Infecciones de transmisión sexual

Dx Microbiológico

TRACTO GENITAL MASCULINO: Uretritis

Etiología

FRECUENTES	MENOS FRECUENTES	RAROS	
N. gonorrhoeae C. trachomatis	U. urealyticum Bacilos gramnegativos	T. vaginalis M. genitalium	

• Cultivo (N gonorrhoeae, Micoplasma, Ureaplasma, Trichomonas, Candida) orina primera micción de la mañana, o exudado uretral.

 PCR para N gonorrhoeae y C trachomatis: exudado uretral u orina primera micción. *

- PCR para VHS si úlceras genitales: medio de transporte de virus *
- Toma de serología para Sífilis, VIH, VHB y VHC

Tipos de muestras representativas: Estos estudios se pueden hacer en dos tipos de muestras:

 Exudado uretral: Seguir las instrucciones que se detallan a continuación.

 Primera micción de la orina: Se recogerán los primeros 5 ml de orina en un recipiente estéril. Si se recoge más cantidad de orina, la muestra se diluye y no se puede realizar el estudio

Medios de transporte ETS

	CULTIVO	PCR
	-Tubo tapón NARANJA (CON O SIN exudado)	- Tubo tapón AMARILLO (SI exudado)
HOMBRE	-Orina primera micción (5ml)	- Tubo tapón NARANJA (AUSENCIA exudado)
		-Orina primera micción (5ml)
MUJER	-Tubo tapón AZUL	-Tubo tapón AMARILLO

Tubo tapón AMARILLO



Tubo tapón NARANJA



Tubo tapón AZUL



Tubo tapón NARANJA



Cultivo gonococo, micoplasma, ureaplasma y Trichomona

\

PCR gonococo y Chlamydia cuando NO hay exudado

Tubo tapón AMARILLO



PCR gonococo y Chlamydia

y

PCR de herpes

Tubo tapón AZUL



Estudio de microorganismos entéricos

Cuando exista exudado franco:

- Exudado para cultivo bacteriano (Tubo tapón NARANJA) y para PCR (Tubo tapón AMARILLO)
- Orina de la primera micción de orina (solo 5 ml).
- Orina: Urocultivo

Sin exudado:

- Toma uretral sin exudado: para cultivo bacteriano y PCR (Tubo tapón NARANJA)
- Orina de la primera micción de orina (solo 5 ml) .
- Orina: Urocultivo
- Si hay sospecha de infección por herpes enviar una muestra de la lesión en medio de transporte de virus (Tapón AMARILLO)
- Serología desde Urgencias: VIH, Sífilis, VHB, VHC

Conservación y transporte

- No refrigerar las muestras, especialmente si se sospecha N. gonorrhoeae
- El transporte debe ser inmediato
- Cuando no puedan procesarse las muestras antes de 15 minutos, se mantendrán a temperatura ambiente
- Las muestras se procesarán siempre que se pueda antes de 3 horas, y como máximo en un plazo de 6-12 horas.

Criterios de rechazo

- No son válidas las torundas secas sin medios de transporte
- Muestras mal identificadas, mal conservadas, o derramadas

Observaciones

• La muestra ha de recogerse preferentemente antes de la primera micción de la mañana. Si es imposible, esperar al menos una hora tras la última micción para recogerla.

ÚLCERA GENITAL

Etiología

Etiología	Nª úlceras	Descripción	Dolor	Adenopatía s
Herpes	Una (o más)	Vesículas base eritamosa, rotura vesícula con ulceración	Si	Si, dolorosas
Sífilis	Una, bien delimitada	Indurada	No	Si, gomosas, no dolorosas
LGV	Una	Pápula o úlcera superficial	No	Si, dolorosas (pueden supuración)
Chancroide	Una o múltiples	Úlcera profunda, con exudado purulento, bordes violáceos	Si	Si, dolorosas (pueden supurar)
Granuloma inguinal	Múltiples	Úlcera grande, friable, bordes "laminados"	No	No (poco frecuentes)

- Toma directa de la úlcera: PCR de HSV, N gonorrhoeae, Chlamydia
 - Torunda y tapón AMARILLO
 - Torunda y tapón NARANJA

• Serología desde Urgencias: VIH, Sífilis, VHB, VHC

En todos los caso citar en la consulta Virtual de ITS de la UEI

- Los medios de transporte o de toma de muestras:
 - Están situados en la consulta de enfermería del nivel 1
 - Existe en dicha consulta un mini-poster con el tipo de tubos o toma de muestras

• Los protocolos de manejo clínico y de diagnóstico microbiológico completos están en: https://www.proax.es/