

TOMA, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y PROCESAMIENTO

MATERIAL DE MUCOSAS

TOMA DE MUESTRA

CONSERVACIÓN Y TRANSPORTE

CAVIDAD ORAL CEPILLO ESOFÁGICO

Recoger el material blanquecino con hisopos humedecidos en solución fisiológica (SF) o agua destilada estéril.

EXUDADO VAGINAL

Obtener secreción mucosa de la pared posterior del canal vaginal mediante un hisopo humedecido en SF o hisopo con medio de Stuart.

SURCO BALANOPREPUICIAL VULVA LABIOS

Hisopar los bordes de las lesiones sin higiene previa.

Hisopos con medio de transporte Stuart.

Procesar dentro de 2 horas de obtenida la muestra.

PROCESAMIENTO

Cultivo

Sembrar el hisopo en SDA y en agar cromogénico para levaduras. Incubar 35-37 °C durante 3-5 días.

Examen directo

Observar la muestra en fresco, entre porta y cubreobjetos o con blanco de calcoflúor. Realizar extendido y coloración de Giemsa.

INTERPRETACIÓN

JERARQUIZAR

Examen directo	Cultivo	Cepillado esofágico*	Cavidad oral
Positivo	Positivo	Si	Si
Negativo	Positivo para levaduras	Si tiene imagen endoscópica compatible	Si hay desarrollo masivo y compatibilidad con las características clínicas
Positivo	Negativo	Si tiene imagen endoscópica compatible	No se descarta colonización y tratamiento previo con antifúngicos

JERARQUIZAR

Examen directo	Cultivo	Exudado vaginal
Positivo con reacción inflamatoria	Positivo	Si
Positivo sin reacción inflamatoria	Positivo para levaduras	No se descarta candidiasis vulvovaginal
Negativo	Positivo	Evaluar clínicamente

*El diagnóstico de certeza de la candidiasis esofágica se realiza a través del estudio endoscópico con la observación de lesiones y material enviado a micología y anatomía patológica.

