

RECOLECCIÓN DE ESPECÍMENES PARA EL NUEVO CORONAVIRUS 2019 (COVID-19)

Política:

Adherir a las directrices de los CDC y a las órdenes de médicos para la recolección de especímenes nasofaríngeos para el nuevo coronavirus 2019 (SARS-CoV-2), el virus que causa el COVID-19.

Consideraciones generales:

- Consultar a los departamentos de salud locales y estatales para coordinar la realización de pruebas a través de laboratorios aprobados.
- El testeo debe ser realizado con la asesoría de un proveedor médico.
- Los resultados positivos deben ser reportados de acuerdo con las normas estatales y federales
- Los hisopados nasofaríngeos se pueden utilizar para la realización de pruebas en personas asintomáticas en un entorno de atención médica.
- La recolección de especímenes de fosas nasales anteriores y de cornete nasal medio es adecuada para pacientes asintomáticos y se deben hisopar ambas fosas nasales.
- Al recolectar especímenes de un paciente con posible COVID-19:
 - La recolección de especímenes debe realizarse en una habitación con la puerta cerrada.
 - El trabajador sanitario (HCP, por sus siglas en inglés) debe usar una mascarilla N95 o superior (o mascarilla común, si no hay una N95 o similar disponible), protección ocular, guantes y una bata.
 - El número de HCP presentes durante el procedimiento debe limitarse únicamente a los esenciales para el cuidado del paciente y apoyo para el procedimiento.
 - Limpie y desinfecte enseguida las superficies de las salas de procedimientos con un desinfectante registrado por la EPA, por el tiempo de contacto correspondiente indicado en la etiqueta del producto.
- Cuando no sea posible el hisopado nasofaríngeo, las siguientes son alternativas aceptables:
 - Un espécimen orofaríngeo (OP, por sus siglas en inglés)
 - Un hisopado de cornete nasal medio (NMT, por sus siglas en inglés) realizado por un profesional médico o mediante la recolección in situ (mediante el uso de un hisopo flocado cónico), o
 - Un espécimen de fosas nasales anteriores (hisopo nasal; NS, por sus siglas en inglés) recolectado por un profesional sanitario o mediante la autorrecolección in situ (mediante el uso de un hisopo de poliéster con flocado o hilado)
 - Un lavado/aspirado nasofaríngeo o un aspirado nasal (NA, por sus siglas en inglés) recolectado por un profesional sanitario

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>.

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

Suministros/kit de prueba:

- 1 tubo de Medio de Transporte Universal (UTM, por sus siglas en inglés)
- 1 hisopo nasofaríngeo (un hisopo más pequeño con varilla flexible) (**recomendado por los CDC**)
- 1 bolsa Ziploc para especímenes que contenga una almohadilla absorbente
- 1 formulario de Solicitud de prueba de laboratorio
- 1 bolsa de hielo (mantenerla en el freezer hasta que esté listo para embalar y transportar los especímenes)

Procedimiento - Recolección de especímenes:

1. Higienícese las manos
2. Póngase todos los EPP (bata, mascarilla N95, protector facial/protector ocular, guantes)
3. Verifique el nombre del residente
4. Posicione al residente de modo que esté cómodo
5. Ofrezcale pañuelos de papel para que se sople la nariz
6. Inspeccione las narinas para garantizar que no haya obstrucciones
7. Prepare el área para los equipos
 - a. Desinfecte la mesa de luz con un paño con desinfectante aprobado por la EPA
 - b. Cubra la mesa con una barrera
 - c. Coloque los suministros sobre la barrera
8. Higienícese las manos por arriba de los guantes

Hisopado nasofaríngeo (NP, por sus siglas en inglés)

- Use solo hisopos de fibra sintética con varillas plásticas
- Sujete el hisopo como si fuera un bolígrafo, entre el pulgar y el dedo índice, con la varilla del hisopo descansando sobre el dedo medio. Sosténgalo sin apretar para evitar lesiones debido a una fuerza innecesaria.
- Pídale al residente que mantenga la cabeza derecha mirando hacia adelante y sin inclinar; puede colocar su mano en la parte posterior de la cabeza del residente para estabilidad
- Inserte el hisopo flexible a través de las narinas paralelamente al paladar (no hacia arriba) hasta encontrar resistencia; debe haber la distancia entre la oreja y la narina en la nasofaringe (aproximadamente 2.5 pulgadas)
- Frote y gire el hisopo suavemente
- Deje el hisopo en el lugar varios segundos para que absorba las secreciones
- Lentamente, retire el hisopo mientras lo gira.
- Coloque los hisopos inmediatamente en tubos esterilizados que contengan 2-3 ml de medio de transporte viral.
- Quítele la punta al hisopo para permitir que cierre la tapa, y apriete la tapa
- Si recolecta tanto especímenes nasofaríngeos (NP) como orofaríngeos (OP), colóquelos en un mismo vial.

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>.

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

Hisopado orofaríngeo (OP, por sus siglas en inglés)

- Use solo hisopos de fibra sintética con varillas plásticas
- Inserte el hisopo en las áreas de la faringe posterior y las amígdalas
- Frote el hisopo sobre ambos pilares amigdalares y la orofaringe posterior; evite tocar la lengua, los dientes y las encías
- Retire el hisopo y colóquelo inmediatamente en tubos esterilizados que contengan 2-3 ml de medio de transporte viral.
- Quítele la punta al hisopo para permitir que cierre la tapa y apriete la tapa
- Si recolecta tanto especímenes nasofaríngeos (NP) como orofaríngeos (OP), colóquelos en un mismo vial.

Espécimen de fosas nasales anteriores (NS, por sus siglas en inglés)

- Use un hisopo de poliéster flocado o hilado
- Inserte el hisopo por lo menos 1 cm (0.5 pulgadas) hacia dentro de las narinas
- Firmemente, recolecte una muestra de la membrana nasal girando el hisopo
- Déjelo en el lugar durante 10-15 segundos
- Repita en la otra narina usando el mismo hisopo
- Coloque los hisopos inmediatamente en tubos esterilizados que contengan 23 ml de medio de transporte viral
- Quítele la punta al hisopo para permitir que cierre la tapa, y apriete la tapa

Después de la recolección de especímenes

1. Ofrézcale un pañuelo de papel al residente
2. Posicione al residente de modo que esté cómodo
3. Desinfecte el tubo de especímenes con un pañito desinfectante
4. Coloque la etiqueta del residente en el tubo de especímenes
5. Coloque el tubo en la bolsa de especímenes y séllela
6. Desinfecte la bolsa de especímenes con un pañito desinfectante
7. Coloque la bolsa de especímenes en una bolsa para material biológico peligroso con la etiqueta del residente y la fecha de obtención del espécimen
8. Higiénicese las manos por arriba de los guantes
9. Desinfecte el exterior de la bolsa de especímenes
10. Quítese los EPP e higienícese las manos
11. Almacene el espécimen en el refrigerador hasta que vengan del laboratorio (no más de 72 horas)
12. Documente la recolección de especímenes y la tolerancia del residente.

Directrices provisionales para la recolección, la manipulación y el análisis de especímenes clínicos para personas con enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19); 14 de abril de 2020; <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/guidelines-clinical-specimens.html>

Recolección y análisis de muestras de COVID-19: Directrices para la práctica clínica (CDC, 2020); 23 de marzo de 2020; <https://reference.medscape.com/viewarticle/927231>

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>.

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

Recolección de especímenes nasofaríngeos para el COVID-19; 16 de abril de 2020;
<https://www.nebraskamed.com/for-providers/covid19/ambulatory>

MUESTRA

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>.

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.