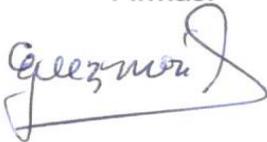
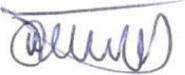
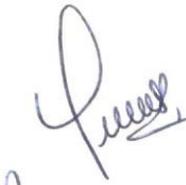




**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2
Edición: Tercera
Fecha elaboración:
Julio 2022
Vigencia: Julio 2027
Página 1 de 56

**PROCEDIMIENTOS DE LABORATORIO CLÍNICO
ETAPA PRE-ANALÍTICA**

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
T.M. Edith Guzmán M. Jefe Laboratorio Clínico T.M. Cecilia Vergara Laboratorio Clínico	MT. Carolina Quinteros Torrent Klga. Carolina Pizarro Díaz Oficina de Calidad y Seguridad del paciente	Ricardo Alvear Leal Director
Firmas:  	Firmas:  	Firma:  
Fecha de Aprobación	19/07/2022	

Oficina de Calidad
y Seguridad
Hospital San Francisco Pucón

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 2 de 56

INDICE

1. INTRODUCCION	3
2. OBJETIVOS	3
3. ALCANCE	3
4. RESPONSABLES	4
5. DOCUMENTOS DE REFERENCIA	5
6. DEFINICIONES.....	5
7. DESARROLLO	6
7.1 INSTRUCCIONES DE PREPARACION DEL PACIENTE.....	6
7.2 PROCEDIMIENTO DE TOMA DE MUESTRAS	6
7.3 ROTULACIÓN DE MUESTRAS.....	18
7.4 CONSERVACION DE LA MUESTRA.....	20
7.5 TRASLADO DE MUESTRAS	21
7.6 CRITERIO DE RECHAZO DE MUESTRAS	22
7.7 PLAZO ENTREGA DE RESULTADOS DE LOS EXAMENES.....	24
8. DISTRIBUCION	24
9. REGISTROS.....	25
10. CONTROL DE CAMBIOS.....	25
11. ANEXOS.....	26

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 3 de 56

1. INTRODUCCION

El Laboratorio Clínico ha aumentado su participación en el apoyo al diagnóstico, seguimiento y tratamiento de las enfermedades y se ha convertido en una herramienta de apoyo muy importante e indispensable para los equipos clínicos, es por ello también la importancia de dar a conocer también el funcionamiento interno y lograr la mejor utilización del recurso diagnóstico que el laboratorio aporta. Las decisiones clínicas basadas en los resultados de los exámenes de laboratorio se toman correctamente solamente cuando las condiciones bajo las cuales se ha recogido la sangre u otras muestras, están adecuadamente identificadas y normalizadas.

El gran volumen de muestras y la variedad de La calidad de un examen no solo dependen de un procedimiento analítico, sino también de una correcta toma de muestra. En esta etapa se deben considerar una serie de factores tales como: preparación del paciente, horario de la punción, traslado y conservación de las muestras, identificación correcta de la muestra.

2. OBJETIVOS

2.1 GENERAL:

Estandarizar los procedimientos y requisitos para una adecuada toma de muestras.

2.2 ESPECIFICOS:

- Establecer instrucciones de preparación para los pacientes según exámenes
- Establecer los procedimientos involucrados en la rotulación, conservación y traslado de las muestras.
- Conocer las principales causas de rechazo de muestras.

3. ALCANCE

Ámbito de aplicación:

Aplica a todo el personal de salud (médicos y matronas), que solicitan exámenes de laboratorio de todos los servicios del Hospital clínico San Francisco de Pucón.

Población de aplicación:

A todo paciente adulto y pediátrico de todos los servicios donde se soliciten exámenes de laboratorio.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 4 de 56

4. RESPONSABLES

4.1 DE LA EJECUCIÓN:

TENS de Unidad Toma de Muestra: Son responsable de

- ✓ Ejecución de la técnica de toma de la muestra para exámenes solicitados mediante una orden médica a un usuario determinado y encargado de aplicar criterios de rechazo de muestras.
- ✓ El correcto transporte de las muestras hacia el laboratorio

Jefes de las unidades clínicas: Son responsables de

- ✓ Capacitar a enfermeras o matronas sobre la correcta ejecución de las técnicas de toma de muestras.

Enfermera o matrona de servicio clínico: Son responsables de

- ✓ Realizar la técnica de toma de muestra para exámenes sanguíneos y cultivos solicitados mediante una orden médica a un usuario a su cargo.

TENS de los servicios clínicos: Son responsables de

- ✓ Realizar la técnica de toma de muestras para exámenes de orina, deposición, baciloscopías, solicitados mediante una orden médica a un usuario a su cargo.
- ✓ El correcto transporte de las muestras hacia el laboratorio

Personal administrativo del servicio de laboratorio: Es responsable de

- ✓ Ingresar las órdenes para la toma de muestra, activar las prestaciones solicitadas en el sistema, y entregar instrucciones e instructivos correspondientes.

Tecnólogos médicos: Es responsable de

- ✓ Conocer y mantener actualizado el presente protocolo.
- ✓ Aplicar criterios de rechazo de muestras.

4.2 DE LA SUPERVISIÓN:

Jefes de las unidades clínicas:

Son responsables de:

- ✓ Supervisión de la correcta ejecución de las técnicas del personal a cargo.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 5 de 56

Tecnólogo Jefe Laboratorio Clínico:

Es responsable de:

- ✓ Supervisión de la correcta ejecución de las técnicas del personal a cargo.
- ✓ Supervisión de los criterios de rechazo de muestras.

5. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

- <http://redsalu.uc.cl/ucchristus/especialidades/laboratorioclinico.act>
- Norma de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud Hospital San Francisco de Pucón, primera edición, año 2016.

6. DEFINICIONES

Técnica aséptica: Procedimiento de enfermería en el cual un área o sitio del cuerpo o áreas de trabajo debe quedar libre de microorganismos contaminantes.

Flebotomista: Profesional técnicamente capacitado en el procedimiento de extracción sanguínea.

Punción venosa: Es una técnica que nos permite acceder al torrente sanguíneo, con fines determinados, entre ellos, extraer sangre para diferentes determinaciones.

Ayuno: No ingerir alimentos sólidos o líquidos (excepto agua), durante 8 horas antes del examen.

Muestra: Parte representativa de distintos especímenes biológicos: sangre, orina, líquidos biológicos y otros.

Sangre entera: Muestra de sangre venosa, arterial o capilar, sin cambio de concentraciones celulares o extracelulares.

Suero: Fracción de la sangre que se obtiene por medio de una centrifugación o por el proceso espontáneo de coagulación tras el reposo prolongado de la muestra. Contiene distintos analitos y agua, pero carece de fibrinógeno ya que este actúa formando el coágulo por lo que queda adherido a las células sanguíneas.

Plasma: Fracción de la sangre que se obtiene por medio de la centrifugación o por la sedimentación de las células sanguíneas, sin embargo, no se produce la coagulación debido a la presencia de sustancias que impiden este proceso (anticoagulante). Por lo tanto, el plasma se diferencia del suero principalmente en que el primero contiene fibrinógeno.

Coágulo: Es un aglomerado viscoso, compuesto principalmente por fibrina (proteína de la sangre).

Anticoagulante: Son sustancias que previenen la formación de coágulos.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 6 de 56

Hemólisis: Se ha definido como la salida de componentes de las células sanguíneas al plasma o al suero. Se reconoce comúnmente por un aspecto más o menos rojizo del plasma o suero después de la centrifugación ocasionado por la hemoglobina liberado desde los eritrocitos.

Solicitud de examen: Documento normalizado que emite el profesional solicitante y es remitido al laboratorio para la realización de los exámenes.

Lipemia: Muestras de plasma y suero a veces presentan turbidez en grados variables debido a un aumento de la concentración de lipoproteínas. En casi todos los casos, la turbidez esta ocasionada por una concentración elevada de triglicérido.

SISTELAB: Sistema Informático de Laboratorio.

Venopunción: Punción directa a la vena del paciente para obtención de muestra sanguínea.

HHHA: Hospital Hernán Henríquez Aravena

Lavado Clínico de manos: Es aquel que cumple con lo descrito en documento “protocolo de precauciones estándar Hospital clínico San Francisco de Pucón”, GCL 3.3.1.

TENS: Técnico en Enfermería Nivel Superior

TM: Tecnólogo Médico

HCSFP: Hospital Clínico San Francisco de Pucón

7. DESARROLLO

7.1 INSTRUCCIONES DE PREPARACION DEL PACIENTE

Con el objetivo de entregar información al paciente sobre los requisitos de preparación previa a la toma de exámenes el laboratorio dispone de formularios con instrucciones para la toma de muestra (Anexo 1)

7.2 PROCEDIMIENTO DE TOMA DE MUESTRAS

7.2.1 PROCEDIMIENTO DE TOMA DE MUESTRAS SANGUINEAS

a) Muestras de sangre punción periférica:

- Verificar solicitud de examen: nombre completo (un nombre y apellidos), RUN, fecha de nacimiento, edad, previsión, sexo, prestaciones requeridas, timbre y firma del profesional solicitante.
- Verificar identidad del usuario preguntándole el nombre completo. Si el usuario no puede comunicarse, verificar la identidad con algún familiar o acompañante, o documento de identidad.
- Verificar datos en brazaletes de identificación en el caso de paciente hospitalizado.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 7 de 56

- Interrogar al paciente para verificar que ha cumplido con los requisitos de preparación del examen: administración de medicamentos, ayuno, indicaciones de alimentación.
- Si el paciente está con algún tratamiento anticoagulante u otro medicamento, registrarlo en la solicitud del examen.
- Informar al usuario sobre el procedimiento que se va a realizar y tranquilizarlo si es necesario.
- Posicionar adecuadamente al usuario para tener acceso fácil y cómodo al lugar donde se realizará la punción.
- El tipo de técnica a utilizar; mariposa, jeringa o sistema al vacío, su uso dependerá de varios factores tales como: calidad de la vena, habilidad del manipulador, tipo de examen a realizar, edad del paciente (el sistema al vacío no se recomienda en niños, ni ancianos por su fragilidad capilar).
- Preparar el material: jeringa, tubos (Rotulados), ligadura, tómulas (con jabón, con agua, con alcohol y seca).
- Realizar lavado clínico de manos y colocarse guantes de procedimiento.
- Solicitar al usuario que cierre el puño para que las venas sean más palpables. En caso de hematoma, elegir un sitio distal a este o en caso de existir alguna lesión en la zona de punción, elegir el otro brazo.
- Aplicar ligadura 7 a 10 cm por encima de la zona de punción, nunca dejar puesto por más de 1 minuto. En caso de exceder este tiempo, retirarlo y esperar a lo menos 2 minutos antes de ponerla nuevamente.
- Seleccionar una vena adecuada para la punción, preferentemente las de la fosa ante cubital. Sin embargo, también se puede utilizar las de la zona de la muñeca o de la mano.
- Desinfectar la zona elegida, limpiar la zona de la punción con una tómula con alcohol al 70% (Lavar sitio de punción con agua y jabón sólo si presenta suciedad visible).
- Todas las aplicaciones de las tómulas se ejecutan comenzando en el punto de la punción con movimientos centrífugos ampliando la zona cubierta (en espiral). Dejar que la zona se seque y NO tocarla con ningún objeto no estéril.
- Fijar firmemente la vena a puncionar.
- Realizar la punción.
- Puncionar a través de la piel con la aguja formando un ángulo de unos 15° entre el brazo y la aguja con el bisel hacia arriba. Seguir la dirección de la vena con la aguja.
- Introducir la aguja con suavidad, pero de forma rápida

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 8 de 56

- Tirar hacia atrás el embolo con tensión lenta y uniforme a medida que la sangre fluye en su interior. No realizarlo con excesiva rapidez, ya que se puede hemolizar la sangre o colapsar la vena.
- Una vez que la sangre comience a fluir, soltar ligadura.
- Una vez que se haya extraído la muestra, hay que indicar al paciente que relaje el puño.
- Colocar suavemente una tórula seca sobre el punto de punción. Extraer la aguja y, luego ejercer presión sobre la zona.
- Transferir la sangre a los tubos correspondientes tomando las precauciones para evitar la hemólisis de las muestras.
- Realizar lavado clínico de manos.
- Registrar procedimientos

b) Muestra sanguínea con catéter:

- Reunir el material necesario y llevarlo a la unidad del paciente.
- Lávese las manos y colocarse guantes de procedimiento.
- Desinfecte la llave de tres pasos o tapas del lumen elegido con alcohol al 70%
- Detener las soluciones que estén perfundiendo por este lumen.
- Instale la jeringa sin aguja y aspire 5-10 cc de sangre y elimínela. NOTA: La primera aspiración es una mezcla de sangre y suero, por esto se debe eliminar para obtener exámenes fidedignos.
- Proceda con otra jeringa a aspirar la cantidad de sangre que necesite para los exámenes.
- Transferir la sangre a los tubos correspondientes tomando las precauciones para evitar la hemólisis de las muestras.
- Realizar lavado clínico de manos.
- Registrar procedimientos.

c) Llenado de los Tubos: el orden apropiado para tomar muestras múltiples en una sola venopunción es:

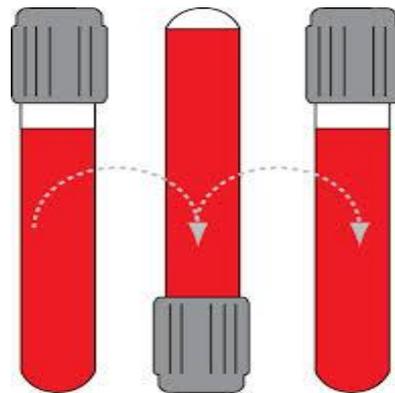
1. Tubo tapa Celeste de coagulación (anticoagulante citrato).
2. Tubo tapa Rojo/amarilla (con activador del coagulo).
3. Tubo tapa Lila (anticoagulante EDTA).
4. Tubo VHS tapa negra (anticoagulante citrato).

d) Homogenización de la muestra para tubos con anticoagulante:

Corresponde a mezclar la muestra con el anticoagulante por inversiones completas (sin agitar), no es suficiente el efecto de la velocidad del flujo sanguíneo en el llenado del tubo para lograr la homogeneidad con el anticoagulante.

La omisión de este paso genera una anticoagulación parcial de la muestra y por el contrario si la agitación es vigorosa producirá hemólisis.

- Tapa Celeste: 4 inversiones.
- Tapa Negra: 4 inversiones.
- Tapa Lila: 8 a 10 inversiones.



7.2.2 RECOLECCION DE HEMOCULTIVOS:

a) Número de muestras:

- **Sepsis:** se recomienda en forma arbitraria obtener dos hemocultivos en 24 horas separados por 30 a 90 minutos o bien obtener los dos hemocultivos al mismo tiempo, de diferentes sitios de punción, si se trata de un paciente que va a requerir inicio inmediato de antimicrobianos.
- **Endocarditis:** obtenga 3 muestras con tres punciones venosas en un período de 1 a 2 horas. Si la evolución es subaguda y los hemocultivos están negativos a las 24 horas, repita lo anterior. En casos de terapia antimicrobiana previa, obtenga 2 hemocultivos separados durante tres días consecutivos.

Recuerde que la sangre extraída en una punción corresponde a 1 muestra independiente del número de frascos que se inoculen con ella.

b) Volumen de sangre:

- Adultos: recolecte 4 ml de sangre por punción (para frascos de 40 cc de medio de cultivo)
- Niños: recolecte 1 a 2 ml de sangre por punción. (para frascos pediátricos de 20 cc de medio de cultivo)

Recuerde que el volumen de sangre es crítico en el rendimiento del Hemocultivo, ya que la concentración de microorganismos en la sangre generalmente es baja, especialmente en adultos.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 10 de 56

Proporción sangre/medio de cultivo 1:10

c) Recolección de la muestra de sangre:

- Limpie el sitio de punción con agua y jabón si hay suciedad evidente.
- Aplique alcohol 70% en el sitio de punción.
- Frote concéntricamente desde el centro del sitio de punción con alcohol 70%.
- Permita que se seque el antiséptico y no vuelva a tocar el sitio de punción, salvo con guantes estériles o desinfectados con el mismo procedimiento.
- Realice la punción y extraiga el volumen adecuado de sangre recomendado en esta normativa.
- Inocule el frasco de hemocultivo evitando la exposición prolongada del medio de cultivo al ambiente y evitando contaminar el tapón del frasco.
- Rotule el frasco con los datos completos del paciente y traslade a la brevedad al laboratorio junto con la orden médica correspondiente (basta una orden por paciente).
- Una vez finalizado el procedimiento, limpie la piel con alcohol 70°.
- Recuerde que muchos microorganismos mueren a bajas temperaturas por lo cual los matraces inoculados deben enviarse inmediatamente al laboratorio para ser incubados a 37 ° C, pudiendo darse como máximo de tiempo 2 horas desde que se tomó la muestra.
- Los frascos para hemocultivo serán proporcionados por el laboratorio.

7.2.3 TOMA DE MUESTRA DE ORINA:

a) RECOLECCION PARA SEDIMENTO DE ORINA, ORINA COMPLETA Y TEST DE EMBARAZO:

- Realizar lavado clínico de manos.
- Realizar aseo genital.
- Eliminar el primer chorro de orina en la taza del baño y sin cortar la micción, recibir el segundo chorro de orina en un frasco estéril, llenándolo solo hasta la mitad. Tapar el frasco con precaución, evitando contaminar la muestra y/o derramarla.

b) RECOLECCION DE UROCULTIVOS:

- El urocultivo es un importante examen microbiológico cuya validez diagnóstica es muy dependiente de la correcta recolección y transporte de la muestra.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 11 de 56

- La muestra de orina es obtenida a través y cerca de zonas con abundante flora comensal por lo cual se deben extremar las medidas para evitar la contaminación con microorganismos comensales.
- En todos los pacientes con micción espontánea, la orina debe ser recolectada directamente en el frasco estéril proporcionado por el laboratorio y debe ser de segundo chorro.
- La diferencia entre un urocultivo positivo y uno negativo es el recuento bacteriano por lo cual la muestra debe ser trasladada en menos de una hora al laboratorio; mayor tiempo de latencia puede determinar un resultado positivo en un paciente que no tiene infección.
- La punción vesical debe preferirse cuando no es posible obtener una muestra que reúna las condiciones anteriores.
- No es imprescindible tomar la primera orina de la mañana; basta con un período de aproximadamente 4 horas sin orinar.
- En la orden debe especificarse la técnica de obtención de orina cuando ésta es distinta a la micción espontánea.

➤ **Pacientes con micción espontánea: ORINA DE 2º CHORRO**

Mujeres:

- Lavarse previamente las manos con agua y jabón, enjuagarse y secar.
- Lavado: Es necesario lavar la zona por la que pasa la orina (área uretral y vestíbulo vaginal). Limpiar con una tórula de algodón o gasa estéril con jabón, suavemente, limpiando solo desde adelante hacia atrás entre los pliegues de la piel, repetir el proceso varias veces, luego retire el jabón con abundante agua.
- Orinar una cantidad pequeña en el baño y después recolectar la orina restante en un frasco estéril cerrado sin interrumpir la micción, evitando el contacto con dedos, genitales externos o ropa.

Hombres:

- La persona que obtiene la muestra debe lavarse previamente las manos con agua y jabón.
- Retraer el prepucio, lavar con tórula y jabón.
- Retire el jabón con abundante agua
- Permita que fluya la orina por unos segundos y sin detener la micción recolecte la muestra en el frasco estéril.
- Cerrar el frasco con cuidado.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREAMANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 12 de 56

- La muestra debe recogerse directamente en un frasco y no desde el urinario.

- **Pacientes con catéter vesical:**
 - Utilice técnica aséptica.
 - Cerrar con pinza durante 15 minutos.
 - Desinfecte la zona distal del catéter con alcohol 70°.
 - Obtenga la muestra por punción del catéter con jeringa estéril y aguja n° 25G en ángulo de 45° y traspásela al frasco estéril.
 - Indique en la orden que la muestra fue obtenida por punción de catéter.

- **Lactantes y preescolares:** (o niños que no controlan micción)
 - Limpie área genital con agua y jabón.
 - Retire el jabón con abundante agua y seque con técnica aséptica, fije el recolector.
 - El recolector no debe permanecer **más de media hora**; si este tiempo es superado se debe repetir todo el procedimiento anterior, si la toma de muestra no es posible, no se debe entregar más de **3 recolectores**.
 - **Envíe la muestra en el recolector dentro de un frasco orina, no vaciar la orina al frasco.**

- **Punción vesical:**
 - Técnica aséptica.
 - Obtenga la orina y sin contaminarla traspásela al frasco estéril.
 - La orden debe especificar que se trata de una punción vesical y debe transportarse inmediatamente ya que el procesamiento de esta orina es diferente al de la obtenida por micción.

- c) RECOLECCION DE ORINA 24 HORAS:**
 - Se debe comenzar un día a las 07.00 horas de la mañana orinando en la taza de baño (eliminar)
 - De ahí en adelante (en el envase que se le proporcionará al paciente) debe juntar toda la orina del día y de la noche sin perder nada hasta el día siguiente a las 7:00 horas de la mañana, en donde orinará por última vez añadiendo esta orina a la recolectada.
 - Toda la orina recolectada debe mantenerse en un lugar fresco, bien tapada.
 - El paciente debe traer toda la orina recolectada al laboratorio.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 13 de 56

7.2.4 RECOLECCION DE LIQUIDOS ESTERILES:

- Líquido Cefalorraquídeo (LCR)
- Utilice técnica aséptica. Obtenga al menos 1 ml de LCR en el segundo frasco o tubo estéril. El rendimiento del cultivo es directamente proporcional al volumen de la muestra.
- Transporte inmediatamente al laboratorio; los agentes habituales de meningitis son muy sensibles a bajas temperaturas.
- El laboratorio proporcionará dos tubos estériles para LCR, tubos plásticos con tapa rosca.
- Líquidos de cavidades serosas (pleural, articular, pericárdico):
- Utilice técnica aséptica
- Envíe en tubo estéril al menos 1 ml de muestra; al igual que el LCR a mayor cantidad de muestra, mayor sensibilidad del cultivo.
- Líquido ascítico:
- Utilice técnica aséptica
- Inocule un frasco de hemocultivo con 5 ml de líquido ascítico y además envíe 3 ml de líquido en tubo estéril .

7.2.5 RECOLECCION DE MUESTRAS DEL TRACTO RESPIRATORIO:

a) Nasal: (para detección de portadores de *Staphylococcus*):

- Introduzca una tórula estéril en el vestíbulo de una fosa nasal y rótelas.
- Repita el procedimiento en la otra fosa nasal con la misma tórula.
- Envíe la tórula en un tubo estéril.
- Tubo de transporte STUART tapa azul.

b) Faríngea:

- Obtenga la muestra con buena exposición e iluminación de la faringe del paciente.
- Deprima la lengua con un bajalenguas.
- Con una tórula estéril, frote la pared posterior de la faringe, las amígdalas y cualquier exudado.
- Evite tocar la úvula, lengua y mucosa oral.
- Envíe la tórula en un tubo estéril.
- Tubo de transporte STUART tapa azul.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 14 de 56

c) Expectoración: Cuadros agudos: (Bronquitis, neumonía, Bronconeumonía)

- El paciente debe lavarse los dientes y realizar enjuagues con agua previamente.
- Instruya al paciente para que la muestra no sea saliva o descarga postnasal.
- Mediante tos espontánea o inducida, el paciente debe eliminar la expectoración en una caja de boca ancha.
- En lo posible obtenga la muestra con apoyo de kinesiólogo.
- El procesamiento de la expectoración se realiza sólo si la muestra es de buena calidad (recuento de polimorfonucleares y células epiteliales).
- Obtener 2 muestras previas al inicio de la terapia antimicrobiana.
- Las muestras son tomadas en cajas negras, las que serán solicitadas al laboratorio.

d) Expectoración para estudio de TBC:

- Rotular el envase con el nombre del paciente.
- Condición ideal: Tomar la muestra al despertar (la primera expectoración de la mañana), antes de desayunar, teniendo en cuenta las siguientes indicaciones: Realizar enjuagues con agua para limpiar la cavidad oral, con el objeto de eliminar los restos de partículas de alimentos y los gérmenes de la cavidad bucal.
- Mediante tos espontánea o provocada eliminar la expectoración en uno de los contenedores que se le entregó en el laboratorio, hacer lo mismo en el segundo envase (2 muestras en el mismo día).
- La muestra debe mantenerse refrigerada y protegida de la luz hasta el momento del traslado hasta el laboratorio.
- En pacientes con alta sospecha clínica de TBC se solicitará la toma inmediata de ambas muestras. En el caso de que el paciente consulte en horario no hábil se tomará muestra espontánea en servicio de urgencias y será guardada en cooler de uso exclusivo para este fin, entregando la muestra al día hábil siguiente en laboratorio.

7.2.6 RECOLECCION DE MUESTRA DE DEPOSICIONES

La muestra de deposición debe tomarse al comienzo del proceso agudo de diarrea. No se recomienda realizar coprocultivos en pacientes por más de 3 días de hospitalización, debe estar sin tratamiento antibiótico previo. Idealmente obtener la muestra de una deposición recién emitida, incluyendo productos patológicos (mucus, pus, sangre), en un frasco limpio.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 15 de 56

En niños se puede tomar mediante hisopado rectal, introduciendo la tórula en el recto y rotándola suavemente para obtener material fecal, esta debe ser enviada en medio de transporte Cary-Blair.

a. Coprocultivo:

La muestra de deposición puede obtenerse de dos formas:

- Deposición emitida.
- La deposición debe emitirse en un recipiente muy limpio.
- Impregnar la tórula estéril en la porción más alterada de la deposición recién emitida.
- Introduzca la tórula en el medio de transporte proporcionado por el Laboratorio.
- Medio de transporte CARY BLAIR, tapa roja.
- Tórula rectal:
 - Humedezca la tórula estéril en el medio de transporte.
 - Introduzca la tórula estéril por el ano aproximadamente 2 cm y gírela suavemente.
 - Envíe la tórula dentro del medio de transporte. Medio de transporte CARY BLAIR, tapa roja.

b. Detección de Rotavirus y Adenovirus:

- Obtenga la muestra de la deposición recién emitida en el pañal o en un recipiente limpio.
- Si la deposición es líquida, envíe 2 a 3 ml.; si es sólida, 1 a 2 gramos.
- La muestra debe enviarse en un frasco limpio y seco. Frasco seco con cucharita.

c. Detección de leucocitos fecales:

- Obtenga la muestra de la deposición recién emitida en el pañal o en un recipiente limpio.
- Si la deposición es líquida, envíe 2 a 3 ml.; si es sólida 1 a 2 gramos.
- La muestra debe tomarse en frasco seco con cucharita.

d. Parasitológico seriado de deposiciones (PSD):

- El paciente debe defecar en un recipiente limpio y seco, sin mezclar con la 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, hasta obtener una emulsión homogénea utilizando la paleta que lleva el frasco proporcionado por el laboratorio.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 16 de 56

- Las muestras deben obtenerse día por medio hasta completar las tres. En caso de no poder obtener las muestras días por medio, puede saltarse uno o dos días y traerlas cuando complete la última muestra.

e. Muestra para hemorragias ocultas:

- El paciente debe defecar en un recipiente limpio y seco, sin mezclar con orina.
- Colocar una porción del tamaño de un poroto dentro del frasco proporcionado por el laboratorio con ayuda de la barita que trae la tapa.
- Enviar al laboratorio.

f. Muestra para Test de Graham:

- La principal consideración es que el procedimiento debe ser realizado previo al aseo genital matinal.
- Despegue de la placa de vidrio la cinta adhesiva.
- Aplique varias veces la cinta adhesiva, por el lado engomado, en todos los alrededores del ano y entre las nalgas.
- Pegue la cinta adhesiva bien estirada en la placa de vidrio.
- Si detecta "pidulle", colóquelo entre la cinta adhesiva y la lámina de vidrio.
- Cada día, coloque la placa de vidrio en el envase correspondiente, hasta completar los cinco días.

g. Muestra para detección de Antígeno de H. Pylori:

- El paciente debe defecar en un recipiente limpio, seco y sin fijador. Sin mezclar con orina.
- Colocar una porción del tamaño de 1/2 cucharadita de té dentro del frasco proporcionado por el laboratorio con ayuda de la varita que trae la tapa.
- Recolección de muestra de deposición de pañal: sacar con la espátula que trae adherido la tapa del frasco, la deposición más superficial, en lo posible (1/2 cucharadita de té).
- Debe ser la deposición recién emitida.
- Enviarla al laboratorio inmediatamente.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 17 de 56

7.2.7 RECOLECCION DE OTRAS MUESTRAS:

a. **Piel:** (Aquí se incluyen un variado tipo de lesiones infecciosas de la piel que van desde las foliculitis hasta la celulitis e infección de herida operatoria).

- La muestra puede ser tomada con tórula estéril o con jeringa mediante aspiración de la secreción.
- Se debe elegir el sitio más alterado de la lesión.
- Realice un aseo previo de la lesión con suero fisiológico.
- Cuando utilice tórula asegúrese de impregnarla bien con la secreción para evitar la desecación.
- Si la lesión es costrosa se recomienda humedecer y retirar la costra previamente.
- Si la lesión no tiene secreción (ej. celulitis, erisipela, etc.) se puede inocular 0.2 ml de agua destilada en la lesión y aspirar con la misma jeringa.
- Envíe la tórula o la secreción en un tubo estéril.
- Medio de transporte STUART, tapa azul.

b. **Ocular:**

- Realice aseo ocular.
- Obtenga la muestra con tórula estéril del fondo de saco inferior en el ángulo interno del ojo.
- Envíe la tórula en tubo estéril.
- Medio de transporte STUART, tapa azul.

c. **Abscesos:**

- Utilice técnica aséptica en la toma de muestra.
- Obtenga la muestra por punción con jeringa.
- Medio de transporte STUART, tapa azul.

d. **Tejidos:**

- Utilice técnica aséptica en la toma de muestra.
- La muestra debe ser de aproximadamente 2 gr. de tejido.
- Envíe la muestra en recipiente (frasco o tubo) estéril.

e. **Oticas:**

- El material desde el oído, especialmente en los casos de perforación del tímpano, debe ser obtenido por Otorrino con el equipo apropiado estéril. La muestra puede ser tomada con tórula. Antes

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 18 de 56

de tomar la muestra proveniente del oído externo, debe hacer un aseo cuidadoso de la piel de modo de disminuir las posibilidades de arrastrar bacterias presentes normalmente en esa zona.

- Dirigir la tórula en sentido oblicuo de atrás hacia delante y de arriba abajo.
- Las secreciones purulentas deben ser sembradas sin demora pues por su pH y contenido en productos de la desintegración y necrosis de tejidos se altera la viabilidad de las bacterias especialmente: *Streptococcus*, *Neisseria* y *haemophilus*.

f. Glándula de Bartolino:

- Muestra: Aspirado de la glándula.
- Recolección: aspirar con aguja y jeringa.
- Llevar a la brevedad al laboratorio.

g. Secreción Vaginal:

- Muestra: Secreción vaginal:
- Colocar el espéculo sin lubricante.
- Tomar 2 muestras: tomar muestra del fondo de saco posterior del cérvix y del tercio medio de la vagina, introducir una tórula en tubo con suero fisiológico y la otra tórula en tubo seco.
- Rotular y enviar de inmediato al laboratorio en envases de transporte.

h. Secreción Uretral:

- Dos tórulas: Gram / Cultivo
- Si hay secreción abundante, se toma la muestra con tórula desde el inicio de la uretra posterior.
- Si la secreción es escasa introducir la tórula unos 2 cm. por la uretra, girarla en ambos sentidos, permitiendo que absorba secreción y luego retirarla.

7.3 ROTULACIÓN DE MUESTRAS

7.3.1 CONSIDERACIONES GENERALES

El laboratorio del Hospital clínico San Francisco tiene implementado el uso de etiquetas con códigos de barra para la rotulación de todas las muestras que ingresan al laboratorio. Estas etiquetas incluyen el RUN, Nombre completo de usuario, número de orden, fecha, tipo de tubo y procedencia.

En el servicio de hospitalizados y urgencias, las muestras deben ser rotuladas directamente en los contenedores por el flebotomista, antes de tomar la muestra, con el primer nombre y dos apellidos y

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	<p>PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA</p>	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 19 de 56

RUN del usuario. Una vez realizado el ingreso respectivo en el laboratorio se procede a pegar la etiqueta con el código de barra.

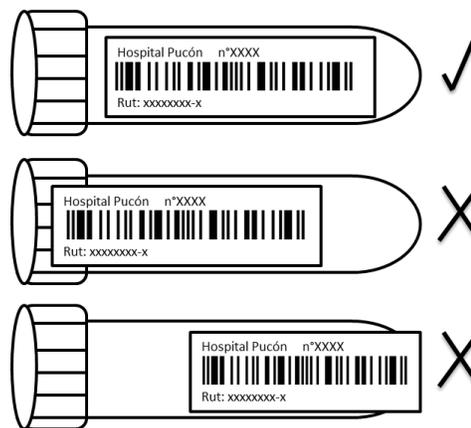
7.3.2 ROTULACIÓN DE MUESTRAS EN LOS SERVICIOS CLÍNICOS:

- Revisar la solicitud del examen y verificar que corresponda al paciente que se le tomará la muestra.
- Seleccionar los contenedores de muestras (frasco, tórula, tubos), indicado para cada examen solicitado.
- Rotular cada contenedor de muestra en la etiqueta que se encuentra adherida al tubo. Esta rotulación debe tener primer nombre, los dos apellidos del paciente, RUN, con lápiz que tinta indeleble.
- Antes de rotular se debe consultar al paciente su nombre y corroborar que exista similitud con la solicitud de examen, si el paciente no puede confirmar su identidad, usar otro medio (documento de identidad, brazalete, ficha clínica).
- Para la rotulación de frascos o tubos que no tengan etiqueta, utilizar cinta adhesiva, se debe tener cuidado de pegarla de tal manera en que no interfiera en la observación de la muestra. En el caso de los frascos de orina el rótulo debe ponerse en el cuerpo del frasco y **no en la tapa ni en la bolsa**. No se aceptan muestras con doble rotulación o doble etiquetado. En caso de que no coincida la muestra, se retiene la muestra y se llama a los servicios avisando del evento. (ver criterio de rechazo de muestras), por el contrario, para la rotulación de tubos, se debe utilizar la etiqueta disponible en el contenedor.
- Recolectar las muestras y enviar junto a la solicitud de examen al laboratorio.
- Realizar el envío en la caja de transporte correspondiente a cada servicio.
- En relación a la rotulación en caso de recién nacidos, se debe etiquetar de igual forma con el nombre y apellidos de la madre e indicar en la solicitud de examen (recién nacido de).

7.3.3 ROTULACIÓN DE MUESTRAS CON ETIQUETAS SISTELAB EN LABORATORIO:

- Técnico de Laboratorio y Tecnólogo médico recibe muestras en recepción.
- Se entrega la solicitud de exámenes a la Secretaria para ingresar datos y generar código de barra.
- Técnico de Laboratorio recibe solicitud médica con códigos de barra adosados a ella y realiza etiquetaje de tubos y se pega la etiqueta de identificación del paciente generada en la solicitud de examen.
- Corroborar datos del paciente con la orden médica, etiquetas generadas por el sistema, identificación de las muestras y si estas corresponden a las requeridas en la solicitud.

- Si no corresponden los códigos generados se devuelve la orden a la Secretaria. Se pegan los códigos en las muestras correspondientes.
- Los códigos de barra deben pegarse cuidadosamente al tubo para no tener problemas de lectura. La ventana del tubo debe quedar siempre descubierta, de manera que se vea el nivel y condiciones de la muestra (Ver figura). Como lo indica la siguiente imagen:



7.4 CONSERVACION DE LA MUESTRA

Luego de tomadas las muestras, el personal debe tener las siguientes consideraciones para la conservación de las muestras hasta su traslado a laboratorio:

- Las muestras para exámenes de bioquímica, hematología y orina deben ser enviadas de inmediato al servicio de laboratorio.
- Los tubos con muestras de sangre deben dejarse en gradillas, en forma vertical.
- No exponer las muestras a temperaturas altas o en contacto directo con la luz solar.
- Todas las muestras para cultivos, deben ser enviadas de inmediato al laboratorio, en medios de transporte adecuados.
- Las muestras obtenidas son dejadas por el Técnico Paramédico en el mesón de distribución y la solicitud de examen entregada a la secretaria para el ingreso al Sistelab. Las muestras son etiquetadas por el Tecnólogo médico o Técnico de laboratorio, pasan por tracking y son distribuidas en la sección

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 21 de 56

correspondiente. Las muestras de orina una vez recepcionadas pasan directamente a la sección de orinas y a bacteriología en caso de ser Urocultivo.

7.5 TRASLADO DE MUESTRAS

7.5.1 TRASLADO INTERNO:

Desde los distintos servicios clínicos (incluyendo la unidad de toma de muestras), éstas deben ser transportadas al laboratorio en contenedores adecuados: caja plástica con gradillas para transportar los tubos, en forma vertical y separar las solicitudes de las muestras para evitar contaminación.

El personal que transporta las muestras debe estar capacitado acerca de los riesgos involucrados en la actividad que realiza, por lo tanto, es responsable de:

- El transporte de muestras en contenedores plásticos que permitan el lavado y descontaminación diaria, usar bolsas plásticas para envolver especialmente frascos con muestras de orina, deposición, desgarros, a fin de prevenir derrames y contaminación.
- No deben envolverse los frascos con las solicitudes de exámenes, éstas deben venir en forma separada.
- Los contenedores para transporte de muestra deben habilitarse con gradillas que permitan poner los tubos en posición vertical.
- No se deben manipular las muestras.
- Jamás debe transportarse una muestra dentro de un bolsillo o en la mano.
- Entregar las muestras al personal capacitado en la recepción de muestras de laboratorio, manteniendo un adecuado registro de esto.
- El laboratorio cuenta con un cuaderno por servicio clínico para el registro de la recepción de las muestras y entrega de resultados.
- Para el servicio de urgencia se genera un reporte del SISTELAB de la recepción de las muestras y entrega de resultados.
- El Laboratorio no recibe solicitudes de exámenes manchadas con fluidos biológicos.
- Respetar los criterios de rechazo.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 22 de 56

7.5.2 TRASLADO EXTERNO:

- El laboratorio del Hospital San Francisco cuenta con una cartera de prestaciones de laboratorio básico, siendo algunos exámenes derivados a otros centros para su análisis, previa solicitud médica
- Frente a dudas debe consultarse a laboratorio las condiciones específicas de alguna toma de muestra.
- Los exámenes derivados a otros centros se detallan en los anexos 3 y 4.
- Colocar las muestras ordenadas en gradillas en el termo o cajas de transporte con unidad refrigerante.
- Imprimir planillas correspondientes, dejar planilla en una bolsa y adjuntar en el termo de transporte.
- Entregar a Estafeta termo de transporte e informar el proceso a seguir.

7.6 CRITERIO DE RECHAZO DE MUESTRAS

Criterio de rechazo para muestras: causas que generan la suspensión del proceso de análisis de alguna muestra de un paciente que no cumple con los requisitos de calidad pre-analíticos para ser procesados.

7.6.1 LISTADO CRITERIOS DE RECHAZO PARA MUESTRAS:

- Contenedor de muestra mal rotulado o sin rótulo.
- Muestra escasa.
- Muestra tomada en tubo incorrecto o medio de transporte incorrecto.
- Llenado incorrecto de tubos, volumen de sangre inadecuado: la cantidad de sangre no corresponde de acuerdo a lo señalado en el tubo. Muestra bajo o sobre el nivel de llenado.
- Tubo con muestra de sangre botado, inclinado o invertido dentro de la caja de transporte.
- Muestras derramadas que implique riesgo para el operador y/o riesgo de alteración de resultados.
- Muestras bacteriológicas enviadas en contenedores no estériles o destapados.
- Muestras que no traigan orden de examen.
- Solicitud de examen sin datos del paciente (nombre completo, RUN, fecha de nacimiento, sexo, previsión).
- Solicitud de examen sin firma del médico o profesional responsable.
- Muestras que no lleguen en cajas o contenedores de Transporte.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO · PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 23 de 56

- Tiempo inapropiado entre la toma de muestra y la llegada de ésta al laboratorio (ejemplo: permanencia de orina por más de una hora a temperatura ambiente).
- Muestra coagulada (muestras tomadas en tubo EDTA o Citrato de Sodio).
- Muestra muy lipémica (una vez centrifugada).
- Muestra con hemólisis (una vez centrifugada).

7.6.2 PROCEDIMIENTO PARA APLICAR CRITERIOS DE RECHAZO:

Una vez que las muestras ingresan al laboratorio a RECEPCION DE MUESTRAS, el Técnico de Laboratorio y Tecnólogo médico las reciben.

- Verificar que la muestra rotulada corresponda a la solicitud de examen (ver procedimiento de rotulación de muestras).
- Se entrega la solicitud de exámenes a la Secretaria para ingresar datos a SISTELAB y generar código de barra.
- Se corrobora datos del paciente con la orden médica, etiquetas generadas por el sistema, identificación de las muestras y si estas corresponden.
- Si no corresponden los códigos generados, se devuelve la orden a la Secretaria.
- Se pegan los códigos en los tubos y frascos correspondientes, cuidadosamente para no tener problemas de lectura.
- En la sala de recepción se cuenta con un PC de gestión tracking.
- El Técnico de laboratorio o T.M. deberá pasar las muestras por tracking y luego distribuir las a la sección correspondiente para su análisis.
- Una vez que la muestra llega a la sección se procederá a revisar nuevamente el código de barra, tipo de muestra, examen y orden de examen.
- Si se encuentra en los puntos anteriores con algún criterio de rechazo se devolverá la muestra más solicitud a la sala de recepción según corresponda indicando la causa de rechazo. En el caso que la muestra sea rechazada en la recepción del laboratorio retener la muestra y avisar al servicio clínico para que envíen nueva muestra.
- La causa de rechazo es registrada en PC de TRACKING en la pestaña de rechazo de muestra. En la cual se selecciona la causa del rechazo y en el campo designado al código de barra se procede a su lectura.
- Recepción se encarga de informar al servicio la causa de rechazo y además solicitar nueva muestra.

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 24 de 56

- La orden médica es guardada en cada sección en caja correspondiente.

7.7 PLAZO ENTREGA DE RESULTADOS DE LOS EXAMENES

- Se realiza la priorización de pacientes asociada a las unidades solicitantes y las características de ellos determinan los tiempos de respuesta de exámenes de laboratorio, por lo que se clasifican de menor a mayor prioridad como sigue:

- Pacientes ambulatorios.
- Pacientes atendidos en servicios clínicos hospitalización.
- Pacientes atendidos en Urgencia, pabellón quirúrgico, pabellón maternidad.
- Los tiempos de respuesta a exámenes, con validación post-analítica, de acuerdo a clasificación previa son:

- De pacientes ambulatorios en el mismo día y hasta 5 días de acuerdo a día de proceso en laboratorio Barnafi (Anexo 4).
- De servicios clínicos, exámenes de rutina: disponibles el mismo día. (Anexo 2)
- De servicio urgencia: disponibles en una hora.
- De servicios clínicos, que revistan carácter de “urgente” estarán disponibles igualmente en una hora.
- Todos los exámenes se realizan dentro de los horarios de atención de laboratorio de lunes a lunes de 08:00 horas a 01:00 horas.

➤ **Excepciones:**

- El tiempo de respuesta de los exámenes de microbiología corresponde a los períodos de siembra estandarizados para verificar el desarrollo de agentes etiológicos y variará de acuerdo a la muestra y tipo de cepa en estudio entre dos a tres días para la generalidad de las muestras con excepción de Hemocultivos, cuyo tiempo de respuesta puede ser hasta siete días.
- Los tiempos de respuesta de los exámenes derivados a laboratorios de referencia dependerán de las condiciones de proceso de cada uno.

8. DISTRIBUCIÓN

- Laboratorio Clínico
- Toma de Muestras
- Servicios de Hospitalización



PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 25 de 56

- Servicio de Urgencia
- Pabellón
- Unidades de apoyo
- Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente

9. REGISTROS

- Sistema informático Sistelab.
- Instructivos de toma de muestras.
- Orden de examen
- Ficha clínica
- Cuaderno de registro de recepción de muestras y entrega de resultados.

10. CONTROL DE CAMBIOS

Corrección	Fecha	Descripción de la Modificación	Edición que se deja sin efecto
1	11 /20	- Cambio de logo institucional, Cambio de personal de la oficina de calidad y seguridad del paciente y Director General. - Se agregan exámenes hormonales al listado de analítica local y agrega indice dinámico al documento.	Primera
2	07 /22	- Actualización TBC - Actualización listado exámenes derivados a laboratorio BARNAFI - Cambio nº de páginas a 56	Segunda



**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2
Edición: Tercera
Fecha elaboración: Julio 2022
Vigencia: Julio 2027
Página 26 de 56

11. ANEXOS

INSTRUCTIVO TOMA DE MUESTRA DE ORINA ADULTO

PROCEDIMIENTO:

- No tener relaciones sexuales por lo menos dos días antes de hacerse el examen.
 - Para hacer el examen se necesita la primera orina de la mañana.
 - Antes de tomar la muestra de orina lavarse bien los genitales con agua y jabón.
 - Orinar una cantidad pequeña en la taza del baño y luego orinar directamente en el frasco, si es posible hasta la mitad del frasco.
 - No debe estar menstruando ni tomando antibióticos **NI EN TRATAMIENTO CON ÓVULOS.**
- NO SACAR ORINA DE LA TAZA DEL BAÑO**
- Tapar bien el frasco para que la orina no se salga y no colocar objetos extraños como, por ejemplo: bolsa, trapos, papel, scoch etc.
 - Llevar la muestra al Centro Médico desde las 9:00 hrs. (NO DEBE PASAR MAS DE DOS HORAS DE TOMADA LA MUESTRA DE ORINA)

11.1 Anexo 1: Instructivos toma de muestra

INSTRUCTIVO TOMA DE MUESTRA EXAMENES DE SANGRE

Muestra: Sangre total

Consideraciones:

Para la toma de muestra de los exámenes que necesitan ayuno, el paciente debe seguir las siguientes instrucciones:

- Llegar completamente en ayunas al Laboratorio Clínico, el ayuno ideal es de 10 a 12 horas.
- No fumar antes ni durante la realización de exámenes de laboratorio.
- No ingerir bebidas alcohólicas tres días antes de la realización de los exámenes de Laboratorio.
- Si el examen corresponde a niveles plasmáticos de alguna droga. debe registrar nombre dela drogafecha y hora de la última dosis.....
- No realice ninguna actividad física (trotar, ejercicios) antes de la realización de los exámenes.



**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREAMANALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 27 de 56

INSTRUCTIVO TOMA DE MUESTRA CON RECOLECTOR DE ORINA

Muestra: Orina

PROCEDIMIENTO:

- Limpiar área genital con agua y jabón
- Retire el jabón con abundante agua y seque.
- Con técnica aséptica, fije el recolector.
- El recolector no debe permanecer más de media hora; si este tiempo es superado se debe repetir todo el procedimiento anterior y cambiar recolector.
- Amarrar el recolector de orina y dejarlo dentro del frasco proporcionado por el laboratorio y llevar a Toma de Muestra antes de dos hora.

RECOLECCION DE ORINA 24 HORAS.

PROCEDIMIENTO:

- Comience un día a las 7.00 horas de la mañana orinando en la taza de baño (eliminar)
- De ahí en adelante –en el envase que usted lavó- debe Juntar TODA la orina del día y de la noche SIN PERDER NADA hasta el día siguiente a las 7:00 horas de la mañana, en donde orinará por última vez añadiendo esta orina a la recolectada.
- TODA la orina recolectada debe mantenerse en un lugar fresco, bien tapada y fuera del alcance de los niños.
- Debe TRAER TODA LA ORINA recolectada a la TOMA DE MUESTRA DEL CENTRO MEDICO.

INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA DE COPROCULTIVO

PROCEDIMIENTO con tórula rectal:

- Humedezca la tórula estéril en el medio de transporte.
- Introduzca la tórula estéril por el ano aproximadamente 2 cm y gírela suavemente.
- Envíe la tórula dentro del medio de transporte. Medio de transporte Cary blair

**INSTRUCTIVO PARA TOMA DE MUESTRA DE ROTAVIRUS, ADENOVIRUS Y LEUCOCITOS
FECALES**

- Obtenga la muestra de la deposición recién emitida en el pañal o en un recipiente limpio.
- Si la deposición es líquida, envíe 2 a 3 ml.; si es sólida, 1 a 2 gramos.
- La muestra debe enviarse en un frasco limpio y seco. Frasco seco con cucharita.



PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 28 de 56

INSTRUCTIVO TOMA MUESTRA DEPOSICION PARA HELICOBACTER PYLORI

Muestra: Deposición

- Se proporciona un frasco seco con cucharita en la tapa.
- Obtener la muestra por eliminación espontánea, defecar en un recipiente limpio y seco (vaso)
- Depositar la muestra en el frasco.
- La cantidad mínima requerida es ½ cucharadita de té.
- Tapar el frasco y hacerlo llegar antes de dos horas a Toma de Muestra de Centro Médico.
- **Paciente no debe estar con tratamiento antibiótico por lo menos 10 días.**

PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA

Muestra: Sangre total

1. Disponer de tiempo suficiente (dos horas) para permanecer en reposo en sala de toma de muestras (sin salir del lugar de reposo).
2. Estar completamente en ayuno el día del examen.
3. La noche anterior al día del examen se puede ingerir alimentos hasta las 7:00 p.m.
4. El paciente debe hacerse presente al día siguiente a las 09:00 a.m., en toma de muestra de centro médico para el inicio del examen, excepto aquellas personas que soliciten atención antes de las 09:00 hrs se pueden presentar al laboratorio para acudir a tomar muestras.

INSTRUCTIVO TOMA DE MUESTRAS BACILOSCOPIAS EXPECTORACION

- Tomar la muestra en la mañana antes de lavarse los dientes o comer, colocar la muestra de desgarró pulmonar (esputo) en cada uno de los contenedores entregados por el Laboratorio (NO SALIVA), y tapar.
- Colocar dentro de una bolsa plástica.
- Guardar las muestras en un lugar fresco y oscuro.
- Llevar las dos muestras al Laboratorio manteniéndolas siempre protegidas de la luz y el calor.
- Acompañar con la orden médica, evitando que el contenido de los contenedores caiga o se derrame.



PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 29 de 56

INSTRUCTIVO TOMA DE MUESTRA VIH

FIRMA DEL PACIENTE

Todo usuario/a mayor a 14 años puede firmar el consentimiento para que se le realice el examen de VIH. En caso de ser menor, debe contar con la firma de su padre/madre o tutor legal (modificación realizada a la ley N°19779 en su artículo 5° en enero de 2017).

En caso de que el usuario/a no posea una firma debe registrar su huella digital con huellero. Como sustituto no se recomienda utilizar tampón de tinta, ni cualquier otro que no permita la diferenciación de la huella. Se rechaza toda solicitud de examen que en su consentimiento presente una mancha en representación de la huella digital.

CONFECCION DEL CODIGO DE IDENTIFICACION VIH

Se deben seguir las indicaciones descritas en el Manual de Procedimiento VIH (pág. 41-42)

El código se elabora de la siguiente manera:

- Inicial del primer nombre y de los dos apellidos, es decir, se registran tres letras
- Fecha de nacimiento con el formato dd/mm/aa
- Tres últimos dígitos del RUN y dígito verificador
Ejemplo: José Luis Barra Peña. 12 de julio de 1970 RUN 11.302.480-5
Su código será: **JBP120770480-5**
- **Si la persona tiene un apellido compuesto** como Juan San Martín De la Cruz se utilizará sólo la primera letra del apellido compuesto en este caso **JSD**.
- **Si la persona tiene un solo apellido**, el código se construye con la primera letra del primer nombre y la primera letra del apellido. En el espacio correspondiente a la inicial del segundo apellido se completará con el signo #
Ejemplo: Juan Pérez. 12 de mayo 1980 RUN: 12.564.500-1
Su código será: **JP#120580500-1**
- **Si el paciente no dispone de RUN**, como en el caso de un recién nacido se debe completar la clave de la siguiente forma:

RN/inicial del primer nombre y de los apellidos de la madre y fecha de nacimiento del niño en formato dd/mm/aa.

Ejemplo: Madre: Ana María Cid Roa 15-06-1988 RUN 14.102.245-5

RN Juan Carlos Muñoz Cid Fecha de nacimiento 21 de agosto 2018 Sin RUN

Su código será: **RN/ACR210818**

El código definitivo se construirá una vez se disponga el RUN y se reemplazará en

los registros respectivos.

Excepcionalmente: una persona puede no disponer del RUN al momento de la toma de muestra de sangre, como son los casos de los extranjeros de paso por el país o en proceso de regularización. No se puede ocupar el número del pasaporte para crear el código, se hace de la siguiente manera:

- Iniciales del primer nombre y de los dos apellidos.
- Fecha de nacimiento (dd/mm/aa).
- En los espacios correspondientes al RUN se completa con **ABC-D**
Ejemplo: Carlos Fruna Rus 10-02-1985 sin RUN

Su código será: **CFR100285ABC-D**

En el momento de la toma de muestra el Técnico de Laboratorio debe pedir la solicitud de examen al paciente y deberá completar ésta en uso exclusivo toma de muestra, con nombre, firma, fecha de extracción y tipo de muestra.

TIPO DE MUESTRA, ROTULACION Y CONSERVACION

- La muestra a utilizar es plasma con EDTA.
- El tubo debe estar correctamente rotulado con el código del usuario con un volumen mínimo de 2 ml y correctamente tapado.

Las muestras se conservan refrigeradas entre 2 a 8 C. No congelar.

11.2 ANEXO 2: Exámenes que se realizan en el servicio de laboratorio del HCSFP

Examen	Muestra	Preparación	Contenedor	Cantidad	Transporte	Observación	Resultados
Ácido úrico	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto: 4 mL RN: 2-3 mL	T° Ambiente		En el día
Albúmina	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto: 4 mL RN: 2-3 mL	T° Ambiente		En el día
Amilasa	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto: 4 mL RN: 2-3 mL	T° Ambiente		En el día
Antiestreptolisina	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto: 4 mL RN: 2-3 mL	T° Ambiente		En el día

**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 31 de 56

O, ASO		hrs	anticogulante (tapa roja o amarilla)	RN: 2-3 mL			
Bilirrubina Directa	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Bilirrubina Total	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Calcio	Sangre	Ayuno rekativo	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Citoquimico liquidos biológicos	Liquidos biologicos		Tubo de plástico esteril	1 – 4 mL	T°Ambiente		En el día
Ck Total	Sangre	Ayuno relativo	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Ck MB	Sangre	Ayuno relativo	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Colesterol HDL	Sangre	Ayuno estricto (10- 12 hrs)	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 MI	T°Ambiente		En el día
Colesterol LDL	Sangre	Ayuno estricto (10- 12 hrs)	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Colesterol Total	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Creatinina	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Electrolitos	Sangre	Ayuno relativo	Tubo sin	Adulto:4 mL	T°Ambiente		En el día

**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 32 de 56

Plasmáticos			anticogulante (tapa roja o amarilla)	RN: 2-3 mL			
Factor Reumatoideo	Sangre	Ayuno 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Fosfatasa Alcalina	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Fosforo	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Gama Glutamil Transpeptidasa	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Glucosa	Sangre	Ayuno estricto (10- 12 hrs)	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Hanta virus test rápido	Sangre		Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	3-5 mL	T°Ambiente	Test no valido en líquidos biológicos, saliva u orina	2 horas desde el ingreso al laboratorio
Hemoglobina Glicosilada	Sangre	Ayuno relativo	Tubo con EDTA (Tapa lila)	2-3 mL	T°Ambiente		2 días hábiles
LDH	Sangre Líquidos biológicos	Ayuno estricto (10- 12 hrs)	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL Líquidos:1-4 mL	T°Ambiente		En el día
Nitrogeno Ureico	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Proteina C Reactiva	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Proteinas totales	Sangre	Ayuno estricto (10-	Tubo sin	Adulto:4 mL	T°Ambiente		En el día

		12 hrs)	anticoagulante (tapa roja o amarilla)	RN: 2-3 mL			
Test de Tolerancia a la GLUCOSA Oral (PTGO)	Sangre	Muestra post carga 2 horas	Tubo sin anticoagulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente	Dar a tomar 75 grs de glucosa. Niños:1,75 gr de glucosa por Kg de peso.	En el día
Glucosa post prandial (desayuno, almuerzo u once	Sangre	Muestra post desayuno 2 horas/muestra post prandial 2 horas	Tubo sin anticoagulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente	Una vez que el paciente termina de consumir alimentos, debe contabilizar 2 horas y se debe tomar la muestra.	En el día
Transaminasas (GOT;GPT)	Sangre	Ayuno mínimo 8 hrs	Tubo sin anticoagulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Triglicéridos	Sangre	Ayuno estricto (10- 12 hrs)	Tubo sin anticoagulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día
Urea	Sangre		Tubo sin anticoagulante (tapa roja o amarilla)	Adulto:4 mL RN: 2-3 mL	T°Ambiente		En el día

Exámenes de orina

Examen	Muestra	Preparación	Contenedor	Cantidad	Transporte	Observación	Resultados
Clearence de Creatinina	Orina 24 hrs y sangre	Juntar orina 24 hrs	Orina: Envase limpio Tubo sin anticoagulante (tapa roja o amarilla)	Orina: Toda la cantidad reunida Sangre: 4 mL	T°Ambiente		En el día
Creatininuria orina 24 hrs	Orina 24 hrs	Juntar orina 24 hrs	Orina: Envase limpio	Orina: Toda la cantidad reunida	T°Ambiente	Mantener muestra refrigerada	En el día

Creatininuria orina	Orina segundo chorro	Aseo genital previo	Frasco estéril	30 mL	T°Ambiente	Idealmente la primera orina de la mañana	En el día
Orina completa, Sedimento de orina	Orina segundo chorro	Aseo genital previo	Frasco estéril	30 ml	T°Ambiente	Idealmente la primera orina de la mañana	En el día
Proteinuria en orina 24 hrs	Orina 24 hrs y sangre	Juntar orina 24 hrs	Orina: Envase limpio	Orina: Toda la cantidad reunida	T°Ambiente	Mantener muestra refrigerada	En el día
Proteinuria en orina aislada	Orina segundo chorro	Aseo genital previo	Frasco estéril	30 ml	T°Ambiente	Idealmente la primera orina de la mañana	En el día
Test de embarazo	Orina segundo chorro	Aseo genital previo	Frasco estéril	30 ml	T°Ambiente		En el día

Exámenes hematología

Examen	Muestra	Preparación	Contenedor	Cantidad	Transporte	Observación	Resultados
Hemograma	Sangre	Ayuno relativo	Tubo con EDTA (Tapa Lila)	Adulto: 1-3mL RN: 1 mL	T°Ambiente		En el día
Recuento de Reticulocitos	Sangre	Ayuno Relativo	Tubo con EDTA (Tapa Lila)	Adulto:1-3mL RN: 1 mL	T°Ambiente		En el día
Velocidad de sedimentación (VHS)	Sangre	Ayuno relativo	Tubo con EDTA (Tapa Lila)	Adulto:1-3mL RN: 1 mL	T°Ambiente		En el día
Citológico , líquidos biológicos	líquidos biológicos		Tubo con EDTA (Tapa Lila)	Se llena hasta marca del tubo	T°Ambiente		En el día
Grupo sanguíneo ABO	Sangre		Tubo con EDTA (Tapa Lila)	Adulto: 2 ml RN: 1 mL	T°Ambiente		En el día
Factor Rh	Sangre		Tubo con EDTA (Tapa Lila)	Adulto:2 ml RN: 1 mL	T°Ambiente		En el día
Test de Coombs (Directo o indirecto)	Sangre		Tubo con EDTA (Tapa Lila) Tubo sin anticoagulante (tapa roja o amarilla)	4 ml	T°Ambiente		En el día



**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 35 de 56

Exámenes de coagulación

Examen	Muestra	Preparación	Contenedor	Cantidad	Transporte	Observación	Resultados
Tiempo de Protrombina	Sangre	Ayuno relativo	Tubo con Citrato de sodio (Tapa celeste)	Adulto: 2 ml RN: 1 mL	T°Ambiente		En el día
Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada (TTPA)	Sangre	Ayuno Relativo	Tubo con Citrato de sodio (Tapa celeste)	Adulto:2 ml RN: 1 mL	T°Ambiente		En el día

Exámenes Endocrinología

Examen	Muestra	Preparación	Contenedor	Cantidad	Transporte	Observación	Resultados
B-Gonadotrofina coriónica humana (B-HCG)	Sangre		Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	4 ml	T°Ambiente		En el día
Insulina	Sangre	Ayuno estricto (10-12 horas)	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	4 ml	T°Ambiente		En el día
Curva de Insulina	Sangre	Ayuno estricto (10-12 horas)	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	4 ml	T°Ambiente	Dar a tomar solución de 75 gr de glucosa Niños:1,75 gr de glucosa por Kg de peso	En el día
T3	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	4 ml	T°Ambiente		En el día
T4	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	4 ml	T°Ambiente		En el día
T4L	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	4 ml	T°Ambiente		En el día
TSH	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo sin anticogulante (tapa roja o amarilla)	4 ml	T°Ambiente		En el día

			amarilla)				
Troponina T ultrasensible	Sangre		Tubo sin anticoagulante (tapa roja o amarilla)	4 ml	T°Ambiente		En el día
Antígeno prostático Total (PSA Total)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo sin anticoagulante (tapa roja o amarilla)	4 ml	T°Ambiente		En el día
Antígeno prostático Libre (PSA Libre)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo sin anticoagulante (tapa roja o amarilla)	4 ml	T°Ambiente		En el día

Exámenes de Microbiología

Examen	Muestra	Preparación	Contenedor	Cantidad	Transporte	Observación	Resultados
Coprocultivo	Deposición	Comienzo del proceso agudo	Tubo con tórula en medio de transporte Cary Blair (Tapa roja)		T°Ambiente		3 días hábiles
Hemocultivo aerobio	Sangre		Frasco Hemocultivo	Adulto: 4 ml Pediátrico: 2 ml -Depende del volumen del frasco.	T°Ambiente		7 días hábiles
Cultivo corriente	Líquidos biológicos, secreciones, tejidos		Tubo con tórula en medio de transporte Stuart (Tapa azul)		T°Ambiente		3 días hábiles
Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma	Orina segundo chorro, orina recolector, sonda vesical	Aseo genital previo	Frasco de orina estéril	30 ml	T°Ambiente	Idealmente primera orina de la mañana, segundo chorro	3 días hábiles
Rotavirus/Adenovirus	Deposición		Frasco estéril con cuchara		T°Ambiente	Llevar al laboratorio antes de 2 horas	En el día

**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREENALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 37 de 56

						de recolectada la muestra	
Leucocitos fecales	Deposición		Frasco estéril con cuchara	Tamaño de una nuez	T°Ambiente	Llevar al laboratorio antes de 2 horas de recolectada la muestra	En el día
Test Hemorragias ocultas	Deposición		Frasco estéril con cuchara	Tamaño de una nuez	T°Ambiente	Llevar al laboratorio antes de 2 horas de recolectada la muestra	En el día
Test antígeno Helicobacter pylori	Deposición		Frasco estéril con cuchara	Tamaño de una nuez	T°Ambiente	Llevar al laboratorio antes de 2 horas de recolectada la muestra	En el día

Exámenes Parasitológicos

Examen	Muestra	Preparación	Contenedor	Cantidad	Transporte	Observación	Resultados
Parasitológico seriado de deposiciones (PSD)	Deposición	Sin antiparasitarios días previos	Frasco estéril con cuchara y fijador	Tamaño de una nuez. Muestra día por medio por 3 días	T°Ambiente	Mantener en lugar fresco y protegido de la luz	3 días hábiles
Test de Graham	Tocaciones perianales	Muestra obtenida en la mañana previo aseo anal	Cinta adhesiva (scoch) pegadas sobre láminas de vidrio	5 láminas	T°Ambiente	Mantener en lugar fresco y protegido de la luz	3 días hábiles
Estudio macroscópico de parásitos	Gusano en medio líquido		En frasco estéril con suero fisiológico		T°Ambiente	Llevar al laboratorio inmediatamente	En el día

11.3 ANEXO 3: Exámenes derivados a centros asistenciales de la red

Exámenes derivados a Hospital nodo Villarrica

Se envían muestras de lunes a viernes

Examen	Muestra	Preparación	Contenedor	Cantidad	Transporte	Observación	Resultados
B-Gonadotropina coriónica humana (B-HCG)	Sangre		Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		En el día
Insulina	Sangre	Ayuno estricto (10-12 horas)	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		En el día
T3	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		En el día
T4	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		En el día
T4L	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		En el día
TSH	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		En el día
Troponina T ultrasensible	Sangre		Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		En el día
Antígeno prostático Total (PSA Total)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		En el día
Antígeno prostático Libre (PSA Libre)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		En el día
Hemoglobina Glicosilada	Sangre	Ayuno relativo	Tubo con EDTA (Tapa lila)	2-3 mL	T°Ambiente		2 días hábiles
Ac. Valproico Niveles plasmáticos	Sangre	Ayuno medicamento	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente	Tomar entre 0-30 minutos de la siguiente dosis	5 días hábiles
Carbamazepina Niveles plasmáticos	Sangre	Ayuno medicamento	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente	Tomar entre 0-30 minutos de la siguiente dosis	5 días hábiles



**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 39 de 56

Fenitoina Niveles plasmáticos	Sangre	Ayuno medicamento	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente	Tomar entre 0- 30 minutos de la siguiente dosis	5 días hábiles
Fenobarbital Niveles plasmáticos	Sangre	Ayuno	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente	Tomar entre 0- 30 minutos de la siguiente dosis	5 días hábiles
Estradiol	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Hormona Luteinizante	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Progesterona	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Prolactina	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Hormona foliculo estimulante (FSH)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Estrógeno	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Alfafetoproteína (AFP)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Antígeno Carcinoembrionari o (CEA)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
CA 19-9	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
CA 125	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Complemento C3 C4	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Inmunoglobulina ETotal (IgE Total)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles



HOSPITAL CLÍNICO
SAN FRANCISCO · PUCÓN

**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 40 de 56

Virus Hepatitis A	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo EDTAK2 y gel separador	5 ml	T°Ambiente		10 días hábiles
Virus Hepatitis B	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo EDTAK2 y gel separador	5 ml	T°Ambiente		10 días hábiles
Virus Hepatitis C	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo EDTAK2 y gel separador	5 ml	T°Ambiente		10 días hábiles
ACTH (Adenocorticotrofina)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo con anticoagulante EDTA (tapa Lila)	5 ml	En hielo		Cada 15 días
Alfa 1 Antitripsina (AAT)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo sin anticoagulante (tapa roja o amarilla)	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Antiperoxidasa (TPO)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Antitiroglobulina	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Anticuerpo anti péptido citrulinado (Anti CCP)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Anticuerpo Antitiroglobulina	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Capacidad fijación de fierro	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Cetonemia	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Colinesterasa	Sangre	No es necesario ayuno	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Cortisol	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa	5 ml	T°Ambiente	En orina enviar	5 días

**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 41 de 56

	Orina 24 horas		amarilla Orina: enviar alícuota en tubo plástico			diuresis del paciente	hábil
DHEAS	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábil
Digoxina	Sangre	Ayuno medicamento	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente	Tomar entre 0- 30 minutos de la siguiente dosis	5 días hábil
Enfermedad de Chagas	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		Preguntar antes por disponibili dad del examen
Ferritina	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábil
Cinética de Hierro: Fierro sérico Capac. De fijación de fierro Transferrina	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábil
HTLV 1 y 2 anticuerpos IgG	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábil
Litemia	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábil
Magnesio	Sangre Orina 24 horas Orina aislada	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla Orina: enviar alícuota en tubo plástico	5 ml	T°Ambiente		5 días hábil
Parathormona (PTH)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábil
Testosterona	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábil



**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 42 de 56

Adenosindeamina (ADA)	Sangre, LCR, líquido pleural, otros líquidos	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla Tubo seco	5 ml de sangre 0,5 ml de líquido	T° Ambiente	10 días hábiles
Anticuerpos Anticardiolipinas (ACA)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T° Ambiente	Se procesa solo días viernes
ANCA: Citoplasmático y Periférico	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T° Ambiente	Se procesa solo días viernes
Anticuerpos anticentromero	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T° Ambiente	Se procesa solo días viernes
Anticuerpos anti Cisticercosis IgG	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T° Ambiente	Se procesa solo días viernes
Anticuerpos Anti Citomegalovirus IgM/IgG	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T° Ambiente	5 días hábiles
Anticuerpos anti DNA	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T° Ambiente	Se procesa solo días viernes
Anticuerpos Anti ENA	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T° Ambiente	Se procesa solo días viernes
Anticuerpos Antigliadinas (AGA) IgG, IgA	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T° Ambiente	Se procesa solo días viernes
Anticuerpos anti LKM-1	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T° Ambiente	Se procesa solo días viernes
Anticuerpos antimembrana basal	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T° Ambiente	Se procesa solo días viernes
Anticuerpos Anti mitocondriales	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T° Ambiente	Se procesa solo días viernes
Anticuerpos Anti musculo Liso (AML)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T° Ambiente	Se procesa solo días viernes

**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 43 de 56

Anticuerpos anti mycoplasma pneumoniae IgG, IgM	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		Se procesa solo días viernes
Anticuerpos antinucleares	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		Se procesa solo días viernes
Anticuerpos anti Rubeola IgG, IgM	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Anticuerpos anti Toxoplasma IgG, IgM	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Anticuerpos antitransglutamina sa (TTG)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		Se procesa solo días viernes
Anticuerpos anti Varicela Zoster (IgG,IgM)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		Se procesa solo días viernes
Anticuerpos Anti virus Epstein Barr (IgG,IgM)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	5 ml	T°Ambiente		Se procesa solo días viernes
Anticuerpos Antivirus herpes Simplex tipo I y II (IgG,IgM)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		Se procesa solo días viernes
Beta 2 Microglobulina	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Electroforesis de proteínas en suero	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		Se procesa solo días viernes
Haptoglobina	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Hidatidosis IgG	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
Inmunoglobulinas totales (IgG,IgA,IgM)	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		5 días hábiles

 <p>HOSPITAL CLÍNICO SAN FRANCISCO·PUCÓN</p>	PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA	Código: APL 1.2
		Edición: Tercera
		Fecha elaboración: Julio 2022
		Vigencia: Julio 2027
		Página 44 de 56

Prealbumina	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
VDRL	Sangre, LCR	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla)	4 ml	T°Ambiente		5 días hábiles
TPH o MHA-TP	Sangre	Ayuno 8 horas	Tubo tapa amarilla	4 ml	T°Ambiente		Se procesa solo días martes y viernes

Exámenes derivados a Laboratorio micobacterias Hospital Hernán Henríquez Aravena

Examen	Muestra	Preparación	Contenedor	Cantidad	Transporte	Observación	Resultados
PCR TBC	Expectoración	----	Contenedor limpio	2,0 ml	Refrigerado	----	48 horas

Exámenes derivados a Universidad Austral Valdivia (ISP)

Examen	Muestra	Preparación	Contenedor	Cantidad	Transporte	Observación	Resultados
Hanta Virus	Sangre	No es necesario	Tubo sin anticoagulante (Tapa Roja o Amarilla)	4 ml	T°Ambiente	No centrifugar	10 días hábiles
Hanta virus	Sangre	<i>No es necesario</i>	Tubo con EDTA (Tapa Lila)	2 – 3 ml	T°Ambiente	No centrifugar	10 días hábiles

11.4 ANEXO 4: Exámenes derivados a laboratorio BARNAFI

Código Barnafi	Examen	Tipo examen	Días de proceso	Muestra	Cantidad muestra	Técnica
17PR	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA, ng/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Radioinmunoanálisis RIA
17PRMASA	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA, ng/MI	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida
A2	ANTIC ANTI RECEPTOR DE FOSFOLIPASA A2	Inmunológico	Mi	Sangre	1 mL	EIA
AATT	ALFA 1 ANTITRIPSINA, mg/dL	Inmunológico	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Nefelometría
ACETILRECE	ANTIC RECEPTORES DE ACETILCOLINA	Inmunológico	Lu	Sangre	1 mL	Inmunoensayo
ACTH	HORMONA ADENOCORTICOTROFICA, pg/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
ACUA	AQUAPORINA 4 - ANTICUERPOS (NMO - IGG)	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	ELISA
ADDA	ADENOSINDEAMINASA U/L	Químico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Colorimetría enz
ADENG	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IgG, U	Inmunológico	Ma	Sangre	1 mL	Enzimoimmunoanálisis EIA



**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 45 de 56

ADENM	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IgM, U	Inmunologico	Ma	Sangre	1 mL	Enzimoimmunoanálisis EIA
ADNA	ANTICUERPOS ANTI DNA	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Inmunofluorescencia indirecta (IFI)
ADNAELISA	ANTIC ANTI DNA GENOMICO DOBLE CADENA	Inmunologico	Ma	Sangre	1 mL	Enzimoimmunoensayo
AFP	ALFA FETOPROTEINA, ng/mL	Hormonas	Lu a Sa	Sangre	500 uL	Inmunoradiometrico (IRMA)
ALCO	ETANOL PLASMATICO, g/L	Quimico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Química seca
ALDO	ALDOSTERONA, ng/dL	Hormonas	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Radioimmunoanálisis RIA
ALDOMASA	ALDOSTERONA, ng/dL	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
ALDOO	ALDOSTERONA EN ORINA, ug/24 horas	Hormonas	Ma y Ju	Orina	50 mL	Radioimmunoanálisis RIA
AMICQ	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES, UI/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Quimioluminiscencia
AMILO	AMILASA EN ORINA, U/24 hrs	Quimico	Lu a Vi	Orina	10 mL	Química seca
AMILOA	AMILASA EN ORINA AISLADA	Quimico	Lu a Vi	Orina	10 mL	Química seca
AMINC	AMINOACIDEMIA CUANTITATIVA	Quimico	Lu	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida de alta presión
AMINOC	AMINOACIDURIA CUANTITATIVA	Quimico	Lu	Orina	10 mL	
AMIT	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Inmunofluorescencia indirecta (IFI)
AMLI	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Inmunofluorescencia indirecta (IFI)
ANAS	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Inmunofluorescencia indirecta (IFI)
ANCA	ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Inmunofluorescencia Indirecta
ANCAC	ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS C	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Inmunofluorescencia Indirecta
ANCAP	ANTICUERPOS ANTI CITOPLASMA DE NEUTROFILOS P	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Inmunofluorescencia Indirecta
ANDROD	ANDROSTENEDIONA, ng/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Radioimmunoanálisis RIA
ANDROMASA	ANDROSTENEDIONA, ng/mL	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
ANFE	ANFETAMINA/METANFETAMINA ng/mL	Drogas	Lu a Vi	Orina	5 mL	Colorimetría
ANTICEN	ANTICUERPOS ANTI CENTROMERO	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Inmunofluorescencia con sustrato HEp2
ANTIHBE	HEPATITIS B, ANTICUERPOS ANTI ANTIGENO E	Inmunologico	Mi	Sangre	1 mL	
ANTIHBS	HEPATITIS B, AC. ANTI AG. DE SUPERFICIE	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
ANTIPEROX	ANTICUERPOS ANTI PEROXIDASA, UI/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Quimioluminiscencia
ANTIPROT	ANTICUERPOS ANTI-PROTEINA P RIBOSOMAL	Inmunologico	Mi	Sangre	2 mL	Enzimoimmunoensayo
APANELDIAS	MARCADORES INMUNOLOGICOS EN DIABETES	Inmunologico	Mi	Sangre	1 mL	IFD, RIA, ELISA
APOA	APOLIPOPROTEINA A1, mg/dL	Quimico	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Nefelometría
APOB	APOLIPOPROTEINA B, mg/dL	Quimico	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Nefelometría
ARP	ACTIVIDAD RENINA PLASMATICA, ng/mL/hora a pH 6,0	Hormonas	Mi	Sangre	1 mL	Radioimmunoensayo

ARSOA	ARSENICO TOTAL EN ORINA AISLADA	Metales Pesados	Lu a Vi	Orina	7 mL	Espectrometría de masas
ASCA	ANTICUERPOS ANTI-SACCHAROMYCES CEREVISIAE, IgA e IgG, RU/mL	Inmunológico	Vi	Sangre		ELISA
ATIRQ	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA, UI/mL	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Quimioluminiscencia
AUS	ANTIG DE SUPERFICIE HEPATITIS B (HBsAg)	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1,5 mL	Quimioluminiscencia
B12	VITAMINA B12, pg/mL	Químico	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Quimioluminiscencia
B2G	ANTI-B2-GLICOPROTEINA I, ANTICUERPOS IgG, RU/mL	Inmunológico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	Enzimoimmunoanálisis (EIA)
B2M	ANTI-B2-GLICOPROTEINA I, ANTICUERPOS IgM, RU/mL	Inmunológico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	Enzimoimmunoensayo (EIA)
BARG	BARTONELLA HENSELAE, ANTICUERPOS IgG	Inmunológico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Inmunofluorescencia Indirecta (IFI)
BARM	BARTONELLA HENSELAE, ANTICUERPOS IgM	Inmunológico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Inmunofluorescencia Indirecta (IFI)
BENZ	BENZODIAZEPINAS, ng/mL	Drogas	Lu a Vi	Orina	5 mL	Colorimetría
BETA2	BETA 2 MICROGLOBULINA, mg/L	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Quimioluminiscencia
BIC	DIOXIDO DE CARBONO, mmol/L	Químico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Química seca
BK11	PANEL HERPEX BK11	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	PCR en tiempo real
BNPP	PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B (NT - proBNP)	Químico	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia activada
BORG	BORDETELLA PERTUSSIS, ANTIC IgG	Inmunológico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
BORM	BORDETELLA PERTUSSIS, ANTIC IgM	Inmunológico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
BORREG	BORRELIA BURGDORFERI, ANTIC IgG	Inmunológico	Ma	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Ensayo
BORREM	BORRELIA BURGDORFERI, ANTIC IgM	Inmunológico	Ma	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Ensayo
BRCAGER	ESTUDIO GENETICO DEL GEN BRCA 1/2	PCR	Lu	Sangre - EDTA		PCR TIEMPO REAL - SEC
BRUCEG	BRUCELLA, ANTICUERPOS IgG, U	Inmunológico	Ju	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Ensayo
BRUCEM	BRUCELLA, ANTICUERPOS IgM, U	Inmunológico	Ju	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Ensayo
BUTI	BETA - HIDROXIBUTIRATO, mg/dL	Inmunológico	Lu a Vi	Suero	2 mL	Enzimático
C1	INHIBIDOR DE C1 ESTERASA CUANTITATIVO	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Inmunodif radial IDR
C1q	COMPONENTE DE COMPLEMENTO C1q, mg/dL	Inmunológico	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Inmunodifusión radial
C3	COMPONENTE DE COMPLEMENTO C3, mg/dL	Inmunológico	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Nefelometría
C4	COMPONENTE DE COMPLEMENTO C4, mg/dL	Inmunológico	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Nefelometría
CA125	CA 125, U/mL	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
CA153	CA 15-3, U/mL	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
CA199	CA 19-9, U/mL	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
CAION	CALCIO IONIZADO, mg/dL	Químico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Química seca
CALPRO	CALPROTECTINA CUANTITATIVA, ug/g	Inmunológico	Lu, Mi y Vi	Deposiciones	No aplica	Enzimoimmunoensayo
CAO	CALCIO EN ORINA, mg/24 horas	Químico	Lu a Vi	Orina	10 mL	Química seca
CAOA	CALCIO EN ORINA AISLADA, mg/mg creatinina	Químico	Lu a Vi	Orina	10 mL	Química seca
CARB	CARBAMAZEPINA TOTAL, ug/mL	Drogas	Lu a Vi	Sangre	2 mL	Cromatog gas - líquido



**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 47 de 56

CARBL	CARBAMAZEPINA LIBRE, %	Drogas	Lu a Vi	Sangre	4 mL	Ultrafiltración y cromat gas-líquido
CARG	CARDIOLIPINAS, ANTICUERPOS IgG, U/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
CARGAAUS	CARGA VIRAL DE HEPATITIS B, copias/mL	Inmunologico	Ma	Sangre	4 mL	PCR en tiempo real
CARGAHCV	CARGA VIRAL HEPATITIS C, copias/mL	Inmunologico	Ju	Sangre	4 mL	PCR en tiempo real
CARGAHIV	CUANTIFICACION ARN VIRAL VIH, copias/mL	Inmunologico	Lu	Sangre	5 mL	PCR en tiempo real
CARM	CARDIOLIPINAS, ANTICUERPOS IgM, U/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
CARO	CAROTENO, ug/dL	Quimico	Lu a Vi	Sangre	3 mL	Extracción orgánica y colorimetría
CATEA	CATECOLAMINA EN PLASMA, pg/mL (acostado)	Quimico	Vi	Sangre	2 mL	Cromatografía líquida de alta presión
CATEO	CATECOLAMINAS EN ORINA, ug/24 horas	Quimico	Ma	Orina	15 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
CATEOA	CATECOLAMINAS EN ORINA AISLADA ug/g creatinina	Quimico	Ma	Orina	50 mL	Cromatografía líquida de alta presión
CATEP	CATECOLAMINA (parado)	Quimico	Vi	Sangre	2 mL	Cromatografía líquida de alta presión
CCPP	PEPTIDO CITRULINADO, ANTIC IgG	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimoimmunoanálisis (EIA)
CEA	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
CER	CERULOPLASMINA, mg/dL	Quimico	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Nefelometría
CHAGAS	CHAGAS (TRYPANOSOMA CRUZI), ANTIC IgG	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
CHILEPANEL	PANEL CHILE IGE ESPECIFICA	Inmunologico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	ELISA
CICLO	CICLOSPORINA, ng/mL	Drogas	Lu a Vi	Sangre	2 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
CIG	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IgG	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
CIM	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IgM	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
CIS	CISTICERCOSIS, ANTICUERPOS IgG, U	Inmunologico	Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
CISTATINA	CISTATINA C	Inmunologico	L a V	Suero	2 mL	Inmunoturbidimetría
CISTINA	L-CISTINA EN ORINA	Inmunologico	Vi	Orina	50 mL	Colorimetría cualitativa
CITRATO	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS, mg/24 horas	Quimico	Vi	Orina	50 mL	Espectrofotometría
CITRATO A	CITRATO EN ORINA AISLADA, mg/g creatinina	Quimico	Vi	Orina	50 mL	Espectrofotometría
CLAMG	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IgG	Inmunologico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
CLAMM	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IgM	Inmunologico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
CLANEG	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IgG	Inmunologico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Enzimoimmunoanálisis (EIA)
CLANEM	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IgM	Inmunologico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Enzimoimmunoanálisis (EIA)
CLO	CLORURO EN ORINA, mEq/24 horas	Quimico	Lu a Vi	Orina	10 mL	Potenciometría con electrodo ión selectivo
CLOB	CLOBAZAN, ng/mL	Drogas	Ma y Ju	Sangre	1,2 mL	Cromatografía líquida de alta presión
CLOMIPRA	CLOMIPRAMINA, ng/mL	Drogas	Lu	Sangre	2 mL	



PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 48 de 56

CLON	CLONAZEPAN, ng/mL	Drogas	Ma y Ju	Sangre	1,2 mL	Cromatografía líquida de alta presión
CLOZA	CLOZAPINA, ng/mL	Drogas	Ma y Ju	Sangre	1,2 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
COBOA	COBRE EN ORINA AISLADA, ug/g creat	Metales Pesados	Lu a Vi	Orina	7 mL	Espectrometría de masas
COBREMASA	COBRE PLASMÁTICO, ug/dL	Metales Pesados	Lu a Vi	Sangre	5 mL	Espectrometría de masas
COCA	COCAINA, ng/mL	Drogas	Lu a Vi	Orina	5 mL	Colorimetría
COLI	COLINESTERASA, U/mL	Quimico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Pseudocolinesterasa / butirilticolina
COOA	COBALTO EN ORINA AISLADA, ug/g creat	Metales Pesados	Lu a Vi	Orina	7 mL	Espectrometría de masas
CORT	CORTISOL, ng/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	RIA
CORTICOSTE	CORTICOSTERONA, ng/dL	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
CORTIMASA	CORTISONA, ug/dL	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
CORTISONA	CORTISONA, ng/mL	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
CORTMASA	CORTISOL, ng/mL	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
CORTO	CORTISOL EN ORINA, ug/24 horas	Hormonas	Lu a Vi	Orina	20 mL	RIA
CORTOA	CORTISOL ORINA AISLADA, ug/g creat	Hormonas	Lu a Vi	Orina	20 mL	RIA
COVIA	CORONAVIRUS ANTI-SARS-CoV-2, IgA	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
COVIGQ	CORONAVIRUS ANTI-SARS-CoV-2, IgG	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia activada
COVIM	CORONAVIRUS ANTI-SARS-CoV-2, IgM	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
CU	COBRE EN SUERO, ug/dL	Quimico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Batocuproina colorimetría
CUANTIKALA	CADENAS LIVIANAS LIBRES, Razón Kappa/Lamba	Inmunologico	Ma y Ju	Sangre	2 mL	Turbidimetría
CUO	COBRE EN ORINA, ug/24 horas	Quimico	Vi	Orina	10 mL	Espectrometría de masas
DEOXYMASA	11 - DEOXYCORTICOSTERONA, ng/mL	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
DHEAMASA	DEHIDROEPIANDROSTERONA, ng/mL	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
DHEAS	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	RIA
DHEASMASA	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
DHT	DIHIDROTESTOSTERONA, pg/ml	Hormonas	Ju	Sangre	1 mL	RIA
DHTMASA	DIHIDROTESTOSTERONA, pg/mL	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
DIAZE	DIAZEPAM, ng/mL	Drogas	Ma y Ju	Sangre	1,2 mL	Cromatografía líquida de alta presión
DIG	DIGOXINA, ng/mL	Drogas	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
DQ	TIPIFICACIÓN HLA-DQ2 HLA-DQ8 POR PCR MICROARRAY	Inmunologico	Ma	Sangre	3 mL	PCR microarray

EBG	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS VCA	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
EBM	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS VCA	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
ECA	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	Inmunológico	Mi	Sangre	1 mL	Colorimetría enzimática
EFHBG	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS	Inmunológico	Mi	Sangre	1 mL	
EFPO	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	Químico	Lu a Vi	Orina	10 mL	Electroforesis de zona en placa de agarosa
EMA	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIAL IgA	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Inmunofluorescencia indirecta
ENAS	ANTICUERPOS ANTIGENOS NUCLEAR EXTRACTABLE (ENA)	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
ERI	ERITROPOYETINA PLASMÁTICA, mUI/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
ESTD	ESTRADIOL, 17 BETA, pg/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	RIA
ESTEATO	ESTEATOCRITO	Inmunológico	Lu a Vi	Deposiciones	Tamaño nuez	Método de Forget
ESTRIOL	ESTRIOL NO CONJUGADO, ng/mL	Hormonas	Lu	Sangre	1 mL	RIA
ESTRO	ESTRONA, pg/mL	Hormonas	Ma	Sangre	1 mL	RIA
ETO	ETOSUXIMIDA TOTAL, ug/mL	Drogas	Lu, Mi y Vi	Sangre	0,5 mL	Cromatografía líquida de alta presión - HR
EVE	EVEROLIMUS, ng/mL	Drogas	Lu a Vi	Sangre	2 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
FEB	FENOBARBITAL TOTAL, ug/mL	Drogas	Lu a Vi	Sangre	2 mL	Cromatografía gas - líquido
FEBL	FENOBARBITAL LIBRE, %	Drogas	Lu a Vi	Sangre	5 mL	Ultrafiltración y cromat gas-líquido
FEN	FENITOINA TOTAL, ug/mL	Drogas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Cromatog gas - líquido
FENL	FENITOINA LIBRE, %	Drogas	Lu a Vi	Sangre	5 mL	Ultrafiltración y cromat gas - líquido
FENTA	FENTANILO, ug/L	Drogas	Ma y Ju	Orina Aislada	2 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
FERR	FERRITINA, ng/mL	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
FIERRO	HIERRO PLASMÁTICO, ug/dL	Químico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Química Seca
FLUOX	FLUOXETINA	Drogas	Lu	Sangre	2 mL	
FLUOXE	FLUOXETINA, NIVEL PLASMÁTICO	Drogas	Lu a Vi	Sangre	1,5 mL	
FOL	ACIDO FOLICO, ng/mL	Químico	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Quimioluminiscencia
FOLERI	FOLATO ERITROCITARIO, ng/mL	Químico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	RIA
FOSFAC	FOSFATASA ACIDA TOTAL, U/L	Químico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Cinética a 30°C
FOSFOLIPID	FOSFOLIPIDOS, mg/dL	Químico	Lu	Sangre	1 mL	Extrac,digest. y espectrofot. del fosforo
FSH	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE, FSH	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	IRMA
FTA	ANTIC ANTI TREPONEMA (FTA-ABS)	Inmunológico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	IFI
FV	FACTOR V LEIDEN, MUTACION	Inmunológico	Mi	Sangre	2 mL	PCR microarray
FW	FACTOR VON WILLEBRAND (FVW:AG)	Inmunológico	Consultar	Sangre	1 mL	Nefelometría
GAG	GLICOSAMINOGLICANOS	Inmunológico	Vi	Orina	20 mL	
GALACTO	ANTIGENO DE GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS, U	Inmunológico	Lu, Mi,Vi	Sangre	2 mL	ELISA
GAS	GASTRINA, pg/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia

GASTRO15	PANEL GASTROENTERITIS BACTERIANO - PARASITARIO - VIRAL	Inmunológico	Lu a Vi	Deposiciones		PCR en tiempo real
GLIA	ANTI GLIADINAS, ANTICUERPOS IgA, U/mL	Inmunológico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Enzimo inmunoensayo
GLIDA	AC. ANTIPEPTIDO DEAM DE GLIADINA IgA	Inmunológico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Enzimo inmunoensayo
GLIDG	AC. ANTIPEPTIDO DEAM DE GLIADINA IgG	Inmunológico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Enzimo inmunoensayo
GLIG	ANTI GLIADINAS, ANTICUERPOS IgG	Inmunológico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Enzimo inmunoensayo
GLUCO6	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	Químico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	Colorimetría Tonz y Betke
GLUTAG	TRANSGLUTAMINASA TISULAR, ANTIC	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo inmunoensayo EIA
GLUTAS	TRANSGLUTAMINASA TISULAR, ANTIC	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo inmunoensayo EIA
H1G	HERPES SIMPLE 1, ANTICUERPOS IgG	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
H1M	HERPES SIMPLE 1, ANTICUERPOS IgM, UE	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
H2G	HERPES SIMPLE 2, ANTICUERPOS IgG	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
H2M	HERPES SIMPLE 2, ANTICUERPOS IgM, UE	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
HANTAIGM	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IgM, U	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Ensayo
HAPTOC	HAPTOGLOBINA, mg/dL	Inmunológico	Ma	Sangre	1 mL	Inmunoensayo Turbidimétrico
HAV	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IgM (ANTI HAV)	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
HAVG	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
HBC	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CORE (ANTI HBC)	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
HBE	HEPATITIS B, ANTIGENO E	Inmunológico	Mi	Sangre	1 mL	Enzimo inmunoensayo EIA
HCGQ	GONADOTROFINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA, mUI/mL	Hormonas	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
HCV	HEPATITIS C, ANTICUERPOS ANTI HCV	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1,5 mL	Quimioluminiscencia
HELICO	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IgG, U/mL	Inmunológico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	Enzimo inmunoensayo
HEMOCRO	HEMOCROMATOSIS, ESTUDIO GENÉTICO MOLECULAR	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	3 mL	Amplificación selectiva y secuenciación
HEPAEG	HEPATITIS E, ANTICUERPOS IgG	Inmunológico	Lu	Sangre	1 mL	ELISA
HEPAEM	HEPATITIS E, ANTICUERPOS IgM	Inmunológico	Lu	Sangre	1 mL	ELISA
HEV	HEPATITIS B, ANTICUERPOS ANTI CORE IgM (Anti HBC-IgM)	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
HGH	HORMONA DE CRECIMIENTO, ng/mL	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	IRMA (Inmunoradiométrico)
HIAA	ACIDO-HIDROXINDOL ACETICO EN ORINA	Químico	Ma	Orina	15 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
HIAAO	ACIDO 5-HIDROXINDOL ACETICO EN ORINA AISLADA, mg/g creatinin	Químico	Mi	Orina	15 mL	Cromatografía líquida de alta presión
HID	HIDATIDOSIS, ANTICUERPOS IgG, U	Inmunológico	Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
HIV	VIRUS INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1/2 ANTIC	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	Quimioluminiscencia



PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 51 de 56

HLAB27	TIPIFICACION HLA-B27 POR PCR-MICROARRAY	Inmunológico	Mi	Sangre	2 mL	PCR
HOMA	MODELO DE EVALUACION HOMEOSTATICA	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Cálculo matemático
HOMOC	HOMOCISTEINA, umol/L	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Quimioluminiscencia
HPRO	HIDROXYPROLINA, mg/24 horas	Hormonas	Mi	Orina	50 mL	Cromatografía líquida de alta presión
HTLV	VIRUS LINFOTROPICO HUMANO TIPO 1 Y 2	Inmunológico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
IAL	INDICE ANDROGENICO LIBRE, %	Químico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Cálculo matemático
ICAS	ANTICUERPOS ANTI CELULAS BETA (ICA)	Inmunológico	Vi	Sangre	1 mL	IFI
IGA	INMUNOGLOBULINA A, mg/dL	Inmunológico	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Nefelometría
IGEE	INMUNOGLOBULINA E, ALERGENO ESPECIFICA	Inmunológico	Lu, Mi y Vi	Sangre	2 mL	ELISA
IGEQ	INMUNOGLOBULINA E TOTAL, UI/mL	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Quimioluminiscencia
IGF-IQ	INSULIN LIKE GROWTH FACTOR-1 (IGF-1)	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
IGFBP-1	IGF BINDING PROTEIN-1, ng/mL	Hormonas	Ma	Sangre	1 mL	ELISA
IGFBP-3Q	IGF BINDING PROTEIN-3, ng/mL	Hormonas	Ma y Ju	Sangre	1 mL	IRMA
IGG	INMUNOGLOBULINA G, mg/dL	Inmunológico	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Nefelometría
IGG1	INMUNOGLOBULINA DE SUB CLASE IgG1	Inmunológico	Lu	Sangre	1 mL	Nefelometría
IGG2	INMUNOGLOBULINA DE SUB CLASE IgG2	Inmunológico	Lu	Sangre	1 mL	Nefelometría
IGG3	INMUNOGLOBULINA DE SUB CLASE IgG3	Inmunológico	Lu	Sangre	1 mL	Nefelometría
IGG4	INMUNOGLOBULINA DE SUB CLASE IgG4	Inmunológico	Lu	Sangre	1 mL	Nefelometría
IGM	INMUNOGLOBULINA M, mg/dL	Inmunológico	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Nefelometría
IL6	INTERLEUKINA HUMANA 6, pg/mL	Químico	Lu	Sangre	1 mL	Enzimoinmunoensayo
IMIPRA	IMIPRAMINA, ng/mL	Drogas	Vi	Sangre		
INMUNOFIJA	INMUNOFIJACION INMUNOGLOBULINAS	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Electroforesis con precipitación
INMUNOFIJO	INMUNOFIJACION INMUNOGLOBULINAS EN ORINA	Inmunológico	Lu a Vi	Orina	10 mL	Electroforesis con precipitacion
INS	INSULINA, uUI/mL	Hormonas	Lu a Sa	Sangre	500 uL	Quimioluminiscencia
ISOFA	ISOENZIMAS DE FOSFATASA ALCALINA	Inmunológico	Mi	Sangre	1 mL	Electroforesis en gel
ISOLDH	ISOENZIMAS DE LDH	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	2 mL	Electroforesis en gel
JO	ANTICUERPOS ANTI JO-1, UE/mL	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Analisis
LAC	LACTATO, mg/dL	Químico	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Colorimetría enzimática
LACTOGEN	TEST GENETICO INTOLERANCIA A LACTOSA	Inmunológico	Lu	Sangre	2 mL	PCR en tiempo real
LAMO	LAMOTRIGINA, ug/mL	Drogas	Lu, Mi y Vi	Sangre	500 uL	Cromatografía líquida/tandem masas
LEVE	LEVETIRACETAM, ug/mL	Drogas	Lu, Mi y Vi	Sangre	500 uL	Cromatografía líquida/tandem masas
LH	HORMONA LUTEINIZANTE, LH, mUI/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	IRMA
LIP	LIPIDOS TOTALES, mg/dL	Químico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Colorimetría
LIPASA	LIPASA, U/L	Químico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Química seca cinét enz.
LIT	LITIO, mEq/L	Drogas	Lu a Sa	Sangre	2 mL	Química seca
LKM	ANTICUERPOS ANTI LKM-1, U/mL	Inmunológico	Mi	Sangre	1 mL	Enzimoinmunoensayo
LORA	LORAZEPAM, ng/mL	Drogas	Mi	Sangre	2 mL	Cromatografía líquida de alta presión

LUPIC	ANTICOAGULANTE LUPICO RATIO CONFIRMATORIO (AC)	Inmunológico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	Coagulometría
M2	ANTICUERPOS ANTI-MITOC M2 (AMA-M2)	Inmunológico	Ma	Sangre	1 mL	Enzimoimmunoanálisis
MALO	ACIDO METILMALONICO CUALITATIVO	Inmunológico		Orina	15 mL	Cromatografía en placa fina
MANGAOA	MANGANESO EN ORINA AISLADA, ug/g creat	Metales Pesados	Lu a Vi	Orina	7 mL	Espectrometria de masas
MANGSANGRE	MANGANESO EN SANGRE TOTAL, ug/L	Metales Pesados	Lu a Vi	Sangre	7 mL	Espectrometria de masas
MAU	INDICE MICROALBUMINURIA / CREATININURIA	Químico	Lu a Vi	Orina	1 mL	Cálculo matemático
MAU12	INDICE MICROALBUMINURIA / CREATININURIA	Químico	Lu a Vi	Orina	1 mL	Cálculo matemático
MEGA22	22 ALERGENOS	Inmunológico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	ELISA
MEMBRA	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL	Inmunológico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	IFI
MEMELISA	ANTICUERPOS ANTI-MEMBRANA BASAL GLOMERULAR IgG, RU/mL	Inmunológico	Mi	Sangre	1 mL	Enzimoimmuno ensayo (EIA)
MERCANGRE	MERCURIO EN SANGRE TOTAL, ug/L	Metales Pesados	Lu a Vi	Sangre	7 mL	Espectrometria de masas
METALIBRE	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA, ng/L	Químico	Ma	Sangre	2 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
METANEF	METANEFRINAS URINARIAS, ug/24 horas	Químico	Ma	Orina	15 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
METI	TEST DE METILACION	Inmunológico		Sangre		
MG	MAGNESIO, mEq/L	Químico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Química seca
MGO	MAGNESIO EN ORINA, mEq/24 horas	Químico	Lu a Vi	Orina	10 mL	Química seca
MIC	MICROALBUMINURIA ORINA AISLADA, mg/dL	Químico	Lu a Vi	Orina	10 mL	Inmunoturbidimetria
MICOG	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTIC IgG	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
MICOM	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTIC IgM	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
MIDA	MIDAZOLAM ug/L	Drogas	Ma y Ju	Sangre	2 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
MIOSITIS16	PANEL MIOSITIS AUTOANTICUERPOS IgG	Inmunológico	Lu, Mi y Vi	Sangre	500 uL	Inmunoensayo en formato blot
MPO	MIELOPEROXIDASA (MPO) ANTICUERPOS	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimoimmunoensayo
MUCO	SCREENING DE MUCOPOLISACARIDOS CUANTITATIVO	Inmunológico		Orina	100 mL	Varios métodos
MULLE	HORMONA ANTIMULLERIANA (AMH)	Inmunológico	Ma	Sangre	500 uL	Enzimo inmuno análisis (EIA)
NAO	SODIO EN ORINA, mEq/24 horas	Químico	Lu a Sa	Orina	10 mL	Potenciometría con electrodo ion selectivo
NAOA	SODIO EN ORINA AISLADA, mEq/L	Químico	Lu a Sa	Orina	10 mL	Potenciometría con electrodo ion selectivo
NEUMO	ANTIC ANTINEUMOCOCO 23 SEROTIPOS	Inmunológico	Ma	Sangre	1 mL	Multi-Analyte Inmunodetection (MAID)
NIQQA	NIQUEL EN ORINA AISLADA, ug/g creatinina	Metales Pesados	Lu a Vi	Orina	7 mL	Espectrometria de masas (ICP/MS)



PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 53 de 56

NUO	NITROGENO UREICO EN ORINA, g/24 horas	Químico	Lu a Vi	Orina	10 mL	Química seca enzimática 37 °C
OPI	OPIACEOS EN ORINA, ng/mL	Drogas	Lu a Vi	Orina	5 mL	Colorimetría
OSMOLA	OSMOLALIDAD SERICA	Inmunológico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	Reducción en punto de congelación
OSMOLAO	OSMOLALIDAD EN ORINA, 24 Hrs.	Inmunológico	Lu a Vi	Orina	5 mL	Reducción en punto de congelación
OSMOLAOA	OSMOLALIDAD EN ORINA AISLADA	inmunológico	Lu a Vi	Orina	5 mL	
OXALATO	OXALATO EN ORINA DE 24 HORAS, mg/24 horas	Químico	Vi	Orina	10 mL	Espectrofotometría
OXALATOA	OXALATO EN ORINA AISLADA, mg/g creatinina	Químico	Vi	Orina	10 mL	Espectrofotometría
OXCAR	OX - CARBAZEPINA, ug/mL	Drogas	Lu, Mi y Vi	Sangre	500 uL	Cromatografía líquida/tandem masas
PANEL	PANEL IGEE ESPECIFICA	inmunológico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	ELISA
PANELCHILE	PANEL CHILE IGE ESPECIFICA	inmunológico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	ELISA
PANELSTI	PANEL ENFERMEDADES TRANSMISION SEXUAL (ETS) POR PCR-RT	inmunológico	Lu a Vi	orina	2 mL	PCR en tiempo real
PARACETAM	PARACETAMOL, NIVEL PLASMATICO	Drogas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	
PARAG	VIRUS PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IgG, Ratio	inmunológico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	Enzimoimmunoensayo (EIA)
PARAM	VIRUS PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IgM, Ratio	inmunológico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1 mL	Enzimoimmunoensayo (EIA)
PARI	ANTICUERPOS ANTI CELULAS PARIETALES	inmunológico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Inmunofluorescencia indirecta
PARIELISA	ANTICUERPOS ANTI CELULAS PARIETALES IgG	inmunológico	Mi	Sangre	1 mL	Enzimoimmuno ensayo (EIA)
PARVOG	PARVOVIRUS B19, ANTICUERPOS IgG, U	Inmunologico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1,5 mL	Enzimo Inmunoanálisis
PARVOM	PARVOVIRUS B19, ANTICUERPOS IgM, U	Inmunologico	Lu, Mi y Vi	Sangre	1,5 mL	Enzimo inmunoanálisis
PATERNIDAD	TEST DE PATERNIDAD (USD 443 + IVA)	Inmunologico	Consultar	Sangre		
PCRBAGAS	PANEL BACTERIANO GASTROENTERITIS	Inmunologico	Lu a Vi	Deposiciones	1 mL	PCR en tiempo real
PCRCITO	CITOMEGALOVIRUS POR PCR-RT CUALIT	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	PCR en tiempo real
PCRCITOCV	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL POR PCR-RT, copias/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	PCR en tiempo real
PCRCLANEI	CHLAMYDIA TRACHOMATIS-NEISSERIA GONORRHOEAE POR PCR-RT	Inmunologico	Lu a Vi	orina	2 mL	PCR en tiempo real
PCRCLAT	CHLAMYDIA TRACHOMATIS POR PCR-RT	Inmunologico	Lu a Vi	orina	2 mL	PCR en tiempo real
PCRCLO	CLOSTRIDIUM DIFFICILE POR PCR-RT CUALITATIVO	Inmunologico	Lu a Vi	Deposiciones	5 g	PCR en tiempo real
PCRDENGUE	VIRUS DENGUE POR PCR-RT CUALITATIVO	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre u orina	4 mL	PCR en tiempo real
PCREB	EPSTEIN BARR VIRUS POR PCR-RT CUALIT	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	PCR en tiempo real
PCREBCV	EPSTEIN BARR, CARGA VIRAL POR PCR-RT	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	PCR en tiempo real



PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO ETAPA PREANALITICA

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 54 de 56

PCRENT	ENTEROVIRUS POR PCR-RT CUALITATIVO	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre, deposiciones	2 mL	PCR en tiempo real
PCRFA	VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA POR PCR-RT	Inmunologico	Lu a Vi	Plasma	4 mL	PCR en tiempo real
PCRFTA	TREPONEMA PALLIDUM POR PCR-RT CUALIT	Inmunologico	Lu	Sangre	2 mL	PCR en tiempo real
PCRGASTRO	PANEL GASTROENTERITIS BACT-VIRAL	Inmunologico	Lu a Vi	Deposiciones	No aplica	PCR en tiempo real
PCRH1	VIRUS HERPES 1 POR PCR-RT CUALITATIVO	Inmunologico	Lu a Vi	Plasma	2 mL	PCR en tiempo real
PCRH2	VIRUS HERPES 2 POR PCR-RT CUALITATIVO	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	PCR en tiempo real
PCRH6	VIRUS HERPES 6 POR PCR-RT CUALITATIVO	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	PCR en tiempo real
PCRHCV	HEPATITIS C, VIRUS DETECCION POR PCR-RT	Inmunologico	Ju	Sangre	4 mL	PCR en tiempo real
PCRHEPB	HEPATITIS B, VIRUS DETECCION POR PCR	Inmunologico	Ma	Sangre	4 mL	PCR en tiempo real
PCRPARV	PARVOVIRUS B19 POR PCR-RT CUALITATIVO	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	PCR en tiempo real
PCRTOXO	TOXOPLASMA GONDII POR PCR-RT CUALIT	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre		PCR en tiempo real
PCRU	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Inmunoturbidimetría
PCRURE	UREAPLASMA PARVUM-UREALYTICUM PCR-RT	Inmunologico	Lu a Vi	orina	2 mL	PCR en tiempo real
PCRVARI	VIRUS VARICELLA ZOSTER POR PCR-RT CUALITATIVO	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	PCR en tiempo real
PCRVIGAS	PANEL VIRAL GASTROENTERITIS	Inmunologico	Lu a Vi	Deposiciones	1 mL	PCR en tiempo real
PEPC	PEPTIDO C, ng/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
PLOMOMASA	PLOMO EN SANGRE TOTAL, ug/dL	Metales Pesados	Lu a Vi	Sangre	7 mL	Espectrometría de masas
PLOOA	PLOMO EN ORINA AISLADA, ug/g creatinina	Metales Pesados	Lu a Vi	Orina	7 mL	Espectrometría de masas
PR3	PROTEINASA 3 (PR-3) ANTICUERPOS	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimoimmunoensayo
PREALB	PREALBÚMINA,mg/dL	Quimico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Química seca punto final del blanco
PRGD	PROGESTERONA, ng/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	RIA
PRGMASA	PROGESTERONA, ng/mL	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
PRL	PROLACTINA, ng/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	IRMA
PROCAL	PROCALCITONINA (ng/mL)	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	Quimioluminiscencia activada
PSA	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO, ng/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	IRMA
PSAL	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	IRMA
PTHc	HORMONA PARATIROIDEA INTACTA, pg/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
PVAGINAL	PANEL PATOGENOS VAGIN TRANSMISION SEXUAL POR PCRRT	Inmunologico	Lu a Vi	orina	2 mL	PCR en tiempo real
QNATAL	SCREENING PRENATAL,QUEST DIAGNOSTICS	Quimico	Lu a Vi	Sangre	7 mL	Espectrometría de masas
RNP	ANTICUERPOS ANTI RNP, UE/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
RPC	INDICE PROTEINURIA/CREATININURIA, mg/g	Quimico	Lu a Vi	Orina	1 mL	Cálculo matemático
RUG	RUBEOLA ANTICUERPOS IgG, UI/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
RUM	RUBEOLA ANTICUERPOS IgM, Index value	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
SA	ANTICUERPOS ANTI Ro (SS-A), UE/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis



**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 55 de 56

SALICIL	ACIDO ACETILSALICILICO, ug/mL	Drogas	Lu a Vi	Sangre	2 mL	Colorimetría Trinder
SARAG	SARAMPION, ANTICUERPOS IgG, U	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
SARAM	SARAMPION, ANTICUERPOS IgM, U	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
SAT%	SATURACION, %	Quimico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	
SB	ANTICUERPOS ANTI LA (SS-B), UE/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
SCL	ANTICUERPOS ANTI SCL-70, UE/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
SHBG	SEX HORMONE BINDING GLOBULIN, nmol/L	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	IRMA
SM	ANTICUERPOS ANTI Sm, UE/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
SULFANIL	SULFANILUREA EN SANGRE	Drogas	Lu	Sangre	2 mL	
T3C	TRİYODOTIRONINA (T3) EN SUERO, ng/dL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
T3L	TRİYODOTIRONINA (T3L) LIBRE, pg/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Quimioluminiscencia activada
T4C	TIROXINA (T4), ug/dL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
T4LC	TIROXINA (T4) LIBRE EN SUERO, ng/dL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
TEO	TEOFILINA, ug/mL	Drogas	Lu, Mi y Vi	Sangre	2 mL	Cromatografía líquida de alta presión
TEST	TESTOSTERONA TOTAL, ng/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Radioinmunoanálisis RIA
TESTL	TESTOSTERONA LIBRE, pg/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	RIA
TESTMASA	TESTOSTERONA TOTAL, ng/mL	Hormonas	Vi	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
TESTQ	TESTOSTERONA TOTAL, ng/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia activada
THC	MARIHUANA (DELTA 9 THC), ng/mL	Drogas	Lu a Vi	Orina	5 mL	Colorimetría
TIBC	CAPACIDAD FIJACION TOTAL HIERRO, ug/dL	Quimico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Chromazurol-B Vitros
TIROG	TIROGLOBULINA, ng/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	RIA
TOPI	TOPIRAMATO, ug/mL	Drogas	Lu, Mi y Vi	Sangre	500 uL	Cromatografía líquida/tandem masas
TOXO	TOXOCARA, ANTICUERPOS IgG, U	Inmunologico	Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
TOXOG	TOXOPLASMOSIS, ANTICUERPOS IgG, U	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Enzimo Inmuno Análisis
TOXOM	TOXOPLASMOSIS, ANTICUERPOS IgM, U	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	500 uL	Enzimo Inmuno Análisis
TRABB	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH (TRAB)	Hormonas	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Enzimoinmuno análisis EIA
TRANS	TRANSFERRINA, mg/dL	Quimico	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Nefelometría
TRI	TRIGLICERIDOS, mg/dL	Quimico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Química seca enzimática a 37 °C
TRIPSINA	TRIPSINA INMUNOREACTIVA, ng/mL	Inmunologico	Ju	Sangre		Fluorometrico
TRIPTASA	TRIPTASA , ug/L	Quimico	Ma	Sangre	2 mL	Inmunoensayo fluoroenzimático
TRIQ	TRIKINOSIS, ANTICUERPOS IgG, U	Inmunologico	Vi	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
TROPOI	TROPONINA I CARDIACA (cTnI), ng/mL	Inmunologico	Lu a Sa	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia activada
TSHC	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES TSH	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
TSHN	HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES	Hormonas	Lu a Ju	Sangre	200 uL x 4	Fluorimetria (Perkin Elmer)
URIO	ACIDO URICO EN ORINA, mg/24 horas	Quimico	Lu a Vi	Orina	50 mL	Química seca
VALP	ACIDO VALPROICO TOTAL, ug/mL	Drogas	Lu a Vi	Sangre	2 mL	Cromatografía gas - líquido



**PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO
ETAPA PREANALITICA**

Código: APL 1.2

Edición: Tercera

Fecha elaboración:
Julio 2022

Vigencia: Julio 2027

Página 56 de 56

VALPL	ACIDO VALPROICO LIBRE, %	Drogas	Lu a Vi	Sangre	5 mL	Ultrafilt y cromatografía gas-líquido
VANCO	VANCOMICINA, ug/mL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	3 mL	Química seca
VARIG	VARICELLA ZOSTER, ANTICUERPOS IgG,	Inmunologico	Ma y Ju	Sangre	500 uL	Enzimoinmunoanálisis EIA
VARIM	VARICELLA ZOSTER, ANTICUERPOS IgM,	Inmunologico	Ma y Ju	Sangre	500 uL	Enzimoinmunoanálisis (EIA)
VDRL	VDRL	Inmunologico	Lu a Vi	Sangre	1 mL	VDRL
VITA	VITAMINA A (RETINOL), mg/L	Quimico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Cromat líquida de alta presión
VITC	VITAMINA C, mg/L	Quimico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida de alta presión
VITD3MASA	25-OH-VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL)	Hormonas	Ju	Sangre	1 mL	Cromatografía Líquida/tandem masas
VITDD	25-HIDROXIVITAMINA D, ng/mL	Hormonas	Lu a Vi	Sangre	1 mL	Quimioluminiscencia
VITE	VITAMINA E (ALFA TOCOFEROL), mg/L	Quimico	Ma y Ju	Sangre	1 mL	Cromatografía líquida de alta presión
VORI	VORICONAZOL, mg/L	Drogas	Ma y Ju	Sangre	2 mL	Cromatografía líquida/tandem masas
VSRG	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO, ANTIC IgG	Inmunologico	Ma	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
VSRM	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO, ANTIC IgM	Inmunologico	Ma	Sangre	1 mL	Enzimo Inmuno Análisis
ZINCMASA	ZINC PLASMÁTICO, ug/dL	Metales Pesados	Lu a Vi	Sangre	5 mL	Espectrometría de masas
ZINCOA	ZINC EN ORINA AISLADA, ug/g creatinina	Metales Pesados	Lu a Vi	Orina	7 mL	Espectrometría de masas
ZN	ZINC EN SUERO, ug/dL	Quimico	Lu a Vi	Sangre	2 mL	Colorimetría