
 	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado		CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 1 de 48		Vigencia 5 años	Nº Edición 3


PROTOCOLO TOMA DE MUESTRAS Y SU TRASLADO

Elaboración	Revisión	Visación	Aprobación
TM. Sebastián Beyer Fernández TM. Laboratorio Clínico	Dra. Carmen Cruz Gallardo Subdirección Médica (s)	Mat. Alyn Quiroz Vásquez Encargada Calidad	Mat. S. Lorena Guerrero Avendaño Directora
 Fecha: 03/02/2025	  Fecha: 05/02/2025	  Fecha: 07/02/2025	  Fecha: 07/02/2025
Distribución	Laboratorio Clínico, Toma de Muestras, Hospitalizados, Urgencias, Dirección, OCSP, Archivo.		

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado		CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 2 de 52		Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

ÍNDICE

TÍTULO	PÁGINA
INTRODUCCIÓN	3
OBJETIVOS	4
RESPONSABLE	4 - 5
ALCANCE	5 - 6
EXCEPCIONES	6
TERMINOLOGÍA	6 - 7
ACTIVIDADES A REALIZAR	6 - 42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	43
DIAGRAMA DE FLUJO	44
ANEXO	45 - 52

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado		CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 3 de 52		Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3


1 INTRODUCCIÓN

Para que el resultado final de una prueba analítica de laboratorio sea confiable, no basta con que la medición sea realizada a la perfección. Es necesario que se cumplan correctamente una cadena de procesos previos que llevarán a obtener resultados representativos, oportunos y de calidad, que sirvan de apoyo al diagnóstico médico. Todo esto conforma el proceso analítico en el cual se distinguen tres etapas fundamentales: preanalítica, analítica y postanalítica.

La etapa preanalítica incluye desde la solicitud del examen, preparación del paciente, obtención de la muestra, conservación, almacenamiento, transporte, recepción por el laboratorio clínico e ingreso de la solicitud de examen al sistema informático de laboratorio. La centrifugación y/o preparación de la muestra hasta el momento del análisis, también pertenecen a esta fase. La etapa preanalítica es de responsabilidad compartida entre el Laboratorio Clínico y los Servicios Clínicos y es donde ocurre la mayor cantidad de errores que llevan al consiguiente rechazo de una muestra o que al no ser detectados se obtienen resultados de laboratorio que no reflejan el estado real del paciente.

La Etapa analítica comprende todas las acciones para la realización del análisis, desde la selección de métodos y equipos de medición, calibración de los mismos, mantenimiento y sistema de control de calidad que en conjunto permiten mantener un sistema de medición correcto y estable en el tiempo. Esta etapa es de exclusiva responsabilidad del Laboratorio Clínico.

La Etapa postanalítica incluye confirmación y validación de los resultados y entrega de estos en físico o digital, quedando disponibles en Sistema Informático de Laboratorio (Nobilis) para ser evaluados por el profesional solicitante.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3
Página 4 de 52			

Este protocolo ha sido elaborado como un elemento de apoyo para el personal de Toma de Muestra, Laboratorio Clínico, Hospitalizado y Urgencias de manera de conocer el funcionamiento interno y lograr la mejor utilización del recurso diagnóstico que el laboratorio aporta. Se han incorporado las Normas de Procedimientos del Ministerio de Salud que tienen relación con el manejo de fluidos corporales de alto riesgo y desecho de material cortopunzante; así como también, aspectos administrativos e indicaciones generales que permiten un manejo adecuado de las muestras que serán procesadas en el laboratorio clínico. Además, se describe el procedimiento de Toma de muestras, conservación, traslados y criterios de rechazos.


2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Prevenir eventos adversos asociados a procedimientos relacionados con el proceso de Toma de Muestra y su traslado.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer las condiciones del paciente para realizar el examen.
- Identificar los tipos de frascos o tubos, utilización de anticoagulante para los diferentes exámenes.
- Describir punción venosa para la obtención de una muestra.
- Describir procedimiento de transporte y conservación de muestras.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 5 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

3 RESPONSABLES

TM. Jefe de Laboratorio: Aplicar y velar por el cumplimiento del protocolo. Supervisión mensual. Actualizar protocolo.

TM. Encargado de calidad: Cumplir y aplicar protocolo. Supervisión mensual. Realizar evaluación trimestral. Actualizar protocolo.

Tecnólogo médico: Encargado de procesar las muestras y validar los resultados. Velar por el cumplimiento del presente protocolo.

Profesional Encargado/a de la Toma de Muestra: Toma de muestras en menores y pacientes adultos con accesos venosos dificultosos. Cumplir y supervisar cumplimiento general de la normativa.

Profesionales Solicitantes de exámenes: Rellenar solicitud de examen en forma completa, con letra clara y legible con todos los datos solicitados.

TENS y Enfermeros/as Urgencia/Hospitalizado: Cumplir y aplicar protocolo. Toma de muestra, transporte y conservación de muestras desde el servicio de Urgencia/Hospitalizado hacia el Laboratorio.

TENS Laboratorio: Toma de muestra, transporte y conservación de muestras desde la Toma de muestras hacia el Laboratorio. Verificar que la cantidad de tubos recibidos desde los servicios de Urgencia/Hospitalizado sea acorde a los análisis solicitados. Revisar que las muestras no tengan causas de rechazo. En caso de encontrar algún problema comunicárselo al Tecnólogo médico.

Personal Recepción del Laboratorio: Recibir las muestras y verificar que la rotulación y contenedor sea correcto. Ingresar las solicitudes al Nobilis (Sistema Informático de Laboratorio).

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R.		CÓDIGO	
	CHILE CHICO		PROT.APL 1.2	
	Protocolo Toma de Muestra y su Traslado		Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3
Página 6 de 52				

4 ALCANCE

Este documento debe ser aplicado por todo el personal que participe en el proceso de Toma de muestra y su traslado en el Hospital Dr. Leopoldo Ortega Rodríguez.

Este protocolo debe ser aplicado a todo usuario al que se le realice toma de muestra en los Servicios de Policlínico, Hospitalizados y Urgencias.


5 EXCEPCIONES

No aplica

6 TERMINOLOGÍA

● Abreviaturas:

- **TENS:** Técnico en Enfermería de Nivel Superior.
- **Urg/hosp:** Servicio de urgencias y hospitalizados
- **TM:** Tecnólogo Médico.
- **VPH:** Virus del Papiloma Humano.
- **MTV:** Medio de Transporte Viral.
- **VHS:** Velocidad de Sedimentación Eritrocitaria.
- **TBC:** Tuberculosis
- **Muestra Sanguínea:** Muestra de sangre que se extrae para medir la cantidad de ciertas sustancias en la sangre o contar tipos diferentes de células sanguíneas. A veces, los análisis de sangre se hacen para detectar signos de enfermedad o sustancias que causan enfermedades,

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 7 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

buscar anticuerpos o marcadores tumorales, u observar si los tratamientos son eficaces

- **Venopunción:** es la extracción de sangre de una vena, generalmente tomada por un profesional sanitario. También se conoce con el nombre de punción venosa.

7 ACTIVIDADES A REALIZAR

PROCEDIMIENTO DE TOMA DE MUESTRA


7.1 AGENDA DE PACIENTES

Una vez que el paciente recibe una solicitud de examen por parte de su médico tratante u otro profesional solicitante, debe acercarse a la ventanilla del Laboratorio, ubicada frente a SOME. El paciente debe presentar sus documentos (Cédula de Identidad y Solicitud de exámenes).

- La solicitud de examen debe incluir los siguientes datos:
 - Nombre completo del paciente (nombre y 2 apellidos).
 - RUT, DNI o Pasaporte en caso de ser extranjero.
 - Fecha de Nacimiento.
 - Servicio Clínico (poli, urg, hosp), Posta, Hospital.
 - Previsión.
 - Exámenes solicitados.
 - Nombre y firma del Médico solicitante.
 - Fecha.
 - Debe estar escrita con letra legible para evitar errores de identificación, y una mala interpretación en la solicitud de los exámenes.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 8 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- Para el caso de muestras derivadas debe tener timbre de Fonasa de SOME.
- El Administrativo registrará en el sistema informático los exámenes y en caso de tener exámenes de orina, deposición, al paciente se le entregará las instrucciones y los elementos necesarios tales como frascos, paletas de recolección plástica, entre otros.
- El día que sea agendado el paciente para la toma de exámenes, deberá presentarse en ventanilla del Laboratorio y entregar solicitud de examen, para que se corrobore los exámenes solicitados con lo ingresado al sistema informático, activando la cita del paciente y generando la orden de examen. Se imprimen las etiquetas y se adjuntan a la orden de examen junto al número de madera acorde a la llegada de cada paciente.
- Aquellos pacientes TACO no requiere realizar el primer punto, ya que estos pacientes se priorizan, para ser atendidos el mismo día que tienen cita con el médico tratante.
- Se envía al paciente a la sala de espera, para luego ser llamado por el profesional o técnico para su atención por orden de llegada, según el número de madera entregado al paciente.
- El Flebotomista llama al paciente al módulo de atención, una vez que este se presenta, corrobora la identidad del paciente con su cédula de identidad y exámenes solicitados.
- El Flebotomista pega las etiquetas en tubos de muestras correspondientes y toma muestra al paciente.
- Una vez tomada la o las muestras sanguíneas, el paciente podrá retirarse. En el caso que el paciente se le haya solicitado examen de Prueba a Tolerancia a la Glucosa (PTGO) deberá permanecer en el establecimiento

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 9 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

donde se le indique por el profesional para continuar con el examen explicado más adelante.

- En el caso de la toma de muestras a domicilio, estos son pacientes asociados a distintos programas tales como; Postrado, Alivio del Dolor, Cuidados Paliativos, Programa de Salud Cardiovascular y pacientes con movilidad reducida. Estas muestras son tomadas todos los días Martes, en conjunto con el personal de movilización del Hospital, previo al agendamiento con el personal administrativo del Laboratorio. La TENS responsable de esta toma de muestras dispone de una caja de toma de muestra exclusiva con todos los elementos necesarios (tubos de toma de muestra, gradilla, guantes, caja de cortopunzantes, alcohol al 70% y scalp). La rotulación de estas muestras es manual, con el nombre y ambos apellidos del paciente, para luego ser etiquetadas en el Laboratorio.

7.2 ROTULACION MANUAL DE MUESTRAS EN SERVICIOS CLÍNICOS

En el caso de los Servicios Clínicos de Urgencia y Hospitalizados, deberán rotular los tubos o frascos verificando la identidad del paciente si es posible preguntando directamente al paciente su nombre completo y solicitando cédula de identidad o corroborar datos con registro de ficha clínica, al igual que en pacientes con compromiso de conciencia o Recién Nacidos. Seleccionar los contenedores adecuados para cada tipo de muestra requeridos.

Para la rotulación se deberá usar un lápiz que no se borre con el roce.

En el caso de frascos, rotule el cuerpo del frasco y no la tapa.


	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 10 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- La rotulación, debe ser concordante con el formulario de solicitud del examen y debe contener:
 - El nombre y los dos apellidos del paciente al que se le tomarán las muestras. Se exceptúan:
 - Muestras de VIH, en que el rótulo debe ser de acuerdo a normativa ministerial (ORDINARIO B22 N°4220).
 - Usuarios extranjeros que cuenten con sólo un apellido.
 - La fecha en que se realizó la toma de muestra.

7.3 PROCEDIMIENTO DE TOMA DE MUESTRA SANGUINEA (VENOPUNCIÓN)

Generalidades


- Disponer previamente y de manera ordenada todos los elementos necesarios para la toma de muestra.
- Disponer de depósitos cortopunzantes para eliminar agujas de punción.
- Al tomar la muestra de sangre evitar la formación de espuma sanguinolenta, ya que esta favorece la coagulación y la hemólisis.
- Se utilizan tubos para exámenes sellados al vacío, en los cuales viene indicada la cantidad de muestra requerida, estos se puncionan cuidadosamente en el tapón de goma y se llenan por gradiente de presión con la cantidad de sangre determinada.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 11 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3


- En la punción con jeringa, se debe vaciar suavemente la sangre por las paredes del frasco, esta acción evita la hemólisis de la muestra, situación que al ocurrir podría alterar los valores reales del paciente.
- No deben utilizarse frascos que generen dudas, sin tapas, sucios o con cantidad insuficiente de anticoagulante.
- Una vez tomadas las muestras deben ser enviadas a la brevedad al laboratorio, ya que éstas continúan con su metabolismo y al permanecer a temperatura ambiente, producen alteración de los valores reales del paciente.
- Si es un paciente ambulatorio, antes de retirarle, verifique que el lugar de la punción ha dejado de sangrar y preocúpese que esté en condiciones de irse caminando, especialmente si es un paciente que no anda acompañado.

Procedimiento

- Recuerde precauciones universales durante el procedimiento. Elija áreas libres de erosiones cutáneas y con buena circulación. Tenga presente que se trata de una técnica de alto riesgo por la cercanía de nervios que se relacionan con la sensibilidad y motricidad de la extremidad. No olvide que es dolorosa.
- La mayoría de los procedimientos de punción venosa en adultos utilizan las venas situadas en el brazo. La vena cubital media o mediana del codo es la que se utiliza con más frecuencia.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 12 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

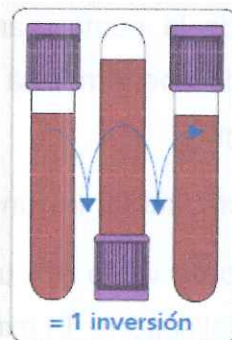
- Observe siempre las dos extremidades superiores (brazos), para elegir el mejor sitio de punción.
- El uso de la liga provoca estasis del retorno venoso, que a su vez aumenta la prominencia de las venas y facilita su punción. La tira de goma debe ajustarse entre 7,5 y 10 cm por encima del lugar de la extracción.
- No debe dejarse nunca el compresor en el brazo más de 2 minutos.
- Limpie la zona a puncionar con alcohol al 70% y deje secar la piel para evitar la producción de hemólisis en la muestra de sangre y la sensación de escozor que experimenta el paciente cuando se le punciona.
- Se coloca la aguja en el soporte del tubo de vacío, enroscándose en este último hasta que esté apretada con ayuda de su funda. Esta no debe quitarse hasta que TENS esté listo para extraer la sangre, evitando así la contaminación de la aguja.
- Cuando todo esté preparado, se extrae la aguja de su funda y se examina especialmente la zona de la punta, para determinar si el extremo está doblado y si el orificio de apertura está libre de partículas que pudieran obstruir el flujo de la sangre.
- Localizar vena y fijarla para facilitar la punción.
- Debe mantenerse el tubo de vacío con una mano, mientras que la otra lo empuja hacia el interior del soporte. El extremo posterior de la aguja pincha el tapón y activa el vacío para extraer la sangre. El tubo debe llenarse hasta que se agote el vacío y cese el flujo de sangre, asegurando de esta manera una relación correcta entre anticoagulante y sangre.
- El Orden de llenado los Tubos es el siguiente, ver Anexo 2:
 - Tubo Tapa Roja

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL1.2	
	Página 13 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- Tubo Tapa Celeste
 - Tubo Tapa Lila
 - Tubo Tapa Gris
- Tras llenarse, se saca el tubo del soporte, la válvula de cierre recubre la punta posterior de la aguja, haciendo que cese el flujo de sangre hasta que se inserte el siguiente tubo.
 - Después de extraer el tubo, debe mezclarse inmediatamente la sangre con el anticoagulante, invirtiendo el tubo según se describe en la imagen. La inversión debe hacerse suavemente, para evitar la hemólisis.

Mezcla por Inversión

La mezcla adecuada de la muestra con el anticoagulante es por inversión, según se muestra en la figura.



- Ocasionalmente, algún tubo defectuoso no tiene vacío. Si un tubo no se llena y la aguja está dentro de la vena, debe utilizarse otro tubo. Si un tubo comienza a llenarse y se detiene de repente, debe moverse la aguja ligeramente hacia delante o hacia atrás; normalmente, este ajuste basta para recuperar el flujo de sangre. Si no, se da media vuelta a la aguja y se afloja

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 14 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3


el compresor, que quizás esté demasiado apretado. No se recomienda hurgar con la aguja porque causa dolor al paciente. Si no funciona ninguno de estos procedimientos, debe sacarse la aguja y utilizar otro punto diferente.

- Después de realizada la extracción de sangre, el paciente puede abrir su mano y se libera la liga, lo que permite que se normalice la circulación sanguínea y se reduzca la hemorragia en el lugar de la punción.
- Aplicar un algodón seco sobre la aguja, que se saca suavemente y con cuidado. Los pacientes sujetos a tratamiento anticoagulante necesitan con frecuencia más tiempo para cortar la hemorragia.
- La aguja se quita de la camisa con una pinza y se desecha en un contenedor de material cortopunzante.
- Al finalizar el procedimiento, indicar al paciente que debe hacer presión en el sitio punzado por lo menos 3 minutos. Coloque finalmente una banda adhesiva sobre la herida de la punción. Si el sangrado no se detiene, aplique presión constante sobre la herida durante 10 minutos más. Si el problema aún no se soluciona, comunicar al Enfermero/a encargada de Toma de Muestra o en caso que no estuviera presente comunicar al Tecnólogo Médico de inmediato o directamente con el médico de turno.

7.4 INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN DEL PACIENTE

Si se ha realizado un examen de radiología con medio de contraste, no se debe realizar ningún examen del Laboratorio hasta **después de tres días**.

No realice ninguna actividad física (trotar, ejercicios) antes de la realización de los exámenes.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 15 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

● AYUNO DEL PACIENTE

Instructivo al paciente para la toma de muestra de los exámenes que necesitan ayuno, el paciente previamente debe seguir las siguientes instrucciones:


- No debe ingerir alimentos sólidos o líquidos durante 8 a 12 horas antes del examen.
- El día anterior a la toma de la muestra, no debe beber alcohol, fumar ni comer después de las 21:00 horas.
- Antes de la toma de la muestra no debe caminar más de 500 metros, en caso contrario debe descansar sentado por lo menos 10 minutos.
- Los pacientes diabéticos no deben tomar sus medicamentos o inyectar la insulina hasta después de obtenida la muestra a menos que el médico tratante indique lo contrario.
- Los pacientes diabéticos deben indicar su condición al momento de presentarse a la toma de muestra.

Tiempo de entrega de resultados:


- Exámenes realizados en Laboratorio Chile Chico: Día hábil siguiente en policlínico y 2 hrs en servicio de Urgencia (Exámenes químicos, hematológicos, coagulación, serológicos y orinas)
- Exámenes derivados al Hospital Regional Coyhaique: 5 a 7 días hábiles (hormonales, vitaminas y biología molecular).

● RECOLECCIÓN DE ORINA PARA: ORINA COMPLETA, SEDIMENTO DE ORINA Y UROCULTIVO

- Para la correcta interpretación de los resultados es muy importante la colaboración y es fundamental que el paciente recolecte la primera orina de la mañana.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 16 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- No forzar la obtención de la muestra mediante ingestión de líquidos ya que esto diluye la orina, alterando el recuento de microorganismos.
- Antes de la recolección de la muestra, el paciente deberá realizar lavado de manos previo al aseo de la zona genital con abundante agua y jabón:
 - Paciente mujer: Lavar los genitales, separando cuidadosamente los labios mayores, con un algodón embebido en agua jabonosa y limpiar de adelante hacia atrás una sola vez. Elimine el algodón y repita el procedimiento con otro algodón. Enjuagar con agua eliminando totalmente el jabón y secar la zona con un paño seco y limpio. En lo posible evitar recolectar la muestra si la paciente está en su período menstrual, en caso contrario cubrir la zona vaginal con un tapón de algodón para evitar que la orina se contamine.
 - Paciente hombre: Retraer la piel anterior del pene (prepucio) y lavar la zona con algodón embebido en agua jabonosa. Enjuagar con agua eliminando totalmente el jabón y secar la zona con un paño seco y limpio.
- Luego del aseo genital, el paciente deberá eliminar el primer chorro de orina y sin cortar la micción recolectar el segundo chorro de orina en un frasco limpio y seco (estériles para urocultivo).
- Orinar hasta la mitad del frasco, tapar y en caso de no estar con nombre el frasco, el paciente deberá rotular con su nombre y dos apellidos.
- El paciente deberá llevar la muestra al Laboratorio dentro de 2 horas desde que fue recolectada o puede mantenerse refrigerada hasta por 4 horas.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado		CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 17 de 52		Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- Las muestras de orina se recepcionarán en ventanilla del Laboratorio, donde el personal administrativo verificará volumen y rotulación de la muestra.
- Las muestras de orina provenientes de los servicios de urgencia y hospitalizados se deberán transportar en un contenedor exclusivo al Laboratorio.
- En el caso de no ser posible tomar la primera muestra de orina de la mañana, se podrá realizar la recolección de una muestra de orina espontánea, de al menos 4 horas de retención desde la última micción.
- **Nota:** Se recomienda siempre acompañar el urocultivo de un examen de sedimento urinario u orina completa

Tiempo de entrega de resultados:


- Día hábil siguiente en policlínico y 2 hrs en servicio de Urgencia para orina completa.
- 48 – 72 horas para urocultivo.

● **ORINA OBTENIDA MEDIANTE RECOLECTOR**

En caso de lactantes o pacientes adultos que utilicen pañales, utilizar recolector.

Para la obtención de orina mediante recolector, se debe realizar aseo genital previo a la instalación del recolector para evitar la contaminación con la flora perineal.

Si el usuario no orina en 30 minutos. Se debe cambiar el recolector, realizando un nuevo aseo genital.


	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 18 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

Procedimiento

- Lavado de manos
- Abrir la bolsa que contiene el recolector
- Retirar el papel que cubre el adhesivo, sin tocar la parte interna del recolector.
- Fijar la bolsa, pegando los bordes en los labios mayores en el caso de las mujeres y en la zona de alrededor del pene en caso de los hombres.
- Cambiar la bolsa cada 30 minutos en caso de que paciente no orine.
- Colocar dentro de un frasco estéril.
- Llevar la muestra al Laboratorio dentro de 2 horas desde la recolección. Puede mantenerse refrigerada hasta por 4 horas.
- Las muestras de orina se recepcionarán en ventanilla del Laboratorio, donde el personal administrativo verificará volumen y rotulación de la muestra.
- Las muestras de orina provenientes de los servicios de urgencia y hospitalizados se deberán transportar en un contenedor exclusivo al Laboratorio.
- **Nota:** Se recomienda siempre acompañar el urocultivo de un examen de sedimento urinario u orina completa.

Tiempo de entrega de resultados:

- Día hábil siguiente en policlínico y 2 hr en servicio de Urgencia para orina completa.
- 48 – 72 horas para urocultivo.


	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 19 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

● ORINA POR CATETERISMO VESICAL (SONDEO)

Antes de tomar la muestra, el profesional que realizará el procedimiento deberá identificar al paciente y explicar el examen.

Procedimiento

- Realizar lavado de manos clínico.
- Realizar aseo genital con agua y jabón.
- Nuevamente realizar lavado de manos clínico.
- Preparar campo estéril para realizar procedimiento.
- Utilizar guantes estériles.
- Introducir sonda Nelatén o Foley para la toma de muestra.
- Vaciar la muestra directamente en contenedor de orina estéril, idealmente eliminar los primeros 5 – 10 cc de orina.
- Retirar sonda post toma de muestra.
- Realizar lavado de manos clínico.
- Rotular frasco con nombre y dos apellidos del paciente.
- Llevar la muestra al Laboratorio dentro de 2 horas desde la recolección. Puede mantenerse refrigerada hasta por 4 horas.
- Las muestras de orina se deberán transportar en un contenedor exclusivo desde el servicio de urg/hosp al Laboratorio.
- **Nota:** Se recomienda siempre acompañar el sedimento urinario u orina completa de un urocultivo.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 20 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

Se recomienda realizar el procedimiento en dupla (enfermero/a – TENS), para evitar contaminación y realizar un procedimiento de forma aséptica.

Tiempo de entrega de resultados:


- Día hábil siguiente en policlínico y 2hr en servicio de Urgencia en orina completa.
- 48 – 72 horas para urocultivo.

● **ORINA POR PUNCIÓN CATÉTER URINARIO**

Antes de tomar la muestra, el profesional que realizará el procedimiento deberá identificar al paciente y explicar el examen.

Procedimiento

- Realizar lavado de manos clínico (según norma)
- Colocar guantes de procedimiento
- Clampear set de bolsa recolectora, aprox 15 – 20 min
- Desinfectar el sitio de punción del catéter, con alcohol al 70%
- Realizar punción donde especifica número de sonda Foley (conector)
- Aspirar con jeringa estéril entre 2 – 5 cc de orina, y vaciar en frasco de orina estéril
- Desclampear set de bolsa recolectora
- Realizar lavado de manos clínico (según norma)
- Rotular frasco de orina con nombre y dos apellidos del paciente
- Enviar muestra inmediatamente al Laboratorio o mantener refrigerada 4 - 8 °C hasta su envío

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 21 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- Llevar la muestra al Laboratorio dentro de 2 horas desde la recolección. Puede mantenerse refrigerada hasta por 4 horas
- Las muestras de orina se deberán transportar en un contenedor exclusivo desde el servicio de urg/hosp al Laboratorio.
- **Nota:** Se recomienda siempre acompañar el examen de sedimento urinario u orina completa de un urocultivo.

Se recomienda realizar el procedimiento en dupla (enfermero/a – TENS), para evitar contaminación y realizar un procedimiento de forma aséptica.

Tiempo de entrega de resultados:

- Día hábil siguiente en policlínico y 2 hr en servicio de Urgencia para orina completa.
- 48 – 72 horas para urocultivo.


● **RECOLECCIÓN DE ORINA DE 24 HORAS**

Para la correcta interpretación de los resultados es muy importante su colaboración y es fundamental que el paciente junte y envíe toda la orina emitida durante 24 horas.

Durante el período de recolección, el paciente debe beber líquidos en forma normal a menos que haya recibido otra indicación. No debe beber alcohol.

Los pasos a seguir son los siguientes:

- El paciente deberá eliminar la primera orina de la mañana.
- Recoger, a partir de ese momento, en un recipiente limpio y seco, toda la orina que elimine durante las 24 horas siguientes, incluyendo la primera orina de la mañana siguiente.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 22 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3


- Mantener la orina que se va recolectando refrigerada. Una vez finalizada la recolección identificar cada uno de los envases. La identificación debe contener el nombre y los dos apellidos escritos con letra legible, y fecha.
- Debe llevar toda la orina recolectada al Laboratorio Clínico, dentro de 2 horas desde la recolección. Puede mantenerse refrigerada hasta por 4 horas.
- No contaminar la orina con papel higiénico, deposiciones o flujo menstrual. Muestra será rechazada. En este último caso, la recolección de orina debe realizarse una vez finalizado el período menstrual.
- Las muestras de orina de 24 horas, se recepcionarán en ventanilla del Laboratorio, donde el personal administrativo verificará volumen y rotulación de la muestra.

Tiempo de entrega de resultados: Día hábil siguiente en Policlínico y 2 hrs en servicio de Urgencia.

● TOMA DE MUESTRA DE SECRECIONES


La toma de muestra para cultivo bacteriológico debe ser realizada por personal capacitado, con técnica aséptica y uso de material estéril. Los medios de transporte los provee el laboratorio, los cuales son Amies o Stuart según disponibilidad.

Secreción vaginal	Secreción Cervical	Búsqueda de <i>Streptococcus agalactiae</i> en embarazadas	Secreción uretral
-------------------	--------------------	--	-------------------

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 23 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

<p>Con la paciente en posición ginecológica introducir el espéculo sin lubricante (si es necesario utilizar agua tibia).</p> <p>Recoger bajo visión directa la muestra con una tórula, de la zona con mayor exudado, o en su defecto, del fondo del saco posterior. Introducir la tórula en el medio de transporte.</p>	<p>Con la paciente en posición ginecológica introducir el espéculo sin lubricante (si es necesario utilizar agua tibia)</p> <p>Bajo visión directa, limpiar el exocérnix de secreciones vaginales con una tórula seca.</p> <p>Introducir una tórula en el canal endocervical con un suave movimiento de rotación.</p> <p>Retirar e introducir inmediatamente en el medio de transporte.</p>	<p>Con la paciente en posición ginecológica rotar la tórula estéril por la zona perineal.</p> <p>Introducir inmediatamente en el medio de transporte.</p> <p>Rotular el tipo de muestra como Búsqueda de Streptococcus grupo B.</p>	<p>El exudado puede estimularse exprimiendo la uretra. Si no se observa exudado introducir suavemente una tórula con movimiento rotatorio hasta +/- 2 cm dentro de la uretra. Retirar e introducir inmediatamente en el medio de transporte. Obtener la muestra preferentemente antes de la primera micción de la mañana. Si esto no es posible, esperar por lo menos una hora desde la última micción. Luego de obtener la muestra, introducir la tórula en el medio de transporte y llevar al laboratorio.</p>
---	---	---	--

Flujo vaginal para estudio de Trichomonas (examen directo)	Secreción Ótica	Secreción Ocular
<p>Con la paciente en posición ginecológica introducir el espéculo sin lubricante (si es necesario utilizar agua tibia). Recoger bajo visión directa la muestra con una tórula, de la zona con mayor exudado, o en su defecto, del fondo del saco posterior. Introducir la tórula en el tubo con suero fisiológico estéril. Llevar de inmediato al Laboratorio.</p>	<p>Previo aseo en el conducto auditivo.</p> <p>Con una tórula estéril en sentido oblicuo pasar de atrás hacia adelante y de abajo hacia arriba.</p> <p>Introducir la tórula inmediatamente al medio de transporte.</p>	<p>Con una tórula humedecida en suero fisiológico estéril, frotar sobre la conjuntiva tarsal inferior y el fórnix (ángulo interno).</p> <p>Introducir la tórula inmediatamente al medio de transporte.</p> <p>Recolectar la muestra antes de la aplicación de analgésicos locales, colirios o antibióticos</p>

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 24 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

Infección superficial de herida/ quemadura/ úlceras

Lavar cuidadosamente la superficie de la herida por arrastre mecánico, eliminar detritus y secreción superficial.

Infección superficial: Existe compromiso de dermis, epidermis y celular subcutáneo.

Infección profunda: Además de lo anterior involucra, fascia y músculo. La toma de muestra es diferente en ambos casos.

Es por ello que en el Laboratorio del HLOR, se analizarán las muestras provenientes de infecciones superficiales.

Instructivo para la toma de muestra para el Cultivo aeróbico superficial.

Limpia la herida por arrastre mecánico, con suero fisiológico.

Frotar con tórula estéril el centro y bordes internos de la lesión en zig – zag

Introducir la tórula en medio de transporte.


Luego de obtener cualquiera de las muestras de secreciones mencionadas anteriormente, introducir la tórula en el medio de transporte Stuart y deberá ser llevada al Laboratorio para su análisis dentro de 2 horas tras haber obtenido la muestra.

Los medios de transporte deben mantenerse refrigerados para evitar la desecación, sin embargo, al momento de tomar la muestra se deben mantener a temperatura ambiente.

Tiempo de entrega de resultados: 48 - 72 horas para cultivo corriente.

● PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO) Y CURVA DE INSULINA

Instructivo al paciente para la recolección de la muestra:


	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 25 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- El paciente deberá disponer de tiempo suficiente (tres horas aproximadamente) para permanecer en reposo en el establecimiento.
- Estar en un ayuno de 8 a 12 horas.
- Una vez tomada la primera muestra, el paciente debe esperar a ser llamado por personal del Laboratorio para beber la bebida de 75g de glucosa.
- En caso de un paciente pediátrico de menos de 43 kg, se debe ajustar la dosis calculando el peso por 1.74 y así obtener la carga de glucosa acorde al peso del niño.
- Dispone de 5 min para beber por completo la bebida, luego debe permanecer en el hospital durante 2 horas.
- Durante la espera, tiene que estar sentado, no debe fumar, no debe consumir alimentos ni beber agua.
- Pasadas las 2 horas, será llamado por personal de Laboratorio y se tomará una segunda muestra sanguínea.
- Terminado este procedimiento, se da por finalizado el examen.

Tiempo de entrega de resultados: Día hábil siguiente.

● HEMORRAGIAS OCULTAS

Instructivo al paciente para la recolección de la muestra:

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 26 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

Toma de muestra:

El paciente deberá recolectar dos muestras de deposición, en dos días consecutivos (una muestra por día).

- Se le entregará al paciente dos frascos etiquetados con su nombre y dos apellidos y dos espátulas.
- El paciente debe recolectar dos muestras de deposición (tamaño: porte de un poroto o 1/3 de la espátula), una cada día, durante 2 días sucesivos.
- Depositar las muestras de deposición en los envases entregados, una muestra en cada envase.

Transporte y conservación: Puede entregar una muestra cada día o las 2 muestras juntas en el Laboratorio. En el caso de entregar las 2 muestras simultáneamente, éstas se deben mantener refrigeradas y ser llevadas en un plazo máximo de 24 horas desde la recolección de la última muestra.


Tiempo de entrega de resultados: Día hábil siguiente.

● **LEUCOCITOS FECALES, ROTAVIRUS/ADENOVIRUS HELICOBACTER PYLORI**

Instructivo al paciente para la recolección de la muestra:

Toma de muestra: Obtener la muestra por eliminación espontánea.

- Se le entregará al paciente 1 frasco etiquetado con su nombre y dos apellidos y 1 espátula.
- Se requiere de una sola muestra de deposición. Depositar la muestra en un frasco limpio y seco.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 27 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- La cantidad requerida es de 1/3 de la espátula o del tamaño de un poroto.

Recolección de muestra de deposición desde el pañal:

- Sacar con la espátula de madera, la deposición más superficial y abundante que contenga el pañal.
- Se requiere muestra recién emitida, para evitar que sea absorbida por el pañal.
- Sacar mínimo $\frac{1}{3}$ de la espátula y depositar en frasco de boca ancha.

Transporte y conservación: La muestra deberá ser llevada al Laboratorio dentro de 2 horas tras ser tomado el examen. Se conservarán refrigeradas hasta su análisis.

Tiempo de entrega de resultados: Día hábil siguiente.


● **TEST DE GRAHAM**

Instructivo al paciente para la recolección de la muestra:

Esta técnica debe ser realizada por una persona que no sea el paciente.

Al paciente se le entregarán 5 láminas de vidrio, cada lámina tendrá una cinta adhesiva, con la cual se obtendrá la muestra.

- No se deben aplicar pomadas o polvos-talco en la región anal durante la noche anterior.
- La toma de muestra se debe efectuar a primera hora de la mañana, antes de bañarse, orinar y/o defecar.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 28 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- Efectúe la técnica durante cinco días seguidos, utilizando una placa diferente cada mañana.

Toma de muestra:

- Desprender de la lámina de vidrio la cinta adhesiva transparente.
- Aplicar varias veces la cinta adhesiva por el lado engomado, en todos los alrededores del ano y entre las nalgas.
- Pegar la cinta adhesiva bien estirada en la placa de vidrio.
- Cada día, colocar la placa de vidrio en el envase correspondiente, hasta completar los cinco.
- Verificar que contenga el nombre y dos apellidos del paciente, con letra clara y legible.

Transporte y conservación: Una vez obtenidas las cinco muestras, deben ser llevadas en un plazo de 24 horas al laboratorio para su procesamiento. Se deberán conservar las muestras a temperatura ambiente.

Tiempo de entrega de resultados: 1 semana

● PARASITOLÓGICO SERIADO DE DEPOSICIONES

Instructivo al paciente para la recolección de la muestra:

El paciente deberá recolectar 3 muestras de deposición, una muestra día por medio hasta completar las tres muestras.

Toma de muestra:

- El paciente deberá defecar en un recipiente limpio, seco y sin orina.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 29 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- Con una paleta, saque 1/3 de la paleta de deposición o del tamaño de un poroto, depositarla en el frasco entregado y mezcle muy bien con el líquido del frasco.
- Repita este procedimiento dos veces más, día por medio hasta completar las tres muestras.
- La cantidad de muestra no debe superar el volumen del líquido del frasco.
- Si el paciente usa pañal, deben tomarse de éste las muestras y depositarlas en el frasco con líquido.
- Mientras recolecta las tres muestras, deje el frasco a temperatura ambiente en un lugar fresco o en el refrigerador (no congele la muestra).
- El frasco debe ir rotulado con el nombre completo del paciente y la fecha.
- No debe ingerir en los últimos dos días antes del examen: antibióticos y antiparasitarios.
- No debe ingerir el líquido del frasco, puesto que éste es un fijador y es tóxico. Manténgalo fuera del alcance de los niños.

Transporte y conservación: Una vez obtenidas las tres muestras, deben ser llevadas en un plazo de 24 horas al laboratorio para su procesamiento. Se deberán conservar las muestras a temperatura ambiente.


Tiempo de entrega de resultados: 1 semana.

● COPROCULTIVO

En nuestro Laboratorio sólo se recepcionarán las muestras de deposición en medio Cary Blair. El estudio será realizado por el Hospital Regional Coyhaique.

Toma de muestra: Obtener deposición en un recipiente limpio y seco. La muestra no debe estar mezclada con orina.

- El paciente deberá defecar en un recipiente limpio, seco y sin orina.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 30 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- Abrir el dispositivo que se le entregó en el laboratorio (tórula) y con éste tomar una porción, del tamaño de una arveja, de la deposición.
- Poner la tórula al interior del tubo con el gel, cuidando de que ésta quede inserta en el gel y tapar.
- Poner en la parte externa del dispositivo el nombre del paciente y la fecha.
- Mantener este dispositivo con la muestra a temperatura ambiente.

Transporte y conservación: Deberá ser llevada al Laboratorio dentro de 2 horas tras ser tomada la muestra. Y se conservará a temperatura ambiente hasta su posterior envío al HRC.

Tiempo de entrega de resultados: 1 semana

● CLOSTRIDIUM DIFFICILE


En nuestro Laboratorio sólo se recepcionarán las muestras de deposición en un frasco limpio y seco. El estudio será realizado por el Hospital Regional Coyhaique.

Toma de muestra: Obtener deposición en un recipiente limpio y seco. La muestra no debe estar mezclada con orina.

- El paciente deberá defecar en un recipiente limpio, seco y sin orina.
- Se requiere de una sola muestra de deposición. Depositar la muestra en un frasco limpio y seco.
- La cantidad requerida es de 1/3 de la espátula o del tamaño de un poroto.

Recolección de muestra de deposición de pañal:

- Sacar con la espátula, la deposición más superficial y abundante que contenga el pañal.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Protocolo Toma de Muestra y su Traslado Página 31 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- Se requiere muestra recién emitida, para evitar que sea absorbida por el pañal.
- Sacar mínimo $\frac{1}{3}$ de la espátula y depositar en frasco de boca ancha.

Transporte y conservación: Deberá ser llevada al Laboratorio dentro de 2 horas tras ser tomada la muestra. Y se conservará a temperatura de refrigeración (4 - 8°C) hasta su posterior envío al HRC.

Tiempo de entrega de resultados: 1 semana


● PCR PARA TUBERCULOSIS Y/O CULTIVO DE KOCH

En nuestro Laboratorio sólo se recepcionarán las muestras de expectoración. El estudio será realizado por el Hospital Regional Coyhaique.

Para este examen se solicitan 2 muestras, con un volumen mínimo de 2 ml.

Toma de muestra:

- Enjuagar la boca con agua.
- Inhalar profundamente 2 o 3 veces.
- Toser fuerte desde el fondo del pecho para producir esputo.
- Poner el frasco abierto cerca de la boca para expectorar.
- Se debe expectorar en 2 frascos transparentes debe cubrir todo el fondo.
Tapar el envase
- Limpiar las manos luego de tomar la muestra.
- Entregar en el laboratorio de manera inmediata.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 32 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

Conservación y transporte de la muestra: Una vez tomadas las muestras deberán ser llevadas al Laboratorio para posteriormente ser derivadas al HRC. Las muestras serán almacenadas a temperatura de refrigeración para su posterior envío.

Horarios Entrega de Muestras

Laboratorio: lunes a jueves 08:00 a 13:00 y 14:00 a 17:30

Viernes: 08:00 a 13:00 y 14:00 a 15:00

Fuera de Horario, fines de semana y festivos, entregar envase en Servicio Urgencia.

Tiempo de entrega de resultados: Dentro de 10 días hábiles.


VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL, INFLUENZA A/B, ADENOVIRUS RESPIRATORIO Y TEST DE ANTÍGENO SARS-COV 2

Es un ensayo inmunocromatográfico rápido para la detección cualitativa de antígenos del virus respiratorio sincicial (VRS), Influenza A/B, Adenovirus respiratorio y test de antígeno de SARS-CoV 2 en muestras nasofaríngeas para ayudar en el diagnóstico.

Toma de muestra:

Se requiere de un hisopado nasofaríngeo, tomado por un profesional capacitado (Enfermero/a, Kinesiólogo/a o Tecnólogo Médico). Todo el material será solicitado en el Laboratorio, previo a la toma de muestra.

- Lavar las manos y uso de guantes de examinación.
- Insertar el hisopo por la fosa nasal hasta la nasofaringe posterior.
- Girar el hisopo contra la pared nasal para obtener las células infectadas.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 33 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

Transporte y conservación: Una vez terminada la toma de muestra, se deberá transportar al laboratorio en un contenedor exclusivo desde la sala donde se tomó la muestra al Laboratorio a temperatura ambiente.

Tiempo de entrega de resultados: Día hábil siguiente.

● ACAROTEST

El examen requiere de una muestra de buena calidad, para la búsqueda de *Sarcoptes scabiei*. Ácaro para el diagnóstico de sarna, Escabiosis.

El día del examen, el paciente no deberá aplicar pomadas o polvos-talco en la zona afectada. El procedimiento será realizado por el Tecnólogo médico.

Toma de muestra:

- Lavar las manos y uso de guantes de examinación.
- Identificar lesiones más representativas. Se privilegian zonas con lesiones nuevas y enrojecidas donde existe prurito.
- Raspar con bisturí o lámina de vidrio suavemente sobre la piel hasta obtener escamas de la zona.
- Dejar muestra obtenida en portaobjetos.
- Repetir el proceso para recolectar idealmente 5 muestras de diferentes lesiones.
- Rotular las muestras.

Transporte y conservación: Una vez terminada la toma de muestra, el TM deberá transportar la muestra en un contenedor exclusivo desde la sala de Toma de muestra al Laboratorio.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 34 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

Tiempo de entrega de resultados: 1 semana.

● MICOLÓGICO DIRECTO KOH

El día que el paciente sea citado para la realización del examen, no deberá aplicar pomadas o polvos-talco en zona afectada. El procedimiento será realizado por el Tecnólogo médico.

Toma de muestra:


- Lavar las manos y uso de guantes de examinación.
- Identificar lesiones más representativas.
- Raspar con bisturí o lámina de vidrio suavemente sobre la piel hasta obtener muestra suficiente.
- Dejar muestra obtenida en placa Petri estéril.
- Repetir el proceso para recolectar idealmente 5 muestras de diferentes lesiones.

Transporte y conservación: Una vez terminada la toma de muestra, el TM deberá transportar la muestra en un contenedor exclusivo desde la sala de Toma de muestra al Laboratorio.

Tiempo de entrega de resultados: Día hábil siguiente.

● PANEL DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

En nuestro Laboratorio sólo se recepcionarán las muestras de Panel de ITS en un medio de transporte (MTV) el cual es provisto por el laboratorio, estas deben ser

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 35 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

tomadas por personal capacitado con técnica aséptica y uso de material estéril. El estudio será realizado por el Laboratorio de Biología Molecular del HRC.

Toma de muestra:

- Lavar las manos y usar guantes de examinación.
- Se realiza la misma toma de muestras de secreciones especificada en el punto anterior.
- Las muestras correspondientes son secreción vaginal y uretral.
- Colocar el hisopo en el tubo con medio de transporte y rotular con nombre y apellidos.
- Llevar de inmediato al laboratorio

Transporte y conservación: Una vez tomada la muestra, deberá ser transportada en un contenedor exclusivo al Laboratorio por el profesional responsable.

Tiempo de entrega de resultados: De 5 a 7 días hábiles.

● **PANEL DE ÚLCERA GENITAL**

En nuestro Laboratorio sólo se recepcionarán las muestras de Panel de Ulceras Genitales en un medio de transporte (MTV) el cual es provisto por el laboratorio, estas deben ser tomadas por personal capacitado con técnica aséptica y uso de material estéril. El estudio será realizado por el Laboratorio de Biología Molecular del HRC.

Toma de muestras:

- Lavar las manos y usar guantes de examinación.
- Hisopar la base la úlcera

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 36 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- Colocar el hisopo en el tubo con medio de transporte y rotular con nombre y apellidos.
- Llevar de inmediato al laboratorio

Transporte y conservación: Una vez tomada la muestra, deberá ser transportada en un contenedor exclusivo al Laboratorio por el profesional responsable.

Tiempo de entrega de resultados: De 5 a 7 días hábiles.

● PCR PARA VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO

En nuestro Laboratorio sólo se recepcionarán las muestras de PCR para VPH en el kit provisto por el Laboratorio de Biología Molecular del HRC, estas deben ser tomadas por personal capacitado (Matronas) con técnica aséptica y uso de material estéril. El estudio será realizado por el Laboratorio de Biología Molecular del HRC.

Toma de muestra:


- La toma de muestra es responsabilidad de las matronas; la cual está especificada en el "*Instructivo toma de muestra, traslado y conservación de muestra de VPH*"

Transporte y conservación: Una vez tomada la muestra, deberá ser transportada en un contenedor exclusivo al Laboratorio por el profesional responsable.

Tiempo de entrega de resultados: De 5 a 7 días hábiles.


7.5 VOLUMEN DE LLENADO DE LOS TUBOS

COLOR DE LA TAPA	ANTICOAGULANTE	MUESTRA	VOLUMEN	APLICACIÓN

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado		CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 37 de 52		Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

Celeste	Citrato de Sodio	Plasma	2.7 ml	Coagulación TP – TTPK
Lila	EDTA	Sangre Total	2 ml	Hematología Hemograma, VHS Hb glicosilada, Grupo sanguíneo y Rh, TCI – TCD
Gris	Fluoruro	Plasma	2 ml	Química Glucosa – PTGO
Rojo	Sin anticoagulante	Suero	4 ml 6 ml 9 ml	Química, Inmunología, Pruebas Serológicas, Hormonas
Amarillo	Con gel separador	Suero	3ml 5ml	Química, Inmunología, Pruebas Serológicas, Hormonas

Si el volumen de sangre es mayor al del tubo se nos coagulará la sangre. Si el volumen de sangre es menor se nos producirán: Hemólisis, crenación de los hematíes, falsas disminuciones del hematocrito, VCM y falsos aumentos de CCMH.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 38 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3



8 CONSERVACIÓN DE LAS MUESTRAS

Para asegurar la estabilidad de los analitos en las muestras biológicas y evitar el deterioro de éstas antes del proceso analítico, es necesario conservarlas adecuadamente. A continuación, se describe las condiciones de conservación de las muestras:

- Las muestras deben llegar al laboratorio dentro de 2 horas desde su extracción.
- Conservar muestras sanguíneas a temperatura ambiente (20 a 22°C) en un lugar fresco y seco, no exponer a fuentes de calor.
- Muestras de Orina y deposición, se conservan a temperatura de refrigeración (2 a 8°C)

9 TRASLADO DE LAS MUESTRAS

- El sistema de transporte no debe alterar la calidad de las muestras, y debe estar coordinado de tal manera que no sea un factor de retraso en los tiempos de respuesta de los resultados de las prestaciones diagnósticas realizadas. Es importante garantizar la seguridad de la persona que transporta y de la población general junto con garantizar la calidad de la muestra.
- Se deben eliminar los envases que presenten filtraciones y/o derrames y se solicitará una nueva muestra. La integridad de los recipientes que se llevan al laboratorio debe comprobarse a su llegada. Debido al riesgo que presenta esta actividad, siempre se debe portar guantes desechables durante la manipulación de muestras en la recepción.


 	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 39 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

● El transporte interno (por ejemplo, desde servicios clínicos hospitalizado, urgencias y toma de muestra, hacia el laboratorio) será realizado con sistema de embalaje de 2 componentes. El Transporte externo (atención domiciliaria, Hogar de ancianos, etc.) será realizado con sistema de embalaje de 3 componentes.


● Este sistema de embalaje de tres componentes consta de:

- Contenedor primario, embalaje secundario y embalaje terciario o externo. El contenedor primario es el recipiente que contiene la muestra, debe ser hermético, con tapa rosca y estar rotulado claramente en las paredes externas. Debe ir envuelto en material absorbente suficiente para contener el fluido en caso de rotura o fuga.
- El embalaje/envase secundario debe ser impermeable, resistente, posible de descontaminar y debe contener y proteger al recipiente primario. Puede ubicarse varios contenedores primarios en un solo embalaje/ envase secundario, pero deberá incluir material absorbente adicional para contener los fluidos en caso de rotura del paquete.
- El embalaje/envase terciario protege al embalaje/envase secundario de daños físicos durante el transporte. Debe estar debidamente rotulado.
- Cualquier documento que acompañe a las muestras clínicas, como el formulario de solicitud de examen, debe ser introducido en una bolsa plástica y ubicado entre el embalaje secundario y el terciario.

● Se sugiere seguir las siguientes recomendaciones:

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 40 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- Utilizar siempre guantes de procedimiento desechables para la manipulación de muestras.
- Transportar por separado las órdenes de las muestras para evitar contaminación por derrames. (Entre el embalaje secundario y terciario).
- Los recipientes deben ser herméticos, a prueba de fugas de líquido y posibles de descontaminar.
- El recipiente primario tubo o frasco tapa rosca, debe estar herméticamente cerrado y mantener su posición vertical.
- Las muestras tomadas a nivel local y procesadas en el HCR deberán ser enviadas cumpliendo las normas de bioseguridad establecidas:
 - Para su traslado, se utilizará el sistema de triple embalaje, especificado en los puntos anteriores, garantizando la integridad y estabilidad de las muestras durante el transporte.
 - El envío se realizará en cooler acondicionados, asegurando una temperatura adecuada según el tipo de muestra. Además, se deberá registrar y verificar la correcta identificación de cada muestra antes de su despacho. Estas muestras serán acompañadas con sus respectivas ordenes de exámenes, en donde se especifican los exámenes derivados que se deben realizar, los cuales debe ser introducido en una bolsa plástica y ubicado entre el embalaje secundario y el terciario.
 - Las muestras para diagnóstico de tuberculosis (TBC) deberán ser transportadas en un cooler exclusivo, separado del resto de las muestras.
 - La derivación de las muestras se coordinará en base a la disponibilidad del transporte institucional, garantizando su traslado oportuno al HRC.

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 41 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

10 CRITERIOS DE RECHAZO DE MUESTRAS

Rechazo Administrativo

- Tubos o contenedores de muestras sin identificación
- Identificación incorrecta de tubos o formulario de Solicitud de examen.
- Información incompleta en formulario de Solicitud de examen

Rechazo Técnico



- Preparación inapropiada del paciente.
- Tubo inadecuado.
- Volumen incorrecto (en tubos con anticoagulantes).
- Almacenamiento inadecuado
- Tiempo prolongado desde toma de muestra.
- Hemólisis: Muestra de suero o plasma que presenta un color, que puede ser desde rosado pálido a rojo intenso, debido a la ruptura de los glóbulos rojos por causas químicas o mecánicas con liberación de su contenido intracelular.
- Muestra coagulada: Muestra que evidencia visualmente el inicio del proceso de coagulación en presencia de agentes anticoagulantes

	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado		CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 42 de 52		Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

- Muestra lipémica.

Otros Motivos de Rechazo de Muestras

- No hay reactivo
- Falla técnica
- Muestra no se realiza en este laboratorio o en Laboratorio Hospital Regional de Coyhaique.
- No llegó muestra
- Si existiera alguna condición diferente a las antes mencionadas que amerite el rechazo de la muestra, se aplicará el criterio del profesional a cargo de la sección

 	HOSPITAL DR. LEOPOLDO ORTEGA R. CHILE CHICO Protocolo Toma de Muestra y su Traslado	CÓDIGO PROT.APL 1.2	
	Página 43 de 52	Vigencia 5 años 02-2030	Nº Edición 3

11 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Manual Laboratorio Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena, Temuco. 2011. Primera Edición.
- Manual del Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada.
- Manual de toma de muestras para enfermedades metabólicas http://www.inta.cl/cedinta/labmeta/toma_de_muestras.pdf
- GUIA DE BIOSEGURIDAD PARA LABORATORIOS CLÍNICOS, Departamento Laboratorio Biomédico Nacional y de Referencia, Instituto de Salud Pública de Chile. 2013
- Manual de Toma de Muestra Unidad de Laboratorio Clínico Hospital Dr. Sótero del Río 3era Edición, junio de 2018.
- MANUAL GENERAL DE TOMA DE MUESTRAS LABORATORIO CLÍNICO HOSPITAL REGIONAL DEL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS. 1º versión, marzo 2019.