

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

MANUAL

DE

TOMA DE MUESTRA

Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	M.C. Flor Isela Torres Rojo	M.A. Carmen Alicia Murillo Nevárez	M.A. Oscar René Valdez Domínguez
Puesto	Coordinador de Calidad	Director del Laboratorio	Director del Laboratorio
Fecha	8 Febrero 2017	8 Febrero 2017	8 Febrero 2017
Firma			

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

Contenido

1. INTRODUCCIÓN.....	5
2. SIGNIFICADOS DE LAS CLAVES EMPLEADAS EN ESTE MANUAL	6
3. EXAMENES.....	6
3.1 Indicaciones generales para la toma de muestras	6
3.2 EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	7
Análisis de semen.....	7
Ácido úrico.....	7
Alaninoamino transferasa (ALT).....	8
Amiba en fresco	8
Antiestrepto-lisinas	8
Anticuerpos anti HIV	8
Anticuerpos anti HCV	8
Anticuerpos anti HbsAg.....	8
Antígeno prostático.....	9
Aspartato amino transferasa (AST)	9
BAAR en expectoración 3 ó 5 muestras.....	9
BAAR en orina 3 ó 5 muestras.....	9
Bacteriológico de agua.....	9
Bilirrubinas	9
Biometría hemática.....	9
Colesterol HDL.....	10
Colesterol LDL.....	10
Colesterol total.....	10
Coliformes fecales NMP	10
Coliformes totales NMP/VP	10
Coprocultivo	10
Coproológico	11
Cultivo de bacterias aerobias en heridas	11

	Manual de Toma de muestra		Identificación:
			MAN-TM-01
	Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH		Versión: 0
			Fecha creación: 8-Febrero-2017
			Fecha actualización: 8-Febrero-2017

Cultivo de exudado faríngeo	11
Cultivo exudado nasal	11
Cultivo de exudado uretral.....	12
Cultivo de exudado vaginal	12
Cultivo de oído	12
Cultivo de superficies vivas	12
Cultivo de superficies inertes.....	12
Depuración de creatinina en orina.....	13
Eosinófilos en moco nasal	13
Esperma-cultivo.....	13
Examen de trabajo UACH.....	14
Examen general de orina.....	14
Exámenes prenupciales.....	14
Factor reumatoide.....	14
Frotis en heces	15
Glucosa.....	15
Glucosa posprandial	15
Grupo sanguíneo y factor Rh.....	15
Mesofílicos aerobios en placa	15
Muestreo de ambiente por sedimentación	16
Perfil de lípidos.....	16
Perfil de drogas de abuso.....	16
Proteína C reactiva	16
Prueba de embarazo en orina	17
Prueba de embarazo en sangre	17
Química sanguínea	17
Raspado anal	17
Reacciones febriles.....	17
Reto microbiano.....	18

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación:
		MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación:
		8-Febrero-2017
		Fecha actualización:
		8-Febrero-2017

Rosa de bengala	18
Sangre oculta en heces	18
Tiempo de coagulación	18
Tiempo de protrombina	18
Tiempo parcial de tromboplastina activada	19
Tiempo de sangrado.....	19
Triglicéridos	19
Urea	19
Urocultivo	20
VDRL	20
Velocidad de sedimentación globular.....	20
4. HISTORIAL DE REVISIONES	21

OBSELETO

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación:
		MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación:
		8-Febrero-2017
		Fecha actualización:
		8-Febrero-2017

1. INTRODUCCIÓN

La toma de muestra es de suma importancia, ya que es donde se obtiene el espécimen con el que se trabajará, este debe ser tomado con las debidas medidas de seguridad y un factor muy importante es tomar la muestra adecuada para el estudio solicitado y así la obtención de resultados confiables, que efectivamente sean un verdadero auxiliar en el diagnóstico.

Por ello, se debe preparar al personal para que este importante proceso de la fase preanalítica sea efectuado con calidad. El Químico debe saber y tomar en cuenta los siguientes puntos:

1. Que el paciente llegue al laboratorio en las condiciones adecuadas.
2. Determinar si se requiere de suero, plasma o sangre total.
3. La cantidad de sangre necesaria para los estudios a realizar.
4. El tipo de anticoagulante que se requiera en las muestras de sangre.
5. Una buena punción para obtener una muestra no hemolizada.
6. En el caso de cultivos asegurarse de la cantidad de muestra necesaria.
7. El químico de recepción debe asegurarse que las muestras de orina, excremento, esperma, expectoración etc. se hayan recolectado la cantidad necesaria y de la manera correcta.

Este manual muestra todas las características de los especímenes que se necesitan para cada examen, siendo de esta manera una guía práctica para la toma de muestras.

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

2. SIGNIFICADOS DE LAS CLAVES EMPLEADAS EN ESTE MANUAL

RM	Recipiente de Muestra	TL	Tubo lila
RMC	Recipiente Muestra Conservador	TR	Tubo rojo
RME	Recipiente de Muestra Estéril	TO	Tubo oro
N/A	No aplica	NMP	Número más probable
T	Tubo	VP	Vaciado en placa

3. EXAMENES

3.1 Indicaciones generales para la toma de muestras

- Cualquier incumplimiento a los requisitos de recipiente, cantidad de muestra, las indicaciones generales previas a la toma de muestra, o al manejo especial requerido, será motivo de rechazo de la muestra primaria, para que sea una muestra aceptada se deben cumplir los requisitos que se presentan en esta guía.
- En el caso de tomas de sangre donde se empleen diferentes tubos el orden para obtención de la muestra es la siguiente: primero tubo azul (citrato de sodio), posteriormente tubo amarillo (gel separador) y finalmente tubo lila (EDTA).
- El paciente siempre debe de estar en una posición cómoda.

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

3.2 EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
A					
Análisis de semen	RME	Todo el semen eyaculado	Mantener abstinencia de relaciones sexuales y alcohol por un mínimo de 2 y un máximo de 7 días antes de realizar el estudio. Retraer el prepucio e higienizar la región del glande con agua y jabón, enjuagar bien. Efectuar masturbación y recolectar el semen en recipiente estéril proporcionado por el laboratorio. Entregar la muestra al laboratorio lo más pronto posible de 7 a 10 am. Indicar la hora de la toma de muestra. De ser posible tomar la muestra en el baño del laboratorio, o bien no exceder más de 20 min en que toma la muestra y la lleva al laboratorio. En el transporte evitar que la muestra se exponga a temperaturas extremas.	Entregar al paciente el recipiente previamente pesado para la recolección de la muestra. Procesar la muestra antes de que pase una hora de llegada la muestra.	El químico de recepción recibe la muestra de esperma y le pregunta al paciente si la recolectó de la manera adecuada según las indicaciones previas a la toma de muestra, pregunta al paciente la hora de la toma de muestra. Checa que el recipiente no tenga derrames, etiqueta la muestra y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.
Ácido úrico	TR,TO,TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 8 horas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15º aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
	RM	10 mL de orina	Traer una muestra de orina. Lavar con jabón la zona genital y enjuagar con abundante agua, descartar la primera porción de la orina y recolectar en un frasco limpio el chorro medio de micción		El químico de recepción recibe la muestra, verificando que sea la cantidad adecuada, que este a temperatura ambiente, y que el recipiente no tenga derrames de muestra. La etiqueta y la lleva al departamento de química clínica para ser procesada.

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
Alaninoamino transferasa (ALT)	TR, TO, TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 8 horas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15° aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
Amiba en fresco	RM	5 gr. de excremento	En un recipiente limpio, depositar una muestra de excremento reciente del tamaño de una nuez. Traer la muestra al laboratorio inmediatamente en un horario de 7 a 10 am.	No exponer la muestra al sol, entregarla lo más pronto posible al laboratorio y procesarla de inmediato.	El químico de recepción recibe la muestra, verificando que sea la cantidad adecuada, y que el recipiente no tenga derrames de muestra, la etiqueta y la lleva al departamento de parasitología para ser procesada.
Antiestreptolisinas	TR ó TO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 8 horas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15° aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
Anticuerpos anti HIV	TR, TO, TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.		
Anticuerpos anti HCV	TR, TO, TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.		
Anticuerpos anti HbsAg	TR, TO, TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.		

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
Antígeno prostático	TR ó TO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15° aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
Aspartato amino transferasa (AST)	TR,TO,TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 8 horas.		
B					
BAAR en expectoración 3 ó 5 muestras	RME	2 a 5 mL de expectoración 3 ó 5 muestras según estudio	El paciente se debe de enjuagar la boca para eliminar el resto de alimentos. Deberá depositar la expectoración en un recipiente estéril una muestra diaria por 3 o 5 días y llevar las muestras al laboratorio de 7 a 10 am.		El químico de recepción recibe la muestra, verificando que sea la cantidad adecuada, que efectivamente sea flema y no saliva, que este a temperatura ambiente, y que el recipiente no tenga derrames de muestra. Etiqueta la muestra y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.
BAAR en orina 3 ó 5 muestras	RME	2 a 5 mL de muestra de expectoración 3 o 5 muestras según estudio	El paciente debe depositar una muestra de orina en el recipiente estéril y llevar la muestra al laboratorio de 7 a 10 am.		El químico de recepción recibe la muestra, verificando que sea la cantidad adecuada, que se encuentre a temperatura ambiente y que el recipiente no tenga derrames, se etiqueta la muestra y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.
Bacteriológico de agua	RME	100 mL de agua	Desinfectar la llave con alcohol al 70%, abrir la llave y dejar correr el agua durante 3 min. Colocar un recipiente estéril para tomar la muestra. Llevar las muestras en refrigeración al laboratorio de 7 a 10 am.	Sembrar la muestra antes de 24 horas.	El químico de muestreo verifica la muestra, con la cantidad adecuada, la etiqueta y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.
Bilirrubinas	TR,TO,TL	2 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 8 horas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15° aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
Biometría hemática	TL	3 mL de sangre total	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 4 horas.		

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
C					
Colesterol HDL	TR,TO,TL	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 8 horas. Un día antes de la toma de muestra no consumir comidas grasosas ni bebidas alcohólicas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15º aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
Colesterol LDL	TR,TO,TL	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 8 horas. Un día antes de la toma de muestra no consumir comidas grasosas ni bebidas alcohólicas.		
Colesterol total	TR,TO,TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 8 horas. Un día antes de la toma de muestra no consumir comidas grasosas ni bebidas alcohólicas.		
Coliformes fecales NMP	RME	100 mL ó 100 gr de muestra	Tomar la muestra con guantes, cofia y cubre boca en recipiente estéril, transportar en refrigeración.	Colocar la muestra en refrigeración y procesar antes de 24 horas.	El químico de muestreo verifica la muestra, con la cantidad adecuada, la etiqueta y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.
Coliformes totales NMP/VP	RME	100 mL ó 100 gr de muestra			
Coprocultivo	RME	3 gr de heces ó 3 a 5 ml de evacuación diarreaica	No haber consumido antibióticos por lo menos 5 días antes de realizarse el examen. Colectar una muestra fecal del tamaño de una nuez preferentemente de la mañana y depositarla en un recipiente estéril. Llevar la muestra al laboratorio antes de que pase una hora de haberla recolectado en un horario de 7 a 10 am.	Procesar la muestra antes de 4hrs después de su recolección.	El químico de recepción recibe la muestra, verificando que sea la cantidad adecuada, que se encuentre a temperatura ambiente y que el recipiente no tenga derrames, se etiqueta la muestra y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
Coprológico	RM	20 gr de heces	Hacer una dieta de 3 días, sin consumir: carnes rojas, betabel, nabo, melón, coliflor, rábano, brócoli y caramelos rojos. No ingerir aspirina u otros antiinflamatorios 7 días antes del estudio. En un recipiente limpio depositar una muestra de excremento reciente del tamaño de una nuez. Traer la muestra al laboratorio en un horario de 7 a 10 a.m.	Procesar la muestra antes de 4hrs después de su recolección.	El químico de recepción recibe la muestra, verificando que sea la cantidad adecuada, que se encuentre a temperatura ambiente y que el recipiente no tenga derrames, se etiqueta la muestra y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.
Cultivo de bacterias aerobias en heridas	Hisopo, medio de cultivo	Secreción del sitio afectado	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am. No haber consumido antibióticos por lo menos 5 días antes de realizarse el examen y sin haber practicado curación de la herida o sitio afectado, ni haber cambiado gasas o apósitos.		Preparar el material: agar Sangre, agar Chocolate, agar Sal manitol y agar Mac Conkey, portaobjetos, hisopos estériles, cubreboca y guantes. Etiquetar agares y portaobjetos, colocarse cubreboca y guantes, pasar al paciente al cubículo de toma de muestras y sentarlo en una posición cómoda, solicitarle al paciente que se descubra el lugar de la herida, introducir el hisopo a la herida lo más que se pueda para tomar la muestra y descargar en los agares, con otro hisopo tomar otra muestra y descargar en el portaobjetos, descartar los hisopos y el abatelenguas en el recipiente de desechos biológico infecciosos.
Cultivo de exudado faríngeo	Hisopo, medio de cultivo	Hisopadas de la faringe	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am. No haber consumido antibióticos por lo menos 5 días antes de realizarse el examen. En ayunas sin lavarse la boca, sin usar pasta dental o enjuague bucal, solo podrá enjuagarse con agua para quitar los restos alimenticios.		Preparar el material: agar Sangre y agar Mac Conkey, portaobjetos, abatelenguas, hisopos estériles, cubre boca y guantes. Etiquetar agares y portaobjetos, colocarse cubre boca y guantes, pasar al paciente al cubículo de toma de muestras y sentarlo en una posición cómoda, solicitarle al paciente que abra la boca, con el abatelenguas despejar la faringe, con un hisopo tomar muestra de la faringe y descargar en los agares, con otro con otro hisopo tomar otra muestra y descargar en el portaobjetos, descartar los hisopos y el abatelenguas en el recipiente de desechos biológico infecciosos.
Cultivo exudado nasal	Hisopo, medio de cultivo	Hisopada de fosas nasales	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am. No haber consumido antibióticos por lo menos 5 días antes de realizarse el examen. Evitando el uso de gotas nasales de cualquier tipo.		Preparar el material: agar Sangre, agar Chocolate, agar Sal manitol y agar Mac Conkey, portaobjetos, hisopos estériles, cubre boca y guantes. Etiquetar agares y portaobjetos, colocarse cubre boca y guantes, pasar al paciente al cubículo de toma de muestras y sentarlo en una posición cómoda, meter el hisopo en la fosa nasal para tomar muestra y descargar en los agares, verificando que se tome la muestra suficiente, si es poca muestra se pueden tomar varias veces. Con otro hisopo tomar muestra y descargar en el portaobjetos, descartar los hisopos en el recipiente de desechos biológico infecciosos.

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
Cultivo de exudado uretral	Hisopo, medio de cultivo	Hisopada de la uretra	No haber consumido antibióticos por lo menos 5 días antes de realizarse el examen. El paciente debe presentarse bañado en el laboratorio de 7 a 10 am. Sin orinar, evitar exprimir el trayecto uretral, no ponerse ungüentos, no tener relaciones sexuales un día antes del estudio.		Preparar el material: agar Sangre, agar Chocolate, y agar Mac Conkey, portaobjetos, hisopos estériles, cubre boca y guantes, etiquetar agares y portaobjetos, colocarse cubre boca y guantes, pasar al paciente al cubículo de toma de muestras, solicitarle al paciente que se descubra y sostenga el pene, introducir el hisopo por la uretra lo más que se pueda para tomar la muestra y descargar en los agares, con otro hisopo tomar otra muestra y descargar en el portaobjetos, descartar los hisopos y el abatelenguas en el recipiente de desechos biológico infecciosos.
Cultivo de exudado vaginal	Hisopo, medio de cultivo	Hisopada de la vagina	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am. No haber consumido antibióticos por lo menos 5 días antes de realizarse el examen, presentarse bañada pero sin aseo vaginal interno. No ponerse óvulos, ungüentos, etc. y no tener relaciones sexuales un día antes.		Preparar material: agar Sangre, agar Chocolate y agar Mac Conkey, tubo con solución salina, tubo con KOH 40% portaobjetos, hisopos estériles, espejo vaginal estéril, sabana desechable y/o bata desechable. Etiquetar agares, portaobjetos y tubos con solución salina y KOH40%, colocar la sabana en la cama ginecológica, pasar a la paciente y otorgarle la bata e indicar que se la coloque y que se quite la ropa de la cintura hacia abajo, indicar que se acueste en la cama en posición ginecológica y coloque sus pies en los soportes, si la paciente esta tensa tranquilizarla, informar que se le introducirá un espejo vaginal (en caso de niñas y señoritas no introducir espejo), introducir el espejo vaginal de manera vertical y posteriormente girar para que quede colocado de manera horizontal, abrirlo y tomar la muestra con dos hisopo y colocar uno en el tubo con solución salina y oro en el KOH 40%, introducir otros hisopos y descargar en los agares, finalmente introducir un nuevo hisopo y descargar en el portaobjetos. Cerrar el espejo, girar para que quede de manera vertical, sacar y descartar en la bolsa roja.
Cultivo de oído	Hisopo, medio de cultivo	hisopadas de los oídos	No haber consumido antibióticos por los menos 5 días antes de realizarse la prueba. Presentarse sin aseo del área anatómica y sin usar pomadas ni soluciones óticas. Presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.		Preparar el material: agar Chocolate y agar Mac Conkey, portaobjetos, hisopos estériles, cubre boca y guantes, etiquetar agares y portaobjetos, colocarse cubre boca y guantes, pasar al paciente al cubículo de toma de muestras, introducir el hisopo en el oído para tomar muestra y descargar en los agares, verificando que se tome la muestra suficiente, si es poca muestra se pueden tomar varias veces. Con otro hisopo tomar muestra y descargar en el portaobjetos, descartar los hisopos en el recipiente de desechos biológico infecciosos.
Cultivo de superficies vivas	10 mL de buffer de fosfatos	Hisopado de la superficie inerte	Ninguna, tomar la muestra tal y como se encuentre la superficie en el momento del muestreo.	Trasportar la muestra en una hielera con bolsa de hielo.	Frotar el hisopo sobre la superficie a muestrear, en un área de 10 cm ² . Enjuagar el hisopo en el mismo tubo para descargar y cerrar el recipiente.
Cultivo de superficies inertes	10 mL de buffer de fosfatos	Hisopado de la superficie viva (manos y uñas)	Pedirle a la persona que se lave y seque las manos.	Trasportar la muestra en una hielera con bolsa de hielo.	Frotar el hisopo sobre la superficie a muestrear, en un área de 10 cm ² . Enjuagar el hisopo en el mismo tubo para descargar y cerrar el recipiente.

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
D					
Depuración de creatinina en orina	RM TR,TO,TL	10 mL de orina de 24 horas y 1 mL de suero	Desechar la primera orina de la mañana, recolectar toda la orina del día y de la noche hasta cumplir las 24 horas, conservar en refrigeración durante la recolección. El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am. con un ayuno de 8 horas.		El químico de recepción recibe la muestra de orina y le pregunta al paciente si la recolección de la muestra fue de la manera adecuada para asegurarse que la orina sea de 24 horas y que el recipiente no tenga derrames, etiqueta la muestra, pesa y mide al paciente y lo anota en la etiqueta, la lleva al departamento de química clínica mientras es procesada. Además toma la muestra de suero como se indica en el apartado de creatinina.
E					
Eosinófilos en moco nasal	Hisopo, portaobjetos	Hisopadas de las fosas nasales	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am. sin aseo nasal. No haber consumido antibióticos ni aplicado medicamento por lo menos 5 días antes de realizarse el examen.		Preparar material: hisopos, portaobjetos, kleenex, guantes, colocar se los guantes, pasar al paciente pedirle que tome asiento, solicitarle que levante un poco la cara para tener una mejor visibilidad de las fosas nasales, introducir un hisopo en la fosa nasal lo más que se pueda y girarlo para tomar muestra de moco, extender la muestra en el portaobjetos de tal manera que quede un círculo de 3 cm. de diámetro aproximadamente, repetir la toma de la misma manera en la otra fosa nasal y extenderla en el mismo portaobjeto de modo que quedaran dos círculos de 3 cm. cada uno, etiquetar el portaobjetos y llevarlo al departamento de hematología para ser procesado.
Esperma-cultivo	RME	Todo el semen eyaculado	No tomar antibióticos, ni aplicar medicación local (pomadas o cremas). En caso contrario suspender por 48 hrs. (excepciones solo por indicación médica). Mantener abstinencia de relaciones sexuales 48 hrs antes de realizar el estudio. Retraer el prepucio e higienizar la región del glande con agua y jabón, enjuagando bien, efectuar masturbación y recolectar el semen en recipiente estéril. Entregar la muestra al laboratorio lo más pronto posible de 8 a 10 a.m. Indicar la hora de la toma de muestra. De ser posible tomar la muestra en el baño del laboratorio, o bien no exceder más de una hora de la toma de muestra. En el transporte evitar que la muestra se exponga a temperaturas extremas.	Entregar al paciente el recipiente previamente pesado para la recolección de la muestra. Procesar la muestra antes de que pase una hora de llegada la muestra.	El químico de recepción recibe la muestra, verifica que el recipiente sea estéril y no tenga derrames de muestra, la etiqueta y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
Examen de trabajo UACH	TR ó TO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con un ayuno de 4 horas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15° aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
Examen general de orina	RM	12 ml de orina	Recolectar la primera orina de la mañana, Lave sus manos y abra el recipiente de la orina colocando la tapa boca arriba, No toque la parte interna. Expulse una pequeña cantidad de orina en el inodoro y continúe en el vaso recolector hasta llenar la mitad, expulse el resto en el inodoro. Coloque la tapa. Retire la etiqueta amarilla que está en la tapa del vaso recolector. No destape el tubo de plástico que le entregaron. Introdúzcalo en el embudo del vaso de tal forma que el tapón de plástico quede insertado en la aguja. Presione firmemente hasta que este haya perforado el tapón, deje que se llene por completo de muestra. Entregue el tubo con orina junto con el vaso de orina al laboratorio de 7 a 10 am.	No exponer la muestra al sol.	El químico de recepción recibe la muestra, verificando que sea la cantidad adecuada, que haya sido tomada de acuerdo a las indicaciones previas. Checa que el recipiente no tenga derrames, etiqueta la muestra y la lleva al departamento de parasitología para ser procesada.
Exámenes prenupciales	TR ó TO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15° aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes
F					
Factor reumatoide	TR o TO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am. con un ayuno de 8 horas.		

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
Frotis en heces	RM	2 o 3 gr de materia fecal ó de 3 a 5 ml de evacuación diarreica	Colectar la primera muestra fecal preferentemente de la mañana, en un recipiente limpio. Llevar la muestra lo más pronto posible al laboratorio de 7 a 10 am.		El químico de recepción recibe la muestra, verifica que el recipiente sea estéril y no tenga derrames de muestra, la etiqueta y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.
G					
Glucosa	TR,TO,TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 4 horas y sin ejercicio previo.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15º aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
Glucosa pospandrial	TR,TO,TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am. con un ayuno de 8 horas. Después de la toma de muestra el paciente debe ir a desayunar lo acostumbrado y presentarse en el laboratorio exactamente 2 horas después de terminado el alimento para una segunda muestra de sangre.		
Grupo sanguíneo y factor Rh	TM	1 mL de sangre total	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.		
M					
Mesofílicos aerobios en placa	RME	100 mL ó 100 gr de muestra	Tomar la muestra con guantes, cofia y cubre boca en recipiente estéril, transportar en refrigeración.	Colocar la muestra en refrigeración y procesar antes de 24 horas.	El químico de muestreo verifica la muestra, con la cantidad adecuada, la etiqueta y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
P					
Muestreo de ambiente por sedimentación	RME	Agar TSA, Agar PDA ó Agar Rojo Bilis.	Después de 1 hora de colocar el agar con la tapa abierta transportar al laboratorio.	Transportar la muestra a temperatura ambiente y no exponerla al sol o cambios bruscos de temperatura.	Preparar el material: agar TSA, agar PDA o agar Rojo bilis, dependiendo de la determinación que se solicite del ambiente, cubre boca, cofia y guantes, etiquetar agares y colocarse cubre boca, cofia y guantes Colocar el agar con la tapa abierta durante 1 hora. Llevar al laboratorio para su procesamiento.
Perfil de lípidos	TR,TO,TL	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 12 horas. Un día antes de la toma de muestra no consumir comidas grasosas ni bebidas alcohólicas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15º aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
Perfil de drogas de abuso	Recipiente de test o RM con termómetro	100 mL de orina	El paciente debe presentarse en el laboratorio con identificación oficial, en un horario de 7 a 12 pm.		Preparar el material: guantes, recipiente para recolectar orina, formato de cadena de custodia (GEN-FG-10), nombrar al paciente y pedirle la credencial oficial (elector, pasaporte mexicano), etiqueta la muestra en presencia del paciente, informar que se recolectara una muestra de orina y que un químico pasara con el paciente al baño para verificar que la muestra no sea alterada, solicitar que se lave las manos y recolecte la orina, verificar que no haya sufrido alteración. El químico verifica la temperatura del recipiente y le pide al cliente que llene y firme la cadena de custodia. Al finalizar lleva la muestra al departamento de parasitología para ser procesada.
Proteína C reactiva	TR o TO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am. Con un ayuno de 8 horas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15º aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
Prueba de embarazo en orina	RM	10 mL de orina	En un recipiente limpio recolectar la primera orina de la mañana y llevarla al laboratorio de 7 a 10 am.		El químico de recepción recibe la muestra, verifica que el recipiente sea estéril y no tenga derrames de muestra, la etiqueta y la lleva al departamento de parasitología para ser procesada.
Prueba de embarazo en sangre	TR o TO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 a.m.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15° aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
Q					
Química sanguínea	TR,TO,TL	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con un ayuno de 8 horas.		
R					
Raspado anal	Porta objeto	1 porta objeto. 1 tubo de 13 x 100 con cinta tape.	No aplicar pomadas o cualquier medicamento, presentarse sin regir y sin aseo anal de 7 a 10 am. en el laboratorio.		Preparar el material: cinta tape, tubo de 13 X 100, portaobjetos, pasar al paciente e informar el procedimiento que se le realizara: solicitarle se descubre de la cintura hacia abajo, pedirle que se incline hacia delante, colocar un trozo de tape en la parte inferior del tubo con el pegamento hacia fuera, separar los glúteos y con la cinta colocada en el tubo raspar los pliegues anales con la finalidad de que se pegue muestra al tape, pegar el tape en el portaobjetos, solicitar al paciente que se vista y llevar el portaobjeto al departamento de parasitología para ser procesado, colocar el tubo en cloro al 5% y descartar.
Reacciones febriles	TR o TO	2 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am. con un ayuno de 8 horas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15° aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
Reto Microbiano	N/A	200 mL de antiséptico.	La muestra debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.		El químico de recepción recibe la muestra, verifica que el no tenga derrames de muestra, la etiqueta y la lleva al departamento de parasitología para ser procesada.
Rosa de bengala	TR Ó TO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am. con un ayuno de 8 horas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15º aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
S					
Sangre oculta en heces	RM	10 gr de heces	3 días previos al estudio no consumir carnes rojas, nabos, rábanos, brócoli y vitamina C, recolectar muestra de excremento en un recipiente limpio y traerla al laboratorio de 7 a 10 am.		El químico de recepción recibe la muestra, verificando que sea la cantidad adecuada, que haya sido tomada de acuerdo a las indicaciones previas. Checa que el recipiente no tenga derrames, etiqueta la muestra y la lleva al departamento de Parasitología para ser procesada.
T					
Tiempo de coagulación	Capilar sin heparina	Sangre total	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.		Colocar al paciente en el área de toma de muestra. Limpiar la superficie anterior del brazo con alcohol isopropilico al 70% y dejar secar al aire, eligiendo una zona libre de venas y vasos sanguíneos evidentes, situar la lanceta estéril en el área elegida y realizar la punción. Poner en marcha el cronómetro y desechar la primera gota de sangre y a continuación llenar el capilar sin heparina hasta las dos terceras partes. A partir del tercer minuto de la punción, invertir el capilar constantemente hasta observar que no haya desplazamiento de la sangre. Si es necesario, se rompe el capilar para observar la formación del coágulo. Si ya no hay desplazamiento o se observan los primeros hilos de fibrina, es el momento en que se detiene el cronómetro.
Tiempo de protrombina	TA	1 mL de plasma	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15º aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
Tiempo parcial de tromboplastina activada	TA	1 mL de plasma	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15º aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
Tiempo de sangrado	Ninguno	Sangre total	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.		Colocar al paciente en el área de toma de muestra, limpiar la superficie anterior del brazo con alcohol al 70% y Dejar secar al aire, eligiendo una zona libre de venas y vasos sanguíneos evidentes. Colocar el baumanómetro a la altura del bíceps (a la mitad de la distancia entre hombro y codo) y se insufla hasta 40 mm de Hg, manteniendo esta presión durante todo el procedimiento. Posteriormente realizar la punción capilar y de manera simultánea se pone en marcha el cronómetro. Secar la gota de sangre a intervalos de 30 segundos con papel filtro, sin tocar los bordes de la incisión. Se repite este paso hasta la presencia y formación del coágulo. Se detiene el cronómetro y se anota el resultado en la etiqueta del paciente.
Triglicéridos	TR,TO,TL	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 12 horas. Un día antes de la toma de muestra no consumir comidas grasosas ni bebidas alcohólicas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15º aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
U					
Urea	TR,TO,TL	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am. con un ayuno de 8 horas.		

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
Urocultivo	RME	10 mL de orina	Suspender todo tratamiento con antibióticos 5 días previos a la prueba. Recolectar la primera orina de la mañana, Lave sus manos y abra el recipiente de la orina colocando la tapa boca arriba, No toque la parte interna. Expulse una pequeña cantidad de orina en el inodoro y continúe en el vaso recolector hasta llenar la mitad, expulse el resto en el inodoro. Coloque la tapa. Retire la etiqueta amarilla que está en la tapa del vaso recolector. No destape el tubo de plástico que le entregaron. Introdúzcalo en el embudo del vaso de tal forma que el tapón de plástico quede insertado en la aguja. Presione firmemente hasta que este haya perforado el tapón, deje que se llene por completo de muestra. Entregue el tubo con orina junto con el vaso de orina al laboratorio de 7 a 10 am.		El químico de recepción recibe la muestra, verificando que sea la cantidad adecuada, que haya sido tomada de acuerdo a las indicaciones previas. Checa que el recipiente no tenga derrames, etiqueta la muestra y la lleva al departamento de Microbiología para ser procesada.
V					
VDRL	TR,TO,TL	1 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10cm. por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15º aproximadamente con el bisel hacia arriba, insertando primero la aguja y posteriormente el tubo, retirar la ligadura cuando la sangre empiece a fluir, dejar llenar el tubo hasta el volumen preestablecido, sobre todo aquellos en los que se utiliza algún tipo de aditivo, cuando se finalice la toma, primero se debe retirar el tubo y posteriormente la aguja. Colocar una torunda de algodón y si es necesario un curita en el lugar de la punción, la aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
Velocidad de sedimentación globular	TM	2 mL de sangre total	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. con un ayuno de 4 horas.		

	Manual de Toma de muestra Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH	Identificación: MAN-TM-01
		Versión: 0
		Fecha creación: 8-Febrero-2017
		Fecha actualización: 8-Febrero-2017

4. HISTORIAL DE REVISIONES

No. Revisión	Descripción de la Revisión	Fecha de Revisión
0	liberado	8/Febrero/2017