

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	1 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

PROTOCOLO FASE PRE ANALÍTICA DE EXÁMENES DE LABORATORIO

	Nombre	Profesión/Cargo	Firma
Elaborado por:	Rossana Pezoa Urbina	Enfermera, Referente Comunal de Calidad y Seguridad, Encargada de Convenio Comunal de Laboratorio	
Revisado por:	Francisco Hervera Ríos	Enfermero, Encargado de Calidad CESFAM Dr. Miguel Ángel Solar	
Aprobado por:	Héctor Osorio Carvajal	Enfermero, Director CESFAM Dr. Miguel Ángel Solar	
Fecha.	03 OCT 2024		

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	2 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

I. TABLA DE CAMBIOS

Versión	Descripción de la Revisión	Elaboró	Revisó	Aprobó
1	Creación del Documento	Rossana Pezoa	Francisco Hervera	Héctor Osorio
2	Cambios de preparación de pacientes, ml de tubos de exámenes, según nuevo convenio	Rossana Pezoa	Francisco Hervera R	Héctor Osorio C

 CESFAM DR. MIGUEL SOLAR	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	3 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

II. ÍNDICE

I.	I	TABLA DE CAMBIOS	2
II.		ÍNDICE	3
III.		INTRODUCCIÓN	4
IV.		OBJETIVO GENERAL	5
V.		OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
VI.		ALCANCE	5
VII.		RESPONSABLES	5
VIII.		DEFINICIONES	7
IX.		DESARROLLO	9
X.		DISTRIBUCIÓN	77
XI.		EVALUACIÓN	78
XII.		ANEXOS	79
XIII.		DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA	86

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	4 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

III. INTRODUCCIÓN

La Ilustre Municipalidad de Paine desde el 01 de octubre del 2024 tiene convenio vigente con Laboratorio externo Diagnóstika Limitada, según consta en decreto Municipal N°5655/2024

El Director del CESFAM Dr. Miguel Ángel Solar firmante del presente documento, declara adscribirse a la fase pre analítica de los exámenes en convenio con dicho laboratorio, en base a lo que se elabora el presente protocolo, así como las consideraciones de fase pre analítica de los exámenes en convenio con Hospitales de la Red.

Además de los exámenes en convenio con prestador descrito, se realizan los siguientes exámenes, en convenio con los prestadores descritos:

Examen	Laboratorio
VIH, Chagas, Hepatitis B	Hospital de Enfermedades Infecciosas Dr. Lucio Córdova
VDRL	Hospital Barros Luco Trudeau
Baciloscopias	Hospital San Luis de Buin
Estreptococo del Grupo B agalactiae en medio selectivo	Hospital San Luis de Buin

 CESFAM DR. MIGUEL SOLAR	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	5 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

IV. OBJETIVO GENERAL

Estandarizar los procesos de la fase preanalítica para los exámenes de laboratorio.

V. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Estandarizar indicaciones de estos exámenes para entregar a los usuarios.
2. Describir el proceso de toma de muestras.
3. Estandarizar la rotulación, conservación, traslado y criterios de rechazo.
4. Establecer responsabilidades.

VI. ALCANCE

Personal clínico del equipo del equipo de salud de la Unidad de toma de muestras.

VII. RESPONSABLES

Profesionales clínicos Médicos, Enfermera, Matronas, Nutricionistas:

- Realizar solicitud con criterios mínimos a completar para cada uno de estos exámenes.

Enfermera Transversal:

- ✓ Velar por el cumplimiento de lo descrito en este documento en relación a la toma de muestras, rotulación, conservación y traslado.
- ✓ Solicitar a encargada comunal tubos de hepatitis, VIH y Chagas a más tardar el día 30 de cada mes.
- ✓ Solicitar a Botiquín tubos de VDRL de manera mensual.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	6 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

- ✓ Realizar punciones dificultosas en caso que personal de Toma de muestras no pueda realizar.
- ✓ Velar por cumplimiento del convenio establecido en Términos de referencia del convenio, y reportar a encargada comunal en caso de infracciones o incumplimientos (falta de insumos, falta cobertura licencia, no retiro de REAS, entre otros).
- ✓ Velar porque ordenes sean firmadas por médico, matrona, enfermera o nutricionista.

Matrona:

- ✓ Realizar toma de muestra de flujo vaginal según procedimiento.

TENS toma de muestras:

- ✓ Realizar procedimientos de toma de muestras, rotulación y conservación, y preparar envío de exámenes según lo estipulado.

Personal Administrativo:

- ✓ Agendar hora para toma de muestras a usuarios.
- ✓ Entregar Boucher a usuarios con cita, e información de retiro de resultados.
- ✓ Entregar indicaciones de preparación.

Estafeta:

- ✓ Realizar procedimiento de traslado de muestras según lo estipulado.

Director/a CESFAM:

- ✓ Velar por la provisión de recursos necesarios para el cumplimiento de este protocolo.

Asesora de Calidad Comunal/ laboratorio:

- ✓ Velar por el cumplimiento de los Términos de referencia en convenio de laboratorio
- ✓ Elaborar informe de rechazos trimestralmente

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	7 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Encargado de Calidad del CESFAM:

- ✓ Establecer planes de mejora cuando los rechazos sean mayor al 2%.

VIII. DEFINICIONES

Fase pre analítica: comprende todos los procesos previos a cada prueba de laboratorio, antes de efectuar el análisis.

Anticoagulantes: Sustancia que sirve para inhibir o retardar la coagulación sanguínea.

EDTA: Agente que actúa bloqueando el ionizado por quelación, llevando la formación del complejo EDTA-CALCIO. De esta forma, el efecto en cascada de la coagulación es paralizado, inhibiendo las conversiones de la protrombina en trombina y la acción de la trombina en fibrinógeno que forma la fibrina (coagulo).

Citrato de Sodio: Anticoagulante utilizado para quelar en calcio y así detener la cascada de la coagulación. En concentraciones al 3,2%, se utiliza en estudios de coagulación y de 3,8% para realizar velocidad de sedimentación eritrocitaria

Heparina: Anticoagulante que se usa en estudios de rutina o especializados. Su presentación puede incluir Heparina con concentraciones de Sodio o Litio. En general, la Heparina con litio es utilizada para estudios de Química y la Heparina sódica se utiliza para estudios de linfocitos.

Oxalatos: anticoagulantes menos comunes, utilizados ocasionalmente en las determinaciones de glucosa o en exámenes de coagulación. 4.5

Fluoruro de sodio: Anticoagulante que detiene la glicolisis inhibiendo la enzima enolasa por 24 horas. 4.6

 CESFAM DR. MIGUEL SOLAR	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	8 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Ayuno: abstención de consumo total de alimentos sólidos por un tiempo variable, que puede ir de 8 a 12 horas, previo a la realización del examen.

Lipídico: aspecto lechoso de la muestra de suero o plasma, producto de la concentración elevada de lípidos.

Coagulación: reacción química de la sangre, que tras la activación de múltiples proteínas del plasma (factores de coagulación) produce la formación de un coagulo de fibrina. 4.9 Hematoma: acumulación de sangre en una zona delimitada, consecutiva a la ruptura de un vaso sanguíneo.

Hemolisis: destrucción de los glóbulos rojos, con la consiguiente liberación de hemoglobina y otras sustancias.

Lipemia: concentración de lípidos en la sangre.

Test de Antígeno Sars Cov-2: prueba diagnóstica que detecta que detecta proteínas virales de SARS- Cov 2. Tiene menor sensibilidad que las pruebas de amplificación de ácido nucleico, especialmente si la prueba se utiliza en pacientes asintomáticos.

Sistema triple empaque: contenedor primario en envase que contiene la muestra, secundario puede ser una gradilla o bolsa, y terciario el Cooler de traslado.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	9 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

IX. DESARROLLO

1) Preparación de la Unidad y relación con el paciente:

Responsable: Tens toma de muestras

- ✓ Al inicio de la jornada debe preparar su mesa de toma de muestras, limpiarla con alcohol 70°, y entre pacientes.
- ✓ Revisar que cuenta con todos los insumos necesarios para la realización del procedimiento.
- ✓ Verifique que la caja de material cortopunzante se encuentra con capacidad para seguir desechando (menos de $\frac{3}{4}$), de lo contrario colóquese guantes, selle la caja, e instale una nueva, y lleve la sellada a sala REAS.
- ✓ Inicie la atención de usuarios.
- ✓ Llame al paciente por su nombre y apellido, preséntese según su cargo y función.
- ✓ Solicite la orden de exámenes.
- ✓ Revise que la orden corresponda a emisión por alguno de los centros de salud de la comuna en formato digital, debe llevar firma y timbre de profesional médico, Enfermera, Matrona o Nutricionistas.
- ✓ Compruebe identidad del usuario con cédula de identidad, pasaporte, certificado de nacimiento.
- ✓ En caso de tratarse de paciente extranjero y toma de muestra de examen VIH, debe sacar copia a Pasaporte o documento de identificación del país de origen, si no dispone de Rut definitivo.
- ✓ Revise si exámenes requisitos de preparación previa (anexo1), y consulte al paciente, si cumplió con el requisito. Si cumple con ayuno, y/o requisitos de preparación previa, y proceda con los pasos siguientes. Si no respeto ayuno, explique al usuario que sus resultados estarán alterados producto de la preparación incorrecta, y agende nueva hora.
- ✓ Ingrese orden a BiosLis, e imprima etiquetas, etiquete los tubos frente al paciente.
- ✓ Si el paciente se realizará exámenes de niveles plasmáticos de alguna droga, registre cantidad y hora de la última dosis.
- ✓ Una vez corroborada la preparación correcta del paciente, asegúrese de tener todo el material necesario para realizar el procedimiento. Se debe evitar tomar muestras venosas en zonas cercanas a una inyección intramuscular.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	10 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

- ✓ Concluya el procedimiento suministrando información al paciente sobre lo que debe hacer después, en relación con los posibles segundos análisis, fecha y hora de entrega de resultados, etc
- ✓ De término a la atención poniendo su nombre completo en la orden de exámenes, como responsable de la toma de muestra del paciente recién atendido.

2) Toma de Muestras

2.1PROCEDIMIENTO FLEBOTOMÍA PUNCIÓN VENOSA:

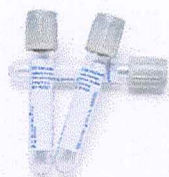
Materiales Necesarios:

- ✓ Camisa para sistema vacutainer, y aguja.
- ✓ - Jeringas, agujas o mariposas estériles desechables
- ✓ - Toallas Alcohol Pad o Alcohol al 70%
- ✓ - Ligadura o cinta elástica.
- ✓ - Tubos estériles (envase primario) para muestras según examen:

TUBO	USO
Amarillo	Química clínica, hormonas, marcadores tumorales, drogas, inmunología, marcadores cardiacos.
Lila	Hematología, Biología molecular, Clasificación sanguínea. VIH, Chagas, Hepatitis B
Gris	Glicemia, lactato
Celeste	Coagulación
Rojo	VDRL

- ✓ Guantes descartables.
- ✓ Caja de Bioseguridad Amarilla.
- ✓ Vendas Adhesivas.
- ✓ Los tubos deben resguardarse según indicaciones del fabricante, pero en general seguir lo siguiente:
 - ✓ Tubos para exámenes de sangre almacenar entre 4°C y 25°C.
 - ✓ Con medio de cultivo refrigerados.
 - ✓ Resto a temperatura ambiente.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	11 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente



Glicemia, PTGO



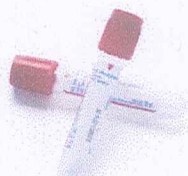
Hemograma, VIH, Hepatitis



Bioquímica, niveles plasmáticos



Pruebas de Coagulación



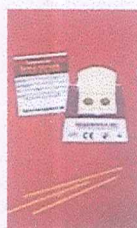
VDRL



Coprocultivo(Medio Cary Blaire)



Cultivo anaerobio (Medio Stuart)



Hemorragias Ocultas



Coproparasitológico Seriado



Test de Graham



Flujo vaginal(Stuart y torula suero fisiológico)

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	12 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Selección del sitio de punción:

- ✓ Asegurarse que el paciente se ubique sentado en una posición segura y cómoda, si es adulto. En caso de paciente pediátrico, deberá inmovilizar según edad.
- ✓ Explique el procedimiento a realizar al paciente o madre.
- ✓ Observe siempre los dos brazos para elegir el mejor sitio de punción, u otra zona si es un lactante.
- ✓ No escoja una extremidad donde el paciente tenga cicatrices, hematomas o algún tipo de dispositivo intravenoso.
- ✓ Consulte por uso de anticoagulantes o aspirina, para cuidado post punción.
- ✓ Consulte al usuario si tiene algún impedimento de punción en alguna de sus extremidades (portador de fistula arterio venosa, mastectomía, entre otras).
- ✓ Realice higiene de manos o lavado clínico de manos.
- ✓ Reúna el material necesario.
- ✓ Colóquese guantes de procedimiento.
- ✓ - Inspeccione la vena que va a puncionar, preferiblemente que sea visible y fácilmente palpable, las venas comúnmente elegidas para este tipo de punción son las de la cara anterior del antebrazo (basílica, medial cubital y cefálica); pero también se puede extraer de la mano, en venas dorsales; de la mano; en el maléolo, safena externa e interna; pie, venas dorsales del pie.
- ✓ Si la vena no es muy visible o palpable, realice un suave masaje en el antebrazo, con movimientos desde la muñeca hacia el codo, a la vez que el paciente empuña su mano.
- ✓ Colocar el torniquete con suficiente tensión, sin excederse (un torniquete muy apretado produce hemólisis, colapso venoso, dolor, etc.).
- ✓ El torniquete no debe permanecer colocado por más de 1 minuto, ya que se produce un aumento del nivel de hematocrito (glóbulos rojos).
- ✓ El brazo del paciente deberá estar extendido y la mano bien cerrada. Se debe apoyar el codo del paciente sobre una superficie acolchada, para evitar movimientos durante la punción, dejando el codo extendido.

 CESFAM DR. MIGUEL SOLAR	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	13 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Procedimiento de obtención de muestra venosa adulto:

- ✓ Para lograr una muestra representativa debemos considerar los siguientes aspectos: Seleccione el o los tubos apropiados para calcular el volumen de muestra a extraer.
- ✓ Localice una vena adecuada para la punción recordando que deben ser escogidas aquellas que se encuentren bajo el pliegue del brazo.
- ✓ Solicite al paciente que empuñe la mano y palpar el trayecto de la vena con el dedo índice.
- ✓ Una vez escogida la vena, aseptice previamente el área de punción, usando un algodón empapado con alcohol al 70% o con un sachet alcohol en una sola dirección, para evitar la contaminación del área, luego deje secar.
- ✓ Nunca vuelva a tocar el sitio de punción después de haber desinfectado el área. Si se presenta dificultad, debe palparse nuevamente y volver a desinfectar.
- ✓ Aplique un torniquete al menos dos dedos sobre el pliegue del codo para favorecer el llenado venoso de la jeringa o de los tubos al vacío.
- ✓ Saque la jeringa del paquete y póngale la aguja o bien atornille la aguja a la camisa en el caso que sea recolección al vacío, sin contaminar aguja.
- ✓ Fije la piel del brazo del paciente usando el pulgar para estirar la piel y fijar la vena.
- ✓ Canalice la vena con la aguja en la misma dirección de ella y con el bisel hacia arriba (de lo contrario se imposibilita el paso de sangre).
- ✓ Si utiliza tubo al vacío, ponga un tubo dentro de la camisa, pero no penetre la goma. Luego canalice la aguja y una vez que sienta que está en vena, presione el tubo contra la camisa para penetrar con la aguja el tapón de goma, luego espere a que se llene, retírelo y ponga otro nuevo si fuese necesario.
- ✓ Si usa jeringa aspire el émbolo y extraiga la cantidad de sangre necesaria a una velocidad constante. Evitando ejercer aspiración excesiva para no producir hemólisis.
- ✓ Recuerde retirar la ligadura, ya que, no debe mantenerse por más de 1 minuto.
- ✓ Independiente si la punción se realizó con jeringa o con extracción al vacío, los tubos con anticoagulante ya llenos deben invertirse inmediatamente, para evitar que la cascada de coagulación se active. Este procedimiento se realiza al menos 4 veces y dependiendo del tipo de anticoagulante.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	14 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

- ✓ Coloque un algodón seco sobre la venopunción y retire la aguja aplicando una suave presión sobre el sitio de punción, paralelamente dígame al paciente que respire profundo.
- ✓ Deje el algodón e instruya al paciente para que mantenga la presión por un minuto, sin mover el brazo, en caso de uso de anticoagulantes esta presión se extiende hasta que deje de sangrar, para evitar aparición de hematomas tras la punción.
- ✓ Separe la aguja de la jeringa rotándola en el agujero de la caja amarilla de bioseguridad, dispuesta para ello, o utilizando pinza Kelly para este fin.
- ✓ Si utilizó jeringa, destape los tubos para llenarlos con la sangre requerida, el llenado debe ser lento y escurriendo la sangre por las paredes del tubo para evitar la hemólisis.
- ✓ Luego coloque una banda adhesiva permanente en el sitio de punción, que el paciente podrá retirar pasado 30 minutos.
- ✓ Desechar el material cortopunzante utilizado en el contenedor apropiado y jeringas según REAS.



Procedimiento de obtención de muestra venosa pediatría:

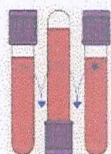
- ✓ Lavado de manos según técnica descrita en protocolo precaución estándar del CESFAM.
- ✓ Reúna el Material necesario.
- ✓ Colóquese guantes de procedimiento.
- ✓ Inmovilizar al recién nacido o lactante menor, mayor, adecuadamente o bien que sea abrazado por la madre para tranquilizarlo, ya sea dándole de mamar o sólo un abrazo amoroso.
- ✓ Seleccionar el sitio de punción y mediante el tacto, definir profundidad, calibre, resistencia y elasticidad de la vena.
- ✓ Si no existe acceso venoso de fácil acceso, solicite apoyo de Enfermera.
- ✓ Aseptizar el sitio de punción utilizando un algodón con alcohol 70% o bien con un sachet de alcohol pad, con un movimiento lineal de abajo hacia arriba, en una sola dirección evitando la contaminación del área.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	15 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

- ✓ Colocar un torniquete, próximo al sitio de punción por no más de 1 minuto.
- ✓ Sujetar el brazo del paciente, usando el pulgar para estirar la piel y fijar la vena.
- ✓ Puncionar canalizando la aguja en la misma dirección de la vena en un ángulo de 25° a 45° en extremidades, con el bisel de la aguja hacia arriba. – Al observar el flujo de sangre en la mariposa se debe aspirar suavemente hasta obtener el volumen deseado. La aspiración rápida puede producir colapso del vaso o hemólisis de la muestra.
- ✓ Soltar el torniquete en cuanto se produzca el flujo de sangre a la jeringa o sistema al vacío si usa el adaptador.
- ✓ Retirar la aguja y aplicar presión suave con algodón seco, por tres minutos o hasta que termine de sangrar.
- ✓ Desconectar la mariposa de la jeringa o camiseta y vaciar suavemente el contenido de la jeringa en el tubo pediátrico.
- ✓ Etiquetar los tubos con nombre del paciente, fecha y examen solicitado.
 - Retirar y eliminar el material utilizado según REAS.

Orden de llenado los tubos y forma de mezclar:

N° Orden	Color	Cuántas veces se debe invertir para mezclar
1°	Celeste(citrato)	De 3 a 4 veces
2°	Rojo	6 veces
3°	Amarillo(gel)	6 veces
4°	Lila(EDTA)	8 a 10 veces
5°	Gris (Fluoruro)	8 a 10 veces



Invertir suave sin agitar

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	16 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

2.2 TOMA DE MUESTRAS MICROBIOLÓGICAS

La mayor parte de estas son muestras que toma el propio paciente, con la entrega de instructivo previo, según tipo de examen solicitado.

El presente es un resumen para las muestras que son obtenidas por profesionales respecto de urocultivo u examen de orina por sondeo, cultivo de heridas, o flujo vaginal o uretral

MUESTRA DE ORINA POR SONDEO:

Responsable: Enfermera. Asistida por Tens

Materiales: Frasco de orina estéril, guantes estériles, elementos de protección personal, sonda nelaton estéril tamaño según tipo de paciente, torulas para aseo genital, riñón estéril, ampolla de suero fisiológico estéril.

Procedimiento:

- ✓ Rotular de manera manual el frasco.
- ✓ Explicar procedimiento a paciente.
- ✓ Preparar el material.
- ✓ Realizar lavado de manos clínico, se coloca guantes de procedimiento y realiza aseo genital con agua y jabón neutro.
- ✓ Elimina material contaminado, se retira guantes.
- ✓ Realiza lavado de manos clínico.
- ✓ Se coloca guantes estériles y Tens le presenta material estéril:

Hombres:

- ✓ Poner el pene en posición vertical en 90 grados, retrayendo el prepucio, con la mano no dominante. Identificar el meato. Introducir la sonda lentamente 5 a 10 cms, hasta que refluya orina.
- ✓ Colocar el prepucio en posición fisiológica.
- ✓ Recibir la orina en riñón, para obtener las muestras.
- ✓ Realizar retiro de sonda
- ✓ Dejar al paciente limpio, cómodo y seguro.
- ✓ Coloque la orina en frasco de orina sin contaminar, y tape deje en posición vertical.
- ✓ Recoger el material y eliminar según norma REAS. Retirarse EPP y eliminar según norma REAS.
- ✓ Realizar lavado de manos clínico.
- ✓ Realizar los registros clínicos correspondientes.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	17 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Mujeres:

- ✓ Separar los labios mayores y menores, con los dedos índice y pulgar de la mano no dominante.
- ✓ Identificar meato urinario.
- ✓ Introducir la sonda vesical con suavidad hasta la salida de orina. No forzar el paso de la sonda.
- ✓ Recibir la orina en riñón, para obtener las muestras.
- ✓ Realizar retiro de sonda
- ✓ Dejar al paciente limpio, cómodo y seguro.
- ✓ Coloque la orina en frasco de orina sin contaminar, y tape deje en posición vertical.
- ✓ Recoger el material y eliminar según norma REAS. Retirarse EPP y eliminar según norma REAS.
- ✓ Realizar lavado de manos clínico.
- ✓ Realizar los registros clínicos correspondientes.

MUESTRAS PARA CULTIVO HERIDAS:

Responsable: Enfermera y/o TENS entrenada

Materiales: kit de curación estéril, guantes estériles, elementos de protección personal, suero fisiológico, apósitos estériles, cinta para fijar, tubo con medio Stuart.

Procedimiento:

- ✓ Rotular tubo de manera manual.
- ✓ Lavado de manos clínicos.
- ✓ Colocarse elementos de protección personal.
- ✓ Descubrir la herida.
- ✓ Realizar arrastre mecánico con suero fisiológico estéril.
- ✓ Lavado de manos clínico.
- ✓ Abrir kit de curación estéril.
- ✓ Colocarse los guantes estériles
- ✓ En úlceras con tejido esfacelado y/o necrótico y de granulación, la muestra debe ser tomada en el lugar en que exista tejido necrótico previo desbridamiento de éste, obteniendo un trozo de tejido viable del tamaño de una lenteja (0,5 cm), usando una cureta, pinza quirúrgica o bisturí, para obtener un trozo o un raspado de tejido. Si sólo existe esfacelo con tejido de

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	18 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

granulación y el paciente presenta signos de infección, el cultivo se tomará de la misma forma que la anterior, pero la muestra se sacará por debajo del esfacelo.

- ✓ Esta muestra se deposita en un Tubo Stuart. El trozo de tejido obtenido se transporta al tubo con la ayuda de un hisopo mojado con solución fisiológica previo al transporte. El tubo se debe transportar al laboratorio lo más rápido posible en forma vertical con un máximo de 72 horas para ser transportado.
- ✓ Cubra la herida.
- ✓ Elimine material contaminado según REAS.
- ✓ Retírese elementos de protección personal.
- ✓ Realice registros clínicos

TOMA MUESTRA FLUJO UREREL HOMBRES:

Responsable: Enfermera o TENS entrenada.

Materiales: elementos de protección personal, torula estéril con tubo con suero fisiológico, dependiendo del tipo de exámen (directo al fresco o cultivo).

Procedimiento:

- ✓ Explique el procedimiento al paciente.
- ✓ Recuéstelo en camilla clínica.
- ✓ Rotule de manera manual el tubo.
- ✓ Realice lavado de manos clínico
- ✓ Colóquese guantes de procedimientos.
- ✓ Posicione el pene en Angulo recto.
- ✓ Introduzca torula estéril 3 a 5 cm con movimiento giratorio.
- ✓ Retire la torula e introduzca en tubo.
- ✓ Retírese guantes.
- ✓ Realice lavado de manos clínico.
- ✓ Realice registros asociados.

TOMA MUESTRA FLUJO URETRAL MUJERES:

Responsable: Matrona

Materiales: elementos de protección personal, torula estéril con tubo con suero fisiológico, dependiendo del tipo de exámen(directo al fresco o cultivo), espejo estéril.

Procedimiento:

 CESFAM DR. MIGUEL SOLAR	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	19 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

- ✓ Explique el procedimiento al paciente.
- ✓ Recuéstela en camilla ginecológica, en posición ginecológica.
- ✓ Rotule de manera manual el tubo.
- ✓ Realice lavado de manos clínico
- ✓ Colóquese guantes de procedimientos.
- ✓ Realice especuloscopia.
- ✓ Introduzca la torula estéril y tome la muestra.
- ✓ Retire la torula e introduzca en tubo.
- ✓ Retire espejo.
- ✓ Retírese guantes.
- ✓ Realice lavado de manos clínico.
- ✓ Realice registros asociados.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026	
	Versión: 2	20 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	

2.3 TABLA DE EXÁMENES DE CANASTA

BIOQUÍMICOS

Examen	Tipo de Muestra	Responsables	Preparación del paciente	Contenedor	Procedimiento	Rotulación	Conservación y Transporte	Tiempo de entrega de resultados	Instructivo al Paciente
Ácido úrico,	Suero	TENS	No requiere ayuno	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre
Albumina,	Suero	TENS	No requiere ayuno	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre
Proteínas totales,	Suero	TENS	No requiere ayuno	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026	
			Versión: 2 21 de 86	
Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente				

			TENS		No requiere ayuno	Tubo amarillo con gel separador	Ver punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	muestras de este documento	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre
Calcio	Suero								Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento		
Creatinina	Suero								Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento		
Fósforo	Suero								Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento		

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio			
	Versión: 2	22 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	

Nitrógeno ureico	Suero	TENS	No requiere ayuno	Tubo amarillo con gel separador	Ver punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento.	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre
Electrolitos plasmáticos	Suero	TENS	No requiere ayuno	Tubo amarillo con gel separador	Ver punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento.	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre
Perfil lipídico	Suero	TENS	Requiere ayuno 8 hrs y abstención de consumo de alcohol día previo a la toma de muestra	Tubo amarillo con gel separador	Ver punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento.	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre
Vitamina B12,	Suero	TENS	Requiere ayuno 8 hrs	Tubo amarillo con gel separador	Ver punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026	
	Versión: 2	23 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	

Bili Total y conjugada	Suero	TENS	No requiere de ayuno	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento.	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre
Fosfatasa alcalinas	Suero	TENS	No requiere de ayuno	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre
Gama Transpeptidasa (GGT)	Suero	TENS	No requiere de ayuno	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024	
			Fecha De Revisión: Octubre-2026	
Versión: 2		24 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	

Transaminasa Pirúvica (GPT)	TENS		No requiere de ayuno	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre
Transaminasa oxaloacética (GOT)	TENS	Suero	No requiere de ayuno	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre
Glicemia,	TENS	Plasma	Adulto 8-horas de ayuno En preescolares el ayuno requerido es de 3 a 4 horas En lactantes 2 a 4 horas	Tubo fluoruro tapa gris	Ver flebotomía	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata.	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 24 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre
Prueba de tolerancia oral a la glucosa	TENS	Plasma	8 a 12 hrs de ayuno	Tubo fluoruro tapa gris	Realizar muestra basal según procedimiento de flebotomía muestra venosa. Con una gota de sangre, realizar	Rotulado manual escriba la hora o si es muestra basal o post carga o post prandiales	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 24 horas.	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026	
	Versión: 2	26 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	

Niveles plasmáticos: ácido valproico, carbamazepina, fenitoina, fenobarbital	Suero	TENS	Debe tomarse la muestra inmediatamente antes de la dosis correspondiente.	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía punción venosa En la orden o en observaciones registrar la dosis administrada, la hora de la última dosis y la hora de la toma de muestra	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata.	Temperatura ambiente (20 a 25°C): 8 horas Refrigerado (2 a 8°C): 72 horas Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre
--	-------	------	---	---------------------------------	--	--	---	--------	---------------------------------

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026			
	Versión: 2		27 de 86	
Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio				
Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente				

HEMATOLOGÍA

Exámen	Tipo Muestra	Responsables	Preparación	Materiales	Procedimiento	Rotulación	Conservación y Transporte	Tiempo entrega de resultados	Indicaciones Previas al Exámen
Hemograma Hematocrito Hemoglobina en sangre Recuento absoluto de Leucocitos Recuento absoluto de plaquetas Velocidad de eritrosedimentación (VHS) Hemoglobina Glicosilada A1C	Sangre total	TENS	No requiere de ayuno	Tubo lila con EDTA	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Blodata.	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 24 horas Refrigerado (2 a 8°C); 24 horas Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre

INMUNOHEMATOLOGÍA

Exámen	Tipo Muestra	Responsables	Preparación	Materiales	Procedimiento	Rotulación	Conservación y Transporte	Tiempo entrega de resultados	Indicaciones Previas al Exámen
Clasificación Sanguínea ABO y RH	Sangre total	TENS	No requiere de ayuno	Tubo lila con EDTA	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Blodata.	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 24 horas Refrigerado (2 a 8°C); 24 horas Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre
Identificación de Anticuerpos irregulares	Sangre total	TENS	No requiere de ayuno	Tubo lila con EDTA	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta	Temperatura ambiente (20 a 25°C)	24 hrs	Instructivos exámenes de sangre

 CESFAM DR. MIGUEL SOLAR	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024
			Fecha De Revisión: Octubre-2026
Versión: 2		28 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

[illegible]

COAGULACIÓN

Examen	Tipo Muestra	Responsables	Preparación	Materiales	Procedimiento	Rotulación	Conservación y Transporte	Tiempo de entrega de resultados	Indicaciones Previas al Examen
Tiempo de protrombina, incluye INR	Plasma citratado	TENS	4 hrs de ayuno previo	Tubo celeste con Citrato de sodio al 3,2 %	Ver flebotomía punción venosa. Debe ser el primer tubo en tomar si es que hay más exámenes solicitados. Debe llenarse el tubo hasta la marca indicada. - Registrar en la orden si está en Tratamiento anti coagulante oral (TACO).	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 HRS	Instructivos exámenes de sangre
Tiempo Tromboplastina Activado	Plasma citratado	TENS	4 hrs de ayuno previo	Tubo celeste con Citrato de sodio al 3,2 %	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas.	24 HRS	Instructivos exámenes de sangre

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre- 2024
			Fecha De Revisión: Octubre- 2026
	Versión: 2	30 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Hormona Luteinizante	Suero	Tens	No requiere	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C): 8 horas Refrigerado (2 a 8°C): 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 HRS	Instructivos exámenes de sangre
Hormona Tiroestimulante (TSH)	Suero	Tens	No requiere	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C): 8 horas Refrigerado (2 a 8°C): 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 HRS	Instructivos exámenes de sangre
Tiroxina Libre(T4L)	Suero	Tens	No requiere	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C): 8 horas Refrigerado (2 a 8°C): 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 HRS	Instructivos exámenes de sangre

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024	
			Fecha De Revisión: Octubre-2026	
Versión: 2		31 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	

INMUNOLOGÍA/INMUNOQUÍMICA

Examen	Tipo Muestra	de	Responsables	Preparación	Materiales	Procedimiento	Rotulación	Conservación y Transporte	Tiempo entrega de resultados	Indicaciones Examen	Previas al
Factor Reumatoideo por técnica de látex u otra similar	Suero		Tens	No requiere	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 HRS	Instructivos exámenes de sangre	
Antígeno específico	Suero		Tens	Abstinencia sexual por 48 hrs, evitar actividad física previo examen	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 HRS	Instructivos exámenes de sangre	
Antígeno de Superficie Virus de hepatitis B (HBSAG)	Suero		Tens	No requiere	Tubo amarillo con gel separador	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 HRS	Instructivos exámenes de sangre	

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio			
	Versión: 2	32 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	

Anticuerpos de Hepatitis C (Anti HCV)	Suero	Tens	No requiere	Tubo con gel separador	Ver flebotomía punción venosa	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 72 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 HRS	Instructivos exámenes de sangre
---------------------------------------	-------	------	-------------	------------------------	-------------------------------	---	--	--------	---------------------------------

MICROBIOLÓGICOS

Exámen	Tipo Muestra	de	Responsables	Preparación	Materiales	Procedimiento	Rotulación	Conservación y Transporte	Tiempo de entrega de resultados	Indicaciones Previas al Exámen
Examen directo al fresco c/s tinción (incluye tricomonas)	Flujo vaginal /uretral		Matron/a Enfermera	<p>Mujeres: No usar duchas vaginales, ni óvulos o cremas ni talco. Abstinencia sexual previa 24-48 hrs.</p> <p>Hombres: Abstinencia sexual previa 24-48 hrs.</p>	Torula estéril con tubo suero fisiológico.	<p>Mujeres: Matron/a coloca en posición ginecológica, explica el procedimiento. Rotula el tubo de manera manual. Realiza lavado de manos clínico y mediante especuloscopia realiza la toma de muestra con torula estéril, una vez tomada la muestra y la lleva de inmediato a sala de toma de muestras para su análisis junto con la orden.</p>	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	<p>Temperatura ambiente (20 a 25°C); 24 horas . Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento</p>	48 a 72 hrs	Instructivo uretral/vaginal Secreción

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026	
	Versión: 2	35 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	

Cultivo anaerobio	Secreción de tejida heridas ulceras	Enfermera	No aplicarse ningún líquido ni ungüento en la zona de la herida y no consumir antibióticos 3 días antes a la toma de muestras.	Medio de transporte STUART, 2 portaobjetos, 2 torulas estériles, algodón estéril, suero fisiológico y papel secante.	sólidas y torulas sin medio de transporte. Registre en el medio de transporte el nombre completo del paciente y rotule como "cultivo corriente" señalando que tipo de herida y la zona en la que se ubica. Limpie por arrastre la zona de la cual va a tomar la muestra, con abundante suero fisiológico, puede apoyarse con una jeringa. Si la lesión es superficial, frotar con la torula estéril el centro y los bordes internos en zigzag, en aproximadamente diez puntos de referencia de la superficie comprometida. Si la lesión es profunda, solo si está capacitada (o) desbridar hasta	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C): 4 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	48 a 72 hrs	No requiere instructivo para el paciente.
-------------------	-------------------------------------	-----------	--	--	---	---	--	-------------	---

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	36 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Cultivo corriente (incluye flujo uretral, vaginal)	Secreción de tejido heridas y úlceras	Enfermera/TENS/ matron/a	No aplicarse ningún líquido ni ungüento en la zona de la herida y no consumir antibióticos	Medio de transporte STUART, 2 portaobjetos, 2 torulas estériles, algodón estéril, 3	de	Registre en el medio de transporte el nombre completo del paciente y rotule como "cultivo corriente" señalando	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 4 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de	48 a 72 hrs	No requiere instructivo para el paciente en caso de heridas. En caso de cultivo de secreción vaginal o uretral se entrega
						encontrar tejido sano en lo posible. Tomar muestra con torula estéril de la parte más profunda de la herida. El pH ácido del pus destruye rápidamente los microorganismos, por lo que debe evitarse tomar muestras que contengan pus. - Introducir una torula en medio de transporte STUART. Repetir con la segunda torula. Realice rotaciones de la segunda torula en un portaobjetos para el Gram. envuelva en papel secante, rotule con el nombre del paciente y envíe al laboratorio en conjunto al STUART.				

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026	
	Versión: 2	37 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	

	días antes a la toma de muestras.	suero fisiológico y papel secante.	que tipo de herida y la zona en la que se ubica. Limpie por arrastre la zona de la cual va a tomar la muestra, con abundante suero fisiológico, puede apoyarse con una jeringa. Si la lesión es superficial, frotar con la torula estéril el centro y los bordes internos en zigzag, en aproximadamente diez puntos de referencia de la superficie comprometida. Si la lesión es profunda, solo si está capacitada (o) desbridar hasta encontrar tejido sano en lo posible. Tomar muestra con torula estéril de la parte más profunda de la herida. El pH ácido del pus destruye	muestras de este documento	instructivo uretral/vaginal	Secreción

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	39 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Urocultivo colonias y antibiograma	Orina 1era y 2da micción, recolectora pediátrico, orina sondeo vesical, orina por punción vesical y orina por sonda Foley	Tens Enfermera Paciente	Paciente debe realizar Aseo genital, con abundante agua y entreguele algodón embebido en agua, desizándolas de adelante hacia atrás una sola vez en caso de mujeres, y en caso de hombres deberá retraer el prepucio para limpiar	Frasco estéril En paciente pediátrico eventualmente requerirá de recolector de orina. Si se realiza mediante sondeo requiere de torulas para aseo genital	contra la sínfisis del pubis a través de la vagina y enviar al laboratorio. Secreción uretral hombre: Si existe exudado recoger directamente con una torula. Si no existe exudado introducir una torula suavemente con un movimiento de rotación hasta penetrar unos 2 cm dentro de la uretra. Introducir torula en medio de transporte y enviar al laboratorio	Si se realiza en el recinto debe entregar indicaciones verbales, entregue frasco de orina estéril. Entréguele torulas de algodón para aseo genital. De lo contrario, entregue indicaciones por escrito para muestra recolectada en domicilio.	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 4 horas Refrigerado (2 a 8°C); 24 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	48 a 72 hrs	Instructivo Urocultivo En el caso de lactantes además entregar el de uso de recolector de orina
---------------------------------------	---	-------------------------	---	---	--	---	---	--	-------------	--

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026	
	Versión: 2	42 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	

Coproparasitológico seriado simple	Deposiciones	Tens. Paciente cuidador.	La muestra debe ser depositada fresca, recién emitida. - No puede ser mezclada con orina. En Lactantes se puede obtener de pañal, pero sin mezclada con orina. No debe haber consumido los últimos dos días ni antibióticos.	Set de 3 frascos preservantes 3 Incluye paletas de madera e Instructivo de toma muestra.	Entréguele al paciente el set de frascos para tomarse las muestras de deposición. Entregue por indicaciones por escrito. Explíquelo que debe realizarse el examen durante una semana, tomando una muestra de deposición día por medio, hasta	establecido en Protocolo GCL 1.3.1 vigente Mínimo 10 mL. Idealmente tomar la primera orina de la mañana, de no ser así abstenerse de orinar durante 2 horas previo al examen. No forzar diuresis con ingesta de líquidos. Indicar en la orden el tipo de muestra de orina (forma en que se recolectó) y uso de antibióticos si correspondiera.	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 7 días. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	48 hrs	Instructivo parasitológico seriado deposiciones
------------------------------------	--------------	--------------------------	--	--	--	--	---	---	--------	---

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024
	Versión: 2	46 de 86	Fecha De Revisión: Octubre-2026
			Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Examen de macroscópicos	Parásitos intestinales, ectoparásitos.	TENS Paciente cuidador	No aplicarse ningún líquido, ungüento ni talco en la zona de la toma de muestra. No consumir antiparasitarios, purgantes, compuestos con carbón o	Frasco con tapa con agua (parásitos intestinales). Frasco con tapa seco (ectoparásitos)	Entregarle indicaciones por escrito. Indique que si se observa la presencia de un parásito adulto y/o gusano tomar delicadamente el mismo y guardar en un frasco con tapa rosca.	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	T° ambiente, Colocar frascos en caja lavable con tapa sin peligro de derrame al medio ambiente. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento.	48 hrs	Instructivos macroscópicos	gusanos
<p>Recuérdete que es muy importante, una vez finalizado la recolección de la muestra, envolver las 5 placas en un papel, meterlas en la bolsa y escribir, el nombre completo del paciente, RUT, edad, y fecha de toma de muestras.</p> <p>Enfatizarle que debe entregar las láminas al personal de toma de muestras, en la bolsa bien cerrada.</p> <p>Reforzarle que todo lo que le ha relatado se encuentra descrito en el instructivo.</p>										

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	48 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Leucocitos Fecales	Muestra fresca de deposiciones	TENS Paciente	No aplicarse ningún líquido, ni ungüento ni talco en la zona de la toma de muestra	Frasco estéril tapa rosca y paleta de madera	Entréguele el Frasco estéril tapa rosca y paleta de madera Entréguele las indicaciones por escrito. Dígale al paciente que obtenga la muestra en cualquier momento del día y por eliminación espontánea. Que la muestra emitida debe	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C): 4 horas Refrigerado (2 a 8°C): 24 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 hrs- 48 hrs	Instructivos fecales leucocitos
--------------------	--------------------------------	---------------	--	--	--	---	--	----------------	---------------------------------

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	52 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

									aseo genital, instalar recolector de orina, Colocar el recolector rodeando los genitales, cuidando que el anillo quede perfectamente adherido a la piel. Si el paciente orina, el recolector debe ser retirado inmediatamente, si al cabo de 30 minutos, el niño no ha orinado, el recolector debe ser cambiado. (Volumen mínimo requerido 2-5 mL). En el caso de no lograr muestra, deberá entregarse recolector y frasco estéril a la madre, explicar el procedimiento, y que, a primera hora del día siguiente, repita el procedimiento.				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre- 2024
			Fecha De Revisión: Octubre- 2026
	Versión: 2	53 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Microalbuminuria en orina aislada (microalbuminuria cuantitativa)	TENS Paciente	Orina de segundo chorro	No orinar en toda la noche o bien retener orina por mínimo 3 horas. Realizarse un aseo genital profundo	Frasco estéril tapa rosca, algodón embebido en agua. Recolector en caso pediátrico	Si se realiza en el recinto debe entregarse indicaciones verbales, entregue frasco de orina	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 24 horas. Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento	24 hrs	Instructiva orina de primer chorro
---	---------------	-------------------------	---	--	---	---	--	--------	------------------------------------

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026	
	Versión: 2	57 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente	

Orina Completa	TENS Paciente	Orina segundo chorro	No orinar en toda la noche o bien retener orina por mínimo 3 horas.	Frasco tapa rosca, algodón embebido en agua.	Si se realiza en el recinto debe entregar indicaciones verbales,	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 4 horas Refrigerado (2 a 8°C); 24 horas.	24 hrs	Instructivo orina de primer chorro
					Indique forma correcta de realizar aseo. Recálquele que debe eliminar los primeros dos segundos de orina (primer chorro) en la taza del baño para luego poder llenar el frasco con al menos 10 mL con la orina restante (segundo chorro). Recuérdale que debe tapar el frasco cuidadosamente e inmediatamente una vez llenado y entregarlo antes de una hora al personal de la toma de muestras Registrar fecha de última regla.				

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	58 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

	Realizarse un aseo genital profundo	Recolector en caso pediátrico	entregue frasco de orina Entregue torulas de algodón para aseo genital. De lo contrario, entregue indicaciones por escrito para muestra recolectada en domicilio. Indíquele forma correcta de realizar aseo. Recálquele que debe eliminar los primeros dos segundos de orina (primer chorro) en la taza del baño para luego poder llenar el frasco con al menos 10 mL con la orina restante (segundo chorro). Recuérdale que debe tapar el frasco cuidadosamente e inmediatamente	laboratorio Blodata	Cumplir con lo estipulado en transporte de muestras de este documento		

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	60 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Albumina en orina 1° (Proteinuria aislada)	TENS Paciente	Orina de segundo chorro	No orinar en toda la noche o bien retener orina por mínimo 3 horas. Realizarse un	Frasco tapa rosca, algodón embebido en agua. Recolector en caso pediátrico	Si se realiza en el recinto debe entregarse indicaciones verbales, entregue frasco	Rotulado Manual o con Etiqueta automatizada laboratorio Biodata	Temperatura ambiente (20 a 25°C); 8 horas Refrigerado (2 a 8°C); 24 horas. Cumplir con lo estipulado en	24 hrs	Instructiva orina de primer chorro
<p>(Volumen mínimo requerido 2-5 mL). En el caso de no lograr muestra, deberá entregarse recolector y frasco estéril a la madre, explicar el procedimiento, y que, a primera hora del día siguiente, repita el procedimiento. Una vez terminado introducir el recolector completo en el frasco estéril rotulado y enviar al laboratorio. En caso de muestra de sonda debe cumplirse con lo establecido en Protocolo GCL 1.3.1 vigente</p>									

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años	
	Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026			
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Versión: 2	
Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente				

OTROS EXÁMENES CON CENTROS DE LA RED DEL SSMS

Examen	Tipo de Muestra	Responsables	Preparación	Materiales	Procedimiento	Rotulación	Conservación y Transporte	Tiempo de entrega de resultados	Indicaciones Previas al Exámen
Baciloscopias	Esputo/Orina	Tens/paciente	Debe enjuagar boca con agua haciendo colutorios para eliminar restos de alimento, y no contaminar la muestra.	Frascos (2) de baciloscopias con nombre completo y Rut del paciente con cinta adhesiva. En los casos de control de tratamiento solo se debe enviar un frasco.	Entregue los 2 frascos al paciente previamente rotulado. Explique el procedimiento de manera verbal: no tocar con dedos interior del frasco, muestra debe cubrir toda la base del frasco. Tape correctamente, y mantenga en posición vertical. Frascos se rotulan con nombre, apellidos y rut del paciente. No debe llevarse los frascos ni la muestra a la casa. Indiquele donde debe entregar la muestra. Indiquele el espacio donde debe realizarse la	Rotulado manual con letra clara y legible nombres y apellidos, Rut o pasaporte, y si es primera o segunda muestra	Refrigerada entre 4° y 8 °C y Traslado triple empaque. Ordenes deben ir al exterior del Termo.	5 a 7 días.	Instructivo baciloscopia

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026		
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio	Versión: 2	65 de 86

Estreptococo del Grupo B agalactiae en medio selectivo	Secreción vaginal y rectal	Matrón/a	Usuaria no debe estar con período menstrual inclusive hasta 24 hrs previas. Abstinencia sexual hasta 24 hrs previo al examen. 48 hrs previo al examen no debe usar óvulos vaginales,	Tonula previamente refrigerada	✓ En control previo a toma de la muestra, Matrona deberá entregar indicaciones a la gestante. ✓ Debe mantener Torula Stuart previo a la	Rotulado manual con letra clara y legible nombres, apellidos y RUT.	Estabilidad de la muestra a temperatura ambiente 20 a 25° de 24 hrs, refrigerada de 2 a 8°C 6 días, no se debe congelar. Cooler de traslado de muestras con unidades refrigerantes.	72 hrs de ingresado en laboratorio HSLB	Instrutivo del Estreptococo Grupo B agalactiae en medio selectivo
muestra dentro del recinto. Realizar control de calidad de la muestra, cerciorarse de que al menos la base de ambos frascos se encuentre con muestra mínima solicitada. Registrar en libro de casos presuntivos de tuberculosis y en libro de trazabilidad de muestra. Las muestras deben ser entregadas en laboratorio de HSLB.									

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024
	Versión: 2	66 de 86	Fecha De Revisión: Octubre-2026
			Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

					<p>talco, duchas, ni cremas.</p> <p>✓ Orinar previo al examen idealmente.</p> <p>No haberse realizado Ecografía transvaginal 48 hrs previo al examen</p>	<p>muestra refrigerada, retirar previo a la toma de muestra.</p> <p>✓ Paciente en camilla y posición ginecológica, primero se inserta hisopo vagina, y luego el mismo hisopo se introduce un cm en ano, e introduce en tubo Stuart.</p> <p>Se rotula con nombre completo de la usuaria y su Rut.</p> <p>Emitir orden con los datos de usuaria y examen, centro de origen.</p>	<p>Mantener muestras y Cooler alejado del sol</p> <p>Traslado Sistema de triple empaque.</p> <p>Ordenes deben ir al exterior del Termo</p>	<p>5 días hábiles.</p>	<p>conservar refrigeradas a 2-8°C por un máximo de 48 horas</p> <p>Enviar en posición vertical en gradilla (Traslado Sistema de triple empaque, en cooler. Ordenes deben ir al exterior del Termo</p>	<p>Rotulado manual con letra clara y legible nombre completo y RUT, o pasaporte.</p>	<p>Instructivo VIH, Chagas, VDRL y Antígeno de superficie de virus de hepatitis b</p>
VDRLHospital Luco T	Barros	Suero	TENS	No requiere de ayuno	Tubo rojo	<p>Ver flebotomía punción venosa.</p> <p>Explique el procedimiento.</p> <p>Realice higiene de manos y reúna el material.</p> <p>Realice la toma de muestra previo rotulado del tubo.</p>					

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	67 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

VIH Hospital Córdova	Sangre total	TENS	No requiere ayuno	Tubo Lila 6 ml entregado en Hospital	<p>Refrigere entre 2 y 8°C.</p> <p>Los tubos se deben transportar en cajas lavables, protegidas con tapa, y sin peligro de derrame al medio ambiente.</p> <p>Para su traslado debe realizarse en gradilla, y termo con cadena de frío.</p> <p>Debe llevar 2 copias de planilla de tubos enviados al banco de Sangre del Hospital Barros Luco, una quedará allí con las muestras, y la otra será la constancia de recepción conforme</p> <p>Ver flebotomía punción venosa</p> <p>Debe corroborar identidad de la paciente, en caso de ser extranjera debe fotocopiar su pasaporte o identificación del país de origen.</p> <p>Rotular el tubo según lo descrito</p>	<p>Rotulado según apartado VIH (código alfanumérico)</p> <p>centrifugación a 800-1600 g durante 20 minutos</p> <p>Estable por 7 días refrigerado (2-8 °C) y 3 meses congelado (-20 °C)</p> <p>Trasladar en sistema de triple empaque, en Cooler. .</p>	48 hrs hábiles	<p>Instructivo VIH, Chagas, VDRL y Antígeno de superficie de virus de hepatitis b</p>
----------------------	--------------	------	-------------------	--------------------------------------	--	--	----------------	---

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		
	Versión: 2	68 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Serología Hospital Lucio Córdova	Plasma	TENS	No requiere ayuno	Tubo Lila 6 ml entregado en Hospital	en rotulación de VIH. Debe registrar en la ficha clínica la toma de muestra realizada. Debe registrar en plataforma SUR VIH. Enviar con nómina para VIH Chagas.	Rotulado manual con letra legible nombre completo de la paciente y Rut	centrifugación a 800-1600 g durante 20 minutos (3000 rpm x 20 min) Es estable por 5 días a temperatura ambiente, 14 días refrigerada (2-8 °C) y 3 meses congelada (-20 °C) La muestra debe ser transportada manteniendo la cadena de frío durante todo el trayecto, cumpliendo con las regulaciones nacionales y locales relativas al transporte de agentes etiológicos (triple embalaje). Trasladar en sistema de triple empaque, en Cooler...	48 hrs hábiles	Instructivo Chagas, VDRL y Antígeno de superficie de virus de hepatitis B
Antígeno de superficie de virus de Hepatitis B	Plasma	TENS	No requiere ayuno	1 tubo EDTA 6 ml	Explicar el procedimiento.	Rotulado manual con letra clara y	Conservación a 800-1600 g durante 20	48 hrs hábiles	Instructivo Chagas, VDRL y VIH

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	69 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

(Hospital Córdova)	Lucio					<p>legible nombres y apellidos, RUT o pasaporte</p>	<p>minutos (3000 rpm x 20 min) Es estable por 5 días a temperatura ambiente, 14 días refrigerada (2-8 °C) y 3 meses congelada (-20 °C). Trasladar en sistema de triple empaque, en Cooler. .</p>	<p>Antígeno de superficie de virus de hepatitis b</p>
						<p>Solicite documento de identidad, y si es extranjero saque copia. Realice higiene de manos y reúna el material. Realice la toma de muestra previo rotulado del tubo. Para su traslado, debe colocarse tubo en bolsa plástica, y gradilla, ser rotulado con nombre apellidos y RUT, y termo con cadena de frío. Debe llevar 2 copias de planilla de tubos enviados al laboratorio del Hospital Dr. Lucio Córdova, una quedará allá con las muestras y ordenes, y la otra será la constancia de recepción conforme.</p>		

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	70 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

3) Rotulación de las muestras:

Para Rotulado Manual:

Todas las muestras ya sean tubos, frascos u otros deben ser rotulados con lápiz indeleble, letra clara y legible, y se rotula previo a la realización de la toma de muestra, y debe indicar:

- Ambos nombres y ambos apellidos del paciente.
- Rut o pasaporte
- En caso de muestra microbiológica indicar el lugar exacto al que corresponde la muestra, y si se encuentra con antibiótico.
- En caso de muestras de orinas indicar si corresponde a primer chorro, segundo chorro o sondeo.
- Tipo de muestra en caso que corresponda (PTGO, Curva de insulina, cultivos corrientes, etc.), o colocar número de tención, que coincida con la orden respectiva.
- En el caso de los pacientes que no tengan 2 apellidos, como el caso de algunos extranjeros, rotular con el nombre y apellido correspondiente, agregando un signo gato # en remplazo del segundo apellido.

En el caso de **VIH en usuario Nacional o extranjero con cédula definitiva:**
Se rotula con código de identidad que se construye de la siguiente manera:

- ✓ Inicial del primer nombre y de los dos apellidos, es decir, se registran tres letras. -
- ✓ Fecha de nacimiento con el formato dd/mm/aa, sin colocar separadores.
- ✓ Tres últimos dígitos del RUN, guion dígito verificador.
- ✓ Si la persona tiene un solo Apellido, el código se construye con la Primera letra del Primer Nombre y la Primera letra del Apellido. En el espacio correspondiente a la inicial del Segundo Apellido se completará con el signo #.

En caso de **VIH pacientes extranjeros sin cédula definitiva:**

- ✓ Fotocopiar pasaporte o documento de identificación del país de origen.
- ✓ El código de identidad se construye de la siguiente manera:
 - Inicial del primer nombre y dos apellidos.

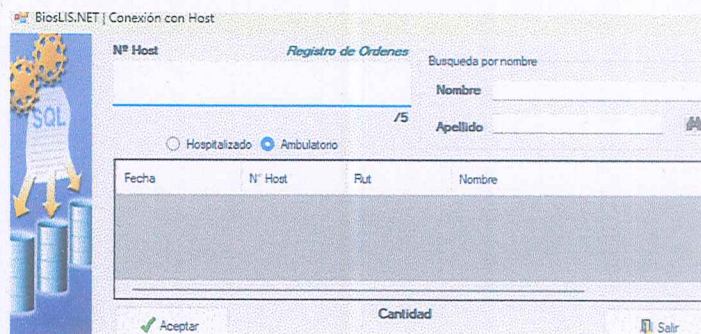
	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	71 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

- Si la persona tiene un solo Apellido, el código se construye con la Primera letra del Primer Nombre y la Primera letra del Apellido. En el espacio correspondiente a la inicial del Segundo Apellido se completará con el signo #.
- Fecha de nacimiento con el formato dd/mm/aa, sin colocar separadores.
- En los espacios correspondientes al RUN se completa con ABC-D.

Para rotulado con etiquetas:

Para los exámenes de laboratorio que procesa el laboratorio externo en convenio.

Debe ingresar a sistema BiosLis, con su clave personal e intransferible, ingresar número de orden de rayen, y verificar datos:



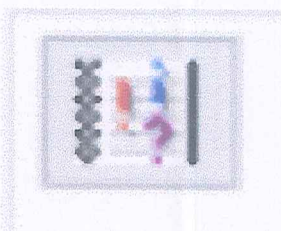
Luego pincha aceptar , se va a etiquetas y le arrojará las etiquetas a imprimir.



Verifica que listado de exámenes corresponde a número de orden y a usuario.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	72 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

En caso de no existir orden, se debe ingresar Rut del paciente con dígito verificador, o pasaporte, por defecto lo primero que aparece es Rut para cambiar tipo de identificador se debe presionar el ícono:



Y seleccionar el tipo de identificador correspondiente:



TIPO IDENTIFICACION

☒ RUT ☐ Pasaporte

☐ RN ☐ Sin Identificar

Aceptar

Ingresa Datos completos: ambos nombres, ambos apellidos, fecha de nacimiento, selecciona sexo, ingresa fecha de nacimiento, selecciona ambulatorio, Procedencia en este caso CESFAM Dr. Solar Paine, servicio Factura, previsión 2024 Lic. PAINE, y selecciona a médico o profesional solicitantes:

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024
	Versión: 2	73 de 86	Fecha De Revisión: Octubre-2026
			Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Datos Orden Datos Adicionales



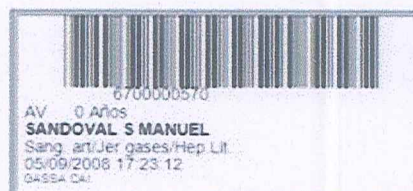
Tipo paciente AMBULATORIO
Procedencia CESFAM DR SOLAR PAINE
Servicio FACTURA
Prevision 2024 LIC. PAINE
Médico

Observación

NATALIA ELIZABETH FERNANDEZ ALICERA
 PHILLIP VELIZ CAMPILAY
 "ALVARO GARAY LUKACS"
 SIN ESPECIFICAR
 ABDEL FREI
 ABEL CAPEVILA
 ABIGAIL HUIRCAN HIDALGO
 ABNER ZÚNIGA DELGADO
 ABRAHAM FERNÁNDEZ FERNÁNDEZ
 ADARAJAD ACOSTA DE BOHORQUEZ
 ADOLFO SCHWEIKART
 ADOLFO VERGARA FARIAS
 ADRIAN RODAS
 ADRIANA ALESSANDRA ACERBI GODOY
 ADRIANA ELIZABETH LARA VINCENTI
 ADRIANA LOPEZ
 ADRIANA LUCICH CORDOVA
 ADRIANA URDANETA
 ADRIANA VERDUGO
 AGUEDA JIMENEZ
 AGUILUCHO VIDA SANA
 AGUSTIN IRRIBARRA MASSARDO
 AGUSTIN LAVOZ TORRES
 AGUSTINA RODRIGUEZ VIDAL
 AGUSTINA TORREGUITAR
 AIDA MANZANO CHIRINOS
 AILEEN MONILLA SALVIAT
 ALAN BEY

Cant. Tipo de Muestra

Luego pincha etiqueta y le imprimirá etiquetas adhesivas, que debe colocar de manera vertical en los tubos:



	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	74 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

4) Conservación de las muestras:

- ✓ Mientras se está realizando las tomas de muestras, los tubos se colocarán en gradillas sobre mesón del área sucia de manera vertical, y los frascos de orina en caja plástica para este fin.
- ✓ Muestras Sanguíneas general: Temperatura ambiente (Menor a 25°C) o en refrigerador de toma de muestras hasta su retiro por laboratorio.
- ✓ Muestras de Parasitología y cultivos: Temperatura ambiente (Menor a 25°C) o en refrigerador de toma de muestras hasta su retiro por laboratorio.
- ✓ Muestras con estricta cadena de frío: Refrigeración (2 a 8 °C), Orinas, baciloscopias.
- ✓ Muestras Protegidas de la luz: Vitamina B12.
- ✓ Si las muestras serán retiradas pasado las 2 horas de su obtención, debe refrigerar las muestras sanguíneas generales en refrigerador u Cooler con unidades refrigerantes. Nunca Congelar.
- ✓ Urocultivo en frasco estéril.
- ✓ Cultivo de heridas en medio Stuart.
- ✓ Coprocultivo medio Cary Blair.

5) Traslado de Muestras:

- ✓ La TENS encargada de la preparación de las muestras para su traslado deberá comenzar la preparación del Cooler al menos media hora antes de que el móvil pase a retirar las muestras.
- ✓ Deberá colocar dos hojas de sabanilla desechable (Toalla de papel) dobladas en el fondo del Cooler con fin de mantener la limpieza en caso de derrames.
- ✓ En el fondo del Cooler deberá colocar mínimo 2 unidades refrigerantes (congeladas) envueltas en toalla de papel y cerrar de modo de lograr una temperatura adecuada dentro del contendor.
- ✓ Las muestras de orina deberán colocarse en una bolsa o contendor plástico, después de verificar que todos los frascos estén correctamente tapados. Luego introducir al Cooler de manera ordenada y vertical con unidades refrigerantes.
- ✓ Los tubos serán colocados en gradillas, separados por color si van etiquetados y por paciente en caso de tubos rotulados con lápiz indeleble.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	75 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

- ✓ La gradilla debe introducirse al Cooler quedando los tubos siempre de manera vertical.
- ✓ Las muestras que requieran cadena de frío deberán trasladarse en Cooler con unidades refrigerantes, sin tocar directamente las unidades para mantener una temperatura adecuada.
- ✓ Las muestras de bacteriología y/o Parasitología que no requieran cadena de frío deberán ir todas juntas en una bolsa de plástico.
- ✓ Las ordenes de exámenes van fuera del Cooler
- ✓ Tubos con muestras de sangre enviados a Hospital Barros Luco debe ir dentro de bolsa plástica transparente, en gradilla, y en Cooler con unidades refrigerantes.
- ✓ Se utiliza sistema de triple embalaje, siendo el segundo embalaje una bolsa o gradilla, dependiendo del laboratorio de envío.

6) Criterios de rechazos y responsables:

El responsable del rechazo en laboratorio es el tecnólogo médico a cargo de la sección específica del laboratorio, quien deberá informar a recepción de laboratorio, quien se comunicará con encargada de toma de muestras del convenio, para coordinar nueva muestra.

Criterios generales de rechazo:

- ✓ Muestra mal rotulada.
- ✓ Muestra no identificada.
- ✓ Rotulación incompleta.
- ✓ Discrepancia entre orden de examen y tubos.
- ✓ Solicitud sin especificación necesaria para examen.
- ✓ Muestras derramadas.
- ✓ Muestra no recibida.
- ✓ Muestra que requiere identificación del sitio, sin detalle de este.
- ✓ Cantidad insuficiente.
- ✓ Almacenamiento o transporte inadecuado.
- ✓ Ausencia o presencia de aditivo no correspondiente.
- ✓ Hemolisis.
- ✓ Muestra en envase que no corresponde a los entregados por el laboratorio.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	76 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

Sección Microbiología:

- ✓ Muestra inadecuada.
- ✓ Recipiente inadecuado.
- ✓ Transporte inadecuado.
- ✓ Muestra deshidratada.
- ✓ Recipiente quebrado.
- ✓ Recipiente derramado.
- ✓ Recipiente no estéril.
- ✓ Recipiente con medio de transporte vencido.
- ✓ Hisopos con muestra deshidratada.
- ✓ Medio de transporte inadecuado.
- ✓ Muestra contaminada.
- ✓ Demora prolongada en envío.
- ✓ Muestra de orina completa inferior a 10 ml.
- ✓ Muestra de orina para urocultivo inferior a 7 ml.
- ✓ Orinas derramadas

Sección hematología:

- ✓ Muestra coagulada.
- ✓ Volumen inadecuado (más o menos 10% del límite de la marca del tubo)
- ✓ Muestra insuficiente.

Sección Coagulación:

- ✓ Volumen inadecuado.
- ✓ Muestra coagulada.
- ✓ Muestra Hemolizada.
- ✓ Muestra tomada por vía inadecuada.

Sección química:

- ✓ Muestra hemolizada.
- ✓ Volumen inadecuado.
- ✓ Anticoagulante inadecuado.
- ✓ Muestras coaguladas.
- ✓ Muestra transportada a temperatura inadecuada.
- ✓ Orinas derramadas.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	77 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

- ✓ Orinas con menos de 10 ml para RAC.
- ✓ Exceso de muestra.

7) Indicaciones a los pacientes:

Estas deberán ser entregadas por escrito al momento de agendar hora para la toma de muestras, según instructivos contenidos en anexos.

En pacientes pediátricos sin control de esfínter, no olvide entregar indicaciones del manejo del recolector.

Al momento de realizar la toma de muestra debe recordarle el plazo en que su resultado se encontrará disponible, entregar Boucher con los exámenes realizados, y código QR para su descarga (anexo 1).

X. DISTRIBUCIÓN

- ✓ Director/a CESFAM.
- ✓ Referente de Calidad del CESFAM.
- ✓ Enfermera Transversal.
- ✓ Enfermera Toma de Muestras Laboratorio Externo.
- ✓ TENS Toma de muestras externa
- ✓ TENS Toma de muestras VIH-VDRL-Hepatitis-Chagas.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	78 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

XI. EVALUACIÓN

NOMBRE DEL INDICADOR	Porcentaje de exámenes rechazados por laboratorio externo en convenio Biodata
TIPO DE INDICADOR	De Resultado
FÓRMULA DE CÁLCULO	$(N^{\circ} \text{ de exámenes enviadas análisis y que fueron rechazados en el Periodo} / N^{\circ} \text{ total de exámenes enviadas análisis en mismo Periodo}) \times 100$
UMBRAL DE CUMPLIMIENTO	< 2%
PERIODICIDAD DE LA EVALUACIÓN	Trimestral
RESPONSABLE DE LA MEDICIÓN	ITS de Laboratorio Comunal
FUENTE PRIMARIA	Informe Lis para listado de rechazo de exámenes, y planilla de exámenes mensual. Validados
METODOLOGÍA	<p>Se descargará desde Lis total de exámenes enviados a análisis por mes y que fueron rechazados, y que forma parte del numerador. Y planilla de exámenes validados para la facturación.</p> <p>La totalidad * los rechazos de LIS forman parte del denominador.</p>

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	79 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

XII. ANEXOS

1. Código QR para descarga de resultados por usuarios:

OBTENCIÓN DE RESULTADO VIA WEB

INGRESAR A WWW.BIODATA.CL
O
ESCANEAR CODIGO QR CON LA CAMARA
DE SU CELULAR.

DIGITAR SU RUT Y N° DE ORDEN.
ID de atención: _____



BioDATA
LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO

Avenida Salvador 135
WhatsApp +56933769554
FONO: 22- 274 35 04 anexo 600
LUNES A VIERNES DESDE
08:00 AM HASTA LAS 15:00 HRS.
laboratorio@biodata.cl

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	80 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

2. Instructivos para entregar a pacientes previo a realización de exámenes.



INSTRUCTIVO USO DE RECOLECTOR DE ORINA EN PEDIATRÍA

A primera hora de la mañana del día de la cita deberá:

- Previo a la instalación debe realizar aseo genital con agua, siempre de delante hacia atrás en niñas, y retrayendo el prepucio en los niños.
- Seque prolijamente, para que la humedad no interfiera con el pegamento de la bolsa.
- Lave sus manos cuidadosamente, para no contaminar el recolector.
- Despegue el adhesivo del recolector sin tocar el pegamento ni el interior de este.
- Coloque el recolector rodeando los genitales, cuidando que el anillo quede perfectamente adherido a la piel. Si el paciente orina, el recolector debe ser retirado inmediatamente, si al cabo de media hora, no ha orinado, este debe ser cambiado.
- Cuando obtenga la muestra, coloque la orina del recolector en frasco de orina que le fue entregado.
- Traslade la muestra antes de una hora a la toma de muestra del CESFAM, bien tapado de manera vertical, sin derramar.
- No olvide colocar etiqueta con 2 nombres 2 apellidos y Rut del menor



INSTRUCTIVO VIH, CHAGAS, VDRL Y ANTIGENO DE SUPERFICIE DE VBIRUS DE HEPATITIS B

- Examen no requiere de ayuno.
- El día de su examen no olvide llevar su documento de identificación (Cédula de identidad definitiva y/o pasaporte en caso de extranjeros). Debe llevar su orden de examen.
- Resultado: retirar de 10 a 15 días hábiles, debe acudir a su hora de control para su entrega.
- Una vez tomado el examen pase a SOME para agendar su hora de control y/o entrega de resultado.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	81 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente



INSTRUCTIVO ORINA DE PRIMER CHORRO

- Debe ser con retención de orina de toda la noche, o a menos de 3 horas.
- Realice aseo de manos cuidadoso, para no contaminar frasco.
- Realizar aseo genital minucioso previo a orinar. Empapando torulas o compresas con agua, separe labios mayores y pase torula mojada de adelante hacia atrás si es mujer, si es hombre debe retraer el prepucio y asear con torula mojada el glande. Elimine algodones. Debe mantener labios mayores separados, y/o prepucio retraído
- Comience a orinar el primer chorro dentro del frasco de orina.
- Cierre cuidadosamente el frasco, limpie la parte externa.
- No olvide colocar etiqueta con sus 2 nombres 2 apellidos y Rut.
- Traslade la muestra antes de una hora a la toma de muestra del CESFAM, bien tapado de manera vertical, sin derramar.
- No olvide llevar su orden y documento de identificación



INSTRUCTIVO SECRECIÓN URETRAL/VAGINAL

- Abstinencia sexual de al menos 48 hrs.
- No aplicarse óvulos, cremas, ungüentos, talco no desodorante en la zona genital
- En el caso de mujeres no encontrarse con su periodo menstrual
- Antes de acudir a la unidad de toma de muestras debe realizarse un aseo prolijo de su zona genital externa usando sólo agua.
- El resultado demora alrededor de 72 horas en estar.
- No olvide llevar su orden y documento de identificación.



INSTRUCTIVO BACILOSCOPIA

- Examen no requiere de ayuno.
- Previo a realizar la muestra enjuague su boca solo con agua, y haga colutorios con esta, para eliminar restos de alimentos.
- Higienice sus manos, y acuda al patio a sector designado a realizar la muestra.
- Tome aire profundamente, inicie tos suave y luego más firme para movilizar esputo o flema, y abra el frasco 1 cuidadosamente y coloque la flema o esputo, cierre firme. Esta muestra debe cubrir toda la base del frasco. Repita el procedimiento en el frasco 2.
- Entregue los frascos y orden en oficina n°:.....
- Entrega de resultados 7 días hábiles en la misma oficina

 CESFAM DR. MIGUEL SOLAR	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024
	Versión: 2	82 de 86	Fecha De Revisión: Octubre-2026
			Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente


CESFAM
 DR. MIGUEL SOLAR

INSTRUCTIVO EXÁMENES DE SANGRE

- Su examen requiere de: 4 hrs de ayuno
8 hrs de ayuno
- Su examen no requiere de ayuno:
- El día de su examen debe llevar su orden y documento de identificación.
- Llegar al menos 15 minutos antes de su cita para que registre su llegada.
- Se le entregará un código QR con un Id para que pueda descargar su informe de resultados, plazo de 24 hrs.
- En caso de antígeno prostático se recomienda abstinencia sexual de al menos 48 hrs.
- En caso de prueba de tolerancia oral a la glucosa debe permanecer 2 horas en el recinto.


CESFAM
 DR. MIGUEL SOLAR

INSTRUCTIVO COPROCULTIVO

- Abra el envoltorio y retire la torula de algodón tomándola desde el extremo de la tapa.
- Introduzca la punta con algodón en el tacto rectal unos 6 cm en caso de adultos y 3 cm en niños menores de 10 años, gírela unas 3 a 4 veces y retire.
- En lactantes y niños que aún usan pañal, tome la muestra con la torula directamente del pañal de la zona que presente mucosidad, sangre o se encuentre más disgregada.
- Luego destape el tubo que viene en el set e introduzca completamente la torula de manera que el algodón quede adentro del gel.
- Presione el extremo de la torula para que el tubo quede herméticamente cerrado.
- Rotule la muestra con sus datos.
- Mantener a temperatura ambiente.
- Entregue la muestra en el horario indicado por personal de toma de muestras.

En caso de alguna duda consulte a personal de toma de muestras.


CESFAM
 DR. MIGUEL SOLAR

INSTRUCTIVO GUSANOS MACROSCÓPICOS

- Depositar el gusano en un frasco limpio con agua corriente (de la llave) limpia, cerrar, rotular y enviar a laboratorio.
- Entregue la muestra en el horario indicado por personal de toma de muestras.

En caso de alguna duda consulte a personal de toma de muestras

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	83 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente



INSTRUCTIVO PARASITOLÓGICO SERIADO DE DEPOSICIONES

- Retire el material en la unidad de toma de muestra.
- Evite el uso de laxantes o sólo utilice laxantes salinos, previo a la realización del examen.
- No deber haber ingerido medicamentos antiparasitarios al menos los últimos 3 días anteriores al examen.
- Defecar en un recipiente limpio y seco, sin mezclar con la orina
- Colóquese guantes, recolecte una muestra del tamaño de una almendra. Si la muestra es líquida tomar la cantidad similar a una cucharada.
- Colocar en el frasco, mezcle suavemente con el líquido sin derramar, empleando la paleta incorporada en la caja, mantenga los frascos en un ambiente fresco.
- Repita el procedimiento día por medio o según indicación médica, ya sea para parasitológicos de 1,3 ó 6 muestras (use un frasco cada día).
- Si la muestra contiene mucus o sangre se recomienda tomar de esa zona.
- En caso de encontrar algún elemento blanquecino (gusano) enviar en otro frasco adicional que sólo contenga agua corriente.

Si el paciente usa pañales:

- La muestra puede ser tomada siempre cuando esta no esté mezclada con orina, talco, hipoglos, nenegloss, emugloss, cremas u otros.
- Con la paleta de madera, tome una muestra de deposición del tamaño de una nuez.
- Si la deposición es líquida tome el equivalente a 5 cucharadas en el frasco.
- Cierre bien la tapa del frasco.

- El día que termine la recolección, coloque el frasco con la muestra en una bolsa y amárrela, y mantenga la muestra a temperatura ambiente.
- Entregue la muestra en el horario indicado por personal de toma de muestras.

En caso de alguna duda consulte a personal de toma de muestras.



INSTRUCTIVO HEMORRAGIAS OCULTAS

No recolectar las muestras hasta 3 días si:

- No ha terminado el periodo menstrual.
- Si presenta un sangramiento por hemorroides.
- Cuadro de hematuria.

Preparación previa:

- Durante 3 días debe hacer un régimen blanco y blando, todo lo que consuma debe estar cocido.
- No debe comer: carnes rojas, cordero, interiores, betarraga, plátano, prietas, legumbres, rábanos, acelga, espinaca, yema de huevo, aceitunas, almendras, frutas secas, tomate, brócoli, repollo, frutas cítricas.
- Suprimir la ingesta de medicamentos que contengan fierro.
- Para su aseo genital utilice solo agua.

- El set de cartón ábralo. En su interior hay dos círculos I y II, tome una muestra pequeña de deposición con la paleta otorgada. Esparza como si fuera mantequilla por el interior de cada círculo. Ciérrelo. Mantenga el régimen hasta que termine las 3 muestras solicitadas.
- Luego anote número de muestra, su nombre y apellido.
- Coloque el set en la bolsa plástica otorgada.
- Se rechaza la muestra si el set por fuera viene sucio con deposición.
- Mantener a temperatura ambiente.
- Entregue la muestra en el horario indicado por personal de toma de muestras.

En caso de alguna duda consulte a personal de toma de muestras.

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	84 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente



INSTRUCTIVO LEUCOCITOS FECALES

- Defeque en un recipiente limpio y seco (suministrado en la toma de muestra).
- No mezclar con orina la muestra.
- Con la paleta de madera, tome una muestra de deposición del tamaño de una nuez.
- Si la deposición es líquida tome el equivalente a 5 cucharaditas en el frasco.
- Cierre bien la tapa del frasco.
- La muestra puede ser tomada siempre cuando esta no esté mezclada con orina, talco, hipoglos, nenegloss, emugloss, cremas u otros.
- Con la paleta de madera, tome una muestra de deposición del tamaño de una nuez.
- Si la deposición es líquida tome el equivalente a 5 cucharaditas en el frasco.
- Cierre bien la tapa del frasco.
- La muestra puede ser tomada siempre cuando esta no esté mezclada con orina, talco, hipoglos, nenegloss, emugloss, cremas u otros.
- Con la paleta de madera, tome una muestra de deposición del tamaño de una nuez.
- Si la deposición es líquida tome el equivalente a 5 cucharaditas en el frasco.
- Cierre bien la tapa del frasco.
- Entregue la muestra en el horario indicado por personal de toma de muestras.
- Entregue la muestra en el horario indicado por personal de toma de muestras.

En caso de alguna duda consulte a personal de toma de muestras.



INSTRUCTIVO TEST DE GRAHAM

- Retire el material en la unidad de toma de muestra.
- Evite la aplicación en la zona anal de ungüentos y talco la noche anterior, previo a la realización del examen.
- La muestra debe ser recolectada a primera hora de la mañana.
- En lo posible la muestra debe ser recolectada por otra persona.
- No debe haber ingerido medicamentos antiparasitarios, al menos los últimos 3 días anteriores.
- La muestra debe recolectarse a primera hora del día, antes del aseo matinal y antes de orinar y/o defecar.
- En el caso de que la zona anal ya se encuentre contaminada con deposición, no es posible recolectar la muestra ese día.
- En el caso de niños pequeños que defecan generalmente a la misma hora, debe programarse la recolección para una hora previa al día siguiente.
- Tomar una placa de vidrio de la caja, desde la parte de placas limpias, desenvolver del papel, desprender la cinta engomada de la lámina, luego adherir y retirar varias veces la parte engomada en la zona anal y perianal (alrededor del ano).
- Volver a pegar la cinta engomada lo más estirada posible, evitando la formación de pliegues, sobre la lámina de vidrio. Si observa algún gusano o elemento blanquecino, debe colocarse bajo la cinta engomada.
- Envolver la placa de vidrio nuevamente con el papel y separarla del resto, colocándola en la parte de placas usadas.
- Repita el procedimiento al día siguiente, utilizando una lámina de vidrio por día hasta completar 5 días.
- Guarde las placas en el sobre que se le entregue a temperatura ambiente.
- Transporte cuidadosamente (evitando golpes y caídas, dado que el material es de vidrio) hacia la Unidad de Toma de Muestras, tan pronto haya finalizado la recolección de todas las muestras.
- Mantenga la muestra a temperatura ambiente durante el traslado.
- Entregue la muestra en el horario indicado por personal de toma de muestras.

En caso de alguna duda consulte a personal de toma de muestras.

 CESFAM DR. MIGUEL SOLAR	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024
	Versión: 2	85 de 86	Fecha De Revisión: Octubre-2026
			Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente


CESFAM
DR. MIGUEL SOLAR

INSTRUCTIVO UROCULTIVO

- Su examen debe ser idealmente con la primera orina de la mañana, de lo contrario con un periodo de retención de al menos 3 horas.
- Debe realizarse un aseo genital con agua.
- Primer chorro de orina en el baño, segundo chorro en el frasco.
- No debe contaminar ni tocar el interior del frasco, ni el interior de la tapa.
- Colóquese sus nombres y 2 apellidos y Rut.
- Aprete bien la tapa, y traslade en posición vertical para evitar derrames.
- Llevar y entregar el frasco lo antes posible en la toma de muestra, junto con la orden del examen.
-


CESFAM
DR. MIGUEL SOLAR

INSTRUCTIVO ESTREPTOCOCCO DEL GRUPO B AGALACTIAE EN MEDIO SELECTIVO

- Debe acudir al examen sin periodo menstrual
- Abstinencia sexual hasta 24 hrs previo al examen.
- 48 hrs previo al examen no debe usar óvulos vaginales, talco, duchas, ni cremas.
- Orinar previo al examen idealmente.
- No haberse realizado Ecografía transvaginal 48 hrs previo al examen
- Cualquier duda consultar con su matrona tratante

	CÓDIGO: APL 1.2		Vigencia: 2 años
	Protocolo Fase Pre Analítica de Exámenes de Laboratorio		Fecha de Emisión: Octubre-2024 Fecha De Revisión: Octubre-2026
	Versión: 2	86 de 86	Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente

XIII. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA

1. Hospital Dr. Lucio Córdova, Laboratorio de Microbiología y medicina Molecular (2022). Ficha Técnica Antígeno de Superficie de Virus Hepatitis B (HBs Ag), Edición 3.0.
2. Santana Fuica, R. (2020). *Procedimiento manejo y transporte de muestras* (versión 01). Biodata Laboratorio Diagnóstika Limitada.
3. Santana Fuica, R. (2020). *Manual de toma de muestras* (versión 01). Biodata Laboratorio Diagnóstika Limitada.