

<b>INSTRUCTIVO DE RECEPCION</b>		
	<b>Toma y remisión de muestras para Trichomoniasis y Campylobacteriosis</b>	Página: 1 de 2 Fecha: 17/10/2015 Rev.: 03 <b>Código: ITR 03</b>

## 1. Objetivo

Efectuar de manera correcta la toma y remisión de muestras para diagnóstico de Trichomoniasis y Campylobacteriosis.

## 2. Recomendaciones

- Ñ Iniciar los muestreos luego de 30 días de descanso sexual.
- Ñ Se deberá poner especial énfasis en cuidar la seguridad personal al trabajar con toros. Si la manga no tiene apreta vacío, atar suavemente la pata del lado donde se trabaja.
- Ñ Realizar doble identificación de los toros (doble juego de caravanas, tatuaje y caravana, número a fuego y caravana).
- Ñ Trabajar en condiciones higiénicas, evitar los días de lluvia o que los animales pasen por barro/lagunas antes de ser muestreados. Cortar los pelos del orificio del prepucio.
- Ñ Siempre llevar un 10 % más de medios que el número de toros a muestrear por posibles accidentes, o bien toros “agregados” a la lista original.

### **Con raspador**

#### **a. Material necesario**

- Raspadores metálicos o de plástico descartables.
- Medio de transporte y cultivo simultáneo para el diagnóstico de Trichomoniasis.
- Solución salina formolada para Campylobacteriosis por Inmunofluorescencia directa (IFD). Si se intenta extraer muestras para aislamiento de Campylobacter sp., utilizar el medio de transporte de Cary-Blair.

#### **b. Instrucciones para la toma de muestra**

1. Introducir el raspador en la cavidad prepucial, efectuar 20 a 30 movimientos en sentido antero-posterior en la superficie del glande del pene y en la mucosa prepucial adyacente.
2. Una vez tomadas las muestras prepuciales, sembrar las mismas primero en los tubos para Trichomoniasis, tomar una nueva muestra e introducir el raspador en los tubos para Campylobacteriosis, efectuando movimientos rotatorios para desprender el esmegma de las ranuras del instrumento. Se puede ingresar también en la cavidad prepucial con dos raspadores al mismo tiempo colocando luego uno en el medio para Trichomoniasis y el otro en la solución formolada para Campylobacteriosis.
3. Antes de muestrear cada toro los raspadores metálicos deberán lavarse con agua y sumergirse en agua en ebullición por unos minutos o bien colocar a la llama directa, luego enfriar en solución fisiológica. Se deberá cambiar frecuentemente el agua en ebullición, al ensuciarse y concentrarse por evaporación. Otra opción es utilizar raspadores de plástico descartables.

### **Con jeringa de Cassou**

#### **a. Material necesario**

- Ñ Pipeta de IA o jeringa de Cassou con vainas azules.
- Ñ Solución salina tamponada estéril (SST) x 250 ml.
- Ñ Jeringas x 60 ml.
- Ñ Tubo de goma de látex o siliconados de 70/80 cm. para conectar jeringa con pipeta de IA para hacer lavaje prepucial si fuera necesario (muestras sucias).
- Ñ Medio de transporte y cultivo simultáneo para el diagnóstico de Trichomoniasis.
- Ñ Solución salina formolada para Campylobacteriosis por Inmunofluorescencia directa (IFD).

#### **b. Instrucciones para la toma de muestra**

1. Montar la jeringa con vainas azules, abriendo el paquete del extremo opuesto a la punta de la pipeta.
2. Cargar la jeringa de Cassou con 3-5 ml de SST estéril.
3. Descargar dentro de la cavidad prepucial, masajear en sentido antero-posterior unas 20 veces manteniendo ocluida la abertura prepucial.

## INSTRUCTIVO DE RECEPCION



### Toma y remisión de muestras para Trichomoniasis y Campylobacteriosis

Página: 2 de 2  
Fecha: 17/10/2015  
Rev.: 03  
Código: ITR 03

4. Recolectar la muestra haciendo vacío con el émbolo desde el fondo de la cavidad prepucial hacia la abertura.
5. Descargar el material recolectado, primero en el medio de Trichomoniasis (unas 4 gotas, no exceder de 1 ml como máximo) y luego en la solución formolada para Campylobacteriosis (¡nunca en orden inverso!).

### Cuidados

Si la muestra está contaminada con barro y/o heces, descartar el material. Cargar la jeringa de 60 ml con 30-40 ml de solución fisiológica, anexarle el tubo de goma y montar la pipeta de IA para hacer un lavaje, infundir la solución, cerrar la cavidad prepucial, masajear y eliminar el líquido de lavado. Repetir el muestreo.

### Lavaje prepucial

#### a. Material necesario

- Ñ Solución salina tamponada estéril (SST) x 250 ml.
- Ñ Tubos de plástico con tapón de 20 x 100 mm.
- Ñ Tubo de goma de látex o siliconados de 70/80 cm. para conectar la jeringa a la pipeta estéril.
- Ñ Jeringa x 60 ml.
- Ñ Centrífuga.
- Ñ Pajuelas.
- Ñ Medio de transporte y cultivo simultáneo para el diagnóstico de Trichomoniasis.
- Ñ Gotero con formol.

#### b. Instrucciones para la toma de muestra

1. Descargar dentro de la cavidad prepucial con pipeta descartable 10 ml de solución salina tamponada estéril (SST) y masajear vigorosamente manteniendo ocluida la abertura prepucial.
2. Recoger el contenido dentro de los tubos.
3. Dejar reposar el sedimento 2 o 3 horas, manteniendo los tubos en posición vertical o centrifugar a 2000 RPM durante 5 minutos.
4. Con una pajuela tomar material de la interfase sedimento-sobrenadante. Sembrar entre 3 o 4 gotas en el medio de Trichomoniasis. Es conveniente que las muestras se siembren antes de las 8 horas de extraídas ya que cuanto antes se realice esta operación las posibilidades de crecimiento del parásito son mayores.
5. Una vez sembradas las muestras, se debe formolar el tubo con la SST descargando una gota de formol para diagnóstico de Campylobacteriosis por Inmunofluorescencia directa.

### 3. Forma de envío

Las muestras deben enviarse al laboratorio dentro de las 48 hs. de extraídas, no excediéndose las 72 hs., sin refrigerarse, a temperatura ambiente ya que el frío retarda el crecimiento de las trichomonas e inhibe la acción del formol en las muestras para campylobacteriosis.

### 4. Resultados

Las muestras para Trichomoniasis son incubadas en estufa a 37°C y leídas microscópicamente cada 24 hs. durante 7 días, obteniendo el resultado final al cabo de dicho lapso. El resultado de Campylobacteriosis se obtiene al cabo de aproximadamente 72 hs. ya que se utiliza para dicho diagnóstico la técnica de Inmunofluorescencia directa.

ELABORADO	REVISADO	APROBADO
Responsable de área	Responsable de calidad	Dirección