



Unidad
Laboratorio Clínico

SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT

**Toma de muestra para examen
PCR SARS-CoV-2 en muestras Externas**

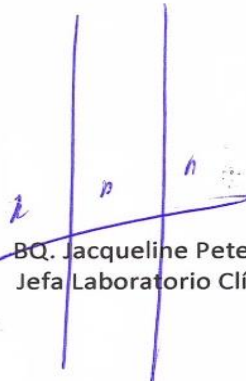
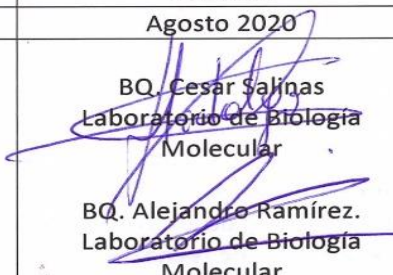
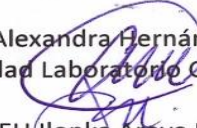
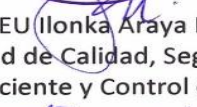
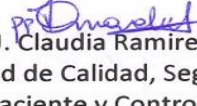
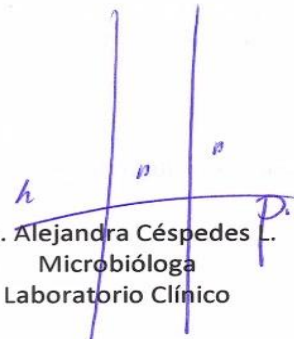
Código: DOC LAB -126

Edición: 3

Elaboración: Febrero 2020

Página 1 de 9

Vigencia: Agosto 2021


Aprobado Agosto 2020	Revisado Agosto 2020	Elaborado Febrero 2020
 <p>BQ. Jacqueline Peters R. Jefa Laboratorio Clínico</p>	 <p>BQ. Cesar Salinas Laboratorio de Biología Molecular</p> <p>BQ. Alejandro Ramirez. Laboratorio de Biología Molecular</p>  <p>TM. Alexandra Hernández S. Calidad Laboratorio Clínico</p>  <p>EU Ilonka Araya F. Unidad de Calidad, Seguridad del Paciente y Control de IAAS</p>  <p>EU. Claudia Ramirez H. Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control IAAS.</p>	 <p>Dra. Alejandra Céspedes L. Microbióloga Laboratorio Clínico</p>

1. Objetivo:

Estandarizar el procedimiento de toma de muestras de pacientes con sospecha de COVID-19 tomadas en centros de atención externos al Hospital San Juan de Dios - CDT.

2. Alcance:

Este documento está destinado a todo el personal de salud que requiere tomar una muestra a paciente con sospecha de COVID-19 atendido en centros de salud externos al Hospital San Juan de Dios - CDT.

 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad Laboratorio Clínico</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p>Toma de muestra para examen PCR SARS-CoV-2 en muestras Externas</p>	Código: DOC LAB -126
		Edición: 3
		Elaboración: Febrero 2020
		Página 2 de 9
		Vigencia: Agosto 2021

3. Responsables:

Responsabilidades	Actividades
Centro de Salud Externo al Hospital San Juan de Dios – CDT	<ul style="list-style-type: none"> • Completar el formulario de solicitud de examen para COVID-19. • Tomar y enviar muestra requerida de acuerdo a este documento. • Revisar correo electrónico diariamente para la obtención de resultados positivos.
Laboratorio Clínico del Hospital San Juan de Dios - CDT	<ul style="list-style-type: none"> • Recibir muestras desde centros derivadores en conformidad. • Aplicar criterios de rechazo. • Procesar muestras para PCR SARS-CoV-2. • Emitir y enviar informe de resultados mediante correo electrónico al centro de salud correspondiente.

4. Definiciones:

4.1 SARS-CoV-2: Coronavirus emergente de aparición el año 2019 por el cual se decreta Alerta Sanitaria Nacional el 08/02/2020. El 11/03/2020 la OMS declara Pandemia global y finalmente, el 18/03/2020 se declara Estado de Excepción Constitucional de Catástrofe a nivel nacional.

4.2 COVID-19: Enfermedad ocasionada por el patógeno SARS-CoV-2.

5. Desarrollo:

5.1 Consideraciones generales


5.1.1 Uso de Elementos de protección personal (EPP) para la toma de muestra:

- Hisopado nasofaríngeo u orofaríngeo: Guantes + Pechera manga larga + Mascarilla quirúrgica + Escudo facial
- Muestra respiratoria baja: Guantes + Pechera manga larga + Mascarilla N95 + Protección ocular (escudo facial o antiparra)

5.1.2 Formulario de solicitud de examen:

Completar y enviar junto con la muestra el formulario de "Formulario notificación inmediata y envío de muestras a confirmación IRA grave y 2019-nCoV", disponible en: http://www.ispch.cl/sites/default/files/prestacion/2012/12/formulario_14_IRA_grave.pdf (ver anexo 1 al final de este documento).

Para procesar la muestra se exigirá el formulario completo y con letra legible.

 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad Laboratorio Clínico</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p>Toma de muestra para examen PCR SARS-CoV-2 en muestras Externas</p>	Código: DOC LAB -126
		Edición: 3
		Elaboración: Febrero 2020
		Página 3 de 9
		Vigencia: Agosto 2021

5.2 Muestras:

Las muestras que se requieren para la realización de este examen son las asociadas a Infección respiratoria alta (hisopado nasofaríngeo o hisopado orofaríngeo) e Infección respiratoria baja (esputo, aspirado traqueal o lavado broncoalveolar). A continuación se describe el tipo de muestra y el proceso de recolección.

5.2.1 Infección respiratoria alta:

A. Hisopo Flexible:

Hisopado **Nasofaríngeo** en tubo con medio de transporte líquido (2 a 3 ml)

B. Hisopo Rígido:

Hisopado **Orofaringeo** en tubo con medio de transporte líquido (2 a 3 ml)

5.2.2. Infección respiratoria baja:


Hisopado Nasofaríngeo u Orofaríngeo en tubo con medio de transporte líquido (2 a 3 ml)
y/o
Muestra respiratoria baja (esputo, aspirado endotraqueal o lavado bronquioalveolar)
volumen mínimo 2 ml SIN medio de transporte.

5.3 Procedimiento Hisopado de muestra Nasofaríngea:

El procedimiento para la obtención de la muestra de Hisopado Nasofaríngeo se debe realizar de la siguiente manera:

HISOPADO NASOFARINGEO (HNF)

1. Poner la cabeza del paciente en un ángulo de 70 grados.
2. Introducir hisopo en la fosa nasal. Deslizar el hisopo por la mucosa del piso de la fosa nasal hasta tocar la pared posterior de la faringe (no introducir el hisopo hacia arriba siguiendo la forma de la nariz, sino hacia atrás siguiendo el piso de la nariz).
3. Frotar el hisopo en la nasofaringe, girando para obtener una buena calidad de muestra.
4. Repetir el procedimiento con el mismo hisopo en la otra fosa nasal.

 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad Laboratorio Clínico</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p>Toma de muestra para examen PCR SARS-CoV-2 en muestras Externas</p>	Código: DOC LAB -126
		Edición: 3
		Elaboración: Febrero 2020
		Página 4 de 9
		Vigencia: Agosto 2021

5. Retirar el hisopo, y ponerlo en tubo con medio de transporte, cuidando que quede sumergido en el líquido.
6. Si el hisopo no cabe entero en el frasco debe cortarse o quebrarse para permitir el cierre.

CONSIDERACIONES

1. Utilizar hisopo flexible estéril con punta de fibra sintética (No utilizar hisopos con mango de madera o punta de algodón)
2. El Hisopado Nasofaríngeo podría venir en los siguientes medios de transporte:
 - Medio UTM
 - Medio Kit GENOSUR
 - Suero fisiológico estéril
 - PBS estéril
3. Rotular la muestra con los datos del paciente (al menos nombre completo y rut).
4. Mantener refrigerada (2-8°C) hasta su envío.

5.4 Procedimiento Hisopado de muestra Orofaringea:


El procedimiento para la obtención de la muestra de Hisopado Orofaríngeo se debe realizar de la siguiente manera:

HISOPADO OROFARÍNCEO (HOF)

1. Bajo visión directa, idealmente con la ayuda de un baja lengua, introducir hisopo en la cavidad oral hasta la faringe posterior y rotar en faringe posterior y tonsilas, girando para obtener una buena calidad de muestra. Evitar el contacto con la lengua.
2. Retirar el hisopo, y ponerlo en tubo con medio de transporte, cuidando que quede sumergido en el líquido.
3. Si el hisopo no cabe entero en el frasco debe cortarse o quebrarse para permitir el cierre.

CONSIDERACIONES

1. Utilizar hisopo estéril con punta de fibra sintética (No utilizar hisopos con mango de madera o punta de algodón)
2. El Hisopado Orofaríngeo podría venir en los siguientes medios de transporte:
 - Medio UTM
 - Medio Kit GENOSUR
 - Suero fisiológico estéril
 - PBS estéril
3. Rotular la muestra con los datos del paciente (al menos nombre completo y rut).
4. Mantener refrigerada (2-8°C) hasta su envío.

 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad Laboratorio Clínico</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p>Toma de muestra para examen PCR SARS-CoV-2 en muestras Externas</p>	Código: DOC LAB -126
		Edición: 3
		Elaboración: Febrero 2020
		Página 5 de 9
		Vigencia: Agosto 2021

5.5 Procedimiento muestras respiratorias bajas:


El procedimiento para la obtención de la muestra de Expectoración, Aspirado traqueal o Lavado broncoalveolar se debe realizar de la siguiente manera:

<p>EXPECTORACION</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Enjuagar la boca con agua destilada estéril o solución salina. 2. Obtener el esputo tras una expectoración profunda, preferentemente matinal. No inducir el esputo para evitar generación de aerosoles. 3. Contenedor: Frasco estéril hermético de boca ancha. 4. Volumen mínimo 2 ml de muestra. <p>NOTA: La muestra debe provenir del tracto respiratorio bajo y no contener saliva.</p>
<p>ASPIRADO TRAQUEAL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Utilizando técnica aséptica, introducir un catéter de aspiración por el tubo endotraqueal y conectar a un colector o trampa estéril. Retirar la sonda aspirando con movimientos suaves de rotación. 2. No diluir la muestra. Si las secreciones son espesas, se deben aplicar aspiraciones intermitentes hasta conseguir la muestra. 3. Contenedor: Frasco o tubo estéril hermético, SIN aditivos (tubo que NO contenga activador de la coagulación). 4. Volumen mínimo 2 ml de muestra <p>NOTA: El procedimiento debe ser realizado por dos operadores entrenados.</p>
<p>LAVADO BRONCOALVEOLAR</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Broncoscopia. Realizar el procedimiento con técnica aséptica. 2. Contenedor: Frasco o tubo estéril hermético, SIN aditivos (tubo que NO contenga activador de la coagulación). 3. Volumen mínimo 2 ml de muestra
<p>CONSIDERACIONES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. NO utilizar medio de transporte líquido o soluciones aditivas en el contenedor primario para estas muestras. 2. Rotular la muestra con los datos del paciente (al menos nombre completo y rut). 3. Mantener refrigerada (2-8°C) hasta su envío.

5.5 Transporte de muestra al Laboratorio:

5.5.1 Mecanismo de transporte

El transporte de muestras desde el centro de salud hacia el Laboratorio del Hospital San Juan de Dios debe realizarse de la siguiente manera:

 <p>Unidad Laboratorio Clínico</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p>Toma de muestra para examen PCR SARS-CoV-2 en muestras Externas</p>	Código: DOC LAB -126
		Edición: 3
		Elaboración: Febrero 2020
		Página 6 de 9
		Vigencia: Agosto 2021

- Una vez tomada la muestra debe enviarse de inmediato al Laboratorio, asegurando que se encuentre refrigerada entre 4 a 8° C (en frío) mediante unidades refrigerantes congeladas.
- La muestra debe transportarse con triple embalaje:
 - Contenedor primario: tubo o frasco en el cual se obtuvo la muestra.
 - Contenedor secundario: contenedor rígido cerrado de material factible de desinfectar. Procurar que el tubo quede protegido y seguro dentro del contenedor. Usar gradilla o esponja o esponja para asegurar la posición vertical de éste y evitar posibles derrames.
 - Contenedor terciario: caja hermética termo aislante.
 - El formulario debe estar fuera del contenedor secundario y sin contacto con la muestra y las unidades refrigerantes.
- El contenedor secundario y terciario utilizado debe desinfectarse con alcohol 70° posterior a su uso.
- Transporte con triple embalaje no requiere uso de EPP, siempre y cuando no se manipule la muestra que está en su interior.

5.5.2 Medidas de Bioseguridad para la recepción de muestras en el Laboratorio:

- Uso de guantes de procedimiento, con higiene de manos al retirar los guantes.
- Uso de pechera plástica manga larga.
- Funcionario externo entrega el contenedor terciario a personal de recepción de Laboratorio HSJD, que se encargará de abrirlo y retirar las muestras; por lo que funcionario externo no requiere uso de EPP.


5.5.3 Dirección del Laboratorio Clínico del HSJD-CDT

Entregar la muestra en Laboratorio de Biología Molecular. Tercer piso CDT Hospital San Juan de Dios. Av. Portales N° 3239.

5.6 Criterios de Rechazo:

Los criterios de rechazos están sujetos principalmente a lo siguiente:

- Uso de Formulario no oficial de ISP
- Formulario oficial formato ISP incompleto o no legible
- Volumen de muestra menor a 1.5 mL
- Muestra derramada
- Rótulo de muestra no coincide con datos del formulario
- Otras como rótulo ilegible en la muestra, envío de correo electrónico no institucional, u otra condición específica que defina el profesional de la sección.

 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad Laboratorio Clínico</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p>Toma de muestra para examen PCR SARS-CoV-2 en muestras Externas</p>	Código: DOC LAB -126
		Edición: 3
		Elaboración: Febrero 2020
		Página 7 de 9
		Vigencia: Agosto 2021

6. Flujograma: N/A

7. Indicadores y Métodos de evaluación: N/A.

8. Distribución del documento:

- 8.1 Laboratorio Clínico del Hospital San Juan de Dios – CDT.
- 8.2 Unidad de Calidad, Seguridad del paciente y Control IAAS.
- 8.3 Centros de atención de salud externos al Hospital San Juan de Dios – CDT.


9. Referencias bibliográficas:

- 9.1 Documento institucional de Bioseguridad en Laboratorio Clínico.
- 9.2 Recomendaciones de manejo clínico de infección respiratoria por Nuevo Coronavirus 2019 (2019 N-CoV). Comité de infecciones emergentes - Comité consultivo de IAAS. Sociedad chilena de infectología. 07 febrero 2020.


10. Anexo:

10.1 Anexo 1: "Formulario notificación inmediata y envío de muestras a confirmación IRA grave y 2019-nCoV".

CONTROL REVISIÓN DE CAMBIO: DOCUMENTOS BIOLOGÍA MOLECULAR			
Revisión Nº	Modificación	Aprobada por	Fecha
1	<ul style="list-style-type: none"> • Se incorpora toma de muestra orofaríngea. 	BQ. César Salinas Laboratorio de Biología Molecular.	Abril 2020
2	<ul style="list-style-type: none"> • Se incorpora control de revisión de cambios. • Se elimina límite de horario de recepción de muestras. 	BQ. Alejandro Ramírez Laboratorio de Biología Molecular.	Agosto 2020

 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente <i>"El Primero de Chile"</i></p> <p>Unidad Laboratorio Clínico</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p>Toma de muestra para examen PCR SARS-CoV-2 en muestras Externas</p>	Código: DOC LAB -126
		Edición: 3
		Elaboración: Febrero 2020
		Página 8 de 9
		Vigencia: Agosto 2021

Anexo 1: "Formulario notificación inmediata y envío de muestras a confirmación IRA grave y 2019-nCoV."



N° Solicitud

Actualizado: 05/02/2020
Versión: 2
Página 1 de 2

Formulario notificación inmediata y envío de muestras a confirmación IRA grave y 2019-nCoV

PR-244.00-007

Información del Paciente

Rut: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Dirección: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nombres: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Región: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Apellido Paterno: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Ciudad/Localidad: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Apellido Materno: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Comuna: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Sexo: <input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Masculino	Teléfono: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Fecha Nacimiento: <input type="text"/> Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año	Previsión: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Edad: <input type="text"/> Años <input type="text"/> Meses <input type="text"/> Días	

Datos de la Procedencia

Profesional Responsable: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Laboratorio/Hospital: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Región: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Unidad: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Provincia: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Correo Electrónico: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Comuna: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Fono: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Dirección: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Fax: <input style="width: 100%;" type="text"/>

Antecedentes de la Muestra

Fecha de obtención: Día Mes Año Hora obtención:

Virus detectado localmente

Inmuno Fluorescencia: Influenza A Parainfluenza Establecimiento:
 Influenza B Metapneumovirus
 VRS Negativo
 Adenovirus

Test Pack: Influenza A Influenza B Negativo Establecimiento:

RT-PCR: Influenza A (H1N1) pdm Influenza B Establecimiento:
 Film Array: Influenza A (H3N2) Negativo
 Influenza A no subtipificable Otro:

Tipo de Muestra: Lavado Broncoalveolar Biopsia o Tejido Pulmonar Otro (Tipo de muestra):
 Espudo
 Aspirado Traqueal
 Aspirado Nasofaríngeo
 Tórulas Nasofaríngeas


Antecedentes Clínicos/Epidemiológicos


Fecha inicio síntomas: Día Mes Año Fecha primera consulta: Día Mes Año

Trabajador avícola o granjas de cerdos Trabajador Embarazo Semanas gestación:

Viajó al extranjero en los 14 días previo al inicio de los síntomas

Pais Ciudad

 <p>Hospital San Juan de Dios - CDT Asistencial Docente "El Primero de Chile"</p> <p>Unidad Laboratorio Clínico</p>	<p>SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO OCCIDENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS-CDT</p> <p>Toma de muestra para examen PCR SARS-CoV-2 en muestras Externas</p>	Código: DOC LAB -126
		Edición: 3
		Elaboración: Febrero 2020
		Página 9 de 9
		Vigencia: Agosto 2021



Instituto de Salud Pública
Ministerio de Salud

Gobierno de Chile

N° Solicitud

Actualizado: 05/02/2020

Versión: 2

Página 2 de 2

Formulario notificación inmediata y envío de muestras a confirmación IRA grave y 2019-nCoV

PR-244.00-007

Síntomas

<input type="checkbox"/> Fiebre sobre 38°C <input type="checkbox"/> Dolor de garganta <input type="checkbox"/> Mialgia <input type="checkbox"/> Neumonía <input type="checkbox"/> Encefalitis <input type="checkbox"/> Tos <input type="checkbox"/> Rinorrea/congestión Nasal <input type="checkbox"/> Dificultad Respiratoria <input type="checkbox"/> Hipotensión	<input type="checkbox"/> Cefalea <input type="checkbox"/> Taquipnea <input type="checkbox"/> Hipoxia <input type="checkbox"/> Cianosis <input type="checkbox"/> Deshidratación o rechazo alimentario (lactantes) <input type="checkbox"/> Compromiso hemodinámico <input type="checkbox"/> Consulta repetida por deterioro cuadro respiratorio <input type="checkbox"/> Enfermedad de base Especifique Enfermedad de base: <input style="width: 100%;" type="text"/>
---	---

Antecedentes Vacunación

Vacuna contra influenza Fecha vacunación: Día Mes Año

Hospitalización

Hospitalizado Fecha Hospitalización: Día Mes Año

Diagnóstico de ingreso:

Grave VM ECMO Ingreso UCI WF0
 Uso Antiviral Fecha inicio tratamiento: Día Mes Año Antiviral: Oseltamivir Zanamivir

Fallecimiento

Fallece Fecha Fallecimiento: Día Mes Año

Diagnóstico fallecimiento:

Instrucciones

1. Recepción Lunes a Jueves de 08:00 a 16:00 hrs. Viernes de 08:00 a 12:00 hrs.
2. El transporte debe realizarse según **Normativa de transporte de muestras ISP.**
3. En caso de dudas consultar a **Unidad de Recepción de Muestras (02) 5755187**