

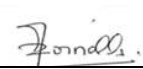


Manual de Instrucciones para pruebas especiales

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: Carolina Vidal 	Nombre: M ^a Noel Zubillaga 	Nombre: Milton Fornella 

Manual de Instrucciones para pruebas especiales

- 5-OH- INDOLACETICO (HIAA) DETERMINACIÓN EN ORINA DE 24 HORAS
- AGREGACIÓN PLAQUETARIA
- ALDOSTERONA BASAL (ALDS) DETERMINACIÓN EN SUERO
- CATECOLAMINAS DETERMINACIÓN EN PLASMA U ORINA
- CHLAM. TRACHOM. & NEISSERIA GONORRHOEAE PCR DETERMINACIÓN EN ORINA
- COPROFUNCIONAL
- COPROPARASITARIO / COPROPARASITARIO SERIADO
- CORTISOL MATINAL (SALCT) DETERMINACIÓN EN SALIVA
- CREATININA o UREA CLEARENCE DE
- ENZIMOGRAMA MUSCULAR DETERMINACIÓN EN SUERO
- ESPÁTULA ADHESIVA INVESTIGACIÓN DE OXIUROS
- ESTEATOCRITO
- EXPECTORACIÓN ESTUDIO BACTERIOLÓGICO
- EXUDADO CONJUNTIVAL ESTUDIO BACTERIOLÓGICO
- EXUDADO FARINGEO ESTUDIO BACTERIOLÓGICO
- EXUDADO NASAL ESTUDIO BACTERIOLÓGICO
- EXUDADO ÓTICO ESTUDIO BACTERIOLÓGICO
- EXUDADO URETRAL ESTUDIO BACTERIOLÓGICO
- EXUDADO VAGINAL ESTUDIO BACTERIOLÓGICO
- GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA DETERMINACIÓN EN SANGRE
- GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA EMBARAZO DETERMINACIÓN EN SANGRE
- HEMOCULTIVO ESTUDIO BACTERIOLÓGICO
- HEMOSTASIS ESPECIALIZADA
- HPV GENOTIPIFICACIÓN DE 14 TIPOS DE ALTO RIESGO EN CITOLOGÍA LÍQUIDA
- INFLUENZA VIRUS POR PCR EN SECRECIÓN RESPIRATORIA
- INSULINA CURVA DETERMINACIÓN EN SUERO
- METANEFRIAS FRACCIONADAS (METAF) DETERMINACIÓN EN ORINA 24 HORAS
- ORINA MINUTADA
- PANEL RESPIRATORIO (20 AGENTES) EN HISOPADO NASO-FARÍNGEO
- PORFIRINAS EVALUACIÓN EN SANGRE (eritrocitos lavados, PEWE)
- PORFIRINAS (FOPPS) DETERMINACIÓN EN MATERIA FECAL
- QUANTIFERON MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS TEST QFT4

Manual de Instrucciones para pruebas especiales

- RECOLECCION DE ORINA DE 12 HORAS
- RECOLECCION DE ORINA DE 24 HORAS
- RENINA ACTIVIDAD (PRA) DETERMINACIÓN EN PLASMA
- SEROTONINA / 5-HIDROXITRIPTAMINA (SERU) DETERMINACIÓN EN ORINA DE 24 HORAS y SEROTONINA (SER) DETERMINACIÓN EN SUERO
- TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA
- UROCULTIVO ESTUDIO BACTERIOLÓGICO

5-OH- INDOLACETICO (HIAA) DETERMINACIÓN EN ORINA DE 24 HORAS

Recoger orina de 24 horas.

Durante los 2 días previos a la recogida de la orina, el paciente debe limitar el consumo de frutas, vegetales, nueces, bebidas o alimentos con cafeína.

Algunos medicamentos podrían llegar a interferir en los resultados de esta prueba. Si el médico tratante lo considera clínicamente posible, se sugiere la suspensión de los siguientes fármacos:

- Acetaminofeno (Tylenol)
- Aspirina.
- Antihistamínicos.
- Jarabes para la tos.

AGREGACIÓN PLAQUETARIA

INDICACIONES

- El paciente debe mantener reposo entre 15-30 minutos antes de la toma de la muestra.
- Evitar fumar al menos durante 30 minutos previos a la extracción de sangre.
- No consumir cafeína durante al menos 2 horas previas a la extracción.
- Interrogar y registrar todos los medicamentos que el sujeto ha tomado en la semana anterior a la prueba.
- El tratamiento con fármacos que se sabe que inhiben reversiblemente la función plaquetaria (Ej., AINE) debe suspenderse al menos 3 días antes de la toma de la muestra.
- El tratamiento con fármacos que se sabe que inhiben irreversiblemente la función plaquetaria (por ejemplo, aspirina, tienopiridinas) debe interrumpirse al menos 10 días antes de la toma de muestra.
- Cuando no se puede interrumpir el tratamiento con fármacos que inhiben la función plaquetaria antes de la toma de muestras, se deben considerar los efectos inducidos por fármacos sobre la función plaquetaria al interpretar los resultados de la agregación.
- Si bien el ayuno no es necesario, los pacientes no deben ser estudiados después de ingerir comidas asociadas con un alto contenido de grasas.

ALDOSTERONA BASAL (ALDS) DETERMINACIÓN EN SUERO**INDICACIONES**

- Realizar REGIMEN NORMOSODICO 72 horas previas al estudio.
- El paciente deberá concurrir con 8 horas de ayuno.
- Realizar la extracción entre las 08:00-09:00 AM. Solicitar al paciente que empiece la actividad del día dos horas antes de la toma de la muestra (entre las 06:00 y las 07:00 AM).

Cuando por indicación expresa del médico, el paciente no pudiera cumplir con estas condiciones, el estudio se realizará con el tratamiento prescripto por el médico.

CATECOLAMINAS DETERMINACIÓN EN SANGRE U ORINA

REGIMEN PARA LAS PRUEBAS DE CATECOLAMINAS EN SANGRE

- 24 horas antes no ingerir café, te, mate, bebidas cola, bananas, chocolate, postres o galletitas que contengan vainilla.
- 48 horas antes, suspender: VITAMINA B, ALFA-METIL-DOPA, ANTIDEPRESIVOS, INHIBIDORES DE LA MAO.
- 48 horas antes suspender, si es posible, BETABLOQUEANTES, INHIBIDORES DE LA CONVERTASA O EQUIVALENTES: ACCUPRIL, AKLIS, ANGIOPAL, APROVEL, ASISTEN, ATACAND, BITENSIL, BLOPRESS, BRINTENAL, CARDIETIC, CAPOTEN, CONVERTAL, DIOVAN, ECABLOC, ENALAPRIL, ENAPRES, EUROPRIL, GLIOTEN, GOPTEN, HIPOTENSYL, INHÍBACE, ISOPRIL, LISIBLOC, LISINAL, LISINOPRIL, LOTENSIN, LOTRIAL, MICARDIS, NAPRILAN, NISIROL, NORTEN, PRILEN, PROTOR, PRIVINIL, RAS, RENALIC, RENITEC, TENSILAR, YARATEN, ZESTORIL.

Cuando por indicación expresa del médico, el paciente no pudiera cumplir con estas condiciones el estudio se realizará con el tratamiento prescripto por el médico.

CONDICIONES PARA LA MUESTRA DE CATECOLAMINAS EN SANGRE

La EXTRACCIÓN de sangre debe ser realizada en la mañana en condiciones basales, ayuno de 8 hs y reposo nocturno; y con las condiciones antes mencionadas PERMANECIENDO el paciente acostado durante 20 a 30 minutos antes de la misma.

CONDICIONES PARA LA RECOLECCIÓN DE ORINA DE 24 HORAS PARA CATECOLAMINAS EN ORINA

Debe discontinuarse cualquier inyección o infusión de adrenalina, noradrenalina y dopamina antes de 12 horas del inicio de la recolección de la muestra, excepto que el objetivo de la prueba sea la monitorización.

Deben suspenderse, por al menos una semana previa a la realización del estudio, los fármacos, drogas; que modifiquen el metabolismo de las catecolaminas, ejemplo: antihipertensivos inhibidores de la enzima conversora, IMAO, antidepresivos y otros. Se sugiere consultar al médico tratante.

INDICACIONES

1. Se comienza la recolección luego de orinar y vaciar la vejiga; esa orina se tira (NO SE RECOGE). Se anota esta hora, que es la del inicio de la recolección.
2. A partir de este momento se deberá recoger toda la orina.
3. Al completarse exactamente las 24 horas, se orinará vaciando la vejiga. Esta orina se juntará con las recolectadas anteriormente y se entregará TODO EL VOLUMEN.

CHLAM. TRACHOM. & NEISSERIA GONORRHOEAE PCR DETERMINACIÓN EN ORINA

El estudio simultáneo de *Chlamydia trachomatis* y *Neisseria gonorrhoeae*, se realiza actualmente por técnicas de biología molecular utilizando el test Xpert CT/NG.

La muestra adecuada para el estudio consiste, tanto para el hombre como para la mujer, en una muestra urinaria de inicio de micción.

INDICACIONES

- El paciente no deberá haber orinado al menos una hora previa a la toma de muestra.
- No se realiza ningún tipo de higiene local antes de la muestra.
- La primera parte de la micción se colecta en frasco de urocultivo (entre 20 y 50 ml).
- La muestra de orina se conserva refrigerada hasta su llegada al laboratorio.

COPROFUNCIONAL**INDICACIONES**

Tres días antes de la recolección de la muestra se debe realizar la siguiente dieta:

- No ingerir frutas ni verduras crudas.
- Comer todo tipo de carne, papas, harinas, compotas, jaleas, leche, manteca.
- Si el médico tratante lo considera posible, no se debe tomar durante esos tres días previos ninguna medicación para el aparato digestivo.

COPROPARASITARIO

INDICACIONES

- Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario libre de frutas, verduras y grasas, 48-72 horas antes de realizarse el estudio.
- La muestra de materia fecal (mayor de 5 gramos) debe ser emitida recientemente pudiéndose conservar en heladera hasta unas 8-12 horas.
- La muestra debe ser correctamente rotulada con nombre completo del paciente, cédula de identidad, fecha de emisión y enviada en los recipientes plásticos suministrados por las clínicas.
- La muestra debe recolectarse sin mezcla de orina, para evitar el deterioro de los parásitos.

COPROPARASITARIO SERIADO

INDICACIONES

- La secuencia de recolección de materias fecales para realizar un examen coproparasitario seriado debe consistir en 3 muestras semanales separadas 1 semana entre sí, teniendo presentes las condiciones mencionadas en el estudio coproparasitario.

CORTISOL MATINAL (SALCT) DETERMINACIÓN EN SALIVA**INDICACIONES**

- La muestra se debe recoger según la indicación médica.
- Debe **enjuagarse la boca con agua 15 minutos antes**, sin cepillar.
- Salivar en un recipiente de plástico de boca ancha, **sin succionar** las encías para no contaminar con sangre. Si la muestra tuviera algo de sangre deberá ser descartada.
- Cuando se haya obtenido unos **3 cc de saliva**, se coloca en el freezer hasta el momento en que se vaya a entregar al laboratorio.

CREATININA o UREA CLEARENCE DE

Desde 12 horas antes de comenzar la recolección de orina y hasta su finalización, se debe guardar reposo (no realizar ejercicios físicos intensos).

INDICACIONES PARA LA RECOLECCIÓN DE ORINA DE 24 HORAS

1. Se comienza la recolección orinando, vaciando la vejiga, esa orina se desecha (NO SE RECOGE). Se anota entonces esta hora, que es la del inicio de la recolección (se recomienda comenzar 08:00).
2. A partir de este momento se deberá recoger toda la orina (mantener en heladera durante la recolección).
3. Al completarse exactamente las 24 horas, se orinará vaciando la vejiga. Esta orina se sumará a la recolectada anteriormente y se entregará TODO EL VOLUMEN debiendo concurrir también el paciente con ayuno de 8 horas para la realización de una extracción de sangre.

IMPORTANTE:

- Antes de comenzar la recolección se debe disponer de un embudo y un envase limpio de tapa hermética.
- Antes de defecar se deberá orinar y juntar dicha micción.
- Si se pierde una micción se suspende la recolección, se tira la orina y se comienza luego nuevamente desde el principio.
- En caso de ser un niño que orina habitualmente de noche, deberá despertársele para que orine, evitando que se pierda la muestra.
- Se deberá informar al laboratorio PESO y TALLA del paciente.

ENZIMOGRAMA MUSCULAR DETERMINACIÓN EN SUERO**INDICACIONES:****DÍA PREVIO AL ESTUDIO:**

- El paciente no deberá realizar ejercicios físicos.
- El paciente debe concurrir con 6-8 horas de ayuno.

DÍA DEL ESTUDIO:

- Concurrir sin haber realizado caminatas o con el menor ejercicio físico posible, en el horario de la mañana.
- El paciente deberá concurrir para la extracción de sangre en condiciones basales, ayuno de 8 horas y reposo nocturno.

Deberá reposar en el punto de extracciones una hora, previo a la extracción.

ESPÁTULA ADHESIVA INVESTIGACIÓN DE OXIUROS

INDICACIONES

- El tubo que se le entrega en la Clínica posee una espátula que tiene una de sus caras engomadas.
- Debe realizarse en la mañana cuando el paciente se despierta, sin previa higiene de la región anal.
- La cara engomada de la espátula debe aplicarse 2 o 3 veces sobre la piel alrededor del ano.
- La espátula se coloca en el mismo recipiente y se conserva en heladera.
- La misma operación se realiza durante 3 mañanas consecutivas debiéndose enviar a la Clínica dentro de las 24 horas luego de la última aplicación.

IMPORTANTE

- No toque la superficie engomada.
- No realice aplicación sobre el orificio anal ni introduzca la espátula en el mismo.
- Evite el uso de cremas y que se ensucie con materia fecal.
- Rotule con el nombre del paciente y cédula de identidad en la etiqueta del tubo antes de entregarlo.

ESTEATOCRITO

INDICACIONES

- La muestra de materia fecal debe corresponder al TOTAL del volumen de materia correspondiente a una deposición, pudiéndose conservar en heladera hasta unas 8 a 12 horas.
- La muestra debe ser correctamente rotulada con nombre completo del paciente, cédula de identidad, fecha de emisión y enviada en los recipientes plásticos suministrados por las clínicas.
- La muestra debe recolectarse sin mezcla de orina, por ello es conveniente no recoger la muestra en pañales o cualquier otra superficie que pueda absorber líquidos.

EXPECTORACIÓN ESTUDIO BACTERIOLÓGICO

INDICACIONES PARA LA RECOLECCIÓN.

- Retire el recipiente **estéril** disponible en todas las clínicas
- Previo a la recolección del material, es necesario una correcta higiene de la cavidad bucal mediante cepillado dental, sin pasta de dientes, y enjuagues con agua.
- Luego, de preferencia de mañana, se debe toser fuerte y expectorar en un frasco estéril.
- El material deber ser, en lo posible, abundante y no incluir saliva.

IMPORTANTE

El frasco debe abrirse en el momento de la recolección y luego taparse inmediatamente. No debe tocarse el interior del recipiente ni el de la tapa.

EXUDADO CONJUNTIVAL ESTUDIO BACTERIOLÓGICO**INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA**

- La muestra se obtiene deslizando un hisopo sobre la mucosa y presionando suavemente sobre los ángulos palpebrales. Se envía en hisopo con 1/2 de transporte. Rotular como ojo derecho y ojo izquierdo.
- Si la secreción es abundante se envía además una muestra en hisopo sin medio de transporte o lámina, para realizar un examen directo.

EXUDADO FARÍNGEO ESTUDIO BACTERIOLÓGICO**INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA**

- Las muestras de exudado faríngeo o amigdalino se obtienen con la apertura completa de la boca, y eventualmente con la ayuda de un depresor lingual, tocando con un hisopo de algodón, dacron o alginato de calcio las criptas tonsilares y la faringe posterior.
- Si se sospecha demora de más de 4 horas en el sembrado deben ser colocados en medio de transporte.

EXUDADO NASAL ESTUDIO BACTERIOLÓGICO

INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA

- La muestra se obtiene introduciendo un hisopo con medio de transporte unos 2 cm en la nariz y girando suavemente contra la mucosa de la superficie nasal.

EXUDADO ÓTICO ESTUDIO BACTERIOLÓGICO**INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA**

- Se tomará la muestra mediante hisopo con medio de transporte, raspado o aspiración del fluido en caso de abscesos.
- Se tomará una muestra para cada oído rotulando el tubo del hisopo con los datos del paciente y aclarando si es oído derecho o izquierdo.

EXUDADO URETRAL ESTUDIO BACTERIOLÓGICO

INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA

- Se obtiene una muestra de secreción uretral con hisopo que se coloca en medio de transporte, y se realiza un frotis directo en lámina portaobjeto. Al laboratorio se envían lámina e hisopo en medio de transporte.

EXUDADO VAGINAL ESTUDIO BACTERIOLÓGICO**INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA**

- En las 48 horas previas a la realización del examen la paciente **NO DEBERÁ** mantener relaciones sexuales, ni realizarse irrigaciones o colocarse óvulos, cremas o cualquier otro tipo de medicación vaginal.
- La muestra debe contener:
 - Lamina para observación de directo.
 - Toma con suero fisiológico para estudio de Trichomonas.
 - Muestra de fondo de saco vaginal posterior (hisopo con medio de transporte).
 - Muestra cervix uterino hisopo con medio de transporte.

GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA DETERMINACIÓN EN SANGRE**IMPORTANTE**

- En los días previos a la realización de este estudio el paciente debe mantener su dieta habitual y no suspender los carbohidratos.
- Debe realizarse en el horario de la mañana, dado las condiciones basales y preparación de ayuno que se requieren.

INDICACIONES

- El paciente debe mantener un ayuno de 8 horas y no mayor de 10 horas.
- Se efectúa en primer lugar una extracción de glucosa convencional (tubo con anticoagulante Fluoruro de sodio); luego el paciente debe ingerir la carga de glucosa (75 g en adultos / 1.75g/kg de peso en niños) en un lapso de tiempo menor a los 5 minutos.
- El paciente debe permanecer sentado durante dos horas, no trasladarse, no fumar, no ingerir alimentos ni líquidos.
- A las dos horas de ingerida la carga de glucosa se realiza una segunda extracción de sangre en tubo con anticoagulante Fluoruro de sodio.
- En el caso de no poseer etiquetas con código de barras se debe indicar en la etiqueta que posee el tubo "Primera muestra" o "Segunda muestra" en cada uno de los tubos.

Puede existir la posibilidad que por orden médica se soliciten más extracciones en diferentes tiempos.

GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA EMBARAZO DETERMINACIÓN EN SANGRE**IMPORTANTE**

- Debe realizarse en el horario de la mañana, dado las condiciones basales y preparación de ayuno que se requieren.

INDICACIONES

- La paciente debe mantener un ayuno de 8 horas y no mayor de 10 horas.
- Se efectúa en primer lugar una extracción de glucosa convencional (tubo con anticoagulante Fluoruro de sodio); luego el paciente debe ingerir la carga de glucosa (75 g) en un lapso de tiempo menor a los 5 minutos.
- La paciente debe permanecer sentada durante dos horas, no trasladarse, no ingerir alimentos ni líquidos.
- A la hora de ingerida la carga de glucosa se realiza una segunda extracción de sangre en tubo con anticoagulante Fluoruro de sodio.
- Luego a las dos horas vuelve a realizarse otra extracción de sangre, la tercera, en tubo con anticoagulante Fluoruro de sodio.
- En el caso de no poseer etiquetas con código de barras se debe indicar en la etiqueta que posee el tubo "Primera muestra", "Segunda muestra" y "Tercera muestra" en cada uno de los tubos según corresponda.

HEMOCULTIVO ESTUDIO BACTERIOLÓGICO

INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA

La toma debe realizarse por venopunción y para ello, debe hacerse:

- Lavado de manos y utilización de guantes estériles.
- Limpiar con jabón líquido o alcohol el lugar de punción.
- Desinfectar los tapones de los frascos.
- Efectuar la extracción.
- No airear los frascos.
- Nunca debe hacerse la extracción a través de catéteres, salvo en aquellas circunstancias en que se indica específicamente.
- Cuando la extracción se haga con adaptador, este debe esterilizarse o ser de un solo uso.

Volumen de la muestra (Indicativo).

- Niños: frascos de tapón rosa de 1 a 3 ml (nunca más de 3ml).
- Adultos: frascos tapón gris de 8 a 10 ml (nunca más de 10ml).

Medios de cultivo empleados.

Se utilizarán los frascos provistos por el Laboratorio.

Tener en cuenta al momento de pegar la etiqueta o identificar el frasco, de no obstruir el código de barras.

Número de hemocultivos.

Siempre se deben realizar un mínimo de 2 extracciones, con un intervalo de 15 a 30 minutos entre ellas.

Transporte de las muestras.

Las muestras han de ser enviadas al laboratorio con el transporte habitual. En caso de no ser posible, enviarlas en el menor tiempo posible. Deben permanecer a temperatura ambiente hasta ser transportados al laboratorio.

Información de peticiones.

El pedido de hemocultivo deberá incluir:

Manual de Instrucciones para pruebas especiales

- Nombre completo y cedula de identidad del paciente.
- Servicio donde se encuentra el enfermo.
- Máxima información clínica.
- Facultativo que hace la petición.

HEMOSTASIS ESPECIALIZADA

INDICACIONES

Ayuno mínimo 8 horas.

IMPORTANTE

Mantener el tubo en ambiente refrigerado y asegurarse que la muestra llegue al laboratorio dentro de las dos horas de su recolección.

Si no fuera posible se debe proceder de la siguiente manera:

- Centrifugar el tubo Citrato primario a 3000 rpm por 15 minutos.
- Transferir el plasma a un tubo secundario de plástico previamente identificado con pipeta, teniendo especial cuidado de no aspirar el sedimento.
- Centrifugar el tubo secundario con el plasma separado a 3000 rpm por 15 minutos.
- Transferir el plasma centrifugado a 2 tubos secundarios previamente identificados, teniendo en cuenta de no pasar las plaquetas residuales que puedan quedar en la parte inferior del tubo.
- Congelar ambos tubos (-20°C).
- Enviar al laboratorio ambos tubos congelados (-20°C).

HPV GENOTIPIFICACIÓN DE 14 TIPOS DE ALTO RIESGO EN CITOLOGÍA LÍQUIDA

El kit es usado para recolectar muestras biológicas de células vaginales y cervicales para ser procesadas en la prueba de PCR en tiempo real Xpert HPV. El cepillo está diseñado para no lesionar la mucosa. El mango del cepillo tiene un punto de corte que permite el transporte del cepillo dentro del tubo en el medio de transporte.

INDICACIONES PARA LA TOMA DE LA MUESTRA

- 1- Abra el envase y retire el cepillo de citología
- 2- Introduzca el cepillo en el canal endocervical. Realice movimientos de rotación sobre del área de la toma.
- 3- Retire con cuidado el cepillo. Retire el tapón del tubo con el medio de transporte. Coloque el cepillo en el tubo de transporte y quiebren el cepillo contra el borde del tubo.
- 4- Coloque el tapón en el tubo de transporte.



INFLUENZA VIRUS POR PCR EN SECRECIÓN RESPIRATORIA

INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA TOMA

Para el caso de niños y adultos, la toma de muestra para estudio de virosis respiratoria se realizará por hisopado nasal o faríngeo de la siguiente manera:

- 1- Efectuar toma utilizando:
 - a- Un hisopo sin medio de transporte y con varilla de plástico, realizando la toma nasal o faríngea (en niños toma nasal y en adultos toma faríngea).
 - b- Sumergir dicho hisopo en el tubo con medio UTM (caldo color naranja) entregado por el Laboratorio y cortar el mango del hisopo para hacer posible el cierre de la tapa con rosca.
- 2- Enviar al Laboratorio la muestra a la brevedad.

Para el caso de los niños **menores de 2 años de edad**, la toma también puede realizarse por aspirado naso-faríngeo (A.N.F.). Recordar que se debe realizar la toma y enviar la muestra a la brevedad al Laboratorio.

INSULINA CURVA DETERMINACIÓN EN SUERO

IMPORTANTE

- En los días previos a la realización de este estudio el paciente debe mantener su dieta habitual y no suspender los carbohidratos.

INDICACIONES

- El paciente debe mantener un ayuno de 8 horas y no mayor de 10 horas.
- Se efectúa en primer lugar una extracción de insulina convencional (tubo seco con gel); luego el paciente debe ingerir la carga de glucosa (75 g en adultos / 1g/kg en niños) en un lapso de tiempo menor a los 5 minutos.
- El paciente debe permanecer sentado durante dos horas, no trasladarse, no fumar, no ingerir alimentos ni líquidos.
- A las dos horas de ingerida la carga de glucosa se realiza una segunda extracción de sangre en tubo seco con gel.
- En el caso de no poseer etiquetas con código de barras se debe indicar en la etiqueta que posee el tubo "Primera muestra" o "Segunda muestra" en cada uno de los tubos.

Puede existir la posibilidad que por orden médica se soliciten más extracciones en diferentes tiempos.

Manual de Instrucciones para pruebas especiales

METANEFINAS FRACCIONADAS (METAF) DETERMINACIÓN EN ORINA 24 HORAS

Si el médico tratante lo considera clínicamente posible, se sugiere la suspensión de fármacos (antidepresivos tricíclicos, drogas hipotensoras y betabloqueantes) por lo menos una semana antes de la recolección de la muestra.

El estudio se efectúa en una muestra de **ORINA DE 24 HORAS**.

INDICACIONES PARA LA RECOLECCIÓN

1. Se comienza la recolección orinando, vaciando la vejiga, esa orina se desecha (NO SE RECOGE)
Se anota entonces la hora, que es la del inicio de la recolección.
2. A partir de este momento se deberá recoger toda la orina; mantener la muestra en heladera.
3. Al completarse exactamente las 24 horas, se orinará vaciando la vejiga. Esta orina se juntará con las recolectadas anteriormente y se entregará, **TODO EL VOLUMEN**, en el laboratorio.

IMPORTANTE:

- Antes de comenzar la recolección se debe disponer de un embudo y un envase limpio de tapa hermética.
- Antes de defecar se deberá orinar y juntar dicha micción.
- Si se pierde una micción se suspende la recolección, se tira la orina y se comienza luego nuevamente desde el principio.
- En caso de ser un niño que orina habitualmente de noche, deberá despertársele para que orine, evitando que se pierda la muestra.

ORINA MINUTADA

A partir de las 18 horas del día previo a la recolección de orina, el paciente debe ingerir la MENOR cantidad de líquido posible y dieta rica en proteínas.

INDICACIONES PARA LA RECOLECCIÓN

1. Se recomienda iniciar la recolección luego de la primera orina de la mañana, orinando vaciando la vejiga; esa orina se desecha (NO SE RECOGE) Se anota la hora, que es la del inicio de la recolección.
2. A partir de este momento se deberá recoger la orina emitida durante las siguientes tres (3) horas.
3. Al completar exactamente las 3 horas, se orinará vaciando la vejiga. Esta orina se juntará con las recolectadas anteriormente, si las hubiera y se entregará TODO EL VOLUMEN en la clínica.

IMPORTANTE

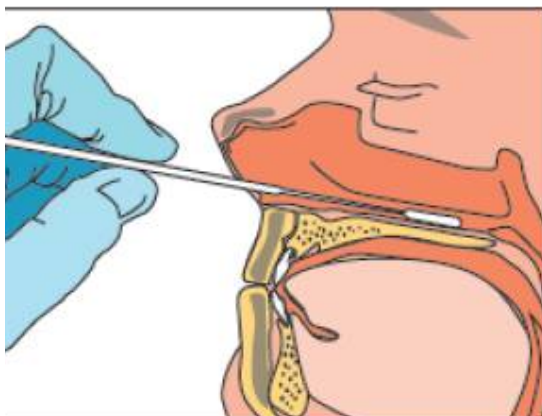
- Antes de comenzar la recolección se debe disponer de un embudo y un envase limpio de tapa hermética.
- Antes de defecar (si se diera el caso) se deberá orinar y juntar dicha micción.
- Si se pierde una micción se suspende la recolección, se tira la orina y se comienza nuevamente desde el principio.

PANEL RESPIRATORIO (20 AGENTES) EN HISOPADO NASO-FARÍNGEO

Para poder realizar esta prueba se debe solicitar al LAC el kit de toma para Panel de virus respiratorios (Medio de transporte UTM + hisopo fino adaptado a la toma nasofaríngea).

INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA TOMA

- 1- Solicitar al paciente se suene la nariz, previo a la toma.
- 2- Introducir el hisopo en la nasofaringe y girarlo durante unos 15 segundos (Hay que desprender el máximo posible de células epiteliales). La maniobra es desagradable para el paciente.



- 1- Abrir el tubo con medio de transporte UTM (caldo color naranja).
- 2- Introducir el hisopo en el tubo y romper el hisopo para que cierre el tubo.
- 3- Cerrar el tubo con su tapa de rosca.
- 4- Identificar el tubo de transporte UTM.
- 5- Enviar al Laboratorio la muestra a la brevedad.

PORFIRINAS EVALUACIÓN EN SANGRE (eritrocitos lavados, PEWE)**INSTRUCCIONES PARA LA TOMA DE LA MUESTRA:**

1. El paciente debe abstenerse de consumir alcohol durante 24 horas.
2. Extraer y procesar muestras de sangre entera de la siguiente manera:
 - a) Inmediatamente luego de extraído un tubo de EDTA, coloque la muestra sobre hielo húmedo.
 - b) Trasladar la muestra entera a un tubo graduado de 12 ml de centrifuga con tapa de rosca.
 - c) Centrifugar la muestra durante 10 minutos a 2000 rpm.
 - d) Registre el Volumen de células empaquetadas y el volumen total de la muestra.
 - e) Deseche el plasma sobrenadante.
 - f) Lavar los eritrocitos empaquetados 2 veces por re suspensión de al menos una cantidad igual a la original, con 0,9% de solución salina fría, mezclar y centrifugar durante 5 minutos a 2000 rpm, desechando el sobrenadante después de cada lavado.
 - g) Re suspender las células y llevar hasta el volumen total original con 0,9% de solución salina. Invertir la muestra suavemente para mezclar.

Congelar la muestra y enviarla al laboratorio.

INFORMACIÓN ADICIONAL:

1. El Volumen de concentrado de eritrocitos y el volumen total de la suspensión de eritrocitos (glóbulos rojos + solución salina) se requieren y deben ser enviados con los glóbulos.
2. Incluya una lista de medicamentos que el paciente esté tomando actualmente.

PORFIRINAS (FOPPS) DETERMINACIÓN EN MATERIA FECAL**INDICACIONES PARA LA RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA**

1. El paciente debe ser instruido para que se abstenga de ingerir carne roja y medicamentos que contengan aspirina durante 3 días antes y hasta la recolección de la materia fecal.
2. No ingerir bario, laxantes o hacerse enemas dentro de las 24 horas de iniciar la recolección.
3. Se requiere indicar la duración del período de recolección (en este caso 24 horas).
4. Enviar por lo menos 100 g de materia fecal.
5. Las muestras más pequeñas de 100 g no pueden proporcionar resultados interpretables.
6. Incluir una lista de los medicamentos que el paciente está tomando actualmente.

QUANTIFERON MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS TEST QFT4

INDICACIONES PARA LA RECOLECCIÓN

1. Extraer 1 ml de sangre por punción venosa en cada uno de los 4 tubos.
 - Los tubos se llenan lentamente.
 - o Cuando el tubo está en posición vertical, la sangre debe llegar a la línea negra marcada en la etiqueta.
 - o Estos tubos se fabrican para recibir 1 ml de sangre y funcionar de manera óptima dentro de la gama de 0,8 a 1,2ml. Si el nivel de la sangre no está cerca del indicador (línea negra), deberá recogerse otra muestra de sangre.
2. Agitar inmediatamente los tubos durante 5 segundos (10x).
 - Toda la superficie del tubo debe estar recubierta con sangre.
 - Con la agitación enérgica se puede causar el desprendimiento del gel lo que podría dar lugar a resultados aberrantes. En ese caso se descartará ese tubo y se utilizará otro.
 - Se requiere la mezcla completa para asegurar la integración de los contenidos del tubo en la sangre.
3. Rotular los tubos apropiadamente. La etiqueta se debe colocar debajo de la banda "QuantidFERON" de color, por lo que la ventana trasera deberá quedar visible en los 4 tubos de recolección.
4. Mantener los tubos a temperatura ambiente.
5. Se recomienda enviar la muestra al laboratorio tan pronto como sea posible.

RECOLECCIÓN DE ORINA DE 12 HORAS

INDICACIONES PARA LA RECOLECCIÓN

1. Se comienza la recolección orinando, vaciando la vejiga, esa orina se desecha (NO SE RECOGE) Se anota entonces la hora, que es la del inicio de la recolección.
2. A partir de este momento se deberá recoger toda la orina; mantener la muestra en heladera.
3. Al completarse exactamente las 12 horas, se orinará vaciando la vejiga. Esta orina se juntará con las recolectadas anteriormente y se entregará, TODO EL VOLUMEN, en el laboratorio.

IMPORTANTE

- Antes de comenzar la recolección se debe disponer de un embudo y un envase limpio de tapa hermética.
- Antes de defecar se deberá orinar y juntar dicha micción.
- Si se pierde una micción se suspende la recolección, se tira la orina y se comienza luego nuevamente desde el principio.
- En caso de ser un niño que orina habitualmente de noche, deberá despertarse para que orine, evitando que se pierda la muestra.

RECOLECCIÓN DE ORINA DE 24 HORAS

INDICACIONES PARA LA RECOLECCIÓN

4. Se comienza la recolección orinando, vaciando la vejiga, esa orina se desecha (NO SE RECOGE)
Se anota entonces la hora, que es la del inicio de la recolección.
5. A partir de este momento se deberá recoger toda la orina; mantener la muestra en heladera.
6. Al completarse exactamente las 24 horas, se orinará vaciando la vejiga. Esta orina se juntará con las recolectadas anteriormente y se entregará, **TODO EL VOLUMEN**, en el laboratorio.

IMPORTANTE:

- Antes de comenzar la recolección se debe disponer de un embudo y un envase limpio de tapa hermética.
- Antes de defecar se deberá orinar y juntar dicha micción.
- Si se pierde una micción se suspende la recolección, se tira la orina y se comienza luego nuevamente desde el principio.
- En caso de ser un niño que orina habitualmente de noche, deberá despertársele para que orine, evitando que se pierda la muestra.

RENINA ACTIVIDAD (PRA) DETERMINACIÓN EN PLASMA**CONDICIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA.**

- Realizar REGIMEN NORMOSODICO 72 horas previas al estudio.
- En acuerdo con médico tratante, se sugiere suspender espironolactona 4-6 semanas previas al estudio si el paciente lo está recibiendo.

Cuando por indicación expresa del médico, el paciente no pudiera cumplir con estas condiciones, el estudio se realizará con el tratamiento prescrito por el médico.

**SEROTONINA / 5-HIDROXITRIPTAMINA (SERU) DETERMINACIÓN EN ORINA DE 24 HORAS y
SEROTONINA (SER) DETERMINACIÓN EN SUERO****INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA**

- Es recomendable realizar durante los 5 días previos a la extracción de la muestra, una dieta exenta de palta, berenjenas, dátiles, tomates, ciruelas, kiwi, melón, naranjas, ananá, pomelo, bananas, nueces, queso, té, café, caramelos, chocolate y bebidas espumosas o efervescentes.
- Está descrito que el tratamiento farmacológico con Litio, IMAO, Metil-dopa, Morfina y Reserpina puede aumentar las concentraciones de serotonina sérica y urinaria, del ácido 5-Hidroxiindolacético urinario y del 5 Hidroxitriptófano sérico y urinario.

TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA

INDICACIONES PARA LA REALIZACIÓN DE LA TOMA

Tiempo de Coagulación:

- Se extrae aproximadamente 1 mL de sangre con tubo de vidrio sin gel. Se toma el tiempo inicial (cero minutos) y se coloca el tubo en Baño a 37°C. Cada 30 segundos se verifica la generación de coágulo inclinándolo a 45°; cuando se aprecia la formación del coágulo se detiene el cronómetro.
- Valor de referencia: de 3 - 10 minutos.
- Anotar tiempo en lista de pacientes: ejemplo: 5´30”.
- Necesidades: Tubos secos de vidrio, baño 37°C.

Tiempo de Sangría:

- Se desinfecta con alcohol 75% el lóbulo de la oreja.
- Se deja secar al aire.
- Se toma el lóbulo de la oreja con una mano y con la otra se punciona con la lanceta.
- Se seca la primera gota con papel de filtro (tiempo cero) y cada 30 segundos con el mismo papel hasta que deje de sangrar (tiempo final).
- Valor de referencia: de 1- 3 minutos.
- Anotar tiempo en lista de pacientes: ejemplo: 1´30”.

UROCULTIVO ESTUDIO BACTERIOLÓGICO

INDICACIONES PARA LA RECOLECCIÓN DE ORINA (Técnica de chorro medio)

- Retire el recipiente **estéril** disponible en todas las clínicas.
- Realice una correcta higiene de los órganos genitales con agua y jabón.
- Enjuague con abundante agua corriente, secar con gasa estéril o toalla limpia.
- Afloje la tapa del recipiente estéril sin destaparlo.
- Comience a orinar y recoja una muestra de orina de la mitad de la micción.
- Tape inmediatamente el frasco sin tocar los bordes del mismo y conserve en lugar fresco previo su traslado a la clínica.

IMPORTANTE:

- No debe tocar el interior del recipiente ni de la tapa.
- En caso de niños pequeños o pacientes que no colaboran, luego de la higiene se esperará que orinen espontáneamente.