

Recomendaciones para el estudio de casos de enfermedad febril exantemática - casos sospechosos de sarampión o rubéola - por Laboratorio - Octubre 2018

1- CASOS SIN ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN RECIENTE

Ante caso sospechoso (fiebre y exantema):

Tomar **muestra de suero** siguiendo el instructivo actual del Laboratorio Central para derivación de muestras (en caso de no contar con tubos vacutainer o etiquetas de código de barra, solicitarlos al mencionado laboratorio).

- Ver ANEXO III: Instructivo para derivación de muestras al Laboratorio Central.

Según los días de evolución se sugiere:

- Si la muestra es tomada **hasta 7 días posteriores al inicio del exantema, acompañar la muestra de suero con una muestra de orina (recolectada en frasco estéril) y una muestra de hisopado nasofaríngeo (tomar la muestra con hisopos de dacrón y colocarlas en medio de transporte viral) o aspirado nasofaríngeo.**
- Si la muestra es tomada **hasta 14 días posteriores al inicio del exantema, acompañar la muestra de suero con una muestra de orina (recolectada en frasco estéril).**
- Ver ANEXO I: Toma y envío de muestras.

IMPORTANTE

- ✓ Comunicar al paciente que los resultados pueden ser no concluyentes y frente a estos casos será **indispensable la toma de una SEGUNDA muestra de suero.**
- ✓ En caso de muestras tempranas (< de 5 días de evolución), citar al paciente el 5° día post exantema para evaluación de posibles complicaciones y **toma de segunda muestra de suero si correspondiera.**
- ✓ **EN MUESTRAS CON MÁS DE 5 DÍAS DE EVOLUCIÓN y RESULTADO DE IgM NO REACTIVO, SE DESCARTA EL CASO.**
- ✓ Las muestras para estudios moleculares (orina e HNF/ANF) SOLO se procesarán en los casos con serología (IgM) reactiva.

- Ver ANEXO II: Algoritmo de estudio.

2- CASOS CON ANTECEDENTES DE VACUNACIÓN RECIENTE con componente sarampión/rubeola (vacuna triple viral)

- ✓ **Todos los casos deben ser notificados como EFE y ESAVI, independientemente de si se toma o no, muestra de laboratorio. RECORDAR QUE ES MUY IMPORTANTE TOMAR MUESTRA**

- ✓ **Se estudiarán por laboratorio aquellos casos que cumplan con los siguientes requisitos:**

1. Fiebre y/o exantema entre 5 a 21 días posteriores a la colocación de la vacuna.

2. Cualquier caso de fiebre y exantema, posterior a la vacunación, que presente además síntomas como: conjuntivitis, catarro nasal o tos, independientemente de los días post vacunación.

- ***EN TODOS LOS CASOS DE EFE CON ANTECEDENTE DE VACUNACION RECIENTE QUE SE ESTUDIEN POR LABORATORIO DEBERÁN TOMARSE MUESTRAS DE SUERO, ORINA E HISOPADO (O ASPIRADO) NASOFARINGEO SEGÚN LOS DÍAS DE EVOLUCIÓN DEL PACIENTE.***

- ✓ **Recordar que la IgM puede ser reactiva hasta dos meses después de la vacunación.**

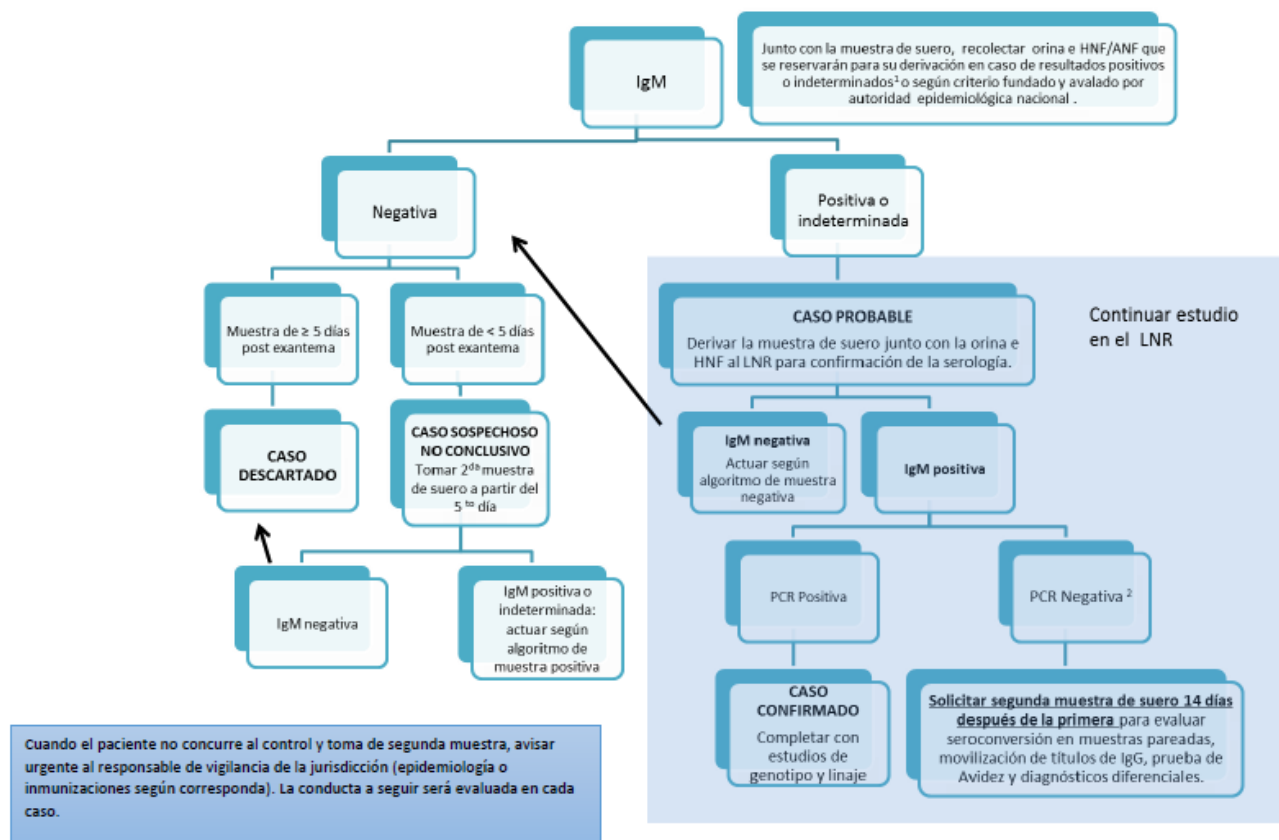
TODA MUESTRA DEBERÁ ESTAR ROTULADAS CON LAS ETIQUETAS DE CODIGO DE BARRA Y COLOCADAS EN EL TUBO CORRESPONDIENTE Y ACOMPAÑADA CON SU RESPECTIVA FICHA EPIDEMIOLOGICA, CASO CONTRARIO NO SERÁN RECIBIDAS

ANEXO I: TOMA Y ENVIO DE MUESTRAS

Tipo de Muestra	Cantidad y Medio de transporte	Conservación y - Transporte	Observaciones
Suero	<ul style="list-style-type: none"> - Colectar 5-7ml de sangre. - Colocar en Tubo Vacutainer (PPT). 	<ul style="list-style-type: none"> - Mantener la sangre entera hasta la retracción del coagulo. Centrifugar a 2000-2500 rpm para separar el paquete globular. - Enviar refrigerado al Laboratorio Central. 	<ul style="list-style-type: none"> - 1ª muestra al contacto con el caso sospechoso. - 2ª muestra a partir del 5º día después del inicio del exantema. - 3ª muestras, según necesidad, 14 días después de la 1ª muestra.
Hisopado nasofaríngeo - Aspirado nasofaríngeo	<ul style="list-style-type: none"> - HNF: hisopo con torunda estéril de dacrón, con mango plástico. Colocar en tubo falcon estéril de 15ml con medio de transporte viral. - ANF: colocar la muestra en tubo falcon estéril de 15ml. 	<ul style="list-style-type: none"> - Mantener refrigerado a 4°C, hasta su envío. - Enviar refrigerado al Laboratorio Central. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tomar muestra de HNF/ANF hasta 7 días posteriores al inicio del exantema.
Orina	<ul style="list-style-type: none"> - Colectar 5-10ml de orina. - Colocar la muestra en tubo falcon estéril de 15ml. 	<ul style="list-style-type: none"> - Mantener refrigerado a 4°C, hasta su envío. - Enviar refrigerado al Laboratorio Central. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tomar muestra de orina hasta 14 días posteriores al inicio del exantema.

ANEXO II: ALGORITMO DE ESTUDIO DE CASOS SOSPECHOSOS DE EFE

ALGORITMO DE ESTUDIO DE LABORATORIO DE CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN/RUBÉOLA



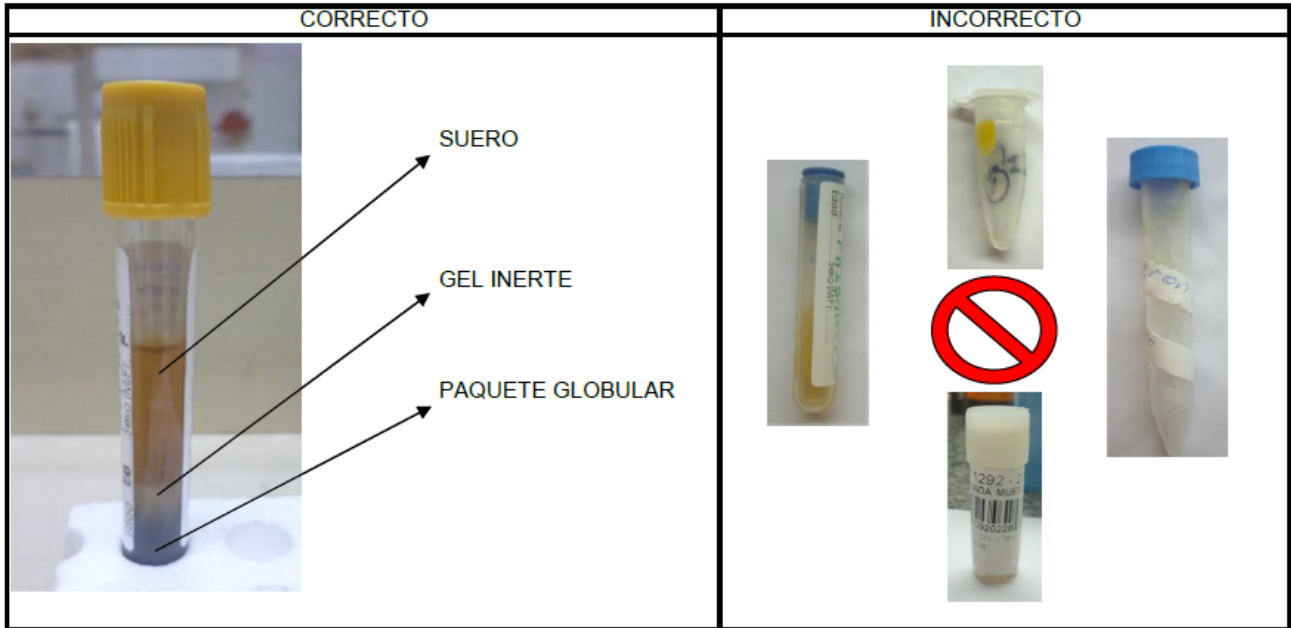
1. Ver protocolo adjunto para toma y conservación de muestras
2. Por la disminución del valor predictivo positivo (VPP) de la serología en contexto de baja endemicidad, se debe continuar el estudio para descartar un falso positivo.

ANEXO III: INSTRUCTIVO PARA DERIVACION DE MUESTRAS AL LABORATORIO CENTRAL

El Laboratorio Central de la Provincia de Córdoba cuenta con un sistema automatizado para el procesamiento de muestras. Por tal motivo, y con el fin de mantener la trazabilidad en las derivaciones, se sugiere que el envío se realice de la siguiente manera:

1.- Las muestras deben ser enviadas en sus envases primarios. Para el caso de **muestras de suero, aspirados nasofaríngeos e hisopados**, el Laboratorio Central cuenta con tubos especiales para su derivación. Los mismos pueden ser solicitados en el área de recepción de muestras del laboratorio. A continuación, se muestra la manera óptima de envío.

MUESTRAS DE SUERO



Estos tubos cuentan con un gel inerte, cuya función, luego del centrifugado, es la de separar la fase sérica del paquete de glóbulos rojos y por tanto evitar el efecto de hemólisis. Esto garantiza un mayor tiempo de conservación de la muestra (3 a 5 días) en condiciones óptimas para la obtención de resultados confiables.

2.- Cada muestra enviada debe ir acompañada de su **etiquetas de código de barra** correspondiente. Dichas etiquetas deben solicitarse en el Laboratorio Central, tantas como materiales se deriven, en cantidad y por tipo de material.



Pegar la etiqueta de tipo de muestra en el recipiente que contiene la misma

3.- Una segunda etiqueta (**la que dice ORDEN**) debe pegarse a la ficha de pedido o pedido médico la cual debe adherirse de manera uniforme.



Pegar la etiqueta de orden la ficha epidemiológica, en la planilla o en el pedido

4.- Ambas etiquetas deberán contener el Nombre del paciente o Código del paciente (en caso de solicitar marcadores de VIH o virus HTLV) escrito con marcador indeleble.

5.- **Información del formulario de pedido:** Consultar si el evento sospechado posee ficha epidemiológica (ENO). Si este es el caso, no se recibirán muestras que no vengan acompañadas de su ficha correspondiente y con la información pertinente.

El formulario de pedido o pedido médico debe contener la siguiente información **OBLIGATORIA**

- N° de DNI e Historia clínica del paciente. (OBLIGATORIO)
- Firma y sello del profesional responsable de la derivación.

6.- Acondicionamiento de **muestra de SUERO:**

- * En lo posible, llenar el tubo hasta 1,5 cm por debajo del borde superior del mismo (tomar como referencia el borde superior de la etiqueta originaria del tubo).
- * Invertirlo suavemente de 4 a 6 veces con la mano.
- * Dejar reposar verticalmente durante 15 minutos aproximadamente.
- * Centrifugar a 2000/2500 rpm.

7.- La manipulación y transporte de las muestras debe efectuarse cumpliendo estrictamente las medidas de bioseguridad correspondientes.

8.- Cuando desde el laboratorio se solicitan **dos muestras de un mismo paciente**, una debe venir con etiqueta de código de barras y la otra con una referencia a la primera, escrita a mano (NO CON LA ETIQUETA CONSECUTIVA).

Nota: Toda muestra que no llegue en las condiciones citadas anteriormente no podrán ser procesadas, motivo por el cual solicitamos colaborar con el presente instructivo.

Cualquier duda o inconveniente comunicarse con Laboratorio Central - Tel.: 0351-4342452-54)