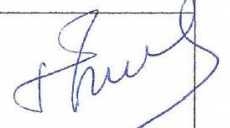


	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	1 de 84	

	Nombre	Cargo	Fecha	Firma
Actualizado por:	Héctor Muñoz A.	Tecnólogo Médico CR Laboratorio	09/10/2018	
Revisado por:	Lilian Filipich H.	Tecnólogo Médico Jefe CR Laboratorio	11/10/2018	
Revisado por:	Rodrigo Muñoz B.	Jefe Unidad de Prevención y Control de IAAS	11/10/2018	
Aprobado por:	Maira Martinich S.	Jefe Unidad Calidad Asistencial	12/10/2018	
Autorizado por:	Mirna Navarro M.	Directora (S)	16/10/2018	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	2 de 84	

Distribución de Copias

Servicio	Cargo
Dirección Hospital	Directora (s) Institucional
	Oficina de Partes
Subdirección Médica	Subdirector Médico
Subdirección de Enfermería	Subdirectora de Enfermería
Unidad Gestión de Cuidado de Matronería	Jefe Unidad Gestión de Cuidado de Matronería
CR Laboratorio	TM Supervisor
CR Banco de Sangre	Médico Jefe
	TM Supervisor
	Encargado Círculo de Calidad
CR Anestesia y Pabellones Quirúrgicos	Médico Jefe
	Enfermero Supervisor
	Encargada Círculo de Calidad
CR Medicina	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
	Encargada Círculo de Calidad
CR Quirúrgico	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
	Encargada Círculo de Calidad
CR Infantil	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
	Matrona Supervisora UPC Neonatal
	Encargado Círculo de Calidad
CR de la Mujer	Médico Jefe
	Matrona Supervisora
	Encargado Círculo de Calidad
	Matrona Ginecología
	Matrona Urgencia Gineco-Obstétrica
CR Unidad Paciente Crítico	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
	Encargado Círculo de Calidad
CR Pensionado	Enfermera Supervisora
Traumatología	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
	Encargada Círculo de Calidad
CR Diálisis	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
	Encargada del Círculo de Calidad

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	3 de 84	

Consultorio Adosado de Especialidades Adulto	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
Consultorio Adosado de Especialidades Infantil	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
Consultorio Adosado de Especialidades de la Mujer	Médico Jefe
	Matrona Supervisora
Unidad Emergencia Hospitalaria	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
Unidad Hospitalaria de Corta Estadía	Médico Jefe
	Enfermero Supervisor
Unidad Quimioterapia	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
Unidad Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos	Médico Jefe
	Enfermera
Unidad de Hemodinamia	Médico Jefe
	Enfermera Supervisora
Unidad Prevención y Control de I.A.A.S.	Médico Jefe
	Enfermera Encargada IAAS
Subdirección Gestión y Desarrollo de la Personas	Subdirector de Gestión y Desarrollo de la Personas
	Enfermera Salud del Personal
Unidad de Radioterapia	Médico Jefe
	Enfermera

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	4 de 84	

I N D I C E

I.	INTRODUCCIÓN	05
II.	OBJETIVO GENERAL	06
III.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	06
IV.	ALCANCE	06
V.	APLICABILIDAD	06
VI.	ÁMBITO DE RESPONSABILIDAD	07
VII.	FACTORES CONDICIONANTES DE LA MUESTRA	08
VIII.	DESARROLLO	12
	A) <i>Indicación y solicitud de examen</i>	12
	B) <i>Preparación del paciente</i>	12
	C) <i>Obtención de la muestra</i>	12
	D) <i>Rotulación de las muestras</i>	26
	E) <i>Conservación y transporte de las muestras</i>	26
	F) <i>Criterios para el rechazo de muestras por el laboratorio</i>	28
	G) <i>Entrega de resultados</i>	31
IX.	LISTADO DE EXAMENES	32
X.	SERVICIOS QUE ENTREGA EL LABORATORIO CLINICO	77
XI.	SECCIONES DEL CR LABORATORIO CLÍNICO	78
XII.	EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO	79
XIII.	ANEXO: Solicitud de Exámenes de Laboratorio	80
XIV.	BIBLIOGRAFÍA	82
XV.	REGISTRO HISTÓRICO CONTROL DE CAMBIOS	83

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	5 de 84	

I. INTRODUCCION

El objetivo del Laboratorio Clínico es la obtención de información sobre el estado de salud de una persona. Esta información puede utilizarse para establecer un diagnóstico, evaluar una evolución y/o pronóstico de una enfermedad, valorar la efectividad de un tratamiento, realizar un *screening* en una población, entre otros. Para ello, a partir de muestras biológicas, se realizan pruebas en las que se miden una serie de magnitudes de diferente índole: bioquímicas, hematológicas, inmunológicas, microbiológicas, parasitológicas, toxicológicas, etc. Una de las principales finalidades de los resultados de las pruebas de laboratorio es contribuir en el proceso del diagnóstico de un paciente. Para que el Laboratorio Clínico pueda atender adecuadamente a este propósito, es indispensable que todas las fases de asistencia al paciente se lleven a cabo conforme a los más elevados principios de corrección técnica, teniendo en cuenta la existencia y la importancia de diversas variables biológicas que influyen de forma significativa en la calidad final del trabajo.

La calidad de la prueba de laboratorio depende del cumplimiento en cadena de una buena práctica que comienza desde el momento mismo de la emisión de la solicitud y la preparación del paciente para la extracción de la muestra y termina cuando el resultado llega a manos del Profesional que la solicita.

Así pues, una prueba analítica no es un mero “análisis de sangre”, sino un proceso complejo en el que participan diferentes profesionales: los que completan la solicitud del examen, los que preparan al paciente, los que obtienen la muestra, los que la transportan hasta el laboratorio, los que la reciben, los que la procesan, validan los resultados y hacen que éstos lleguen a su destinatario en tiempo y forma adecuados. Todos los funcionarios que participan en la fase preanalítica, analítica y postanalítica son responsables del proceso y del resultado. De ahí la importancia de disponer de un manual de toma y transporte de muestras biológicas al Laboratorio Clínico.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	6 de 84	

II. OBJETIVO GENERAL

Estandarizar los procedimientos relacionados con el proceso de toma de muestras de exámenes de Laboratorio y su traslado, logrando que los resultados que se obtengan tras el análisis, sean iguales o muy próximos a su valor verdadero.

III. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Preservar la integridad de las muestras con la finalidad de mantener la estabilidad de las propiedades biológicas que la componen.
- Entregar información respecto de los requisitos relacionados con la preparación del paciente, la toma de muestra y los criterios de rechazo.
- Entregar información respecto de los documentos que deben ser enviados con las muestras.
- Señalar las condiciones de transporte y los requisitos de seguridad, para minimizar el riesgo del personal que transporta las muestras.

IV. ALCANCE

Todos los funcionarios que se encuentren involucrados, tanto en la toma de muestras, como en cualquiera de las etapas previas, hasta la recepción de éstas en el Laboratorio Clínico:

- Profesionales Médicos, Cirujanos Dentistas, Enfermeras, Matronas, Tecnólogos Médicos.
- Internos y Alumnos de pre grado de Enfermería, Ostetricia, Medicina y Tecnología Médica.
- Técnicos en Enfermería, alumnos de TENS.
- Auxiliares de apoyo.

V. APLICABILIDAD

Cada vez que se solicita, obtiene y transporta una muestra para exámenes de laboratorio.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	7 de 84	

VI. ÁMBITO RESPONSABILIDAD

De la Solicitud del examen: Médico, Odontólogo. Enfermeras, Matronas y Nutricionistas (de acuerdo a normativa Ministerial).

Obtención de la muestra: Enfermeras, Matronas, Tecnólogos Médicos, Técnicos en Enfermería, Médicos.

Rotulación de la muestra de acuerdo a protocolo: Enfermeras, Matronas, Tecnólogos Médicos, Técnicos en Enfermería.

Transportar la muestra de manera segura: Técnico en Enfermería, Auxiliar de Apoyo.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	8 de 84	

VII. FACTORES CONDICIONANTES DE LA MUESTRA

Para la extracción de sangre en la realización de pruebas de laboratorio, es importante que se conozca, controle, y de ser posible, se eviten algunas variables que puedan interferir en la exactitud de los resultados. Tradicionalmente se conocen como condiciones preanalíticas: fluctuación cronobiológica, sexo, edad, posición, actividad física, ayuno, dieta y uso de fármacos. Desde una perspectiva más amplia, otras condiciones deberán ser consideradas, como procedimientos terapéuticos o diagnósticos, cirugía, transfusiones de sangre o infusión de soluciones.

1. Fluctuación cronobiológica

Corresponde a las alteraciones clínicas en la concentración de un determinado parámetro en función del tiempo. El ciclo de fluctuación puede ser diario, mensual, estacional, anual, etc. La fluctuación circadiana tiene lugar, por ejemplo, en las concentraciones de hierro y de cortisol en el suero. Las recolecciones de muestras realizadas por la tarde proporcionan resultados hasta un 50% más bajos que los obtenidos en las muestras recogidas por la mañana. Las alteraciones hormonales típicas del ciclo menstrual también pueden dar lugar a fluctuaciones en otras sustancias. Por ejemplo, la concentración de aldosterona es casi un 100% más elevada en la fase preovulatoria que en la folicular. Además de las fluctuaciones circadianas propiamente dichas, también se han de tener en cuenta las fluctuaciones en las concentraciones de algunas sustancias en función de las alteraciones medioambientales. En días de calor, por ejemplo, la concentración sérica de las proteínas es significativamente más elevada en muestras recogidas por la tarde en comparación con las obtenidas por la mañana, en función de la hemoconcentración.

2. Sexo

Además de las diferencias hormonales específicas y características de cada sexo, otros parámetros sanguíneos y urinarios se presentan en concentraciones significativamente distintas entre hombres y mujeres como consecuencia de las diferencias metabólicas y de la masa muscular, entre otros factores. En general, los intervalos de referencia para estos parámetros son específicos para cada sexo.

3. Edad

Algunos parámetros bioquímicos poseen concentración sérica dependiendo de la edad del individuo. Esa dependencia es consecuencia de diversos factores, como la madurez funcional de los órganos y sistemas, contenido hídrico y masa corporal. En situaciones específicas, incluso los intervalos de referencia deben tener en cuenta esas diferencias. Es importante recordar que las mismas causas de fluctuaciones

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	9 de 84	

preanalíticas que afectan a los resultados de laboratorio en individuos jóvenes, interfieren en los resultados de las pruebas realizadas a individuos mayores, aunque la intensidad de la fluctuación tiende a ser mayor en este grupo de edad. Las enfermedades subclínicas también son más comunes en los individuos de más edad y tienen que ser consideradas en la evaluación de la variabilidad de los resultados, aunque las propias fluctuaciones biológicas y ambientales no se deben subestimar.

4. Posición

Un cambio rápido en la postura corporal puede causar fluctuaciones en la concentración de algunos componentes séricos. Cuando el individuo pasa de la posición supina a la posición erecta, por ejemplo, tiene lugar un flujo de agua y sustancias filtrables del espacio intravascular al intersticial. Las sustancias no filtrables, tales como las proteínas de alto peso molecular y los elementos celulares, tendrán una concentración relativa elevada hasta que el equilibrio hídrico se restablezca. Por esta razón, los niveles de albúmina, colesterol, triglicéridos, hematocrito, hemoglobina, de drogas que se vinculan a las proteínas y el número de leucocitos pueden ser sobreestimados. Ese aumento puede ser del 8 al 10% de la concentración inicial.

5. Actividad física

El efecto de la actividad física sobre algunos componentes sanguíneos es, en general, transitorio y deriva de la movilización de agua y otras sustancias entre los diferentes compartimentos corporales, de las variaciones de las necesidades energéticas del metabolismo y de la eventual modificación fisiológica que la propia actividad física condiciona. Esta es la razón por la que se prefiere recoger muestras en pacientes en condiciones basales, que son más fácilmente reproducibles y estandarizables. El esfuerzo físico puede ocasionar el aumento de la actividad sérica de algunas enzimas, como la creatina quinasa, la aldolasa y la aspartato aminotransferasa, por el aumento de la liberación celular. Ese aumento puede persistir de entre 12 y 24 horas después de la realización de ejercicio. Alteraciones significativas en el grado de actividad física, como ocurre, por ejemplo, en los primeros días de un ingreso hospitalario o de una inmovilización, producen fluctuaciones importantes en la concentración de algunos parámetros sanguíneos.

6. Ayuno

La dieta y la ingesta de líquidos pueden tener influencia en varias magnitudes bioquímicas y hematológicas. Tras una comida se observan notables variaciones en la concentración de diversos componentes, glucosa, urea, triglicéridos, recuento leucocitario, que aumentan considerablemente sobre los valores preprandiales, así como un incremento en las concentraciones de quilomicrones circulantes que pueden dar lugar a interferencias en la medida de algunos parámetros. El paciente

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	10 de 84	

no debe ingerir alimentos sólidos o líquidos (excepto agua) durante las horas previas a la realización del examen. Por otra parte, la desnutrición y el ayuno prolongado también pueden alterar algunas magnitudes de manera clínicamente relevante (incrementos de urea, ácido úrico, creatinina).

Los estados postprandiales, en general, están acompañados de turbidez del suero, que puede interferir en algunas metodologías. En los niños y personas mayores, el tiempo de ayuno debe guardar relación con los intervalos de alimentación. Se deben evitar extracciones de sangre después de períodos muy prolongados de ayuno (por encima de las 16 horas). El período de ayuno habitual para la extracción rutinaria de la mayoría de las pruebas, es de **8 horas**, pudiendo reducirse a **4 horas**, para la mayoría de las pruebas, y en situaciones especiales, en niños de corta edad, puede ser de apenas **1 ó 2 horas**.

7. Dieta

La dieta a la que está sometido el individuo, respetando siempre el período reglamentario de ayuno, puede interferir en la concentración de algunos componentes, dependiendo de las características orgánicas del propio paciente. Alteraciones bruscas de la dieta, como, en general, en los primeros días de un ingreso hospitalario, exigen cierto tiempo para que algunos parámetros vuelvan a los niveles basales.

8. Uso de fármacos y drogas de abuso

Es un tema amplio e incluye tanto la administración de sustancias con fines terapéuticos como las utilizadas para fines recreativos. Ambos pueden ocasionar variaciones en los resultados de las pruebas de laboratorio, ya sea por el propio efecto fisiológico, *in vivo*, ya sea por la interferencia analítica, *in vitro*. Entre los efectos fisiológicos, deben citarse la inducción y la inhibición enzimática, la competencia metabólica y la acción farmacológica. Entre los efectos analíticos destacan la posibilidad de unión preferente a las proteínas y eventuales reacciones cruzadas.

Por su frecuencia, vale la pena mencionar los efectos del **alcohol y del tabaco**. Incluso el consumo esporádico de etanol puede provocar alteraciones significativas y casi inmediatas en la concentración plasmática de glucosa, de ácido láctico y de los triglicéridos, por ejemplo. El uso permanente es responsable de la elevación de la actividad de la gamma glutamiltransferasa, entre otras alteraciones. El tabaquismo es la causa de la elevación en la concentración de hemoglobina, en el número de leucocitos y eritrocitos y en el volumen corpuscular medio, además de otras sustancias, como adrenalina, aldosterona, antígeno carcinoembrionario y cortisol. Por último, también ocasiona la reducción de la concentración de colesterol HDL.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	11 de 84	

9. Otras causas de fluctuación

Como otras causas de fluctuación de los resultados de las pruebas de laboratorio, se deben recordar ciertos procedimientos diagnósticos como la administración de contrastes para pruebas de imagen, la realización de palpación rectal, electromiografía y algunos procedimientos terapéuticos, como la hemodiálisis, diálisis peritoneal, cirugía, transfusión de sangre o infusión de fármacos.

Respecto a la infusión de fármacos, es importante recordar que la extracción de sangre debe realizarse siempre en una zona alejada de la ubicación del catéter, preferiblemente en el otro brazo. Aun realizando la extracción en el otro brazo, de ser posible, se debe esperar al menos una hora después de que acabe la infusión para realizar la extracción.

Se han descrito factores preanalíticos que pueden afectar de forma decisiva a la calidad de los resultados finales. Algunos de los factores relacionados con el paciente son inmodificables y por tanto no controlables, es decir, no podemos actuar sobre ellos (sexo, edad, raza, embarazo, etc.), sin embargo la correcta identificación de los mismos puede ayudarnos a evitar interpretaciones erróneas. Existen otro grupo de factores preanalíticos que sí son modificables y sobre los que conviene actuar adoptando medidas de homogeneización que nos van a permitir minimizar la influencia que estos factores ejercen sobre el resultado final.

La determinación de ciertas magnitudes requiere una preparación previa por parte del paciente (dieta, medicación, ayuno, selección de día del ciclo menstrual, etc.) y en algunas ocasiones las muestras son recogidas por el paciente en su propio domicilio (orina, heces, etc.) por lo que es necesario que previamente reciba las instrucciones, verbales y por escrito, necesarias para asegurar una correcta preparación.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	12 de 84	

VIII. DESARROLLO

Para que los resultados de los exámenes emitidos por el laboratorio, sean fidedignos y de calidad para el clínico que los solicita, se requiere que en el proceso de toma de muestra se cumplan rigurosamente cada una de las siguientes etapas:

- Indicación y solicitud de examen.
- Preparación del paciente.
- Obtención de la muestra.
- Rotulación adecuada de la muestra.
- Conservación y transporte de la muestra.
- Rechazo de muestras
- Entrega de resultados

A) INDICACIÓN Y SOLICITUD DE EXAMEN

El Profesional que indica un examen de laboratorio debe hacerlo en la solicitud correspondiente, registrando en forma clara y con letra legible todos los datos requeridos. La solicitud ilegible es causa de rechazo.

El Laboratorio Clínico cuenta con un formulario de solicitud único de exámenes, la que se muestra en Anexo 1.

B) PREPARACION DEL PACIENTE

Las consideraciones específicas para la preparación del paciente para la toma de muestras se detallan en cuadro “Listado de exámenes”.

C) OBTENCION DE LA MUESTRA

El Laboratorio Clínico recibe, de acuerdo con el tipo de examen solicitado, cualquiera de los siguientes fluidos:

- Sangre
- Orina

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	13 de 84	

- Otros fluidos como:
Líquido peritoneal
Líquido amniótico
Líquido ascítico
Líquido pleural
Líquido cefalorraquídeo
Líquido seminal, etc.
- Deposiciones
- Expectoraciones
- Secreciones

C.1. PROCEDIMIENTO DE EXTRACCIÓN DE SANGRE VENOSA

La venopunción es un procedimiento complejo, que exige conocimiento y habilidad. Para la extracción de una muestra de sangre, se debe tener presente las siguientes consideraciones:

- Verificar la solicitud del examen.
- Verificar el cumplimiento de la preparación y el ayuno del paciente, y preguntar sobre posibles alergias al látex, tener presente que se pueden producir casos severos de hipersensibilidad al látex.
- Ejecutar el procedimiento dando cumplimiento a las normativas institucionales vigentes de “Precauciones Estandar”, “Manual de Bioseguridad” de laboratorio clínico y “Uso de Antisépticos y Desinfectantes”.
- Verificar identidad del paciente:
 - Pacientes conscientes: Confirmar los datos personales, comparándolos con los de la solicitud. En pacientes ambulatorios solicitar cédula de identidad.
 - Pacientes inconscientes, menores de edad o que no hablen el idioma de la persona que extrae la sangre: en pacientes ambulatorio confirmar con el acompañante su identidad y en el hospitalizado con el brazalete de identificación.
 - No identificado en la sala de urgencias: En estos casos, se realizará una identificación provisoria (NN, número de DAU y sexo) hasta que se produzca la identificación positiva.
- La zona más idónea para la venopunción es la fosa antecubital, en la parte anterior del brazo, frente y bajo el codo, donde se localiza un gran número de venas, relativamente próximas a la superficie de la piel (cubital, mediana, y cefálica). Cuando las venas de esta región no están disponibles o no son

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	14 de 84	

accesibles, las venas del dorso de la mano también pueden ser utilizadas para la venopunción.

- Es muy importante hacer uso de un adecuado torniquete, cuando su aplicación excede un minuto puede producirse estasis localizado, hemoconcentración e infiltración de sangre en los tejidos, dando lugar a valores falsamente elevados para todos los analitos basados en medidas de proteínas, alteración del volumen celular y de otros elementos celulares.
- El torniquete no deberá ser utilizado en algunas pruebas como **lactato** o **calcio**, para evitar variaciones en el resultado.

Descripcion del Procedimiento

- Previo a la puncion venosa, se sugiere:
 - Pedir al paciente que baje el brazo, que abra y cierre la mano. Los movimientos de apertura de las manos reducen la presión venosa y relajan los músculos.
 - Masajear suavemente el brazo del paciente (de distal a proximal).
 - Palpar la zona a puncionar con el dedo índice. No utilizar el dedo pulgar por la baja sensibilidad de la percepción de las pulsaciones. Ese procedimiento ayuda a distinguir entre venas y arterias por la presencia de pulsaciones, gracias a la mayor elasticidad y grosor de las paredes de los vasos arteriales.
 - Fijar las venas con los dedos, en los casos de flacidez.
- Aplicar el torniquete de 7,5 a 10 cm por encima de la zona de la punción con el lazo hacia arriba para evitar la contaminación de la zona
- No golpear sobre la vena a puncionar, ya que puede provocar hemólisis capilar y, por tanto, altera el resultado de algunos analitos.
- Si se usa el torniquete para la selección preliminar de la vena, aplicarlo durante un breve momento, pidiendo al paciente que cierre la mano. Localizar la vena y aflojar el torniquete enseguida. Esperar 2 minutos para utilizarlo nuevamente.
- Al aplicar el torniquete, pedir al paciente que cierre la mano para hacer visible la vena. No apretar el torniquete con intensidad, puesto que el flujo arterial no debe ser interrumpido, el pulso debe permanecer perceptible.
- Limpiar la zona con un movimiento circular desde el centro hacia fuera y dejar secar la zona durante 30 segundos para prevenir la hemólisis de la muestra y reducir la sensación de ardor en la venopunción.
- No tocar la zona después de la antisepsia, no soplar, no abanicar ni colocar nada en la zona previo a la puncion.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	15 de 84	

- Si la venopunción fuese difícil de realizar y fuera necesario palpar la vena de nuevo para llevar a cabo la extracción, se debe aseptizar la zona escogida nuevamente.
- Eliminar las agujas en el dispositivo para cortopunzante utilizando pinza para desmontar de la aguja de la jeringa.

Consideraciones sobre la hemólisis

La hemólisis se define como la “liberación de los constituyentes intracelulares en el plasma o suero”, cuando se produce la ruptura de las células de la sangre, lo que puede interferir en los resultados de algunos analitos. Se evidencia, generalmente, por la coloración roja del suero o plasma, después de la centrifugación o sedimentación, esta es ocasionada por la hemoglobina liberada durante la ruptura de los eritrocitos. De este modo, la interferencia puede tener lugar también en bajas concentraciones de hemoglobina, invisibles a simple vista.

Buenas prácticas previas a la extracción para prevenir la hemólisis

- Dejar secar el alcohol antes de comenzar con la punción.
- Evitar usar agujas de menor calibre. Usar este tipo de material solamente cuando la vena del paciente sea fina o en casos especiales.
- Evitar extraer sangre de una zona con hematoma.
- Los tubos con un volumen de sangre insuficiente o excesivo alteran la proporción correcta de sangre/ aditivo, provocando hemólisis y resultados incorrectos.
- En extracciones con jeringa y aguja, es necesario verificar si la aguja está bien adaptada a la jeringa para evitar la formación de espuma.
- No tirar del émbolo de la jeringa con mucha fuerza.
- Si no usa tubo al vacío, destapar el tubo, desmontar la aguja de la jeringa y pasar la sangre deslizándola cuidadosamente por la pared del tubo, evitando que se produzca la contaminación del extremo de la jeringa con el anticoagulante o con el activador de coágulo contenido en el tubo.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	16 de 84	

1. Tubos disponibles para muestras sanguíneas

- 1.1 Tubo sin aditivos (tapa roja):** Utilizados para la obtención de suero, la sangre se deja coagular durante un período de 30 a 60 minutos a temperatura ambiente. No llevan anticoagulante aunque sí contienen (no obligatoriamente) activadores, que facilitan la retracción del coágulo, y pueden tener gel separador, que facilita la separación de suero y coágulo tras la centrifugación. Con ellos se obtiene el suero, que se utiliza en pruebas bioquímicas, hormonales, niveles plasmáticos de drogas. En el laboratorio se utilizan tubos de dos tamaños: de 4 ml y de 10 ml (tapa de goma roja).
- 1.2 Tubo con heparina de litio o de sodio (tapa verde):** La heparina contenida en estos tubos permite obtener sangre total no coagulada, que una vez centrifugado permite utilizar el plasma en pruebas bioquímicas y hormonales. Su volumen máximo es de 4 ml.
- 1.3 Tubo EDTA (tapa lila):** Con este tubo de capacidad 4,0 ml, se obtiene sangre total no coagulada. Contiene como anticoagulante EDTA K2 7,2 mg. (sal potásica del ácido etilén-diamino-tetraacético). La muestra que se obtiene es sangre total, es el tubo utilizado para hemogramas, VHS, grupo sanguíneo y otras pruebas.
- 1.4 Tubo Citrato (tapa celeste):** Tubo con el anticoagulante Citrato de sodio 3,2% con capacidad 2,7 ml. El citrato viene en una cantidad prefijada para mezclarse con un volumen fijo de sangre. La exacta proporción de sangre y anticoagulante es crucial en la realización de las pruebas de coagulación, ya que si no se respeta la proporción, los resultados se alteran. Con ella, tras centrifugación de la sangre no coagulada, se obtiene el plasma citratado.
- 1.5 Tubo con Fluoruro de sodio/Oxalato de potasio (tapa gris):** Se utiliza para la toma de muestras de glucosa y lactato. Permite garantizar que el valor de glucosa en la sangre puede mantenerse invariable dentro de las 72 horas.
- 1.6 Tubo con Citrato de Na 3,28% (tapa negra):** con capacidad para 1 ml de sangre, posee una marca doble que indica la cantidad exacta de muestra para realizar Velocidad de Hemosedimentación (VHS).
- 1.7 Jeringa de tuberculina heparinizada:** Esta se prepara localmente, utilizando una jeringa de 1 cc. desechable a la cual se le realiza un baño interior con heparina. A partir de ésta se obtiene sangre total heparinizada, se utiliza para la determinación de pH y gases sanguíneos, carboxihemoglobina, además de ser heparinizada, esta jeringa se debe sellar para evitar el intercambio gaseoso de la sangre con el aire atmosférico.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	17 de 84	

GUIA DE USO DE TUBOS DISPONIBLES

MATERIA DE ENSAYO	COLOR TAPA	ADITIVO	USO
PLASMA		Citrato de Sodio al 3,2%, proporción 1/9	Tiempo de Protrombina TTPK Fibrinógeno Factores de coagulación
SUERO		Activador del Coágulo	Perfiles: BIOQUIMICO / HEPATICO / LIPIDICO MONITOREO DROGA TERAPEUTICA HORMONAS ELECTROLITOS ENZIMAS SEROLOGIA
PLASMA		Heparina de Litio	Perfiles: BIOQUIMICO / HEPATICO / LIPIDICO MONITOREO DROGA TERAPEUTICA HORMONAS ELECTROLITOS ENZIMAS SEROLOGIA
SANGRE ENTERA		EDTA K2 o EDTA K3	HEMOGRAMA HEMATOCRITO HEMOGLOBINA RECuento CELULAR DIFERENCIACION CELULAR
PLASMA		Inhibidor de la glicólisis (Fluoruro de Sodio) y Anticoagulante (EDTA-K3 u Oxalato de Potasio)	GLUCOSA Y LACTATO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	18 de 84	

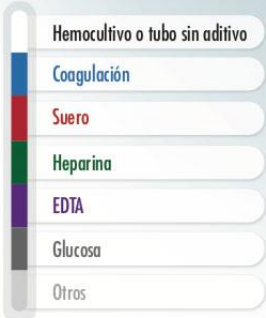
Orden de llenado de los tubos

El orden de llenado de los tubos es importante para prevenir la contaminación de las muestras por anticoagulantes no deseados. Se ha de realizar de la siguiente manera:

- 1º. Tubo para pruebas de coagulación: anticoagulante citrato.
- 2º. Tubo para análisis de suero: sin anticoagulante.
- 3º. Tubos restantes con anticoagulantes: heparina de sodio, heparina de litio, EDTA, jeringas de gasometría, tubo de velocidad de sedimentación.

El tubo de citrato, destinado a pruebas de coagulación, debe extraerse siempre antes que los que llevan diferentes anticoagulantes, de manera que no se contamine con EDTA, Heparina de litio o sodio u otro, lo cual puede interferir en el estudio de coagulación. Si es el único tubo a extraer o tiene que ser el primero, antes se debería llenar un tubo de descarte con unos 5 ml de sangre, con objeto de eliminar la posible contaminación de la muestra con tromboplastina tisular proveniente del sitio de punción.

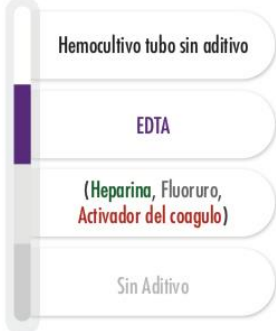
ORDEN DE TOMA DE MUESTRA POR VACÍO



MEZCLAR POR INVERSIÓN TODOS LOS TUBOS VACUETTE® (EXCEPTO TUBO SIN ADITIVO)



ORDEN DE TOMA DE MUESTRA MINICOLLECT®



***USO SOLO CON SANGRE VENOSA**



MEZCLAR POR INVERSIÓN TODOS LOS TUBOS MINICOLLECT® MÍNIMO 10 VECES (EXCEPTO TUBO SIN ADITIVO)

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	19 de 84	

C.2. OBTENCION DE MUESTRAS DE ORINA

C.2.1. Orina de 24 horas

La orina excretada durante 24 horas se utiliza para la determinación de algunas magnitudes bioquímicas cuyo cálculo depende de la cantidad exacta de orina emitida en ese período de tiempo.

La recolección se realiza en contenedores de 2.000 ml de capacidad, de boca ancha, especialmente diseñados para tal fin. En algunos casos, (metanefrinas urinarias), se utilizan recipientes a los que se ha añadido algún tipo de preservante químico (ácido clorhídrico, ácido bórico, etc.).

Si el paciente está hospitalizado, no es necesario enviar toda la orina al Laboratorio, bastará con que se mida con la mayor exactitud posible el volumen de diuresis de 24 horas y tras mezclar bien toda la orina recogida, enviar una alícuota de 50 ml al Laboratorio, registrando en la **solicitud** el volumen total de orina recogida.

Los pacientes ambulatorios deben entregar toda la orina recolectada. En estos casos el Laboratorio se encargará de medir la diuresis.

C.2.2. Orina de 24 horas tomada en domicilio

Si el paciente va a recoger la orina en su casa, es fundamental explicarle claramente el procedimiento que debe seguir para hacer una correcta recogida de la muestra.

Se debe disponer de un envase de 2 litros.

Para obtener esta muestra debe comenzar en la mañana del día de la toma de muestra.

La primera orina de la mañana se descarta, posteriormente **TODA** la orina emitida durante el día y la noche siguiente debe ser recolectada en el envase, en un plazo de 24 horas, es decir, hasta la primera orina del día siguiente.

El envase con la orina, en el transcurso de la recolección idealmente debe mantenerse refrigerada (4° C), en lo posible, en la parte baja del refrigerador, o en un lugar fresco.

En el caso, de pacientes ambulatorios, la explicación se acompañará de instrucciones por escrito.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	20 de 84	

C.2.3. Orina muestra aislada tomada en domicilio

Se debe recoger una muestra de aproximadamente 100 ml en un frasco limpio, no es necesario que sea estéril y con el nombre del paciente correspondiente. Entregarla en toma de muestra de 8:00 a 9:00 horas.

C.3. OBTENCION DE MUESTRAS MICROBIOLÓGICAS

Para que resulten útiles en el diagnóstico y tratamiento de la infección, las muestras obtenidas deben ser relevantes (representativas del proceso infeccioso), de buena calidad y en cantidad adecuada, cuando sea posible deben tomarse antes del comienzo del tratamiento antimicrobiano. Algunas muestras proporcionan un buen medio para el crecimiento de bacterias y hongos poco exigentes, de modo que los organismos pueden multiplicarse durante el tiempo transcurrido entre la obtención de la muestra y su cultivo en laboratorio, entregando resultados falsamente elevados en cultivos cuantitativos (p. ej. urocultivo). En tórulas, algunos organismos sobrevivirán poco tiempo, lo que llevará a conclusiones erróneas en la interpretación de los resultados de los cultivos bacterianos. La refrigeración durante períodos cortos de tiempo puede conservar los organismos en una muestra de orina en número aproximado al que había cuando se obtuvo, pero estas mismas condiciones de frío matarán a ciertos organismos exigentes, por lo que este método de conservación (refrigeración) no se debe utilizar en muestras en las cuales se buscan bacterias lábiles. Las muestras de líquidos y tejidos se deben transportar en recipientes estériles, sin adición de conservantes. Algunas tórulas con medio de transporte: Stuart o Amies tienen un agar que ayuda a evitar la desecación y sustancias absorbentes que eliminan agentes tóxicos

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	21 de 84	

PRUEBA	MUESTRA/TOMA DE MUESTRA
UROCULTIVO DE ORINA DE 2º CHORRO	Preferentemente se debe obtener la primera orina de la mañana (muestra más concentrada), de no ser posible el paciente debe abstenerse de orinar durante las 3 horas previas al examen. No forzar la ingestión de líquidos, ya que se diluye la orina y se altera el recuento de colonias, volumen recomendado: 25 a 30 ml, volumen mínimo: 3 ml. Realizar previamente aseo prolijo de de genitales con agua jabonosa con jabón neutro, enjuagando con agua o suero fisiológico.
UROCULTIVO DE ORINA OBTENIDA POR RECOLECTOR	No es una buena muestra ya que generalmente se contamina con flora perineal. Para este procedimiento se recomienda el cambio de recolector cada 30 minutos hasta la obtención de la muestra.
UROCULTIVO DE ORINA OBTENIDA POR CATETER VESICAL PERMANENTE	No es una buena muestra, excepto que el catéter haya sido instalado recientemente, ya que se colonizan a las 48 horas de instalado. El sitio de punción del catéter debe desinfectarse con alcohol al 70°, esperar que se seque y realizar la punción utilizando guantes y material estéril, no debe pinzarse el catéter. Registrar en la orden que la muestra se obtuvo por punción del catéter.
UROCULTIVO DE ORINA OBTENIDA POR PUNCION VESICAL	Es el método de referencia para la obtención de orina a cultivar ya que evita la contaminación con flora uretral, se reserva para casos especiales por ser un procedimiento invasivo.
UROCULTIVO ORINA OBTENIDA POR CATETERIZACION VESICAL TRANSITORIA	Se considera una alternativa a la punción vesical, pero es también un procedimiento invasivo y puede generar arrastre retrógrado de microorganismos.
ADENOVIRUS	DEPOSICION.
ROTAVIRUS	Obtener en frasco limpio, muestra 1 – 2 gramos, fresca.
CULTIVO CORRIENTE	Secreciones en torula , aspirados en jeringa, tejidos, tejidos en contenedor estéril.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	22 de 84	

CULTIVO EXPECTORACIÓN	Obtener primera expectoración de la mañana, previo cepillado de los dientes con agua pura. Se debe obtener la primera muestra de la mañana, porque contiene las secreciones acumuladas en las cuales las bacterias patógenas tienen más posibilidades de ser concentradas. La expectoración se debe recoger en un contenedor estéril de boca ancha.
CULTIVO DE GONOCOCO	SECRECION URETRAL, CERVIX, FARINGEA, ANAL. Debido a que se busca una bacteria muy lábil, la muestra debe mantenerse a tº ambiente y llevarse sin demora al laboratorio, o bien la muestra debe sembrarse al lado del paciente.
CULTIVO DE HONGOS	RASPADO DE PIEL, UÑAS.
CULTIVO DE LEVADURAS	SANGRE, SECRECIONES.
CULTIVO DE MENINGOCOCO	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO. Debido a que se busca una bacteria muy lábil, la muestra debe mantenerse a tº ambiente y llevarse sin demora al laboratorio.
CULTIVO PUNTA DE CATETER (TECNICA DE MAKI)	Lavado clínico de manos, uso de guantes estériles, cerrar conexión del catéter, con una pinza y tijera estéril cortar punto que fija el catéter a la piel y traccionar suavemente hacia el exterior hasta su retiro sin contaminarlo, luego cortar con tijera estéril 5 cm de la punta del catéter. Colocar la punta del catéter en un frasco de boca ancha estéril, enviar al laboratorio acompañado de 2 hemocultivos periféricos tomados en forma simultánea de sitios diferentes. El no envío de los 2 hemocultivos será causal de rechazo.
COPROCULTIVO	DEPOSICION. Se puede obtener en forma espontánea (recién emitida, pañal) catéter rectal, o torulado rectal. Llevar al laboratorio una muestra fresca en un frasco estéril, hasta una hora sin medio de transporte, más de una hora requiere medio de transporte, (Cary - Blair), en el que se puede mantener hasta 48 a 72 horas.
COPROCULTIVO PARA VIBRIO	
CULTIVO MYCOPLASMA HOMINIS/ UREAPLASMA SPP	SECRECION ENDOCERVIX. Pedir en laboratorio frasco y torula para tomar la muestra, una vez obtenida colocar la torula en el tubo y quebrarla, tapar y llevar al laboratorio.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	23 de 84	

CULTIVO PARA ENTEROCOCO VANCOMICINA RESISTENTE	TORULA (HISOPADO) RECTAL. Solo se solicita en pacientes que cumplen con los requisitos de permanencia en un servicio crítico, o que provengan de otro centro asistencial.
LIQUIDOS ESTÉRILES: LÍQUIDO PERITONEAL, ASCÍTICO, BILIS, SINOVIOL, PERITONEAL, PERICARDICO, PLEURAL Y TORACICO.	Gram y cultivo corriente 2 a 5 ml en frasco estéril. Nunca se debe enviar la muestra en torula (bajo rendimiento). La muestra se debe obtener vía aspiración con aguja percutánea o durante la cirugía, y se debe transportar inmediatamente al laboratorio. Para cultivo la muestra se puede enviar inoculándola en una botella para hemocultivos pediátrico debidamente rotulado.
CULTIVO SECRECION VAGINAL	Gram y cultivo corriente introducir espéculo estéril sin lubricante, recoger secreción o descarga con torula.
EXAMEN DIRECTO AL FRESCO	SECRECION VAGINAL, para la búsqueda de Trichomonas. Muestra tomada instilando solución fisiológica estéril y aspirar.
PRUEBAS TIFICAS	SANGRE. TUBO TAPA ROJA 5 ml sin anticoagulante.
HEMOCULTIVO CORRIENTE (BOTELLA VERDE)	Lavado clínico de manos con jabón con antiséptico, uso de guantes estériles. Después de la palpación de la vena, asear la piel con agua jabonosa con jabón neutro, realizar la antisepsia de la piel con alcohol al 70° y esperar que se seque para que ejerza su acción.
HEMOCULTIVO PEDIATRICO (BOTELLA AMARILLA)	Las muestras (2) deben obtenerse por punción periférica, siempre por una nueva punción de un sitio diferente. Inoculación de las botellas: se debe desinfectar el tapón de goma con alcohol, antes de puncionar. Si el paciente requiere inicio de terapia antimicrobiana se recomienda obtener los dos hemocultivos al mismo tiempo. Dado que la mayoría de las bacteriemias son bajas (< 1 a 10 ufc ml) a mayor volumen de muestra, mayor es la sensibilidad del hemocultivo: adultos 10 ml; recién nacidos: 1 a 2 ml; lactantes de 1 mes a 2 años: 2 a 3 ml; niños mayores de 2 años: 3 a 5 ml; adolescentes: 10 ml.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	24 de 84	

HEMOCULTIVO DE ARRASTRE	Lavado clínico de manos, uso de guantes estériles. Limpiar la llave del catéter con alcohol, esperar que se seque, aspirar a través del catéter unos 5 ml de sangre, desechar la jeringa con la sangre aspirada, con una nueva jeringa aspirar aproximadamente 10 ml. de sangre, inocular la muestra previa desinfección del tapón con alcohol 70°. Se ha descrito que los diferentes tiempos de incubación hasta la positivización del cultivo en sistemas automatizados entre las muestras de sangre obtenida a través del catéter y sangre obtenida por punción periférica podría ser de utilidad en el diagnóstico de bacteriemia relacionada a catéter. El hemocultivo de arrastre debe ir acompañado de 2 (dos) muestras periféricas. Cuando se retira el catéter, no es necesario tomar hemocultivo de arrastre.
CULTIVO QUEMADURAS	TEJIDO Y/O FLUJO DEL LECHO DE LA HERIDA. Limpiar y debridar la superficie de la quemadura antes de proceder a coleccionar la muestra. Una pequeña cantidad de tejido puede ser apropiada para el cultivo. Si hay supuración utilice una torula. Solicite cultivo aerobio solamente.
REACCION DE HUDDLESON	SANGRE. Tubo tapa roja 5 a 7 ml.
SECRECION ÓTICA	La muestra de elección es un aspirado del tímpano, ya que éste fluido representa el proceso infeccioso, no así la flora del canal externo del oído. La torula no es recomendable para la colección de muestra para diagnosticar otitis media, ya que puede contaminarse con la flora externa. Solo en caso de ruptura del tímpano, se puede usar la torula para recoger el líquido.
SECRECION OCULAR	Se debe tomar muestra de cada ojo con diferentes torulas previamente humedecidas con solución salina estéril, rotar el algodón por la superficie de la conjuntiva; esto es independiente de que solo un ojo esté infectado, ya que la muestra del ojo sano puede servir de control de la flora normal del paciente, y compararlo con la información del ojo infectado.
TINCION PARA CAMPYLOBACTER	DEPOSICION. Muestra en frasco limpio.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	25 de 84	

BUSQUEDA DE ESTREPTOCOCO GRUPO B	SECRECION VAGINAL. Obtención de muestra con torula.
CLOSTRIDIUM DIFFICILE DETECCION DE TOXINAS A, B, GDH	DEPOSICION LÍQUIDA FRESCA. Utilizar un frasco limpio y trasladar muestra antes de una hora desde su obtención.
CULTIVO DE TEJIDOS	TROZO DE TEJIDO. Coloque la muestra en contenedor estéril de boca ancha, no utilizar envase de torulas ya que dificulta su manipulación aumentando el riesgo de contaminación. Si la muestra es pequeña añada algunas gotas de solución salina estéril para evitar que la muestra se seque.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	26 de 84	

C.4. OBTENCIÓN DE OTRO TIPO DE MUESTRAS EN DOMICILIO

En el caso que un paciente requiera tomar otro tipo de muestra en domicilio, se le entregará además de la instrucción verbal un instructivo escrito del procedimiento para la correcta obtención y transporte de la muestra; en el instructivo se le informará cuando sus resultados estarán disponibles.

Los instructivos disponibles en laboratorio para la obtención de muestras en el domicilio son:

- Recogida de semen
- Muestras de Orina (aisladas, de 24 horas)
- Muestras de deposiciones (Parasitológico seriado, Sangre oculta, *Helicobacter pylori*)
- Test de graham

D. ROTULACIÓN DE LAS MUESTRAS

Cada contenedor de muestras (tubo, frasco) debe ser rotulado con letra clara en el lugar de su obtención y previa verificación de la identidad del paciente con la solicitud. El rótulo de la muestra debe contener: **nombre, dos apellidos y RUT** del paciente.

E. CONSERVACIÓN Y TRANSPORTE DE LAS MUESTRAS

Las muestras deben permanecer el mínimo tiempo posible en la clínica de Enfermería antes de ser enviadas al laboratorio. El tiempo óptimo entre la extracción de la sangre y su recepción en el laboratorio debe ser inferior a una hora. El retraso en la recepción de las muestras, son la causa más importante de prolongación indebida del tiempo de respuesta del Laboratorio y pueden ser causa de alteraciones en determinadas magnitudes bioquímicas y hematológicas. Por ejemplo, un frotis de sangre periférica requiere ser realizado dentro de las tres primeras horas desde la extracción para que los leucocitos conserven bien su morfología; la Velocidad de Sedimentación Globular (VHS) comienza a variar a partir de las 4 horas de extracción, etc.

Existen condiciones especiales para el transporte de determinadas muestras, las cuales se especifican en el "Listado de exámenes".

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	27 de 84	

Para el transporte de muestras se debe tener siempre en cuenta que cualquier tipo de muestra representa un riesgo biológico, por lo que se requiere que:

- El funcionario que transporte las muestras debe utilizar pechera y guantes durante el traslado.
- Transportar las muestras dentro de recipientes de plástico cerrado a prueba de filtraciones en el que las muestras deben estar protegidas con bolsa plástica, en el caso de los tubos se debe utilizar gradilla.
- Las ordenes de exámenes no deben ir dentro del contenedor, deben ser transportadas dentro de una funda plástica.

Estabilidad de la muestra sanguínea

Las muestras para ser representativas deben mantener su composición e integridad durante las fases preanalítica de obtención, manipulación, transporte y posible almacenamiento.

La estabilidad de una muestra sanguínea se define por la capacidad de mantener los valores iniciales de sus elementos dentro de límites de fluctuación aceptables durante un período de tiempo determinado. Por tanto, la medida de la estabilidad se puede definir como la diferencia absoluta (fluctuación de los valores inicial y final, expresada en la unidad en que el parámetro determinado se mide), como un cociente (razón entre el valor obtenido después de un determinado tiempo y el valor obtenido en el momento en el que la muestra fue obtenida), o incluso como un porcentaje de desviación.

La estabilidad preanalítica depende de varios factores, que incluyen temperatura, y tiempo, siendo éste el factor que causa mayor efecto.

En general, los tiempos mencionados de almacenamiento de las muestras primarias, tienen en cuenta los límites siguientes: para la temperatura ambiente, de 18 a 25°C; refrigeradas, de 4 a 8°C; congeladas, por debajo de 20°C bajo cero.

Durante el proceso de almacenamiento, los elementos de la sangre pueden sufrir alteraciones, entre otras, adherirse al vidrio o tubo plástico, desnaturalización de la proteína, así como actividades metabólicas celulares que se siguen produciendo.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	28 de 84	

F. CRITERIOS PARA EL RECHAZO DE MUESTRAS POR EL LABORATORIO

Una petición analítica puede ser rechazada por el Laboratorio por uno o varios de los siguientes motivos:

1. Fallas en llenado de la solicitud de examen

La solicitud carece de uno o más de los siguientes datos:

- Nombre y apellidos del paciente (o son ilegibles)
- Fecha de nacimiento (o edad)
- RUT del paciente
- Nombre y firma del profesional que realiza la petición
- Fecha de la petición
- Procedencia
- Determinaciones analíticas que se solicitan
- No se registra en la solicitud el volumen de la diuresis, cuando se envía al Laboratorio una alícuota de la orina de 24 horas.

2. Muestra mal identificada

Se considera que una muestra no está bien identificada en las siguientes circunstancias:

- Sin rotulación
- Sin nombres y/o apellidos
- Nombre del paciente y RUT no concuerdan
- Tubo viene con dos etiquetas superpuestas con diferentes nombres
- Nombre en solicitud de examen y muestra no concuerdan

3. Muestra inadecuada

La condición de la muestra no permite su análisis por ejemplo: muestras ictericas, lipémicas, entre otras.

El envase enviado no es el adecuado para la petición analítica solicitada.

La preparación del paciente es inadecuada. (ej. sin ayunas).

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	29 de 84	

4. Muestra no llega a laboratorio

No se adjunta en el envío de petición analítica el tubo o contenedor correspondiente a una o varias de las determinaciones solicitadas.

5. Muestra bajo/sobre nivel

La cantidad de muestra extraída esta sobre o bajo el nivel adecuado; una exacta proporción de sangre y anticoagulante es fundamental en el proceso analítico; esta es una de las causas de rechazo más frecuentes de la petición de estudio de coagulación.

6. Muestra Coagulada

La muestra presenta coágulos visibles en un tubo con anticoagulante (EDTA, Heparina, Citrato).

Si una muestra se coagula inmediatamente después de la extracción, se debe generalmente a una extracción dificultosa o a una mezcla insuficiente de la sangre con el anticoagulante. Se debe proceder a una nueva extracción, y desde luego, no se debe nunca extraer el coágulo y enviar el tubo “sin coágulo” al laboratorio, pues ello puede ocasionar resultados analíticos falsos que pueden ocasionar importantes problemas diagnósticos o terapéuticos al paciente.

7. Muestras deterioradas

Son aquellas muestras que se han deteriorado durante la toma de muestra (hemólisis) o el transporte (se rompe, se derrama, se descongela, se extravía, etc.) o en su manipulación dentro del laboratorio (rotura en la centrifugación, extravío).

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	30 de 84	

8. Muestras mal obtenidas por el paciente en su domicilio

Se considera que una muestra no está bien obtenida en las siguientes circunstancias:

- No se siguen las instrucciones dadas verbalmente y por escrito (preparación del paciente, obtención de la muestra)
- Muestra incompleta.
- Recipiente inadecuado.

9. No cumplimiento de condiciones relativas al transporte de las muestras

- Excesivo intervalo entre la obtención de la muestra y su recepción en el Laboratorio (de acuerdo a las condiciones requeridas para cada examen).
- Temperatura inadecuada de transporte.
- Recipiente roto.
- Muestra parcialmente derramada y/o hojas de petición manchadas.

10. Muestra sin solicitud de examen.

11. Otras. Cualquiera causa no detallada en este manual.

Cuando se produzca algún criterio de rechazo, la muestra, en caso de haberla, no será procesada. Se informará por escrito del hecho al servicio de origen, indicando la causa del rechazo cuando sea identificable.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	31 de 84	

G. ENTREGA DE RESULTADOS

Todo resultado de un análisis es informado en documento validado por Tecnólogo Médico responsable.

La entrega de resultados a

La entrega de resultados de exámenes se realiza de acuerdo a lo siguiente:

- Servicios clínicos se entregan en la Secretaría del Laboratorio durante las 24 horas del día. Los informes quedan dispuestos en un archivador diferenciado por Servicio Clínico, de modo que puedan ser retirados por personal responsable de cada servicio.
- Consultorio de Especialidades se entregan en horario hábil al personal destinado para su retiro, se lleva un registro diario de esta entrega.
- Los exámenes de pacientes de: Fuerzas Armadas, Carabineros, pacientes del Hogar de Cristo, Centro de Rehabilitación se entregan en horario hábil en la Secretaría del Laboratorio.
- Pacientes particulares, se entregan en meson de Some Toma de muestras.
- Exámenes de pacientes de Puerto Natales, Porvenir, Puerto Williams se hace a través de estafeta o correo electrónico.

El Informe de resultados de los de los exámenes realizados por el Laboratorio debe incluir los siguientes datos:

- Datos del paciente: Nombres, apellidos, sexo, edad, fecha de nacimiento y RUT.
- Número de petición
- Servicio de procedencia y número de cama (en caso de hospitalizados).
- Prueba realizada, resultado, unidades, valores de referencia y método.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	32 de 84	

IX. LISTADO DE EXÁMENES

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	SECCION DE ANALISIS / DERIVACION	PLAZO ENTREGA RESULTADO ¹	OBSERVA CIONES
6600	17 OH Progesterona	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
2550	2-4 difenil hidrazina	Ninguna	Orina 50 ml	Frasco limpio protegido de la luz. Transporte inmediato.	T° ambiente	Orinas	H: En el día; A: 24 horas	
6573	25-Hidroxi vitamina D3	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja; proteger de la luz	T° ambiente	Barnafi-Krause	1 semana	
6826	Acidos 5 Hidroxi- indol acético orina 24 h	Ninguna	Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
	Acido delta-amino levulinico	Ninguna	Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
2515	Ácaro test	Comunicarse con Laboratorio	Raspado de piel	Cinta adhesiva transparente sobre portaobjetos	T° ambiente	Parasitología	24 horas	Realizado por T.M.

¹ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	33 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVACIONES
6577	Ácido fólico	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja, protegido de la luz	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
	Acidos organicos en orina	Ninguna	Orina 6 – 10 ml	Frasco limpio	Congelada	Inta	45 días	
1800	Ácido úrico en orina aislada	Ninguna	Orina de 2º chorro 50 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Urgencia Química	24 horas	
1810	Ácido úrico en orina de 24 horas	Ver Anexo II Instrucciones de Toma de Muestra	Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	Conservar en lugar fresco durante la recolección	Urgencia Química	24 horas	
1200	Ácido úrico en sangre	Ayuno	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	H: 2 horas; A: 24 horas	
6775	Acido vainillil-mandélico	Ninguna	Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
9020	Ácido valproico, nivel plasmático	Ayunas;	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	Paciente debe tomarse la muestra antes de su dosis habitual
6835	Acilcarnitina	Ninguna	Sangre total 5 gotas	Papel filtro	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
5690	ACTH	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa lila	4°C (transporte en hielo)	Barnafi-Krause	15 días	
M 1035	Adenovirus	Con deposiciones líquidas o semi-líquidas	Deposición recién emitida 5 g	Frasco estéril	T° ambiente Entrega inmediata	Urgencia Bacteriología	U: 1 h.; H: 2 h. A: 24 horas	Traer muestra recién emitida en forma inmediata

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	34 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ²	OBSERVA CIONES
1370	Albúmina en sangre	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	H: 2 horas; A: 24 horas	
6535	Aldosterona en sangre	Ayunas, descanso previo 15 minutos	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6541	Alfa 1 antitripsina	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
5210	alfa- fetoproteína	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
	Amikacina, Nivel plasmático de	Ayunas	Sangre total	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día	
1830	Amilasa en orina aislada	Ninguna	Orina de 2° chorro 50 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Urgencia Química	H: 2 horas; A: 24 horas	
1460	Amilasa en sangre	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	H: 2 horas; A: 24 horas	
6825	Aminacidemia	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6820	Aminoácidos cuantificación	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Barnafi-Krause	10 días	

² H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	35 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVA CIONES
6815	Aminoaciduria	Ninguna	Orina 50 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
1510	Amonio	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa lila	4°C (transporte en hielo)	Química	H: 2 horas; A: 24 horas	Tomar sangre sin éstasis venoso. Anotar hora de extracción.
5950	ANCA, Anticuerpos Anticitoplasma de neutrófilos	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	1 semana	
6870	Androstenediona	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
1935	Anfetaminas en orina	De preferencia 1ra. orina de la mañana	Orina 50 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Hematología	En el día	
5990	Anticuerpos anticardiolipina, ACL IGG- IGM	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	1 semana	
5315	Anticuerpos anti DNA	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	1 semana	
6530	Anticuerpos Anti microsomales	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	1 semana	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	36 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ³	OBSERVA CIONES
6520	Anticuerpos Antimitocondriales	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	1 semana	
6530	Anticuerpos Antimicrosomales	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	1 semana	
6520	Anticuerpos Antimitocondriales	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	1 semana	
6510	Anticuerpos Antimúsculo liso	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	1 semana	
5880	Anticuerpos anti endomisio	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	1 semana	
5980	Anticuerpos antiestreptolisina (ASO)	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	H: En el día; A: 24 horas	
5300	Anticuerpos antinucleares (ANA)	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	3 días	
5890	Anticuerpos antitransglutaminasa	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	1 semana	
	Anticuerpos irregulares	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Banco de Sangre	24 horas	En orden separado de serología

³ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	37 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ⁴	OBSERVA CIONES
6540	Anticuerpos Antiperoxidasa (Ac. anti TPO)	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6580	Anticuerpos Antitiroglobulina	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6542	Anticuerpos Anti LKM-1	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6540	Anticuerpos Antiperoxidasa (Ac. anti TPO)	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
	Anticuerpos Antireceptores de TSH (TRAB)	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
	Anticuerpos Anti B ₂ glicoproteínas	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
	Anticuerpos treponémicos por ELISA	Ninguna	Sangre total 10 ml	Tapa roja	T° ambiente	Banco de Sangre	48 horas	Solo en donantes de sangre
5220	Antígeno carcinoembrionario - CEA	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
5230	Antígeno prostático específico -PSA	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	

⁴ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	38 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ⁵	OBSERVACIONES
5232	Antígeno prostático libre	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
1090	Baciloscopía en orina	Ninguna	1° orina de la mañana, 2° chorro/ 10 ml	Orden especial Frasco estéril/ proteger de la luz	Entrega inmediata al Laboratorio a T° ambiente	Tuberculosis	48 horas	6 muestras, de Lunes a Viernes mas el Lunes siguiente
M 1090	Baciloscopía en otras muestras (LBA, L.pleural, L.ascítico, LCR)	Ninguna	Sitio correspondiente	Orden especial Frasco estéril/ proteger de la luz	Entrega inmediata al Laboratorio a T° ambiente	Tuberculosis	48 horas	Una vez obtenida la muestra, debe enviarse de inmediato al laboratorio
M 1050	Baciloscopía expectoración	Sintomático respiratorio por más de 15 días	Expectoración 3 a 10 ml	Orden especial Pomo y proteger de la luz	En frío y oscuridad hasta 7 días	Tuberculosis	48 horas	2 muestras; 1ª inmediata, 2ª matinal
6612	Bartonella henselae, IgG	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6614	Bartonella henselae, IgM	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
2530	Benedict en deposición	Deposición líquida o semilíquida	Deposición 5 g	Frasco limpio	T° ambiente	Orinas	En el día	
2005	Benedict en orina	Ninguna	Orina 50 ml	Frasco limpio, protegido de la luz	T° ambiente	Química	En el día	

⁵ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	39 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ⁶	OBSERVA CIONES
1955	Benzodiazepinas en orina	De preferencia 1ra. orina de la mañana	Orina 50 ml	Frasco limpio, protegido de la luz	T° ambiente	Hematología	En el día	
5775	Beta 2 microglobulina	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
8170	Bicarbonato venoso	Ninguna	Sangre venosa 1 ml	Jeringa de tuberculina heparinizada con tapón	4°C (transporte en hielo)	Urgencia	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
1270	Bilirrubina directa	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	H: 2 horas; A: 24 horas	
1260	Bilirrubina total	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	H: 2 horas; A: 24 horas	
5691	Ca 125	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
5699	Ca 15-3	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
5695	Ca 19-9, antígeno	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	

⁶ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	40 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ⁷	OBSERVA CIONES
1750	Calcio en orina de 24 horas	ver Anexo II Instrucciones de Toma de Muestra	Orina de 24 horas: 50 mL e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio	T° ambiente	Química	H: 2 horas; A: 24 horas	Con alimentación normal
1400	Calcio en sangre	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	H: 2 horas; A: 24 horas	
9030	Carbamazepina, nivel plasmático	Se debe tomar muestra de sangre antes de dosis habitual	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
8430	Carboxihemoglobina	Ninguna	Sangre total 1 ml	Jeringa de tuberculina heparinizada con tapón	4°C (transporte en hielo)	Urgencia	30 min	
6626	Carga viral citomegalovirus	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa lila	Refrigerado 4° C	Barnafi-Krause	15 días	
1525	Carga viral VHB, virus Hepatitis B	Ayunas	Sangre total Adultos: 8 ml. Menores de 5 años: 3 ml	Tubo lila	-20° C	LUCIO CORDOVA	15 días	Formulario con datos del paciente
1526	Carga viral VHC, virus Hepatitis C	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tubo lila	-20° C	LUCIO CORDOVA	1 semana	Formulario con datos del paciente

⁷ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	41 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ⁸	OBSERVACIONES
6856	Cariograma con bandeado y análisis PCR+FISH	Desayuno liviano	Sangre total 8 ml	Tubo verde heparina de sodio + tubo tapa lila	T° ambiente	INTA	45 días	
	Cariograma FISH más regiones subteloméricas	Desayuno liviano	Sangre total 8 ml	Tubo verde heparina de sodio + tubo tapa lila	T° ambiente	INTA	45 días	
6850	Cariograma más FISH	Desayuno liviano	Sangre total 4 ml	Tubo verde heparina de sodio	T° ambiente	INTA	45 días	
6790	Catecolaminas plasmáticas	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6785	Catecolaminas urinarias	Ninguna	Orina de 24 horas: 50 mL e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6765	Ceruloplasmina	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6655	Chagas por ELISA	Ninguna	Sangre total 10 ml	Tapa roja	T° ambiente	Virologia	24 horas	
6700	Chlamydia pneumoniae, IgG anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	

⁸ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	42 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ⁹	OBSERVA CIONES
6705	Chlamydia pneumoniae, IgM anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6589	Cinética del fierro	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	Incluye: Fierro, Transferrina, TIBC y % saturación del fierro
6715	Cisticercosis, IgG anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6615	Citomegalovirus, IgG anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6625	Citomegalovirus, IgM anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
93	Citoquímico Líquidos biológicos (pleural ascítico, sinovial, etc.)	Ninguna	3 ml	Colocar 1 gota de heparina en el frasco de muestra	T° ambiente	Fluidos biológicos	4 horas	Tomado por médico
90	Citoquímico LCR	Ninguna	2 ml	Frasco estéril	T° ambiente	Urgencia	1 hora	Tomado por el médico
1330	CK total	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	

⁹ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	43 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ¹⁰	OBSERVA CIONES
1340	CK-MB	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
8	Clearance de creatinina	Ayunas	Sangre total 4 ml ----- Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Tapa verde (sangre) ----- Frasco limpio (orina)	T° ambiente	Química	H: 6 horas A: 24 horas	
1450	Cloro	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
	Cloro en orina aislada	Ninguna	Orina de 2° chorro 50 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Urgencia Química	H: 2 horas; A: 24 horas	
1990	Cloro en orina de 24 horas	ver Anexo II Instrucciones de Toma de Muestra	Orina de 24 horas: 50 mL e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	Conservar en lugar fresco durante la recolección	Urgencia Química	H: 2 horas; A: 24 horas	
4610	Cloruro férrico orina	Ninguna	Orina 50 ml	Frasco limpio, protegido de la luz.	T° ambiente	Orinas	Durante el día	

¹⁰ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	44 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ¹¹	OBSERVACIONES
3520 93	Clostridium difficile, Toxina A/B, GDH	Con deposiciones líquidas o semi-líquidas y antecedentes de tratamiento antimicrobiano previo	Deposición recién emitida	Frasco limpio	T° ambiente Entrega inmediata	Urgencia Microbiología	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	Traer muestra recién emitida en forma inmediata
6755	Cobre en orina	Ninguna	Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	Tapa de contenedor de orina debe ser de plástico
9066	Ciclosporina Nivel plasmático	Ayuno, 2 horas pos ingesta de ciclosporina	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Barnafi-Krause	1 semana	Indicar dosis diaria, hora última dosis y hora extracción de sangre LAB.: enviar sangre total. Tomar sólo día lunes.
9060	Clobazam Nivel plasmático	Ayuno, sin administrar medicamento en la mañana	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	Indicar edad, talla, peso, dosis diaria, hora última dosis y hora extracción de sangre

¹¹ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	45 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTR A	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ¹²	OBSERVA CIONES
9080	Clonazepam Nivel plasmático	Ayuno, sin administrar medicamento en la mañana	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	Indicar edad, talla, peso, dosis diaria, hora última dosis y hora extracción de sangre
6745	Cobre en sangre	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
1945	Cocaína en orina	De preferencia 1ª orina de la mañana	Orina 50 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Hematología	24 horas	
1220	Colesterol HDL	Ayuno de 12 horas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	24 horas	
1210	Colesterol total	Ayuno de 12 horas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Química	24 horas	
5946	Complemento C3 y C4	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	H: En el día; A: 24 horas	
	Coombs directo	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Banco de Sangre	24 horas	En orden separado de serología
	Coombs indirecto	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Banco de Sangre	24 horas	En orden separado de serología

¹² H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	46 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ¹³	OBSERVA CIONES
	Coprocultivo	Ninguna	Deposición, Ver Toma de muestras microbiológicas	Tórula en medio de transporte de Cary-Blair (roja)	T° ambiente	Microbiología	48 – 72 horas	
	Coprocultivo para Vibrio	Ninguna		Tórula en medio de transporte de Cary-Blair (roja)	T° ambiente	Microbiología	48 – 72 horas	
5280	Cortisol A.M.	Ayunas Tomar a las 8:00 horas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
5275	Cortisol libre en orina	Ninguna	Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 h.	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
5285	Cortisol P.M.	Tomar a las 18:00 horas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: 24 horas A: 24 horas	Paciente ambulatorio 16:00 horas
1620	Creatinina en orina 24 horas	ver Anexo II Instrucciones de Toma de Muestra	Orina de 24 horas: 50 mL e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	T° ambiente	Química	24 horas	
1610	Creatinina en orina aislada	Ninguna	Orina de 2° chorro 10 mL	Frasco limpio	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
1190	Creatinina en sangre	Ayunas	Sangre total 4 mL	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	

¹³ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	47 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ¹⁴	OBSERVACIONES
3885	Crioaglutininas	Comunicarse con Laboratorio	-----	-----	-----	Hematología	H: En el día; A: 24 horas	Realizado por T.M.
3890	Crioglobulinas	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Hematología	1 semana	
	Cristales en líquido articular	Ninguna	1 ml	Tubo estéril	T° ambiente	Líquidos	2 horas	
M 29	Cultivo de flujo vaginal	Aseo genital previo	Flujo vaginal. Ver pagina 79, Toma de muestras microbiologicas	Tubo con solución salina y tórula en Stuart	T° ambiente	Microbiología	48 – 72 horas	
M 8	Cultivo de herida operatoria	No aplica	Secreción de herida operatoria. Ver pagina 79, Toma de muestras microbiologicas	Tórula en medio de transporte de Stuart	T° ambiente	Microbiología	48 – 72 horas	
M 1470	Cultivo de Koch de orina	No aplica	1° orina de la mañana, 2° chorro/ 10 ml	Frasco estéril/ proteger de la luz	Entrega inmediata al Laboratorio a T° ambiente	Tuberculosis	70 días	6 muestras, de Lunes a Viernes mas Lunes siguiente
M 1470	Cultivo de Koch en otras muestras	No aplica	Sitio correspondiente	Frasco estéril/ proteger de la luz	Entrega inmediata al Laboratorio a T° ambiente	Tuberculosis	70 días	Una vez obtenida la muestra, debe enviarse de inmediato al laboratorio

¹⁴ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	48 de 84	

CÓDIGO O OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVACIONES
M 1470	Cultivo de Koch expectoración	Sintomático respiratorio por más de 15 días	Expectoración 3 a 10 ml	Pomo y proteger de la luz	En frío y oscuridad hasta 7 días	Tuberculosis	70 días	2 muestras; 1ª inmediata, 2ª matinal
M 52	Cultivo de líquido ascítico	No aplica	Líquido ascítico. Ver página 79, Toma de muestras microbiológicas	Frasco estéril de entrega inmediata al Laboratorio	T° ambiente	Microbiología	48 – 72 horas	
M 53	Cultivo de líquido articular	No aplica	Líquido articular. Ver pagina 79, Toma de muestras microbiológicas	Frasco estéril de entrega inmediata al Laboratorio	T° ambiente	Microbiología	48 – 72 horas	
M 18	Cultivo de líquido peritoneal	No aplica	Líquido peritoneal. V	Frasco estéril de entrega inmediata al Laboratorio	T° ambiente	Microbiología	48 – 72 horas	
M 41	Cultivo de líquido pleural	No aplica	Líquido pleural. Ver pagina 79, Toma de muestras microbiológicas	Frasco estéril de entrega inmediata al Laboratorio	T° ambiente	Microbiología	48 – 72 horas	
16	Cultivo LCR	No aplica	LCR. Ver pagina 79, Toma de muestras microbiológicas	Frasco estéril de entrega inmediata al Laboratorio	T° ambiente	Microbiología	24 – 48 horas	
M 48	Cultivo de secreción bronquial	No aplica	Secreción bronquial o LBA	Tubo estéril	T° ambiente	Microbiología	48 - 72 horas	
M 46	Cultivo de secreción ocular	No aplica	Secreción ocular.	Tórula en medio de transporte de Stuart	T° ambiente	Microbiología	48 - 72 horas	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	49 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVA CIONES
M 42	Cultivo de secreción ótica	No aplica	Secreción ótica	Tórula en medio de transporte de Stuart	T° ambiente	Microbiología	48 - 72 horas	
M 64	Cultivo para enterococo Vancomicina Resistente	No aplica	Hisopado rectal	Tórula en medio de transporte de Stuart	T° ambiente	Microbiología	24 - 48 horas	
M 5 M 92	Cultivo para gonococo	Hombre : sin orinar	Mujer: sec.endo-cervical Hombre: secrecion uretral	Placa de Thayer Martin	T° ambiente	Microbiología	48 - 72 horas	Coordinar toma de muestra con T.M. Ideal sembrar muestra al lado del paciente.
M 85	Cultivo para hongos	Evitar colocar cremas en el sitio de la lesión	Sitio de lesión	Tórula seca en tubo estéril	T° ambiente Entrega inmediata	Microbiología	21 días	
M 16	Cultivo para meningococo	No aplica	LCR 1 ml	Frasco estéril	T° ambiente Entrega inmediata	Microbiología	24 - 72 horas	Tomado por médico
M 74	Cultivo para Mycoplasma hominis y Ureaplasma urealyticum	Aseo genital previo	Flujo vaginal	Tubo con medio de transporte, entregado por laboratorio	T° ambiente	Microbiología	48 horas	
5670	DHEA- S	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	50 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVA CIONES
9042	Digoxina, Nivel plasmático	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
7	Electroforesis de proteínas (EFP)	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmuno-logía	H: 72 horas A: 72 horas	
3011	Electroforesis hemoglobina	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Barnafi-Krause	20 días	
10	Electrolitos Plasmáticos	No aplica	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
5360	ENA - Panel (Anticuerpos anti Sm, anti RNP, anti Ro/SSA, anti La/SSB, anti Scl 70 y anti Jo1)	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	1 semana	
5320	ENA Screening	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	1 semana	
6665	Epstein Barr, IgG anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6668	Epstein Barr, IgM anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
32	Espermograma	Pedir hora e instrucciones en Poli Mater con matrona	Semen	Frasco entregado por el Laboratorio	T° ambiente	Andrología	En el día	
2547	Esteatocrito	Ninguna	Deposiciones, alrededor de 10 g	Frasco entregado por el Laboratorio	T° ambiente	Hematología	72 horas	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	51 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVACIONES
5060	Estradiol	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
6768	Nivel plasmático etosuximida	Ayuno, sin administrar medicamento en la mañana	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
91	Examen directo al fresco	Ninguna	Líquido a estudiar	Frasco estéril de entrega inmediata al Laboratorio	T° ambiente	Microbiología	En el día	
5845	Factor reumatoideo	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	H: En el día; A: 24 horas	
3870	Factor VIII	Ayunas	Sangre total 2,5 ml	Tapa celeste	T° ambiente	Hematología	24 horas	
9000	Fenitoína, nivel plasmático	Tomar muestra antes de dosis habitual	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
9010	Fenobarbital, nivel plasmático	Tomar muestra antes de dosis habitual	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
5260	Ferritina	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
6591	Fierro en sangre	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6852	FISH sin Cariograma	Desayuno liviano	Sangre total 4 ml	Tubo verde heparina de sodio	T° ambiente	CLINICA LAS CONDES	15 días	
1290	Fosfatasa alcalina	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	52 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVA CIONES
1770	Fósforo en orina aislada	Ninguna	Orina de 2º chorro 10 ml	Frasco limpio	Tº ambiente	Química	24 horas	
1780	Fósforo en orina de 24 horas	ver Anexo II Instrucciones de Toma de Muestra	Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	Tº ambiente	Química	24 horas	
1410	Fósforo en sangre	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	Tº ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
3860	Fragilidad osmótica	Ayunas	Sangre total 5 ml	Jeringa heparinizada con tapón	Tº ambiente	Hematología	24 horas	
6735	FTA-Abs	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	Tº ambiente	ISP	25 días	Con formulario del ISP
6565	Gastrina en sangre	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	Tº ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
1527	Genotipificación Virus Hepatitis C	Ninguna	Sangre total Adultos: 8 ml Niños < 5 años: 3 ml	Tapa lila	-20° C	LUCIO CORDOVA	10 días	
1320	GGT	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	Tº ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
	Glucosa en orina aislada	Ninguna	Orina de 2º chorro 50 ml	Frasco limpio	Tº ambiente	Urgencia Química	H: 2 horas; A: 24 horas	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	53 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ¹⁵	OBSERVACIONES
	Glucosa en orina de 24 horas	ver Anexo II Instrucciones de Toma de Muestra	Orina de 24 horas: 50 mL e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 h.	Conservar en lugar fresco durante la recolección	Urgencia Química	H: 2 horas; A: 24 horas	
1000	Glucosa en sangre	Ayuno de 8 horas	Sangre total 4 mL	Tapa gris	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
9	Glucosa oral, Test de Tolerancia a la Glucosa	Ayuno de 10 horas. Permanecer en reposo y sin fumar mientras dure la prueba. (Niños: 1,75 g/kg del peso ideal del niño obeso, pero nunca > 75 g)	Sangre total basal 4 ml Sangre total post carga glucosa a los 120 minutos / 4 ml	Tubo gris basal ----- Tubo gris 120 min	T° ambiente	Química	24 horas	Realizar hemoglucotest antes de realizar test. Con valor sobre 126, <u>NO</u> INGERIR GLUCOSA. Tomar muestra basal, ingerir 75 g de glucosa disuelta en agua. A los 120 min, tomar 2ª muestra

¹⁵ H: HOSPITALIZADO; U: URGENCIA; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	54 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ¹⁶	OBSERVA CIONES
1020	Glucosa post prandial	Ayuno de 10 horas. Permanecer en reposo y sin fumar mientras dure la prueba.	Sangre total basal 4 ml Sangre total, dos horas después del desayuno, 4 ml	Tubo gris basal ----- Tubo gris 120 min	T° ambiente	Química	24 horas	Tomar muestra basal, tomar desayuno. A los 120 min, tomar 2ª muestra
	Glucosa 6 Fosfato deshidrogenasa G6F-D enzimát.	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Hematología	24 horas	
5090	Gonadotropina coriónica subunidad Beta	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	U: 90 min H: En el día; A: 24 horas	
1300	GOT	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
1310	GPT	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
	Grupo y Rh, clasificación	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Banco de Sangre	24 horas	En orden separado de serología
3110	Hematocrito	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Urgencia Hematología	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	

¹⁶H: HOSPITALIZADO; U: URGENCIA; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	55 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ¹⁷	OBSERVA CIONES
M 55 M 56	Hemocultivo corriente	Ninguna	Sangre, toma de muestra en pagina 79	Frasco de hemocultivo	T° ambiente Entrega inmediata	Microbiología	48 horas - 5 días	Anotar hora de toma de muestra
M 57 M 58	Hemocultivo de arrastre	Ninguna		Frasco de hemocultivo	T° ambiente Entrega inmediata	Microbiología	48 horas - 5 días	Anotar hora de toma de muestra
3120	Hemoglobina	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Urgencia Hematología	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
	Hemoglobina fetal	Sangre de la madre	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Hematología	H: En el día; A: 24 horas	
14	Hemoglobina glicosilada	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Química	H: 48 horas A: 48 horas	Prediabetes: 5,7 - 6,4%; Diabetes: ≥6,5% (tests repetidos)
23	Hemograma	Ayunas	Sangre total RN=1 ml Adultos= 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Hematología	H: En el día; A: 24 horas	
5291	Hepatitis A, IgM anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	virologia	24 horas	

¹⁷ H: HOSPITALIZADO; U:URGENCIA; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	56 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ¹⁸	OBSERVA CIONES
6515	Hepatitis B, Ac. Anticore	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6527	Hepatitis B, Antígeno de superficie por ELISA	Ninguna	Sangre total 10 ml	Tapa roja	T° ambiente	virologia	48 horas	
6525	Hepatitis B, Antígeno E	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	1 semana	
6528	Hepatitis C, Anticuerpos por ELISA	Ninguna	Sangre total 10 ml	Tapa roja	T° ambiente	Virologia	48 horas	
	Hepatitis E, IgG anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
	Hepatitis E, IgM anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6651	Herpes simplex 1, IgG anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6653	Herpes simplex 1, IgM anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6652	Herpes simplex 2, IgG anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	

¹⁸ H: HOSPITALIZADO; U: URGENCIA; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	57 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ¹⁹	OBSERVA CIONES
6654	Herpes simplex 2, IgM anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
5900	Hidatidosis, método ELISA	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	15 días	Llenar ficha antecedentes epidemiológico
1530	HLA-B 27	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	Tomar sólo día lunes.
5694	Hormona de crecimiento	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
5040	Hormona folículo estimulante - FSH	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
5050	Hormona luteinizante - LH	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
6675	HTLV 1, anti IgG	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6676	HTLV 2	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
	HTLV I - por ELISA	Ninguna	Sangre total 10 ml	Tapa roja	T° ambiente	Banco de Sangre	48 horas	Solo en donantes de sangre
5930	IgA	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	H: En el día; A: 24 horas	Indicar edad
6555	IgE Específica	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	Especificar alérgenos
6695	IgE específica Leche de vaca	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	

¹⁹ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	58 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ²⁰	OBSERVA CIONES
5240	IgE total	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
5696	IGF – 1	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
5698	IGFBP-3	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
5920	IgG	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmuno-logía	H: En el día; A: 24 horas	Indicar edad
5940	IgM	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Inmunología	H: En el día; A: 24 horas	Indicar edad
5250	Insulina basal	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: 48 horas A: 48 horas	
5255	Insulina post carga 75 g glucosa	No reposo fumar,	Sangre total basal 4 ml ----- Sangre total post carga glucosa a los 120 minutos 4 ml	Tapa verde ----- Tapa verde 120 min	T° ambiente	Hormonas	H: 24 horas A: 48 horas	
1060	Insulina post prandial	Ayuno de 8 horas	Sangre total basal 4 ml ----- Sangre total, dos horas después de almuerzo, 4 ml	Tapa verde ----- Tapa verde 120 min	T° ambiente	Hormonas	H: 24 horas A: 48 horas	
5235	Isoenzimas de fosf alcalina	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	20 días	LAB.:Almacenar suero rápidamente a - 20°C

²⁰ H: HOSPITALIZADO; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	59 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ²¹	OBSERVA CIONES
1470	Lactato en LCR	Ninguna	LCR 1 ml	Tubo estéril	2-8° C	Urgencia Líquidos	U: 1 hora H: 2 horas	
1475	Lactato en sangre	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa gris	4°C (transporte en hielo)	Urgencia	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	Evitar uso de torniquete.
9070	Lamotrigina, nivel plasmático BK	Ayuno, sin administrar medicamento en la mañana	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	20 días	Indicar edad, talla, peso, dosis diaria, hora última dosis y hora extracción de sangre
90	LCR, citoquímico	Ninguna	2-3 mL LCR	Tubo estéril	T° ambiente	Urgencia Líquidos	1 hora	Tomado por el médico
1350	LDH	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
3510	Leucocitos fecales	Con deposiciones líquidas o semi- líquidas	Deposición recién emitida alrededor de 5 g	Frasco limpio	T° ambiente Entrega inmediata	Urgencia	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	Traer muestra recién emitida en forma inmediata
9041	Levertiracetam Nivel plasmático	Ayuno, sin administrar medicamento en la mañana	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	20 días	Indicar edad, talla, peso, dosis diaria, hora última dosis y hora extracción de sangre

²¹ H: HOSPITALIZADO; U: URGENCIA; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	60 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVACIONES
93	Líquido articular, citoquímico	No aplica	3 ml	Colocar 1 gota de heparina en el tubo estéril de muestra	T° ambiente	Urgencia Líquidos	2 horas	Tomado por el médico
93	Líquido peritoneal, citoquímico	No aplica	3 ml	Colocar 1 gota de heparina en el tubo estéril de muestra	T° ambiente	Urgencia Líquidos	2 horas	Tomado por el médico
93	Líquido pleural, citoquímico	No aplica	3 ml	Colocar 1 gota de heparina en el tubo estéril de muestra	T° ambiente	Urgencia Líquidos	2 horas	Tomado por el médico
5951	Marcadores inmunológicos de diabetes	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	Incluye: Ac ANTI GAD, Ac ANTI IA2, Ac ANTI IAA, Ac ANTI ICA
1965	Marihuana en orina	De preferencia 1ª orina de la mañana	Orina 50 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Hematología	En el día	
6796	Metanefrinas orina 24 h	Ninguna	Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	Envase con HCL 6N, solicitar al Laboratorio
1710	Microalbuminuria aislada	Ninguna	Orina de 2º chorro 10 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Química	24 horas	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	61 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVA CIONES
1720	Microalbuminuria en 24 horas	ver Anexo II Instrucciones de Toma de Muestra	Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	Conservar en lugar fresco durante la recolección	Química	24 horas	
	Mielograma	Ninguna	Médula ósea	Frotis	T° ambiente	Hematología	Realizado y entregado directamente por Médico	Tomado por el médico
3005	Monotest	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Hematología	En el día	
5860	MPO	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi- Krause	15 días	
	Mucopolisacaridos en orina de 24 horas	Ninguna	Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	Congelada	INTA	30 días	
1860	Nitrógeno ureico en orina aislada	Ninguna	Orina de 2° chorro 10 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: durante el día	
1870	Nitrógeno ureico en orina de 24 horas	ver Anexo II Instrucciones de Toma de Muestra	Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	Conservar en lugar fresco durante la recolección	Urgencia Química	U: 1 hora; H: durante el día	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	62 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVA CIONES
30	Orina completa	Ninguna	Orina de 2º chorro 50 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Urgencia Orinas	Urgencia: 1 hora Hospitalizados y Ambulatorio: durante el día	Incluye: Orina físico-químico y Sedimento de orina
9032	Oxacarbamazepina Nivel plasmático	Ayuno, sin administrar medicamento en la mañana	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	20 días	Indicar edad, talla, peso, dosis diaria, hora última dosis y hora extracción de sangre
2500	Parasitológico seriado de deposiciones	ver Anexo II Instrucciones de Toma de Muestra	Deposición - 3 muestras en día alternados	Envase entregado por el Laboratorio. Conservar en lugar fresco durante la recolección.	T° ambiente	Parasitología	1 semana	
5270	Parathormona - PTH	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
6643	Parvovirus IgG	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6642	Parvovirus IgM	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
1480	PCR Proteína C reactiva	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	63 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVACIONES
	PCR Clostridium difficile, Toxina B, binaria, marcador O27	Diarrea	Deposicion, sin sangre ni mucus	Torula Cary Blair	T° ambiente	Microbiologia	Durante el dia	
6636	PCR Enterovirus	Ninguna	LCR 2 ml	Frasco estéril	2-8° C	Barnafi-Krause	3 días	Tomado por médico. Otras muestras: Sangre con EDTA, Deposiciones, secreciones
	PCR Neisseria, Clamidia	N/A	Flujo vaginal, secrecion uretral, sin sangre.	Entregado por laboratorio	T° ambiente, llevar inmediatamente a laboratorio	Microbiologia	Al dia siguiente	
	PCR panel gastrointestinal	N/A	Deposicion sin sangre ni mucus	Cary Blair liquido	T° ambiente, llevar inmediatamente a laboratorio	microbiologia	Si llega AM dentro del mismo dia	Solicitar medio de transporte a laboratorio
6635	PCR Herpes simple 1	Ninguna	LCR 2 ml	Frasco estéril	2-8° C	Barnafi-Krause	3 días	Tomado por médico
6637	PCR Herpes simple 2	Ninguna	LCR 2 ml	Frasco estéril	2-8° C	Barnafi-Krause	3 días	Tomado por médico
	PCR panel meningitis	N/A	LCR 2 mL	Frasco esteril	T° ambiente, llevar inmediatamente a laboratorio	Microbiologia	3 horas	Tomado por médico

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	64 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVA CIONES
6639	PCR Mycobacterium tuberculosis	Sintomático respiratorio de mas de 15 dias. Muestras extrapulmonares sospecha diagnostica	Expectoración minimo 3 mL. Lavado bronquial, LCR, liquido ascitico, articular, peritoneal, pericardico mínimo 1 mL. Tejidos y nodulos	Expectoracion: caja negra tapa rosca protegida de la luz. Otras muestras: frasco o tubo estéril protegidos de la luz. Muestras extrahospitalarias deben venir en contenedor con unidad refrigerante.	Expectoracion: 5 dias en frío y oscuridad. Otras muestras deben ser llevadas inmediatamente al laboratorio. LBA debe ser procesada antes de 1 hora	Tuberculosis	Se procesa durante la jornada de recepción. Resultado: 4 horas despues de recibida en laboratorio	Muestras de liquido pleural o muestras muy sanguinolentas no son recomendadas para esta técnica
	PCR panel sepsis		Sangre de hemocultivo positivo			microbiologia	2 horas	Solicitado por Infectologo
	PCR panel respiratorio	N/A	Secrecion nasofaringea	Medio de transporte virus respiratorio. Pedir al laboratorio, si no se usa devolver	T° ambiente, llevar inmediatamente a laboratorio	Microbiologia	Si llega AM dentro del mismo día	Solicitar medio de transporte y cepillos para tomar muestra a laboratorio No usar medio para IFI.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	65 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVA CIONES
6638	PCR Parvovirus	Ninguna	LCR 2 ml	Frasco estéril	2-8° C	Barnafi-Krause	3 días	Tomado por médico. Otras muestras: sangre total con EDTA, líq amniótico
1528	PCR Virus Hepatitis C	Ninguna	Sangre total Adultos: 8 ml Niños < 5 años: 3 ml	Tubo lila	-20° C	LUCIO CORDOVA	15 días	
	PCR Virus Hepatitis B	Ninguna	Sangre total Adultos: 8 ml Niños < 5 años: 3 ml	Tubo lila	-20° C	LUCIO CORDOVA	15 días	
	PCR Virus papiloma humano	N/A	Muestra cervical	Medio de trasporte entregado por laboratorio	T° ambiente	Microbiología	Al día siguiente	
5981	Péptido C	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
5982	Péptido Citrulinado, Ac IgG	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	66 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVA CIONES
1	Perfil Bioquímico	Ayunas	Sangre total 4 ml ----- Sangre total 4 ml	Tapa verde ----- Tapa gris	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	Incluye: Bili total; Calcio; Colesterol total; Creatinina; Fosfatasa alcalina; Fósforo; Glucosa; GOT; GPT; N. ureico; Proteínas totales y Triglicéridos.
21	Perfil Hematológico	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Urgencia Hematología	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
4	Perfil Lipídico	Ayuno 12 horas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	H: 2 horas; A: 24 horas	Incluye: Colesterol total; Colesterol HDL, Colesterol LDL y Triglicéridos.
7189	Pesquisa neonatal ampliada/perfil Acil carnitina	Ninguna	5 gotas de sangre en papel filtro	Papel filtro	T° ambiente	INTA	30 días	Pedir tarjeta al laboratorio
2520	pH en deposiciones	Ninguna	Deposición recién emitida alrededor de 5 g	Frasco limpio. Entrega en laboratorio antes de 2 horas de emitida	T° ambiente	Urgencia	H: En el día; A: 24 horas	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	67 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ²²	OBSERVA CIONES
8360	pH en líquido peritoneal	Ninguna	1 ml	Tubo estéril	T° ambiente	Urgencia Líquidos	2 horas	
8360	pH en líquido pleural	Ninguna	1 ml	Tubo estéril	T° ambiente	Urgencia Líquidos	2 horas	
4040	pH en orina	Ninguna	Orina de 2° chorro 50 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Urgencia Química	H: En el día; A: 24 horas	
11	pH y Gases Arteriales	Ninguna	Sangre total 1 ml	Jeringa de tuberculina heparinizada con tapón	4°C (transporte en hielo)	Urgencia	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	Incluye: pH; pCO ₂ ; pO ₂ ; Bicarbonato; CO ₂ Total; Exceso de Base y % sat
43	pH y Gases Venosos	Ninguna	Sangre total 1 ml	Jeringa de tuberculina heparinizada con tapón	4°C (transporte en hielo)	Urgencia	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	Incluye: pH; pCO ₂ ; pO ₂ ; Bicarbonato; CO ₂ Total; Exceso de Base y Saturación O ₂
5641	Plomo en sangre	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Barnafi-Krause	1 semana	
1440	Potasio	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	

²² H: HOSPITALIZADO; U: URGENCIA; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	68 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ²³	OBSERVA CIONES
	Potasio en orina de 24 horas	ver Anexo II Instrucciones de Toma de Muestra	Orina de 24 horas: 50 mL e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	Conservar en lugar fresco durante la recolección	Urgencia Química	H: 2 horas A: 24 horas	
6595	Primidona Nivel plasmático	Ayuno, sin administrar medicamento en la mañana	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	Indicar edad, talla, peso, dosis diaria, hora última dosis y hora extracción de sangre
5070	Progesterona	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
5080	Prolactina	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
	Procalcitonina	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	En el día	
4250	Proteína en orina aislada	Ninguna	Orina de 2° chorro 50 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Urgencia Química	H: En el día; A: 24 horas	
4260	Proteína en orina de 24 horas	ver Anexo II Instrucciones de Toma de Muestra	Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	Conservar en lugar fresco durante la recolección	Urgencia Química	H: En el día; A: 24 horas	

²³ H: HOSPITALIZADO; U: URGENCIA; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	69 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVA CIONES
5860	PR 3	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
1360	Proteínas Totales	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
3	Pruebas Hepáticas	Ayuno	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	Incluye: Bili total; Bili directa; Fosfatasa alcalina; GGT; GOT y GPT
M 15	Pruebas tíficas, Test de Widal	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Microbiología	H: En el día; A: 24 horas	
M 88	Reacción de Huddleson (Brucella)	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Microbiología	H: En el día; A: 24 horas	
3240	Recuento absoluto de Eosinófilos	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Hematología	H: En el día; A: 24 horas	
	Recuento de eosinófilos bronquiales	Ninguna	Secreción bronquial	Secreción bronquial: 1 ml expectoración	T° ambiente	Hematología	24 horas	
	Recuento de eosinófilos nasales	Ninguna	Secreción nasal	Secreción nasal extendida sobre un portaobjeto	T° ambiente	Hematología	24 horas	
3170	Recuento de Leucocitos	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Urgencia Hematología	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	70 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ²⁴	OBSERVACIONES
3190	Recuento de Plaquetas	Ninguna	Sangre total 4 m	Tapa lila	T° ambiente	Urgencia Hematología	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
3210	Recuento de reticulocitos	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Hematología	H: En el día; A: 24 horas	
6545	Renina	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	Tomar sólo día lunes. Enviar inmediatamente a laboratorio
4630 M 1025	Rotavirus	Con deposiciones líquidas o semi-líquidas	Deposición recién emitida 5 g	Frasco limpio	T° ambiente Entrega inmediata	Urgencia Microbiología	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	Traer muestra recién emitida en forma inmediata
6647	Rubéola IgG, ISP	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	ISP	30 días	
6648	Rubéola IgM, ISP	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	ISP	30 días	
6645	Rubéola, IgG anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6650	Rubéola, IgM anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
4310	Sangre oculta en deposiciones	Ninguna	Deposición alrededor de 5 g	Frasco limpio	T° ambiente	Urgencia	24 horas	
6660	Sarampión, IgG	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	ISP	30 días	

²⁴ H: HOSPITALIZADO; U: URGENCIA; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	71 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO ²⁵	OBSERVA CIONES
6662	Sarampion, IgM	ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	ISP	30 días	
31	Sedimento de orina	Ninguna	Orina de 2° chorro 50 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Urgencia	U: 2 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
5680	SHBG, Sex Hormone binding globulin	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
1430	Sodio	Ninguna	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
	Sodio en orina muestra aislada	Ninguna	Orina de 2° chorro 50 ml	Frasco limpio	T° ambiente	Urgencia Química	H: En el día; A: 24 horas	
	Sodio en orina de 24 horas	ver Anexo II Instrucciones de Toma de Muestra	Orina de 24 horas: 50 ml e indicar diuresis de 24 horas	Frasco limpio, indicar volumen de orina de 24 horas	Conservar en lugar fresco durante la recolección	Urgencia Química	H: En el día; A: 24 horas	
M 29	Streptococcus grupo B, pesquisa	Ninguna	Flujo vaginal y frotis perianal	Tórula en medio de transporte de Stuart	T° ambiente	Microbiología	48 - 72 horas	
2540	Sudán III	Sin consumir una dieta rica en grasas durante 2 días anteriores al examen. No aplicar pomadas o algún otro tipo de crema en la región perianal.	Deposiciones alrededor de 5 g	Frasco limpio	T° ambiente	Hematología	24 horas	Deposiciones del mismo día en que se llevan al laboratorio

²⁵ H: HOSPITALIZADO; U: URGENCIA; A: AMBULATORIO

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	72 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVACIONES
9068	Tacrolimus Nivel plasmático	Ayuno, sin administrar medicamento en la mañana	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	CALVO	1 semana	Indicar dosis diaria, hora última dosis y hora extracción de sangre
6807	Test Berry (mucopolisacaridos orina aislada)	Ninguna	Orina recién emitida 15 ml	Frasco limpio	Congelada	INTA	30 días	
7187	Test de Clemens	Ninguna	Líquido amniótico	Tubo estéril	T° ambiente	Líquidos	En el día	
5693	Test de Clonidina	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	Administración de clonidina; 3 muestras para Hormona de crecimiento= basal, 60 y 90 minutos
2510	Test de Graham	ver Anexo II Instrucciones de Toma de Muestra	Muestra perianal	3 portaobjetos con cinta adhesiva transparente	T° ambiente	Parasitología	H: En el día; A: 24 horas	
7188	Test de Ham	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	Hematología	24 horas	Avisar T.M. de Hematología
9193	Test de Tzanck	Comunicarse con Laboratorio	Raspado de lesiones	No aplica	T° ambiente	Hematología	24 horas	Realizado por T.M.
6854	Test metilación	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa lila	T° ambiente	INTA	30 días	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	73 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVA CIONES
5660	Testosterona Libre	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
5290	Testosterona total	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
6010	Tiempo de protrombina con INR	Ninguna	Sangre total 2 ml (hasta la marca)	Tapa celeste	T° ambiente	Urgencia Hematología	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
6080	Tiempo de sangría Ivy	Comunicarse con Laboratorio	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Hematología	24 horas	Realizado por T.M.
M 90	Tinción de Gram	Ninguna	Líquido o secreción a estudiar	Frasco estéril o tórula en medio de Stuart	T° ambiente	Microbiología	H: En el día; A: 24 horas	
5010	Tiroestimulante TSH	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
5030	Tiroxina libre – T4 L	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
5015	Tiroxina o tetrayodotironina - T4	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
6603	TORCH	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	Incluye: Toxoplasmosis IgG-IgM; Rubéola IgG-IgM, CMV IgG-IgM, Chagas IgG, Herpes simplex 1 -2 IgG-IgM

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	74 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVA CIONES
6685	Toxocara, IgG anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6605	Toxoplasmosis, IgG	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6606	Toxoplasmosis, IgM	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
6630	Transferrina	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
1240	Triglicéridos	Ayuno de 12 horas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Química	24 horas	
6725	Triquinosis, IgG anti	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
5020	Triyodotironina - T3	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Hormonas	H: En el día; A: 24 horas	
6040	TTPK	Ayunas	Sangre total 2 ml (hasta la marca)	Tapa celeste	T° ambiente	Urgencia Hematología	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
1180	Urea en sangre	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa verde	T° ambiente	Urgencia Química	U: 1 hora; H: 2 horas A: 24 horas	
M 1	Urocultivo	Primera orina de la mañana	1° orina de la mañana, 2° chorro/50ml	Frasco estéril	4°C (transporte en hielo)	Microbiología	24 - 72 horas	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	75 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVACIONES
	Vancomicina Nivel plasmático de,	N/A	Sangre total 4 mL	Tapa verde	T° ambiente		24 horas	Tomar muestra 30 minutos antes de la próxima dosis
5540	V.D.R.L. en LCR	Ninguna	LCR 1 ml	Tubo estéril	T° ambiente	Serología VDRL	24 horas hábiles	
5510	V.D.R.L. en suero	Ayuno	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Serología VDRL	24 h hábiles	
3220	VHS velocidad de eritrosedimentación	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa negra	T° ambiente	Hematología	H: En el día; A: 24 horas	En pacientes hospitalizados se realiza desde tubo de hemograma
5610	VIH ELISA COMBI	N/A	Plasma 4 cc	Tubo lila	T° ambiente	Laboratorio Virología	24 hrs	
	Vitamina D	Ayunas	Sangre total 4 mL	Tapa roja	T° ambiente, protegido de la luz	Química	24 hrs	
50	Virus respiratorios, Panel (VRS, Adenovirus, Parainfluenza, Influenza A, Influenza B)	Ninguna	Aspirado nasofaríngeo	Tubo con buffer, transporte inmediato	4°C (transporte en hielo)	Inmunología	H: En el día; A: 24 horas	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO		Característica	APL 1.2	
			Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO		Próxima Revisión	Octubre 2021	
			Página	76 de 84	

CÓDIGO OMEGA	EXAMEN	CONDICION PACIENTE	MUESTRA	ENVASE Y TRANSPORTE	CONSERVACIÓN Y T° TRANSPORTE	LABORATORIO	PLAZO ENTREGA RESULTADO	OBSERVACIONES
	Virus salvaje	Ninguna	Deposición	Frasco estéril, congelado	-20° C	ISP	20 días	Formulario envío de muestras ISP
6575	Vitamina B12	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja; proteger de la luz	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
	Vitamina E	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja; proteger de la luz	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	
5640	Zinc	Ayunas	Sangre total 4 ml	Tapa roja	T° ambiente	Barnafi-Krause	15 días	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	77 de 84	

X. SERVICIOS QUE ENTREGA EL LABORATORIO CLINICO

1. SERVICIOS DE RUTINA

El laboratorio de rutina funciona de lunes a jueves de 08:00 a 17:00 y el viernes de 08:00 a 16:00 horas. La mayoría de las pruebas de rutina son llevados a cabo el mismo día si son recibidos antes de las 11:00 AM, sólo en algunos casos los exámenes son realizados después de completar un determinado número de muestras para un mejor aprovechamiento de los recursos.

2. SERVICIO DE EMERGENCIA

El servicio de emergencia se encuentra disponible las 24 horas, los 7 días de la semana. Un examen de urgencia es aquel cuyo resultado determinará o influirá en una decisión terapéutica. Solo los exámenes que se encuentran en el Listado de Exámenes de Urgencia incluidos en el reverso del formulario de Solicitud de exámenes (Anexo 1), serán considerados para su procesamiento inmediato, en el caso que el tratante requiera otro examen no contemplado en el listado, deberá solicitarlo expresamente a la sección correspondiente.

3. SERVICIO DE ENVÍO A LABORATORIOS EXTERNOS

Cuando no existe la posibilidad técnica de procesar ciertos exámenes, estos son derivados a laboratorios externos. En forma excepcional se realiza el envío de muestras a laboratorios ubicados en el extranjero

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	78 de 84	

XI. SECCIONES DEL CR LABORATORIO CLINICO

1. LABORATORIO DE URGENCIA
2. QUIMICA CLINICA
3. HEMATOLOGIA
4. COAGULACION
5. PH Y GASES, ELECTROLITOS
6. CITOQUIMICOS LIQUIDOS
7. UROANALISIS
8. INMUNOLOGIA
9. ENDOCRINOLOGIA Y MARCADORES TUMORALES
10. SEROLOGIA DE SIFILIS
11. NIVELES PLASMATICOS DE DROGAS
12. PARASITOLOGIA Y DEPOSICIONES
13. MICROBIOLOGIA Y BIOLOGIA MOLECULAR
14. TUBERCULOSIS
15. DERIVADOS A LABORATORIO EXTERNOS
16. ANDROLOGIA
17. VIROLOGIA

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	79 de 84	

XII. EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO

El Indicador a evaluar, Fórmula de cálculo, Umbral requerido, periodicidad y Metodología de evaluación se encuentra en “Ficha Indicador clínico” APL 1.2

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	80 de 84	

XIII. ANEXO



Etiqueta HCM

SOLICITUD DE EXAMENES DE LABORATORIO

FECHA ____/____/20____ N° UBICACIÓN INTERNA _____

NOMBRE _____

RUT _____ FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____

SERVICIO _____ CAMA _____

NOMBRE SOLICITANTE _____ FIRMA _____

DIAGNOSTICO _____

EXAMENES BIOQUIMICOS

- ☐ 1370 ALBUMINA
☐ 1260 BILIRRUBINA TOTAL
☐ 1400 CALCIO
☐ 1340 CK MB
☐ 1330 CK TOTAL
☐ 1210 COLESTEROL TOTAL
☐ 1190 CREATININA
☐ 10 ELECTROLITOS PLASMATICOS
☐ 1000 GLUCOSA
☐ 14 HB GLICOSILADA A1c
☐ 1475 LACTATO
☐ 1480 PCR
☐ 11 pH y GASES ARTERIALES
☐ 43 pH y GASES VENOSOS
☐ 1360 PROTEINAS TOTALES
☐ 3 PRUEBAS HEPATICAS
☐ 1240 TRIGLICERIDOS
☐ 1180 UREA/NITROGENO UREICO

OTROS _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ 21 PERFIL HEMATOLOGICO (PH)
☐ 23 HEMOGRAMA (PH + FROTIS)
☐ 3220 VHS
☐ 6010 PROTROMBINA/INR
☐ 6040 TTPK

EXAMENES BACTERIOLOGICOS

- ☐ 16 CULTIVO L.C.R.
☐ 55 HEMOCULTIVO PERIFERICO
☐ 1 UROCULTIVO

CULTIVO DE _____

- ☐ 31 SEDIMENTO ORINA
☐ 90 CITOQUIMICO LCR
☐ 5090 BHCG
☐ 5010 TSH
☐ 5030 T4 libre
☐ 5510 VDRL

MUESTRA TOMADA POR _____ HORA _____

Laboratorio adscrito al Programa de Evaluación Externa de Calidad del Instituto de Salud Pública P.E.E.C.

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	81 de 84	

EXAMENES SERVICIO DE URGENCIA	
BIOQUÍMICOS	FOSFOROS (PEDIATRIA)
AC. URICO (EMBARAZADAS)	GLUCOSA
AMILASA	LACTATO
CALCIO	PCR
CARBOXIHEMOGLOBINA	pH y GASES (arteriales y venosos)
CK MB	PRUEBAS HEPATICAS
CK TOTAL	UREA/ NITROGENO UREICO
CREATININA	
ELECTROLITOS PLASMATICOS (Na-K-Cl)	OTROS
	CITOQUÍMICO LCR
HEMATOLÓGICOS	CITOQ. LIQ. BIOLÓGICOS
PERFIL HEMATOLÓGICO	SEDIMENTO ORINA*
PROTROMBINA/INR	LEUCOCITOS FECALES
TTPK	ROTAVIRUS/ADENOVIRUS
	BENEDICT
* Se realizará urocultivo a todos los sedimentos sugerentes de ITU.	
GLOSARIO	
PERFIL HEMATOLÓGICO: Hemograma sin frotis (incluye hematrocrito, hemoglobina, recuento leucocitos, eritrocitos y plaquetas).	
PERFIL HEPÁTICAS: Bilirrubina total y directa, fosfatasa alcalinas, transaminasas GOT y GPT y GGY.	
PERFIL BIOQUÍMICO: Bilirrubina total, calcio, colesterol total, creatinina, fosfatasa alcalinas, fósforo, glucosa, proteínas totales, trans glutamo pirúvia (GPT), trans. Oxalacética (GOT), triglicéridos y urea.	
PERFIL BIOQUÍMICO NEONATAL: albúmina, calcio, creatinina, fosfatasa alcalinas, fósforo, PCR, proteínas totales y urea.	
PERFIL LIPÍDICO: colesterol total, colesterol HDL, colesterol LDL y triglicéridos.	
EXAMENES REALIZADOS EN BANCO DE SANGRE	
(Deben venir en solicitud aparte e incluir N° de Ubicación Interna)	
Grupo y Rh	
Test de Coombs indirecto y directo	
Serología VIH	
Antígeno de Superficie de Hepatitis B	
Anticuerpos Hepatitis C	

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	 Hospital Clínico MAGALLANES
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	82 de 84	

XIV. BIBLIOGRAFIA

- ROCHE DIAGNOSTICS, Insertos técnicos. <http://e-labdoc.roche.com>
- CEDINTA, Centro de Diagnóstico INTA, Universidad de Chile. Manual de Toma de Muestras.
- Laboratorio BARNAFI-KRAUSE. Catálogo de Exámenes. www.bklab.cl
- Laboratorio Hospital Luis Calvo Mackenna. Manual de Toma de Muestras.
- Clínica Las Condes. Manual de Toma de Muestras.
- ISP, Manual de Toma de Muestras.
- Laboratorio Liga Chilena contra la Epilepsia, Manual de Toma de Muestras.
- Diabetes Care, volumen 36, Supplement I, January 2013
- Manual de Procedimientos, Tecnología Médica, Universidad Austral de Chile, 1970
- Técnicas y consideraciones del Laboratorio de Hemofilia, Hospital Roberto del Río
- Dana J.V. y Lewis, S.M., Hematología Práctica, 2ª Edición, 1970

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	83 de 84	

XV. REGISTRO HISTORICO CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Revisada por	Fecha	Cambios ingresados
0	Karin D'Ottone M.	04/07/2013	Páginas 26, 27 y 32: AISLADO O EN 24 HORAS en vez de AISLADO/24 HORAS Página 21: se cambia tercer párrafo y elimina el cuarto Página 21: se cambia hora de atención Página 22: se agrega correo electrónico en tercer párrafo Página 59: se cambia el indicador y fórmula de cálculo en Evaluación de cumplimiento. Se elimina en Fuente de información el libro de registro de rechazos con la consecuente modificación de la Metodología.
1	Lilian Filipich H. Astrea Fuica R. Ana Gallardo B. Fernando Concha H.	20/08/2015	Se ingresa Solicitud única de Exámenes Se incluye descripción de cada tubo de muestra e imagen de Guia de tubos disponibles Se modifica orden de uso de los tubos, incluyendo imágenes Se agrega el ítem de verificación de identidad de paciente de acuerdo con Protocolo. Se modifica el lugar de recepción de muestras de orina de pacientes ambulatorios. Se elimina el registro de la prueba solicitada en los tubos, quedando 1 nombre, 2 apellidos y RUT. Se agregan nuevos criterios de muestras mal rotuladas y muestra inadecuada Se actualiza listado de prestaciones, se agrega código Omega, envase y transporte, conservación y t° de transporte, identificación del laboratorio que lo realiza,

	CENTRO DE RESPONSABILIDAD LABORATORIO	Característica	APL 1.2	
		Versión	3	
	MANUAL TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO	Próxima Revisión	Octubre 2021	
		Página	84 de 84	

			plazo de entrega de resultados y observaciones. Se agregan anexos: Anexo 1 Instrucción para toma de muestras especiales. Instrucción para la recogida de semen. Anexo 2 de instrucciones para recogida de orina de 24 horas Anexo 3 instrucciones para la realización de la prueba de Graham. Se incluye bibliografía.
2	Lilian Filipich H. Hector Muñoz A. Rodrigo Muñoz B.	11/10/2018	Se actualiza "Listado de exámenes" a realizar en el laboratorio. Se incorpora ítem "Toma de muestras microbiológicas". Se elimina ítem Evaluación del cumplimiento, dejando el Indicador a evaluar, en documento aparte.