéril volcando el contenido en recipiente estéril.

- **Sonda con más de 3 días de colocada:** Se recomienda la punción suprapúbica o tomar la muestra con recambio de sonda.

B) Con sonda transitoria:

- **Post-cateterismo en paciente asintomático:** Recoger orina de chorro medio una semana luego de retirada la sonda.

*** Para pacientes con ureterostomía, nefrostomía o vesicostomía:**

- Utilizar catéteres de pequeño diámetro.
- Dejar fluir la orina retenida en la boca del conducto, limpiar la misma con un hisopo humedecido en alcohol, introducir el catéter en el conducto y permitir el drenaje de la orina al exterior.
- Descartar los primeros mililitros de orina y luego recoger la orina que drena a través del catéter en recipiente estéril.

TRANSPORTE Y CONSERVACION

Remitir la muestra inmediatamente al laboratorio, preferentemente dentro de un contenedor con hielo.

En caso de no ser posible la remisión inmediatamente, conservar en la heladera a 4-8 °C hasta un máximo de 24 horas.