

Titulo: INSTRUCTIVO PARA DERIVACIÓN DE MUESTRAS AL AREA DE LEISHMANIASIS EN EL DEPARTAMENTO DE CLINICA, PATOLOGIA Y TRATAMIENTO-INP DR. "MARIO FATALA CHABEN"		POE N°: 2 Páginas:6
Redactado por: Victoria Fragueiro Frías Vanesa Negri	Revisado por: Adelina R. Riarte	Autoridad de Aprobación
Versión Original: Abril 2016		Actualización:
Fecha de vigencia del original:		Fecha de vigencia:

1. Objetivos

Este procedimiento tiene como objetivo ordenar los procesos necesarios entre la toma de muestra en centros de salud y su procesamiento en el área de Leishmaniasis del Departamento de Clínica, Patología y Tratamiento, INP Dr. Mario Fatala Chaben.

2. Responsables.

Este procedimiento alcanza a técnicos y profesionales responsables de la toma y derivación de la muestra, como también a técnicos, administrativos y profesionales del área de Leishmaniasis del Departamento de Clínica, Patología y Tratamiento, INP "Dr. Mario Fatala Chaben", responsables de la recepción del procesamiento del mismo.

3. Referencias:

- 3.1. Manual de Procedimientos para el control de Leishmaniasis-Nivel Gerencial y Profesional-Programa Nacional De Leishmaniasis-2004
- 3.2. Manual de lucha contra la Leishmaniasis visceral. OMS – 1996
- 3.3. Manual de Seguridad y Bioseguridad – INP- 6ta. Edición, Año 2007

4. Anexos

- I. Planilla de Registro de datos del propietario y del paciente
- II. Planilla de Registro de muestra remitida
- III. Preparación de solución fisiológica con antibiótico

Verificar la vigencia de este documento antes de su aplicación. El mismo se distribuye como una copia no controlada

5. Procedimiento

5.1 Toma de Muestra: Una vez evaluado el paciente, proceder a realizar la toma de muestra.

Si la sospecha es Leishmaniasis Visceral Canina (LVC), se podrá recibir muestra de suero, sangre y/o Médula ósea y/o punción aspiración con aguja fina de ganglios y/o biopsias de piel o mucosas con lesión según corresponda.

5.2. Condiciones de recolección y almacenamiento

5.2.a. Para Serología, rK39 (LV)

Enviar sangre o suero (2 ml aprox) en tubo seco bien cerrado.

Hasta 48-72 hs, refrigerado a 2-8 grados; más tiempo, congelado.

5.2.b. Para examen directo (visualización al microscopio)

Se recomienda remitir un extendido realizado en el momento de la toma de muestra. Luego de realizar el extendido dejar secar al aire, fijar con metanol por 5 minutos y colocarlo en recipiente cerrado hermético que lo proteja del calor, humedad y rotura. Roturarlo correctamente.

5.2.c. Para cultivo

***Punción-aspiración de Medula Ósea:** Tomar la muestra en condiciones de esterilidad. Colocarla en tubo estéril, con anticoagulante EDTA.

***Punción-aspiración de Ganglio:** Tomar la muestra en condiciones de esterilidad. Colocarla en tubo seco estéril.

***Biopsias de tejidos:** Tomar la muestra en condiciones de mayor esterilidad posible y colocarla en frasco/tubo estéril con 3 ml de Solución Fisiológica más antibióticos, en una concentración final de 100U de Penicilina y 100µg de Estreptomina por ml (ver anexo III). **La biopsia debe quedar cubierta con la solución.**

5.2.d. Para PCR:

Sumergir la muestra en frasco/tubo estéril con 2-3 ml de PBS o Solución Fisiológica.

5.3. Embalaje y envío de muestras

Todas las muestras deben ser embaladas en triple envase, irrompible con gel de criopreservación para conservar la cadena de frío, claramente rotuladas y con flecha indicativa de posición superior.

Se debe adjuntar Resumen de Historia Clínica y proporcionar datos claros del remitente, con contacto TE y E-mail, separadas de la/s muestra/s biológicas para evitar contaminación.

Se recomienda remitir las muestras dentro de las 24 horas de obtenidas

5.4 Recepción de materiales Biológicos

La/s muestra/s se recibirá/n en Av. Paseo Colón 568 2do piso de lunes a viernes de 9 a 13 hs. Las mismas deben cumplir los requisitos descriptos en este procedimiento. En caso de no cumplir con los mismos se informará las causas del no procesamiento de las mismas.

Para consultas comunicarse con el Equipo de Leishmaniasis.

Contactos : fatalaleishmaniasis@gmail.com

Dra. Adelina Riarte - Dra. Victoria Fragueiro - Vanesa Negri

Teléfono: 4331-24274 / 331-2330 interno 207/202

Anexo I - Planilla de Registro de datos del paciente Leishmaniasis Visceral Canina (LVC)

Propietario:

Dirección:

Provincia:

Localidad:

Teléfono/Contacto:

Presencia de caso humano: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Casa trampeada: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Presencia de flebótomos: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fumigación del Bº: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Presencia de gallinero: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Acúmulo de materia orgánica: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Posee otros perros: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cuántos?	

Nombre del paciente:	
Raza:	Sexo: macho <input type="checkbox"/> hembra <input type="checkbox"/>
Edad:	Lugar de nacimiento/procedencia:
Traslado en los últimos 2 años: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> De ser así, a que provincias:	
Uso de repelentes sobre la mascota: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Periodicidad: semanal <input type="checkbox"/> mensual <input type="checkbox"/> semestral <input type="checkbox"/>	
¿Dónde duerme? interior <input type="checkbox"/> exterior <input type="checkbox"/> ¿Queda suelto en la calle? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

1. Condición General

-Anorexia prolongada -Adinamia -Emaciación -Polidipsia

2. Neuromuscular

-Atrofia muscular -Paresia -Convulsiones

3. Adenomegalia

4. Signos oftalmológicos

-Blefaritis -Conjuntivitis -Queratitis -Uveítis

5. Mucosas

-Palidez -Epistaxis -Úlceras -Nódulos -Vómitos (gastritis)
-Diarrea (enteritis)

6. Artritis

7. Signos cutáneos

-Eritema -Prurito -Úlceras -Nódulos -Alopecias localizada
-Alopecia generalizada -Hiperqueratosis nasal -Hiperqueratosis plantar

8. Cuadro seborreico generalizado

-Seborrea grasa -Seborrea escamosa

9. Onicogriposis

Anexo II- Planilla de Registro de muestra remitida-

MATERIAL REMITIDO:

- Biopsia
- PAMO
- Punción de ganglio
- Extendido
- Sangre/ suero

ANEXO III – Preparación de Solución Fisiológica + Antibiótico-

La forma de preparar la solución varía según la presentación de estos antibióticos. Los antibióticos deben reconstituirse en solución salina estéril, a fin de lograr una concentración final:

Penicilina 5000 U/ml

Estreptomina 10mg/ml

Ejemplo: para una solución de 3 ml de solución fisiológica colocar 0.06 ml de penicilina reconstituida 5000U/ml y 0.03ml de estreptomina reconstituida 10 mg/ml.