

**Manual de Toma de muestra**

**Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH**

**Identificación:**  
**MAN-TM-01**

**Versión: 1**

**Fecha creación:**  
**8-Febrero-2017**

**Fecha actualización:**  
**19-Marzo-2019**

# 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: 1

Fecha creación:

8-Febrero-2017

Fecha actualización:

19-Marzo-2019

## 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).....	7
Amiba en fresco.....	7
Antiestrepto-lisinas.....	8
Anticuerpos anti HIV.....	8
Anticuerpos anti HCV.....	8
Anticuerpos anti HbsAg.....	8
Antígeno prostático.....	8
Aspartato amino transferasa (AST).....	8
BAAR en expectoración 3 ó 5 muestras.....	8
BAAR en orina 3 ó 5 muestras.....	9
Bacteriológico de agua.....	9
Bilirrubinas.....	9
Biometría hemática.....	9
Colesterol HDL.....	9
Colesterol LDL.....	10
Colesterol total.....	10
Coliformes fecales NMP.....	10
Coliformes totales NMP/VP.....	10
Coprocultivo.....	10



# Manual de Toma de muestra

Laboratorio de Análisis Clínicos  
FCQ.UACH

Identificación:

MAN-TM-01

Versión: 1

Fecha creación:

8-Febrero-2017

Fecha actualización:

19-Marzo-2019

Coprológico .....	10
Cultivo de bacterias aerobias en heridas .....	11
Cultivo de exudado faríngeo .....	11
Cultivo exudado nasal .....	11
Cultivo de exudado uretral.....	11
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.....	15
Factor reumatoide.....	15
Frotis en heces .....	15
Glucosa.....	15
Glucosa postprandial.....	15
Grupo sanguíneo y factor Rh.....	15
Mesofílicos aerobios en placa .....	16
Muestreo de ambiente por sedimentación .....	16
Perfil de lípidos.....	16
Perfil de drogas de abuso.....	16
Proteína C reactiva .....	17
Prueba de embarazo en orina .....	17
Prueba de embarazo en sangre .....	17
Química sanguínea .....	17
Raspado anal .....	17



# Manual de Toma de muestra

Laboratorio de Análisis Clínicos  
FCQ.UACH

Identificación:	MAN-TM-01
Versión:	1
Fecha creación:	8-Febrero-2017
Fecha actualización:	19-Marzo-2019

Reacciones febriles.....	18
Reto Microbiano.....	18
Rosa de bengala .....	18
Sangre oculta en heces .....	18
Tiempo de coagulación .....	19
Tiempo de protrombina.....	19
Tiempo parcial de trombolastina activada .....	19
Tiempo de sangrado.....	20
Triglicéridos .....	20
Urea.....	20
Urocultivo.....	21
VDRL .....	21
Velocidad de sedimentación globular.....	21
4. HISTORIAL DE REVISIONES .....	22

OBSOLETO

	<b>Manual de Toma de muestra</b>  <b>Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH</b>	<b>Identificación:</b> MAN-TM-01
		<b>Versión:</b> 1
		<b>Fecha creación:</b> 8-Febrero-2017
		<b>Fecha actualización:</b> 19-Marzo-2019

## 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.

	<b>Manual de Toma de muestra</b>  <b>Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH</b>	<b>Identificación:</b> <b>MAN-TM-01</b>
		<b>Versión: 1</b>
		<b>Fecha creación:</b> <b>8-Febrero-2017</b>
		<b>Fecha actualización:</b> <b>19-Marzo-2019</b>

## 2. SIGNIFICADOS DE LAS CLAVES EMPLEADAS EN ESTE MANUAL

<b>RM</b>	Recipiente de Muestra	<b>TL</b>	Tubo lila
<b>RMC</b>	Recipiente Muestra Conservador	<b>TR</b>	Tubo rojo
<b>RME</b>	Recipiente de Muestra Estéril	<b>TO</b>	Tubo oro
<b>N/A</b>	No aplica	<b>NMP</b>	Número más probable
<b>T</b>	Tubo	<b>VP</b>	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 el uso de diferentes tubos, debe verificarse el orden para obtención de la muestra. Anexo 2.
- Para la metodología con vacutainer es la siguiente: primero el tubo azul (citrato de sodio), posteriormente tubo amarillo (gel separador) y finalmente tubo lila (EDTA), en caso de optar por otra metodología, verificar el orden de llenado de tubos.
- El paciente siempre debe de estar en una posición cómoda.



<h1>Manual de Toma de muestra</h1> <h2>Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH</h2>	Identificación: <b>MAN-TM-01</b>
	Versión: <b>1</b>
	Fecha creación: <b>8-Febrero-2017</b>
	Fecha actualización: <b>19-Marzo-2019</b>

3.2 EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>A</b>					
<b>Análisis de semen</b>	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. Tomar la muestra en el baño del laboratorio. 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. Indicar la hora de la toma de muestra.	Entregar al paciente el recipiente previamente pesado para la recolección de la muestra.  Procesar la muestra antes de que pase una hora de la toma de muestra.	El químico de recepción recibe la muestra de esperma y le pregunta al paciente si la recolección 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.
<b>Ácido úrico</b>	TR,TO,TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 8 horas.	5 días en refrigeración (7-8°C)	Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1</b>
<b>Alaninoamino transferasa (ALT)</b>	TR, TO,TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 8 horas.	7 días en refrigeración (2-8°C)	Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1</b>
<b>Amiba en fresco</b>	RM	5 gr. de excremento	En un recipiente limpio, depositar una muestra de excremento reciente del tamaño de una nuez. No exponer la muestra al sol. Entregarla lo más pronto posible la muestra al laboratorio en un horario de 7 a 10 am.	Procesar 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.



# Manual de Toma de muestra

Laboratorio de Análisis Clínicos  
FCQ.UACH

Identificación:

MAN-TM-01

Versión: 1

Fecha creación:

8-Febrero-2017

Fecha actualización:

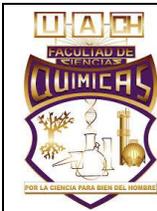
19-Marzo-2019

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>Antiestreptolisinas</b>	TR ó TO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 8 horas.	1 día en refrigeración (2-8°C)	<p>Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes.</p> <p><b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b></p>
<b>Anticuerpos anti HIV</b>	TR,TO,TL	1 mL de suero, plasma o sangre total	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am.	3 días en refrigeración (2-8°C)	
<b>Anticuerpos anti HCV</b>	TR,TO,TL	1 mL de suero, plasma o sangre total	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am.	3 días en refrigeración (2-8°C)	
<b>Anticuerpos anti HbsAg</b>	TR,TO,TL	1 mL de suero, plasma o sangre total	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am.	3 días en refrigeración (2-8°C)	
<b>Antígeno prostático</b>	TR ó TO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am.	3 días en refrigeración (2-8°C)	
<b>Aspartato amino transferasa (AST)</b>	TR,TO,TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am. Con ayuno de 8 horas.	7 días en refrigeración (2-8°C)	
<b>B</b>					
<b>BAAR en expectoración 3 ó 5 muestras</b>	RME	2 a 5 mL de expectoración 3 ó 5 muestras según estudio	El paciente se debe 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.		<p>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.</p>



<h1>Manual de Toma de muestra</h1> <h2>Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH</h2>	Identificación: <b>MAN-TM-01</b>
	Versión: <b>1</b>
	Fecha creación: <b>8-Febrero-2017</b>
	Fecha actualización: <b>19-Marzo-2019</b>

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>BAAR en orina 3 ó 5 muestras</b>	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.
<b>Bacteriológico de agua</b>	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.
<b>Bilirrubinas</b>	TR,TO,TL	2 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 8 horas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes.
<b>Biometría hemática</b>	TL	3 mL de sangre total	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 4 horas.		<b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>
<b>C</b>					
<b>Colesterol HDL</b>	TR,TO,TL	1 mL de suero	El paciente debe presentarse para la toma de muestra 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.	7 días en refrigeración (2-8°C)	Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>



<h1>Manual de Toma de muestra</h1> <h2>Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH</h2>	<b>Identificación:</b> <b>MAN-TM-01</b>
	<b>Versión:</b> 1
	<b>Fecha creación:</b> <b>8-Febrero-2017</b>
	<b>Fecha actualización:</b> <b>19-Marzo-2019</b>

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>Colesterol LDL</b>	TR,TO,TL	1 mL de suero	El paciente debe presentarse para la toma de muestra 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.	7 días en refrigeración (2-8°C)	Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>
<b>Colesterol total</b>	TR,TO,TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse para la toma de muestra 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.	7 días en refrigeración (2-8°C)	
<b>Coliformes fecales NMP</b>	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.
<b>Coliformes totales NMP/VP</b>	RME	100 mL ó 100 gr de muestra			
<b>Coprocultivo</b>	RME	3 gr de heces ó 3 a 5 ml de evacuación diarreica	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. No exponer la muestra al sol. Entregar 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.
<b>Coprológico</b>	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. No exponer la muestra al sol. Entregar la muestra al laboratorio 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.



<h1>Manual de Toma de muestra</h1> <h2>Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH</h2>	Identificación: <b>MAN-TM-01</b>
	Versión: <b>1</b>
	Fecha creación: <b>8-Febrero-2017</b>
	Fecha actualización: <b>19-Marzo-2019</b>

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>Creatinina</b>	TR,TO,TL	1 mL de suero	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 8 horas.	7 días en refrigeración (2-8°C)	Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>
<b>Cultivo de bacterias aerobias en heridas</b>	Hisopo, medio de cultivo	Secreción del sitio afectado	El paciente debe presentarse para la toma de muestra 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.
<b>Cultivo de exudado faríngeo</b>	Hisopo, medio de cultivo	Hisopadas de la faringe	El paciente debe presentarse para la toma de muestra 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.
<b>Cultivo exudado nasal</b>	Hisopo, medio de cultivo	Hisopada de fosas nasales	El paciente debe presentarse para la toma de muestra 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.
<b>Cultivo de exudado uretral</b>	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 para la toma de muestra 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.



<h1>Manual de Toma de muestra</h1> <h2>Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH</h2>	<b>Identificación:</b> <b>MAN-TM-01</b>
	<b>Versión:</b> 1
	<b>Fecha creación:</b> <b>8-Febrero-2017</b>
	<b>Fecha actualización:</b> <b>19-Marzo-2019</b>

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>Cultivo de exudado vaginal</b>	Hisopo, medio de cultivo	Hisopada de la vagina	El paciente debe presentarse para la toma de muestra 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, 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, 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 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 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.
<b>Cultivo de oído</b>	Hisopo, medio de cultivo ó asada con el asa de nicromio	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 para la toma de muestra 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 o el asa de nicromio 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.
<b>Cultivo de superficies vivas</b>	10 mL de buffer de fosfatos	Hisopado de la superficie inerte	Pedirle a la persona que se lave y seque las manos.	Transportar la muestra en una hielera con bolsa de hielo.	Frotar el hisopo sobre la superficie a muestrear, en un área de 10 cm <sup>2</sup> . Enjuagar el hisopo en el mismo tubo para descargar y cerrar el recipiente.
<b>Cultivo de superficies inertes</b>	10 mL de buffer de fosfatos	Hisopado de la superficie viva (manos y uñas)	Tomar la muestra tal y como se encuentre la superficie en el momento del muestreo.	Transportar la muestra en una hielera con bolsa de hielo.	Frotar el hisopo sobre la superficie a muestrear, en un área de 10 cm <sup>2</sup> . Enjuagar el hisopo en el mismo tubo para descargar y cerrar el recipiente.



# Manual de Toma de muestra

## Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH

<b>Identificación:</b> MAN-TM-01
<b>Versión:</b> 1
<b>Fecha creación:</b> 8-Febrero-2017
<b>Fecha actualización:</b> 19-Marzo-2019

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>D</b>					
<b>Depuración de creatinina en orina</b>	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.	7 días en refrigeración (2-8°C)	El químico de recepción 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.
<b>E</b>					
<b>Eosinófilos en moco nasal</b>	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. Colocarse 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.
<b>Espermocultivo</b>	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. Tomar la muestra en el baño del laboratorio. 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 7 a 10 a.m. Indicar la hora de la toma de muestra.	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.



<h1>Manual de Toma de muestra</h1> <h2>Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH</h2>	<b>Identificación:</b> <b>MAN-TM-01</b>
	<b>Versión:</b> 1
	<b>Fecha creación:</b> <b>8-Febrero-2017</b>
	<b>Fecha actualización:</b> <b>19-Marzo-2019</b>

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>Examen de trabajo UACH</b>	TR ó TO	2 mL de suero	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am con un ayuno de 4 horas.	3 días en refrigeración (2-8°C)	<p>Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes.</p> <p><b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b></p>
<b>Examen general de orina</b>	RM	12 ml de orina	<p>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. No exponer la muestra al sol. Entregar la muestra (tubo con orina junto con el vaso de orina) al laboratorio antes de que pase una hora de haberla recolectado en un horario de 7 a 10 am.</p>		<p>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.</p>



<h1>Manual de Toma de muestra</h1> <h2>Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH</h2>	<b>Identificación:</b> <b>MAN-TM-01</b>
	<b>Versión:</b> 1
	<b>Fecha creación:</b> <b>8-Febrero-2017</b>
	<b>Fecha actualización:</b> <b>19-Marzo-2019</b>

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>Exámenes prenupciales</b>	TR, TO ó TL	2 mL de suero	El paciente debe presentarse en el laboratorio de 7 a 10 am.	3 días de refrigeración (2-8°C). Excepto grupo sanguíneo.	Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>
<b>F</b>					
<b>Factor reumatoide</b>	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.	5 días en refrigeración (2-8°C)	
<b>Frotis en heces</b>	RM	2 o 3 gr de materia fecal ó de 3 a 5 ml de evacuación diarrea	Colectar la primera muestra fecal preferentemente de la mañana, en un recipiente limpio. No exponer la muestra al sol. Entregar 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.
<b>G</b>					
<b>Glucosa</b>	TR, TO, TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 4 horas y sin ejercicio previo.	3 días en refrigeración (2-8°C)	Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>
<b>Glucosa postprandial</b>	TR, TO, TL	1 mL de suero ó plasma	El paciente debe presentarse para la toma de muestra 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.	3 días en refrigeración (2-8°C)	
<b>Grupo sanguíneo y factor Rh</b>	TM	1 mL de sangre total	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am.		



# Manual de Toma de muestra

## Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH

<b>Identificación:</b> MAN-TM-01
<b>Versión:</b> 1
<b>Fecha creación:</b> 8-Febrero-2017
<b>Fecha actualización:</b> 19-Marzo-2019

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>M</b>					
<b>Mesofílicos aerobios en placa</b>	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 (2-8°C) 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.
<b>Muestreo de ambiente por sedimentación</b>	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.	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.
<b>P</b>					
<b>Perfil de lípidos</b>	TR,TO,TL	1 mL de suero	El paciente debe presentarse para la toma de muestra 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.	5-7 días en refrigeración (2-8°C)	Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>
<b>Perfil de drogas de abuso</b>	Recipiente de test o RM con termómetro	100 mL de orina	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio con identificación oficial, en un horario de 7 a 12pm.		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.



<h1>Manual de Toma de muestra</h1> <h2>Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH</h2>	<b>Identificación:</b> <b>MAN-TM-01</b>
	<b>Versión:</b> 1
	<b>Fecha creación:</b> <b>8-Febrero-2017</b>
	<b>Fecha actualización:</b> <b>19-Marzo-2019</b>

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>Proteína C reactiva</b>	TR o TO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am. Con un ayuno de 8 horas.	1 día en refrigeración (2-8°C)	Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>
<b>Prueba de embarazo en orina</b>	RM	10 mL de orina	En un recipiente limpio recolectar la primera orina de la mañana Transportarla sin exponer la muestra al sol. Entregar al laboratorio de 7 a 10 am.	3 día en refrigeración (2-8°C)	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 serología para ser procesada.
<b>Prueba de embarazo en sangre</b>	TR o TO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 a.m.	1 día en refrigeración (2-8°C)	Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>
<b>Q</b>					
<b>Química sanguínea</b>	TR,TO,TL	1 mL de suero	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am con un ayuno de 8 horas.	5 días en refrigeración (2-8°C)	
<b>R</b>					
<b>Raspado anal</b>	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 descubra 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.



<h1>Manual de Toma de muestra</h1> <h2>Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH</h2>	<b>Identificación:</b> <b>MAN-TM-01</b>
	<b>Versión:</b> 1
	<b>Fecha creación:</b> <b>8-Febrero-2017</b>
	<b>Fecha actualización:</b> <b>19-Marzo-2019</b>

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>Reacciones febriles</b>	TR o TO	2 mL de suero	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am. Con un ayuno de 8 horas.	8 días en refrigeración (2-8°C)	<p>Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes.</p> <p><b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b></p>
<b>Reto Microbiano</b>	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.
<b>Rosa de bengala</b>	TR ó TO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am. con un ayuno de 8 horas.	3 días en refrigeración (2-8°C)	<p>Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes.</p> <p><b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b></p>
<b>S</b>					
<b>Sangre oculta en heces</b>	RM	10 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. No exponer la muestra al sol. Entregar la muestra al laboratorio en un horario de 7 a 10 a.m.		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.



# Manual de Toma de muestra

## Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH

<b>Identificación:</b> MAN-TM-01
<b>Versión:</b> 1
<b>Fecha creación:</b> 8-Febrero-2017
<b>Fecha actualización:</b> 19-Marzo-2019

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>T</b>					
<b>Tiempo de coagulación</b>	Capilar sin heparina	Sangre total	El paciente debe presentarse para la toma de muestra 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 isopropílico 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.
<b>Tiempo de protrombina</b>	TA	1 mL de plasma	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>
<b>Tiempo parcial de tromboplastina activada</b>	TA	1 mL de plasma	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>

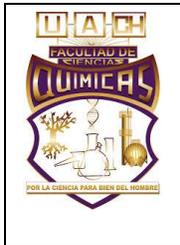


# Manual de Toma de muestra

## Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH

<b>Identificación:</b> MAN-TM-01
<b>Versión:</b> 1
<b>Fecha creación:</b> 8-Febrero-2017
<b>Fecha actualización:</b> 19-Marzo-2019

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>Tiempo de sangrado</b>	Ninguno	Sangre total	El paciente debe presentarse para la toma de muestra 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.
<b>Triglicéridos</b>	TR,TO,TL	1 mL de suero	Un día antes de la toma de muestra no consumir comidas grasosas ni bebidas alcohólicas. El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am con ayuno de 12 horas.	5-7 días en refrigeración (2-7°C)	Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>
<b>U</b>					
<b>Urea</b>	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.	7 días en refrigeración (2-8°C)	Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes. <b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>



<h1>Manual de Toma de muestra</h1> <h2>Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH</h2>	Identificación: <b>MAN-TM-01</b>
	Versión: <b>1</b>
	Fecha creación: <b>8-Febrero-2017</b>
	Fecha actualización: <b>19-Marzo-2019</b>

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBTENCIÓN/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	ALMACEN Y MANEJO ESPECIAL	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCION Y TOMA DE MUESTRA
<b>Urocultivo</b>	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 en un horario 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.
<b>V</b>					
<b>VDRL</b>	TR óTO	1 mL de suero	El paciente debe presentarse para la toma de muestra en el laboratorio de 7 a 10 am.	3 días en refrigeración (2-8°C)	Seleccionar la vena adecuada para la punción, colocar el torniquete 10 cm por encima del lugar de punción, limpiar la zona con alcohol isopropílico al 70% de manera circular del centro hacia afuera y dejar secar al aire, puncionar en ángulo de 15 grados aproximadamente con el bisel hacia arriba. Al finalizar colocar un curita o algodón en el lugar de punción. Desechar la aguja en el contenedor de punzocortantes.
<b>Velocidad de sedimentación globular</b>	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.		<b>Técnica de punción y llenado de tubos anexo 1.</b>



<b>Manual de Toma de muestra</b>  <b>Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH</b>	<b>Identificación:</b> MAN-TM-01
	<b>Versión:</b> 1
	<b>Fecha creación:</b> 8-Febrero-2017
	<b>Fecha actualización:</b> 19-Marzo-2019

### Anexo 1

#### RECOLECCIÓN DE MUESTRAS DE SANGRE VENOSA

Técnica con Vacutainer: insertar primero la aguja en el porta tubos y puncionar, posteriormente se colocan los tubos en el orden especificado y se invierte el número de veces que el tubo requiera, 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.

Técnica con Jeringa: colocar la jeringa y realizar la extracción jalando poco a poco el embolo, se retira la ligadura y se saca la aguja. Depositar la muestra en el tubo correspondiente por las paredes de los tubos destapados en el orden especificado, se cierran los tubos y se invierte el número de veces que el tubo requiera.

Orden de llenado de los tubos e inversiones para recolección de sangre venosa.



# Manual de Toma de muestra

## Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH

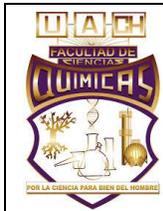
<b>Identificación:</b> MAN-TM-01
<b>Versión:</b> 1
<b>Fecha creación:</b> 8-Febrero-2017
<b>Fecha actualización:</b> 19-Marzo-2019

Anexo 2

### Orden de toma para recolección de sangre venosa

Tapón	Contenido de tubo	Área de uso	Inversiones
	Hemocultivo	Microbiología	5 veces
	Citrato de sodio	Coagulación (Tiempos de coagulación fibrinógeno, y agregación plaquetaria)	3 a 4 veces
	Gel separador	Química clínica	5 veces
	Sin anticoagulante, con activador de coagulación, con silicón	Química clínica, banco de sangre serología	8 a 10 veces
	Gel separador y trombina	Obtención de suero rápido	5 a 6 veces
	Gel separador y heparina de litio	Química clínica en plasma	5 veces
	Heparina de sodio/litio	Química clínica (urgencias) hematología (fragilidad osmótica)	8 a 10 veces
	EDTA <sub>K2</sub>	Hematología, banco de sangre	8 a 10 veces
	Gel separador y EDTA <sub>K2</sub>	Determinaciones de carga viral	8 a 10 veces
	Oxalato de Potasio/NaF	Química clínica, pruebas de lactato y glucosa	8 veces

Fuente: Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) – H3-A6 - Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipuncture; Approved Standard- Sixth Edition, recomendaciones para tubos de plástico.



**Manual de Toma de muestra**

**Laboratorio de Análisis Clínicos FCQ.UACH**

<b>Identificación:</b> MAN-TM-01
<b>Versión:</b> 1
<b>Fecha creación:</b> 8-Febrero-2017
<b>Fecha actualización:</b> 19-Marzo-2019

#### 4. HISTORIAL DE REVISIONES

No. Revisión	Descripción de la Revisión	Fecha de Revisión
0	Liberación	08/02/2017
1	Se agregaron características de almacén especial requerido, se eliminó la determinación de ácido úrico en orina, tomar muestra en el laboratorio en el caso del análisis de semen. Se complementó el manual con los anexos	19/03/2019
2	Se corrigieron las especificaciones de superficies vivas e inertes, y se anexo la prueba de creatinina	13/05/2019