



Nota Técnica

Transporte de muestras de esputo, en medio de Ogawa, para el diagnóstico de tuberculosis

María Consuelo Garzón Torres, Dora Leticia Orjuela Gamboa, Claudia Llerena Polo, Graciela Mejía Restrepo, Luz Mary García González. Grupo de Micobacterias RNL- INS. 2009

En 1974 Kudoh S y Kudoh T, describieron la descontaminación con hidróxido de sodio y la siembra en medio Ogawa, en donde demostraron resultados similares a la técnica Petroff en medio de Lowenstein Jensen.

En 1982, Orozco y colaboradores del Laboratorio de Micobacterias del Instituto Nacional de Salud, obtuvieron resultados favorables en el uso del medio Ogawa, con el método de Kudoh, de muestras de esputo, para el diagnóstico de tuberculosis, estandarizado para la Red Nacional de Laboratorios en Colombia.

El método de Kudoh consiste en impregnar un escobillón estéril con la partícula útil de la muestra de esputo, introducir en un tubo con hidróxido de sodio al 4%, durante dos minutos exactos e inocular por presión y rotación del escobillón en el medio de Ogawa. Este procedimiento permite mantener la viabilidad del bacilo durante varios días, hasta su transporte a un laboratorio, que realice la incubación, lectura e identificación de los aislamientos.

El método de Kudoh en medio de Ogawa, al igual que la baciloscopia, son de bajo costo, rápidas y de fácil implementación, en cualquier laboratorio de baja complejidad o en sitios de toma de muestras, que cuenten con los elementos, equipo y reactivos necesarios como son: mechero, vasos recolectores, láminas nuevas, colorantes Ziehl Neelsen, medios

Ogawa, escobillones estériles, hidróxido de sodio al 4% y microscopio.

Para garantizar la calidad y la confiabilidad del diagnóstico por cultivo en medio de Ogawa, es necesario realizar control interno y la evaluación externa del desempeño indirecta, actividad que realiza el Laboratorio Nacional de Referencia del Instituto Nacional de Salud y los Laboratorios de Salud Pública del país.

El medio de O-K, se recomienda para el diagnóstico en casos de sintomáticos respiratorios, cuando la segunda muestra de baciloscopia del seriado de esputo es negativa, sintomático respiratorio en población de alto riesgo, muestras de casos sospechosos de personas que viven con el VIH/Sida, sintomático respiratorio contacto de un caso índice de tuberculosis resistente a los medicamentos antituberculosos, cuando la baciloscopia de control es positiva al finalizar el segundo, cuarto y sexto mes de tratamiento, paciente que recae a la enfermedad, que ha fracasado al tratamiento o ha reingresado por abandonado.

Las anteriores actividades se encuentran enmarcadas dentro de los objetivos y las líneas de acción prioritarias en el Plan Estratégico "Colombia Libre de TB 2006-2015" -fortalecer la Red Nacional de Laboratorios, para asegurar el diagnóstico de casos pulmonares y extrapulmonares a través del cultivo y baciloscopia con cobertura, oportunidad y calidad.

Referencias

- Garzón MC, Llerena C, Orjuela DL, Mejía. Bacteriología de tuberculosis, baciloscopia y cultivo. Laboratorio Nacional de Referencia, Micobacterias – INS, MPS, OPS/OMS, CIDA-Canadá. 2009
- MPS, INS, OPS. Plan estratégico "Colombia libre de tuberculosis 2006-2015, para la expansión y fortalecimiento de la Estrategia DOTS/TAS. 2006
- Garzón MC, Llerena C, Orjuela DL, Victoria J. Tuberculosis. Técnicas y procedimientos. Subdirección de Epidemiología y LNR. Instituto Nacional de Salud. Bogotá, Colombia. 2004
- Garzón MC, Naranjo ON, Llerena C. Importancia del cultivo en el diagnóstico de *M. tuberculosis* y micobacterias no tuberculosas. IQEN 2003; 8: 186
- Garzón MC, Naranjo ON, Sierra CR, Llerena C, Orjuela DL. Bacteriología de *Mycobacterium tuberculosis* y Micobacterias no Tuberculosas. Manual de procedimientos. Subdirección de Epidemiología y LNR. Instituto Nacional de Salud. Bogotá, Colombia. 2001.
- Dirección General de Salud. Ministerio de Salud. Normas Técnicas y Guías de atención. Resolución 00412 febrero 25 de 2000. Guía de Atención de Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar 27 (1-44)
- Orozco LC, León CI, Bernal M. El diagnóstico de tuberculosis pulmonar por cultivo de esputo en Unidades de Salud con recursos mínimos. Biomédica 1987; 7:1 y 2. 35-36
- Orozco LC, León CI, Blanco E, Ramos O. El cultivo de esputo para el diagnóstico de tuberculosis pulmonar. Biomédica 1985; 5:3 y 4. 24-25
- Orozco LC, León CI, Blanco E, Ramos O. Una modificación al método de Kudoh para el cultivo de *M. tuberculosis*. Biomédica 1985 5:3 y 4. 86-89