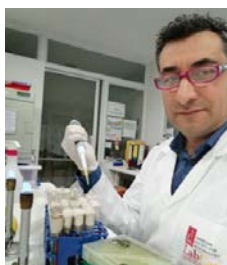




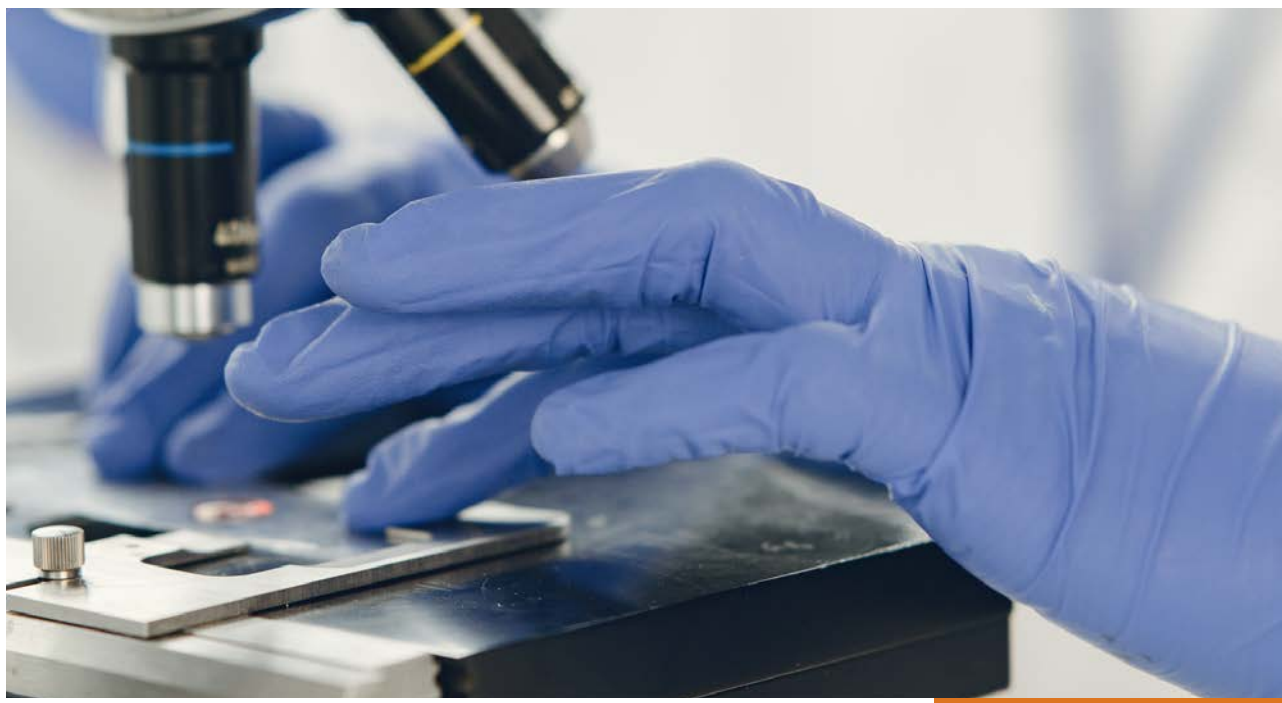
SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MICOLOGÍA MÉDICA



Dr. TM. Victor Silva

VSV-Consulting-LATAM Chile
Consultor American Society for Microbiology y Centers
for Disease Control and Prevention (USA).

victor.silva.vargas1968@gmail.com



Se estima que sobre el 75% de las decisiones médicas se sustentan en el resultado que genera algún examen de laboratorio o imagenológico, siendo el estudio micológico un proceso crítico para el paciente y su médico.

Micología Médica es una sub-especialidad de la microbiología cuyo rendimiento es muy dependiente de las competencias y experiencia del operador y del equipo humano que esté involucrado en todo el proceso diagnóstico.

El proceso diagnóstico en micología médica incluye las fases pre-analítica, analítica y post-analítica, siendo todas ellas de gran relevancia e impacto directo en rendimiento del examen.

En resumen, un resultado micológico implica una serie de acciones que aseguran una muestra clínica representativa del sitio de infección, detección y observación del hongo en material clínico, adecuado aislamiento in vitro, caracte-

rización e identificación de agentes etiológicos y la susceptibilidad antifúngica, especialmente en micosis invasoras ya que las tasas de mortalidad son superiores a las de infecciones bacterianas, especialmente en países o regiones donde el diagnóstico micológico es débil.

Debido a la relevancia e impacto que significa emitir un informe micológico validado oportunamente, el Laboratorio Clínico de Microbiología debe incorporar para su correcto funcionamiento, de un adecuado y continuo proceso de control de calidad en todas las etapas del estudio micológico.

La capacitación y adquisición de competencias por el profesional de laboratorio en micología, así como del equipo de trabajo en sus distintas tareas, es la principal acción que impacta positivamente en mejorar significativamente la seguridad y calidad de atención de los usuarios. Entre los aspectos de capacitación que se re-



quieren en la fase pre-analítica, están las estrategias de toma de muestra en relación a la sospecha clínica del tipo de micosis, ubicación y característica de la lesión, edad del paciente, entre otros aspectos, para que la muestra clínica sea representativa de la micosis y transportada adecuadamente al laboratorio.

En la fase analítica, una de las principales necesidades de capacitación se refiere a entregar aprendizajes y competencias en la detección del hongo, identificación de las células y estructuras fúngicas, así como su agrupación en el material clínico del paciente, que permiten entregar información rápida y específica. El examen microscópico directo de la muestra biológica es clave para orientar el inicio temprano de tratamiento dirigido al emitir el informe preliminar de este examen. Este procedimiento es operador dependiente y su rendimiento está en directa relación con la experiencia del profesional.

Ambos procesos de toma de muestra y examen microscópico directo se deben aplicar en laboratorios de microbiología de cualquier nivel, desde atención primaria a hospitales terciarios.

Actualmente, los laboratorios de hospitales de mayor complejidad han incorporado sistemas de identificación automatizada y de biología molecular o espectrofotometría de masa para apoyar la identificación a nivel de especie desde el cultivo, y así entregar lo antes posible, el resultado final con la identificación del hongo aislado.