



Instructivo de las indicaciones y condiciones del paciente para realizar la toma y recepción de muestras biológicas, el tiempo de proceso y costo según la prueba solicitada

Código: **I-FMED-LAC-43**

Revisión: 01

Página: **1 de 7**

Fecha de emisión: **5 de enero de 2016**

Fecha de modificación: **17 de junio de 2016**

1.- OBJETIVO

Proporcionar elementos básicos eficientes para guiar a quienes laboran en el Laboratorio de Análisis Clínicos en particular al personal del módulo de recepción, con la finalidad de brindar información necesaria a los pacientes acerca de las condiciones en las que debe acudir para que la muestra biológica obtenida de ellos, tenga calidad para ser procesada analíticamente; así como también contiene información sobre el tiempo de proceso de los análisis y el costo de los mismos.

2.- ALCANCE

Esta guía aplica a todo el personal químico del Laboratorio, al personal del módulo de recepción y a los usuarios que soliciten análisis de laboratorio y que acuden al Laboratorio de Análisis Clínicos de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán.

3.- DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

INDICACIONES.

ORINA. Traer un volumen de orina de 30 ml aproximado, que sea la primera orina de la mañana reciente y en frasco limpio con tapa y que tenga rotulado en el frasco el nombre del paciente.

FECAL. Traer la primera fecal de la mañana en frasco limpio con tapa, también se verifica que se haya rotulado el frasco con el nombre del paciente

CULTIVOS:

FARINGEO. Estar en ayunas y sin aseo bucal en el caso del exudado faríngeo.

UROCULTIVO. Recolectar el chorro medio de la orina en un recipiente estéril tras un aseo previo.

COPROCULTIVO. Que la muestra fecal sea de la misma mañana y que se deposite en un recipiente estéril.

En todos los casos el paciente no debe estar en tratamiento con antibióticos exceptuándose en los casos que el médico así lo indique.

Recepción Cultivo: lunes, martes y miércoles.

MUESTRA SANGUÍNEA. Si al paciente se le va a realizar una toma de muestra sanguínea, se verifica las condiciones en las que acude: ayuno, no haber realizado ejercicio, no ingerir medicamentos.

Se le pregunta si ha realizado ayuno entre 8 y 12 hrs. según la prueba solicitada y en estado basal (sin hacer ejercicios matutinos).



Instructivo de las indicaciones y condiciones del paciente para realizar la toma y recepción de muestras biológicas, el tiempo de proceso y costo según la prueba solicitada

Código: **I-FMED-LAC-43**

Revisión: 01

Página: **2 de 7**

Fecha de emisión: **5 de enero de 2016**

Fecha de modificación: **17 de junio de 2016**

TABLA DE CONDICIONES, TIEMPO Y COSTOS DE LAS PRUEBAS

CLAVE	NOMBRE DE LA PRUEBA	CONDICIONES	TIEMPO DE PROCESO	COSTO
001	ANTIESTREPTOLISINAS	AYUNO DE 8 HRS.	1 DIA	80.00
002	AMILASA	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	105.00
003	ACIDO URICO	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	50.00
004	AMIBA EN FRESCO, AZUCAR Y PH	PRIMERA DE LA MAÑANA	1 DIA	60.00
005	BIOMETRIA HEMATICA	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	85.00
006	BILIRRUBINAS	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	75.00
007	BACTERIOSCOPIAS Y/O FROTIS	FECAL. PRIMERA DE LA MAÑANA (SIN ASEO) , FRASCO LIMPIO ORINA. PRIMERA DE LA MAÑANA(CHORRO MEDIO) , FRASCO LIMPIO EXUDADO. SIN ASEO	1 DIA	50.00
008	COLESTEROL TOTAL	AYUNO DE 12 HRS	1 DIA	65.00
009	COAGULACION SANGUINEA (TS-TC)	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	35.00
010	CULTIVOS EN GENERAL	FECAL – PRIMERA DE LA MAÑANA FRASCO ESTERIL. ORINA – PRIMERA DE LA MAÑANA (CHORRO MEDIO), FRASCO ESTERIL. (CON ASEO) EXUDADO FARINGEO Y VAGINAL– SIN ASEO	3 DIAS	200.00
011	CULTIVOS CON ANTIBIOGRAMA	FECAL – FRASCO ESTERIL. PRIMERA DE LA MAÑANA ORINA – PRIMERA DE LA MAÑANA (CHORRO MEDIO), FRASCO ESTERIL. (CON ASEO) EXUDADO FARINGEO Y VAGINAL – SIN ASEO	4 DIAS	250.00
012	CELULAS L.E.	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	100.00
013	COPROPARASITOSCOPIA	MUESTRA DEL DIA RECOLECTADA EN FRASCO LIMPIO	1 DIA	45.00
014	BASIOSCOPIA(BAAR)	PRODUCTO DE EXPECTORACION, PRIMERA DE LA MAÑANA	1 DIA	55.00



Instructivo de las indicaciones y condiciones del paciente para realizar la toma y recepción de muestras biológicas, el tiempo de proceso y costo según la prueba solicitada

Código: **I-FMED-LAC-43**

Revisión: 01

Página: **3 de 7**

Fecha de emisión: **5 de enero de 2016**

Fecha de modificación: **17 de junio de 2016**

015	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	TOMA DE MUESTRA AL MOMENTO	1 DIA	50.00
016	REACCIONES FEBRILES	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	75.00
017	FOSFATASA ALCALINA	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	85.00
018	PFH (PROTEINAS TOTALES, BILIRRUBINA)	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	145.00
019	FRAGILIDAD CAPILAR	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	25.00
020	GLICEMIAS (AZUCAR-DIABETES)	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	55.00
021	GLICEMIA POS-PANDRIAL	DESPUES DE 2 HRS DE COMER.	1 DIA	70.00
022	LATEX (F.R. FACTOR REUMATOIDE)	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	65.00
023	LUETICAS CUALITATIVAS	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	55.00
024	LEUCOCITOS EN MOCO FECAL(CITOLOGIA)	PRIMERA DE LA MAÑANA. FRASCO LIMPIO.	1 DIA	55.00
025	EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	PRIMERA DE LA MAÑANA (CHORRO MEDIO) FRASCO LIMPIO	1 DIA	55.00
026	PFH PROTEINAS TOTALES Y ALBUMINA	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	100.00
027	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	65.00
028	PLAQUETAS MANUAL	AYUNO DE 4 HRS	1 DIA	55.00
029	PRUEBA DE EMBARAZO CUALITATIVA (ORINA)	PRIMERA DE LA MAÑANA (CHORRO MEDIO) FRASCO LIMPIO	1 DIA	85.00
030	QUIMICA SANGUINEA: GLUCOSA, UREA, CREATININA Y ACIDO URICO	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	155.00
031	RETICULOCITOS	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	35.00
032	SEDIMENTACION GLOBULAR (VSG)	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	35.00
033	TIPO Y RH (GRUPO Y RH)	AL MOMENTO	1 DIA	55.00
034	TIEMPO DE PROTOMBINA	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	65.00
035	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	65.00
036	TRIGLICERIDOS	AYUNO DE 12 HRS	1 DIA	65.00
037	PFH TRANSAMINASAS (TGP -TGO)	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	115.00
038	REACCIONES LUETICAS CUANTITATIVAS (VDRL)	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	70.00



Instructivo de las indicaciones y condiciones del paciente para realizar la toma y recepción de muestras biológicas, el tiempo de proceso y costo según la prueba solicitada

Código: **I-FMED-LAC-43**

Revisión: 01

Página: **4 de 7**

Fecha de emisión: **5 de enero de 2016**

Fecha de modificación: **17 de junio de 2016**

041	COPROPARASITOSCOPIA SERIADA	RECOLECTAR POR 3 DIAS DIFERENTES EN FRASCO LIMPIO (UNA MUESTRA POR DIA)	1 DIA	125.00
043	PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	110.00
044	COLESTEROL H.D.L.	AYUNO DE 12 HRS	1 DIA	65.00
045	COLESTEROL L.D.L.	AYUNO DE 12 HRS	1 DIA	65.00
046	CALCIO	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	65.00
059	ANTIGENO PROSTATICO PSA	AYUNO DE 8 HRS , ABSTINENCIA SEXUAL POR 5 DIAS	1 DIA	405.00
060	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	325.00
061	INSULINA SERICA	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	320.00
094	V.I.H.	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	265.00
096	TSH	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	210.00
097	T3 ,T4 ,TSH (PERFIL TIROIDEO)	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	755.00
101	PERFIL DE LIPIDOS: HDL, LDL, COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS	AYUNO DE 12 HRS	1 DIA	245.00
102	PREMATRIMONIALES P/PERSONA : LUETICAS TIPO Y RH VIH (TRAER FOTO RECIENTE DE CADA UNO)	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	365.00
103	PERFIL REUMATOLOGICO: ANTIESTREPTOLISINAS LATEX F.R. PROTEINA C REACTIVA SEDIMENTACION GLOBULAR	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	230.00
104	PERFIL HEPATICO: PFH (PROT. ALB. Y BILIS T.D.I) TRANSAMINASAS TGO-TGP FOSFATASA ALCALINA	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	335.00
105	PERFIL HORMONAL LH, FSH, PROLACTINA	AYUNO DE 8 HRS	2 DIAS	705.00
106	PERFIL GINECOLOGICO I: LH, FSH, PROLACTINA Y PROGESTERONA.	AYUNO DE 8 HRS	2 DIAS	955.00
107	PERFIL GINECOLOGICO II:	AYUNO DE 8 HRS	2 DIAS	1205.00



Instructivo de las indicaciones y condiciones del paciente para realizar la toma y recepción de muestras biológicas, el tiempo de proceso y costo según la prueba solicitada

Código: **I-FMED-LAC-43**

Revisión: 01

Página: **5 de 7**

Fecha de emisión: **5 de enero de 2016**

Fecha de modificación: **17 de junio de 2016**

	LH, FSH, PROLACTINA, PROGESTERONA Y ESTRADIOL			
108	PROLACTINA	AYUNO DE 8 HRS	2 DIAS	505.00
109	PROGESTERONA	AYUNO DE 8 HRS	2 DIAS	305.00
110	ELECTROLITOS SERICOS NA, CL, K	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	181.00
111	ANTÍGENO HEPÁTICO B	AYUNO DE 12 HRS	1 DIA	385.00
112	CHIKUNGUNYA	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	395.00
113	DENGUE NSI AG STRIP	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	400.00
114	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	90.00
115	DESHIDROGENASA LACTICA	AYUNO DE 8 HRS	1 DIA	90.00

4.- DOCUMENTOS DE REFERENCIA

Código	Nombre del documento	Lugar de almacenamiento
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A



Instructivo de las indicaciones y condiciones del paciente para realizar la toma y recepción de muestras biológicas, el tiempo de proceso y costo según la prueba solicitada

Código: **I-FMED-LAC-43**

Revisión: 01

Página: **6 de 7**

Fecha de emisión: **5 de enero de 2016**

Fecha de modificación: **17 de junio de 2016**

5.- CONTROL DE REGISTROS

Identificación	Nombre del registro	Lugar de almacenamiento	Responsable de su protección	Tiempo de retención	Disposición de los registros
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

6.- GLOSARIO

6.1 .- SIGLAS

BH.- Biometría Hemática
QS.- Química Sanguínea
TP.- Tiempo de Protrombina
TTP.- Tiempo de Tromboplastina Parcial
AEL.- Antiestreptolisinas
AU.- Ácido Úrico
T3.- Tiroxina
T4.- Triyodotiroxina
T4 libre.- Triyodotiroxina libre
TSH.- Hormona estimulante de la Tiroides
L.H.- Hormona Luteinizante
F.S.H. Hormona foliculo estimulante
V.I.H.- Virus de Inmunodeficiencia Adquirida
P.F.H.- Pruebas Funcionales Hepáticas
H.D.L. Colesterol de alta densidad
L.D.L.- Colesterol de baja densidad
DHL.- Deshidrogenasa Láctica
YGT.- Gamma Glutamyl Transpeptidasa

6.2 .- DEFINICIONES

Cultivo.- Estudio que utiliza un medio favorable para el desarrollo bacteriano.



Instructivo de las indicaciones y condiciones del paciente para realizar la toma y recepción de muestras biológicas, el tiempo de proceso y costo según la prueba solicitada

Código: **I-FMED-LAC-43**

Revisión: 01

Página: **7 de 7**

Fecha de emisión: **5 de enero de 2016**

Fecha de modificación: **17 de junio de 2016**

7.- CONTROL DE REVISIONES

Nivel de revisión	Sección y/o página	Descripción de la modificación y mejora	Fecha de modificación
01	Todo el documento	Se modificó la tabla de condiciones, tiempo y costos de las pruebas, se adiciono dos pruebas nuevas. Se adicionaron dos siglas	17 de junio de 2016

Nota: Ésta sección será utilizada a partir de la primera modificación a este documento. La revisión 00, se mantendrá en blanco.

Elaboró

Q.F.B. Caridad del C, Herrera
Franco
Responsable del Laboratorio

Revisó

MC. William Vargas Cano
Secretario Administrativo

Aprobó

Dr. Guillermo Storey Montalvo.
Director de la facultad de Medicina

Las firmas avalan la responsabilidad de las personas que: elaboran el documento, revisan su adecuación y aprueban para su implementación dentro del Sistema de Gestión de la Universidad Autónoma de Yucatán.