

1. Muestras biológicas

7.1. Orina

En la primera visita se le dará a cada madre las instrucciones precisas de la recogida (Anexo 9). La madre recogerá en el domicilio el mismo día de la segunda visita orina de primera hora de la mañana, y juntamente con el cuestionario de recogida de orina entregará en la segunda visita.

Protocolo de recogida para las enfermeras:

Visita 1:

- 1) Dar a la madre la hoja y el bote de orina de **polipropileno** para recoger la orina del niño
- 2) Instruir a la madre de como recoger la orina: preferiblemente recoger la orina de primera hora de la mañana y apuntar día y hora de la recogida

Visita 2:

- 1) Recoger el bote con la orina del niño que la madre habrá preparado
- 2) Apuntar a la base de datos el día y la hora de la recogida
- 3) Etiquetar el bote con el ID del niño
- 4) Hacer 5 alícuotas de 10 ml (al menos una de las alícuotas debe ser en un tubo de polipropileno). En cas de que haya menos de 50 ml, repartir equitativamente el volumen en las 5 alícuotas (por ejemplo, si sólo se recogen 40 ml, se ponen 8ml en cada una de las 5 alícuotas).
- 5) Etiquetar los tubos
- 6) Congelar las muestras a -20° en posición vertical (Conservación en el CAP de Sant Fèlix hasta su traslado con nieve carbónica al CREAL)

6.1 Saliva

Se le entrega a la madre el protocolo de recogida de saliva. La madre recogerá en el domicilio una muestra de saliva del padre, del hijo y que junto con el cuestionario de recogida de saliva entregará en la segunda visita.

6.2 Pelo

Se cogerá una muestra de pelo a los niños en la segunda visita.

Protocolo de recogida para las enfermeras:

- Se recoge un mechón de pelo (unos 10mg aproximadamente).
- Se intentará que sea lo más próximo posible a la raíz y en la zona occipital de la cabeza (la parte de atrás).

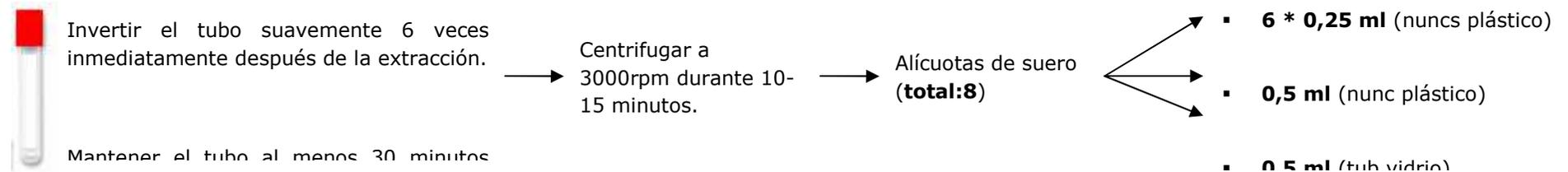
- Se guarda todo el mechón cortado. En el caso de que el niño/a tenga el cabello corto se cortará lo que se pueda (de varios lugares intentando que no quede marca), hasta llegar al volumen aproximado de 10mg.
- Se guardará en una bolsita de polietileno tipo zip de cierre hermético.
- Se identificará con una etiqueta con la fecha y el idnum del niño/a
- Se guardará a temperatura ambiente en un lugar cerrado para evitar contaminaciones.

6.3 Sangre

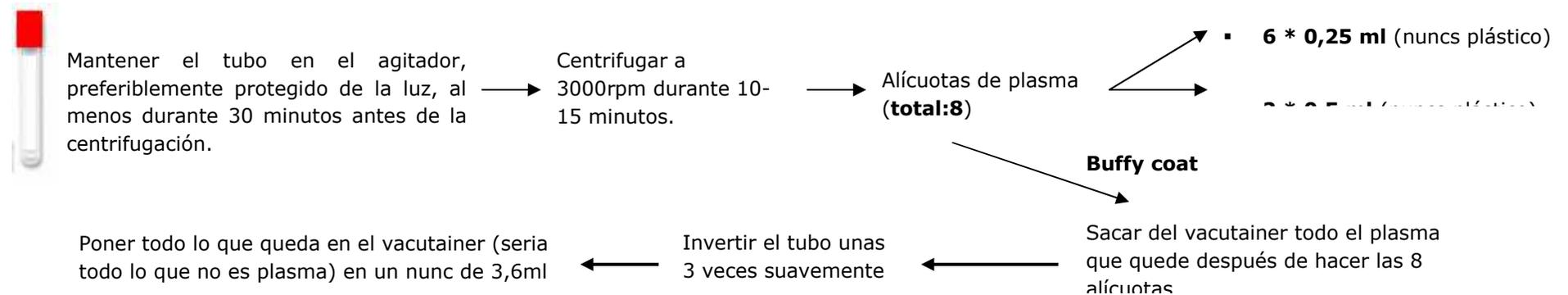
Ver esquema a continuación.

Sangre del niño (volumen estimado de extracción: 12 ml)

6 ml → No anticoagulante (vacutainer con gel separador)



6 ml → EDTA



- **Congelar todas las alícuotas a -20°C hasta su traslado al CREAL**

-
- **En el caso de que sólo se disponga de menos de 3 ml de plasma o suero, no hacer alícuota de 0,5 de plástico (la única que hay para suero, y la alícuota nº2 de 0,5 de plasma), o hacerla con menos volumen. Indicarlo a comentarios en la hoja de monitorización**