



INSTRUCCIONES PARA LA TOMA DE MUESTRA DE ORINA PARCIAL Y UROCULTIVO

1. La muestra idónea es la primera orina de la mañana, según la literatura y normas de uso Internacional.

1.1 Técnica para mujeres:

- Lave las manos con agua y jabón.
- Separe los labios mayores y menores de la vulva, y los mantendrá separados en todo momento hasta se haya recogido la orina.
- Lave bien la vulva con jabón de delante hacia atrás, enjuague cuidadosamente con agua para eliminar los restos de jabón.
- Orine desechando el primer chorro, tras lo cual y sin interrumpir la salida del líquido, recogerá el resto de la orina en el recipiente estéril.
- El frasco debe sujetarse para que no tome contacto con pierna, vulva o ropa del paciente. Los dedos no deben tocar el borde del frasco o la superficie interior.

1.2 Técnica para hombres

Lave las manos con agua y jabón

- Retraiga completamente el prepucio, el cual se mantendrá así hasta que se haya recolectado la muestra.
- Limpie el glande con jabón y enjuague con agua.
- Orine desechando el primer chorro y sin interrumpir la salida del líquido, recogerá el resto de la orina en el recipiente estéril.

1.3 Técnica para niños

- En niños y niñas mayores la orina se recogerá de forma similar a los adultos.
- En niños y niñas más pequeños, la orina se recogerá en colectores o bolsas estériles diseñados para ellos de la siguiente forma: Lave cuidadosamente los genitales y alrededor del ano, igual que en los adultos, Colocar la bolsa de plástico
 - el recolector de orina, en caso de utilizar la bolsa vigilar cada 30 minutos y tan pronto como el niño haya orinado, debe retirar y enviar al laboratorio para su procesamiento.
- Si no ha orinado en una hora, se repite la operación colocando una nueva bolsa.
- En el caso de adultos: Mantener abstinencia sexual al menos 3 días previo a la recolección de la muestra.

La orina debe llegar al laboratorio en el plazo de una hora. Cuando esto no sea posible debe refrigerarse a 4°C durante un tiempo máximo de 24 horas.

Para los urocultivos la orina debe entregarse preferiblemente en un envase con hielo, cuidar de que el mismo no se derrita y se derrame la muestra, una vez emitida la muestra debe ser enviada al laboratorio bajo las condiciones antes expuestas y lo antes posible para su evaluación.

CASOS ESPECIALES REALIZADOS POR EL MEDICO O PERSONAL DE ENFERMERIA:

- Orina vesical
- Orina de pacientes con catéter permanente

IDENTIFICACION, TRANSPORTE Y CONSERVACIÓN

- El recipiente debe estar identificado, como mínimo con el nombre, apellido y N° de cedula de identidad del paciente (si el paciente no tiene cedula, colocar el N° de su representante).
- Solicitar información sobre pre-tratamiento de la muestra si son varios estudios en la misma muestra
- Puede enviarse en la jeringa o pasar la orina a un recipiente estéril. Si no puede llevarse al laboratorio inmediatamente, se debe refrigerar a 4°C o utilizar tubos con conservante, si aplica.

Observaciones: Como regla general se considera que la sonda vesical no es una muestra adecuada y que está justificado rechazar su procesamiento.