



# RESOLUCION EXENTA N° 820

CORONEL, 08 MAR. 2023

**VISTOS:** DFL N°1 del año 2005 del Ministerio de Salud que fija texto refundido coordinado y sistematizado el DL 2763 del 1979 y de las leyes N° 18.933 Y N° 18.469; Decreto N° 38/2005 del Ministerio de Salud, Resolución 6/2019 de la Contraloría General de la República, Resolución Exenta RA N° 835/761/2021, de fecha 08 de noviembre de 2021, que nombra Director ADP del Hospital de Coronel, dicto lo siguiente:

## RESOLUCION:

1. APRUEBASE, MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT HOSPITAL SAN JOSE DE ORONEL, 5ª Versión, a contar del 23 de enero de 2023; para dar cumplimiento a característica APL 1.2 del Estándar de Acreditación en salud en atención cerrada.
2. DÉJESE, sin efecto Resolución Exenta N°1198 del 26 de Abril de 2017, Manual de tomas de muestras unidad de Laboratorio y UMT DEL 26 de diciembre de 2016.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y REGISTRESE



*[Firma]*  
SR. BRIAN ROMERO BUSTAMANTE  
DIRECTOR  
HOSPITAL DE CORONEL

Lo que transcribo a usted para su conocimiento y fines que estime convenientes:



*[Firma]*  
SIGENIA LUNA NEIRA  
MINISTRO DE FE

DR.LDLS/EU.KJM/E.U.FSP/gac.-

### Distribución:

- ✓ Director
- ✓ Subdirección Médica
- ✓ Subdirector Adm.
- ✓ Encargada Gestión del Cuidado
- ✓ Encargado Oficina de Calidad
- ✓ Jefe de Laboratorio
- ✓ Jefe CR ambulatorio
- ✓ Encargado UMT
- ✓ Encargado Policlínico Adulto
- ✓ Oficina de Partes



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT  
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CORONEL**

REDACTADO	VERIFICADO	APROBACION OFICINA CALIDAD	APROBACION DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO
<p>BQ Roberto Muñoz Medina. Encargado de calidad de unidad de Laboratorio Hospital San José de Coronel</p> 	<p>TM. Rodrigo Aguilera Careaga Tecnólogo Medico Unidad de Laboratorio Hospital san José de Coronel</p> 	<p>Dr. Luis de los Santos Zárraga Encargado Oficina de Calidad Hospital san José de Coronel</p> 	<p>Sr. Brian Romero Bustamante Director Hospital san José de Coronel</p> 
FECHA: 16/01/2023	FECHA: 17/01/2023	FECHA: 18/01/2023	FECHA: 19/01/2023



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

INDICE

INTRODUCCION.....	5
INFORMACIONES GENERALES .....	6
1. HORARIO DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS. ....	7
2. HORARIO DE ENTREGA DE MATERIAL.....	7
3. COORDINACIÓN CON USUARIOS (ANEXOS TELEFÓNICOS).....	7
4. RESPONSABLES DE LA APLICACIÓN DEL MANUAL DE TOMA DE MUESTRA. ...	7
5. REFERENCIAS. ....	8
PROCEDIMIENTO PARA TOMA DE MUESTRAS. ....	8
1. GENERALIDADES.....	8
2. SOLICITUD DEL EXAMEN. ....	9
3. MATERIAL DE TOMA DE MUESTRA.....	9
4. PREPARACIÓN DEL PACIENTE.....	9
5. ROTULACION DE LAS MUESTRAS. ....	10
6. EXTRACCION DE LA MUESTRA. ....	11
6.1 DEFINICIONES. ....	11
AYUNO RELATIVO.....	11
AYUNO ESTRICTO.....	11
6.2 INDICACIONES ESPECÍFICAS PARA TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE. ....	11
6.2.1 TUBOS DE RECOLECCION DE MUESTRAS. ....	11
6.2.2 PUNCION DE TUBOS AL VACIO.....	13
6.2.3 PUNCION CON JERINGA. ....	13
6.2.4 EXAMENES DE MUESTRAS SANGUINEAS.....	14
ÁCIDO ÚRICO .....	14
ALBUMINA .....	14
AMILASA.....	15
AMONIO .....	15
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (APE) .....	16
BHCG (GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA FRACCION B) .....	16
BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA. ....	17
CALCIO .....	17
CREATININA .....	18
CREATINQUINASA CK-MB.....	18
CREATINQUINASA CK-TOTAL.....	19
COLESTEROL HDL .....	19
COLESTEROL TOTAL .....	19
TRIGLICÉRIDOS .....	20
DIMERO D.....	20
DESHIDROGENASA LACTICA (LDH).....	21
ELECTROLITOS PLASMÁTICOS.....	21
ESTRADIOL .....	22
FACTOR REUMATOIDEO.....	22
FERRITINA.....	22
FOSFATASAS ALCALINAS .....	23
FOSFORO .....	23
FSH (HORMONA FOLICULOESTIMULANTE) .....	24
GAMMA GLUTAMILTRANSFERASA (GGT) .....	24



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE



MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

GASES EN SANGRE VENOSA.....	25
GASES EN SANGRE ARTERIAL.....	25
GLUCOSA BASAL O POST PANDRIAL .....	26
GOT (ASPARTATO AMINOTRANSFERASA) .....	26
GPT (ALANINA AMINOTRANSFERASA).....	27
GRUPO Y RH .....	27
HEMOGRAMA.....	27
HEMOGLOBINA A1C (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) .....	28
HEMOCULTIVOS .....	28
INSULINA BASAL Y 120.....	29
LACTATO .....	29
LIPASA.....	30
MAGNESIO.....	30
PROTEINA C REACTIVA .....	30
PROCALCITONINA .....	31
PROTEINAS TOTALES.....	31
PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO).....	32
PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD .....	32
REACCIONES TIFICAS.....	32
RECUESTO GLOBULAR .....	33
RECUESTO DE RETICULOCITOS .....	34
TEST DE COOMBS DIRECTO .....	34
TEST DE COMBS INDIRECTO. ....	34
TIEMPO DE PROTROMBINA (TP) + INR.....	35
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ACTIVADA (TTPA).....	36
TROPONINA .....	36
TSH.....	37
T3 (Triyodotironina) .....	37
T4 (Tiroxina).....	37
T4 LIBRE .....	38
UREA Y BUN .....	38
V.D.R.L. (VENEREAL DISEASE RESEARCH LABORATORY) EN SUERO.....	39
VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (VHS).....	39
6.3 INDICACIONES ESPECIFICAS PARA TOMA DE MUESTRAS DE ORINA.....	40
6.3.1 MATERIAL PARA RECOLECCION DE MUESTRA. ....	40
6.3.2 EXAMENES DE MUESTRAS DE ORINA.....	41
CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS y CLEARENCE .....	41
ELECTROLITOS EN ORINA .....	42
MICROALBUMINURIA .....	42
ORINA EXAMEN COMPLETO: FISICOQUIMICO Y SEDIMENTO URINARIO .....	43
QUIMICA DE ORINA CUANTITATIVA DE 24 HRS O AISLADA.....	43
UROCULTIVO .....	44
6.4 INDICACIONES ESPECÍFICAS PARA TOMA DE MUESTRAS DE LIQUIDOS BIOLOGICOS.....	47
6.4.1 MATERIAL PARA RECOLECCION DE MUESTRAS.....	47
6.4.2 EXAMENES DE MUESTRAS DE LIQUIDOS BIOLOGICOS.....	48
CITOQUIMICO DE LÍQUIDO PLEURAL, ASCITICO, SINOVIAl. ....	48



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

CULTIVO CORRIENTE LÍQUIDO CÉFALO RAQUÍDEO (LCR ).....	49
CULTIVO CORRIENTE LIQUIDO DE CAVIDADES SEROSAS (LIQUIDO PERITONEAL, SINOVIAL, PLEURAL).....	49
CITOQUIMICO DE LIQUIDO CÉFALO RAQUÍDEO. (LCR) .....	50
(GLUCOSA, PROTEINAS TOTALES Y CLORO).....	50
TINCIÓN DE GRAM.....	51
6.5 INDICACIONES ESPECÍFICAS PARA TOMA DE MUESTRAS DE DEPOSICIONES .....	51
6.5.1 MATERIAL PARA RECOLECCION DE MUESTRAS.....	51
6.5.2 EXAMENES DE MUESTRAS DE DEPOSICIONES.....	52
CAMPYLOBACTER .....	52
CLOSTRIDIUM <i>Difficile</i> .....	52
COPROCULTIVO .....	53
LEUCOCITOS FECALES .....	54
SANGRE OCULTA EN DEPOSICIONES (TEST DE WEBER).....	54
TEST DE GRAHAM .....	55
MUESTRAS PARA PARASITOLÓGICO SERIADO DE DEPOSICIONES Y CRYPTOSPORIDIUM.....	55
ROTAVIRUS /ADENOVIRUS .....	56
6.6 INDICACIONES ESPECÍFICAS PARA TOMA DE MUESTRAS DE SECRECIÓN. .....	56
6.6.1 MATERIAL PARA RECOLECCION DE MUESTRAS.....	56
CULTIVO DE EXPECTORACIÓN.....	57
CULTIVO DE SECRECIÓN FARÍNGEA .....	57
CULTIVO SECRECIÓN NASAL EN PORTADORES DE ESTAFILOCOCOS .....	58
CULTIVO SECRECIÓN ÓTICA (oído interno o medio) .....	58
CULTIVO SECRECIÓN ÓTICA (oído externo).....	59
CULTIVO SECRECIÓN CONJUNTIVAL. ....	59
CULTIVO CORRIENTE SECRECIÓN HERIDAS PROFUNDAS Y SUPERFICIALES.....	59
CULTIVO DE SECRECIÓN GENITAL FEMENINO .....	60
CULTIVO DE SECRECIÓN GENITAL MASCULINA.....	61
MUESTRA DE EXPECTORACIÓN.....	62
Determinación Influenza A Y B / SARS-CoVD-2.....	62
7. TRASLADO DE LAS MUESTRAS. ....	63
8. CONSERVACION DE MUESTRAS. ....	63
9. CAUSAS DE RECHAZO DE MUESTRAS.....	64
ANEXO 1: INSTRUCTIVOS. ....	65
1.1 EXAMENES SANGUINEOS BIOQUIMICOS Y HEMATOLOGICOS. ....	65
1.2 EXAMEN BACILOSCOPIA.....	66
1.3 EXAMEN MUESTRA COPROCULTIVO CORRIENTE. ....	67
1.4 EXAMEN MUESTRA ROTAVIRUS. ....	68
1.5 EXAMEN CULTIVO DE DESGARRO. ....	69
1.6 EXAMEN TEST DE GRAHAM. ....	70
1.7 EXAMEN RECOLECCIÓN ORINA 24 HORAS.....	71
1.8 EXAMEN LEUCOCITOS FECALES.....	72
1.9 EXAMEN ORINA COMPLETA, UROCULTIVO Y MICROALBUMINURIA.....	73




OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

1.10 EXAMEN PARASITOLÓGICO SERIADO. ....	74
1.11 EXAMEN SANGRE OCULTA EN DEPOSICIONES. ....	75
ANEXO 2: SOLICITUD EXAMENES. ....	76
2.1 SOLICITUD DE EXAMEN TROPONINA. ....	76
2.2 SOLICITUD EXAMENES UNIDAD DE URGENCIA. ....	77
2.3 SOLICITUD DE EXAMEN CONSULTORIO ADOSADO. ....	78
2.4 SOLICITUD EXAMENES MICROBIOLOGIA. ....	79
2.5 SOLICITUD EXAMENES BACTERIOLOGIA DE TUBERCULOSIS. ....	80
2.6 SOLICITUD EXAMENES INMUNOHEMATOLOGICOS. ....	81
2.7 SOLICITUD EXAMENES VDRL. ....	82
ANEXO 3: EXAMENES DERIVADOS A HGGB. ....	83
ANEXO 4: SOLICITUD DE EXAMENES DERIVADOS HGGB. ....	84
4.1 SOLICITUD EXAMEN VIH. ....	84
4.2 SOLICITUD DE DERIVACION EXAMENES A HGGB. ....	85
PROTOCOLO DE RECHAZO DE MUESTRAS PARA ANALISIS DE LABORATORIO. ....	86
OBJETIVO. ....	86
GENERALIDADES. ....	86
ALCANCE. ....	86
RESPONSABLES. ....	87
PROCEDIMIENTOS O NORMAS ASOCIADOS. ....	87
PROCEDIMIENTO. ....	87
INDICADORES. ....	90
REGISTRÓ DE TOMA DE CONOCIMIENTO. ....	91
FORMULARIO DE MODIFICACIONES. ....	92

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

## INTRODUCCION.

En general, los resultados de los exámenes de laboratorio clínico constituyen un indicador más sensible del estado de salud de un paciente, que lo que el propio paciente es capaz de describir. Esto ha impulsado un creciente interés por el uso de los exámenes de laboratorio clínico en el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.


Los laboratoristas clínicos están conscientes que muchos factores no relacionados con la enfermedad pueden afectar los resultados de los exámenes. Estos incluyen: efecto potencial de fármacos, estado fisiológico del paciente, interferencias con los procedimientos analíticos, temperatura, etc.

Las decisiones clínicas basadas en los resultados de los exámenes del laboratorio clínico se toman correctamente solamente cuando las condiciones bajo las cuales se han recogido las muestras están adecuadamente identificadas y normalizadas.

Los puntos anteriores impulsan la necesidad de normar todos los factores relativos a las variables pre analíticas para asegurar la calidad de las siguientes etapas analítica y pos analítica en el proceso de obtener resultados válidos y confiables.

El objetivo de este manual es entregar las indicaciones para la preparación del paciente junto con las condiciones y las técnicas de obtención y traslado de las muestras según las pruebas solicitadas. Como también informar del funcionamiento del laboratorio y las medidas de bioseguridad para el personal involucrado en esta actividad.

La aplicación apropiada de la información contenida en este manual debería asegurar la calidad de la etapa pre analítica y minimizar la influencia los errores de factores que son modificables con una correcta toma y traslado de muestras.

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

## INFORMACIONES GENERALES

### 1. HORARIO DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS.

SERVICIOS CLINICOS Y URGENCIA: Lunes a Domingo en horario continuado las 24 horas

POLICLINICOS Y CONSULTORIOS: Lunes a Viernes de 8:00 a 10:00 horas

### 2. HORARIO DE ENTREGA DE MATERIAL.


Lunes a Jueves: 14:30 a 16:30

Viernes : 14:30 a 17:30

### 3. COORDINACIÓN CON USUARIOS (ANEXOS TELEFÓNICOS)

UNIDAD	RED MINSAL	RED PUBLICA
Laboratorio Bioquímica Clínica	413279	41 - 2723279
Laboratorio Microbiología	413329	41 - 2723329
UMT	413253	41 - 2723253
Laboratorio de Hematología	413279	41 - 2723279
Laboratorio VDRL	414215	41 - 2724215




 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

#### 4. RESPONSABLES DE LA APLICACIÓN DEL MANUAL DE TOMA DE MUESTRA.

- Director técnico del laboratorio.
- Enfermeras encargadas de toma de muestra de servicios clínicos, policlínicos adosados y unidades críticas del Hospital de Coronel.
- Técnicos de enfermería.
- Técnicos de laboratorio.
- Profesionales de laboratorio.
- Personal de recepción del laboratorio.
- Estafetas de Cesfam Coronel.
- Estafeta de Hospital de Lota.

#### 5. REFERENCIAS.

- Normas Técnico-Administrativas de laboratorios Clínicos. Minsal 1998.
- Decreto N° 433/2012. Reglamento de Laboratorios Clínicos y unidades de tomas de muestra.
- Manual de Bioseguridad Hospital San José de Coronel.
- Manual de Toma de Muestras Hospital Guillermo Grant Benavente.

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

## PROCEDIMIENTO PARA TOMA DE MUESTRAS.

### 1. GENERALIDADES.

La toma de muestras de un examen se debe realizar de forma estandarizada con el objetivo de obtener resultados confiables, precisos y reproducibles ya que en la etapa pre analítica de todo examen de laboratorio se encuentra la mayor tasa de riesgo de errores de este procedimiento.

### 2. SOLICITUD DEL EXAMEN.


Toda solicitud de examen proveniente de unidades críticas, servicios clínicos y policlínicos deberá completarse con letra legible, con los siguientes datos:

- Nombre completo del paciente.
- RUT.
- Edad
- Servicio (sala y cama)
- Diagnóstico.
- Exámenes solicitados.
- Nombre y firma del médico solicitante (timbre).
- Fecha de la solicitud de examen.

### 3. MATERIAL DE TOMA DE MUESTRA.


Antes de la toma de muestra de cualquier examen solicitado se deberá verificar:

- Material en cantidad adecuada.
- Tubos intactos, sin trisaduras.
- Todos los tubos de acuerdo a las muestras solicitadas.
- Tubos con anticoagulante adecuado (según codificación internacional).
- Aguja y jeringa en tamaño y volumen adecuado.
- Mantener gradilla para colocar tubos en posición vertical.
- Verificar fecha de vencimiento de tubos al vacío.
- Desechar material vencido.

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

#### 4. PREPARACIÓN DEL PACIENTE

- Todo paciente debe ser atendido respetando su dignidad y resguardando los principios éticos esenciales en el trato que se le otorga, por lo tanto, debe ser informado de las características del o los procedimientos a los que será sometido.
- Constatar que está preparado anímicamente y biológicamente para tomarse la muestra (ayuno, régimen, reposo, hora de toma de muestra)
- Cuando sea necesario hacer consejería.
- Firma del formulario de consentimiento informado (cuando corresponda).
- Asegurarle la confiabilidad y resguardo de sus resultados.
- Si está tomando algún medicamento registrarlos al reverso de la solicitud del Examen.
- En algunas ocasiones, los pacientes deben participar activamente en la toma de muestra para lo cual se le debe proporcionar instrucciones completas y detalladas. (Anexo 1: Instructivo para pacientes)
- Los requisitos del paciente se encuentran detallados en las indicaciones específicas para cada examen (ver pag. 16 a 67).

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

## 5. ROTULACION DE LAS MUESTRAS.

- Toda muestra debe ser rotulada en forma manual utilizando un lápiz permanente en los servicios correspondientes.
- La rotulación de tubos o recipientes recolectores de muestras deben especificar el nombre completo del paciente y el servicio de donde proviene incluyendo número de sala y cama cuando corresponda
- Se debe tener la precaución de realizar la rotulación de los recipientes recolectores previo a la toma de muestra

## 6. EXTRACCION DE LA MUESTRA.

### 6.1 DEFINICIONES.

- **AYUNO RELATIVO.**

El examen puede tomarse con ayuno de 3 horas, es decir, el paciente no debe consumir ningún tipo de alimento durante ese periodo de tiempo

- **AYUNO ESTRICTO.**

El día previo a la toma de muestra **NO** ingerir alimentos especialmente aquellos ricos en grasas (cerdo, cecinas, frituras, mantequilla, lácteos).  
La última comida debe ingerirse a más tardar a las 19 hrs. Ingerir alimentos livianos, libres de grasas, no beber alcohol. De ese momento en adelante no ingerir

### 6.2 INDICACIONES ESPECÍFICAS PARA TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE.

- Realizar la punción venosa o arterial, según corresponda, de acuerdo a la técnica de enfermería.
- No tomar en vena donde esté pasando medicamentos o soluciones terapéuticas.
- Rotular los tubos, teniendo presente el color y el volumen a ocupar.






OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

### 6.2.1 TUBOS DE RECOLECCION DE MUESTRAS.

- Los tubos de extracción de sangre son de material sintético y tienen un vacío pre dosificado para obtener un volumen exacto de llenado.
- Poseen tapas de diferentes colores que permiten diferenciar los distintos tipos de anticoagulantes que ellos poseen facilitando así la identificación del tubo adecuado para el examen a realizar.
- En cuanto a las concentraciones de aditivos químicos o los volúmenes de aditivos líquidos, así como sus desviaciones límite, cumplen las exigencias y las recomendaciones de la norma internacional ISO 6710 "Recipientes de un solo uso para la extracción de sangre venosa"; "Single-use container for venous blood specimen collection" y las directivas del CSLI.
- La selección del tubo correcto a utilizar depende del método de análisis. Hay que observar las indicaciones del fabricante de los reactivos y/o del fabricante de los aparatos para análisis con los que se realicen las pruebas. La parte interior de los tubos es estéril.

	Tubo Tapa Roja, principalmente usado para exámenes bioquímicos, hormonales y exámenes derivados
	Tubo Tapa Lila, utilizado principalmente en exámenes hematológicos
	Tubo Tapa Lila Pediátrico



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE


MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

	Tubo Tapa Celeste, para exámenes de Coagulación
	Tubo Tapa Ploma, para examen de Glicemia
	Tubo Tapa Verde, para examen de electrolitos plasmáticos
	Viales para muestras de hemocultivos adulto y pediátrico.

### 6.2.2 PUNCION DE TUBOS AL VACIO.

- Usar tubos al vacío y puncionar con la aguja correspondiente.
- Respetar el tiempo de llenado de los tubos al vacío, el cual es diferente según el anticoagulante que contiene.
- Recordar que el vacío regula la cantidad de muestra.
- Entregar un comprobante que indique los exámenes tomados y fecha.
- Informar cuando y donde debe retirar sus resultados,
- Despedir al paciente sólo si está en condiciones de irse caminando, especialmente si es un paciente que acude a la toma de muestra sin acompañante.


 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

### 6.2.3 PUNCION CON JERINGA.

- Al puncionar con jeringa retirar la aguja de la vena, eliminarla y depositar la muestra de sangre vaciando la jeringa suavemente por las paredes del tubo No vaciar la espuma que se pueda haber formado.
- No derramar muestra por las paredes externas del tubo.
- Cerrar el tubo con la tapa correspondiente y verificar que quede herméticamente tapado.
- Si el tubo tiene anticoagulante agitar invirtiendo suavemente 10 a15 veces el tubo
- Si el tubo no tiene anticoagulante, tapar y dejarlo en posición vertical.

### 6.2.4 EXAMENES DE MUESTRAS SANGUINEAS.

ÁCIDO ÚRICO	
USO DIAGNÓSTICO	Determinación cuantitativa de ácido úrico en suero.
MÉTODO DE ESTUDIO	Uricasa
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja (Gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo
CONSERVACION	2°C a 8°C hasta 3 días
TRANSPORTE	En gradillas en forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<b>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS</b> <b>UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT</b> <b>APL 1.2</b>	<b>Característica: APL 1.2</b> <b>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT</b> <b>Versión: Quinta</b> <b>Fecha Aplicación: 23/01/2023</b> <b>Vigencia máxima: 23/01/2028</b> <b>Número de Páginas: 92</b>
--	---	--

<b>ALBUMINA</b>	
USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico de insuficiencia hepática, deshidratación aguda, pérdida de proteínas.
METODO DE ESTUDIO	Verde de bromocresol.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo
CONSERVACION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2°C a 8°C hasta 3 días.</li> </ul>
TRANSPORTE	En gradillas en forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bioquímica Clínica.</li> </ul>
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 90 min.</li> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

<b>AMILASA</b>	
USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico de pancreatitis y otros trastornos pancreáticos que provocan un incremento en la actividad de $\alpha$ -amilasa en suero y orina
METODO DE ESTUDIO	Actividad de la $\alpha$ -amilasa Sustrato CNPG3
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo
CONSERVACION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2°C a 8°C hasta 3 días</li> </ul>
TRANSPORTE	En gradillas en forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bioquímica Clínica.</li> </ul>
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 90 min.</li> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>





OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE



MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

AMONIO	
USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico y seguimiento de patologías relacionadas con daño hepático grave, determinados errores congénitos del metabolismo
METODO DE ESTUDIO	Glutamato deshidrogenasa
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable
TIPO DE MUESTRA	plasma
MATERIALES	Tubo tapa gris lila (EDTA)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío. Tomar la muestra sin ligadura y en forma atraumática. Debe ser el primer examen extraído. Una vez tomada la muestra introducirla inmediatamente en el hielo.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	Una vez separado el plasma de los elementos figurados, la muestra es estable en las siguientes condiciones: Por 2 horas entre 2°C a 8°C. -20°C por 3 semanas
TRANSPORTE	Mantener la muestra refrigerada todo el tiempo desde su recolección. <b>Sangre total:</b> Enviar al laboratorio antes de 15 minutos.
LIMITACIONES DE MUESTRA	El amonio es estable en sangre total por aproximadamente 15 minutos. No utilizar muestras hemolizadas.
SECCION	Urgencia.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 1 hora.</li> <li>• Hospitalizados: menos de 8 horas</li> </ul>

ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (APE)	
USO DIAGNOSTICO	Ayuda en la detección de cáncer de próstata utilizado junto con el tacto rectal en hombres a partir de los 50 años. Útil para monitorear el éxito de una cirugía de próstata.
METODO DE ESTUDIO	Inmunoanálisis quimioluminiscente de micropartículas (CMIA).
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable. Efectuar antes de procesos que impliquen manipulación de la próstata, como: Examen rectal digital, masaje prostático, ecografía o biopsia.
TIPO DE MUESTRA	Suero.
MATERIALES	Tubo tapa roja (Gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 °C a 8 °C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Inmunología
TIEMPO DE RESPUESTA	Ambulatorios : 24 horas Hospitalizados : 4 horas



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**BHCG (GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA FRACCION B)**

USO DIAGNOSTICO	Confirmación precoz y monitorización de embarazos, diagnóstico de embarazos ectópicos, molas hidatidiformes, y tumores testiculares
METODO DE ESTUDIO	Inmunoanálisis quimioluminiscente de macropartículas.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable
TIPO DE MUESTRA	Suero o plasma
MATERIALES	tubo tapa roja (sin aditivos)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo
CONSERVACION	2°C a 8°C hasta 7 días
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical, evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	Hormonas.
TIEMPO DE RESPUESTA	Unidad crítica: 90 min Hospitalizados: Hasta 4 horas. Ambulatorios: 24 horas.

**BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA.**

USO DIAGNOSTICO	Evaluación de ictericias.
METODO DE ESTUDIO	Sal de diazonio.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	Lo que indica el tubo
CONSERVACION	2°C a 8 °C hasta 3 días
TRANSPORTE	En gradillas en forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Bioquímica Clínica
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 90 min.</li> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE



MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

### CALCIO

USO DIAGNOSTICO	Monitorización del aumento o disminución de los niveles de calcio.
METODO DE ESTUDIO	Arsenazo III
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo
CONSERVACION	• 2°C a 8°C hasta 3 días
TRANSPORTE	En gradillas en forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	• Bioquímica Clínica
TIEMPO DE RESPUESTA	• Unidad crítica: 90 min. • Hospitalizados: Hasta 4 horas. • Ambulatorios: 24 horas.

### CREATININA

USO DIAGNOSTICO	Útil en el diagnóstico de diversas nefropatías. Su control permanente es de gran utilidad en pacientes que requieren diálisis.
METODO DE ESTUDIO	Jaffé cinético. (Picrato alcalino cinético).
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero.
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	• 2°C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas en forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	• Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	• Unidad crítica: 90 min. • Hospitalizados: Hasta 4 horas. • Ambulatorios: 24 horas.



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**CREATINQUINASA CK-MB**

USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico y seguimiento de infarto agudo de miocardio y de algunas enfermedades musculares
METODO DE ESTUDIO	NAC activado
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero.
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo
CONSERVACION	• 2°C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas en forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	• Bioquímica Clínica
TIEMPO DE RESPUESTA	• Unidad crítica: 90 min. • Hospitalizados: Hasta 4 horas. • Ambulatorios: 24 horas.

**CREATINQUINASA CK-TOTAL**

USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico y tratamiento de enfermedades asociadas al músculo esquelético, corazón, sistema nervioso central y tiroides.
METODO DE ESTUDIO	NAC activado
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo
CONSERVACION	• 2°C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas en forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	• Bioquímica Clínica
TIEMPO DE RESPUESTA	• Unidad crítica: 90 min. • Hospitalizados: Hasta 4 horas. • Ambulatorios: 24 horas.

**COLESTEROL HDL**

USO DIAGNOSTICO	Útil para identificar pacientes con alto riesgo de sufrir cardiopatía coronaria
METODO DE ESTUDIO	Medida directa, inmunoinhibición
REQUISITOS DEL PACIENTE	Dieta libre de grasas y alcohol por 48 hrs. Ayuno estricto por 12 hrs. Consumo de comida liviana el día antes del examen
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo
CONSERVACION	• 2°C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas en forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	• Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	• Hospitalizados: Hasta 4 horas. • Ambulatorios: 24 horas.



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

### COLESTEROL TOTAL

USO DIAGNOSTICO	Indicador de la función hepática, función biliar, absorción intestinal, función tiroidea y de la propensión a arteriopatía coronaria. Útil en el diagnóstico y clasificación de hiperlipoproteinemias
METODO DE ESTUDIO	CHOD/PAP
REQUISITOS DEL PACIENTE	Dieta libre de grasas y alcohol por 48 hrs. Ayuno estricto por 12 hrs. Consumo de comida liviana el día antes del examen.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo
CONSERVACION	• 2°C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas en forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	• Bioquímica Clínica
TIEMPO DE RESPUESTA	• Hospitalizados: Hasta 4 horas. • Ambulatorios: 24 horas.

### TRIGLICÉRIDOS

USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico de hiperlipidemia.
METODO DE ESTUDIO	GPO / PAP sin blanco glicerol.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Dieta libre de grasas y alcohol por 48 hrs. Ayuno estricto por 12 hrs. Consumo de comida liviana el día antes del examen.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja (Gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 °C a 8 °C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el Transporte.
SECCION	Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	• Unidad crítica: 90 min. • Hospitalizados: Hasta 4 horas. • Ambulatorios: 24 horas.



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

### DIMERO D

USO DIAGNOSTICO	Determinación cuantitativa de productos de degradación de la malla de fibrina. Utilizando para la exclusión de eventos tromboembólicos como trombosis venosa profunda (TVP), tromboembolismo pulmonar (TEP) y Coagulación Intravascular Diseminada
METODO DE ESTUDIO	Inmunoturbidimétrico
REQUISITOS DEL PACIENTE	No es necesario ayuno
TIPO DE MUESTRA	plasma
MATERIALES	Tubo tapa Celeste (Citrato de Sodio)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción al vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	15°C a 25°C hasta 4 horas 2°C a 8°C hasta 24 horas
TRANSPORTE	Enviar la muestra al laboratorio dentro de 30 minutos. Registrar hora de extracción. Si se solicitan además TP y TTPA, enviar un tubo celeste para pacientes adultos y dos para pediátricos.
LIMITACIONES DE MUESTRA	No aplica
SECCION	Urgencia Hematología
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 2 hora.</li> <li>• Pacientes GES: 2 horas</li> <li>• Hospitalizados: 2 horas</li> </ul>

### DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)

USO DIAGNÓSTICO	Diagnóstico diferencial de anemia hemolítica y marcador tumoral en algunas enfermedades malignas como el tumor de células germinales.
MÉTODO DE ESTUDIO	Reacción directa: lactato a piruvato
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja (Gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACIÓN	2 °C a 8 °C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCIÓN	Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**ELECTROLITOS PLASMÁTICOS**

USO DIAGNÓSTICO	<b>Sodio, Potasio, Cloro:</b> Evaluación del balance hidroelectrolítico en pacientes con alimentación intravenosa, con tratamiento diurético, falla renal aguda y nefropatías.
METODO DE ESTUDIO	Potenciometría indirecta (ISE)
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero o plasma.
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador) o tubo tapa verde (heparina de litio)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	• 2°C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	• Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 90 min.</li> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

**ESTRADIOL**

USO DIAGNOSTICO	Determinación cuantitativa de estradiol
METODO DE ESTUDIO	Inmunoanálisis quimioluminiscente de micropartículas.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 °C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Hormonas.
TIEMPO DE RESPUESTA	Hospitalizado: menos de 4 hrs. Ambulatorios: 24 horas.



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**FACTOR REUMATOIDEO**

USO DIAGNÓSTICO	Diagnóstico de artritis reumatoidea.
METODO DE ESTUDIO	Inmunoaglutinación
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno relativo.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja (Gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 °C a 8 °C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Inmunología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

**FERRITINA**

USO DIAGNÓSTICO	Diagnóstico diferencial de anemias.
METODO DE ESTUDIO	Inmunoanálisis quimioluminiscente de micropartículas.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero o plasma.
MATERIALES	Tubo tapa amarilla (gel separador) o tubo tapa roja (sin aditivos) o tubo tapa verde (heparina de litio)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2°C a 8°C hasta 7 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	Química Clínica e inmunoanálisis.
TIEMPO DE RESPUESTA	Hospitalizado: menos de 8 horas Externos: 24 horas.

**FOSFATASAS ALCALINAS**

USO DIAGNÓSTICO	Ayuda al diagnóstico en enfermedad obstructiva hepática y en enfermedad metabólica ósea asociada a incremento de la actividad osteoblástica
METODO DE ESTUDIO	IFCC /p-nitrofenil fosfato (Tampón AMP)
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	<ul style="list-style-type: none"> <li>2°C a 8°C hasta 3 días</li> </ul>
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Unidad crítica: 90 min.</li> <li>Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>





OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**FOSFORO**

USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico de hipervitaminosis D, hipoparatiroidismo e insuficiencia renal, raquitismo, hiperparatiroidismo y síndrome de Fanconi.
METODO DE ESTUDIO	Fosfomolibdato - UV
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja (Gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	• 2°C a 8 °C 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

**FSH (HORMONA FOLICULOESTIMULANTE)**

USO DIAGNOSTICO	Evaluación de la homeostasis que regula la fertilidad a través del eje hipotalámico-hipofisiario-gonadal.
METODO DE ESTUDIO	Inmunoanálisis quimioluminiscente de micropartículas.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja (Gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 °C a 8°C hasta 3 días
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Hormonas
TIEMPO DE RESPUESTA	Hospitalizados: Hasta 4 horas. Ambulatorios: 24 horas.



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**GAMMA GLUTAMILTRANSFERASA (GGT)**

USO DIAGNOSTICO	Detección de enfermedades del hígado o las vías biliares.
METODO DE ESTUDIO	Sustrato de gammaglutamil-p-nitroanilida.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja (Gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 °C a 8 °C hasta 3 días NH.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 90 min.</li> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

**GASES EN SANGRE VENOSA**

USO DIAGNOSTICO	Evaluación de la capacidad de oxigenación. Suministra información acerca del equilibrio ácido- básico, el cual revela indicios importantes acerca del funcionamiento del pulmón, del riñón, y del estado metabólico general del cuerpo. La colorimetría, detecta patologías relacionadas con el estado de oxigenación.
METODO DE ESTUDIO	Potenciometría.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Plasma.
MATERIALES	Jeringa con heparina de litio.
TOMA DE MUESTRA	<p>Procedimiento realizado solo por profesional capacitado.</p> <p>Extraer la cantidad indicada, eliminar las burbujas de aire, retirar la aguja y sellar con tapón. Agitar la muestra suavemente entre las manos con movimientos rotatorios.</p> <p>Si no cuenta con la jeringa comercial realizar el siguiente procedimiento: con una cantidad suficiente de heparina, cebar la jeringa, eliminar el excedente, cambiar la aguja y extraer 1 a 3 ml de sangre, eliminar burbujas de aire, retirar aguja y sellar con tapón. Agitar la muestra suavemente entre las manos con movimientos rotatorios.</p> <p>Registrar la temperatura del paciente y % de oxígeno administrado (FiO2) en la orden de solicitud.</p>
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique la jeringa.
CONSERVACION	No aplica.
TRANSPORTE	Enviar la muestra al laboratorio antes de 1 hora, manteniendo la cadena de frío.
LIMITACIONES DE MUESTRA	Muestras coaguladas, jeringas sin sello de goma y con burbujas de aire.
SECCION	Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: hasta 90 min.</li> <li>• Hospitalizados: hasta 4 horas</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

### GASES EN SANGRE ARTERIAL

USO DIAGNÓSTICO	Evaluación de la capacidad de oxigenación. Suministra información acerca del equilibrio ácido- básico, el cual revela indicios importantes acerca del funcionamiento del pulmón, del riñón, y del estado metabólico general del cuerpo. La colorimetría, detecta patologías relacionadas con el estado de oxigenación.
METODO DE ESTUDIO	Potenciometría
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable
TIPO DE MUESTRA	plasma
MATERIALES	Jeringa con heparina de litio
TOMA DE MUESTRA	Procedimiento realizado solo por profesional capacitado. Extraer la cantidad indicada, eliminar las burbujas de aire, retirar la aguja y sellar con tapón. Agitar la muestra suavemente entre las manos con movimientos rotatorios. Si no cuenta con la jeringa comercial realizar el siguiente procedimiento: con una cantidad suficiente de heparina, cebar la jeringa, eliminar el excedente, cambiar la aguja y extraer 1 a 3 ml de sangre, eliminar burbujas de aire, retirar aguja y sellar con tapón. Agitar la muestra suavemente entre las manos con movimientos rotatorios. Registrar la temperatura del paciente y % de oxígeno administrado (FiO <sub>2</sub> ) en la orden de solicitud
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique la jeringa.
CONSERVACION	No aplica
TRANSPORTE	Enviar la muestra al laboratorio antes de 1 hora, manteniendo la cadena de frío.
LIMITACIONES DE MUESTRA	Muestras coaguladas, jeringas sin sello de goma y con burbujas de aire
SECCION	Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	Unidad crítica: hasta 90 min. Hospitalizados: hasta 4 horas. Ambulatorios: hasta 24 horas.

### GLUCOSA BASAL O POST PANDRIAL

USO DIAGNÓSTICO	Ayuda en el diagnóstico y el tratamiento de la diabetes.
METODO DE ESTUDIO	Hexoquinasa/G-6-PDH.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Glucosa Basal: Ayuno estricto de 8 a 12 horas. Glucosa Post pandrial: dos horas después de una comida abundante.
TIPO DE MUESTRA	Plasma.
MATERIALES	Tubo tapa gris (anticoagulante Fluoruro de sodio).
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	20 °C a 25 °C hasta 2 días. 2 °C a 8 °C hasta 7 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 90 min.</li> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE



MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**GOT (ASPARTATO AMINOTRANSFERASA)**

USO DIAGNOSTICO	Evaluación de la magnitud del daño celular en hígado y músculo. Monitoreo de la evolución del daño de los tejidos que la contienen (Hepatopatías, Cardiopatías).
MÉTODO DE ESTUDIO	IFCC /Sin piridoxal fosfato (tampón TRIS)
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	• 2°C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	• Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	• Unidad crítica: 90 min. • Hospitalizados: Hasta 4 horas. • Ambulatorios: 24 horas.

**GPT (ALANINA AMINOTRANSFERASA)**

USO DIAGNOSTICO	Evaluación del daño hepatocelular en magnitud y evolución. Monitoreo de terapia hepatotóxica.
MÉTODO DE ESTUDIO	IFCC /Sin piridoxal fosfato (tampón TRIS)
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	• 2°C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	• Bioquímica Clínica
TIEMPO DE RESPUESTA	• Unidad crítica: 90 min. • Hospitalizados: Hasta 4 horas. • Ambulatorios: 24 horas.

**GRUPO Y RH**

USO DIAGNOSTICO	Clasificación sanguínea en base a los antígenos presentes o ausentes en el glóbulo rojo para el sistema ABO y Rh
MÉTODO DE ESTUDIO	Aglutinación en columna de gel
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TIPO DE MUESTRA	Sangre total con anticoagulante EDTA, sangre de cordón en recién nacidos
MATERIALES	Tubo tapa lila (EDTA), criotubos.
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío u obtención de sangre de cordón de recién nacido en tubo estéril.
CANTIDAD DE MUESTRA	Volumen indicado en el tubo
CONSERVACION	Temperatura ambiente hasta 8 horas 2°C a 8°C hasta 72 horas
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical, evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	Unidad de medicina transfusional
TIEMPO DE RESPUESTA	1 día hábil

<b>HEMOGRAMA</b>	
USO DIAGNOSTICO	Análisis de las variaciones cuantitativas y morfológicas de los elementos constituyentes de la sangre. Screening de leucemias, reacciones e inflamaciones, poliglobulina, anemias, enfermedad hemolítica de RN, etc.
METODO DE ESTUDIO	Automatizado que utiliza Impedancia, Óptica, Citometría de Flujo.
REQUISITOS DEL PACIENTE	ninguno
TIPO DE MUESTRA	Sangre total
MATERIALES	Tubo tapa lila (EDTA K2 o k3)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 – 8°C 3 días
TRANSPORTE	Transportar en gradillas de forma vertical
LIMITACIONES DE MUESTRA	No aplica
SECCION	Hematología
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 60 min</li> <li>• Hospitalizados: 4 horas</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

<b>HEMOGLOBINA A1C (HEMOGLOBINA GLICOSILADA)</b>	
USO DIAGNOSTICO	Indicador del grado de control de la diabetes mellitus y recomendado como recurso en la evaluación del paciente diabético.
METODO DE ESTUDIO	Inmunoensayo Turbidimétrico.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Sangre total
MATERIALES	Tubo Tapa Lila (EDTA).
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 °C a 8 °C hasta 3 días.
TRANSPORTE	Transportar en gradillas de forma vertical.
LIMITACIONES DE MUESTRA	No aplica.
SECCION	Bioquímica Clínica
TIEMPO DE RESPUESTA	Hospitalizados: Hasta 4 horas. Ambulatorios: 24 horas.



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

HEMOCULTIVOS	
USO DIAGNOSTICO	Detección de bacteremia en pacientes con fiebre sin foco específico.
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere preparación. Se consideran pacientes febriles.
TOMA DE MUESTRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Punción venosa; se requiere técnica aséptica, uso de guantes estériles y previo a la desinfección con alcohol al 70%, lavado de la extremidad con agua y jabón.</li> <li>• Se debe desinfectar la membrana del frasco de hemocultivo con alcohol al 70% antes de inocular la sangre recolectada</li> <li>• Rotular cada frasco adecuadamente en zona correspondiente de la etiqueta (Nombre, procedencia, número de muestra y hora) Evitar rayar u obstaculizar la lectura del código de barra.</li> </ul>
CANTIDAD DE MUESTRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Niños:</b> 2 muestras; 1-3 ml de sangre en frasco Bactec pediátrico (tapa rosada)</li> <li>• <b>Adultos:</b> 2 a 3 muestras; 8-10 ml de sangre frasco Bactec adulto (tapa ploma)</li> </ul>
TRANSPORTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enviar de inmediato al laboratorio adjuntando la respectiva orden médica con todos los datos según requisitos capítulo IV -2</li> <li>• En el reverso de orden debe identificarse el o la profesional que tomó las muestras.</li> </ul>
SECCION	Microbiología
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultivo negativo: al quinto día de incubación.</li> <li>• Pre informe : en sistema automatizado es posible tener pre informe entre las 12 – 24 horas de incubación, siempre y cuando sea un resultado positivo.</li> <li>• Cultivo positivo : 1° al 5° día de incubación</li> </ul>

INSULINA BASAL Y 120	
USO DIAGNOSTICO	Ayuda en el diagnóstico de diabetes mellitus y el diagnóstico diferencial de hipoglicemia de ayuno, para distinguir entre un insulinoma e hipoglicemia ficticia
METODO DE ESTUDIO	Inmunoanálisis quimioluminiscente de micropartículas.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	<p>Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.</p> <p><b>CURVA DE INSULINA</b></p> <p>Ayuno estricto para la toma de la primera muestra.</p> <p>Administrar vía oral 75 grs. Glucosa disuelta en 250 ml de agua y bebida en un tiempo no superior a 5 minutos después de tomada la primera muestra.</p> <p>La segunda muestra debe ser tomada dos horas después de la administración de la glucosa.</p> <p>El paciente debe permanecer en reposo todo el tiempo que dure el examen.</p>
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2°C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Bioquímica clínica
TIEMPO DE RESPUESTA	Hospitalizado: menos de 4 hrs. Ambulatorios: hasta 24 horas.

LACTATO	
USO DIAGNOSTICO	Evaluación de pacientes con acidosis metabólica.
METODO DE ESTUDIO	Ácido láctico a piruvato.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Plasma.
MATERIALES	Tubo tapa gris (floruro de sodio, sin gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío. No usar torniquete. Los pacientes no deben ejercitar la mano y el brazo inmediatamente antes y durante el proceso. <b>La muestra debe ser centrifugada antes de 15 minutos.</b>
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2°C a 8°C hasta 14 días. -20°C hasta 24 horas
TRANSPORTE	<b>Sangre total:</b> enviar al Laboratorio antes de 15 minutos, en cadena de frío.
LIMITACIONES DE MUESTRA	Muestras hemolizadas
SECCION	Urgencia Química Clínica e Inmunoanálisis .
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 1 hora.</li> <li>• Hospitalizados: menos de 4 horas.</li> </ul>


LIPASA	
USO DIAGNOSTICO	Marcador para el diagnóstico de trastornos pancreáticos y seguimiento de los efectos terapéuticos.
METODO DE ESTUDIO	Colorante de quinoa.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja (con gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción al vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	15°C a 25°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	Bioquímica clínica
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 90 min.</li> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

MAGNESIO	
USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico de problemas renales, afecciones gastrointestinales y nutricionales
METODO DE ESTUDIO	Complejo coloreado azul de xilidil en sol. Alcalina
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja (con gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción al vacío
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	15 °C a 25 °C hasta 3 días
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	Bioquímica clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

PROTEINA C REACTIVA	
USO DIAGNOSTICO	Detección de inflamación
METODO DE ESTUDIO	Turbidimetría
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja (Gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2°C a 8° hasta 3 días
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	Inmunología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Unidad crítica: 90 min.</li> <li>Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

PROCALCITONINA	
USO DIAGNOSTICO	pronóstico en el contexto de sepsis graves
METODO DE ESTUDIO	Turbidimetría
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa (Gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2°C a 8° hasta 3 días
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	Inmunología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Unidad crítica: 90 min.</li> <li>Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>



 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

PROTEINAS TOTALES	
USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico de enfermedades del hígado, células plasmáticas, ganglios linfáticos bazo y médula ósea
METODO DE ESTUDIO	Biuret
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo de tapa roja (gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo
CONSERVACION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2°C a 8°C hasta 3 días</li> </ul>
TRANSPORTE	Transportar en gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bioquímica Clínica.</li> </ul>
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 90 min.</li> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO)	
USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico y seguimiento de diabetes, resistencia a la insulina, síndrome metabólico entre otros.
REQUISITOS DEL PACIENTE	<p>Ayuno estricto para la toma de la primera muestra.</p> <p><b>Adultos:</b> administrar vía oral 75 gr. Glucosa disuelta en 250 ml de agua y consumida en un tiempo no superior a 5 minutos, después de tomar la 1era muestra.</p> <p><b>Niños:</b> 1,75 gr. De glucosa /kg de peso, hasta llegar a 75 gr. (niños menores de 12 años o con peso inferior a 30 kg.)</p> <p>Tomar la segunda muestra dos horas después de la administración de la glucosa. El paciente debe permanecer en reposo, sin ingerir alimentos ni fumar por todo el tiempo que dure el examen.</p> <p>Si la cueba solicitada posee 4 puntos, los tiempos de medición serán: 30, 60, 90 y 120 minutos.</p>
TIPO DE MUESTRA	Plasma.
MATERIALES	Tubo tapa gris (fluoruro de sodio)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío, identificar las dos muestras con las leyendas "basal" y "post carga", indica la hora de la extracción para cada muestra en el tubo y la orden.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2°C a 8°C hasta 3 días.</li> </ul>
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Bioquímica Clínica
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hospitalizados: 4 horas</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2


Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD**

USO DIAGNOSTICO	Asegurar la compatibilidad de los glóbulos rojos del donante y el plasma del receptor, para evitar reacciones <u>hemolíticas</u> potencialmente fatales
METODO DE ESTUDIO	Aglutinación en columna de gel
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TIPO DE MUESTRA	Sangre total con anticoagulante EDTA (plasma)
MATERIALES	Tubo tapa lila (EDTA)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío
CANTIDAD DE MUESTRA	Volumen indicado en el tubo
CONSERVACION	Temperatura ambiente hasta 8 horas 2°C a 8°C hasta 24 horas
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical, evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	Unidad de medicina transfusional
TIEMPO DE RESPUESTA	Desde 40 minutos a 12 horas, dependiendo del carácter de la transfusión

**REACCIONES TÍPICAS**

USO DIAGNOSTICO	Detección de anticuerpos circundantes de varios agentes patógenos; dentro de ellos el más común, Salmonella sp.
METODO DE ESTUDIO	Aglutinación en lámina y/o tubo
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja (sin aditivos)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío
CANTIDAD DE MUESTRA	Volumen indicado en tubo
CONSERVACION	Temperatura ambiente
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical, evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	Microbiología
TIEMPO DE RESPUESTA	1-2 días hábiles

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<b>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</b>	<b>Característica: APL 1.2</b> <b>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT</b> <b>Versión: Quinta</b> <b>Fecha Aplicación: 23/01/2023</b> <b>Vigencia máxima: 23/01/2028</b> <b>Número de Páginas: 92</b>
--	---	--

RECuento GLOBULAR	
USO DIAGNOSTICO	Análisis de las variaciones cuantitativas de los elementos constituyentes de la sangre.
METODO DE ESTUDIO	Automatizado que utiliza Impedancia, Óptica, Citometría de Flujo.
REQUISITOS DEL PACIENTE	ninguno
TIPO DE MUESTRA	Sangre total
MATERIALES	Tubo tapa lila (EDTA K2 o k3)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 – 8°C 3 días.
TRANSPORTE	Transportar en gradillas de forma vertical
SECCION	Hematología
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 60 min</li> <li>• Hospitalizados: 4 horas</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

RECuento DE RETICULOCITOS	
USO DIAGNOSTICO	Medición de la actividad eritropoyetica de la médula ósea en anemias y otras condiciones hematológicas
METODO DE ESTUDIO	Manual (Tinción Supravital). Automatizado (Citometría de Flujo Fluorecente)
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ninguno.
TIPO DE MUESTRA	Sangre total.
MATERIALES	Tubo de tapa Lila (EDTA K2 o K3)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Temperatura ambiente hasta 48 horas.</li> <li>• 4 °C hasta 72 horas.</li> </ul>
TRANSPORTE	Transportar en gradillas de forma vertical y llevar a recepción de laboratorio.
SECCION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hematología.</li> </ul>
TIEMPO DE RESPUESTA	Hospitalizados: 4 horas Ambulatorios: 24 horas. Urgencia: 60 minutos



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

### TEST DE COOMBS DIRECTO

USO DIAGNOSTICO	Detección de anticuerpos, de tipo IgG o fracciones del complemento, adheridos a los glóbulos rojos. Importante en el diagnóstico de enfermedad hemolítica del recién nacido.
METODO DE ESTUDIO	Aglutinación en columna de gel o tubo
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TIPO DE MUESTRA	Sangre total con anticoagulante EDTA, sangre de cordón en recién nacidos
MATERIALES	Tubo tapa lila (EDTA), criotubos.
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío u obtención de sangre de cordón de recién nacido en tubo estéril.
CANTIDAD DE MUESTRA	Volumen indicado en el tubo.
CONSERVACION	Temperatura ambiente hasta 8 horas. 2°C a 8°C hasta 72 horas.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical, evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Unidad de medicina transfusional.
TIEMPO DE RESPUESTA	1 día hábil.

### TEST DE COMBS INDIRECTO.

USO DIAGNOSTICO	Detección de anticuerpos irregulares en el suero/plasma del paciente.
METODO DE ESTUDIO	Aglutinación en columna de gel o tubo
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TIPO DE MUESTRA	Suero o plasma
MATERIALES	Tubo tapa lila ( EDTA), tubo tapa roja ( Sin anticoagulante)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío u obtención de sangre de cordón de recién nacido en tubo estéril.
CANTIDAD DE MUESTRA	Volumen indicado en el tubo
CONSERVACION	Temperatura ambiente hasta 8 horas 2°C a 8°C hasta 72 horas
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical, evitar movimientos bruscos durante el transporte
SECCION	Unidad de medicina transfusional.
TIEMPO DE RESPUESTA	1 día hábil



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2


Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**TIEMPO DE PROTROMBINA (TP) + INR**

USO DIAGNOSTICO	Monitoreo del tratamiento con anticoagulantes orales. Evaluación de la función hepática. Screening por sospecha de desórdenes de los factores II, VII, X, V, fibrinógeno o disfibrinogenemias.
METODO DE ESTUDIO	Óptico.
REQUISITOS DEL PACIENTE	No es necesario ayuno. Para control de tratamiento anticoagulante, el día del examen, el paciente debe presentarse sin tomar el medicamento.
TIPO DE MUESTRA	Plasma.
MATERIALES	Tubo tapa Celeste (Citrato de Sodio).
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	• 2°C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	Enviar la muestra al laboratorio dentro de 30 minutos. Registrar hora de extracción. Si además se solicita TTPA se realiza con la misma muestra.
SECCION	Hematología.
TIEMPO DE RESPUESTA	Hospitalizados: 4 horas Ambulatorios: 24 horas. Urgencia : 60 minutos

**TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ACTIVADA (TTPA)**

USO DIAGNOSTICO	Vigilancia del tratamiento con heparina. Ayuda a la detección anticoagulantes circulantes. Detección específica de deficiencias del sistema intrínseco de la tromboplastina y revela defectos en el mecanismo extrínseco de la coagulación. Prueba de detección de trastornos de la coagulación, especialmente antes de intervenciones quirúrgicas.
METODO DE ESTUDIO	Óptico.
REQUISITOS DEL PACIENTE	No es necesario ayuno. Para control de tratamiento anticoagulante, el día del examen, el paciente debe presentarse sin tomar el medicamento.
TIPO DE MUESTRA	Plasma.
MATERIALES	Tubo tapa Celeste (Citrato de Sodio).
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2°C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	Enviar la muestra al laboratorio dentro de 30 minutos. Registrar hora de extracción. Si además se solicita TP y/o INR se realizan con la misma muestra.
SECCION	Hematología.
TIEMPO DE RESPUESTA	Hospitalizados: 4 horas. Ambulatorios: 24 horas. Urgencia: 60 minutos.

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<b>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</b>	<b>Característica: APL 1.2</b> <b>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT</b> <b>Versión: Quinta</b> <b>Fecha Aplicación: 23/01/2023</b> <b>Vigencia máxima: 23/01/2028</b> <b>Número de Páginas: 92</b>
--	---	--

TROPONINA	
USO DIAGNOSTICO	Ayuda en el diagnóstico de infarto de miocardio y para la estratificación del riesgo en pacientes con síndrome coronario agudo con respecto a riesgo relativo de la mortalidad de infarto al miocardio o de probabilidad elevada de episodios de isquemia.
METODO DE ESTUDIO	Inmunoanálisis quimioluminiscente de macropartículas.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero o plasma.
MATERIALES	Tubo tapa roja (gel separador).
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2°C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Hormonas
TIEMPO DE RESPUESTA	Hospitalizados: 4 horas Ambulatorios: 24 horas. Urgencia: 60 minutos.

TSH	
USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico del estado funcional tiroideo.
METODO DE ESTUDIO	Inmunoanálisis quimioluminiscente de macropartículas
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero.
MATERIALES	Tubo tapa roja (Gel separador).
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 °C a 8°C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
LIMITACIONES DE MUESTRA	No utilizar muestras con fibrina, hemolizadas o contaminadas.
TIEMPO DE RESPUESTA	Hospitalizados: 4 horas. Ambulatorios: 24 horas.



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

### T3 (Triyodotironina)

USO DIAGNOSTICO	Ayuda en la evaluación del estado tiroideo.
METODO DE ESTUDIO	Inmunoanálisis quimioluminiscente de micropartículas.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero.
MATERIALES	Tubo tapa roja (Gel separador).
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 °C a 8 °C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Hormonas
TIEMPO DE RESPUESTA	Hospitalizados: 4 horas Ambulatorios: 24 horas

### T4 (Tiroxina)

USO DIAGNOSTICO	Ayuda en la evaluación del estado tiroideo.
METODO DE ESTUDIO	Inmunoanálisis quimioluminiscente de micropartículas.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja (Gel separador).
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 °C a 8 °C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Hormonas.
TIEMPO DE RESPUESTA	Hospitalizados: 4 horas Ambulatorios: 24 horas



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE



MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

T4 LIBRE	
USO DIAGNOSTICO	Ayuda en la evaluación del estado tiroideo.
METODO DE ESTUDIO	Inmunoanálisis quimioluminiscente de microparticulas.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja ( con Gel separador )
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 °C a 8 °C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Hormonas.
TIEMPO DE RESPUESTA	Hospitalizados: 4 horas Ambulatorios: 24 horas

UREA Y BUN	
USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico de determinadas nefropatías y metabopatías.
METODO DE ESTUDIO	Ureasa.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ayuno no indispensable.
TIPO DE MUESTRA	Suero
MATERIALES	Tubo tapa roja (Gel separador)
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	2 °C a 8 °C hasta 3 días.
TRANSPORTE	En gradillas de forma vertical. Evitar movimientos bruscos durante el transporte.
SECCION	Bioquímica Clínica
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 90 min.</li> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

V.D.R.L. (VENEREAL DISEASE RESEARCH LABORATORY) EN SUERO	
USO DIAGNOSTICO	Apoyo para el diagnóstico de sífilis.
METODO DE ESTUDIO	Floculación.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ninguno.
TIPO DE MUESTRA	Suero.
MATERIALES	Tubo tapa roja (Sin aditivos).
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío.
CANTIDAD DE MUESTRA	Lo que indique el tubo.
CONSERVACION	2 - 8 °C hasta 3 días.
TRANSPORTE	Enviar las muestras al laboratorio, adjuntar planilla e indicar el grupo de pesquisa.
SECCION	Si las muestras no se envían el mismo día al laboratorio se deben refrigerar.
TIEMPO DE RESPUESTA	Serología de Sífilis (VDRL).
	24 horas.






OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2



Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

<b>VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (VHS)</b>	
USO DIAGNOSTICO	Método inespecifico para la detección de procesos inflamatorios, neoplásicos e infecciosos.
METODO DE ESTUDIO	Resultados Equipo SRS 100/II correlacionados con Westergren.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ninguno.
TIPO DE MUESTRA	Sangre total.
MATERIALES	Tubo tapa Negra especial (Citrato de Sodio).
TOMA DE MUESTRA	Sangre obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío. Golpear suavemente para obtener una buena homogenización de la muestra.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACIÓN	Temperatura ambiente hasta 6 horas.
TRANSPORTE	Transportar las muestras en gradillas de forma vertical.
SECCIÓN	Hematología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 60 horas.</li> <li>• Hospitalizados: 4 horas</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas.</li> </ul>

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</b></p>	<p><b>Característica: APL 1.2</b>  <b>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT</b>  <b>Versión: Quinta</b>  <b>Fecha Aplicación: 23/01/2023</b>  <b>Vigencia máxima: 23/01/2028</b>  <b>Número de Páginas: 92</b></p>
--	--	---

### 6.3 INDICACIONES ESPECIFICAS PARA TOMA DE MUESTRAS DE ORINA.

#### 6.3.1 MATERIAL PARA RECOLECCION DE MUESTRA.

	<p>Frasco estéril tapa roja para examen de orina completa, urocultivo, proteinuria aislada, calciuria, uricosuria,</p>
	<p>Frasco volumétrico de 3 litros para recolección de orina 24 hrs. (proteinuria, clearance de creatinina).</p>

EXAMEN	RECOLECCION
Proteinuria de 24 hrs. Uricosuria de 24 hrs Calciuria de 24 hrs. Glucosuria de 24 hrs.	Orina de 24 hrs.
Proteinuria aislada Uricosuria aislada Calciuria aislada Glucosuria aislada	Orina espontánea



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

### 6.3.2 EXAMENES DE MUESTRAS DE ORINA.

CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS y CLEARENCE	
USO DIAGNOSTICO	Evaluación de la filtración glomerular.
METODO DE ESTUDIO	Picrato alcalino cinético.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Previo a la toma de la muestra, efectuar aseo genital con agua y jabón, luego enjuagar con abundante agua.
TIPO DE MUESTRA	Orina de 24 hrs.
MATERIALES	Envase de propileno con capacidad para recolectar la orina de 24 hrs, de un volumen aproximado de 2 a 3 lts.
TOMA DE MUESTRA	El período de recolección comienza a las 8 de la mañana, eliminando la primera orina, a partir de ese momento, juntar toda su orina del día, incluyendo la orina de las 8 de la mañana del día siguiente. Utilice un envase limpio y seco. Mantener el envase cerrado y en lugar fresco hasta el momento de llevar al laboratorio. El día que termine la recolección llevar la totalidad de su orina al laboratorio. Durante el día de recolección el paciente debe permanecer en reposo relativo (no realizar esfuerzos). Anotar la diuresis en la orden (volumen exacto de orina), talla y peso del paciente.
CANTIDAD DE MUESTRA	Toda la orina recolectada durante 24 hrs.
CONSERVACION	20 °C a 25 °C hasta 2 días.
TRANSPORTE	Llevar la muestra al laboratorio antes de 2 horas de recolectada. Evitar la exposición directa a la luz solar.
SECCION	Bioquímica Clínica
TIEMPO DE RESPUESTA	24 horas.

ELECTROLITOS EN ORINA	
USO DIAGNOSTICO	<b>Sodio, Potasio, Cloro:</b> Evaluación del balance hidroelectrolítico en pacientes con alimentación intravenosa, con tratamiento diurético, falla renal aguda y nefropatías.
METODO DE ESTUDIO	Potenciometría indirecta (ISE)
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere preparación
TIPO DE MUESTRA	Orina 24 horas o aislada
MATERIALES	Envase de propileno con capacidad para recolectar la orina de 24 hrs, de un volumen aproximado de 1 a 3 lts. Frasco de plástico con tapa rosca. Tubo tapa blanca o roja (Sin aditivos).
TOMA DE MUESTRA	Indicaciones procedimiento de toma de muestra de orina de 24 horas (pág. 21) Traspasar a tubo sin aditivos. Indicar en solicitud de exámenes que es orina de 24 hrs
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	Análisis inmediato después de la recogida. 2 °C a 25°C hasta 1 semana.
TRANSPORTE	Enviar la muestra al laboratorio antes de 2 horas.
SECCION	Bioquímica clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	24 horas



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

<b>MICROALBUMINURIA</b>	
USO DIAGNOSTICO	Evaluación de daño glomerular.
MÉTODO DE ESTUDIO	Turbidimétrica.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ninguno.
TIPO DE MUESTRA	Orina de 24 horas o aislada
MATERIALES	Envase de propileno con capacidad para recolectar la orina de 24 hrs, de un volumen aproximado de 2 a 3 lts. Frasco de plástico con tapa rosca. Tubo tapa blanca o roja (Sin aditivos).
TOMA DE MUESTRA	Indicaciones procedimiento de toma de muestra de orina de 24 horas (pág. 21) Traspasar a tubo sin aditivos. Indicar en solicitud de exámenes que es orina de 24 hrs.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo.
CONSERVACION	Análisis inmediato después de la recogida. 4 °C hasta 2 semanas.
TRANSPORTE	Enviar la muestra al laboratorio antes de 2 horas.
SECCION	Bioquímica Clínica
TIEMPO DE RESPUESTA	24 horas.

<b>ORINA EXAMEN COMPLETO: FISICOQUIMICO Y SEDIMENTO URINARIO</b>	
USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico diferencial de alteraciones nefro-urológicas.
METODO DE ESTUDIO	Tira reactiva y Microscopía.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Previo a la toma de la muestra, efectuar aseo genital con agua y jabón, luego enjuagar con abundante agua.
TIPO DE MUESTRA	Primera orina de la mañana o de 8 horas de retención.
MATERIALES	Frasco de plástico estéril. Tubo tapa rojo con amarillo (8 ml) para sedimento urinario.
TOMA DE MUESTRA	Primera orina de la mañana. Segundo chorro colectado directamente en el envase. Realizar traspaso a Tubo para sedimento urinario. En lactantes y niños de corta edad utilizar recolectores pediátricos. En pacientes con sonda permanente aspirar muestra de orina con jeringa, puncionar en el punto de unión con el tubo de drenaje; vaciar al envase.
CANTIDAD DE MUESTRA	20 ml en frasco de plástico estéril.
CONSERVACION	Mantener a temperatura ambiente si la muestra ha sido traspasada a tubo para sedimento urinario. Pacientes ambulatorios: mantener la muestra refrigerada antes de ser transportada al Laboratorio.
TRANSPORTE	Enviar la muestra al laboratorio antes de 2 horas de recolectada evitando la exposición directa a la luz solar.
LIMITACIONES DE MUESTRA	No aplica.
SECCION	Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	24 horas.



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE



MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

QUIMICA DE ORINA CUANTITATIVA DE 24 HRS O AISLADA	
USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico diferencial de alteraciones nefro-urrológicas
METODO DE ESTUDIO	El correspondiente a cada análisis.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Previo a la toma de la muestra, efectuar aseo genital con agua y jabón, luego enjuagar con abundante agua.
TIPO DE MUESTRA	Primera orina de la mañana o de 8 horas de retención. Orina de 24 horas.
MATERIALES	Envase de propileno con capacidad para recolectar la orina de 24 hrs, de un volumen aproximado de 2 a 3 lts. Frasco de plástico con tapa rosca. Tubo tapa blanca o roja (Sin aditivos).
TOMA DE MUESTRA	<b>Orina Aislada:</b> Primera orina de la mañana. Segundo chorro colectado directamente en el envase. Realizar traspaso a Tubo sin aditivos. En lactantes y niños de corta edad utilizar recolectores pediátricos. En pacientes con sonda permanente aspirar muestra de orina con jeringa, puncionar en el punto de unión con el tubo de drenaje; vaciar al envase. Indicar en solicitud de exámenes que es orina aislada. <b>Orina de 24 horas:</b> Seguir indicaciones procedimiento de toma de muestra capítulo XI N°2 Indicar en solicitud de exámenes que es orina de 24 hrs.
CANTIDAD DE MUESTRA	Orina aislada: volumen que indica el tubo Orina de 24 horas: Toda la orina recolectada durante 24 horas.
CONSERVACION	Muestra refrigerada entre 2°C a 8°C
TRANSPORTE	Enviar la muestra al laboratorio antes de 2 horas de recolectada evitando la exposición directa a la luz solar.
SECCION	Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	24 horas



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

UROCULTIVO	
USO DIAGNOSTICO	Búsqueda de agentes causales de infección urinaria baja y /o pielonefritis. Permite identificación bacteriana, estudio de susceptibilidad y seguimiento de la enfermedad para evaluar efectividad post tratamiento.
METODO DE ESTUDIO	Cultivo con recuento semi-cuantitativo.
REQUISITOS DEL PACIENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar aseo jabonoso de genitales externos</li> <li>Secar zona genital con paño limpio o tómulas de algodón</li> </ul>
TIPO DE MUESTRA	Orina.
MATERIALES	Envase estéril graduado tapa rosca.
TOMA DE MUESTRA	<p><b>NIÑOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aplicar recolector</li> <li>Cambiar el recolector cada 30 minutos, tantas veces como sea necesaria, hasta obtener la muestra.</li> <li>Si el paciente defeca volver al punto 1 de preparación del paciente</li> <li>Inmediatamente de emitida la orina, retirar suavemente el recolector y sellarlo.</li> <li>Rotular la muestra y enviarla con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2</li> </ul> <p><b>ADULTOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Emitir un primer chorro de orina y eliminarla</li> <li>Cortar la micción y reiniciarla recibiendo la orina directamente en frasco u otro depósito estéril ( aproximadamente 10 – 20 ml )</li> <li>Cerrar muy bien el frasco evitando el contacto de la muestra con los dedos, genitales externos o ropa.</li> <li>Rotular la muestra y enviarla con orden médica al laboratorio según capítulo IV-2</li> <li>Consignar si la muestra es de antes, durante o después del tratamiento con antibióticos.</li> <li>Nunca recoger la muestra del urinario u otro recipiente no estéril.</li> </ul> <p><b>(Sigue página siguiente)...</b></p>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

<p>TOMA DE MUESTRA</p>	<p><b>POR SONDEO VESICAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser realizado por un profesional más un ayudante.</li> <li>• Realizar aseo genital inmediatamente antes del sondeo</li> <li>• Lavarse las manos y colocarse guantes estériles</li> <li>• Preparar el campo estéril, asegurándose que éste le permita maniobrar sin contaminar los materiales</li> <li>• Preparar el cateter probando previamente el balón y lubricando el extremo con agua bidestilada</li> <li>• Introducir el catéter</li> <li>• Tomar el urocultivo de 2° chorro</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo VI 2</li> </ul> <p><b>RECOLECCION POR SONDEO VESICAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Debe ser realizado por un profesional más un ayudante</li> <li>• Realizar aseo genital inmediatamente antes del sondeo</li> <li>• Lavarse las manos y colocarse guantes estériles</li> <li>• Preparar el campo estéril, asegurándose que éste le permita maniobrar sin contaminar los materiales</li> <li>• Preparar el catete probando previamente el balón y lubricando el extremo con agua bidestilada</li> <li>• Introducir el catéter</li> <li>• Tomar el urocultivo de 2° chorro</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2</li> </ul> <p><b>RECOLECCION POR CATETER DE PERMANENCIA PROLONGADA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpiar catéter con tórula con alcohol 70°</li> <li>• Puncionar directamente el catéter con una jeringa, nunca hacerlo desde la bolsa de drenaje porque este sitio puede estar contaminado con flora externa</li> <li>• Colocar la orina aspirada en frasco estéril o enviarla directamente en la jeringa (sin aguja)</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2.</li> </ul>
<p>CONSERVACION</p>	<p><b>NIÑOS:</b> En caso de no enviar inmediatamente al laboratorio se puede mantener en refrigerador entre 4° y 8° C hasta 24 horas. <b>ADULTOS:</b> Enviar la muestra antes de una hora al laboratorio de lo contrario mantenerla entre 2° y 4° C.</p>
<p>SECCION</p>	<p>Microbiología.</p>
<p>TIEMPO DE RESPUESTA</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultivo negativo: 24 horas</li> <li>• Cultivo positivo: 48- 72 horas.</li> </ul>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2


Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

## 6.4 INDICACIONES ESPECÍFICAS PARA TOMA DE MUESTRAS DE LIQUIDOS BIOLÓGICOS.

### 6.4.1 MATERIAL PARA RECOLECCION DE MUESTRAS.

	Crio-tubo de 2 ml. Para muestras de citoquímico de líquido cefalorraquídeo y cultivo de líquido cefalorraquídeo
	Tubo Tapa Verde para muestras de líquido <b>PLEURAL, ASCITICO, SINOVIAL.</b>
	Frasco tapa rosca estéril para obtención de cultivo de líquido <b>PLEURAL, ASCITICO, SINOVIAL.</b>



 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

#### 6.4.2 EXAMENES DE MUESTRAS DE LIQUIDOS BIOLOGICOS.

CITOQUIMICO DE LÍQUIDO PLEURAL, ASCITICO, SINOVIOL.	
USO DIAGNOSTICO	Recuento diferencial de las células que contiene un transudado (de origen no inflamatorio) o un exudado (de origen inflamado) particularmente de origen pleural o peritoneal. El predominio de leucocitos polinucleares (glóbulos de pus) indica un proceso infeccioso agudo. El predominio de linfocitos significa generalmente TBC. El predominio de células mesoteliales, es seguro de trasudado.
METODO DE ESTUDIO	<b>Físico químico:</b> el correspondiente a cada analito. <b>Citológico:</b> lectura en cámara de Neubauer.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Realizar un riguroso aseo y asepsia de la zona a puncionar.
TIPO DE MUESTRA	Líquidos biológicos.
MATERIALES	Tubo tapa Verde (Heparina de Lito). Tubo tapa lila (EDTA).
TOMA DE MUESTRA	Muestra obtenida por punción aspirativa. Toma de muestra realizada solo por profesional médico. Si se solicita pH en líquido de derrame, recoger la muestra anaerobicamente en una jeringa heparinizada, mantenerla refrigerada y realizarlo si es posible en los siguientes 20 minutos desde su extracción. Rotular la muestra y enviarla con orden médica al laboratorio según requisitos del capítulo IV-2.
CANTIDAD DE MUESTRA	El volumen que indique el tubo. Si se solicitan pruebas bioquímicas especiales o un estudio microbiológico o citológico extenso, se requerirá una muestra de 3-5 ml.
CONSERVACION	De no ser procesado a la brevedad conservar refrigerado.
TRANSPORTE	Una vez obtenida la muestra debe ser enviada inmediatamente al laboratorio
SECCIÓN	Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 90 min.</li> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas</li> </ul>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**CULTIVO CORRIENTE LIQUIDO CÉFALO RAQUÍDEO (LCR )**

USO DIAGNOSTICO	Casos sospechosos de meningitis bacteriana
METODO DE ESTUDIO	Tinción de Gram Cultivo de LCR
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TOMA DE MUESTRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lavar la región lumbar del paciente con agua y jabón</li> <li>Limpia la piel con tórula de algodón impregnada con alcohol yodado al 2% mediante realización de movimientos concéntricos, desde la punción hacia afuera.</li> <li>La muestra de LCR debe ser obtenida por un médico entrenado en la técnica de punción lumbar.</li> <li>Proceder a la punción con técnica aséptica (campo estéril y equipo médico estéril)</li> </ul>
CANTIDAD DE MUESTRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recolectar el LCR en 2 a 3 frascos estériles:</li> <li>Frasco N° 1 con 2 a 3 ml para estudio citoquímico y citológico</li> <li>Frasco N° 2 con 2 ml para estudio bacteriológico</li> <li>Frasco N° 3 con 2 ml para estudio de M tuberculosis ( si corresponde)</li> <li>No usar primer frasco por tener más riesgo de estar contaminado</li> <li>Cuando se obtenga menos de 1 ml de LCR, el médico decidirá cuál de los estudios debe realizarse.</li> </ul>
TRANSPORTE	Rotular la muestra y enviarla con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tinción de Gram: si se observan formas bacterianas el pre informe hasta 30 minutos de leído el frotis</li> <li>Cultivo negativo: 48 horas</li> <li>Cultivo positivo: 24- 72 horas.</li> </ul>

**CULTIVO CORRIENTE LIQUIDO DE CAVIDADES SEROSAS  
(LIQUIDO PERITONEAL, SINOVIAL, PLEURAL)**

USO DIAGNOSTICO	Los líquidos de cavidades serosas son normalmente estériles. En procesos infecciosos aumentan de volumen y dan lugar al desarrollo de diversos microorganismos. Se busca identificar los agentes bacterianos causantes de estas infecciones.
METODO DE ESTUDIO	Tinción de Gram Cultivo de líquido.
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TOMA DE MUESTRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar un riguroso aseo y asepsia de la zona a puncionar.</li> <li>Realizar técnica de punción aspirativa</li> <li>Poner 1-3 ml del líquido en frasco Bactec pediátrico (según técnica descrita en hemocultivos)</li> <li>Poner 2-5 ml en depósito estéril para siembra en medios sólidos y tinción de Gram</li> <li>Rotular la muestra y enviar con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV- 2.</li> </ul>
TRANSPORTE	Rotular la muestra y enviarla con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV- 2
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tinción de Gram: si se observan formas bacterianas el pre informe hasta 30 minutos de leído el frotis</li> <li>Cultivo negativo: 5° día incubación</li> <li>Cultivo positivo: 2° al 5° día.</li> </ul>




OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92




CITOQUIMICO DE LIQUIDO CÉFALO RAQUÍDEO. (LCR) (GLUCOSA, PROTEINAS TOTALES Y CLORO)	
USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico de Meningitis Bacteriana, viral y tuberculosa, Tu cerebral, Síndrome de Guillain Barré.
METODO DE ESTUDIO	<b>Físico químico:</b> el correspondiente a cada analito. <b>Citológico:</b> lectura en cámara de Nebauer.
REQUISITOS DEL PACIENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lavar la región lumbar del paciente con agua y jabón</li> <li>Limpia la piel con tórula de algodón impregnada con alcohol yodado al 2% mediante realización de movimientos concéntricos, desde la punción hacia afuera.</li> </ul>
TIPO DE MUESTRA	Líquido cefalorraquídeo y plasma
MATERIALES	Tubo tapa blanca estéril (sin aditivos) tubo tapa lila EDTA
TOMA DE MUESTRA	<p><b>LCR:</b> Muestra obtenida por punción lumbar, cisternal, cervical o ventricular y realizada por personal médico especializado. No utilizar guantes empolvados con talco cuando se está extrayendo el líquido cefalorraquídeo, ya que podría alterar el examen citológico del mismo.</p> <p><b>Plasma.</b> Obtenida por punción venosa utilizando la técnica de extracción por vacío. Las muestras de LCR y plasma deben ser tomadas al mismo tiempo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Proceder a la punción con técnica aséptica (campo estéril y equipo médico estéril)</li> <li>Recolectar el LCR en 2 a 3 frascos estériles: <ul style="list-style-type: none"> <li>Frasco N° 1 con 2 a 3 ml para estudio citoquímico y citológico</li> <li>Frasco N° 2 con 2 ml para estudio bacteriológico</li> <li>Frasco N° 3 con 2 ml para estudio de M tuberculosis (si corresponde).</li> </ul> </li> <li>Rotular la muestra y enviarla con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2</li> </ul>
CANTIDAD DE MUESTRA	<p><b>LCR:</b> volumen de 2-3 ml.</p> <p><b>Plasma:</b> volumen que indique el tubo.</p> <p>Para cultivo microbiológico se requieren dos muestras adicionales.</p> <p>Para examen adicional de electroforesis en LCR, se utiliza la misma muestra</p>
CONSERVACION	De no ser procesado a la brevedad conservar refrigerada entre 2 a 8°C.
TRANSPORTE	Una vez obtenida la muestra debe ser enviada inmediatamente al laboratorio
LIMITACIONES DE MUESTRA	No aplica
SECCION	Bioquímica Clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Unidad crítica: 90 min.</li> <li>Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>Ambulatorios: 24 horas</li> </ul>

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

TINCION DE GRAM	
USO DIAGNOSTICO	Identificación de morfología y afinidad tintorial bacteriana en infecciones de dicha etiología.
METODO DE ESTUDIO	Tinción diferencial
TIPO DE MUESTRA	Líquidos estériles y secreciones en general.
MATERIALES	Frascos estériles para cultivo y medio de transporte Stuart.
SECCION	Microbiología
TIEMPO DE RESPUESTA	Durante el día

## 6.5 INDICACIONES ESPECÍFICAS PARA TOMA DE MUESTRAS DE DEPOSICIONES

### 6.5.1 MATERIAL PARA RECOLECCION DE MUESTRAS.

	<p>Frasco estéril tapa rosca con espátula y formol para PSD. Tulipas de madera para la recolección de la muestra</p>
	<p>Medio de transporte caryblain para coprocultivo</p>
	<p>Frasco estéril tapa rosca con espátula incluida para la obtención muestra para hemorragias ocultas</p>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE



MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

### 6.5.2 EXAMENES DE MUESTRAS DE DEPOSICIONES.

CAMPYLOBACTER	
USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico presuntivo de enfermedad diarreica por Campylobacter
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere preparación
TOMA DE MUESTRA	<b>RECOLECCION DE DEPOSICION RECIEN EMITIDA:</b> • Recoger aproximadamente 3 – 4 gramos de deposición fresca, recién emitida en depósito estéril
SECCION	Microbiología
TIEMPO DE RESPUESTA	Durante el día

CLOSTRIRIUM <i>Difficile</i>	
USO DIAGNOSTICO	Búsqueda de estos agentes como causa de gastroenteritis aguda. Rotavirus y adenovirus son respectivamente los primeros y segundos agentes responsables de este cuadro clínico.
REQUISITOS DEL PACIENTE	La muestra debe ser tomada en pacientes que presentes diarrea, posterior a una terapia antibiótica prolongada, o en los que se sospeche de colitis pseudomembranosa.
TOMA DE MUESTRA	(Tomar 2 muestras). <ul style="list-style-type: none"> <li>• La deposición debe ser recolectada en un frasco estéril.</li> <li>• El tamaño debe ser similar a una cucharadita de té, si es sólida o 1 ml si fuese líquida.</li> <li>• La muestra debe ser enviada lo antes posible al laboratorio en un contenedor cerrado con unidades refrigerantes.</li> </ul>
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios clínicos: dentro de 60 minutos.</li> </ul>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

COPROCULTIVO	
USO DIAGNOSTICO	Sospecha de diarrea de origen bacteriano, en intoxicación alimenticia, brotes e investigación de portadores asintomático. Los patógenos que incluye el estudio de un coprocultivo corriente son: Salmonella, Shigella, Yersinia y Vibrios (este último por ser zona endémica).
REQUISITOS DEL PACIENTE	No haber ingerido laxantes
TOMA DE MUESTRA	<p>La muestra debe tomarse lo más precozmente en comienzo del período agudo de la infección. Existen dos alternativas para tomar la muestra: <b>CON TORULA DE ALGODÓN O SONDA RECTAL (ESPECIALMETE EN NIÑOS);</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducir la tórula 2 a 3 cm en el recto, rotándola suavemente en forma circular</li> <li>• Retirar la tórula y ponerla en tubo con medio de transporte Cary – Blair</li> <li>• Si se usa sonda rectal, debe emplearse sonda neilton fina y se aspira con jeringa</li> </ul> <p><b>RECOLECCION DE DEPOSICION RECIEN EMITIDA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recoger aproximadamente 3 – 4 gramos de deposición fresca, recién emitida en depósito estéril con medio de transporte Cary- Blair</li> <li>• Escoger fracción de deposición que muestre mayor alteración (muco sanguinolenta)</li> <li>• Si deposición es líquida colocar 1 a 5 ml de muestra en frasco estéril</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2.</li> </ul>
SECCION	Microbiología
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultivo negativo: 24 a 48 horas</li> <li>• Cultivo positivo: 24- 72 horas</li> </ul>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**LEUCOCITOS FECALES**

USO DIAGNOSTICO	La presencia de Leucocitos en las deposiciones puede estar estrechamente relacionada con un cuadro de infección gastrointestinal.
METODO DE ESTUDIO	Tinción con azul de metileno, observación microscópica.
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ninguno.
TIPO DE MUESTRA	Deposiciones
MATERIALES	Frasco de plástico limpio y seco con paleta.
TOMA DE MUESTRA	Recolectar deposición fresca en un frasco limpio y seco con la ayuda de una paleta. Evitar el contacto de la deposición con orina y agua.
CANTIDAD DE MUESTRA	Muestra única.
CONSERVACION	No aplica.
TRANSPORTE	Transportar inmediatamente a temperatura ambiente.
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	2 días hábiles.

**SANGRE OCULTA EN DEPOSICIONES (TEST DE WEBER)**

USO DIAGNOSTICO	Estudio de sangre oculta en deposiciones
METODO DE ESTUDIO	Inmunocromatografía
REQUISITOS DEL PACIENTE	Ninguno.
TIPO DE MUESTRA	Deposiciones
MATERIALES	Frasco de plástico limpio y seco con paleta.
TOMA DE MUESTRA	Depositar la deposición recién emitida en un recipiente limpio y seco, evitar el contacto con orina y agua. Tomar una pequeña muestra con la paleta y depositarlo en el frasco. Repetir el proceso durante 3 días consecutivos. Depositar las muestras en el mismo contenedor. Mantener frasco refrigerado hasta su traslado al laboratorio
CANTIDAD DE MUESTRA	3 muestras en un frasco.
CONSERVACION	Conservar refrigerado hasta su transporte al laboratorio.
TRANSPORTE	Transportar inmediatamente luego de la última muestra con unidades refrigerantes.
SECCION	Bioquímica clínica.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad crítica: 90 min.</li> <li>• Hospitalizados: Hasta 4 horas.</li> <li>• Ambulatorios: 24 horas</li> </ul>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE


MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

TEST DE GRAHAM	
USO DIAGNOSTICO	Examen para el apoyo diagnóstico de infecciones causadas por <i>Enterobius vermicularis</i> (Oxyuriasis).
METODO DE ESTUDIO	Examen microscópico.
REQUISITOS DEL PACIENTE	No utilizar pomadas, talco ni loción en la región anal la noche anterior
TIPO DE MUESTRA	Muestra perianal.
MATERIALES	5 láminas de vidrio con cinta adhesiva.
TOMA DE MUESTRA	La toma de muestra debe ser realizada por familiar o cercano al paciente. Obtener las muestras a primera hora de la mañana, sin aseo genital y antes de defecar u orinar. Desprender la cinta adhesiva de la lámina de vidrio, entreabrir la zona perianal y adherir la cinta en los alrededores del ano y entre las nalgas. Si observa algún gusano también adhiéralo a la cinta. Pegar nuevamente la cinta adhesiva bien estirada en la lámina de vidrio. Repetir este procedimiento durante 5 días consecutivos utilizando una cinta adhesiva diferente cada mañana.
CANTIDAD DE MUESTRA	5 muestras (una diaria)
CONSERVACION	Temperatura ambiente.
TRANSPORTE	Llevar las muestras al mismo tiempo al laboratorio en el mismo envoltorio en las que fueron entregadas.
SECCION	No se aceptarán muestras con deposiciones.
TIEMPO DE RESPUESTA	Microbiología. 3 días hábiles.

MUESTRAS PARA PARASITOLÓGICO SERIADO DE DEPOSICIONES Y CRYPTOSPORIDIUM	
USO DIAGNOSTICO	Sospecha de gastroenteritis, bajo peso, malestar intestinal, etc... causado por parásitos
REQUISITOS DEL PACIENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>El paciente o su tutor debe retirar del laboratorio frascos con líquido fijador, paletas y las instrucciones para tomar las muestras.</li> <li>El paciente no debe haber recibido en los últimos dos días antibióticos, quimioterapéuticos, purgantes oleosos, antiparasitarios o compuestos que contengan carbón o bario.</li> </ul>
TOMA DE MUESTRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Depositar muestra de deposición fresca, recién emitida, en recipiente limpio y seco, sin estar mezclado con orina (en niños pequeños la muestra se puede tomar del pañal)</li> <li>Colocar la cantidad del tamaño de una arveja, en el frasco con el líquido fijador.</li> <li>Mezclar con el líquido utilizando la paleta hasta obtener una emulsión homogénea. Rotular la muestra y enviarla de inmediato con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2.</li> <li>Si en la deposición se observan parásitos adultos (gusanos) deben ser colocados en otro frasco con agua potable y llevarlos al laboratorio</li> <li>Se pueden usar un frasco para cada muestra o colocar las 3 muestras en un solo frasco.</li> </ul>
CANTIDAD DE MUESTRA	Tomar 3 muestras recolectadas día por medio.
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	• 24 horas



 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL PACIENTE</p>	<p><b>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS</b>  <b>UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT</b>  <b>APL 1.2</b></p>	<p><b>Característica: APL 1.2</b>  <b>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT</b>  <b>Versión: Quinta</b>  <b>Fecha Aplicación: 23/01/2023</b>  <b>Vigencia máxima: 23/01/2028</b>  <b>Número de Páginas: 92</b></p>
--	--	---

ROTAVIRUS /ADENOVIRUS	
<b>USO DIAGNOSTICO</b>	Búsqueda de estos agentes como causa de gastroenteritis aguda. Rotavirus y adenovirus son respectivamente los primeros y segundos agentes responsables de este cuadro clínico.
<b>METODO DE ESTUDIO</b>	<b>Técnica de látex o inmunocromatografía.</b>
<b>REQUISITOS DEL PACIENTE</b>	No requiere
<b>TOMA DE MUESTRA</b>	<p>Las muestras deben ser tomadas en la fase aguda de la infección (se excretan grandes cantidades de virus.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocar aproximadamente 5 gramos de deposición fresca recién emitida en frasco limpio y seco (si es muy líquida 1 a 3 ml)</li> <li>• Cerrar muy bien el frasco con la muestra</li> <li>• Enviar muestras al laboratorio según requisitos capítulo IV</li> <li>• Las muestras se pueden mantener hasta 7 días en refrigeración antes de su procesamiento. Si se almacena por más de 7 días deben congelarse.</li> </ul>
<b>SECCION</b>	Microbiología.
<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicio de urgencia en 1 hora</li> <li>• Servicios clínicos durante el día (8 horas)</li> <li>• Policlínicos 24 horas</li> </ul>

## 6.6 INDICACIONES ESPECÍFICAS PARA TOMA DE MUESTRAS DE SECRECION.

### 6.6.1 MATERIAL PARA RECOLECCION DE MUESTRAS.

	<p>Frasco de plástico negro tapa rosca para la obtención de muestras de expectoración.</p>
	<p>Medio de transporte Stuart para muestras de flujo vaginal y secreciones</p>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

### CULTIVO DE EXPECTORACIÓN

USO DIAGNOSTICO	Estudio de las secreciones provenientes de los pulmones y los bronquios para buscar organismos que causan infección (Neumonía)
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TOMA DE MUESTRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El paciente debe cepillarse los dientes con agua pura (no usar pasta de dientes)</li> <li>• Efectuar repetidos enjuagues con agua para eliminar restos de partículas de alimentos o gérmenes saprófitos de la cavidad bucal.</li> <li>• Mediante tos espontánea o provocada, recolectar en un frasco estéril de boca ancha la primera expectoración de la mañana.</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo III.</li> <li>• La muestra se puede mantener a temperatura ambiente hasta 2 horas.</li> <li>• La muestra debe ser muco purulenta con aspecto distinto al de la saliva.</li> </ul>
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	Cultivo negativo: 24 a 48 horas. Cultivo positivo: 48- 72 horas.

### CULTIVO DE SECRECIÓN FARÍNGEA

USO DIAGNOSTICO	Detectar organismos que puedan causar enfermedad a nivel del tracto respiratorio superior
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TOMA DE MUESTRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poner al paciente en posición cómoda y con la mejor iluminación posible.</li> <li>• Hacer pronunciar al paciente la letra A.</li> <li>• Deprimir la lengua con una baja lengua.</li> <li>• Frotar con una tórula la pared posterior de la faringe y ambas caras de las amígdalas con movimientos rotatorios, de modo que toda la tórula quede impregnada con el exudado faríngeo. Evitar tocar la lengua, úvula y pared de la boca.</li> <li>• Colocar la tórula en medio de transporte Stuart.</li> <li>• Rotular la muestra y enviar con orden médica al laboratorio según requisitos cap. IV-2</li> <li>• Si se sospecha de difteria, pasar la tórula por el contorno de la pseudomembrana y si es posible desprender un borde e introducir la tórula por debajo de ésta frotando con firmeza.</li> </ul>
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultivo negativo: 24 a 48 horas.</li> <li>• Cultivo positivo: 48- 72 horas.</li> </ul>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**CULTIVO SECRECIÓN NASAL EN PORTADORES DE ESTAFILOCOCOS**

USO DIAGNOSTICO	Realizar búsqueda de portadores de Staphylococcus aureus tanto en individuos sanos, o con alguna patología, para poder controlar o evitar su diseminación; tanto en ambiente hospitalario como en la comunidad.
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TOMA DE MUESTRA	La muestra se toma de la zona interna del vestíbulo de la fosa nasal (tabique y cara interna de las aletas nasales).
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultivo negativo: 24 a 48 horas</li> <li>• Cultivo positivo: 48- 72 horas</li> </ul>

**CULTIVO SECRECIÓN ÓTICA (oído interno o medio)**

USO DIAGNOSTICO	Permite la búsqueda de agentes bacterianos causales de otitis media
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TOMA DE MUESTRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpiar el canal externo con antiséptico suave</li> <li>• Es un procedimiento médico.</li> <li>• Recolectar la muestra mediante aspiración desde el tímpano o más atrás</li> <li>• Depositar la muestra en una tórula o frasco estéril</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla de inmediato con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2</li> </ul>
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultivo negativo: 24 a 48 horas.</li> <li>• Cultivo positivo: 48- 72 horas.</li> </ul>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**CULTIVO SECRECIÓN ÓTICA (oído externo)**

USO DIAGNOSTICO	Permite la búsqueda de agentes bacterianos causales de otitis externa
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TOMA DE MUESTRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpiar el canal externo con antiséptico suave. Los cultivos del canal auditivo externo generalmente no reflejan la causa bacteriana de la otitis media, a menos que haya habido una ruptura reciente de membranas del tímpano</li> <li>• Introducir una tórula corta y fina en el conducto auditivo externo, siguiendo una dirección oblicua de atrás hacia delante y de abajo hacia arriba.</li> <li>• Obtener la muestra del margen activo, incluyendo la secreción fresca de áreas profundas.</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla de inmediato con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2</li> </ul>
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultivo negativo: 24 a 48 horas</li> <li>• Cultivo positivo: 48- 72 horas</li> </ul>

**CULTIVO SECRECIÓN CONJUNTIVAL.**

USO DIAGNOSTICO	Estudio etiológico de infecciones oculares
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TOMA DE MUESTRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En lo posible una persona debe tomar la muestra mientras otra inmoviliza la cabeza del paciente.</li> <li>• Limpiar con antiséptico la piel que rodea el ojo, luego limpiar con algodón estéril empapado en suero fisiológico</li> <li>• Dirigir la tórula estéril hacia ángulo interno del ojo, previa separación del párpado inferior</li> <li>• La tórula debe rotarse suavemente para que toda la superficie se empape de la secreción conjuntival (evitar tocar las pestañas)</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla de inmediato con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2</li> </ul>
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultivo negativo: 24 a 48 horas</li> <li>• Cultivo positivo: 48- 72 horas</li> </ul>

**CULTIVO CORRIENTE SECRECIÓN HERIDAS PROFUNDAS Y SUPERFICIALES.**

USO DIAGNOSTICO	El cultivo de las secreciones de heridas es un análisis que permite detectar gérmenes, como bacterias, hongos o virus, en una herida abierta o en un absceso.
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TOMA DE MUESTRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpiar la zona afectada con alcohol de 70°</li> <li>• Remover la costra o la piel que recubre las pústulas o vesículas</li> <li>• Eliminar la mayor cantidad de pus limpiando con suero fisiológico estéril</li> <li>• Mediante tórula estéril tomar la muestra de las paredes internas de la herida limpia sin tocar los bordes adyacentes a la piel</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla de inmediato con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2</li> </ul>
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultivo negativo: 24 a 48 horas</li> <li>• Cultivo positivo: 48- 72 horas</li> </ul>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

CULTIVO DE SECRECIÓN GENITAL FEMENINO	
USO DIAGNOSTICO	Este tipo de examen es útil para identificar algún tipo de bacteria, virus u hongo proliferando en el aparato genital femenino, que pudiese causar vaginitis o vaginosis.
REQUISITOS DEL PACIENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abstención sexual por 1 día como mínimo</li> <li>• La muestra no debe ser tomada durante el periodo menstrual</li> <li>• Evitar el uso de óvulos o pomadas vaginales, como mínimo dos días previo a la toma de muestra.</li> </ul>
TOMA DE MUESTRA	<p><b>1)SECRECIÓN VAGINAL (TRICOMONAS, HONGOS, BACTERIAS)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poner la paciente en posición ginecológica</li> <li>• Entre abrir la vulva e introducir el espéculo estéril</li> </ul> <p><b>RECOLECCIÓN MUJER ADULTA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducir a través del espéculo la tórula, presionándola y rotándola sobre la pared, impregnándola con el flujo</li> <li>• Retirar la torula y ponerla en tubo estéril con suero fisiológico estéril o en medio de transporte Stuart</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla de inmediato con orden médica al laboratorio Según requisitos capítulo IV-2.</li> </ul> <p><b>RECOLECCIÓN NIÑA PEQUEÑA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducir una sonda Nelaton fina</li> <li>• Instilar suero fisiológico con una jeringa</li> <li>• Aspirar y colocar producto del lavado en tubo estéril</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla de inmediato con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2</li> </ul> <p><b>2)SECRECIÓN ENDOCERVIX (INVESTIGACION DE NEISSERIA)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poner la paciente en posición ginecológica</li> <li>• Entre abrir la vulva e introducir el espéculo estéril</li> <li>• Limpiar la cerviz con tórulas de algodón estériles para extraer la secreción vaginal y mucus (no usar lubricante)</li> </ul> <p><b>3)SECRECIÓN DE ENDOMETRIO.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comunicar a la paciente todo el procedimiento que se le va a realizar</li> <li>• Poner la paciente en posición ginecológica</li> <li>• Lavarse las manos, secarlas y ponerse guantes de procedimiento</li> <li>• Entre abrir la vulva e introducir el espéculo estéril.</li> </ul> <p><b>2)SECRECIÓN ENDOCERVIX (INVESTIGACION DE NEISSERIA)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Introducir, a través del espéculo, la tórulas dentro del canal cervical</li> <li>• Hacer rotar la tórula y retirarla.</li> <li>• Tomar dos muestras.</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla de inmediato con orden médica al laboratorio Según requisitos capítulo IV-2.</li> </ul> <p><b>3) SECRECIÓN DE ENDOMETRIO.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Con tórula de algodón estéril tomar muestras de loquios desde el cuello cervical</li> <li>• Retirar la tórula y espéculo</li> <li>• Realizar aseo ginecológico</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla de inmediato con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2</li> </ul>
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultivo negativo: 24 a 48 horas</li> <li>• Cultivo positivo: 48- 72 horas</li> </ul>



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

CULTIVO DE SECRECIÓN GENITAL MASCULINA	
USO DIAGNOSTICO	El cultivo de secreción uretral permite determinar si existen infecciones en la uretra o el aparato genital. Es una prueba diseñada específicamente para hombres (adultos y niños).
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TOMA DE MUESTRA	<p>1) SECRECIÓN URETRAL.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La muestra debe ser tomada en la mañana y antes de orinar (si el paciente ha orinado, se debe esperar al menos una hora antes de tomar la muestra.)</li> <li>• Hacer aseo genital externo con agua jabonosa enjuagando con suero fisiológico estéril o agua.</li> <li>• Exprimir la uretra desde la base del pene hacia el glande o introducir una tórula fina (seca o humedecida con suero fisiológico) a través de meato.</li> <li>• Girar la tórula suavemente en ambos sentidos, permitiendo que absorba la mayor cantidad de muestra</li> <li>• Tomar dos muestras</li> <li>• Retirar y colocarla en medio de transporte</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla de inmediato con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2.</li> </ul> <p>2) SECRECIÓN PROSTATICA.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La muestra debe ser tomada en la mañana y antes de orinar (si el paciente ha orinado, debe esperarse al menos una hora antes de tomar la muestra.)</li> <li>• Hacer aseo genital externo con agua jabonosa enjuagando con suero fisiológico estéril o agua.</li> <li>• Exprimir la próstata a través de un masaje prostático por vía rectal</li> <li>• Impregnar una tórula con el fluido obtenido</li> <li>• Colocarlo en medio de transporte</li> <li>• Rotular la muestra y enviarla de inmediato con orden médica al laboratorio según requisitos capítulo IV-2</li> </ul>
SECCION	Microbiología.
TIEMPO DE RESPUESTA	<p>1) SECRECIÓN URETRAL.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tinción de Gram: 24 horas</li> <li>• Cultivo negativo: 24 a 48 horas</li> <li>• Cultivo positivo: 48- 72 horas</li> </ul> <p>1) SECRECIÓN PROSTATICA.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cultivo negativo: 24 a 48 horas.</li> <li>• Cultivo positivo: 48- 72 horas</li> </ul>




OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

MUESTRA DE EXPECTORACIÓN	
USO DIAGNOSTICO	Diagnóstico de tuberculosis causadas por el agente Mycobacterium tuberculosis
REQUISITOS DEL PACIENTE	<ul style="list-style-type: none"> <li>Instruir al paciente con toda claridad, para que produzca la expectoración</li> <li>Entregar al paciente 2 envases y las indicaciones para la toma de la muestra</li> </ul>
TOMA DE MUESTRA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza en envase estéril.</li> <li>Puede realizarla el propio paciente o ser inducida por kinesiólogo</li> <li>Inspirar profundamente, reteniendo por un instante el aire en los pulmones y expeliéndolo violentamente por un esfuerzo de tos</li> <li>Obtener no menos de tres muestras de esputo que se recogerá en el frasco estéril entregado por el laboratorio</li> <li>Asegurarse que expectoración sea muco-purulenta</li> <li>Evitar que la muestra sea saliva o moco nasofaríngeo.</li> <li>Rotular la muestra y enviarla con orden médica al, según requisitos del capítulo IV-2.</li> </ul>
SECCION	Laboratorio TBC
TIEMPO DE RESPUESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>Muestras de hospitalizados: 4 horas</li> <li>Muestras de policlínico o consultorios: 24 horas.</li> </ul>

DETERMINACION INFLUENZA A Y B / SARS-CoVD-2	
USO DIAGNOSTICO	Influenza A y B, adenovirus, VRS y SARS-CoVD-2
METODO DE ESTUDIO	Técnica inmunocromatografía y PCR
REQUISITOS DEL PACIENTE	No requiere
TOMA DE MUESTRA	<p><b>Aspirado nasofaríngeo.</b> Para este procedimiento se deberán utilizar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>un hisopo estéril.</li> <li>un tubo cónico estéril de 15 ml el que deberá contener 3ml de suero fisiológico.</li> </ul> <p>Posterior al lavado clínico de manos y postura de guantes aplicar el siguiente procedimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Abrir el empaque del hisopo por el extremo, con el cuidado de no tocar el interior de éste.</li> <li><b>La toma de muestra comprende solo UN hisopado nasofaríngeo.</b></li> <li>Rotar el hisopo unas 5 veces para obtener la mayor cantidad de secreción y células epiteliales.</li> <li>Colocar el hisopo en un tubo estéril con 3 ml de suero fisiológico cuidando que la punta del hisopo quede totalmente sumergida.</li> <li>Rotular el tubo colector de muestra con nombre, RUT y procedencia del paciente.</li> <li>Introducir el tubo en una bolsa plástica y transportarlo en un contenedor a la unidad de laboratorio.</li> <li>Enviar <b>INMEDIATAMENTE</b> al laboratorio para su conservación y traslado al HGGB.</li> <li>Para cualquier consulta dirigirse al Tecnólogo Médico de turno del Laboratorio Clínico.</li> </ul>
SECCION	Química.
TIEMPO DE RESPUESTA	Durante el día.

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: <b>APL 1.2</b>  Realizado por: <b>Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT</b>  Versión: <b>Quinta</b>  Fecha Aplicación: <b>23/01/2023</b>  Vigencia máxima: <b>23/01/2028</b>  Número de Páginas: <b>92</b></p>
--	---	---

## 7. TRASLADO DE LAS MUESTRAS.


El transporte de muestras biológicas debe ser realizado cumpliendo con las siguientes indicaciones:

- Se debe agilizar al máximo el transporte de muestras al laboratorio, pues existen factores que puedan alterar o deteriorar su estado.
- Uso de gradillas para trasladar tubos en posición vertical.
- Uso de contenedores plásticos, con tapa, que permitan un lavado y descontaminado diario.
- Uso de guantes en el traslado de contenedores de muestras.
- Seguir instrucciones específicas indicadas para algunas muestras: protección de la luz, temperatura, tiempo de traslado.
- Traslado con precaución para evitar derrames y contaminación.
- Nunca trasladar las muestras junto a solicitud de examen.
- El transporte debe permitir seguridad y oportunidad en el envío.
- El personal técnico paramédico, auxiliares de apoyo y auxiliares de enfermería que realizan esta actividad deben conocer las normas básicas de bioseguridad y los cuidados especiales de transporte de muestras biológicas

## 8. CONSERVACION DE MUESTRAS.

- Las muestras una vez obtenidas deben enviarse en el menor tiempo posible al laboratorio. No se pueden almacenar ni conservar en los distintos servicios clínicos.
- Los especímenes y muestras se conservan mejor en ambiente fresco.
- Los especímenes siempre deben guardarse en contenedores cerrados para evitar la evaporación.
- El peligro de evaporación también existe en los refrigeradores.
- Los agentes de separación (ejemplo, gel) mejoran el rendimiento del suero o plasma y permiten mantenerlos en los tubos primarios.
- Los contenedores de las muestras que contienen sangre deben mantenerse siempre verticales, el procedimiento de coagulación se acelera.
- El material infeccioso debe etiquetarse y manejarse con especial cuidado
- Evitar el efecto de la luz, ésta afectará disminuyendo los valores de bilirrubina, vitamina C, porfirinas, creatinina (CK), y ácido fólico.
- Reducir el contacto con el aire hasta donde sea posible. Si esto no se hace, los efectos de evaporación producirán un aumento en la concentración/actividad de todos los componentes no volátiles. Esto aplica particularmente para el caso cuando el volumen de la muestra es relativamente pequeño y el área de la superficie es relativamente grande.
- Para el almacenamiento de las muestras en el laboratorio se debe considerar lo señalado en el PROTOCOLO DE ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS BIOLÓGICAS.
- Además, la información relativa a la conservación de las muestras según el tipo de exámenes se encuentra definido para cada uno de ellos en el punto N°6 del procedimiento de toma de muestras del presente manual (páginas 16 a 67).



 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

## 9. CAUSAS DE RECHAZO DE MUESTRAS.

Las diferentes causas de rechazo por una mala toma de muestra son las siguientes:

- **Muestra contaminada:** Muestra o solicitud de examen manchada o derramada con líquidos biológicos.
- **Muestra en contenedor inadecuado:** Muestra obtenida en recipiente equivocado.
- **Muestra hemolizada:** Muestra que presenta destrucción de glóbulos rojos y que puede actuar como interferente de las determinaciones.
- **Muestra insuficiente:** Volumen de muestra menor al necesario para el análisis.
- **Muestra mal rotulada, ilegible, sin rotulo:** Muestra que no cumple con requisitos de rotulación.
- **Muestra no ingresada al LIS:** Muestra no procesada por alguno motivo técnico.
- **Muestra no recibida:** Muestra solicitada en orden de examen, pero no llega al laboratorio.
- **Relación muestra/anticoagulante inadecuado:** Volumen de muestra tomado mayor o menor cantidad en relación a lo definido en la marca del recolector.
- **Muestra coagulada:** Muestra para análisis en plasma que presenta en forma evidente el proceso de coagulación.



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

## ANEXO 1: INSTRUCTIVOS.

### 1.1 EXAMENES SANGUINEOS BIOQUIMICOS Y HEMATOLOGICOS.

#### INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA EXAMENES SANGUINEOS BIOQUIMICOS Y HEMATOLOGICOS IT BCL 01-01

**Tipo de muestra:** Sangre venoso y arterial

**Material entregado:** Tubos colectores con o sin anticoagulante según requerimiento

**Preparación del paciente:** Se requiere ayuno estricto, es decir, el día previo a la toma de muestra NO ingerir alimentos especialmente aquellos ricos en grasas (cerdo, cecinas, frituras, mantequilla, lácteos).

La última comida debe ingerirse a más tardar a las 19 hrs. Ingerir alimentos livianos, libres de grasas, no beber alcohol. De ese momento en adelante no ingerir ningún tipo de alimentos por 8 a 12 hrs. hasta después de la toma de muestra.

**Instrucción para toma de muestra:** Lo especificado como técnica de punción venosa o arterial de acuerdo a procedimiento de enfermería

**Transporte de la muestra:** La muestra debe ser trasladada al Laboratorio antes de 1 hora de su obtención a temperatura ambiente evitando cualquier derrame desde la respectiva toma de muestra. Los pacientes no deben transportar este tipo de muestras.

**Horario de recepción:** 8.00 a 9.00 horas

**Plazo y lugar de entrega de resultado:** 1 día en el policlínico

Laboratorio Hospital de Coronel

Fono: 2723279





OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

## 1.5 EXAMEN CULTIVO DE DESGARRO.

### CULTIVO DE DESGARRO INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA IT MIC 03-01

**Tipo de muestra:** expectoración espontánea.

**Material entregado:** frasco estéril de boca ancha.

**Preparación del paciente:**

- El paciente debe efectuar repetidos enjuagues con agua, o suero fisiológico, para eliminar restos de alimentos y algunos gérmenes de la cavidad bucal.

**Instrucción para toma de muestra:**

- Mediante tos espontánea o provocada, eliminar esputo directamente en el frasco entregado por el Laboratorio.
- El aspecto de la muestra debe ser distinto al de la saliva.
- En lo posible tomar la muestra de la primera expectoración de la mañana y con la asistencia de algún personal de la salud. (p. ej. Kinesiólogo, Enfermera, Paramédico).
- Tape el frasco con precaución, evitando contaminar la muestra y/o derramarla.

**Transporte de la muestra:**

- La muestra debe ser trasladada al Laboratorio antes de 1 hora de su obtención a temperatura ambiente evitando cualquier derrame.


**Horario de recepción:** 8.00 a 9.00 horas AM.

**Plazo y lugar de entrega resultado:** 3 días en el policlínico.

Laboratorio Hospital de Coronel.

Fono: 2723279



 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

## 1.2 EXAMEN BACILOSCOPIA.



### Instructivo para la toma de baciloscopia.

**Tipo de muestra:** Expectoración espontánea.

**Material entregado:** 2 frascos negros boca ancha rotulados con nombre y apellidos, 2 pedazos de papel absorbente y dos bolsas plásticas.

**Preparación del paciente:**

- Debe efectuar repetidos enjuagues bucales con agua, sin pasta dental, para eliminar restos de alimentos y algunos gérmenes de la cavidad bucal.

**Instrucciones para la toma de muestra:**

- Se deben tomar dos (2) muestras de expectoración (o desgarro), inmediatas (ambas en el mismo momento)
- Mediante la tos espontánea o provocada, eliminar desgarro en el frasco entregado.
- El aspecto de la muestra debe ser distinto al de la saliva.
- Las muestras deben ser realizadas en el mismo momento.
- No se debe manipular el interior de la caja negra entregada.
- Revisar que la muestra tenga por alrededor de la caja (no encima) el rótulo con su nombre y dos apellidos.
- Cerrar bien la caja negra con la muestra.
- Envolver ambos frascos por separado en papel absorbente (toalla de papel, papel higiénico, servilleta)
- Introducir en la bolsa de plástico entregada (una caja en cada bolsa)

**Transporte de la muestra:**

- Trasladar los frascos con precaución, en bolsa plástica entregada, evitando derrames.
- **Mantener la orden separada de las muestras.**
- Trasladar las muestras protegidas de la luz y dejarlas en laboratorio Fono: 41-2723279



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

### 1.3 EXAMEN MUESTRA COPROCULTIVO CORRIENTE.

#### INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA COPROCULTIVO CORRIENTE IT MIC 01-01

**Tipo de muestra:** Deposición (Líquida o blanda).

**Material entregado:** frasco estéril de boca ancha y paleta de madera.

**Preparación del paciente:** no necesita

**Instrucciones para toma de muestra:**

- Recolecte la deposición, que muestre mayor alteración (sangre , pus y/o mucosidad ) desde pañal o depósito muy limpio
- Con la paleta tome más o menos 1 a 2 gr (tamaño de una aceituna) e introduzca la deposición directamente en el frasco estéril
- Si la muestra es líquida coloque 5 ml. de deposición (una cucharada de té)
- Tape el frasco con precaución, evitando contaminar la muestra y/o derramarla.

**Transporte de la muestra:**

- La muestra debe ser trasladada al Laboratorio **antes de 1 hora** de su obtención a temperatura ambiente evitando cualquier derrame

**Horario de recepción:** 8.00 a 9.00 horas


**Plazo y lugar de entrega de resultado:** 3 días en el policlínico

**NOTA:** Si la muestra tiene aspecto seco y dura será rechazada excepto para estudio de manipuladores de alimentos

Laboratorio Hospital de Coronel

Fono: 2723279



 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

#### 1.4 EXAMEN MUESTRA ROTAVIRUS.

### INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA ROTAVIRUS IT MIC 02-01

**Tipo de muestra:** Deposición líquida o blanda.

**Material entregado:** frasco estéril de boca ancha y paleta de madera.

**Preparación del paciente:** no necesita.

**Instrucción para toma de muestra de deposición del pañal:**

- Sacar con la espátula de madera, la deposición más superficial y abundante que contenga el pañal.
- Se debe obtener la muestra, recién emitida, para evitar que ésta sea absorbida por el pañal.
- Sacar mínimo 1/3 de la espátula y depositarla en frasco entregado por el Laboratorio.
- Tape el frasco con precaución, evitando contaminar la muestra y/o derramarla.

**Transporte de la muestra:**

- La muestra debe ser trasladada al Laboratorio antes de 1 hora de su obtención evitando el calor y derrame.

**Horario de recepción:** 8.00 a 9.00 horas AM.

**Plazo y lugar de entrega de resultado:** 1 día en el policlínico.

**Nota:** Si la muestra tiene aspecto seco y dura será rechazada.

Laboratorio Hospital de Coronel

Fono: 2723279





OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

## 1.6 EXAMEN TEST DE GRAHAM.

### TEST DE GRAHAM INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA IT PAR 01-01

**Tipo de muestra:** contacto del ano con cinta scotch

**Material entregado:** 5 placas de vidrio con cinta scotch adherido

**Preparación del paciente:**

- Idealmente otra persona debe tomar la muestra
- No se deben aplicar pomadas o polvos-talco en la región anal durante la noche anterior
- Tomar la muestra en la mañana al levantarse antes de bañarse, orinar y/o defecar
- Efectúe la técnica durante cinco (5) días seguidos, utilizando una placa diferente cada mañana

**Instrucción para toma de muestra:**

- Desprenda de la placa de vidrio la tira de scotch transparente sujetando entre pulgar y dedo índice por el extremo que esta doblado
- Aplique varias veces la parte adhesiva de la tira de scotch, en todos los alrededores del ano y entre las nalgas
- Pegue el scotch nuevamente a la placa de vidrio alisándola con suavidad y cuidando que quede paralela al borde de la placa.
- Si detecta "pidulle", colóquelo entre el scotch y la placa de vidrio
- Lavarse las manos cuidadosamente con agua y jabón y utilizar escobilla de manos.
- Cada día, coloque la placa de vidrio en la envoltura correspondiente, hasta completar los cinco.

**Transporte de la muestra:**

- Transporte las 5 placas envueltas por separado cuidando que no se rompan
- No poner la Orden Médica junto con las placas

**Horario de recepción:** 8.00 a 10.00 horas AM

**Plazo y lugar de entrega de resultado:** 2 días en el policlínico

Laboratorio Hospital de Coronel

Fono: 2723279





OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

## 1.7 EXAMEN RECOLECCIÓN ORINA 24 HORAS.

### RECOLECCIÓN ORINA 24 HORAS INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA Creatininuria, Proteinuria, IT BCL 01-01

**Tipo de muestra:** orina recolectada durante 24 horas.

**Preparación del paciente:**

- Seleccione botellas plásticas de litros muy bien lavadas con agua.

**Instrucción para toma de muestra:**

- El día previo al examen, a una hora determinada, de preferencia al levantarse, debe vaciar la vejiga orinando a fondo y botar esa orina.
- Desde el momento en que vació toda la vejiga empiece a recolectar la orina de cada micción emitida durante las 24 horas siguientes (todo el día y toda la noche) en las botellas plásticas limpias, incluyendo la primera orina de la mañana siguiente.
- Toda la orina recolectada durante el período completo debe guardarse refrigerada;
- Durante el período de recolección de la orina, usted debe ingerir 1.5 litros de agua (agua de la llave), salvo que su médico tratante disponga lo contrario

**Transporte de la muestra:**

- La muestra debe ser trasladada al Laboratorio antes de 1 hora, desde última la última recolección evitando cualquier derrame.

**Horario de recepción:** 8.00 a 09.00 horas AM.

**Plazo y lugar de entrega de resultado:** 2 días en el policlínico.

**Muy importante**

- Si el examen que su médico le ha solicitado se llama Clearance de Creatinina, Ud. además debe tomarse una muestra de sangre
- Le solicitamos no mezclar la orina con papel higiénico, deposiciones o flujo menstrual. Si hay presencia de este último, la recolección de orina debe realizarse una vez finalizado el período menstrual.

**Mantener el envase alejado de los niños.**

Laboratorio Hospital de Coronel

Fono: 2723279





## 1.8 EXAMEN LEUCOCITOS FECALES

### LEUCOCITOS FECALES INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA IT MIC 04-01

**Tipo de muestra:** Deposición (Líquida o blanda)

**Material entregado:** frasco estéril de boca ancha y paleta de madera

**Preparación del paciente:** no se requiere

**Instrucción para toma de muestra:**

- Obtener la muestra por eliminación espontánea desde pañal o deposito muy limpio
- Con la paleta tome más o menos 1 a 2 gr (tamaño de una aceituna) e introduzca la deposición directamente en el frasco estéril
- Si la muestra es líquida coloque 5 ml. de deposición (una cucharada de té)
- Tape el frasco con precaución, evitando contaminar la muestra y/o derramarla

**Transporte de la muestra:**

- La muestra debe ser trasladada al Laboratorio antes de 1 hora de su obtención a temperatura ambiente evitando cualquier derrame

**Horario de recepción:** 8.00 a 9.00 horas


**Plazo y lugar de entrega de resultado:** 1 días en el policlínico

**Nota:** Si la muestra tiene aspecto seco y dura será rechazada.

Laboratorio Hospital de Coronel

Fono: 2723279



 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

### 1.9 EXAMEN ORINA COMPLETA, UROCULTIVO y MICROALBUMINURIA.

#### ORINA COMPLETA, UROCULTIVO y MICROALBUMINURIA INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA IT MIC 05-01

**Tipo de muestra:** Primera orina de la mañana

**Material entregado:** frasco estéril de boca ancha

**Preparación del paciente:**

- Lávese las manos
- Lávese los genitales, con agua jabonosa limpiando de adelante hacia atrás una sola vez
- Repita el procedimiento anterior
- Enjuáguese con abundante agua, procediendo de igual forma; o con la ducha sacando completamente el jabón
- Séquese con toalla desechable o paño limpio y seco

**Instrucción para toma de muestra:**

- Elimine el primer chorro de orina en el W.C. y reciba el segundo chorro de orina directamente en el frasco entregado por el Laboratorio, sacando previamente la tapa. Llenar hasta la mitad.
- Tape el frasco con precaución, evitando contaminar la muestra y/o derramarla
- Informe si está tomando algún medicamento (antibióticos o analgésicos).

**Transporte de la muestra:**

- La muestra debe ser trasladada al Laboratorio antes de 1 hora de su obtención evitando el calor y derrame.


**Horario de recepción:** 8.00 a 9.00 horas

**Plazo y lugar de entrega de resultado:** 3 días en el policlinico

Laboratorio Hospital de Coronel

Fono: 2723279



 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

## 1.10 EXAMEN PARASITOLÓGICO SERIADO.

### EXAMEN PARASITOLÓGICO SERIADO INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA IT PAR 02-01

**Tipo de muestra:** Deposición fresca

**Material entregado:** 1frasco de boca ancha con solución fijadora y paletas de madera

**Preparación del paciente:**

- No haber recibido en los últimos 2 días antibióticos, purgantes oleosos, antiparasitarios o compuestos que contengan carbón y bario.

**Instrucción para toma de muestra:**

- El paciente debe defecar en un recipiente limpio y seco, sin mezclar con orina.
- Si es lactante, tomar del pañal la muestra recién emitida;
- Coloque una porción del tamaño de una nuez dentro del frasco y mezcle con el líquido que contiene utilizando la paleta proporcionada por el Laboratorio
- Las muestras deben obtenerse día por medio hasta completar las tres. En caso de no poder obtener las muestras día por medio, puede saltarse uno o dos días y traerlas cuando complete la última muestra recién emitida
- Si observa algún gusano, debe colocarlo en un frasco limpio con agua de la llave, no usar alcohol, y traerlo junto con las muestras de deposición
- Mantener las muestras herméticamente cerradas a temperatura ambiente en un lugar fresco o en refrigerador a 4° C.

**Transporte de la muestra:**

- La muestra debe ser trasladada al Laboratorio evitando el calor y derrame

**Horario de recepción:** 8.00 a 9.00 horas

**Plazo y lugar de entrega de resultado:** 2 días en el policlínico

**Nota:** No ingerir contenido del frasco y mantenerlo alejado de los niños

Laboratorio Hospital de Coronel

Fono: 2723279





OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

### 1.11 EXAMEN SANGRE OCULTA EN DEPOSICIONES.

#### SANGRE OCULTA EN DEPOSICIONES INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA IT BCL 01-01

**Tipo de muestra:** Deposición

**Material entregado:** Frasco plástico de boca ancha

**Preparación del paciente:** No se requiere

**Instrucción para toma de muestra:**

- Obtener la muestra por eliminación espontánea desde pañal o depósito muy limpio
- Con la paleta tome más o menos 1 a 2 gr. (tamaño de una aceituna) e introduzca la deposición directamente en el frasco estéril
- Si la muestra es líquida coloque 5 ml. de deposición (una cucharada de té)
- Tape el frasco con precaución, evitando contaminar la muestra y/o derramarla

**Transporte de la muestra:**

- La muestra debe ser trasladada al Laboratorio antes de 1 hora de su obtención a temperatura ambiente evitando cualquier derrame


**Horario de recepción:** 8.00 a 9.00 horas

**Plazo y lugar de entrega de resultado:** 1 día en el policlínico

Laboratorio Hospital de Coronel


Fono: 2723279




 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL PACIENTE</p>	<p align="center"><b>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</b></p>	<p><b>Característica: APL 1.2</b>  <b>Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT</b>  <b>Versión: Quinta</b>  <b>Fecha Aplicación: 23/01/2023</b>  <b>Vigencia máxima: 23/01/2028</b>  <b>Número de Páginas: 92</b></p>
--	---	---

## ANEXO 2: SOLICITUD EXAMENES.

### 2.1 SOLICITUD DE EXAMEN TROPONINA.



**SOLICITUD DE TROPONINA**



**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_

F. Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Ficha \_\_\_\_\_

Servicio \_\_\_\_\_ Sala \_\_\_\_\_ Cama \_\_\_\_\_

**CRITERIOS DIAGNOSTICOS DE INDICACION:**

**SINTOMAS DE ISQUEMIA MIOCARDICA:** ANGOR TIPICO

**SINTOMAS ASOCIADOS:** DISNEA, NAUSEAS, VOMITOS,  
DIARREIS, DOLOR ABDOMINAL, LIPOTIMIA, ETC:

**CAMBIOS EN ECG INDICATIVOS DE ISQUEMIA O NECROSIS:**  
ALTERACIONES DEL SEGMENTO ST, PRESENCIA DE ONDA Q,  
APARICION DE BLOQUEO DE RAMA IZQUIERDA

**DATOS DEL MEDICO SOLICITANTE**


FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

FONO: 2223279 - 2723329 laboratorio@ueh@escompuclin.cl

00047p=

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

## 2.2 SOLICITUD EXAMENES UNIDAD DE URGENCIA.



**SOLICITUD DE EXAMENES**  
**SERVICIO DE URGENCIA**  
HOSPITAL SAN JOSE DE CORONEL



**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

DIAGNOSTICO: \_\_\_\_\_

MATERNIDAD
NIÑOS
ADULTO

**BIOQUIMICA CLINICA**

- GLUCOSA
- UREA
- CREATININA
- BILIRUBINA TOTAL Y DIRECTA
- PROTEINAS TOTALES
- ALBUMINA
- TRANSAMINASA OXALACETICA (GOT)
- TRANSAMINASA PIRUVICA (GPT)
- GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GGT)
- FOSFATASA ALCAINA
- ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO)
- GASES ARTERIALES
- GASES VENOSOS
- AMILASA
- LIPASA
- PROTEINA C REACTIVA
- CALCIO
- CREATININASA OXIM
- CREATININASA COTOTAL
- TRIGLICERIDOS
- LDH
- TROPONINA
- AMONIO
- LACTATO
- BUNITINA

**HEMATOLOGIA Y COAGULACION**

- PROTOMIBINA, TIEMPO DE (PT)
- TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPA)
- RECuento GLOBULAR
- DIMERO-D

**BIOQUIMICA ORINA Y LIQUIDOS**

- ORINA COMPLETA
- PROTEINURIA
- CREATININURIA
- CITOQUIMICO DE LIQUIDOS \_\_\_\_\_

**MICROBIOLOGIA**

- ROTAVIRUS / ADENOVIRUS EN DEPOSICIONES
- LEUCOCITOS FECALES

**VIROLOGIA**

VIRUS RESPIRATORIOS PANEL (TEST RAPIDO)

- INFLUENZA A Y B
- VIRUS SINICIAL
- ADENOVIRUS

**VIROLOGIA**

- GONADOTROPINA CORONICA

**DATOS DEL MEDICO SOLICITANTE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FONO: \_\_\_\_\_

FRMA: \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

2.3 SOLICITUD DE EXAMEN CONSULTORIO ADOSADO

**SOLICITUD DE EXAMENES LABORATORIO CLINICO**  
**HOSPITAL SAN JOSE DE CORONEL**

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_  
Edad: \_\_\_\_\_ Servicio: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Cama: \_\_\_\_\_  
Diagnóstico: \_\_\_\_\_

**BIOQUIMICA CLINICA**

GLUCOSA  
 UREA  
 CREATININA  
 ACIDO URICO  
 LDH  
 CLEARANCE DE CREATININA  
 PTGO  
 AMILASA  
 LIPASA  
 FACTOR REUMATOIDEO  
 PCR  
 ELP. (COLELOPENSIS COLEO)  
 GASES ARTERIALES  
 GASES VENOSOS  
 FOSFORO  
 MAGNESIO  
 CALCIO  
 LACTATO (ACIDO LACTICO)  
 AMONIO  
 FERRITINA

**PERFIL HEPATICO**

BILIRRUBINA TOTAL  
 BILIRRUBINA DIRECTA  
 GOT  
 GPT  
 GGT  
 FOSFATASAS ALCALINAS  
 PROTEINAS TOTALES  
 ALBUMINA

**PERFIL LIPIDICO**

COLESTEROL TOTAL  
 COLESTEROL HDL  
 COLESTEROL LDL  
 TRIGLICERIDOS

**PERFIL CARDIACO**

CK MB  
 CK TOTAL  
 TROPONINA

**HEMATOLOGIA Y COAGULACION**

RECUENTO GLOBULAR  
 VHS  
 TIEMPO DE PROTOMBINA (TP)  
 TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL (TPA)  
 HEMOGRAMA  
 RECUENTO DE RETICULOCITOS  
 HEMOGLOBINA GLICOSILADA

**BIOQUIMICA ORINA**

MICROALBUMINURIA  
 AMILASURIA  
 ORINA COMPLETA  
 ELECTROLITOS EN ORINA  
 GLUCOSURIA  
 URICOSURIA  
 CREATINURIA  
 PROTEINURIA AISLADA  
 CALCURIAS  
 PROTEINURIA 24 hrs.

**CITOQUIMICO DE LIQUIDOS**

LIQUIDO CEFALORQUIDEO  
 LIQUIDO ASCITICO  
 LIQUIDO PLEURAL  
 LIQUIDO SINOVIAL

**VIROLOGIA**

VIRUS RESPIRATORIOS PANEL (TEST RAPIDO)

INFLUENZA A Y B  
 VIRUS SINCICIAL  
 ADENOVIRUS

**DEPOSICIONES**

HEMORRAGIAS OCULTAS

**HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES**

HORMONA TIREOSTIMULANTE (TSH)  
 TIREOXINA (T4)  
 TIREOXINA LIBRE (T4L)  
 INSULINA BASAL  
 INSULINA POSTCARGA  
 TSH  
 ESTRADIOL  
 ANTIGENO PROSTATICO TOTAL

**DATOS DEL MEDICO SOLICITANTE**

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_

FORM: 273370 - 273385 laboratorio@hscoroned.cl



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

2.4 SOLICITUD EXAMENES MICROBIOLOGIA.

**SOLICITUD DE EXAMENES  
LABORATORIO CLINICO  
HOSPITAL SAN JOSE DE CORONEL**

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Servicio \_\_\_\_\_ Sala \_\_\_\_\_ Cama \_\_\_\_\_

Diagnostico clinico \_\_\_\_\_

Tratamiento antibiótico:  SI (Nombre antibiótico) \_\_\_\_\_  NO

**BACTERIOLOGIA**

UROCULTIVO       COPROCULTIVO       DESGARRO

HEMOCULTIVO       FLUIDO VAGINAL       TINCION DE GRAM

LEUCOCITOS FECALES       ROTAVIRUS Y ADENOVIRUS       PRUEBAS TIFICAS

TINCION CAMPYLOBACTER       TOXINA A Y B O DISTRIILUM

CULTIVO CORRIENTE DE:

LIQUIDO \_\_\_\_\_

SECRECION \_\_\_\_\_

HERIDAS \_\_\_\_\_

**PARASITOLOGIA**

PARASITOLOGICO SER. ADO. DE DEPOSICIONES

TEST DE GRAHAM

TINCION ZIEHL-NEELSEN PARA CRYPTOSPORIDIUM

**DATOS DEL MEDICO SOLICITANTE**

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FONO: 2725279 - 2725285 laboratorio@hscoronal.cl





OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

2.5 SOLICITUD EXAMENES BACTERIOLOGIA DE TUBERCULOSIS.

**PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL Y ELIMINACIÓN DE LA TUBERCULOSIS**

**SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN BACTERIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS**

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
RUN	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO
ESTABLECIMIENTO	UNIDAD	NACIONALIDAD	
DOMICILIO			TELÉFONO

**EXAMEN SOLICITADO PARA:**

Pesquisa CPT    
  Control de tratamiento    
 N° mes:    
  Persistencia de síntomas  
 Sospecha clínica    
  Sospecha de MNT

**ANTECEDENTES DE TRATAMIENTO**

Caso nuevo    
  Previamente tratado, recada.    
  Previamente tratado, pérdida de seguimiento.    
  Sospecha de fracaso de seguimiento


**SEÑALE EL TIPO DE MUESTRA**

Esputo    
  Lq. Pleural    
  Orina 1ª Muestra  
 Lavado bronco alveolar    
  Tejido ganglionar    
  Orina 2ª Muestra  
 Aspirado bronquial    
  Tejido óseo    
  Orina 3ª Muestra  
 Contenido gástrico    
  Tejido pleural  
 Lq. Cefalorraquídeo  
 Otros líquidos o tejidos (especificar):


**IDENTIFIQUE GRUPOS VULNERABLES**

Mayor de 65 años    
  Alcohol / Drogas    
  Trabajadora expuesta a sílice  
 Extranjera/a    
  Pueblo indígena    
  Otras poblaciones cerradas (especificar):  
 Contacto TB -Sensible    
  Persona privada de libertad    
  Otro grupo (especificar):  
 Contacto TB-Resistente    
  Personal de salud    
 Inmunosupresión  
 PVIH    
 Situación de calle  
 Diabetes


IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	
FECHA DE SOLICITUD	
FECHA DE TOMA DE MUESTRA	
RESPONSABLE DE TOMA DE MUESTRA	


 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

**2.6 SOLICITUD EXAMENES INMUNOHEMATOLOGICOS.**



**SOLICITUD DE EXAMEN  
UMT**





MINISTERIO DE SALUD  
INFORME DE LOS RESULTADOS  
LABORATORIO DE EXAMENES

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre \_\_\_\_\_

RUT \_\_\_\_\_

F.Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Ficha \_\_\_\_\_

Servicio \_\_\_\_\_ Sala \_\_\_\_\_ Cama \_\_\_\_\_

Diagnóstico \_\_\_\_\_

**EXAMENES INMUNOHEMATOLOGICOS**

GRUPO SANGUINEO Y RH

TEST DE COOMS DIRECTO

TEST DE COOMS INDIRECTO

**DATOS DEL MEDICO SOLICITANTE**

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

FONO: 41.2723253 laboratorioconel@ssconcepcion.cl

EAMM/Spw

## 2.7 SOLICITUD EXAMENES VDRL.



### SOLICITUD EXAMEN VDRL

#### 1.- Identificación del paciente

Nombre: \_\_\_\_\_  
 RUT: \_\_\_\_\_ Procedencia: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Ficha: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Comuna: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

#### 2.- Antecedentes del paciente (obligatorio REM- A11):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gestantes _____ semanas     | <input type="checkbox"/> Mujer en trabajo de parto                          |
| <input type="checkbox"/> Control salud sexual        | <input type="checkbox"/> Paciente en diálisis                               |
| <input type="checkbox"/> Consulta por ITS            | <input type="checkbox"/> Control de salud fecundidad                        |
| <input type="checkbox"/> Donante de sangre           | <input type="checkbox"/> Control de salud ginecológico                      |
| <input type="checkbox"/> Recién nacido               | <input type="checkbox"/> Ingresos por aborto                                |
| <input type="checkbox"/> Víctima de violencia sexual | <input type="checkbox"/> Gestante en seguimiento por diagnóstico de Sífilis |
| <input type="checkbox"/> Examen médico preventivo    |   |

3.- Datos clínicos:  Asintomático  Sintomático (especifique): \_\_\_\_\_

4.- Profesional solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud del examen       \_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

5.- Muestra tomada por: \_\_\_\_\_

Fecha de toma de muestra       \_\_\_\_\_  
FIRMA TOMA DE MUESTRA

**ORDEN INCOMPLETA O ESCRITA CON LETRA ILEGIBLE ES CAUSA DE "NO CONFORMIDAD" Y  
 DE RECHAZO**



OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

**ANEXO 3: EXAMENES DERIVADOS A HGGB.**

N°	COD. FONASA	EXAMEN
1	03-02-035	FARMACOS Y/O DROGAS. NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOH
2	03-06-076	VIRUS HEPATITIS B. ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TO
3	03-06-081	VIRUS HEPATITIS C. ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)
4	03-03-016	LH
5	03-03-008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)
6	03-03-022	TESTOSTERONA EN SANGRE
7	03-05-070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO
8	03-06-169	V.I.H.
9	03-01-087	VITAMINA B12. ABSORCIÓN DE (CO 57 O SIMILAR)
10	03-02-001	ACETONA CUALITATIVA
11	03-02-055	LITIO
12	03-02-061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)
13	03-03-006	CORTISOL
14	03-03-018	PARATHORMONA. HORMONA PARATIROIDEA O PTH.
15	03-03-019	PROGESTERONA
16	03-03-020	PROLACTINA (PLR)
17	03-05-003	AFP
18	03-05-004	ENA
19	03-05-005	ANA, ADNA
20	03-05-007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS
21	03-05-008	ASO
22	03-05-009	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)
23	03-05-010	BETA-2-MICROGLOBULINA
24	03-05-012	COMPLEMENTO C3, C4
25	03-05-026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA
26	03-05-027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM
27	03-05-028	INMUNOGLOBULINAS IGE
28	03-05-081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO
29	03-05-084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS
30	03-06-170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U
31	03-06-181	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)
32	03-06-061	ELISA CHAGAS
33	03-06-069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOM
34	03-06-070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGA
35	03-06-074	VIRUS HEPATITIS A. ANTICUERPOS IGM DEL
36	03-06-270	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCIAL





OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92

4.2 SOLICITUD DE DERIVACION EXAMENES A HGGB.



SOLICITUD DE DERIVACION  
EXAMENES HGGB



**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_ F.nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Ficha: \_\_\_\_\_ Servicio: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_

Modalidad de la atención: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

CLASIFICACION PREVISIONAL: \_\_\_\_\_

**EXAMENES SOLICITADOS**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_


**DATOS DEL MEDICO SOLICITANTE**

FECHA DE SOLICITUD: \_\_/\_\_/\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

FONO: 3725279 - 3725529 | laboratorioconce@concepcion.cl

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

## PROTOCOLO DE RECHAZO DE MUESTRAS PARA ANALISIS DE LABORATORIO

### OBJETIVO

Establecer un sistema de recolección de información acerca de la cantidad de rechazo de muestras que provienen de los diferentes servicios clínicos y que van a ser analizadas en la unidad de Laboratorio clínico del Hospital de Coronel


### GENERALIDADES

En el análisis de los exámenes de laboratorio el 90% de los posibles errores ocurren en la etapa pre analítica y dentro de esta etapa el procedimiento de una buena toma de muestra es fundamental para obtener un resultado confiable.

Por lo tanto, se hace imprescindible el conocer la frecuencia y detectar a tiempo ciertos factores que puedan alterar los resultados obtenidos en las diferentes determinaciones

### ALCANCE

- Laboratorio Clínico Hospital de Coronel
- Servicios Clínicos Hospital de Coronel
- Servicio de Urgencia Hospital de Coronel
- Policlínicos del Hospital de Coronel
- Servicios Clínicos y Urgencia Hospital de Lota
- Laboratorio Comunal CESFAM Lagunillas

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<p>MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS UNIDAD DE LABORATORIO Y UMT APL 1.2</p>	<p>Característica: APL 1.2 Realizado por: Unidad de Apoyo Laboratorio y UMT Versión: Quinta Fecha Aplicación: 23/01/2023 Vigencia máxima: 23/01/2028 Número de Páginas: 92</p>
--	---	--

## RESPONSABLES

- Profesional responsable de toma de muestra en los diferentes servicios.
- Personal encargado del transporte de la muestra.
- Personal de recepción de las muestras en laboratorio.
- Técnico paramédico de laboratorio.
- Profesionales de laboratorio.
- Encargado de calidad del laboratorio.
- Personal encargado de la toma de muestra y transporte del Hospital de Lota.
- Personal encargado de la toma de muestra y transporte de CESFAM C.30oroneL.

## PROCEDIMIENTOS O NORMAS ASOCIADOS.

- Manual de Bioseguridad.
- Manual de Toma de muestras.

## PROCEDIMIENTO.

- 1.- El personal de recepción del laboratorio al recibir una muestra procederá a revisar si cumple las condiciones necesarias para ser analizadas.
- 2.- Si la muestra presenta alguna causal de rechazo el personal encargado de la recepción rechazará la muestra indicando a la persona, que entrega las muestras en el laboratorio, que se deberá repetir el procedimiento de toma de la muestra.
- 3.- Si la muestra ingresa al proceso de análisis y se determina que ésta se encuentra hemolizada, coagulada, lipémica o contaminada, el técnico paramédico o el profesional del laboratorio rechazara la muestra y avisara inmediatamente al personal de recepción para que se contacte con el profesional encargado de la toma de muestra del servicio respectivo indicando que deberá repetirse el procedimiento de toma de la muestra.
- 4.- El personal encargado de la recepción, el técnico paramédico o el profesional de la sección respectiva deberá ingresar la causal de rechazo en el menú principal del sistema informático INFOLAB en el ícono que dice rechazo de muestras.

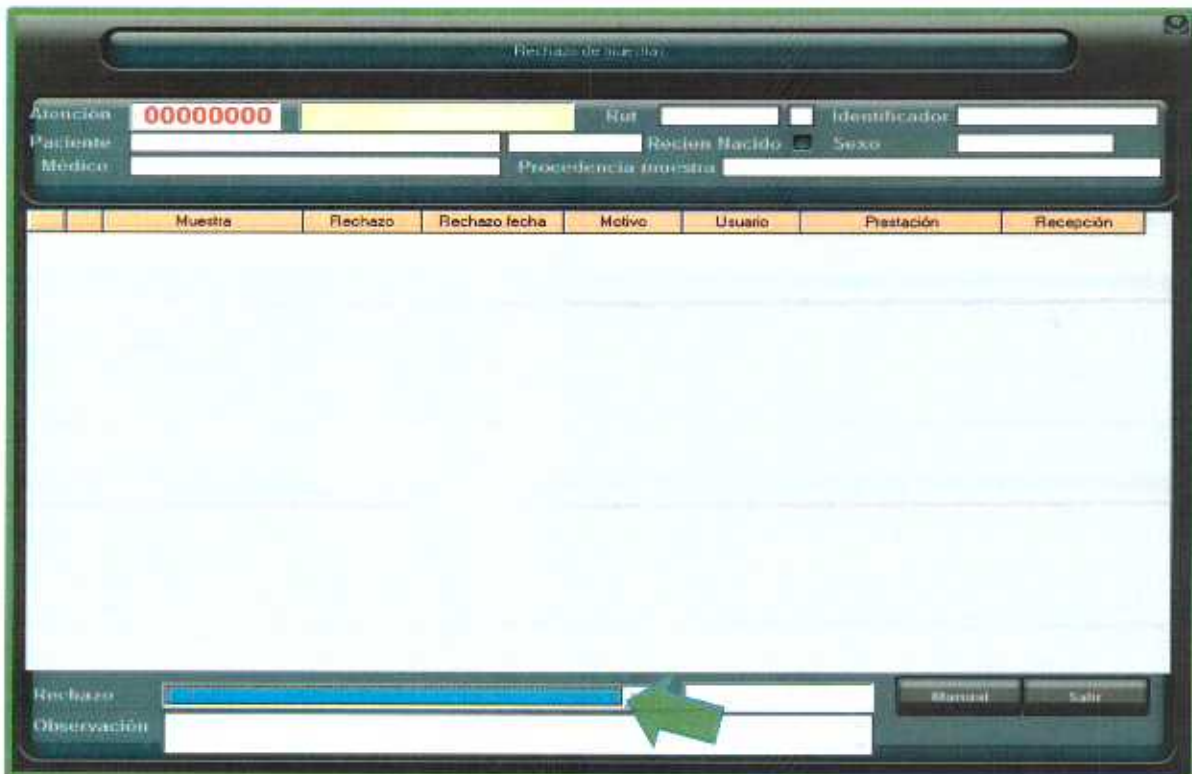


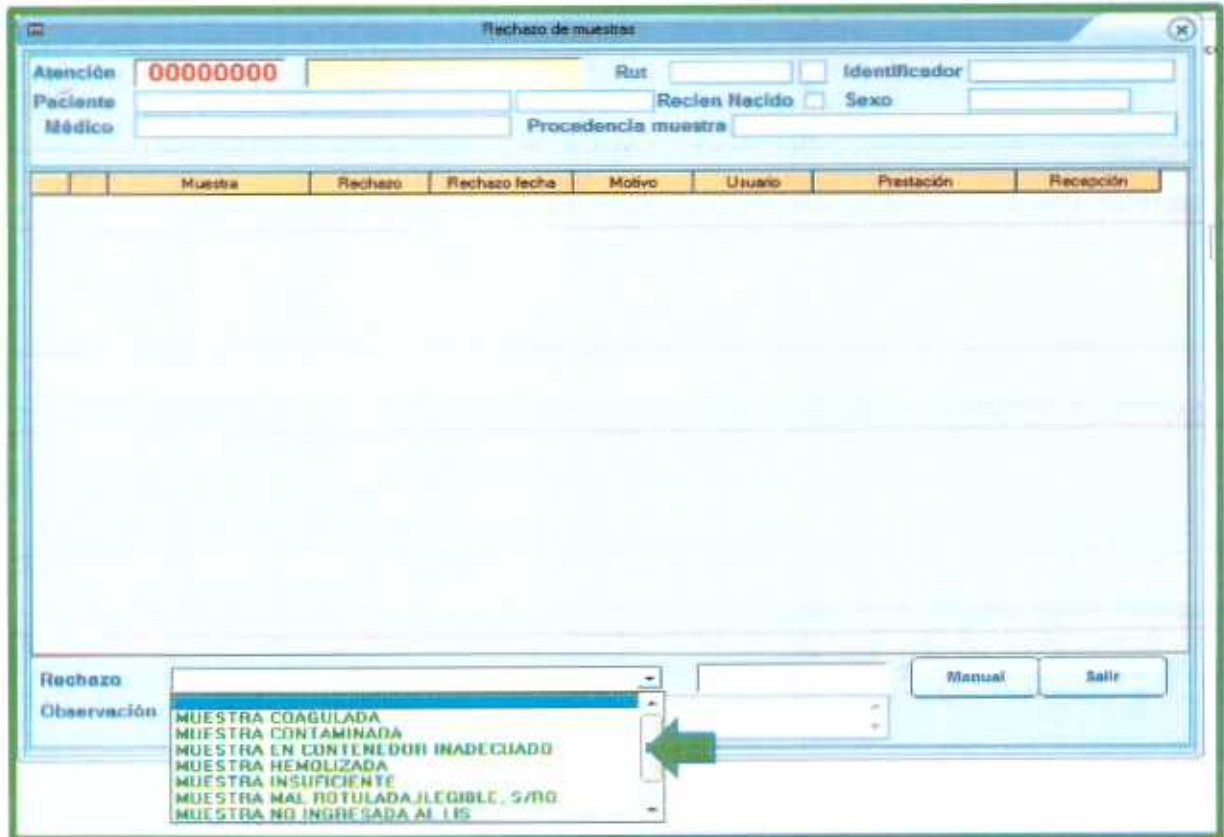


OFICINA DE CALIDAD Y  
SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL  
PACIENTE

MANUAL DE TOMA DE  
MUESTRAS  
UNIDAD DE LABORATORIO Y  
UMT  
APL 1.2

Característica: APL 1.2  
Realizado por: Unidad de Apoyo  
Laboratorio y UMT  
Versión: Quinta  
Fecha Aplicación: 23/01/2023  
Vigencia máxima: 23/01/2028  
Número de Páginas: 92





Rechazo de muestras

Atención: 00000000 Rut: Identificador:

Paciente: Recien Nacido:  Sexo:

Médico: Procedencia muestra:

Muestra	Rechazo	Rechazo fecha	Motivo	Usuario	Prestación	Recepción

Rechazo:

Observación:
 

- MUESTRA COAGULADA
- MUESTRA CONTAMINADA
- MUESTRA EN CONTENEDOR INADECUADO
- MUESTRA HEMOLIZADA
- MUESTRA INSUFICIENTE
- MUESTRA MAL ROTULADA, LLEGIBLE, S/R/O
- MUESTRA NO INGRESADA AL LIS

Manual Salir

5.- La información del sistema informático del laboratorio INFOLAB será analizada mensualmente pero se entregará trimestralmente un informe final a los diferentes servicios clínicos para su conocimiento.

7. El responsable de realizar el análisis y el informe de acuerdo a los indicadores obtenidos será el Encargado de Calidad del Laboratorio.

## REGISTROS

Registro en sistema informático **INFOLAB**.

## INDICADORES

**Ámbito:** Servicios de Apoyo.

**Característica:** APL-1.2.

**Nombre del indicador:** Rechazo de exámenes debido a un mal procedimiento de toma de muestra.

**Descripción:** El indicador mide el porcentaje de exámenes rechazados por una mala toma de muestra que provienen de los servicios clínicos, policlínicos y urgencia.

**Periodicidad del indicador:** Trimestral.

**Umbral de cumplimiento:** menor o igual a 5%.

**Responsable:** Encargado de calidad de laboratorio.

$$\text{Formula: } \frac{\text{Nº de exámenes del servicio clínico rechazados por mala toma de muestra}}{\text{Nº Total de exámenes del servicio clínico}} \times 100$$



