

PARASITOLÓGICO EN MATERIA FECAL Y TEST DE GRAHAM

(Antes de la recolección solicite al laboratorio el material)

Este estudio consta de **2 a 3 muestras**: una de **gasas**, otra de **materia fecal** y, eventualmente, una de **parásitos o cuerpos extraños**.

- Durante las 72 horas previas, **no** recibir: purgantes oleosos, **ni** antiparasitarios o compuestos con bario o carbón.
- Dos días antes de comenzar el estudio evitar comer verduras de hoja, frutas con cáscara, hollejo, alimentos con semillas o fibras. Mantener esta dieta durante los 6 días que dura la recolección de las muestras.

- Si necesita recolectar un parásito o cuerpo extraño, compre un frasco estéril en la farmacia. En este último caso, deberá adjunta una orden nueva que especifique **“investigación de parásitos”**, o en su defecto podrá abonar un depósito en garantía hasta obtener la orden.

¿Cómo hacer la recolección?

▪ Gasas

1. De mañana al levantarse, antes de ir al baño o de higienizarse, tome una gasa del frasco provisto.
2. Humedezca la gasa con agua corriente.
3. Pase **5 veces** la gasa mojada por los márgenes anales y coloque la gasa en el frasco.
4. Tape el frasco y **consérvelo a temperatura ambiente y en lugar fresco**.
5. Repita estos pasos durante **6 días consecutivos**. Use una **gasa nueva por día**.

¡Atención!

- El material **no debe** presentar **restos de materia fecal**.
- **No use** pomadas, supositorios ni talco durante estos 6 días.

▪ Materia fecal

1. Recolecte **una punta de cucharadita** de materia fecal de **todas las deposiciones** durante **6 días**.
2. Coloque cada muestra en el frasco provisto y **mezcle** bien con el líquido conservante.
3. Tape el frasco y **manténgalo a temperatura ambiente y en lugar fresco**.

¡Atención!





- **Respete la cantidad** indicada para cada muestra (el líquido no debe superar la mitad del frasco).
- Si algún día **no se puede recolectar** (por falta de deposición o algún otro impedimento), recolecte la materia fecal, día por medio, de al menos tres deposiciones diferentes (las mismas no deben ser del mismo día). Continuar el proceso como indica en los puntos 2, 3 y 4.

▪ Parásitos u otros

1. Si observa parásitos o algún cuerpo extraño, colóquelo en el frasco estéril **con agua**.

NOTA: - Remita al laboratorio todos los frascos, una vez finalizadas las recolecciones.

La sustancia conservante contenida en los frascos es Formol 10% :

Clasificación	Indicación del peligro	Código de identificación de peligro	Pictograma
Inflamable	Líquido y vapores extremadamente inflamable	H224	
Explosivo	Peligro de explosión en caso de incendio	H205	Sin pictograma
Toxicidad aguda	Mortal en caso de ingestión	H300	
	Mortal si se inhala	H330	
	Tóxico en contacto con la piel	H311	
Irritante	Provoca irritación cutánea	H315	
Sensibilizante	Puede provocar síntomas de alergia o asma o dificultades respiratorias si se inhala	H334	
	Provoca daños en los órganos tras exposiciones prolongadas o repetidas	H372	
	Puede ser nocivo en caso de ingestión y de penetración de las vías respiratorias	H305	
	Puede provocar cáncer	H350	

Ante un accidente consultar:

Centro Nacional de Toxicología
0800-333-0160

Toxicología Hospital de Niños
0800-444-8694
(011) 4962-2247/6666

Complete la siguiente ficha para entregar junto con las muestras.

Espacio para etiqueta

Ficha epidemiológica

Red de agua	Eliminación de excretas	Baño
Corriente <input type="checkbox"/> Bomba <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>	Red cloacal <input type="checkbox"/> Pozo ciego <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>	Dentro de la casa <input type="checkbox"/> Compartido <input type="checkbox"/> Letrina <input type="checkbox"/> Cielo abierto <input type="checkbox"/>
Mascotas	Contacto con tierra	Viajes
Perros <input type="checkbox"/> Gatos <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>	Vivienda <input type="checkbox"/> Plaza <input type="checkbox"/> Otras <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> (especificar Lugar) No <input type="checkbox"/> Lugar:
Síntomas clínicos		
Diarrea <input type="checkbox"/> Tipo: Color: Tiempo de evolución:		
Eliminación espontánea de parásitos <input type="checkbox"/> Prurito anal <input type="checkbox"/> Hábito de pica (ingesta de tierra) <input type="checkbox"/>		
Alteraciones respiratorias <input type="checkbox"/> Alteraciones de la conducta <input type="checkbox"/> Anorexia <input type="checkbox"/> Anemia <input type="checkbox"/>		
Antecedentes de parasitosis		
¿Cuáles?		

Si tiene dudas, antes de seguir paso a paso las indicaciones detalladas, por favor, comuníquese con el laboratorio.