ABSTRACT. Datta S, Tovar M, Valencia T, Ramos E, Montoya R, Lewis J, Evans C.
Factores de recolección de esputo que afectan el rendimiento diagnóstico.
Short oral presentation SOA-377-12, 12 October 2017.
In Proceedings of the 48th World Conference on Lung Health of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union): 11-14 October 2017; Guadalajara, Mexico.
*International Journal of Tuberculosis and Lung Disease* 2017; 21(11 Suppl 2): S188
Open access: <https://www.theunion.org/what-we-do/journals/ijtld/body/TheUnion2017_Abstracts_Web.pdf>

**Antecedentes y desafíos para la implementación:** Muchos​ ​las muestras de esputo son rechazadas por los laboratorios debido a una saliva apariencia, volumen inadecuado o estar en tránsito por más de 3 días.

**Objetivo:** E​studiar la idoneidad de estas políticas y si vale la pena analizar muestras subóptimas. Intervención o respuesta: en un estudio de cohorte prospectivo entre abril de 2015 y septiembre de 2016, 790 puntos de esputo. Se recogieron muestras de 772 participantes de más de 8 años que estaban a punto de comenzar el tratamiento para tuberculosis pulmonar. La calidad de las instrucciones, variaciones en la técnica de recolección y características del esputo se registraron con un cuestionario después del esputo colección. Muestras que eran de volúmenes inadecuados, fueron suplementados con solución de tampón fosfato. Las muestras se sometieron a pruebas con Ziehl-Neelsen directo microscopía, GeneXpert MTB / RIF y la capa delgada Prueba de color de agar MDR- / XDR-TB.

**Resultados y lecciones aprendidas:** 45% de las muestras que aparecieron el paciente informó que era salival esputo expectorado aunque las muestras reportaron ser la saliva de los pacientes tenía menos probabilidades de ser diagnosticada útil que las muestras reportadas como esputo (P <0.05), la mayoría de las muestras salivales proporcionaron confirmación microbiológica y resultados de susceptibilidad a medicamentos. Rendimiento diagnóstico no se vio afectado por un volumen de muestra inadecuado (<5 ml), e incluso no se vio afectado por los volúmenes de esputo <2.5 ml que tuvo que diluirse más del 100% antes del laboratorio pruebas. El rendimiento diagnóstico y el fracaso del cultivo fueron ambos no se vieron afectados cuando los retrasos en el tránsito causaron microscopía, las pruebas moleculares y de cultivo se retrasarán 4-21 días después colección de esputo. El rendimiento diagnóstico se incrementó en explicando cómo recolectar esputo por más de 1 minuto (P = 0.05) y no se vio afectado por si el esputo era recolectada temprano en la mañana versus recolección de esputo durante el día (P = 0,8).

**Conclusiones y recomendaciones clave:** Muestras de esputo debe ser probado por el laboratorio incluso cuando parecen ser saliva, son tan pequeños volúmenes que necesitan diluirse o retrasarse en el tránsito.