



## Laboratorio de Análisis Clínicos

### MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS



	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre	Q.B.P. Miguel Angel Flores Villalobos	Q.B.P. Ma. De los Angeles Hernández Guevara	Q.B.P. Ma. De los Angeles Hernández Guevara
Puesto	Coordinador de Calidad	Director del Laboratorio	Director del Laboratorio
Fecha	Junio del 2008	Junio del 2008	Junio del 2008
Firma			

Cualquier documento impreso diferente al original, y cualquier archivo electrónico que se encuentre fuera del portal [www.fcq.uach.mx](http://www.fcq.uach.mx) , serán consideradas COPIAS NO CONTROLADAS



## Laboratorio de Análisis Clínicos

## MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

## CONTENIDO:

TEMA	PAGINA
CONTENIDO	2
INTRODUCCIÓN	3
CLAVES EMPLEADAS	4
CONDICIONES GENERALES	5
ACIDO URICO	6
ALANINOAMINO TRASFERASA (TGP)	6
AMIBA EN FRESCO	6
ANTIESTREPTOSILINAS	6
ANTICUERPOS ANTI HIV	6
ASPARTATOAMINO TRASFERASA (TGO)	6
BAAR EN EXPECTORACION 3 O 5 MUESTRAS	7
BAAR EN ORINA 3 O 5 MUESTRAS	7
BACTERIOLOGICO DE AGUA	7
BILIRRUBINAS	7
BIOMETRÍA HEMÁTICA	7
CELULAS LE	8
COLESTEROL HDL	8
COLESTEROL LDL	8
COLESTEROL TOTAL	8
COPROCULTIVO	8
COPROLOGICO	8
COPROPARASITOSCOPICO I, II Y II	9
CREATININA SERICA	9
CUERPOS REDUCTORES EN HECES	9
BAAR CULTIVO DE EXPECTORACION	9
CULTIVO DE OIDO	9
CULTIVO DE HERIDAS	10
CULTIVO EXUDADO FARINGEO	10
CULTIVO EXUDADO NASAL	10
CULTIVO EXUDADO URETRAL	11
CULTIVO EXUDADO VAGINAL	11

TEMA	PAGINA
CULTIVO HONGOS PATOGENOS	11
CULTIVO SUPERFICIES INERTES	11
CULTIVO SUPERFICIES VIVAS	11
DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24	12
EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	12
ESPERMABIOSCOPIA DIRECTA	12
ESPERMACULTIVO	13
EXAMEN GENERAL DE ORINA	13
EXAMENES PRENUPCIALES	13
FACTOR REUMATOIDE	14
FROTIS EN HECES	14
GLUCOSA SERICA	14
GLUCOSA POST PRANDIAL	14
GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	14
MICROBIOLOGICO DE ALIMENTOS	14
PERFIL LIPIDOS	15
PERFIL DE DROGAS DE ABUSO	15
PROTEINA C REACTIVA	15
PRUEBA EMBARAZO EN ORINA	15
PRUEBA EMBARAZO EN SANGRE	15
QUÍMICA SANGUINEA	16
RASPADO ANAL	16
REACCIONES FEBRILES EN PLACA	16
SANGRE OCULTA EN HECES	17
TIEMPO DE COAGULACIÓN	17
TIEMPO DE SANGRADO	17
TRIGLICÉRIDOS	17
UREA SÉRICA	18
UROCULTIVO	18
VDRL	18
VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR	18
HISTORIAL DE REVISIONES	19

Cualquier documento impreso diferente al original, y cualquier archivo electrónico que se encuentre fuera del portal [www.fcq.uach.mx](http://www.fcq.uach.mx), serán consideradas COPIAS NO CONTROLADAS



## Laboratorio de Análisis Clínicos

### MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

## 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 el que se tome la muestra adecuada para el estudio solicitado y así se obtengan 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 venga en las condiciones adecuadas.
2. 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 plasma.
5. Una buena punción para obtener una muestra no hemolizada.
6. En el caso de cultivos asegurarse de que se tomo la cantidad de muestra necesaria.
7. El químico de recepción debe asegurarse que las muestras de Orina, Excremento, Esperma, Expectoración etc. Sea hayan recolectado de manera correcta así como también que sea una cantidad adecuada.

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.



## Laboratorio de Análisis Clínicos

### MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

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

<b>BD</b>	Bilirrubina Directa	<b>RM</b>	Recipiente de Muestra
<b>BI</b>	Bilirrubina Indirecta	<b>RMC</b>	Recipiente Muestra /Conservador
<b>BT</b>	Bilirrubina Total	<b>RME</b>	Recipiente de Muestra Estéril
<b>H</b>	Hombre	<b>T</b>	Tubo
<b>M</b>	Mujer	<b>TA</b>	Tubo Azul
<b>N</b>	Niños	<b>TL</b>	Tubo Lila
<b>TO</b>	Tubo Oro	<b>TR</b>	Tubo Rojo



## Laboratorio de Análisis Clínicos

### MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

#### EXAMENES:

##### 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.



Laboratorio de Análisis Clínicos

MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBT/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCIÓN Y TOMA DE MUESTRAS
<b>A</b>					
<b>Acido Úrico</b>	TR o TO	1.0 ml de Suero	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. con un 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 isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, Puncionar en ángulo de 15° aproximadamente y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
<b>Alaninoamino Transferasa ALT</b>	TR o TO	1ml de suero	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. con un ayuno de 8 horas.		
<b>Amiba en fresco</b>	RM	5gr. de excremento	En un recipiente limpio previamente lavado con agua y jabón depositar una muestra de excremento reciente. Traer la muestra al laboratorio de inmediato.	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, que este a temperatura ambiente, y que el recipiente no tenga derrames de muestra, la etiqueta y la lleva al departamento de parasitología para ser procesada.
<b>Antiestreptolisinas</b>	TR o TO	1ml de suero	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. con un 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 isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, Puncionar en ángulo de 15° aproximadamente y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
<b>Anticuerpos HIV</b>	TR o TO	1.0 ml de Suero	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. con un ayuno de 8 horas.		
<b>Aspartatoamino Transferasa AST</b>	TR o TO	1ml de suero	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. con un ayuno de 8 horas.		



Laboratorio de Análisis Clínicos

MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBT/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCIÓN Y TOMA DE MUESTRAS
<b>B</b>					
<b>BAAR en expectoración 3 o 5 muestras</b>	RME	2 a 5 ml de muestra de Expectoración 3 o 5 muestras según estudio	El paciente 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 8: a 10 a.m.		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, la etiqueta y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.
<b>BAAR en orina 3 o 5 muestras</b>	RME	2 a 5 ml de muestra de orina 3 o 5 muestras según estudio	Depositar una muestra de orina en el recipiente estéril Y llevar las muestras al laboratorio de 8:a 10 a.m.		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 microbiología para ser procesada.
<b>Bacteriológico de Agua</b>	RME	150 ml de agua	Desinfectar la llave con alcohol al 70 %, abrir la llave y dejar corre el agua 30 seg. Colocar el recipiente para tomar la muestra. Llevar las muestras al laboratorio.	Sembrarse lo más pronto posible y antes de 3 horas	El químico de recepción recibe la muestra, verificando que sea la cantidad adecuada, la etiqueta y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.
<b>Bilirrubinas</b>	TR o TO	2 ml de Suero	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. con un 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 isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, Puncionar en ángulo de 15° aproximadamente y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
<b>Biometría Hemática</b>	TL	3 ml de sangre total	El paciente debe presentarse al laboratorio de 8 a 10 a.m.. No requiere ayuno. No realizar ejercicio antes del examen		



## Laboratorio de Análisis Clínicos

### MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBT/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCIÓN Y TOMA DE MUESTRAS
<b>C</b>					
<b>Células LE</b>	TR o TO	5 ml de sangre total coagulada	Presentarse al laboratorio de 8 a 10 a.m.. No requiere ayuno.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, Colocar el torniquete 10 cm. 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 y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
<b>Colesterol HDL</b>	TR o TO	1 ml de suero	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. con un ayuno de 12 horas.		
<b>Colesterol LDL</b>	TR o TO	1 ml de suero	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. con un ayuno de 12 horas.		
<b>Colesterol Total</b>	TR o TO	1 ml de suero	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. con un ayuno de 12 horas.		
<b>Coprocultivo</b>	RME	3 gr de heces o de 3 a 5 ml de evacuación diarreica	Colectar la primera muestra fecal preferentemente de la mañana. depositar la muestra en un recipiente estéril. Llevar la muestra al laboratorio de 8 a 10 a.m..		El químico de recepción recibe la muestra, verificando que sea la cantidad adecuada, que este a temperatura ambiente, y que el recipiente sea estéril y no tenga derrames de muestra, la etiqueta 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 los siguientes alimentos: carnes rojas, betabel, nabo, melón, coliflor, rábano, brócoli y caramelos rojos. No ingerir aspirina u otros anti-inflamatorios 7 días antes de que se realice el estudio. En un recipiente limpio previamente lavado con agua y jabón depositar una muestra de excremento reciente. Traer la muestra al laboratorio de inmediato.		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 parasitología para ser procesada.



## Laboratorio de Análisis Clínicos

### MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBT/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCIÓN Y LA TOMA DE MUESTRAS
<b>Coproparasitoscópico I, II y III</b>	RMC	10 gr de heces de cada día (30gr en total)	Solicitar al laboratorio un recipiente con conservador. Recolectar 3 muestras de excremento de diferentes días aproximadamente del tamaño de una nuez y refrigerar. Cuando ya se tengan las 3 muestras en el recipiente llevarlas al laboratorio.		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 parasitología para ser procesada.
<b>Creatinina</b>	TR o TO	1 ml de Suero	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. con un 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 isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, Puncionar en ángulo de 15° aproximadamente y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
<b>Cuerpos reductores en heces</b>	RM	10 gr. de heces	En un recipiente limpio previamente lavado con agua y jabón depositar una muestra de excremento reciente. Traer la muestra al laboratorio de inmediato.		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 parasitología para ser procesada.
<b>Cultivo de expectoración</b>	RME	2 ml de esputo	No haber consumido antibióticos por lo menos 5 días antes de realizarse la prueba, enjuagar la boca para eliminar el resto de alimentos. Deberá depositar la expectoración en un recipiente estéril. Y llevar las muestras al laboratorio de 8 a 10 a.m.		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 sea estéril y no tenga derrames de muestra, la etiqueta y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.
<b>Cultivo de oído</b>	Hisopo, medio de cultivo	2 Hisopadas de los oídos	No haber consumido antibióticos por lo 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 8 a 10 am		Preparar el material: Agar sangre, Agar Mac Conkey, agar salmanitol y medio selectivo para hongos, 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, Con un hisopo tomar muestra del oído 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,



## Laboratorio de Análisis Clínicos

### MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBT/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCIÓN Y LA TOMA DE MUESTRAS
<b>Cultivo de heridas</b>	Hisopo, medio de cultivo	Secreción del sitio afectado	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. sin haber practicado curación de la herida o sitio enfermo ni haber cambiado gasas o apósitos,		Preparar el material: Agar sangre y agar salmanitol, 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 mas que se pueda para tomar la muestra y descargar en el agar sangre y en el agar salmanitol, con otro hisopo tomar otra muestra y descargar en el portaobjetos, descartar los hisopos y el abatelengua en el recipiente de desechos biológico infecciosos. despedir amablemente al paciente
<b>Cultivo de exudado faríngeo</b>	Hisopo, medio de cultivo	2 Hisopadas de la faringe	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. No haber consumido antibióticos por lo menos 5 días antes de realizarse la prueba. En ayunas sin lavarse la boca, sin usar pasta dental o cualquier antiséptico bucal, solo podrá enjuagarse con agua para quitar los restos alimenticios.		Preparar el material: Agar sangre y agar salmanitol, portaobjetos, abatelenguas estériles, 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 abra la boca, Con un abatelengua despejar la faringe, Con un hisopo tomar muestra de la faringe y descargar en el agar sangre y en el agar salmanitol, Con otro hisopo tomar muestra de la faringe y descargar en el portaobjetos, Descartar los hisopos y el abatelengua en el recipiente de desechos biológico infecciosos, Despedir amablemente al paciente
<b>Cultivo de exudado nasal</b>	Hisopo, medio de cultivo	2 Hisopadas de las fosas nasales	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 am. No haber consumido antibióticos por lo menos 5 días antes de realizarse la prueba, evitando el uso de gotas nasales de cualquier tipo.		Preparar el material: Agar sangre, Agar Mac Conkey, agar salmanitol y medio selectivo para hongos, 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, meter el hisopo a 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, Despedir amablemente al paciente



Laboratorio de Análisis Clínicos

MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBT/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARARECEPCIÓN Y LA TOMA DE MUESTRAS
<b>Cultivo de exudado uretral</b>	Hisopo, medio de cultivo	2 Hisopadas de las uretra	Presentarse al laboratorio de 8 a 10 a.m. No haber consumido antibióticos por lo menos 5 días antes de realizar la prueba. Presentarse sin orinar, evitar exprimir el trayecto uretral, no ponerse ungüentos, y no tener relaciones sexuales un día antes.		Preparar el material: Agar sangre y agar salmanitol, portaobjetos, hisopos estériles, cubreboca y guantes, Etiquetar agares y portaobjetos, Colocarse cubreboca 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 mas que se pueda para tomar la muestra y descargar en el agar sangre y en el agar salmanitol, Con otro hisopo tomar otra muestra y descargar en el portaobjetos, Descartar los hisopos y el abatelengua en el recipiente de desechos biológico infecciosos, Despedir amablemente al paciente
<b>Cultivo de exudado vaginal</b>	Hisopo, sol. salina, medio de cultivo, laminilla	3 Hisopadas del sitio	Presentarse al laboratorio de 8 a 10 a.m. No haber consumido antibióticos por lo menos 5 días antes de realizarse la prueba. Asistir 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, agar Bigge o Nickerson, agar salmanitol, tubo con solución salina, portaobjetos, hisopos estériles, espejo vaginal estéril, sabana desechable y bata desechable, Etiquetar agares, portaobjetos y tubo con solución salina, Colocar la sabana en la cama ginecológica, Pasar a la paciente, Otorgarle la bata e indicar que se la coloque y que se quite su 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 un hisopo y colocarlo en el tubo con solución salina, introducir otro hisopo y descargar en los agares, finalmente introducir un tercer hisopo y descargar en el portaobjetos. Cerrar el espejo, girar para que quede de manera vertical y sacar, colocar el espejo en una bandeja de agua con cloro por 2 horas, y descartar en la bolsa roja. Pedir a la paciente que se vista y despedir amablemente.
<b>Cultivo de hongos patógenos</b>	Caja petri estéril	Secreción y/o escamas del sitio afectado	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. Lavar con agua y jabón la región a muestrear, no colocarse pomadas ni tratamientos.		Piel y uñas: limpiar el área con una gasa y alcohol al 70%, quitar el exceso de alcohol con una gasa humedecida con agua estéril, Raspar con un portaobjeto estéril colocando el contenido con una caja de petri estéril. Cabello: Tomar cabellos con unas pinzas o con cinta adhesiva y colocar los cabellos en una caja petri estéril.
<b>Cultivo de superficies inertes</b>	10 ml de buffer de fosfatos	Hisopado de la superficie inerte	Ninguna, tomar la muestra como se esta trabajando	Transportar la muestra en una hielera con bolsa de hielo	Humedecer un hisopo en un tubo con buffer de fosfatos pH 7.2 estéril, frotar sobre la superficie a muestrear, en un área de 10 cm <sup>2</sup> , Enjuagar el hisopo en el mismo tubo para descargar y desechar el hisopo.
<b>Cultivo de superficies vivas</b>	10 ml de buffer de fosfatos	Hisopado de la superficie viva (manos y/o uñas)	Ninguna, tomar la muestra como se esta trabajando	Transportar la muestra en una hielera con bolsa de hielo	Humedecer un hisopo en un tubo con buffer de fosfatos pH 7.2 estéril, frotar sobre la superficie a muestrear, en las palmas, uñas y muñeca de la mano, Enjuagar el hisopo en el mismo tubo para descargar y desechar el hisopo.

Cualquier documento impreso diferente al original, y cualquier archivo electrónico que se encuentre fuera del portal [www.fcq.uach.mx](http://www.fcq.uach.mx), serán consideradas COPIAS NO CONTROLADAS



## Laboratorio de Análisis Clínicos

### MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBT/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCIÓN Y TOMA DE MUESTRAS
<b>D</b>					
<b>Depuración de Creatinina</b>	RM y TR o TO	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 la noche hasta cumplir 24 horas, conservar en refrigeración durante la recolección. Ayuno de 8 horas		El químico de recepción recibe la muestra de orina, y le pregunta al paciente si la recolecto de la manera adecuada para asegurarse que sea la orina de 24 horas, que este a temperatura ambiente, y que el recipiente no tenga derrames de muestra, etiqueta la muestra, pesa y mide al paciente y lo anota en la etiqueta, la lleva al departamento de parasitología mientras es procesada.
<b>E</b>					
<b>Eosinofilos en moco nasal</b>	Hisopo, porta objetos	2 hisopadas de las fosas nasales	Presentarse al laboratorio de 8 a 10 a.m. Sin aseo nasal ni aplicación de medicamentos.		Preparar el material: hisopos, un 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 circulo de 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 aproximadamente, etiquetar el portaobjetos y llevarlo al departamento de Hematología para ser procesado.
<b>Espermatobioscopía</b>	RME	Todo el semen eyaculado	Mantenga abstinencia de relaciones sexuales, 48 horas previas al estudio. Realicen higiene de genitales externos: 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 las muestras al laboratorio lo más rápidamente posible de 8 a 10 a.m. No debe exceder más de 2 horas de la toma de muestra. En el transporte evitar que la muestra se exponga a temperaturas extremas.	Procesar inmediatamente después de ser recibida	El químico de recepción recibe la muestra de esperma, y le pregunta al paciente si la recolecto de la manera adecuada según las indicaciones previas a la tomo de muestra, que el recipiente no tenga derrames de muestra, etiqueta la muestra y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.

Cualquier documento impreso diferente al original, y cualquier archivo electrónico que se encuentre fuera del portal [www.fcq.uach.mx](http://www.fcq.uach.mx) , serán consideradas COPIAS NO CONTROLADAS



Laboratorio de Análisis Clínicos

MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBT/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCIÓN Y TOMA DE MUESTRAS
<b>Espermacultivo</b>	RME	Todo el semen eyaculado	No tome antibióticos ni se aplique medicación local (pomadas o cremas), en caso contrario suspéndalos por 48hs. (solo por indicación médica). Mantenga abstinencia de relaciones sexuales, 48 horas previas al estudio. Realicen higiene de genitales externos: 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 las muestras al laboratorio 8: a 10: a.m. En el transporte evitar que la muestra se exponga a temperaturas extremas.		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>Examen general de orina</b>	RM	12 ml de orina	Recolectar la primera orina de la mañana, de la siguiente manera: Orinar una pequeña cantidad dentro del sanitario, colocarse el recipiente recolectando una muestra de orina en un recipiente limpio, retirar recipiente y terminar de orinar en el sanitario. Traer la muestra de i al laboratorio, de 8 a 10 a.m. no debe exceder mas de 2 horas de la toma de muestra	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, que esté a temperatura ambiente, y que el recipiente no tenga derrames de muestra, la etiqueta y la lleva al departamento de parasitología para ser procesada.
<b>Exámenes prenupciales</b>	TR o TO y TL	2 ml de suero 1 ml de sangre total	Presentarse al laboratorio de 8 a 10 a.m. con un ayuno de 8 horas.		Este examen incluye las pruebas de Anticuerpos anti- HIV, VDRL y grupo sanguíneo, tomar la muestro de acuerdo a las indicaciones para la toma de muestra de estos exámenes.



Laboratorio de Análisis Clínicos

MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBT/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCIÓN Y TOMA DE MUESTRAS
<b>F</b>					
Factor Reumatoide	TR o TO	1 ml de suero	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. y debe de estar en 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 isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, Puncionar en ángulo de 15° aproximadamente y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
Frotis de heces	RM	2 a 3 gr de materia fecal o de 3 a 5 ml de evacuación diarreica,	Colectar la primera muestra fecal preferentemente de la mañana, de depositar la muestra en un recipiente limpio. Llevar al laboratorio de 8 a 10		El químico de recepción recibe la muestra, verifica que sea la cantidad adecuada y que el recipiente no tenga derrames de muestra, la etiqueta y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.
<b>G</b>					
Glucosa	TR o TO	1 ml de suero	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 de la mañana y debe de tener un 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 isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, Puncionar en ángulo de 15° aproximadamente y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
Glucosa pospandrial	TR o TO o TM	1 ml de suero o plasma	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 de la mañana y debe de tener un ayuno de 8 horas, después de la toma de muestra el paciente deberá de desayunar lo acostumbrado y a las dos horas después de desayunar presentarse en el laboratorio para la segunda muestra.		
Grupo sanguíneo y Factor Rh	TM	1ml de sangre total	Ninguna		
<b>M</b>					
Microbiológico de Alimentos	RME	50 gr del alimento	Ninguna, tomar la muestra directamente de las charolas de servicio	Transportarse y conservarse en condiciones frías	Colocarse gorro, cubreboca, lavar y desinfectarse las manos, abrir el recipiente estéril solo lo necesario para introducir la muestra, con las cucharas que utilizan en el mismo servicio recolectar la muestra de alimento y colocarla dentro del recipiente, cerrar perfectamente bien el recipiente.

Cualquier documento impreso diferente al original, y cualquier archivo electrónico que se encuentre fuera del portal [www.fcq.uach.mx](http://www.fcq.uach.mx) , serán consideradas COPIAS NO CONTROLADAS



Laboratorio de Análisis Clínicos

MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBT/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCIÓN Y TOMA DE MUESTRAS
<b>P</b>					
<b>Perfil de lípidos</b>	TR o TO	1 ml de suero	El paciente debe de presentarse en el laboratorio de 8 a 10 de la mañana presentarse con un ayuno de 12 horas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, Colocar el torniquete 10 cm. 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 y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
<b>Perfil de drogas de abuso</b>	Recipiente del test o RM	100 ml de orina	Acudir al laboratorio de 8 a 10 a.m. con la credencial de elector o identificación oficial, como pasaporte o cartilla		Preparar el material: guantes, recipiente para coleccionar la orina, formato de cadena de custodia ,nombrar al paciente y pedirle la credencial oficial (elector, pasaporte mexicano) y anotar el numero de credencial en el formato de cadena de custodia, informar que se recolectara una muestra de orina y un químico pasara con el 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, la etiqueta en presencia del cliente, la fecha debe estar incluida en la etiqueta y lleva la muestra al departamento de parasitología para ser procesada, le pide al cliente que llene la cadena de custodia
<b>Proteína C reactiva</b>	TR o TO	1 ml de suero	Acudir al laboratorio de 8 a 10 a.m. con un 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 isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, Puncionar en ángulo de 15° aproximadamente y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
<b>Prueba de embarazo en orina</b>	RM	10 ml de orina	En un recipiente limpio coleccionar la primera orina de la mañana, y llevarla al laboratorio de 8 a 10		El químico de recepción recibe la muestra, verifica 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.
<b>Prueba de embarazo en sangre</b>	TR o TO	1 ml de suero	Acudir al laboratorio de 8 a 10 a.m. con un 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 isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, Puncionar en ángulo de 15° aproximadamente y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.

Cualquier documento impreso diferente al original, y cualquier archivo electrónico que se encuentre fuera del portal [www.fcq.uach.mx](http://www.fcq.uach.mx) , serán consideradas COPIAS NO CONTROLADAS



## Laboratorio de Análisis Clínicos

### MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBT/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCIÓN Y TOMA DE MUESTRAS
<b>Q</b>					
<b>Química sanguínea</b>	TR o TO	1 ml de suero	Acudir al laboratorio de 8 a 10 a.m. con un 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 isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, Puncionar en ángulo de 15° aproximadamente y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
<b>R</b>					
<b>Raspado anal</b>	Porta objeto	1 porta objetos con cinta tape con la muestra	No aplicar pomadas o cualquier medicamento, presentarse sin regir y sin aseo anal de 8 a 10 a.m. 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
<b>Reacciones febriles</b>	TR o TO	2 ml de suero	Acudir al laboratorio de 8 a 10 a.m. con un 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 isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, Puncionar en ángulo de 15° aproximadamente y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
<b>Rosa de Bengala</b>	TR o TO	1 ml de suero	Acudir al laboratorio de 8 a 10 a.m. con un ayuno de 8 horas.		



Laboratorio de Análisis Clínicos

MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBT/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCIÓN Y TOMA DE MUESTRAS
<b>S</b>					
Sangre oculta en heces	RM	10 gr de heces	3 días previos al estudio no consumir carnes rojas, nabos, rábanos, brócoli y Vitamina C, en un recipiente limpio recolectar una muestra de excremento reciente y traerla al laboratorio de 8 a 10 a.m.		El químico de recepción recibe la muestra, verifica 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.
<b>T</b>					
Tiempo de coagulación	Capilar sin heparina	Punción en dedo, 1 capilar	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m.		Preparar material: lanceta, tubo capilar sin heparina, papel filtro y cronometro, pasar al paciente y pedirle que tome asiento, pedirle una mano y realiza asepsia con una torunda con alcohol al 70% en el dedo anular, echar andar el cronometro, tomar muestra en el capilar y con un papel filtro ir quitando las gotas de sangre del dedo con cuidado de no tocar la piel (solo la gota de sangre), tomar el tiempo en que deje de sangrar, y tomar el tiempo en que se coagule la sangre en el tubo capilar y anotarlo en la etiqueta, descartar la lanceta en el tubo capilar en el recipiente para punzocortantes, el papel filtro en la bolsa roja. Llevar la etiqueta al departamento de Hematología
Tiempo de sangrado	Ninguno	Punción en dedo	Presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m.		
Triglicéridos	TR o TO	1 ml de suero	Hacer una dieta baja en grasas 24 horas antes de la toma de muestra y presentarse en el laboratorio de 8 a 10 a.m. con un ayuno de 12 horas.		Seleccionar la vena adecuada para la punción, Colocar el torniquete 10 cm. 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 y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.



Laboratorio de Análisis Clínicos

MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

EXAMENES QUE OFRECE EL LABORATORIO	RECIPIENTE OBT/ ENVIO	REQUISITOS MINIMOS DE MUESTRA	INDICACIONES PREVIAS A LA TOMA DE MUESTRA	MANEJO ESPECIAL REQUERIDO	INSTRUCCIONES PARA LA RECEPCIÓN Y TOMA DE MUESTRAS
<b>U</b>					
<b>Urea</b>	TR o TO	1 ml de suero	Acudir al laboratorio de 8 a 10 a.m. con un 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 isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, Puncionar en ángulo de 15° aproximadamente y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
<b>Urocultivo</b>	RME	10 ml de orina	Suspender todo tratamiento con antibióticos 5 días previos a la prueba, lavar con jabón la zona genita y enjuagar con abundante agua, descartar la primera porción de la orina y recolectar en un frasco estéril el chorro medio de micción.		El químico de recepción recibe la muestra, verifica que la muestra se haya tomado correctamente, que sea la cantidad adecuada de orina, que el recipiente sea estéril y no tenga derrames de muestra, la etiqueta y la lleva al departamento de microbiología para ser procesada.
<b>V</b>					
<b>VDRL</b>	TR o TO	1 ml de suero	Acudir al laboratorio de 8 a 10 a.m. con un 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 isopropilico al 70% de manera circular del centro hacia fuera y dejar secar al aire, Puncionar en ángulo de 15° aproximadamente y 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, sobretodo 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, La aguja se desecha en los contenedores de punzocortantes.
<b>Velocidad de sedimentación</b>	TM	2 ml de sangre total	Acudir al laboratorio de 8 a 10 a.m. con un ayuno de 8 horas.		



## Laboratorio de Análisis Clínicos

### MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS

### HISTORIAL DE REVISIONES

No. Revisión	No. Versión	Descripción de la Revisión	Fecha de Revisión
2	2	Cambio de estructura documental, agregando el punto de "Historial de Revisiones" y cambios en la clave de identificación del documento.	9 / Junio / 2008