

# RESOLUCION DIRECTORAL

Comas, 3 0 JUN. 2023

**Visto**: El Expediente N°011224-2023, que contiene el Informe N°17-OGC-HNSEB-2023, Memorando N°383-2023-DPCyAP/HNSEB, la Nota Informativa N°128-2023-OEPE-HNSEB; y.

#### **CONSIDERANDO:**

Que, el numeral VI del Título Preliminar de la Ley N°26842 Ley General de Salud, establece que: "Es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad.";

Que, el artículo 46° de la citada norma, señala que "Las actividades de obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana, sus componentes y derivados, así como el funcionamiento de bancos de sangre, centros de hemoterapia y plantas de hemoderivados, se rigen por la ley de la materia y su reglamento y están sujetas a la supervisión y fiscalización por parte de la Autoridad de Salud de nivel nacional o de a quien ésta delegue";

Que, mediante la Ley N°26454 "Declara de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana" se crea el Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (PRONAHEBAS), que tiene como propósito normar, coordinar, supervisar y evaluar el funcionamiento de la Red de Centros de Hemoterapia y Bancos de Sangre, con el fin de proporcionar sangre segura sus componentes y derivados, en calidad y cantidad necesaria; asimismo establece que, los Bancos de Sangre son establecimientos destinados a la extracción de sangre humana, para transfusiones, terapias preventivas y la investigación; funcionan con licencia sanitaria y están encargados de asegurar la calidad de ésta y sus componentes durante la obtención, procesamiento y almacenamiento;

Que, mediante el Decreto Supremo N°013-2006-SA se aprobó el Reglamento de Establecimiento de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, que tiene por objetivo establecer los requisitos y condiciones para la operación y funcionamiento de los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo, orientados a garantizar la calidad de sus prestaciones, así como los mecanismos para la verificación, control y evaluación de su cumplimiento;

Que, mediante la Resolución Ministerial N°614-2004/MINSA, se aprueba las Normas Técnicas del Sistema de Gestión de la Calidad del Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (PRONAHEBAS), teniendo entre otras la NT N°014-MINSA/DGSP–V. "Guía de Procedimientos Operativos Estándar", que describe como deben realizarse los procedimientos en los Centros de Hemoterapia y Bancos de Sangre a fin de cumplir con los criterios de calidad establecidos;

Que, mediante la Resolución Ministerial N°540-99-SA/DM se aprobó los requisitos que deben cumplir los Bancos de Sangre y Plantas de Hemoderivados para obtener la autorización sanitaria de funcionamiento, los cuales tendrán de carácter de obligatoriedad para todos los Bancos de Sangre Públicos y Privados a fin de garantizar el procedimiento de sangre y sus componentes en condiciones idóneas y seguras para los usuarios;

Que, mediante Resolución Ministerial N°826-2021-MINSA, se aprueba el documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud" que tiene como objetivo general establecer las disposiciones relacionadas con los procesos de formulación, aprobación, modificación y difusión de los Documentos Normativos que expide el Ministerio de Salud;







Que, la Jefa del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica, con el Memorando N°383-2023-DPCyAP/HNSEB remite a la Oficina de Gestión de la Calidad proyecto de "Guía Técnica de Procedimientos Operativos Estándar de Preanalitica V.01", para su revisión y aprobación;

Que, con el Informe N°17-OGC-HNSEB-2023, de fecha 25 de mayo de 2023, la Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad, informa que las Guía Técnica cumplen con los criterios técnicos normativos, por lo que es conveniente implementarlas y recomienda su aprobación;

Que, con la Nota Informativa N°128-2023-OEPE-HNSEB, de fecha 01 de junio del 2023, el Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, informa que el Equipo de Trabajo de Organización mediante el Informe N°044-2023-ETORG-OEPE-HNSEB, ha emitido opinión técnica favorable al Documento Técnico "Guía Técnica de Procedimientos Operativos Estándar de Preanalítica V.01", el cual cumple con lo dispuesto en la normatividad vigente y recomienda se derive a la Oficina de Asesoría Jurídica, para el trámite correspondiente para su aprobación;

Que, la precitada Guía de Procedimientos tiene por finalidad establecer los diferentes pasos que deben ejecutarse en la rutina del Servicio de Banco de Sangre para asegurarse la calidad de los hemocomponentes que se producen, la trazabilidad de los mismos y la cadena de seguridad hematológica;

Que, en consecuencia, por convenir a los intereses institucionales que permitan un mejor cumplimiento de los fines y objetivos de la Institución, resulta necesario aprobar el Documento Técnico "Guía Técnica de Procedimientos Operativos Estándar de Preanalítica V.01" del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, mediante la emisión del correspondiente acto resolutivo;

En uso de las atribuciones conferidas por el Art. 11° del Reglamento de Organización y Funciones del Hospital "Sergio E. Bernales" aprobado mediante RM. N°795-2003-SA-DM, modificado por R.M. N° 512-2004-MINSA, R.M. N°343-2007-MINSA y R.M. N° 124-2008-MINSA; y, con la visación del Director Adjunto de la Dirección General, del Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, de la Jefa de la Oficina de Gestión de la Calidad y del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica:

**SE RESUELVE:** 

ARTÍCULO 1°. - Aprobar "GUÍA TÉCNICA DE PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS ESTÁNDAR DE PREANALÍTICA V.01" del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica del Hospital Nacional "Sergio B. Bernales", que en anexo forma parte integrante de la presente Resolución.

ARTÍCULO 2°. - ENCARGAR a la Jefa del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica la difusión, implementación, supervisión y seguimiento del instrumento de gestión aprobado en el artículo precedente.

**ARTÍCULO 3°.** - **DISPONER** que la Oficina de Comunicaciones proceda a la publicación de la presente Resolución en Portal Web Institucional del Hospital Nacional "Sergio E. Bernales".

Registrese y comuniquese,

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

MANH/JCHP/APGP/VJCG/JZB/svch DISTRIBUCIÓN:

) Director General

) Dirección Adjunta

( ) Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

( ) Oficina de Asesoría Jurídica

( ) Oficina de Gestión de la Calidad

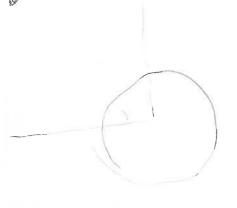
( ) Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica

) Oficina de Comunicaciones





UNIGA B



# DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA

Lima – Perú 2023

#### I. FINALIDAD

La finalidad de la presente guía es estandarizar los procedimientos del Área de Preanalítica para garantizar la correcta recepción de solicitudes, preparación e identificación del paciente, recolección de la muestra primaria, transporte hacia y dentro del laboratorio e ingreso al sistema de gestión hospitalaria (Galenhos). Esto mejorará la reproducibilidad de los procesos entre el personal de preanalítica y brindar atención de calidad en el servicio de Patología Clínica del Hospital Sergio E. Bernales.

#### II. OBJETIVOS

#### 2.1. Objetivo General

 Estandarizar los procedimientos de preanalítica realizados por el personal de Patología Clínica del Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

#### 2.2. Objetivos Específicos

- Asegurar la reproducibilidad de todos los procedimientos de preanalítica.
- Instruir al personal nuevo que se incorpore a realizar las funciones de preanalítica.
- Disminuir errores de fase preanalítica para brindar resultados analíticos de calidad.

#### III. AMBITO DE APLICACIÓN

Esta guía técnica es de aplicación para el personal que realice actividades de preanalítica del Servicio de Patología Clínica y las unidades orgánicas del Hospital Sergio E. Bernales que lo requieran.

#### IV. NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO A ESTANDARIZAR:

#### 4.1 Nombre y código:

A continuación se muestra el listado de procedimientos a estandarizar:

N°	PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS ESTANDARES (POE)	Código de POE
1	Recepción de solicitudes e ingreso al sistema gestión hospitalaria Galenhos	POE-001
2	Generación de códigos de barras	POE-002
3	Toma de muestra sanguínea	POE-003
4	Toma de muestra de tolerancia oral a la glucosa y postprandial	POE-004
5	Toma de muestra de tiempo de coagulación y de sangría	POE-005
6	Toma de muestra de AGA	POE-006
7	Toma de muestras microbiológicas	POE-007
8	Recepción y verificación de muestras	POE-008
9	Centrifugación de muestras	POE-009



#### V. CONSIDERACIONES GENERALES

#### 5.1. Definiciones Operativas:

- Venopunción: Procedimiento que se realiza para la obtención de muestras sanguíneas.
- Tomador de muestras sanguíneas: Personal técnico en laboratorio instruido para realizar esta función.
- **Diabetes mellitus:** Enfermedad metabólica caracterizada por el aumento de glucosa en sangre secundaria a la insuficiencia de insulina. Existen distintos tipos de diabetes dependiendo de la causa subyacente.
- **Diabetes gestacional:** Tipo de diabetes que se presenta durante el embarazo en personas predispuestas.
- Prueba de tolerancia oral a la glucosa: Prueba para la medición de la glucosa luego de ingerir una cantidad determinada de azúcar. Esta prueba sirve para diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2 y diabetes gestacional.
- Prueba de Glucosa postprandial: Prueba para la medición de la glucosa luego de ingerir alimentos. Esta prueba sirve para diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo
- Tiempo de coagulación: Prueba que consiste en medir el tiempo en el que la sangre colocada en un tubo limpio. Se encuentra prolongado en casos de coagulopatías por deficiencia de algún factor, o en presencia de anticoagulanes en coagulopatías por consumo.
- Tiempo de sangría: Prueba de laboratorio clínico para valorar la hemostasia primaria (contracción vascular y función plaquetaria. Se puede realizar de dos formas, según el método de Duke y según el método de Ivy. Este valor se puede ver alargado en condiciones donde la cantidad y la función plaquetaria se vean afectadas. Consumo de aspirina y antiinflamatorios no esteroideos en los últimos 7 días.
- Método de Duke: consiste en la realización de la incisión de 2 mm de profundidad en el lóbulo de la oreja recogiendo en papel filtro las gotas de sangre hasta qie se detiene la hemorragia.
- Análisis de gases arteriales: Prueba de laboratorio clínico procedente de sangre arterial que evalúa pH, electrolitos y gases arteriales.
- **Cultivo**: Procedimiento diagnostico microbiológico que permite el aislamiento de microorganismos patógenos que generan infecciones.
- Medio de Transporte: Medio de cultivo especializado que brinda las condiciones necesarias para la preservación del microorganismo de la muestra hasta llegar al laboratorio.
- **Sepsis:** Respuesta inflamatoria generalizada potencialmente mortal, secundaria a infección.
- Secreción: Muestra biológica procedente de un lugar específico de importancia para diagnóstico microbiológico. Se puede realizar visualización microscópica directa, con tinciones, realizar pruebas inmunológicas o realizar cultivos a partir de esta.
- Gota gruesa: Método utilizado para el diagnóstico para varios parásitos sanguíneos que se pueden diagnosticar; donde se encuentra el Plasmodium spp, Leishmania spp, Tripanosoma cruzi, Toxoplasma gondii y las Microfilarias. Específicamente el diagnóstico de la malaria de infección por Malaria.
- Muestra: material de origen biológico de fluidos corporales para estudio de patologías infecciosas y no infecciosas.



- Factores de influencia: factores que pueden cambiar el valor de los niveles de los analitos, pero no dependen de la metodología utilizada. Como la edad, el sexo, enfermedades, dieta.
- Factores de interferencia: Factores que alteran los procesos de medición y afectan la precisión de los resultados, estos pueden variar dependiendo de la metodología que se utilice. Contaminación de la muestra, hemolisis, lipemia o ictericia.
- Hemolisis: ruptura de glóbulos rojos que libera hemoglobina al suero o plasma.
- Lipemia: alto contenido de lípidos en el suero o plasma
- Ictericia: alto nivel de bilirrubina en el suero o plasma
- Volumen de muestra: cantidad cuantificable necesaria dependiente del tipo de muestra y tipo de análisis a realizar.
- Centrifugación: Es un proceso el cual permite la separación por sedimentación de los componentes sólidos de los líquidos biológicos y, en particular, en la separación de los componentes de la sangre: glóbulos rojos, glóbulos blancos, plasma y plaquetas, entre otros.

#### 5.2. Conceptos Básicos:

- Solicitud/Orden de Laboratorio Clínico: Solicitud escrita realizada por médico cirujano tratante que consigna los exámenes de laboratorio clínico pertinentes para el diagnóstico o seguimiento de patologías. Formato estandarizado para pacientes de consulta externa, hospitalización y emergencia.
- Sistema Galenhos: Plataforma informática de salud para gestión hospitalaria que cuenta con módulos para Hospitalización, farmacia, laboratorio clínico, diagnóstico por imágenes, entre otros.
- **Desglose:** Lista de análisis de laboratorio ingresados al sistema Galenhos correspondiente a un paciente, emitido luego de que se ingrese el número de factura al sistema Galenhos.
- Código de barra: Código único que identifica a la muestra del paciente y permite el reconocimiento de la información ingresada al sistema de gestión hospitalaria por los equipos automatizados.
- Sistema Informático de Laboratorio (LIS): Sistema informático propio de laboratorio que interactúa directamente con el Sistema de gestión Hospitalaria Galenhos.

#### 5.3. Requerimientos Básicos:

- Recursos Humanos: En un laboratorio clínico se requiere de un equipo de recursos humanos capacitado y especializado en diversas áreas. Los profesionales que forman parte del laboratorio clínico en el área de preanalítica son los siguientes:
  - Responsable de Preanalítica tendrá la responsabilidad y autoridad de la gestión, procesos y procedimientos médicos y técnicos incluyendo al personal a su cargo.
  - Médico Patólogo Clínico, Responsable de realizar la supervisión de todo el proceso de preanalítica que incluye la identificación precisa del paciente, la correcta recolección y etiquetado de las muestras, la selección y preparación adecuadas del sitio de punción y el control de la calidad de las muestras.



- Tecnólogo Médico, cumplir con las tareas propias de la especialidad y las que se le sean asignadas de acuerdo a su nivel de competencia bajo la supervisión del responsable de preanalítica
- Técnico de laboratorio, cumplir con las tareas propias de la especialidad y las que se le sean asignadas de acuerdo a su nivel de competencia bajo la supervisión del responsable de preanalítica
- Técnico digitador: recepcionar, clasificar y registrar las órdenes de laboratorio.
- Materiales: Se describen en cada procedimiento.
- Equipos: Se describen en cada procedimiento.

# VI. CONSIDERACIONES ESPECIFICAS: PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS ESTANDARES (POE):

La guía técnica de procesos operativos estándar de preanalítica ha sido elaborada para estandarizar los procesos de toma de muestra del laboratorio de Patología Clínica, así como las indicaciones que se deben de dar a los pacientes para el correcto desarrollo de la fase analítica, además de ser parte fundamental dentro de la capacitación de nuevo personal.



S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES				
Título	RECEPCIÓN DE SOLICITUDES E INGRESO AL SISTEMA GESTIÓN HOSPITALARIA GALENHOS				
POE-001	Revisión N° 01 Fecha de revisión (18/04/2023) Fecha de aplicación (18/04/2023) Página 01 de 02				
Objetivo	Galenhos			rados y programados en el sistema	
Alcance	Servicio de Patol	ogía Clínica del H	ospital Nacional S	Sergio E. Bernales	
Materiales	Estación de C     Sistema Galer     Lapicero     Procedimiento				
1	Ingresar al Sistema SIS-Galen plus e iniciar sesión con usuario y contraseña personal de acceso (Solicitar a jefatura la coordinación con el personal de sistemas para brindar un usuario)				
2	Hacer clic en AGREGAR para ingresar el NÚMERO DE RECETA consignado en la boleta. Si la boleta es de paciente con SIS, poner los 6 dígitos siguientes a N° Receta XXXXXX. Si el paciente es Pagante poner los 7 dígitos siguientes a RECIBO 004 – XXXXXXXX.				
3	Ingresar los números de receta VERIFICANDO que el nombre del paciente sea igual al de la boleta - Para AGREGAR análisis: F10 - Para ELIMINAR análisis: Supr.				
4	<ul> <li>Verficar SIEMPRE LA FECHA antes de generar el movimiento;</li> <li>Para pacientes de emergencia: La fecha programada igual a fecha de facturacion.</li> <li>Para pacientes de consulta externa: La fecha programada de acuedo a la demanda, hasta llegar a 120 – 150 pacientes/día.</li> <li>Para pacientes de y hospitalizacion: fecha programada al dia siguiente de fecha de facturacion.</li> </ul>				
5	<ul> <li>Una vez ingresado al sistema, se le asignará un número de movimiento, trascribir ese número en la parte superior derecha de la boleta de forma legible y entregar la orden.</li> <li>Para pacientes de consultorio externo, entregar el formato de solicitud de analisis indicando la fecha que debe acudir para la toma de muestra asi como condiciones en las que debe asistir. (Indicaciones preanaliticas)</li> <li>Para pacientes hospitalidos la solicitud es guardada y entregada al personal tecnico de laboratorio para su toma de muestra al dia siguiente.</li> </ul>				
	Para pacientes de emergencia, continuar con el procedimiento de <b>impresión de de barra</b> y entregar el formato de analisis al personal tecnico de laboratorio ponie <b>hora de recepcion de solicitud</b> , a partir de la cual se medirá el tiempo de respue examenes solicitados.				

SHOOM SHOOM	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES				
Título	RECEPCIÓN DI	E SOLICITUDES E	INGRESO AL SIS GALENHOS	TEMA GESTIÓN HOSPITALARIA	
POE-001	Revisión N° 01	Fecha de revisión (18/04/2023)	Fecha de aplicación (01/06/2023)	Página 02 de 02	
6	Luego de poner aceptar en el número de movimiento, se abrirá una pantalla indicando los análisis solicitados. Imprimir la cantidad de número de hojas que se necesite dependiendo de la cantidad de áreas solicitadas. Ejemplo: Si el paciente tiene pruebas de bioquímica y hematología, imprimir dos desgloses.				
Condiciones para la aceptación de la solicitud para el ingreso al sistema Galenhos	<ul> <li>Formato de laboratorio: Debe ser el formato estándar institucional y debe contener los siguientes datos completos con letra clara y legible:         <ul> <li>✓ Nombre y apellidos del paciente</li> <li>✓ Historia clínica</li> <li>✓ Servicio de procedencia</li> <li>✓ Número de cama (si es hospitalizado)</li> <li>✓ Firma y sello del médico tratante</li> <li>✓ Fecha actual</li> <li>✓ Sello de Caja</li> <li>✓ Selección de los exámenes solicitados</li> </ul> </li> <li>Facturación: La Boleta debe coincidir con la orden</li> <li>✓ Nombre y apellidos del paciente</li> <li>✓ Lista de exámenes</li> <li>✓ Condición de pago</li> </ul>				
Lugar de ingreso de las cordenes	Orden de consultorio externo: En ventanilla de Container de 7:15 a 18:45 de lunes a				
Duración Elaboración Revisión Aprobación	5 minutos  M.R Maite Meza Carbonelli  M.C. Janeth Santiago Quispe  M.C. Hilda Mallqui Enciso  M.C. Anika Gutiérrez Pérez				

STAN MCONE	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES					
Título		GENERACIO	ON DE CÓDIGOS	DE BARRAS		
POE-002	Revisión N° 01 Fecha de revisión (18/04/2023) Fecha de aplicación (01/06/2023)					
Objetivo	Garantizar que la	s solicitudes estén	debidamente rotul	adas con un código único.		
Alcance	Servicio de Pato	logía Clínica del H	ospital Nacional	Sergio E. Bernales		
Materiales	Equipo de cómputo con el LIS     Impresora de código de barras     Procedimiento					
1		Ingresar al Sistema Informático de Laboratorio con el Usuario y Contraseña personal del				
2	Hacer clic en <b>Peticiones</b> para buscar orden con el número de movimiento creado en el Galenhos, que estará escrito a mano en la parte superior de la boleta junto a la solicitud. Para buscar movimiento: F3					
3	Hacer clic en <b>Datos</b> para visualizar los datos del paciente. En caso de ser los correctos: Para imprimir: ALT + F5, Para actualizar: Salir					
4	Adjuntar los códigos de barra al formato de solicitudes y boletas.					
Duración	5 minutos					
Elaboración	M.R Maite Meza Carbonelli Aux. asistencial Thiery David Valverde Mendoza					
Revisión	M.C. Janeth Santiago Quispe M.C. Hilda Mallqui Enciso					
Aprobación		M.C Anika Gutiérrez Pérez				



SE BERNEY	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES					
Título			E MUESTRA SAN			
POE-003	Revisión N° 01 Fecha de revisión (18/04/2023) Fecha de aplicación (01/06/2023)					
Objetivo	Asegurar la corre	cta extracción de la		ea		
Alcance	Servicio de Pato	logía Clínica del F	lospital Nacional	Sergio E. Bernales		
Materiales  PROCEDIMIENTO	<ul> <li>Servicio de Patología Clínica del Hospital Nacional Sergio E. Bernales</li> <li>4. Equipo de protección personal: Gorro quirúrgico, mascarilla quirúrgica, mandilón descartable y guantes.</li> <li>5. Tubos de extracción de sangre con sistema al vacío: <ul> <li>Tubos con citrato (tapa celeste): pruebas de coagulación</li> <li>Tubos con EDTA (tapa lila): pruebas hematológicas</li> <li>Tubos con o sin gel separador (tapa amarilla o tapa roja): pruebas bioquímicas e inmunológicas</li> </ul> </li> <li>6. Agujas para tubos al vacío</li> <li>7. Soporte o capuchón</li> <li>8. Gradilla para tubos</li> <li>9. Ligadura</li> <li>10. Torundas Algodón</li> <li>11. Alcohol al 70%</li> <li>12. Esparadrapo</li> <li>13. Envase para desecho punzocortantes (caja rígida)</li> <li>14. Envase para desecho de material biocontaminado (bolsa roja)</li> <li>15. Plumón Indeleble</li> <li>16. Códigos de barra</li> <li>17. Sillón de toma de muestras</li> </ul>					
muestra al lado de						
1	Colocarse el equipo de protección personal					
2	Revisión de la solicitud: El personal de recepción realizará la verificación de que los datos del paciente coincidan con la orden, el desglose y los códigos de barra.					
3	Idatos del paciente coincidan con la orden, el desglose y los codigos de barra.  Identificación del paciente: Solicitar el DNI del paciente a tomar la muestra y comparar datos con la solicitud médica.					
4	Indicaciones al paciente: Antes de comenzar, se explicará el procedimiento a realiza se resolverán las dudas que el paciente tenga.					

1	Colocarse el equipo de protección personal
2	Revisión de la solicitud: El personal de recepción realizará la verificación de que los
	datos del paciente coincidan con la orden, el desglose y los códigos de barra.
3	Identificación del paciente: Solicitar el DNI del paciente a tomar la muestra y comparar
	datos con la solicitud médica.
4	Indicaciones al paciente: Antes de comenzar, se explicará el procedimiento a realizar y se resolverán las dudas que el paciente tenga.
5	Verificación de la preparación del paciente: Saber si el paciente cumplió con la preparación requerida para realizarse las pruebas clínicas. Como son el ayuno, la dieta, no ingerir alcohol, no fumar, evitar ejercicio físico, la ansiedad, ya que pueden afectar los niveles de muchos componentes sanguíneos.
6	Preparación de materiales: Seleccionar la cantidad de tubos que se va tomar de acuerdo a las pruebas que tenga el paciente.
7	Posicionamiento del paciente: el brazo debe estar extendido hacia abajo.
8	Aplicación del torniquete: Con esta acción se puede identificar fácilmente la mejor zona para venopunción. No debe permanecer más de un minuto.

SB S	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES				
Título	TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA				
POE-003	Revisión N° 01 Fecha de revisión (18/04/2023) Fecha de aplicación (01/06/2023)				
9	Colocarse los guantes: Se debe cambiar de guantes al atender un nuevo paciente, si se rompen o si se ensucian con líquidos biológicos. El CLSI recomienda la colocación de guantes después de realizar el torniquete, pero este no debe exceder más de 1 minuto.				
10	<b>Desinfectarse las manos:</b> es importante esta acción antes de realizar la toma de muestra, esto protege al paciente y al técnico de laboratorio. Pasos según "Procedimiento de Bioseguridad"				
11	Selección del sitio de punción: Seleccionar una vena de buen calibre como la vena cubital mediana, la vena cefálica, o la basílica en caso de poder visualizarse.				
12	Limpieza del sitio de punción: Limpiar con alcohol AL 70%, de forma circular, de adentro hacia afuera y esperar que seque antes de realizar la punción.				
13	Fijación de la vena: La fijación ayuda a que la aguja entre fácilmente y que la vena no se mueva. Colocar el primer el primer tubo en el soporte y prepararse para la punción.				
14	Inserción de la aguja: Indicar al paciente que sentirá una pequeña molestia para evitar moverse. Insertar la aguja con el bisel hacia arriba en la piel con un suave movimiento hacia adelante, deténgase cuando sienta una disminución en la resistencia y fije el soporte.				
15 (CLNIC)	Colocación de tubos y extracción de sangre: Colocar el tubo dentro del capuchón y cuando el primer tubo comience a llenarse de sangre, suelte el torniquete. Seguir el orden el indicado para la extracción de tubos y homogenizar los tubos.				
16	Retirar la aguja: Colocar una torunda de algodón seco en el sitio de punción, retirar la aguja y presionar donde se realizó en procedimiento.				
17	Descartar la aguja: Desconectar la aguja del soporte y eliminar la aguja en el contenedor de punzocortantes. No tapar las agujas para evitar accidentes.				
18	Colocación de esparadrapo: una vez que ha parado el sangrado colocar un esparadrapo sobre el algodón, presionar por 30 seg. o indicar al paciente que lo realice.				
19	Etiquetado de los tubos: La CLSI recomienda que el rotulado de los tubos se realice después de la venopunción, en presencia de los pacientes. Se colocarán los nombres y apellidos con plumón indeleble, Luego colocar los códigos de barra dejando una parte visible del nombre.				
20	Desecho de materiales contaminados: desechar los materiales contaminados como tapa de agujas, algodón, envoltorios, y guantes en los depósitos correspondientes.				
21	<b>Término de la venopunción:</b> agradecerle al paciente y realizar la desinfección de manos. Transportar las muestras tomadas al área pre analítica para su centrifugación y distribución.				

SB SBERWE	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES				
Título		TOMA D	E MUESTRA SAI	NGUÍNEA	
POE-003	Revisión N° 01	Fecha de revisión (18/04/2023)	Fecha de aplicación (01/06/2023)	Página 03 de 04	
22		ientes: Luego de la dirigen por paciente		a se registra la cantidad de tubos y el	
	O DE TOMA DE MU te para hospitalizad			LIZADOS Y EMERGENCIA: en de emergencia	
1	las lleva a puerta Emergencia: El t	El técnico de labora 3 para su desglose	y designación de rio de turno en e	recoge las órdenes de emergencia y e tomadores. mergencia recoge las órdenes de la	
2 STAND STANDS	paciente al cual s datos de donde e En el caso de en camilla u otro. P paciente. El núr identificación. En Intermedias, el pe esa área para as	se le están solicitar está ubicado el pad nergencia se usa el reguntar al pacier nero de la cama unidades cerradas ersonal tomador de egurar la adecuada	ido las pruebas di ciente, cama, pab I número que tóp ite sus datos coi NUNCA se de , como la Unidad muestras debe b i identificación de	se debe asegurar la identificación del le laboratorio, que la orden tenga los pellón, en el caso de hospitalización. pico está siendo atendido número de impletos, confirmar que se trata del ibe utilizar como único criterio de il de Cuidados Intensivos o Unidades puscar ayuda en los profesionales de el paciente. Informar al encargado de en la información e identificación del	
3	Toma de muestra: Según los mismos pasos de pacientes ambulatorios.				
4	<b>Término de la venopunción:</b> Agradecerle al paciente y realizar la desinfección de manos. Transportar las muestras tomadas al área pre analítica para su centrifugación y distribución.				
5	Registro de mue	stras: se registra l	os datos de mues	tras tomadas durante el turno.	
Condiciones preanalíticas:  Ayuno: Muchos exámenes de sangre requieren que el paciente un período específico de tiempo, generalmente de 8 a 12 horas a sangre. Esto es importante para evitar la interferencia de los alim consumen con los resultados de los exámenes. Evitar el consum fumar antes de la toma de muestra.				a 12 horas antes de la extracción de a de los alimentos y bebidas que se	
	Hidratación: Es importante estar bien hidratado antes de la extracción de sangre. deshidratación puede afectar los resultados de algunos exámenes de sangre, como el creatinina.				
Medicamentos: Algunos medicamentos pueden interferir con los res exámenes de sangre. Por lo tanto, es importante preguntar por todos los que está tomando el paciente, incluyendo los medicamentos recetados, o suplementos dietéticos.					

S S BERNING	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES				
Título	TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA				
POE-003	Revisión N° 01 Fecha de revisión aplicación (18/04/2023) Fecha de página 04 de 04				
	Actividad física: El ejercicio intenso antes de la extracción de sangre puede alterar los resultados de algunos exámenes de sangre, especialmente los que miden los niveles de enzimas musculares. No realizar ejercicio extenuante 12 horas antes de la toma de muestra.  Estrés emocional: El estrés emocional puede afectar los resultados de algunos exámenes de sangre, como el de glucosa en sangre.  Tiempo del día: Algunos exámenes de sangre, como los que miden los niveles de ciertas hormonas, pueden variar según el momento del día. Por lo tanto, es importante estandarizar los horarios de toma de muestra entre 7 am y 9 am para los exámenes de				
Secuencia de extracción para tubos:					
Homogenización para tubos de extracción de sangre	de usara para diferentes tipos de muestras.				
Ley N° 28683	en su posición inicial, como se muestra en el Ley que modifica la ley N° 27408, ley que establece la atención preferente a las mujeres embarazadas, las niñas, niños, los adultos mayores, en lugares de atención al público, de fecha 17 de febrero de 2006, en cuyo contenido también se incluye la atención preferente a personas con discapacidad				
Duración	20 minutos				
Elaboración	M.R Maite Meza Carbonelli Tec. Lab. Jenny Puquio Gamez de Vera				
Revisión	M.C. Janeth Santiago Quispe M.C.Hilda Mallqui Enciso				
Aprobación	M.C. Anika Gutiérrez Pérez				

SB BERNAR	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES				
Título	TOMA DE MUI	STRA DE TOLER	ANCIA ORAL A LA	A GLUCOSA Y POSTPRANDIAL	
POE-004	Revisión N° 01	Fecha de revisión (18/04/2023)	Fecha de aplicación (01/06/2023)	Página 01 de 01	
Objetivo	Garantizar la corre			ral a la glucosa y glucosa	
Alcance		ogía Clínica del H	ospital Nacional S	ergio E. Bernales	
Materiales	<ul> <li>Equipo para toma de muestra sanguínea en tubo con tapa amarilla</li> <li>100 gr de glucosa anhidra</li> <li>1 limón</li> <li>1 botella de medio litro de agua mineral</li> <li>1 vaso descartable</li> <li>Comida indicada en el anexo (glucosa postprandial)</li> </ul>				
		ma de muestra de			
1		icaciones y condici			
2	Tomar la muestra toma de muestra s		con tapa amarilla s	egún la descripción de los pasos de	
3	Se lleva la muesti basal.	ra a laboratorio de	Bioquímica para de	eterminar la medición de la glucosa	
4	140mg/dl en no g		imiento concluirá a	dl en gestantes o mayor o igual a quí. De lo contrario se seguirá con	
5		para disolviendo 7		idra en 225 ml de agua mineral y	
6		iente que consuma	la bebida preparac	da	
7	A las 2 horas se to	oma la muestra de s	sangre para la med	ición de la glucosa.	
58	Procedimiento to	ma de muestra de	glucosa postprar	ndial	
1 Sg 1	Corroborar las ind	icaciones y condicio	ones preanalíticas o	del paciente.	
2	Tomar la muestra toma de muestra s		con tapa amarilla s	egún la descripción de los pasos de	
3	Se lleva la muestra a laboratorio de Bioquímica para determinar la medición de la glucosa basal.				
4	Si el valor de la glucosa basal es mayor o igual a 140 mg/dl el procedimiento concluirá aquí. De lo contrario se seguirá con el procedimiento y se le indicará al paciente que ingiera la comida del				
5	A las 2 horas se toma la muestra de sangre para la medición de la glucosa.				
Duración	15 minutos				
Elaboración	M.R Maite Meza C Tec. Lab. Jenny P	Carbonelli uquio Gamez de Ve	era		
Revisión	M.C. Janeth Santiago Quispe M.C.Hilda Mallqui Enciso				
Aprobación	M.C. Anika Gutiéri				

STAL MOONE	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES						
Título	TOMA DE MU	TOMA DE MUESTRA DE TOMA DE MUESTRA DE TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA					
POE-005	Revisión N° 01						
Objetivo	Garantizar la corre	ecta toma de mues	tras de tiempo de c	oagulación y sangría.			
Alcance	Servicio de Patol	logía Clínica del H	ospital Nacional S	Sergio E. Bernales			
Materiales	<ul> <li>Equipo de protección personal: Gorro quirúrgico, mascarilla quirúrgica, mandilón descartable, guantes.</li> <li>Tubos de extracción sanguínea sin aditivos (Tapa roja)</li> <li>Sistema de extracción al vacío</li> <li>Alcohol al 70%.</li> <li>Algodón en torundas.</li> <li>Lancetas estériles descartables.</li> <li>Papel filtro.</li> <li>Reloj con cronómetro.</li> </ul>						
	Procedimiento to	ma de muestra de	e tiempo de coagu	lación			
1	Lavarse las mano	s y colocarse el equ	uipo de protección p	personal			
2	Desinfectar la zona de punción con alcohol de 70%.						
3	Extraer de 2 a 3 i marcha un reloj.	Extraer de 2 a 3 ml de sangre venosa en el tubo sin aditivos, y paralelamente se pone en marcha un reloj.					
4		Agitar suavemente el tubo de ensayo a intervalos regulares de 30 segundos para verificar la formación del coágulo.					
5	Detener el cronómetro una vez que se observe la formación de un coágulo sólido en el tubo de ensayo.						
6	Registrar el tiempe	o en segundos o m	inutos que tardó en	formarse el coágulo.			
			tiempo de sangrí				
1	Lavarse las mano	s y colocarse el equ	uipo de protección p	personal			
2	Limpiar con suavidad el lóbulo de la oreja utilizando algodón con alcohol al 70%, no frotar, dejar secar.						
3	Hacer un pequeño corte de 2 mm de profundidad con ayuda de la lanceta, en el borde inferior del lóbulo de la oreja. A la vez poner a funcionar el reloj con segundero o cronometro.						
4	Dejar que la sangre salga libremente.						
5	Después de 30 segundos, recoger la primera gota en una esquina del papel de filtro o papel secante. No tocar la piel con el papel.						

STAL MCONE	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES					
Título	TOMA DE MU	IESTRA DE TOMA	DE MUESTRA DE SANGRÍA	TIEMPO DE COAGULACIÓN Y		
POE-005	Revisión N° 01 Fecha de revisión (18/04/2023) Fecha de aplicación (01/06/2023) Página 02 de 02					
6	más pequeñas. C	Recoger las siguientes gotas de sangre una cada 30 segundos. Las gotas serán cada vez más pequeñas. Cuando las gotas dejen de salir y el papel secante ya no absorba sangre, detener el funcionamiento del reloj.				
7	Anotar la cantidad	de tiempo que tar	dó hasta que el par	oel ya no absorba sangre.		
Instrucciones al paciente	No es necesario e					
Instrucciones al personal de toma de muestra	Requiere recuento de plaquetas normal.					
Duración	15 minutos					
Elaboración	M.R Maite Meza Carbonelli Tec. Lab. Jenny Puquio Gamez de Vera					
Revisión	M.C. Janeth Santiago Quispe M.C.Hilda Mallqui Enciso					
Aprobación	M.C. Anika Gutiér	rez Pérez				



SB S	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES			
Título	TOMA DE MUESTRA DE TOMA DE MUESTRA DE AGA			
POE-006	Revisión N° 01 Fecha de revisión (18/04/2023) Fecha de aplicación (18/04/2023) Fecha de revisión (01/06/2023)			
Objetivo	Garantizar la correcta toma de muestras de AGA			
Alcance	Servicio de Patología Clínica del Hospital Nacional Sergio E. Bernales			
Materiales	<ul> <li>Equipo de protección personal: Guantes, Mascarilla Quirúrgica, Gorro Quirúrgico, Mandilón descartable</li> <li>Set estéril de jeringa para extracción de sangre arterial: (jeringa plástica con anticoagulante liofilizada heparina de Litio, aguja seguridad 22G para arteria radial y braquial y tapón hermético). Aguja 20G (si punción arteria femoral).</li> <li>Algodón</li> <li>Alcohol al 70%</li> <li>Contenedor rígido de objetos punzocortantes</li> <li>Recipiente con hielo para transporte si se retrasa el envío al laboratorio</li> </ul>			
	Procedimiento toma de muestra de AGA			
1	Lavarse las manos y colocarse el equipo de protección personal			
2	El paciente debe estar sentado.			
3	La muñeca del brazo elegido debe estar extendida aproximadamente en 30º colocándole una pequeña almohadilla debajo de la muñeca. Evite extender demasiado la muñeca por que podría dificultar la palpación del pulso			
4	Limpie y desinfecte la zona de punción con alcohol.			
5 STANTO	Coloque el dedo índice y medio sobre la arteria radial a la altura de la muñeca presionando suavemente para sentir las pulsaciones en la arteria.			
6	Después de identificar el pulso y la posición de la arteria asegúrese que el lugar de la punción esté previamente desinfectado.			
7	Con la mano dominante introducir la aguja y jeringa lentamente en la piel, con el bisel hacia arriba y en el punto de máximo impulso de la arteria.			
8	<ul> <li>Según localización:</li> <li>Arteria radial: Brazo en abducción y rotación externa. Colocar la muñeca sobre un rodillo, en dorsiflexión de 60°. Pinchar con un ángulo de +/- 45° entre aguja y piel, y en dirección al codo.</li> <li>Arteria braquial: Brazo en abducción y rotación externa, palma hacia arriba. Pinchar con un ángulo de 60° entre aguja y piel, y por encima del pliegue del codo.</li> <li>Arteria femoral: Pierna en abducción y rotación externa. Pinchar con un ángulo de 90° por debajo del ligamento inguinal, para evitar la cavidad abdominal y los nervios adyacentes.</li> </ul>			

SERVER BERNER	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES			
Título	TOMA DE MUESTRA DE TOMA DE MUESTRA DE AGA			
POE-006	Revisión N° 01 Fecha de revisión aplicación (18/04/2023) Fecha de página 02 de 02			
9	Cuando la aguja penetra en la arteria, la sangre fluye de manera pulsátil a la jeringa, mantener la aguja inmóvil en este punto hasta conseguir la muestra de sangre necesaria (según la jeringa que se utilice).			
10	Retirar aguja y jeringa y presionar con una torunda la zona de punción durante 5 min. en arteria radial; de 7 a 10 min. en arteria braquial y 10 min. en arteria femoral.			
11	Dejar una torunda de algodón estéril sobre el lugar de punción.			
12	Eliminar las burbujas de aire que puedan quedar en la jeringa, desechar aguja de forma segura en contenedor objetos punzantes. Para evitar la entrada de aire colocar tapón hermético.			
13	La muestra debe ser homogeneizada con la heparina inmediatamente después de ser extraída, para ello debe rodarse la jeringa entre las manos durante 10 a 15 segundos e invertir varias veces.			
14	Identificar (nombre, numero de movimiento, fecha, hora, FiO2, y temperatura) y enviar la muestra a laboratorio para su procesamiento antes de 15 minutos, si no es posible, mantenerla en frio (lo cual aumenta la duración de la muestra hasta una hora).			
15	Informar al paciente que debe avisarnos si observa en el lugar de punción, alguna complicación como: sangrado, hematoma, entumecimiento, hormigueo o cambio en el color de la piel.			
16	Recoger, limpiar y ordenar el material utilizado.			
17	Retirarse los guantes y realizar higiene de manos.			
Instrucciones al personal solicitante	En todos los casos la muestra debe ser llevada a laboratorio de emergencia (segundo piso) con solicitud de análisis debidamente facturado y datos completos.  Entregar al Tecnólogo médico de guardia, quien se encarga de proceso.  Consignar los datos solicitados en el cuaderno de registro de AGA.			
Duración	15 minutos			
Elaboración	M.R Maite Meza Carbonelli			
Revisión	M.C. Janeth Santiago Quispe M.C.Hilda Mallqui Enciso			
Aprobación	M.C. Anika Gutiérrez Pérez			

20040000			
SE BERNA	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES		
Título	TOMA DE MUESTRA DE TOMA DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS		
POE-007	Revisión N° 01 Fecha de revisión aplicación (18/04/2023) Fecha de página 01 de 10		
Objetivo	Garantizar la correcta toma de muestras microbiológicas		
Alcance	Servicio de Patología Clínica del Hospital Nacional Sergio E. Bernales		
	Procedimiento toma de muestra de hemocultivo.		
Materiales	<ul> <li>Equipo de protección personal: Gorro quirúrgico, mascarilla quirúrgica, mandilón descartable, guantes.</li> <li>2 frascos de hemocultivo (Depende de la edad del paciente) <ul> <li>Frasco Pediátrico: Tapa Amarilla – Menores de 2 años o menor a 10 Kg</li> <li>Frasco de Adultos: Tapa Verde</li> </ul> </li> <li>Alcohol al 70%</li> <li>Ligadura</li> <li>Jeringa de 10ml</li> <li>Torundas de algodón</li> <li>Contenedor rígido para punzocortantes</li> </ul>		
1	Lavarse las manos y colocarse el equipo de protección personal.		
2	Explicar al paciente el procedimiento a realizar.		
3	Palpar la vena a puncionar.		
4	Colocar la ligadura al paciente.		
5 5 1, 1, 100 - S	Realizar la asepsia con alcohol 70% en una zona de piel de 5 cm de diámetro alrededor del sitio de punción, realizando círculos concéntricos, desde adentro hacia fuera. Permitir que el alcohol se seque.		
6	Extraer la sangre por punción venosa.		
7	Retirar el protector de la tapa de goma del hemocultivo.		
8	Limpiar la tapa de goma con alcohol al 70% y dejar secar.		
9	Inyectar directamente la sangre en el frasco de hemocultivo.		
10	Invertir la botella varias veces para mezclar.		
11	Descartar la aguja en forma segura.		
12	Rotular en el frasco los datos del paciente.		
13	Terminado el procedimiento y si el paciente no tiene exámenes pendientes, anotar el número de movimiento en el anverso de la boleta y pabellón, numero de cama de encontrarse hospitalizado. Así como fecha de toma de muestra. Llevar muestra, solicitud y boleta al área de procesos de microbiología		
Condiciones especificas	Idealmente los Hemocultivos deben ser obtenidos inmediatamente después de la sospecha de septicemia y antes de la administración de antibióticos.		
	<ul> <li>Se sugiere que al menos 1 set de hemocultivos debe ser tomados en pacientes críticamente enfermos con sospecha de sepsis.</li> <li>Un Set es el número de frascos drenados durante una sola venopunción un set, usualmente consiste de 2 frascos.</li> </ul>		

SB SBERTIN	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES		
Título	TOMA DE MUESTRA DE T		·
POE-007	Revisión N° 01 Fecha de revisión (18/04/2023)	Fecha de aplicación (01/06/2023)	Página 02 de 10
1	periodo de 24 horas.	venoso central, los	unto de muestras obtenidas en un s cultivos se deben tomar de cada estra de sangre venosa periférica.
Hemocultivos extraídos por vías venosas centrales	En caso de sospecha de bacteriemia relacionada a catéter, se debe realizar muestras pareadas mediante la extracción de sangre por venopunción periférica y a través del catéter venoso central en igual de volumen. El intervalo entre ambas muestras debe ser menor a 5 minutos, empezando por la venopunción periférica.		
	Procedimiento de toma de muestra	de Herida Operat	toria
Materiales	<ul> <li>Equipo de protección personal: descartable, guantes.</li> <li>2 hisopos</li> <li>Medios de transporte</li> <li>2 láminas portaobjetos</li> </ul>	Gorro quirúrgico	o, mascarilla quirúrgica, mandilón
1	Lavarse las manos y colocarse el equ	ipo de protección p	personal.
2	Explicar al paciente el procedimiento a	a realizar.	
3	Realizar una buena asepsia de los bordes de la herida con agua y jabón, la limpieza debe de adentro hacia fuera en forma concéntrica.		
4	Retirar el exudado de la superficie enj	uagando y limpian	do con solución salina estéril.
5	Separar suavemente los bordes de la	herida con el pulga	ar e índice de la mano,
6	Con la otra mano introducir la punta d muestra rotando el hisopo y avanzano		
7	En el medio de transporte se puede n 24 horas.	nantener la muestr	ra a temperatura ambiente hasta por
8	Terminado el procedimiento y si el número de movimiento en el anve encontrarse hospitalizado. Así como boleta al área de procesos de microbio	rso de la boleta fecha de toma de	y pabellón, numero de cama de

SB BERNUN	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES			
Título		MUESTRA DE 1	OMA DE MUESTF	RAS MICROBIOLOGICAS
POE-007	re (1	echa de visión 8/04/2023)	Fecha de aplicación (01/06/2023)	Página 03 de 10
	Procedimiento de to	oma de muestra	de Secreción farí	ngea
Materiales	<ul> <li>Equipo de protección personal: Gorro quirúrgico, mascarilla quirúrgica, mandilón descartable, guantes.</li> <li>2 hisopos</li> <li>1 Bajalenguas</li> </ul>			
1	Verificar que el pacie y acudir en ayunas.	Verificar que el paciente cumpla con las condiciones pre analíticas: No cepillarse los dientes		
2	Lavarse las manos y colocarse el equipo de protección personal			
3	Explicar al paciente e	Explicar al paciente el procedimiento a realizar		
4	Asegurarse que el pa	ciente se ubique	en una posición s	egura y cómoda.
5	Colocar sobre la mes y bajalengua.	Colocar sobre la mesa de trabajo el material que se requiere: Medio de transponte, hisopos		
6		Utilizar mandil, guantes de látex, mascarilla, gorro y lentes.		
7				que debe decir "A" y la postura que
		erta y la lengua	afuera), se le debe	indicar que se remueva las prótesis
8	En caso de toma de muestra de lactantes y niños, se cojera con la mano en forma de pinza la nariz del niño, para que al llorar se tome la muestra de secreción faríngea con el hisopo.			
9	Cuando el paciente abra la boca con la ayuda del baja lenguas se procede a introducir el hisopo			
10	Estos deben llegar hasta la faringe, tocando las paredes con movimientos rotatorios suaves y rápidos, para evitar estimular el reflejo nauseoso.			
<i>\$</i> // 11	Evitar el contacto con las mejillas, dientes y lengua al retirar los hisopos.			
12	1	Introducir el hisopo en el tubo (medio de transporte). La muestra se mantiene transitoriamente a temperatura ambiente.		
13	Desechar los guantes			
14	Si el paciente no tiene otras muestras pendientes colocar en el anverso de la boleta el número de movimiento o número de pabellón y cama de indicando la fecha de toma de muestra.			
15	Entregar las muestras y la solicitud de análisis de laboratorio al Área de Microbiología.			

SB S	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES		
Título	TOMA DE MUESTRA DE TOMA DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS		
POE-007	Revisión N° 01 Fecha de revisión (18/04/2023) Fecha de aplicación (01/06/2023) Página 04 de 10		
	Procedimiento de toma de muestras de secreciones nasales, conjuntivales y óticas		
Materiales	<ul> <li>Equipo de protección personal: Gorro quirúrgico, mascarilla quirúrgica, mandilón descartable, guantes.</li> <li>2 Hisopos</li> <li>1 tubos</li> <li>2 láminas portaobjetos</li> </ul>		
1	Lavarse las manos y colocarse el equipo de protección personal		
2	Explicar al paciente el procedimiento a realizar		
3	Verificar que el paciente cumpla con las condiciones pre analíticas: No aplicarse cremas ni asearse.		
4	Asegurarse que el paciente se ubique en una posición segura y cómoda.		
5	Colocar sobre la mesa de trabajo el material que se requiere: 2 hisopos, 1 tubo y 2 láminas portaobjetos.		
6	Utilizar mandil, guantes de látex, mascarilla, gorro y lentes.		
7	Lavar la zona afectada con suero fisiológico en caso de lesión evidentemente sucia.		
8	Tomar muestra con dos hisopos de la zona que indica la solicitud.		
9	Utilizar guantes nuevos y al término del procedimiento desechar los utilizados.		
10	Terminado el procedimiento y si el paciente no tiene exámenes pendientes, anotar el número de movimiento en el anverso de la boleta y pabellón, numero de cama de encontrarse hospitalizado. Así como fecha de toma de muestra.		
11	Llevar muestra, solicitud y boleta al área de procesos de microbiología.		
	Procedimiento de toma de muestras de secreción vaginal, prostática y uretral		
Materiales	<ul> <li>Equipo de protección personal: Gorro quirúrgico, mascarilla quirúrgica, mandilón descartable, guantes.</li> <li>2 Hisopos</li> <li>1 tubos</li> <li>1 lámina portaobjetos</li> </ul>		
1	Lavarse las manos y colocarse el equipo de protección personal		
2	Explicar al paciente el procedimiento a realizar		
3	Las muestras de secreción vaginal, prostática y uretral son tomadas en los consultorios de ginecología y urología respectivamente. Cumpliendo previamente las condiciones pre analíticas indicadas:  - 3 días antes no tomar antibióticos.  - No usar cremas ni óvulos 3 días antes.  - Aseo sólo con agua, la noche anterior a la toma de muestra.  - No tener relaciones sexuales 2 días antes de la toma de muestra.		
4	El personal encargado de la toma de muestra realiza el procedimiento bajo las medidas de bioseguridad y con un hisopo obtiene la muestra.		
5	Se coloca 1 hisopo en el tubo y el otro hisopo se usa para extender la lámina (materiales proporcionados por el área de microbiología)		
6	Se entregará al área de microbiología debidamente rotulados con los datos del paciente.		

SB BERNEY	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES			
Título	TOMA DE MUESTRA DE TOMA DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS			
POE-007	Revisión N° 01 Fecha de revisión aplicación (18/04/2023) Fecha de página 05 de 10 (01/06/2023)			
	Procedimiento de toma de muestras de gota gruesa			
Materiales	<ul> <li>Equipo de protección personal: Gorro quirúrgico, mascarilla quirúrgica, mandilón descartable, guantes.</li> <li>Alcohol al 70%</li> <li>Lanceta estéril</li> <li>Contenedor rígido para punzocortantes</li> <li>Papel filtro</li> <li>3 Láminas portaobjetos</li> </ul>			
1	Lavarse las manos y colocarse el equipo de protección personal			
2	Explicar al paciente el procedimiento a realizar			
3	Se elige la zona de punción de sangre capilar, se puede obtener de la cara lateral del dedo medio, anular en los adultos, del dedo gordo del pie o talón en los niños.			
4	Desinfectar la zona con alcohol al 70 %, utilizando movimientos necesarios para retirar suciedad y grasa de la yema del dedo, esperar que seque.			
5	Sostener el dedo de la mano izquierda del paciente.			
6	Punzar el borde de la yema con una lanceta estéril desechable y un movimiento rápido, presionar suavemente el dedo para extraer la primera gota de sangre y limpiar con papel filtro.			
7	Eliminar la lanceta en el contenedor de seguridad directamente.			
8	Rápidamente y manipulando las láminas, colectar la sangre de la siguiente forma:			
9	Aplicar suave presión al dedo para extraer una gota de sangre en cada uno de los 3 portaobjetos.			
10	Mezclar con movimientos concéntricos con el extremo de otro portaobjeto, extenderla uniformemente hasta formar una gota gruesa de 1cm de. La sangre no debe ser excesivamente revuelta, es suficiente con 3 a 6 movimientos circulares. De preferencia, realizar el homogenizado de la muestra en una sola dirección, en forma concéntrica (de adentro hacia fuera o viceversa).			
11	Presionar nuevamente el dedo y colectar una gota de sangre más pequeña en el mismo porta objeto (debajo de la gota gruesa) para realizar un extendido fino (frotis) utilizando una lámina extensora, ponerla en contacto con la superficie de la lámina que contiene la gota y hacerla correr firmemente a lo largo de su borde en un ángulo de 45°C.			
12	Asegurarse de que ocurra un contacto parejo con la superficie de la lámina todo el tiempo que la sangre esté siendo esparcida, de tal manera que el frotis sea homogéneo y fino.			
13	Las muestras tomadas la solicitud de análisis de laboratorio u orden Médica y el formato "Gota Gruesa" se entregarán al área de Microbiología.			

SB S	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES			
Título	TOMA DE MUESTRA DE TOMA DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS			
POE-007	Revisión N° 01 Fecha de revisión aplicación (18/04/2023) Fecha de página 06 de 10			
	Procedimiento de toma de muestra de Ácaros y Démodex en piel			
Materiales	<ul> <li>Equipo de protección personal: Gorro quirúrgico, mascarilla quirúrgica, mandilón descartable, guantes.</li> <li>Vaselina</li> <li>Lámina portaobjetos</li> <li>Cinta adhesiva</li> <li>Algodón</li> </ul>			
1	Lavarse las manos y colocarse el equipo de protección personal.			
2	Explicar al paciente el procedimiento a realizar.			
3	Asegurarse que el paciente se ubique en una posición segura y cómoda.			
4	Recibir la solicitud de análisis de laboratorio, rotular todo el material.			
5	Ubicar las lesiones representativas de la zona que indica la solicitud de análisis de laboratorio.			
6	Colocar dos gotas de vaselina sobre la zona indicada para facilitar la adherencia del material recogido con la lámina porta objeto.			
7	Raspar la lesión suavemente con el borde del portaobjeto y coloque el material sobre otro lamina porta objeto			
8	Si el material obtenido es muy abundante, colocar una o dos gotas de vaselina adicional y esparza la muestra sobre la lámina hasta que quede delgada y homogénea coloque una laminilla.			
· 6 9	Se debe obtener como mínimo 2 láminas.			
10	Realizar otra toma de muestra por el método de la cinta adhesiva para lo cual desprenda de la placa de vidrio la cinta tomándola por los extremos y aplíquela en la zona raspada (misma zona) presionando suave y firmemente para asegurar la adherencia del material desprendido.			
11	Volver a colocar la cinta sobre el portaobjeto, cuidando de que no se arrugue o doble y presione contra el portaobjeto para asegurar su adherencia.			
12	Limpiar la zona con algodón seco.			
13	Si el paciente no tiene otras muestras pendientes colocar en el anverso de la boleta el número de movimiento, número de pabellón y cama (si estuviera hospitalizado) de indicando la fecha de toma de muestra.			
14	Entregar las muestras y la solicitud de análisis de laboratorio al Área de Microbiología.			

SB 3	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES				
Título	TOMA DE MUESTRA DE TOMA DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS				
POE-007	Revisión N° 01	Fecha de revisión (18/04/2023)	Fecha de aplicación (01/06/2023)	Página 07 de 10	
	Procedimiento de	e toma de muestra	de Démodex en	pestañas	
Materiales	<ul> <li>Equipo de protección personal: Gorro quirúrgico, mascarilla quirúrgica, mandilón descartable, guantes.</li> <li>KOH</li> <li>Lámina cubreobjetos</li> <li>Pinza</li> </ul>				
1	Lavarse las manos	s y colocarse el equ	ipo de protección	personal	
2	Explicar al pacient	e el procedimiento	a realizar		
3	Asegurarse que el	paciente se ubique	e en una posición s	segura y cómoda.	
4	<b>I</b>	l de análisis de lab dará el paciente a	•	en una etiqueta en blanco anotar la	
5	Rotular como Ojo	Derecho (OD) Y Oj	o Izquierdo (OI).		
6	colocados sobre u	Con ayuda de una pinza se tomarán de 8 a 10 pestañas como mínimo el cual serán colocados sobre una lámina portaobjeto.			
7	Agregar en las lán	Agregar en las láminas portaobjeto de una a dos gotas de KOH.			
8	Cubrir el preparad	o con la lámina cub	reobjeto.		
9	<del></del>	a en el contenedor d			
10	Realizar otra toma de muestra por el método de la cinta adhesiva para lo cual desprenda de la lámina portaobjetos la cinta scotch tomándola por los extremos y aplíquela sobre los parpados presionando suave y firmemente.				
11 15.53.	Volver a colocar la cinta sobre el portaobjeto, cuidando de que no se arrugue o doble y presione contra el portaobjeto para asegurar su adherencia. Esta toma de muestra se realiza en cada parpado.				
12	Si el paciente no tiene otras muestras pendientes colocar en el anverso del Recibo el número de movimiento, número de pabellón y cama (en caso estar hospitalizado) de indicando la fecha de toma de muestra.				
13	Entregar las muestras y la solicitud de análisis de laboratorio u orden Médica al Área de Microbiología.				
			<u>_</u>	cuero cabelludo y cabello	
Materiales	<ul> <li>Equipo de protección personal: Gorro quirúrgico, mascarilla quirúrgica, mandilón descartable, guantes.</li> <li>Lámina portaobjetos</li> <li>Bisturí</li> <li>Placa Petri</li> </ul>				
1		s y colocarse el equ	ipo de protección p	personal	
2		e el procedimiento			
3	Asegurarse que el paciente se ubique en una posición segura y cómoda.				
4	Interrogar al paciente para verificar que cumpla con las condiciones preanalíticas:				

SB S	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES		
Título	TOMA DE MUESTRA DE TOMA DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS		
POE-007	Revisión N° 01 Fecha de revisión aplicación (18/04/2023) Fecha de página 08 de 10		
	- No consumir medicamentos antifúngicos 4 semanas antes.		
	- No lavarse el cabello ni usar loción o crema 2 semanas antes.		
5	Recibir la solicitud de análisis de laboratorio u orden médica, recibo y en una etiqueta en		
	blanco anotar la información que le dará el paciente acerca de su lesión.		
6	Interrogar al paciente para obtener los siguientes datos:		
	- Tiempo de aparición de la lesión.		
	- Si hubo tratamiento previo con ANTIMICÓTICOS.		
	- Si estuvo en contacto con persona con lesión similar.		
	Si tiene mascotas tales como: perros, gatos, hámster, conejosSi recibe tratamiento con		
	algún grupo de medicamentos en especial (por hacer referencia a si es paciente diabético o		
	padece de psoriasis, etc.)		
7	Adicional a esta información describir la lesión (ejemplo: manchas difusas, alopecia o		
	ausencia de cabello en la zona, escozor, descamación abundante o escasa, color)		
8	Rotular colocando la zona de la toma de muestra sobre la placa Petri.		
9	Limpiar el área afectada con solución suero fisiológico estéril si fuese necesario a criterio		
	del tomador de muestra.		
10	Explicar al paciente la postura que debe mantener y que avise si el procedimiento le causa alguna incomodidad.		
11	Las escamas del cuero cabelludo de preferencia se deben obtener del borde activo de las lesiones las cuales se toman con bisturí.		
12	Si la muestra del cuero cabelludo es escasa se debe raspar y colocar cinta adhesiva para recoger las escamas libres.		
13	Sacar unos 30 cabellos de la zona afectada con una pinza de depilación; (Se trata de extraer el cabello con el bulbo).		
14	Colocar la muestra tomada en la placa Petri.		
15	Terminado el procedimiento y si el paciente no tiene otras muestras pendientes colocar en el anverso del Recibo el número de movimiento, número de pabellón y cama de indicando la fecha de toma de muestra		
16	Entregar las muestras y la solicitud de análisis de laboratorio u orden Médica al Área de Microbiología.		
	Procedimiento de toma de muestras Micológicas De piel		
1	Se tomará en consideración el procedimiento señalado previamente, Toma de muestra de cuero cabelludo y cabello, los 10 primeros puntos.		
2	Si el material obtenido por el raspado con el bisturí es escaso se tomará una muestra por el método de la cinta adhesiva para lo cual desprenda de la placa de vidrio la cinta tomándola por los extremos y aplíquela en la zona raspada (misma zona) presionando suave y firmemente para asegurar la adherencia del material desprendido.		

SB BERNE	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES		
Título	TOMA DE MUESTRA DE TOMA DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS		
POE-007	Revisión N° 01 Fecha de revisión (18/04/2023) Fecha de página 09 de 10 (01/06/2023)		
3	Volver a colocar la cinta sobre el portaobjeto, cuidando de que no se arrugue o doble y presione contra el portaobjeto para asegurar su adherencia.		
4	Cuando las lesiones son eritematosas, húmedas o con exudados, la muestra deberá tomarse con hisopo tratando de colectar la mayor cantidad de muestra posible colocándolo luego en un tubo con solución salina estéril.		
5	Tener presente que en el momento de tomar la muestra el hisopo permanecerá seco sin humedecerlo previamente.		
6	Terminado el procedimiento y si el paciente no tiene otras muestras pendientes colocar en el anverso del Recibo el número de movimiento o número de pabellón y cama de indicando la fecha de toma de muestra		
7	Entregar las muestras y la solicitud de análisis de laboratorio al Área de Microbiología.		
	De uñas		
1	Tener en consideración el procedimiento señalado previamente, Toma de muestra de cuero cabelludo y cabello, los 10 primeros puntos.		
2	Limpiar la zona con algodón embebido en alcohol a criterio del tomador de muestra, proceder a realizar un raspado de la zona afectada tomando de preferencia los bordes de la lesión. Si la uña está muy engrosada se eliminan primero los detritus para luego proceder a tomar muestra de la parte más interna.		
3	Señalar en la descripción de la lesión aspectos tales como:  - Uñas deleznables - Color - Engrosamiento.		
P. CLINICA P. C. S. J. O. S. J	Terminado el procedimiento y si el paciente no tiene otras muestras pendientes colocar en el anverso del Recibo el número de movimiento o número de pabellón y cama de indicando la fecha de toma de muestra		
5	Entregar las muestras y la solicitud de análisis de laboratorio u orden Médica al Área de Microbiología.		
	Procedimiento de toma de muestras Enfermedades Metaxénicas		
Materiales	Equipo de protección personal: Gorro quirúrgico, mascarilla quirúrgica, mandilón descartable, guantes.		
1	Lavarse las manos y colocarse el equipo de protección personal		
2	Explicar al paciente el procedimiento a realizar		
3	Personal verifica el correcto registro de datos en la ficha clínico epidemiológico del caso sospechoso.		
4	Se realiza la toma de muestra de acuerdo con el procedimiento de "Toma de muestra sanguínea" de la presente guía en tubo con tapa amarilla.		
5	Centrifugar muestra obtenida, alicuotar en criovial y mantener en refrigeración (2-8°C) hasta su traslado al laboratorio de referencia.  Nota: El personal de laboratorio de emergencia es encargado de la toma de muestra fuera del horario de atención del área de microbiología.		

SB BERNIN	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES		
Título	TOMA DE MUESTRA DE TOMA DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS		
POE-007	Revisión N° 01 Fecha de revisión aplicación (18/04/2023) Fecha de revisión aplicación		
	Procedimiento de toma de muestras Influenza		
Materiales	<ul> <li>Equipo de protección personal: Gorro quirúrgico, mascarilla NIOSH N95, mandilón descartable, guantes.</li> <li>Tubo con medio de transporte viral (MTV)</li> <li>Dos hisopos de dacrón o poliéster estéril para la obtención de la muestra.</li> </ul>		
1	Lavarse las manos y colocarse el equipo de protección personal		
2	Explicar al paciente el procedimiento a realizar		
3	Personal verifica el correcto registro de datos en la ficha clínico epidemiológico del caso sospechoso.		
4	Se debe utilizar un hisopo para hisopado nasal y otro para faríngeo.		
	Hisopado Nasal: Embeber el hisopo en el medio de transporte y escurrir el exceso en los bordes del tubo. Introducir el hisopo hasta el cornete hisopando con un movimiento rotatorio para poder obtener células.  Nota: Lo más importante es obtener células, no secreciones. Si el paciente presente secreción mucosa, limpiar previamente con un pañuelo descartable, antes de obtener la muestra		
6	Hisopado Faríngeo: Para evitar la contaminación del hisopo utilizar una baja lengua, introduciendo el hisopo hasta llegar a parte posterior de la faringe.		
7	Colocar el hisopo en el tubo: Se deben introducir ambos hisopos en el tubo que contiene el medio de transporte y romper el mango excedente, de tal manera que ocupe que hisopo solo ocupe las 3/4 partes del tubo para que pueda cerrarse herméticamente.		
ES-ON 8	Conservación: Los tubos serán colocados en una gradilla en posición vertical, con la finalidad de evitar derrames.		
9	Las muestras deberán ser conservadas en refrigeración (2 a 8°C).		
10	Las muestras serán embaladas y trasladadas al laboratorio de referencia.  Nota: El personal de laboratorio de emergencia es encargado de la toma de muestra fuera del horario de atención del área de microbiología.		
Duración	15 minutos		
Elaboración	M.R Maite Meza Carbonelli Lic. T.M Aracelli Rosario Olivares Zacarías		
Revisión	M.C. Janeth Santiago Quispe M.C. Hilda Mallqui Enciso		
Aprobación	M.C. Anika Gutiérrez Pérez		

SB S	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES						
Título	RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DE MUESTRAS						
POE-008	Revisión N° 01 Fecha de Fecha de Página 01 de 04						
		revisión (18/04/2023)	aplicación (01/06/2023)				
Objetivo	Garantizar la corr	ecta recepción y ve		ras.			
Alcance	Servicio de Patología Clínica del Hospital Nacional Sergio E. Bernales						
Materiales	Lapicero	Lapicero					
Manifia a si funda		Hojas de registro  La orden debe consignar de manera obligatoria los siguientes datos:					
Verificación de la orden de		nsignar de manera <sup>,</sup> apellidos completo		ientes datos:			
solicitud de	- Edad	apellidos completo	,,,				
análisis de		procedencia					
Laboratorio	- Tratamier						
Clínico	- Síntomas						
	Ū.	co Presuntivo					
	- Fecha y r	iora de toma de mu médico	estra				
		lel tomador de mue	stra				
				paciente y a las pruebas.			
	<ul> <li>Facturación de las pruebas correspondiente al paciente y a las pruebas.</li> <li>Código de barras correspondiente al paciente y a las pruebas.</li> <li>Es importante que, si se solicita la prueba de VIH, la muestra tenga adicionalmente</li> </ul>						
	anexado un consentimiento informado firmado por el paciente o familiar directo y/o tutor debidamente identificado, además el paciente deberá traer su DNI para corroborar los datos, sin este consentimiento NO se realizará la prueba aun así esté indicada en el						
	petitorio, en cumplimiento de la ley 26626. Excepto en casos de solicitud de prueba rápida						
	en emergencia.						
3	1	Procedimiento de recepción y verificación de muestras de sangre con anticoagulante					
· ES	(EDTA, Citrato de						
ES-	Verificar la ausencia de coágulos o el volumen es inadecuado o no cumpla la relación						
3/				a apropiada para el examen.			
2	Anotar los hallazgos en la hoja de observaciones y en la solicitud.						
3	En caso de incum	plir los requerimier	ntos, rechazar la m	uestra y/o comunicar al Jefe Médico			
	inmediato.						
	Procedimiento de recepción y verificación de muestras de sangre sin anticoagulante						
1	Verificar la integri	dad de la muestra.	si ésta presentase l	nemólisis, lipemia, o ictericia.			
	Verificar la integridad de la muestra, si ésta presentase hemólisis, lipemia, o ictericia.						
2	Anotar los hallazg	Anotar los hallazgos en la hoja de observaciones y en la solicitud.					
3		plir los requerimier	ntos, rechazar la mi	uestra y/o comunicar al Jefe Médico			
	inmediato.						

SB SB	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES							
Título		RECEPCIÓN Y	VERIFICACIÓN D	E MUESTRAS				
POE-008	Revisión N° 01	Fecha de revisión (18/04/2023)	Fecha de Página 02 de 04 aplicación 3) (01/06/2023)					
	Procedimiento de	e recepción y veri	ficación de muest	ras de secreciones				
1	Verifique que el tip	oo de muestra esté	en el rótulo de la m	nuestra.				
2	II		na que deberá ana o, mantener a temp	lizar la muestra y refrigere hasta su eratura ambiente.				
3	Anotar los hallazg	os en la hoja de ob	servaciones y en la	solicitud.				
4	inmediato.	En caso de incumplir los requerimientos, rechazar la muestra y/o comunicar al Jefe Médico						
			ficación de muesti					
1		ciones preanalítica nuestra, consumo o		de la mañana, higiene antes de la				
2	Verificar que el frasco de la muestra esté rotulado con:  - Nombre del paciente - Servicio - N° Cama							
3	Verificar que la orden muestre los siguientes datos:  - Examen solicitado  - Diagnóstico  - Tratamiento antibiótico (en caso de cultivos)  - Método de recolección (orina de chorro medio, cateterización, punción suprapúbica)  - Fecha y hora de recolección							
4 Vyo · Salvinga Williams A	Verificar que el frasco sea el adecuado:  - Material de plástico transparente  - Boca ancha,  - Tapa rosca (verde para urocultivos y rojo para examen de orina completo).  - En caso de recién nacidos o lactantes en bolsa de plástico adhesiva recolectora de orina.							
5	Volumen de la muestra debe ser 50ml idealmente.							
6	I .	be procesar la mu		oceso inmediato. Se debe tener en urso de las dos horas de haberse				
7	Comunique su recepción a la persona que deberá analizar la muestra y refrigere hasta su proceso							
8	Anotar los hallazgo	os en la hoja de obs	servaciones y en la	solicitud.				
9	En caso de incum inmediato	plir los requerimien	tos, rechazar la mu	uestra y/o comunicar al Jefe Médico				

SB S	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES						
Título		RECEPCIÓN Y	VERIFICACIÓN D	E MUESTRAS			
POE-008	Revisión N° 01	Fecha de revisión (18/04/2023)	Fecha de aplicación (01/06/2023)	Página 03 de 04			
	Procedimiento de recepción y verificación de muestras de orina de 24 horas						
1	Verificar que las botellas sean de agua mineral y que estén limpias. No se aceptan frascos de otras bebidas diferentes a agua.						
2	Si los petitorios corresponden a proteinuria y depuración de creatinina 24 horas anotar peso, talla y edad.						
3	Anotar los hallazo	os en la hoja de ob	servaciones y en la	solicitud.			
4	En caso de incumplir los requerimientos, rechazar la muestra y/o comunicar al Jefe Médico inmediato						
	Procedimiento de recepción y verificación de muestras de heces						
1	Verificar las cond	ciones preanalíticas	s dependiendo de e	el examen solicitado como la dieta.			
2	El volumen de muestra debe ser pequeña, suficiente con el tamaño de una nuez correspondiente a 5 a 10 gramos aproximadamente. No aceptar muestras con muestra excedente o envases sucios.						
3	El frasco debe ser transparente, con tapa rosca de volumen aproximado de 50ml.						
4	Comunique su recepción a la persona que deberá analizar la muestra y refrigere hasta su proceso						
5	Anotar los hallazgos en la hoja de observaciones y en la solicitud.						
6 SE OUNTO A SE	En caso de incumplir los requerimientos, rechazar la muestra y/o comunicar al Jefe Médico inmediato						
Z.H	Procedimiento de recepción y verificación de muestras de hisopados						
1	Verifique los procedimientos anteriormente descritos, el transporte de estas muestras debe realizarse en el medio de transporte de triple empaque correspondiente						
2	Comunique su recepción a la persona que deberá analizar la muestra y refrigere hasta su proceso						
3	Anotar los hallazgos en la hoja de observaciones y en la solicitud.						
4	En caso de incumplir los requerimientos, rechazar la muestra y/o comunicar al Jefe Médic inmediato						

S S S S	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES				
Título		RECEPCIÓN Y	VERIFICACIÓN D	E MUESTRAS	
POE-008	Revisión N° 01	Fecha de revisión (18/04/2023)	Fecha de aplicación (01/06/2023)	Página 04 de 04	
				ras de gases arteriales	
1				la jeringa ni que presente coágulos.	
2	Asimismo, verificar los datos en el petitorio como FiO <sub>2</sub> y Temperatura y de ser posible la hora de toma de muestra, estos datos son proporcionados por el profesional que toma la muestra.				
3	Comunique su recepción a la persona que deberá analizar la muestra y refrigere hasta su proceso				
4	Anotar los hallazg	os en la hoja de ob	servaciones y en la	solicitud.	
5	En caso de incumplir los requerimientos, rechazar la muestra y/o comunicar al Jefe Médico inmediato.				
				as de hemocultivos	
1	Verificar que ésta indicado en las bo		os de coágulo y q	ue contenga el volumen adecuado	
2	Comunique su recepción a la persona que deberá analizar la muestra y poner en incubación hasta su proceso.				
3	Anotar los hallazgos en la hoja de observaciones y en la solicitud.				
4	En caso de incumplir los requerimientos, rechazar la muestra y/o comunicar al Jefe Médico inmediato				
	Procedimiento de recepción y verificación de muestras de líquidos corporales				
1		de estas como: vol			
2	Comunique su recepción a la persona que deberá analizar la muestra y refrigere hasta su proceso				
3	Anotar los hallazgos en la hoja de observaciones y en la solicitud.				
4 ANICA A	En caso de incumplir los requerimientos, rechazar la muestra y/o comunicar al Jefe Médico inmediato				
Rechazo de muestras	El personal encargado de la recepción de las muestras verificará la integridad de la muestra anteriormente indicados. Se deberá anotar todo lo observado, se rechazará la muestra y comunicar al personal médico encargado.				
Duración	15 minutos				
Elaboración	M.R Maite Meza C	arbonelli			
Revisión	M.C. Janeth Santiago Quispe M.C. Hilda Mallqui Enciso				
Aprobación	M.C. Anika Gutiérrez Pérez				

	-					
SB SS	PATOLOGÍA CLÍNICA HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES					
Título	CENTRIFUGACIÓN DE MUESTRAS					
POE-009	Revisión N° 01	Fecha de revisión (18/04/2023)	Fecha de aplicación (01/06/202	)	ina 01 de	<b>9 01</b>
Objetivo		ecta centrifugación				
Alcance	Servicio de Pato	logía Clínica del H	ospital Nac	ional Sergio	E. Berna	ales
Materiales	<ul> <li>Equipo de protección personal: Gorro quirúrgico, mascarilla quirúrgica, mandilón descartable, guantes.</li> <li>Las centrífugas requieren para su normal operación lo siguiente:</li> <li>Acometida eléctrica con capacidad adecuada al consumo del equipo, que suministre voltaje estable de tipo monofásico o trifásico – depende del modelo y especificación dada por el fabricante por lo general utilizan 110 v o 220 v.</li> <li>Un ambiente limpio libre de polvo que disponga de piso firme y nivelado.</li> <li>Si la centrífuga es refrigerada, requiere de un espacio libre en el lado del condensador, para que pueda haber una transferencia de calor adecuada.</li> <li>Un mueble en el cual puedan guardarse los accesorios que como los rotores alternos, complementan la dotación de las centrífugas.</li> </ul>					
	Procedimiento d	e centrifugación d	e muestras			
1	manchas. Evitar	Verificar que los componentes externos de la centrífuga se encuentren libres de polvo y de manchas. Evitar que el rotor se afecte por derrames. Limpiar el compartimiento del rotor, utilizando un detergente suave.				
2	recomienda el fa	Utilizar las recomendaciones de velocidad máxima y densidad de las muestras que recomienda el fabricante. Cada rotor está diseñado para soportar un máximo nivel de esfuerzo; dichas especificaciones deben ser respetadas rigurosamente.				
3		s líquidos biológicos				
SA	MUESTI			VELOCIDA	D	TIEMPO
45,69	SANGRE SIN ADITIVO			2500 RPM		15 MIN
N S	SANGRI	E CITRATADA		4000 RPM		8 MIN
No. of the last of	ORINA	OTROS FLUIDOS	3	2500 RPM		5 MIN
4	Abrir la tapa de la centrífuga y contrapesar los tubos con su peso equivalente, de ser posible utilizar una balanza para este propósito					
5	Asegurarse que este contrapeso sea el adecuado para evitar que el equipo pueda descalibrarse por el mal uso.					
6	Cerrar la tapa y programar la velocidad y tiempo.					
7	Esperar que se detenga para abrir la tapa, nunca tratar de abrir la tapa de una centrífuga					
		que esté funcionando y nunca intentar detener el rotor con la mano.				
8	La centrifugación Se puede interrumpir en cualquier momento pulsando la tecla STOP.					
9		Al final del trabajo realizar la limpieza externa (tapa, carcasa) e interna (rotor) en caso de				
		derrames con alcohol 70°.				
Duración	15 minutos					
Elaboración	M.R Maite Meza Carbonelli					
Revisión	M.C. Janeth Santiago Quispe M.C. Hilda Mallqui Enciso					
Aprobación	M.C. Anika Gutiérrez Pérez					

#### VII. RECOMENDACIONES

Las siguientes recomendaciones se han establecido con el objetivo de estandarizar los procesos operativos en el área de preanalítica del laboratorio clínico. Estas pautas tienen como finalidad asegurar la calidad y confiabilidad de las muestras recolectadas, así como minimizar los errores preanalíticos que pueden afectar los resultados de los análisis. Es fundamental que todo el personal involucrado en la toma y procesamiento de muestras siga estas directrices para garantizar una adecuada identificación, manipulación y registro de las muestras, así como una correcta preparación del paciente.

- El usuario y contraseña para el ingreso a Galenhos y LIS es de uso personal.
- Debemos tener en cuenta que los factores preanalíticos afectan a las pruebas de laboratorio, por lo que se debe dar una buena orientación para la preparación del paciente previo a la toma de muestra.
- No pegar directamente a la solicitud los códigos de barra. El personal encargado de colocar los códigos de barra son los tomadores de muestra o los que la procesan.
- Las solicitudes deben ir con las iniciales del tomador de muestra, así como también algún dato importante del paciente, como por ejemplo si es diabético, hipertenso o medicamentos consumidos, etc.
- Deben verificar, previa toma de muestra, que las etiquetas de código de barra coincidan con los datos de la orden médica y el ticket de facturación respectivo.
- En caso el paciente no cumpla con las condiciones pre analíticas, se le indicarán las condiciones y se reprogramara la atención, para lo cual se le entregara la solicitud de análisis de laboratorio y boleta.
- Evitar extraer sangre por encima del nivel de una vía endovenosa y no punzar en un área donde haya presencia de un hematoma, quemadura o cicatriz.
- No abrir la centrifuga hasta que se haya detenido por completo y no reducir la velocidad de la centrifuga con la mano.
- · Siempre se debe usar un contrapeso para una correcta centrifugación.
- Limpiar todos los residuos de material centrifugado al empezar y finalizar cada iornada laboral.
- Los tubos deben estar en gradilla (verticalmente) por 30 minutos antes de ser centrifugados.
- Respecto a las muestras de hemocultivo, si son tomadas de 6.31 pm a 7.00 am, deben ser entregadas al laboratorio de emergencia (2° piso) donde el Técnico de laboratorio de guardia es el responsable de la recepción y colocación en la incubadora a 37°c inmediatamente, en su defecto no deberá pasar más de los 30 min de tomada la muestra. En caso las muestras sean tomadas de 7.01 am a 6.30 pm, deben ser entregadas en el área de Microbiología (puerta 3 de laboratorio central).
- La toma de muestra del AGA (análisis de gases arteriales) és un procedimiento médico, por lo que la toma de muestra será realizada por el personal mencionado.

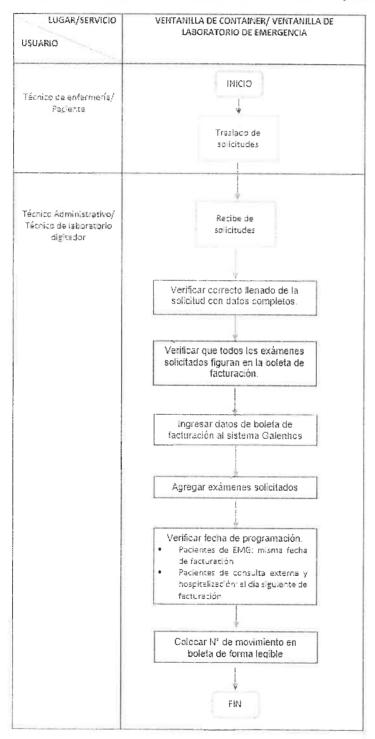






#### VIII. ANEXOS

ANEXO Nº 1. Flujograma de recepción de solicitudes e ingreso al Galenhos







VENTANILLA DE CONTAINER/VENTANILLA DE LUGAR/SERVICIO AREA PREANALITICA LABORATORIO DE EMERGENCIA USUARIO INICIO Técnico Administrativo/ Técnico de laporatorio digitador Solicitud con N° de movimiento Ingresa Nº movimiento en el LIS. Verificar que todos los exámenes solicitados figuren en el LIS Imprimir códigos de barra Anotar hora de recepción de solicitud Técnico de laboratorio Solicitud con N° movimiento y

ANEXO N° 2. Flujograma de generación de código de barras



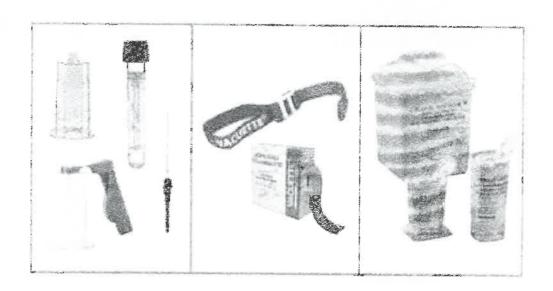




código de barra

FIN

ANEXO Nº 3. Materiales de toma de muestra sanguínea

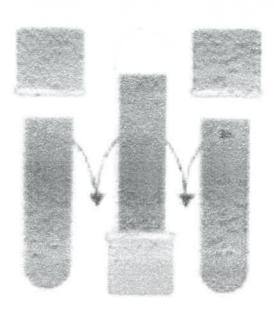


ANEXO N° 4. Tipos de Tubos de extracción sanguínea.

	CODIGO de COLOR	ADITIVO	MUESTRA	ANALISIS
The same of the sa	Rojo	Sin Aditivo	Suero	Química Serología
	Amerillo Tapa Kojo/Gris Hemojard	Gel/Sin Aditivo	Suero	Química Serología
GESTION E	Colesta	Citrato	Plasma	Coagulación
CALLAND SO	Lita	EDTA	Plasma	Hematología
TERIO DI SOLITIONI DE LA SOLIT	ξ∵ y Var±a	Heparina	Plasma	Quimica Serologia
CONTINUE PRIORIES	Ragio	Citrato	Plasma	V.H.S.
SERGIOE BER	Ceris	Fluoruro	Plasma	Glucosa



ANEXO N° 5. Forma de homogenizar los tubos de toma de muestra sanguínea.



ANEXO Nº 6. Ley de atención preferencial









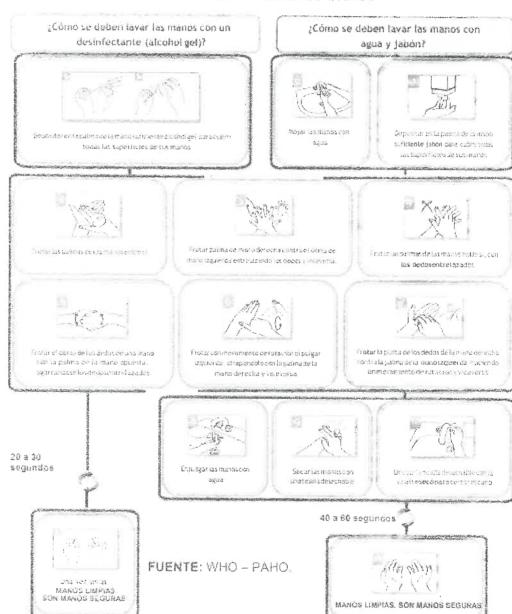
#### ANEXO Nº 7. Pasos del correcto lavado de manos



Hospital Nacional Sergio E. Bernales Oficina de Epidemiología y Salud Amisental



### TÉCNICAS DE HIGIENE DE MANOS



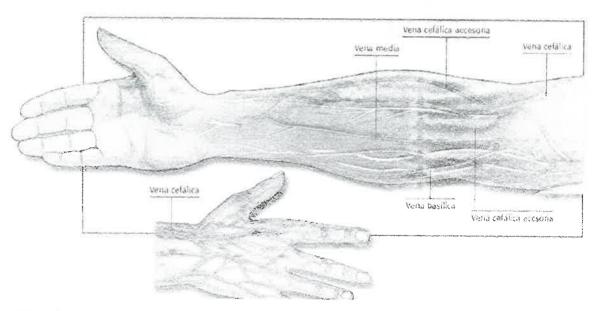
Oficina de Epidemiologia y Salud Ambiental







ANEXO Nº 8. Zonas de venopunción del antebrazo y mano.



ANEXO Nº 9. Segregación y eliminación de residuos sólidos hospitalarios



#### SEGREGACIÓN Y ELIMINACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS HOSPITALARIOS









ANEXO Nº 10. Registro Toma De Muestra consultorio externo / hospitalización

N°	APELLIDOS	BIO	HEM	GS	INM	HGL	CIT	TC/S	COO	TOL
1		***************************************					3			
2	The state of the s			to the productions of the production of the prod		n	*****************			at the state of th
3	And the second s	And the same of th		Acres of the second of the second of the				Andrew Samphara	The statement of the st	
4		Control (No. of the Contro					****************			and the same of the same
5						With Commence of the Commence	_		A-A-1	and the section of th
6		An appropriate member of the second of the s				Mary		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		***************************************
7		The second of th					program is national constraints.		***************************************	Section ( Section )
8		and the second s					, in with the stripe them the make, suggest,	THOUSAND CO.		, processor of the second
9		CONTRACTOR AND A CONTRACTOR PROPERTY AND A CONTRACTOR AND		And age that I make the work and and a			Martin country of the production			* * **
1.0				Augustus and a second		Shiph the ship filling of the parameter of the ship filling of the	of Their Kaphapay Law		annual strategy and the state of the state o	
11		the first of seconds, a conse								
1.2				diam's sales						***
13										rajagin inagin dita dangga magamanga mag
14									And the second second	
15				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,						
16	And the Control of th								The Theorem Section 19 and 19	was size
17	Annual to the second se						All the same of the same of		proposed to a second	Affect of Asserting Security in Algebray
18	The control of the co								y-may-re-mail:	And defined increase of Salama
19										The Park of Species of
20	of the literature of the communication of the commu							And production and special		
21										allemente, ettette en permise en plans
22	a yadadad magayana norusi. Bibalahad jah jihong ini jihong anakanyang angula ya sasi sanggan) ng yanangga									The state of the s
23	Consideration of the property and the second of the second						U-1994			Constitute the Parent
24	Parties on the second programmer and adoption to proceedings and adoption adoption and adoption and adoption adoption and adoption and adoption adoption and adoption adoption and adoption and adoption adoption adoption and adoption a									
2.5	en en han jak kan af hing soonian, yagan sihad saadaa aan kan jakajahaan ji pina mala kan soonian pada saadaa							The (-fall) continues of the galactery of		
26	As a few or the second continues of the									
27										
28									Mary made seems to	
29										***************************************
30	temps demonstrate the monatheaster and the second of the s									-

ESTION E CALLAD SERVICE SERVIC





## ANEXO Nº 11. Registro de toma de muestra emergencia

TIPO DE

GUARDIA: FECHA:

	GUAKUIA:			,	FECHA:	,			
N°	CODIGO	PROCEDENCIA	TUBO LILA	TUBO AMARILLO	TUBO CELESTE	TUBO ELIMINADO	HEMMOCULTIVO	VIRUELA SIMICA	MUESTRA COVID
1			,	***************************************			A STATE OF THE STA	The second secon	
2	The street of th	A TO THE PROPERTY OF THE PROPE	Appendix of the second second	to a community of the control of the		Selegion (1-5) (miles (14) - miles (miles (14)) (14) (miles (14))		AND MOVE AND A SECURE AND A SEC	
3	Bright Bally broaders in John Sharler and regions - Jones of	To the state of th			or bridge from Management,	<ul> <li>Monochingson pari advada, ar i payran yan</li></ul>		and the fill prime of regions, year 11 aprenium, minima ying par magaphaphin, an	N Million, and charlesgelines along carrier in a
4			etyk (r. 1949). Met etyketek kirone je tili kirone je mili kirone i kirone i kirone i kirone i kirone i kirone			The process of the second programs of the second telescope and the	**************************************	atige - the months and a contract of the contr	augmenter, the letter and a product of
5	in the Common terror of the conflict and the charge of the conflict and conflict an			Committee of the Commit				THE THE PROPERTY OF STREET, AND THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	-
6	A COMPANY OF THE PARK OF THE P								
7	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR				and produced the second se	and the second provided in the consequence of the second provided in the second			
8			the PM which against the theologic conservation galaxies, a		CONTRACT CONTRACTOR AND ALL ALL ALL ALL ALL ALL ALL ALL ALL AL	Parephrenin's replies to the habitime of accomplishing anchor is a secure		to I wante out over the second time a parameters	
9	May distribute on the second of		i et kalen jalen et en generale eksternelisten hans de	u in 166600, fyliat de celon e emperadorale plece brangage	majori majorini pangan igan malays sa majabahnya s	, Adally M. Sarin, Adaly — Adalah Barri, sarah sarah — andara Majada pusakan		THE TAIL STATE OF THE PARTY OF	Appen a separate a companyone consequence
10	Service comments - Service and Services Control Services	Andrew State Anna State Conference of the Confer	and the first section of the section	and the second s	erryth i primere, largering annue annue (	an and an analysis of a sound of the sound of	ورونهم من المسلم المان الم	a Springstages (American Springs of Springs on Springs Springs Springs Springs)	- vertical description of the second
11	A hadden have an production was advance figures as	The state of the s	and the second s	-	and the state of t	ويواني ويستوه فروشت الموانية والروانية فيها والمراقبة والموانية والموانية والموانية والموانية والموانية		$\label{eq:controlled}   \operatorname{det}_{i}(x_{i}) _{L^{\infty}(\mathbb{R}^{N})} =   \operatorname{controlled}_{i}(x_{i}) _{L^{\infty}(\mathbb{R}^{N})} +  con$	
12					and the second s			* verify her. It, after a female and all the production for particular for partic	
13			The state of the s				America, alam pipala terimata perta disabili dikebala dan dalam penjana selama pangan	Specifical processing and processing desired and an experience of the specifical desired and the speci	A COLUMN TO THE PARTY OF THE PA
14					,			April and the second section of the se	
15			teritoria de constituiro de constitu					Sammuning and service American American service services and service services and services are services and services are services and services are services and services and services are s	
16	and the last of th		turin artikli tiraki kipita ya kuma kumaku ya k			Mark alle Person processes alle programme alle programme and a september and a september and project (i.e.) processes		The second secon	
17						**************************************	The second secon		
18	A COMMENT OF STREET, S		- No afference of the control flat for a para alternation and		See Superference	Committee of the Commit		amount who never and resigned have common training the court, the court,	
19	A THE CONTRACTOR SHARE WE SEE SHARE SHARE			<ul> <li>VPAPINAL promote and a definition of the contract of the contract</li></ul>		en e		region in the section policy desired white we have	
20	The state of the s					rentre fielde medit ter ja menengemente in en entre proposition (in in in		y in the state of	
21						territoria de la companio del la companio de la companio de la companio del la companio de la companio del la companio de la companio del la companio de la companio del la companio del la companio del la companio del la companio de			
22				<ul> <li>Open the section of the</li></ul>	all thinning all resources are sufficient and an experience of the sufficiency of the suf		partition of appropriate the second s		
22			TAME OF STREET				A CONTRACTOR OF THE PROPERTY AND ADMINISTRATION OF THE PROPERTY ADMINISTRATION OF THE PROPERTY AND ADMINISTRATION OF THE PROPERTY ADMINISTRATION OF TH		The state of the s
24			ere samen paument end in spin en many pages.	- particular respective and designation of the second seco					Total problem on the state of t
25			and the second section of the second section of the second section of the second section secti			and the state of t		or the transfer of the second	
26		THE PART OF THE ACT OF THE PART OF THE PAR	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~						
- 27		India Santa Ana Santa Ana Islama ang ang ang						Palati di 18 in 18 quili viligi plini brande marine suri remanazzazza	Paper and the state of the second second second
	And the last of th							and the start of prompts a father or professor of the start of the sta	Marie Commission of the Commis
28	to decimal the common section and					·	30		THE MALE AND THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY.

GESTÓN S DE CATIONO E CATION DE SERBIOL BUTTON

TERIO CHE OF THE PROPERTY OF T

NOMBRE DE T.L.



AREA PREAMAUTICA

Evalua calidad de muestra

FIN

LUGAR/ SERVICIO tóma de muestra consulta externa/ toma de muestra hospitalización o emergencia USUARIO MICO Tácnico Administrativo/ Técnico de laboratorio Solicitud con Nº de digitador movimiento Y código da barre Técnico de lacoratorio Toma de muestra sanguinea Verifica información de solicitud de análisis Prepare materiales para toma de muestra Realiza toma de muestra de acuerdo a los pasos del POE y balo las mediras de bioseguridad Entrega muestra debicamente rotutada

ANEXO Nº 12. Flujograma de toma de muestras sanguíneas



Tecnico de Isboratorio/Tecnólogo medico de ejnergancia





ANEXO Nº 13. Indicaciones para la prueba de Tolerancia Oral a la Glucosa



## **TOLERANCIA A LA GLUCOSA**

EL PACIENTE DEBE DE TRAER:

100 gr DE GLUCOSA ANHIDRA

1 LIMON PARTIDO EN 2

1 BOTELLA DE AGUA MINERAL SIN GAS

1 VASO DESCARTABLE

CITA:

**VENIR A LAS 6:00AM EN AYUNAS ACERCARSE** DE INMEDIATO POR LA PUERTA SIN HACER COLA.

ANEXO N° 14. Indicaciones para la prueba de Glucosa Postprandial

## **POST-PANDRIAL**

### **EL PACIENTE DEBE DE TRAER:**

1 PLATANO DE SEDA

1 PAN CON MERMELADA

1 JUGO DE NARANJA CON TRES **CUCHARAS DE AZUCAR** 

1 VASO DESCARTABLE

CITA:

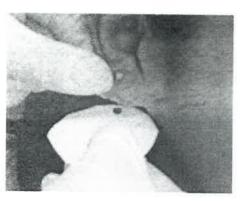
**VENIR A LAS 6:00AM EN AYUNAS ACERCARSE** DE INMEDIATO POR LA PUERTA SIN HACER COLA.



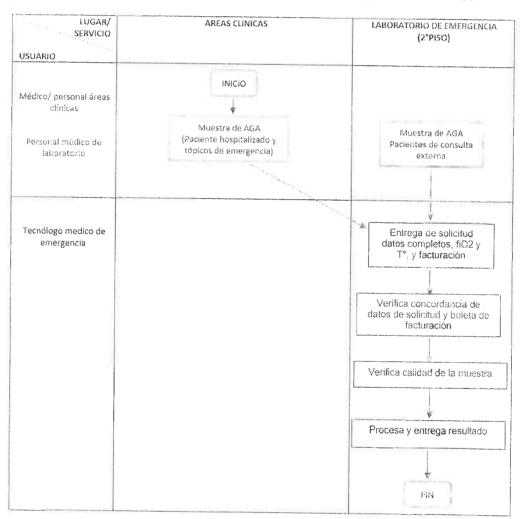




ANEXO N° 15. Toma de muestra de tiempo de sangría.



ANEXO Nº 16. Flujograma de toma de muestras de Análisis de Gases Arteriales

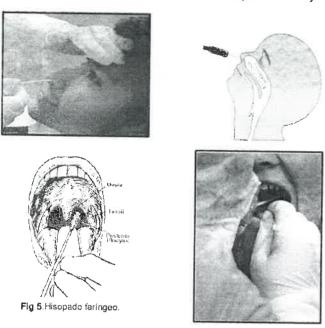




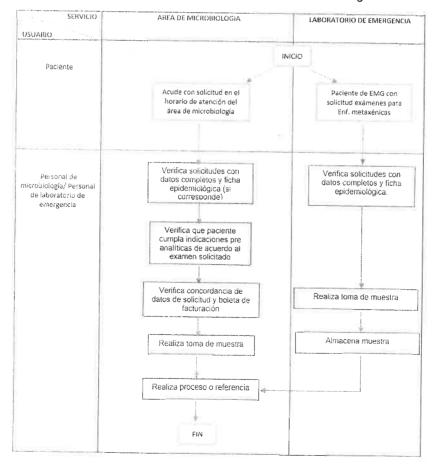




ANEXO N° 17. Toma de muestra de hisopado nasal y faríngeo.



ANEXO  $N^\circ$  18. Flujograma de toma de muestras microbiológicas.









## ANEXO Nº 19. Consentimiento informado de VIH

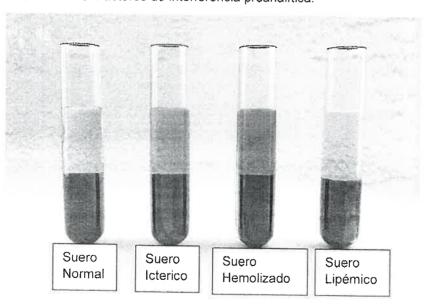
YO		s v Nombres)
	Abendo	s y laumintas;
Habiendo recibid	o consejería e información a	cerca del VIH y la prueba de ELISA, autorizo se
tome ia MUESTR	A DE SANGRE para el despista	ie de VIH/SIDA me COMPROMETO a regresar n
erioir ia conseje	ria POST-TEST y mis resultade	98.
Fecha:/	-/	
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Firma del Paciente
		The same same same same same same same sam
Firma del	Consejero	DNI:
echa de Nacimie	nto://	Celular:
:147-е		Certaids,
·		
ager remains and		
des remains and		
ager common speci		
W. Carlo	INFORMACI	ÓN SOBRE EL VIH
ger annancian	INFORMACI	ÓN SOBRE EL VIH
ye mana		
	Jsted se va realizar la pr	ueba de Elisa para VIH, por eso es
r	Jsted se va realizar la pr necesario que conozca c	ueba de Elisa para VIH, por eso es que la inmunodeficiencia humana
1	Usted se va realizar la pr necesario que conozca d VIH}, que ingresa al cue	ueba de Elisa para VIH, por eso es que la inmunodeficiencia humana arpo y ataca las defensas. El virus
r { s	Usted se va realizar la pr lecesario que conozca c VIH), que ingresa al cue le transmite via sexu	ueba de Elisa para VIH, por eso es que la inmunodeficiencia humana rrpo y ataca las defensas. El virus al, embarazo, parto, lactancia
r { s r	Usted se va realizar la pr necesario que conozca c VIHI, que ingresa al cue ne transmite via sexu naterna, transfusione	ueba de Elisa para VIH, por eso es que la inmunodeficiencia humana rpo y ataca las defensas. El virus all, embarazo, parto, lactancia s sanguíneas, cortadura con
r { s r	Usted se va realizar la princesario que conozca c VIIH, que ingresa al cue le transmite via sexu materna, transfusione material contaminado, E	ueba de Elisa para VIH, por eso es que la inmunodeficiencia humana pro y ataca las defensas. El virus (al, embarazo, parto, lactancia s sanguineas, cortadura con xiste tratamiento que controla la
r { s r r li	Usted se va realizar la priecesario que conozca o VIH), que ingresa al cue lo transmite via sexu naterna, transfusione naterial contaminado, E nfección, es gratuito y s	ueba de Elisa para VIH, por eso es que la inmunodeficiencia humana repo y ataca las defensas. El virus al, embarazo, parto, lactancia s sanguineas, cortadura con xiste tratamiento que controla la e da por el MINSA. Está infección
1 5 1 1 5	Usted se va realizar la priecesario que conozca o VIH), que ingresa al cue lo transmite via sexu naterna, transfusione naterial contaminado, E nfección, es gratuito y s	ueba de Elisa para VIH, por eso es que la inmunodeficiencia humana pro y ataca las defensas. El virus (al, embarazo, parto, lactancia s sanguineas, cortadura con xiste tratamiento que controla la

## ANEXO N° 20. Factores de interferencia preanalítica.

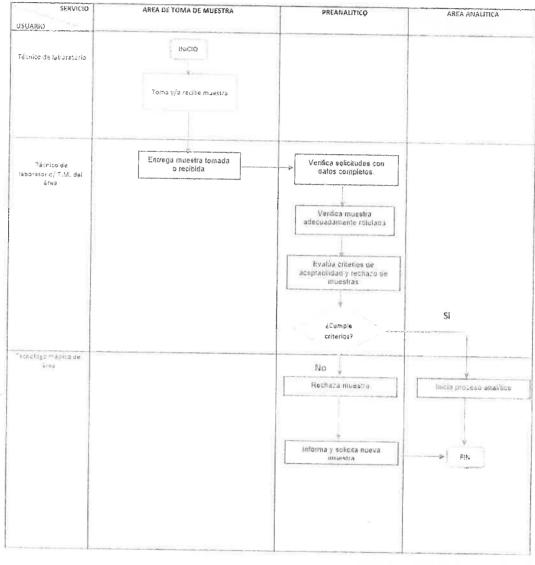








# ANEXO N° 21. Flujograma de recepción y rechazo de muestras





### IX. BIBLIOGRAFÍA

- 1. McPherson RA, Pincus M. Henry. Diagnóstico clínico y técnicas de laboratorio. Elsevier Health Sciences; 2022.
- Valtueña JMP, Yuste JR. Balcells. La Clínica Y El Laboratorio: Interpretación de Análisis Y Pruebas Funcionales. Elsevier Health Sciences; 2019.
- Castaño-López MA, Díaz-Postillo J, Paredes-Salido Fernando. La Patología A Través Del Laboratorio de Análisis Clínicos: Algunos aspectos experimentales. Universidad de Cádiz, Servicio de Publicaciones; 2014.
- Zurita-Macalupú S. Manual de procedimientos de Laboratorio. Instituto Nacional de Salud, Ministerio Nacional de Salud; 2013.





