| LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA JAÉN | FORMULARIO | FOR -LSPJ DSRSJ- 039 |
|---|---|---|
| | CARTERA DE SERVICIOS DE LSPJ | Versión 01 |

| N° | UBICACIÓN | AREA | NOMBRE DE LOS ANALISIS | DESCRIPCIÓN DEL ANALISIS | ENFERMEDAD | TIPO DE MUESTRA | VOLUMEN REQUERIDO DE LA MUESTRA O CANTIDAD | INSTRUCCIONES PARA LA PREPARACIÓN DEL PACIENTE | CONDICIONES DE LA MUESTRA | ENVASE PARA OBTENCIÓN DE LA MUESTRA PRIMARIA | CONSERVACIÓN Y TIEMPO DE ALMACENAMIENTO LUEGO DE LA TOMA DE MUESTRA | INSTRUCCIONES PARA EL TRANSPORTE DE LA MUESTRA | TIEMPO DE EMISIÓN DE RESULTADOS / DÍAS HÁBILES | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Citología | Diagnóstico citológico cervicouterino | Citología | Cáncer de cuello uterino | Lámina Citológica | No aplica | No aplica | No aplica | Lámina porta objeto | Lámina citológica fijadas con alcohol de 96% | Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje y a temperatura ambiente. | 15 días | Ninguna |
| 2 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Prueba de Hemaglutinación en placa (TPHA) | Prueba de hemaglutinación pasiva en la cual se produce aglutinación de eritrocitos sensibilizados con *Treponema pallidum*, cuando reacciona con anticuerpos contra treponemas patógenos presentes en el suero del paciente. | Sífilis | Suero | 1 - 15 mL | Desde los 5 días a partir de la manifestación clínica | Muestra obtenida de sangre venosa a partir de los 5 días de la manifestación clínica | Suero: tubo plástico de 4 o 7 mL para extracción al vacío sin anticoagulante | Refrigerado de 2 a 8 °C o congelado a - 20 °C en criovial de 1.8ml -2mL. | * Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje. Transporte de 2 a 8 °C. | 3 días | Rechazo de muestras en caso de ser hemolizadas, turbias y lipémicas |
| 3 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Prueba de Reaginina plasmática rápida (RPR) | Prueba no treponemica | Sífilis | Suero | 2 - 15 mL | No aplica | Muestra obtenida de sangre venosa a partir de los 5 días de la manifestación clínica | Suero: tubo plástico de 4 o 7 mL para extracción al vacío sin anticoagulante | Refrigerado de 2 a 8 °C o congelado a - 20 °C en criovial de 1.8ml -2mL. | * Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje. Transporte de 2 a 8 °C. | 3 días | Rechazo de muestras en caso de ser hemolizadas, turbias y lipémicas |
| 4 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Elisa para la detección de Anticuerpos IgM contra Treponema pallidum | ELISA para la detección de anticuerpos IgM contra Treponema pallidum" en muestras de suero, mediante parámetros establecidos para este método confirmatorio de sífilis congénita | Sífilis Congénita | Suero | 0.5 -1.5 mL | Recién Nacidos de madres reactivas a sífilis | Muestras de suero de Recién Nacidos de madres reactivas a sífilis | Tubo plástico de 4 o 7 mL para extracción al vacío sin anticoagulante. | Refrigerado de 2 a 8 °C hasta los 5 días, mayor a los 5 días congelado a -20 °C. Una vez procesada la muestra. | Transportar en cadena de frío de 2 a 8 °C, en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) . | 3 días | Se rechazarán muestras turbias, lipémica o hemolizadas. |
| 5 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Microbiología | Cultivo para *Neisseria gonorrhoeae* | Tradicionalmente es el principal método de identificación, consiste en la capacidad de la bacteria en utilizar proteosa peptona, almidón de maíz, cloruro de sodio, fosfato dipotásico, fosfato monopotásico y neutralizan los ácidos grasos tóxico del medio agar Thayer Martin (ATM) y agar Chocolate | Gonorrea | * Hisopado Vaginal. *Hisopado endocervica o cervical. *Hisopado Uretral. *Hisopado rectal. *Hisopado orofaríngeo. *Hisopado conjuntival *Aislamiento sospechoso. | Vaginal: 01 Hisopo *Hisopado endocervica o cervical: 01 Hisopo *Hisopado Uretral: 01 Hisopo. * Hisopado rectal: 01 Hisopo. *Hisopado orofaríngeo: 01 Hisopo * Hisopado conjuntival: 01 Hisopo *Aislamiento Sospechoso: 01 | Sin tratamiento con antibióticos previo a las 72 horas a la toma de muestra. Sin orinar 3 horas previas (hombres) Higiene de genitales externos solo con agua (Mujeres) | Secreción Vaginal,endocervical, uretral, rectal (muestra sin contaminación con restos fecales), orofaríngea, Exudado conjuntival, aislamiento puro con diagnóstico presuntivo de Neisseria de 16 a 18 horas de incubación. | Hisopo de dracon con mango de aluminio o polietileno con medio de transporte Amies con carbón para muestras de secreciones. Criovial estéril de 1.8 o 2 ml para muestra de Líquido sinovial. Placa con medio Thayer Martín o Tubos con medio AMIES con Carbón para aislamientos sospechosos. | En hisopo con medio de transporte AMIES con carbón, hasta las 48 horas de haber obtenido la muestra o aislamiento puro de 16 a 18 horas de incubación. Para líquido sinovial, enviar inmediatamente de haber obtenido la muestra. En placa con medio Thayer Martín, preferentemente dentro de las 24 horas. | Transportar en un contenedor que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje. Las muestras deben entregarse en el laboratorio lo antes posible tras su obtención. Transportar sin regrigeración. | 6 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con Ficha de solicitud de analisis de muestra para *Neisseria gonorrhoeae* (ficha SAM) |
| 6 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Inmunoensayo enzimatico (Elisa) para diagnosticar la enfermedad de Chagas | Los anticuerpos específicos contra el parásito presentes en la muestra se unen a proteinas antigénicas de T. cruzi fijadas en una placa de poliestireno. Se evidencia la reacción con la adición del anti anticuerpo humano unido a una enzima y el sustrato | Enfermedad de Chagas | 1 Suero 2 Plasma | 1,2 : ≥1 ml | 1,2: Después de 15 días de iniciados los síntomas | 1,2: Muestra no debe estar hemolizada, lipémica ni contaminada | 1,2 : Tubo para extracción de sangre al vacío ≥ 5ml sin anticoagulante | 1,2: La muestra dispuesto en criovial de 1.8 - 2 ml debe refrigerarse de 2 a 8 °C si es que va a ser procesada dentro de 3 a 5 días y a -20 °C si se procesa dentro de 1 a 2 meses o a -70 °C para banco de sueros | 1,2: Transporte en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) y en cadena de frío de 2 a 8 °C o congelado a -20 °C | 5 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con Ficha de Investigación Clínico Epidemiologico Enfermedad de Chagas. |
| 7 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Microbiología | Método de concentración por sedimentación en tubo | Identificar algún estadio evolutivo compatible con parásitos en la muestra | Enteroparásitos | 1 Heces frescas 2 Heces fijadas 3 Secreciones | 1: Mínimo 10 gr / 10 mL. 2: Mínimo 0.5 gr / 0.5 mL. 3: Mínimo 3 mL. | La muestra no debe presentar sangre | 1,3: Muestra de heces sin fijador 2: Formalina 10%, Formol 10%, PVA, SAF a temperatura ambiente. | 1: Frasco de boca ancha con tapa rosca 2, 3: Frasco tapa rosca o vial con tapón de jebe. | 1,3: Muestra recién emitida: a temperatura ambiente hasta 24 horas luego de su obtención. conservar en cadena de frío (2 a 8 °C) hasta 72h luego de su obtención 2: Temperatura ambiente y sin exposición a altas temperaturas | Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje. | 48 Horas | Ninguna |
| 8 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Microbiología | Método de sedimentación rápida | Identificar algún estadio evolutivo compatible con parásitos en la muestra | Enteroparásitos: Paragonimiasis / Teniosis / Cisticercosis | Heces frescas | * Heces frescas: Mínimo 10 gr / 10 mL. | Ninguna | Muestras de heces frescas a temperatura ambiente, sin fijador. | Frasco de boca ancha con tapa rosca | Muestra recién emitida: a temperatura ambiente hasta 24 horas luego de su obtención. conservar en cadena de frío (2 a 8 °C) hasta 72h luego de su obtención | Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje. | 48 Horas | Ninguna |
| 9 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Microbiología | Técnica de Kato Katz | Técnica que permite cuantificar la presesncia de huevos de helminto, se expresa en (hpg/hgh) | Enteroparásitos: Fasciolosis / Paragonimiasis / Teniosis / Cisticercosis | Heces frescas | Mínimo 20 gr | El paciente de preferencia debe brindar la primera orina del día o no haber miccionado al menos 1 hora antes de su obtención y no limpiarse la zona genital antes de la | Temperatura ambiente, sin fijador | Frasco de boca ancha con tapa rosca | Temperatura ambiente, hasta 4 horas horas luego de su obtención ó Conservar en cadena de frío (2 a 8 °C) hasta 24h luego de su obtención | Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje. | 72 Horas | Ninguna |
| 10 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Microbiología | Método Harada Mori | Técnica que permite el desarrollo de huevo a estadios larvales de los nematodos posibilita su diferenciacion morfológica. | Enteroparásitos | Heces frescas | Mínimo 20 gr | Ninguna | Temperatura ambiente, sin fijador | Frasco de boca ancha con tapa rosca | * Heces frescas: Muestra recién emitida: a temperatura ambiente, hasta 4 horas horas luego de su obtención, conservar en cadena de frío (2 a 8 °C) hasta 24h luego de su obtención | Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje. | 11 días | Ninguna |
| 11 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Ensayo inmunoenzimático (ELISA) para la detección del antígeno de superficie del virus de la hepatitis B (HBsAg) | Ensayoinmunoabsorbido ligado a enzimas para la detección cualitativa de antígeno de superficie del virus de hepatitis B | Infección por el virus de Hepatitis B | Suero y/o Plasma | 2 mL | Preferible en ayunas | Sin hemólisis, sin restos de fibrina, no lipémica y sin contaminación microbiana | Suero: tubo de plástico para extracción al vacío con o sin anticoagulante. | Conservación: de 2 a 8 °C hasta 24 horas o congelación a -20 °C hasta 48 horas. La muestra dispuesto en criovial de 1.8 - 2 mL | Transportar a una temperatura de 2 a 8 °C, en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad-triple embalaje | 10 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con ficha de investigación clínico epidemiológica de Hepatitis B y resultado de prueba rápida Reactivo. |
| 12 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Elisa para detección de anticuerpo contra el antígeno de superficie del VHB (HBsAb) | Ensayoinmunoabsorbido ligado a enzimas para la detección cuantitativa de anticuerpos del antígeno de superficie del virus de hepatitis B | Infección por el virus de Hepatitis B | Suero y/o Plasma | 2 mL | Preferible en ayunas | Sin hemólisis, sin restos de fibrina, no lipémica y sin contaminación microbiana | Suero: tubo de plástico para extracción al vacío con o sin anticoagulante. | Conservación: de 2 a 8 °C hasta 24 horas o congelación a -20 °C hasta 48 horas. La muestra dispuesto en criovial de 1.8 - 2 ml | Transportar a una temperatura de 2 a 8 °C, en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad-triple embalaje | 10 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con ficha de investigación clínico epidemiológica de Hepatitis B y resultado de prueba rápida Reactivo. |
| 13 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Elisa para la detección de anticuerpos totales contra el antígeno CORE de la Hepatitis B (HBcAb) | Ensayoinmunoabsorbido ligado a enzimas para la detección cualitativa de anticuerpos frente al antígeno CORE del virus de hepatitis B | Infección por el virus de Hepatitis B | Suero y/o Plasma | 2 mL | Preferible en ayunas | Sin hemólisis, sin restos de fibrina, no lipémica y sin contaminación microbiana | Suero: tubo de plástico para extracción al vacío con o sin anticoagulante. | Conservación: de 2 a 8 °C hasta 24 horas o congelación a -20 °C hasta 48 horas. La muestra dispuesto en criovial de 1.8 - 2 ml | Transportar a una temperatura de 2 a 8 °C, en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad-triple embalaje | 10 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con ficha de investigación clínico epidemiologicadr Hepatitis B y resultado de prueba rápida Reactivo. |
| 14 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Elisa para detección de anticuerpos IgM contra el antígeno core del VHB (HBcAb-IgM) | Ensayoinmunoabsorbido ligado a enzimas para la detección de anticuerpos de la clase IgM para el antígeno CORE del virus de hepatitis B | Infección por el virus de Hepatitis B | Suero y/o Plasma | 2 mL | Preferible en ayunas | Sin hemólisis, sin restos de fibrina, no lipémica y sin contaminación microbiana | Suero: tubo de plástico para extracción al vacío con o sin anticoagulante. | Conservación: de 2 a 8 °C hasta 24 horas o congelación a -20 °C hasta 48 horas. La muestra dispuesto en criovial de 1.8 - 2 ml | Transportar a una temperatura de 2 a 8 °C, en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad-triple embalaje | 10 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con ficha de investigación clínico epidemiologicadr Hepatitis B y resultado de prueba rápida Reactivo. |
| 15 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Biología Molecular | PCR en tiempo real para cuantificar carga viral de hepatitis B | Cuantificación del virus de hepatitis B por PCR en tiempo real para la determinación del número de unidades internacionales de ADN del VHB, expresado en UI/ml | Infección por el virus de la hepatitis B | Plasma | 02 crioviales con 2 mL de plasma cada uno | Preferible en ayunas | Sin hemólisis, sin coágulos, en congelacion | Tubo de plástico de 5 a 6 mL para extracción al vacío con anticoagulante EDTA. | Congelacion. Maximo 48 horas | Transportar a una temperatura de 2 a 8 °C dentro de las 24 horas. En contenedor que cumplan las medidas de bioseguridad-triple embalaje | 10 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con ficha de investigación clínico epidemiologicadr Hepatitis B y resultado de prueba rápida Reactivo. |
| 16 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Elisa para la deteccion de anticuerpos contra el VHC | Ensayo inmunoenzimatico para la determinacion cualitativa de anticuerpos contra el virus de la Hepatitis C. | Infección por el virus de Hepatitis C | Suero y/o Plasma | 2 mL | Preferible en ayunas | Sin hemólisis, sin restos de fibrina, no lipémica y sin contaminación microbiana | Suero: tubo de plástico para extracción al vacío con o sin anticoagulante. | Conservación: de 2 a 8 °C hasta 24 horas o congelación a -20 °C hasta 48 horas. La muestra dispuesto en criovial de 1.8 - 2 mL | Transportar a una temperatura de 2 a 8 °C, en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad-triple embalaje | 10 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con ficha de investigación clínico epidemiologicadr Hepatitis C y resultado de prueba rápida Reactivo. |
| 17 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Biología Molecular | PCR en tiempo real para cuantificar carga viral de Hepatitis C | Cuantificación del virus de hepatitis B por PCR en tiempo real para la determinación del número de unidades internacionales de ADN del VHC, expresado en UI/ml | Infección por el virus de la hepatitis B | Plasma | 02 crioviales con 2 mL de plasma cada uno | Preferible en ayunas | Sin hemólisis, sin coágulos, en congelacion | Tubo de plástico de 5 a 6 mL para extracción al vacío con anticoagulante EDTA. | Congelación. Máximo 48 horas | Transportar a una temperatura de 2 a 8 °C dentro de las 24 horas. En contenedor que cumplan las medidas de bioseguridad-triple embalaje | 10 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con Ficha de carga viral para Hepatitis C y Pruebas adicionales (Prueba rápida o serológica) |
| 18 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Elisa para VIH | Ensayoinmunoabsorbido ligado a enzimas de cuarta generación para la detección de anticuerpos contra el VIH 1 y 2; y antígeno p24 del VIH | Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) | Suero Plasma | 2 mL | Preferible en ayunas | Sin hemólisis, sin restos de fibrina, no lipémica y sin contaminación microbiana | * Suero: tubo de plástico para extracción al vacío sin anticoagulante. * Plasma: tubo de plástico para extracción al vacío con anticoagulante EDTA. | Conservación: de 2 a 8 °C hasta 24 horas o congelación a -20 °C hasta 48 horas. La muestra dispuesto en criovial de 1.8 - 2 mL | Transportar a una temperatura de 2 a 8 °C, en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad-triple embalaje | 10 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con Ficha de notificación individual en caso de infección de VIH Y SIDA y consentimiento informado . |
| 19 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | ITS - VIH | Inmunofluorescencia indirecta para VIH-1 | Prueba inmunológica para la detección de anticuerpos IgG contra el VIH-1 mediante la formación del complejo Ac-inmunoglobulina humana conjugada con fluoresceína, el cual es visualizada con un microscopio de fluorescencia | Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) | Suero | ≥1 mL | Preferible en ayunas | Sin hemólisis, sin restos de fibrina, no lipémica y sin contaminación microbiana | Tubo de plástico para extracción al vacío (5 - 6 ml) sin anticoagulante. | Conservación: de 2 a 8 °C hasta 24 horas o congelación a -20 °C hasta 48 horas. La muestra dispuesto en criovial de 1.8 - 2 mL | Transportar a una temperatura de 2 a 8 °C, en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad-triple embalaje | 10 días | Ninguno |
| 20 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Biología Molecular | Cuantificación de carga viral VIH-1 mediante PCR en tiempo real | Cuantificación del VIH-1 por PCR en tiempo real para la determinación del número de copias de ARN del VIH-1, expresado en copias/ml | Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) | Plasma | 02 crioviales con 2 mL. | Preferible en ayunas | Sin hemólisis, sin coágulos, en congelacion | Tubo de plástico de 5 a 6 mL para extracción al vacío con anticoagulante EDTA. | Congelacion. Maximo 24 horas | Transportar a una temperatura de 2 a 8 °C dentro de las 24 horas. En contenedor que cumplan las medidas de bioseguridad-triple embalaje | 5 días | Ficha: Orden de Laboratorio de puebas de monitoreo para CD4 y CV en VIH |
| 21 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Elisa IgM para el diagnóstico de Citomegalovirus (CMV) | Ensayo inmoabsorbido ligado a enzimas para la detección de anticuerpos IgM contra el CMV en suero o plasma humano | Infección por Citomegalovirus | Suero | 1.8 mL | No aplica | Sin hemólisis, sin restos de fibrina, no lipémica y sin contaminación microbiana | Suero: tubo de plástico para extracción al vacío sin anticoagulante. | Conservación: de 2 a 8 °C hasta 24 horas o congelación a -20 °C hasta 48 horas. La muestra dispuesto en criovial de 1.8 - 2 mL | Transportar a una temperatura de 2 a 8 °C, en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad-triple embalaje | 7 días | Ficha para diagnóstico de laboratorio del Instituto Nacional de Salud. |
| 22 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Microbiología | * Examen directo - Giemsa para el diagnóstico de leishmaniasis **Control de calidad: De láminas enviadas por los laboratorios intermedios | Frotis directo | Leishmaniasis | Lamina | No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | Lámina | Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje y a temperatura ambiente. | *1 día, **Control de Calidad: Trimestral | Ninguno |
| 23 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Microbiología | Inmunofluorescencia indirecta para leishmaniasis | Prueba serológica para la detección de anticuerpos IgG contra Leishmania spp, mediante la formación del complejo inmunoglobulina humana conjugada con fluoresceína, el cual es visualizada con un microscopio de fluorescencia. Prueba considerada de referencia en el diagnóstico serológico de la Leishmaniasis humana y canina. | Leishmaniasis | Suero | ≥1 mL | Paciente con antecedente clínico epidemiológico compatible con Leishmaniasis con más de 02 meses de evolución. | Muestra no debe estar hemolizada, lipémica ni contaminada | Tubo para extracción de sangre al vacío ≥ 5 mL sin anticoagulante | La muestra dispuesto en criovial de 1.8 - 2 mL debe refrigerarse de 2 a 8 °C. | Transporte en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) y en cadena de frío de 2 a 8 °C. | 4 días | Ninguno |
| 24 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Microbiología | *Diagnóstico de Malaria: Gota gruesa y frotis por GIEMSA **Control de calidad: De láminas enviadas por los laboratorios intermedios | *Este método consiste primero en observar la muestra de sangre del paciente en un microscopio óptico a un aumento de 100X previamente coloreado con Giemsa, donde se determinara la presencia del parasito *Plasmodium falciparum*, *Plasmodium vivax* u otras especies o la usencia de ellos en 500 campos microscópicos de observación para ser emitidos como negativos; asimismo, de observarse los parásitos se procede a realizar el conteo en densidad parasitaria por microlitro de sangre (P/µL); el cual nos dirá la cantidad de parásitos de plasmodio que están contenidas en la sangre del paciente, el cual servirá la el manejo adecuado del paciente con el antimalárico a través del tiempo. **Control de calidad a la red de laboratorios tanto a la Red de Jaen como San Ignacio. | Malaria | *Sangre total | *Gota de sangre: 2 gota (20 µL ). **Sangre venosa: ≥3 mL. | Paciente con o sin pico febril con sospecha de malaria. | *Gota de sangre: Sangre capilar de una punción del dedo formando una gota gruesa con su frotis. **Sangre venosa: Paciente con sospecha clínica epidemiológica. | *Gota de sangre: 02 Lámina portaobjetos. **Sangre venosa: tubo de extracción al vacío con EDTA | * Gota de Sangre: La muestra de sangre contenida en una lámina portaobjetos con gota gruesa y frotis sin colorear, el tiempo de envío de dicha muestra no deberá ser mayor a 2 días después de realizado la toma de muestra. ** Gota de Sangre: Confirmación de Resultado: La muestra de sangre contenida en una lámina portaobjetos con gota gruesa y frotis coloreado con Giemsa el cual además lleva un resultado en el oficio, no habrá un tiempo mínimo de envío para ser recibido. ** Sangre Venosa: Si es una muestra de sangre contenida en un tubo de extracción al vacío con EDTA, el tiempo de envío de dicha muestra no deberá ser mayor a dos (2) horas después de la toma de muestra. Todas las muestras se conservarán a temperatura ambiente. Nota: Control de calidad indirecto, de ser una lámina con gota gruesa y frotis que esta coloreado con Giemsa y además esta con resultado, ya no existe un tiempo mínimo de envío | * Gota de Sangre: Caja porta láminas para el transporte de las láminas a temperatura ambiente ** Sangre venosa: contenedor de bioseguridad a temperatura ambiente. Nota: El transporte de las muestras deberan ser en contenedor que cumpla las medidas de bioseguridad (Triple embalaje). | 1 día | Si solo llega una muestra de sangre contenida en una lámina portaobjeto en forma de gota gruesa; la muestra se rechazara por no cumplir los criterios según la "Norma Técnica de Salud para el Control de Calidad del Diagnóstico Microscópico de Malaria". Si la muestra es sangre total contenida en un tubo para extracción de sangre con EDTA y esta en cadena de frío; también se procederá a rechazar la muestra puesto que las temperaturas bajas afectan la morfología de los parásitos de plasmodio. Si la muestra es sangre total contenida en un tubo para extracción de sangre con EDTA y esta tiene mas de 02 horas de envío después de la toma de muestra, se rechazará dicha muestra, por no ser ideal para la observación microscópica puesto que los parásitos de plasmodio se deforman o destruyen, lo cual dificulta la identificación de especie e inclusive el poder determinar que la muestra es positiva |
| 25 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Detección de anticuerpos circulantes IgM contra *Toxoplasma gondii* | Detección de anticuerpos circulantes IgM contra *Toxoplasma gondii* | Toxoplasmosis | Suero | ≥1 mL | Toma de muestra en ayunas (mínimo de 4 horas) | Muestra no debe estar hemolizada, lipémica ni contaminada | Tubo para extracción de sangre al vacío ≥ 5 mL sin anticoagulante | Muestra en criovial de 1.8 - 2 mL debe refrigerarse de 2 a 8 °C. | Transporte en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) y en cadena de frío de 2 a 8 °C. | 4 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene conFicha para diagnostico de laboratorio del Instituto Nacional de Salud (FICHA GENERAL) |
| 26 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | *Elisa anticuerpo anti dengue NS1 ** Control de calidad ELISA anticuerpo anti dengue NS1 | Prueba ensayo inmunoenzimático en microplaca monofásico de tipo sándwich para detectar el antígeno NS1 del virus del dengue. | Infección por virus Dengue | Suero | Suero: 2 mL Nota: Pacientes menores de 2 años y pacientes fallecidos mínimo 300 uL | Paciente con un tiempo de enfermedad de 1 a 5 días (Contar día número 1, al inicio de los síntomas) | * Muestra de suero en crioviales con tapa rosca estériles de 2 mL, no contaminadas ni hemolizadas. | Tubo plástico de 7 mL para extracción al vacío sin anticoagulante | Muestra de suero para diagnóstico debe ser entregado dentro de las 24 horas de la toma de muestra y conservado de 2 a 8 °C. Vigilancia: Pasado este tiempo la muestra deberá ser congelada a -20 °C. | Transporte en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) y en cadena de frío de 2 a 8 °C. | 2 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con "Ficha de investigación clínico epidemiológico para vigilancia dengue, chikungunya, Zika y otras arbovirosis". |
| 27 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | *Elisa de captura IgM **Control de calidad de ELISA de captura IgM | Prueba ensayo inmunoenzimático ligado a enzima que se usa para detectar anticuerpos IgM anti virus dengue | Infección por virus Dengue | Suero | Suero: 2 mL Nota: Pacientes menores de 2 años y pacientes fallecidos mínimo 300 uL | Paciente con un tiempo de enfermedad de 6 a 30 días (Contar día número 1, al inicio de los síntomas) | * Muestra de suero en crioviales con tapa rosca estériles de 2 mL, no contaminadas ni hemolizadas. * En caso de sueros pareados: La primera a partir del 6to día de iniciada la enfermedad y la segunda después de 15 a 30 días. | Tubo plástico de 7 mL para extracción al vacío sin anticoagulante | Muestra de suero para diagnóstico debe ser entregado dentro de las 24 horas de la toma de muestra y conservado de 2 a 8 °C. Vigilancia: Pasado este tiempo la muestra deberá ser congelada a -20 °C. | Transporte en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) y en cadena de frío de 2 a 8 °C. | 2 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con "Ficha de investigación clínico epidemiológico para vigilancia dengue, chikungunya, Zika y otras arbovirosis". |
| 28 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Biología Molecular | RT- Reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real Dengue, Zika y Chikungunya | Amplificación de región genómica del virusmediante Reverso Transcripción y Reacción en Cadena de la Polimerasa | Infección por virus Dengue, Zika y Chikungunya | Suero | Suero: 2 mL | Suero: Paciente con 1 a 5 días de iniciada la enfermedad. | Suero: Muestra de suero en crioviales con tapa rosca estériles de 2 ml, no contaminadas ni hemolizados. | Suero: Tubo de plástico de 7 mL para extracción al vacío sin anticoagulante. | Muestra de suero para diagnóstico debe ser entregado dentro de las 24 horas de la toma de muestra y conservado de 2 a 8 °C. Vigilancia: Pasado este tiempo la muestra deberá ser congelada a -20 °C. | Transporte en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) y en cadena de frío de 2 a 8 °C. Laboratorio locales hasta 24 horas, laboratorio periferie hasta 48 horas. | 7 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con "Ficha de investigación clínico epidemiológico para vigilancia dengue, chikungunya, zika y otras arbovirosis". |
| 29 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Biología Molecular | RT- Reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real Dengue Serotipos | Amplificación de región genómica del virus Dengue mediante Reverso Transcripción y Reacción en Cadena de la Polimerasa | Serotipos de Dengue | Suero | Suero: 2 mL | Suero: Paciente con 1 a 5 días de iniciada la enfermedad. | Suero: Muestra de suero en crioviales con tapa rosca estériles de 2 mL, no contaminadas ni hemolizados. | Suero: Tubo de plástico de 7 mL para extracción al vacío sin anticoagulante. | Muestra de suero para diagnóstico debe ser entregado dentro de las 24 horas de la toma de muestra y conservado de 2 a 8 °C. Vigilancia: Pasado este tiempo la muestra deberá ser congelada a -20 °C. | Transporte en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) y en cadena de frío de 2 a 8 °C. Laboratorio locales hasta 24 horas, laboratorio periferie hasta 48 horas. | 7 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con "Ficha de investigación clínico epidemiológico para vigilancia dengue, chikungunya, zika y otras arbovirosis". |
| 30 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Elisa IgM para detección de anticuerpos anti virus chikungunya | Prueba ensayo inmunoenzimático ligado a enzima que se usa para detectar anticuerpos IgM anti virus chikungunya | Infección por virus Chikungunya | Suero | Suero: 2 mL Nota: Pacientes menores de 2 años y pacientes fallecidos mínimo 300 uL | Paciente con un tiempo de enfermedad de 6 a 30 días (Contar día número 1, al inicio de los síntomas) | * Muestra de suero en crioviales con tapa rosca estériles de 2 mL, no contaminadas ni hemolizadas. * En caso de sueros pareados: La primera a partir del 6to día de iniciada la enfermedad y la segunda después de 15 a 30 días. | Suero: Tubo de plástico de 7 mL para extracción al vacío sin anticoagulante. | Muestra de suero para diagnóstico debe ser entregado dentro de las 24 horas de la toma de muestra y conservado de 2 a 8 °C. Vigilancia: Pasado este tiempo la muestra deberá ser congelada a -20 °C. | Transporte en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) y en cadena de frío de 2 a 8 °C. | 2 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con "Ficha de investigación clínico epidemiológico para vigilancia dengue, chikungunya, Zika y otras arbovirosis". |
| 31 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Elisa IgG para detección de anticuerpos anti virus chikungunya | Prueba ensayo inmunoenzimático ligado a enzima que se usa para detectar anticuerpos IgG anti virus chikungunya | Infección por virus Chikungunya | Suero | Suero: 2 mL Nota: Pacientes menores de 2 años y pacientes fallecidos mínimo 300 uL | Paciente con un tiempo de enfermedad de 6 a 30 días (Contar día número 1, al inicio de los síntomas) | * Muestra de suero en crioviales con tapa rosca estériles de 2 ml, no contaminadas ni hemolizadas. * En caso de sueros pareados: La primera a partir del 6to día de iniciada la enfermedad y la segunda después de 15 a 30 días. | Tubo plástico de 7 ml para extracción al vacío sin anticoagulante | Muestra de suero para diagnóstico debe ser entregado dentro de las 24 horas de la toma de muestra y conservado de 2 a 8 °C. Vigilancia: Pasado este tiempo la muestra deberá ser congelada a -20 °C. | Transporte en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) y en cadena de frío de 2 a 8 °C. | 3 días | Las muestras sólo serán recibidas si viene con "Ficha de investigación clínico epidemiológico para vigilancia dengue, chikungunya, Zika y otras arbovirosis". |
| 32 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Elisa de captura IgM para el diagnóstico de Fiebre amarilla | Prueba ensayo inmunoenzimático ligado a enzima que se usa para detectar anticuerpos IgM anti virus Fiebre amarilla | Infección por virus de Fiebre Amarilla | Suero | Suero: 2 mL Nota: Pacientes menores de 2 años y pacientes fallecidos mínimo 300 uL | Paciente con un tiempo de enfermedad de 6 a 30 días (Contar día número 1, al inicio de los síntomas) | * Muestra de suero en crioviales con tapa rosca estériles de 2 mL, no contaminadas ni hemolizadas. * En caso de sueros pareados: La primera a partir del 6to día de iniciada la enfermedad y la segunda después de 15 a 30 días. | Tubo plástico de 7 mL para extracción al vacío sin anticoagulante | Muestra de suero para diagnóstico debe ser entregado dentro de las 24 horas de la toma de muestra y conservado de 2 a 8 °C. Vigilancia: Pasado este tiempo la muestra deberá ser congelada a -20 °C. | Transporte en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) y en cadena de frío de 2 a 8 °C. | 4 días | Las muestras solo seran recibidas si vienen con Ficha de Investigación Clínico Epidemiológico de Fiebte Amarilla. |
| 33 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Elisa para detección de anticuerpos IgM de Leptospira. | Se basa en la reaccion antigeno-anticuerpo mediante la detección de anticuerpos de tipo IgM producto de una infección por *Leptospira* spp. Es considerada una prueba de tamizaje | Leptospirosis | Suero | 2 mL | Debe encontarse en fase aguda, a partir de 2 días de iniciado los síntomas, para deteccion de IgM . | Sin preservantes, no hemolizado. | Tubo para extracción de sangre al vacío, sin anticoagulante. | La muestra debe mantenerse en cadena de frío de 2 a 8°C, ideal por 24 horas. | En contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) en cadena de frío de 2 a 8 °C. | 3 días | Las muestras solo seran recibidas si vienen con Ficha Clínico Epidemiológico de Leptospira. |
| 34 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Biología Molecular | PCR en tiempo real para diagnosticar leptospirosis | Se basa en la amplificación y detección simultánea del ADN de Leptospira spp en muestras clínicas | Leptospirosis | Sangre total. | 3 a 6 mL | Debe obtenerse en fase aguda, de 1 a 5 días de inicio de síntomas, de preferencia sin tratamiento antimicrobiano previo. | Sin coágulos sanguíneos,sin contaminantes. ntes. | Tubo para extracción de sangre al vacío con EDTA. | Cadena de frío de 2 a 8°C, máximo por 2 días. | Transporte en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) en cadena de frío de 2 a 8 °C. | 4 días | Las muestras solo seran recibidas si vienen con Ficha Clínico Epidemiológico de Leptospira. |
| 35 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Prueba Rosa de bengala para el diagnóstico de brucelosis | Se basa en el principio de aglutinación antígeno-anticuerpo detecta los anticuerpos . | Brucelosis | * Suero * Líquido Cefalo Raquideo (LCR) | *Suero: ≥ 1 mL * LCR: 0.5 a 1 mL. | Suero: Debe obtenerse en un tiempo menor a 30 días de iniciado los síntomas. * LCR: Cuando se inician los síntomas asociados a | * Suero: sin preservantes, no hemolizado. * LCR: sin preservante, sin contaminantes. | * Suero: Tubo para extracción de sangre al vacío, sin anticoagulante. * LCR: Vial. | * Suero: Cadena de frío de 2 a 8°C, maximo por 48 horas. * LCR: Temperatura de ambiente maximo 24 horas ó en cadena de frío de 2 a 8°C máximo por 48 horas. | En contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) a temperatura de ambiente ó en cadena de frío de 2 a 8 °C. | 2 días | Las muestras solo seran recibidas si vienen con Ficha Clínico de Brucelosis Humana. |
| 36 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Metaxénicas y zoonóticas | ELISA para detección de anticuerpos IgM e IgG de Brucella sp | Se basa en la reaccion antigeno-anticuerpo mediante la detección de anticuerpos de tipo IgM e IgG producto de una infección por Brucella sp. | Brucelosis | Suero | ≥ 1 mL. | Debe obtenerse en un tiempo menor a 30 días de iniciado los síntomas. | Sin preservantes, no hemolizado. | Tubo para extracción de sangre al vacío, sin anticoagulante. | Cadena de frío de 2 a 8°C, maximo por 24 horas. | En contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) en cadena de frío de 2 a 8 °C. | 4 días | Las muestras solo seran recibidas si vienen con Ficha Clínico de Brucelosis Humana. |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Microbiología | *Diagnóstico de Enf. Carrion: frotis por GIEMSA<br>**Control de calidad: De láminas enviadas por los laboratorios intermedios | Frotis directo | Enfermedad de Carrión | Lamina coloreada | No aplica | No aplica | No aplica | No aplica | Lámina | Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje y a temperatura ambiente. | *1 dia,<br>**Control de Calidad: Trimestral | Ninguno |
| 38 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Prueba de Inmunofluorescencia directa para el diagnóstico de rabia canina | La IFD esta basada en la reacción antígeno anticuerpo, en la que la muestra problema se enfrenta con un anticuerpo contra el virus de la rabia, detecta la presencia del antígeno rábico. | Infección por Virus rábico | * Cerebro<br>* Cerebelo<br>* Médula<br>* Biopsia de piel de nuca | Porción equivalente a 100gr. que contenga los 3 elementos.<br>* Cerebelo: Porción equivalente a 100gr. que contenga los 3 elementos.<br>* Médula: Porción equivalente a 100gr. que contenga los 3 elementos.<br>* Biopsia de piel de nuca: 5 a 6 | * Cerebro: No aplica<br>* Cerebelo: No aplica<br>* Médula: No aplica<br>* Biopsia de piel de nuca: Paciente sospechoso de rabia. | * Cerebro: En estado sano, no podrido ni licuefacto.<br>* Cerebelo: En estado sano, no podrido ni licuefacto.<br>* Médula: En estado sano, no podrido ni licuefacto.<br>* Biopsia de piel de nuca: Con folículo piloso, en una gasa humedecida con suero fisiológico. | Frasco de plástico, de boca ancha, con tapa rosca. | * Cerebro: En glicerina al 50% a temperatura ambiente y sin glicerina congelado., hasta 48 horas de recolectada la muestra<br>* Cerebelo: En glicerina al 50% a temperatura ambiente y sin glicerina congelado., hasta 48 horas de recolectada la muestra<br>* Médula: En glicerina al 50% a temperatura ambiente y sin glicerina congelado., hasta 48 horas de recolectada la muestra<br>* Biopsia de piel de nuca: En en cadena de frío, dentro de las 24 y 48 horas de recolectada la muestra. | Cerebro, cerebelo o médula: Muestras en glicerina se transportaran en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (triple embalaje) a temperatura ambiente o en cdena de frio 2 - 8 °C.<br>Cerebro, cerebelo o médula: Muestras congeladas pueden ser trasladadas en cadena de frio a 4 °C o menor temperatura en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (triple embalaje).<br>Biopsia de piel de nuca: en cadena de frío de 2 - 8 °C en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (triple embalaje). | 7 días | Las muestras solo seran recibidas si vienen con Ficha de Envio de muestra animal para diagnostico de Rabia Urbana. |
| 39 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Microbiología | Cultivo e identificación de *Yersinia pestis* humanos | * Se basa en la detección del antígeno F1 de Yersinia pestis en muestras clínicas (sangre, aspirado de bubón, hisopado faríngeo, hígado, bazo, ganglio, pulmón, esputo y cepa sospechosa).<br>* Técnica inmunológica que permite vizualizar la reacción antígeno-anticuerpo por la acumulación de partículas coloidales del conjugado en zonas especificas del papel de nitrocelulosa donde se fijan previamente anticuerpos contra Yersinia pestis. | Peste | * Sangre.<br>* Aspirado de bubón.<br>* Esputo.<br>* Tejido (Higado, Bazo, Pulmón, Ganglio).<br>* Segundo o tercer falange.<br>* Hisopado faríngeo.<br>* Cepa sospechosa a *Yersinia pestis.* | * Cepa: sembrado en el medio de agar sangre o en TSA.<br>* Sangre total: De 3 a 5 ml.<br>* Aspirado Bubón: 500 ul.<br>* Esputo: De 2 a 5 ml.<br>* Tejido (hígado, bazo, ganglio y pulmón): Un tamaño de 5 mm³.<br>* Falange (dedo): segundo o tercer falange.<br>* Hisopado faríngeo: 2 hisopos. | * Sangre: De preferencia sin tratamiento antimicrobiano, previa desinfección de la piel con alcohol de 70°.<br>* Esputo e hisopado faríngeo previo al tratamiento.<br>* Tejido (Higado, Bazo, Pulmón, Ganglio) y falange: Necropsia de un paciente.<br>* Cepa: No aplica. | * Cepa aislada sin contaminantes.<br>* Sangre total en tubo con EDTA o vial estéril.<br>* Aspirado de bubón sin preservantes.<br>* Esputo previo: sin preservantes.<br>* Tejido (Higado, Bazo, Pulmón, Ganglio): Necropsia de un paciente sin preservantes.. | * Cepas: Medio agar sangre o agar tripticasa soya.<br>* Sangre: Tubo plástico para extracción al vacío con EDTA.<br>* Aspirado Bubón: Jeringa de 5 ml para extraer el aspirado de bubón, embeber un hisopo con la muestra e introducir en el medio de transporte de Cary Blair.<br>* Esputo: En Cary Blair o frasco de esputo estéril.<br>* Tejido (Hígado, bazo, ganglio y pulmón): Vial de 5 ml con medio de transporte Cary Blair.<br>* Falange e Hisopado faríngeo: Frasco estéril con medio de transporte Cary Blair. | * Cepa: En medio de Agar Sangre o en TSA, a temperatura ambiente o en cadena de frío de 2 a 8 °C, maximo por 7 dias.<br>* Sangre: Aséptica en tubo con EDTA o inoculado en el medio para hemocultivos, maximo por 7 dias.<br>* Aspirado de bubón: Muestra fresca embebida en el hisopo e introducida en el medio de transporte de Cary-Blair ,maximo por 7 dias.<br>* Esputo: Muestra fresca transportada en cadena de frío de 2 a 8 °C, maximo por 7 dias.<br>* Tejido (Hígado, bazo, ganglio y pulmón): Muestra introducida en el medio de transporte de Cary-Blair en cadena de frío de 2 a 8 °C , maximo por 7 dias.<br>* Hisopado faríngeo y Falange: Muestra introducida en el medio de transporte de Cary-Blair en cadena de frío de 2 a 8 °C , maximo por 7 dias. | * Hemocultivo y Cepa: A temperatura ambiente.<br>* Sangre: En cadena de frío de 2 a 8 °C.<br>* Aspirado de bubón: En cadena de frío de 2 a 8 °C.<br>* Esputo: En cadena de frío de 2 a 8 °C.<br>* Tejido (Hígado, bazo, ganglio y pulmón): En cadena de frío de 2 a 8 °C.<br>* Falange: En cadena de frío de 2 a 8 °C.<br>* Hisopado Faríngeo: En cadena de frío de 2 a 8 °C o a temperatura ambiente.<br>Nota: Transporte en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje). | | Las muestras solo seran recibidas si vienen con Ficha Clínico epidemiológica de Peste humana. |
| 40 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Micobacterias | Aislamiento de *Mycobacterium tuberculosis* en medio de cultivo OGAWA | Prueba microbiológica para el aislamiento de *Mycobacterium tuberculosis* | Tuberculosis | * Muestras de esputo BK negativas y paucibacilares, aspirado bronquial de pacientes con sospecha clínica de TB.<br>**Otras muestra pulmonares y extrapulmonares (excepto sangre y heces) . | * Esputo y aspirado bronquial: 3 a 5 ml.<br>** Aspirado gástrico y otros fluidos : 3 a 5 ml<br>Nota: para LCR volumen minimo 1 ml | No corresponde | * Esputo y aspirado bronquial: no hidrolizados, no hemoptoico, sin restos de alimentos, con no más de 72 horas de haber sido obtenida la muestra.<br>** Otras muestras pulmonares y extrapulmonares, incluido LCR obtenidas dentro de las 24 horas.<br>Nota: Para LCR, las muestras deben ser estériles y sin rasgos de sangre<br>Para las biopsias deben ser enviadas en solución salina o suero fisiológico. | *, ** Frasco estéril de material plástico transparente, resistente a roturas. | *Esputo, aspirados gástricos, y aspirado bronquial: Conservar de 2° a 8° , teniendo en cuenta que el tiempo máximo de envío al Laboratorio de Referencial es hasta las 24 horasdesde la obtencion de la muestra.<br>Otras muestras pulmonares y extrapulmonares, incluido el LCR, conservar de 2° a 8°, teniendo en cuenta que el tiempo máximo de envío al Laboratorio Referencial es hasta 24 horas desde la obtención de la muestra | Transporte en contenedores (Thermo, Cooler), asegurando la cadena de frío de 2 a 8 °C. | 21, 30, y 45 días | Las muestras seran recibidas con el Formato de Solicitud de Investigación Bacteriológica. |
| 41 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Micobacterias | Examen Directo para la identificación de Bacilos Acido Alcohol Resistentes mediante Baciloscopía | Observación microscópica de Bacilos Alcohol Acido Resistentes mediante la técnica de coloración Ziehl Neelsen | Tuberculosis | * Muestras pulmonares y extrapulmonares de pacientes con sospecha clínica de TB, (excepto sangre). | * Esputo y aspirado bronquial: 3 a 5 ml.<br>** Aspirado gástrico y otros fluidos : 3 a 5 ml<br>Nota: para LCR volumen minimo 1 ml | Para muestras de esputo, deberá tomarse a primera hora de la mañana, en ayunas y antes de cepillarse los dientes para asegurar la calidad de la muestra (flema, no saliva), realizando una respiración profunda y toser con fuerza, depositando en un frasco estéril. | Se debe examinar 2 muestras por cada SR, o paciente con sospecha de Tuberculosis.<br>* Esputo y aspirado bronquial: no hidrolizados, no hemoptoico, sin restos de alimentos, con no más de 72 horas de haber sido obtenida la muestra.<br>** Otras muestras pulmonares y extrapulmonares, incluido LCR obtenidas dentro de las 24 horas.<br>Nota: Para LCR, las muestras deben ser estériles y sin rasgos de sangre<br>Para las biopsias deben ser enviadas en solución salina o suero fisiológico. | * Frasco estéril boca ancha con tapa rosca, cierre hermetico de material plástico transparente, resistente a roturas. | *Esputo, aspirados gástricos, y aspirado bronquial: Conservar de 2° a 8° , teniendo en cuenta que el tiempo máximo de envío al Laboratorio de Referencial es hasta las 24 horasdesde la obtencion de la muestra.<br>Otras muestras pulmonares y extrapulmonares, incluido el LCR, conservar de 2° a 8°, teniendo en cuenta que el tiempo máximo de envío al Laboratorio Referencial es hasta 24 horas desde la obtención de la muestra | Transporte en contenedores (Thermo, Cooler), asegurando la cadena de frío de 2 a 8 °C. | i día | Los resultados estan registrados en el libro Bacteriologicos, y en el sistema Netlabv2. Las muestras biológicas con baciloscopías positivas y/o paucibacilares son enviados para cultivo Ogawa al Laboratorio de Referencia de Salud Pública |
| 42 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Micobacterias | Baciloscopía para *Mycobacterium leprae* | Prueba microscópica que permite visualizar los bacilos ácidos alcohol resistentes (BAAR) para el diagnóstico de<br>*M. leprae* | Lepra | Linfa, raspado de bordes de las lesiones | mínimo 04 Láminas<br>máximo 06 láminas | No corresponde | Muestra de linfa obtenida de la zona de interés identificada, debe ser obtenida mediante incisión y raspado intradérmico, extendida y fijada en lámina portaobjetos. | Lámina porta objeto para microscopía | Conservar a temperatura ambiente preferentemente dentro de las 48 horas de la obtención de la muestra. | Transporte en caja porta-láminas, a temperatura ambiente. | 3 días | Ninguna |
| 43 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Micobacterias | Detección del complejo MTB, así como para la determinación de la Resistencia a la Rifampicina | Amplificación automatizada del Acido Nucleico en Tiempo Real<br>No detecta micobacterias no tuberculosas (MNT | Tuberculosis | Esputo, muestras pulmonares, extrapulmonares, ganglios linfáticos y otros tejidos | minimo 3 mL, máximo 4 mL | Para muestras de esputo, deberá tomarse a primera hora de la mañana, en ayunas y antes de cepillarse los dientes para asegurar la calidad de la muestra (flema, no saliva), realizando una respiración profunda y toser con fuerza, depositando en un frasco estéril. | Las muestras no deben contener alimentos u otras partículas (hemoptoicas), que pueden interferir en el resultado de la prueba Xpert MTB/RIF | Frasco estéril boca ancha con tapa rosca, cierre hermetico de material plástico transparente, resistente a roturas. | *Esputo, aspirados gástricos, y aspirado bronquial: Conservar de 2° a 8° , teniendo en cuenta que el tiempo máximo de envío al Laboratorio de Referencial es hasta las 24 horas desde la obtencion de la muestra.<br>Otras muestras pulmonares y extrapulmonares, incluido el LCR, conservar de 2° a 8°, teniendo en cuenta que el tiempo máximo de envío al Laboratorio Referencial es hasta 24 horas desde la obtención de la muestra | Transporte en contenedores (Thermo, Cooler), asegurando la cadena de frío de 2 a 8 °C. | 2 días | Las muestras seran recibidas con el Formato de Solicitud de Investigación Bacteriológica. |
| 44 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Micología | Cultivo y tipificación de Aspergillus spp | El cultivo, procedimiento de diagnóstico especifico, que nos permite tipificar con certeza el género y la especie causal de la micosis, basándose en el uso de claves taxonómicas, aplicando criterios morfológicos, macro y microscópicos, relacionado con la fase de reproducción asexual, que se observa en el cultivo. | Micosis | * Muestras primarias: Conjuntiva o córnea, Biopsia, Cepillado bronquial, hisopado de mucosas, Líquidos corporales, Esputo, Lavado bronco alveolar.<br>** Cepa. | * Muestras primarias: ≥ 3 ml (liquidos) / ≥ 1 cm^3 (sólido)<br>** Cepa: 1 Tubo | * Muestras primarias: Paciente sin tratamiento antimicotico.<br>** Cepa: No aplica | - Esputo, debe ser seriada (3 muestras)<br>- Cepa: debe estar desarrolladas en Agar Sabouraud, el agar no deshidratado, la cepa pura, viable y no contaminada<br>El resto de muestras colectadas en condiciones asépticas. | - Esputo: envase de boca ancha, esteriles .<br>- Biopsias: Recipientes estériles con solución salina<br>- Cepa: Tubo<br>El resto de muestras en recipientes estériles. | * Muestras primarias: Enviar a temperatura ambiente dentro de las 4 horas de obtenida la muestra. | Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje y transportar al laboratorio a temperatura ambiente | * 16 días<br>** 11 días | Paciente no debe de estar recibiendo antimicóticos ni en forma tópica u oral |
| 45 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Micología | Cultivo y tipificación de Sporothrix schenckii | El cultivo es un procedimiento de diagnóstico especifico que nos permite tipificar con certeza el género y la especie causal, de la micosis subcutánea, causada por hongos dimórficos. El diagnóstico se basa fundamentalmente en criterios morfológicos, macro y microscópicos, relacionado con la fase filamentosa y levaduriforme que nos permite observar el cultivo. Así como también del uso de pruebas bioquímicas diferenciales, según corresponda. | Micosis | * Muestras primarias: Aspirado ganglionar, Lesión de piel, Biopsia.<br>** Cepa. | * Muestras primarias: ≥ 3 mL (liquidos) / ≥ 1 cm^3 (sólido)<br>** Cepa: 1 Tubo | * Muestras primarias: Paciente sin tratamiento antimicotico.<br>** Cepa: No aplica | **Las cepas deben estar desarrolladas en Agar Sabouraud, el agar no deshidratado, la cepa pura, viable y no contaminada.<br>El resto de muestras colectadas en condiciones asépticas. | * Aspirado ganglionar : envases esteriles<br>* Lesión de piel y Biopsias: Recipientes estériles con solución salina<br>** Cepa: Tubo<br>El resto de muestras en recipientes estériles. | * Muestras primarias: Enviar a temperatura ambiente dentro de las 4 horas de obtenida la muestra.<br>* | Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje y transportar al laboratorio a temperatura ambiente | * 21 días<br>** 16 días | Pacientes con heridas no infectadas para evitar que el cultivo se contamine. |
| 46 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Micología | Cultivo y tipificación de dermatofitos | El cultivo, procedimiento de diagnóstico especifico que nos permite tipificar con certeza el género y la especie causal de la micosis causada por hongos filamentosos, basándose fundamentalmente en el uso de claves taxonómicas que aplica criterios morfológicos, macro y microscópicos, relacionado con la fase de reproducción asexual, que observamos en el cultivo. | Micosis | * Muestras primarias : Raspado de piel, raspado de uñas, detritus subungueal, raspado de cuero cabelludo, pelo.<br>* * Cepa. | * Muestras primarias: Raspado de piel, uñas y cuero cabelludo ≥ 1 gr /Pelos 12 unidades<br>** Cepa: 1 Tubo | * Muestras primarias: Paciente sin tratamiento antimicotico, sin haber usado talco y sin esmalte de uñas 5 días previos a la toma de muestra y limpia<br>** Cepa: No aplica | *Las muestras primarias: en placas petri estériles.<br>**Las cepas debe estar desarrolladas en Agar Sabouraud, el agar no deshidratado, la cepa pura, viable y no contaminada. | *Las muestras primarias en placas petri estériles<br>** Cepa: Tubo | *Las muestras primarias enviar a temperatura ambiente hasta 24 horas de obtenida la muestra. | Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje y transportar al laboratorio a temperatura ambiente | *26<br>**11 días | Paciente no debe de estar recibiendo antimicóticos ni en forma tópica u oral |
| 47 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Micología | Cultivo y tipificación de Candida | El cultivo permite tipificar con certeza el género y la especie causal, de la micosis causada por hongos levaduriforme, basándose en criterios morfológicos, macro y microscópicos, así como también pruebas bioquímicas diferenciales | Micosis | *Muestra primaria: Mucosa de genital, oral y uretral<br>**Cepas | *Muestra primaria: ≥1 mL<br>** Cepa: 1 Tubo | * Muestra primaria: Paciente sin tratamiento antimicotico<br>** Cepa: No aplica | *Muestras primarias : en recipientes estériles.<br>**Las cepas debe estar desarrolladas en Agar Sabouraud, el agar no deshidratado, la cepa pura, viable y no contaminada. | * Las muestras primarias en envase estéril<br>** Cepa: Tubo | *Muestras primarias: Los hisopados se conservarán en tubos de vidrio con tapa rosca con solución salina estéril.<br>** Cepa: Tubo | * Muestras primarias: Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje y las muestras deberán ser transportadas en refrigeración.<br>** Cepas: Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje Refrigeración o temperatura ambiente. | *16 días<br>**11 días | Paciente no debe de estar recibiendo antimicóticos ni en forma tópica u oral |
| 48 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Micología | Cultivo y tipificación de hongos | El cultivo, procedimiento de diagnóstico especifico, que nos permite tipificar con certeza el género y la especie, basándose en el uso de claves taxonómicas aplicando criterios morfológicos, macroscópico y microscópicos que se observa en el cultivo y pruebas bioquímicas. | Micosis | * Muestras primarias: liquidas y solidas<br>**Cepa | * Muestras primarias: ≥ 3 mL (liquidos) / ≥ 1 cm^3 (sólido)<br>** Cepa: 1 Tubo | * Muestras primarias: Paciente sin tratamiento antimicotico.<br>** Cepa: No aplica | *Las muestras primarias colectadas en condiciones asépticas.<br>**Cepa: debe estar desarrolladas en Agar Sabouraud, el agar no deshidratado, la cepa pura, viable y no contaminada | *Muestras liquidas en recipientes estériles y Muestras solidas en solucion salina y recipientes estériles<br>**Cepa: Tubo | *Conservar las muestras en recipientes estériles y transportar al laboratorio a temperatura ambiente. De no procesar de inmediato, conservar a temperatura ambiente por un máximo de 24 horas.<br>** Cepa: Tubo | Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje. | 16 días | Paciente no debe de estar recibiendo antimicóticos ni en forma tópica u oral |
| 49 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Micología | Susceptibilidad anti fúngica por el método de difusión en agar con discos | Consiste en depositar en la superficie de una placa de agar Mueller Hinton II modificada, con la cepa Candida spp, discos con los anti fúngicos fluconazol (25 µg) y voriconazol (1 µg), el anti fúngico difunde en el agar, formándose un gradiente de concentración. Luego de 24 a 48 horas de incubación, los discos pueden o no aparecer rodeados por una zona de inhibición de crecimiento de la cepa | Micosis | Cepa | Cepa: 1 Tubo | No aplica | La cepa debe estar en medios no deshidratado, pura, viable y no contaminada | Cepa: 1 Tubo | Cepa: 1 Tubo | * Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje y las muestras deberán ser transportadas en refrigeración.<br>* De no ser procesada en el momento, conservar refrigerado por 24 horas; pasado ese tiempo, congelar. | 4 días | - |
| 50 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Elisa directo para la detección de antígeno de rotavirus en muestras fecal | Ensayo por inmunoabsorción ligado a enzimas para la deteccion de antigeno de rotavirus | Rotavirus | Heces | 5 g o 5 mL | Paciente dentro de las 48 horas iniciado los síntomas | Colectar la muestra dentro de las 48 horas iniciado los síntomas | Frasco estéril con tapa rosca, de boca ancha y sin preservante. | Conservación: en refrigeración de 2 a 8 °C . | Transportar en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje. Transporte de 2 a 8 °C. | 4 días | Las muestras seran recibidas con la Ficha Clínica de Vigilancia de EDA (CIE10: A00-A09). |
| 51 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Biología Molecular | RT-PCR en tiempo real para la detección de ARN del SARS-CoV-2 | Prueba molecular cualitativa de PCR en tiempo real para determinar la presencia de ácidos nucleicos (ARN) de SARS-CoV-2 | COVID-19 | * Hisopado nasal y faríngeo.<br>** Hisopado nasofaringeo y/o orofaringeo. | * Hisopado nasal y faríngeo: > 2 mL.<br>** Hisopado nasofaringeo y/o orofaringeo: > 2 mL. | Ninguna | La muestra debe ser obtenida hasta los 10 días del inicio de síntomas | * Hisopado nasal y faríngeo: Tubos plástico de 5 a 15 mL ó Crioviales de 2 mL<br>** Hisopado nasofaringeo y/o orofaringeo: Tubos plástico de 5 a 15 ml ó Crioviales de 2 mL | * Hisopado nasal y faríngeo: 2 hisopos (Punta de dacrón o nylon, rayón o poliéster y mango de plástico en el medio de transporte viral).<br>** Hisopado nasofaringeo y/o orofaringeo: 1 ó 2 hisopos (Punta de dacrón o nylon, rayón o poliéster y mango de plástico en el medio de transporte viral).<br>todos ellos conservado en cadena de frío de 2 a 8 °C y enviados al laboratorio de salud publica máximo 5 días luego de la toma de muestras. | En contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje y mantener la cadena de frío, refrigerado de 2 a 8 ºC | 5 días | Las muestras seran recibidas con la Ficha de Investigación Clínico Epidemiológica COVID-19. |
| 52 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Biología Molecular | PCR en tiempo real para la detección de *Monkeypox virus* (MPXV) a partir de muestra de piel (lesiones dérmica, exudado y costra) y muestra respiratoria | Prueba molecular cualitativa de PCR en tiempo real, para determinar la presencia de ácidos nucleicos (ADN) de *Monkeypox virus* (MPXV) en muestras de casos probables de viruela símica | Viruela símica | *Hisopado: orofaríngeo/nasofaríngeo (Fase prodrómica (a)).<br>**Hisopado de lesión dérmica, Hisopado de exudado vesicular o costras (Fase eruptiva) | * Hisopado orofaríngeo/nasofaríngeo en 3 mL.<br>** Hisopado de lesión dérmica, hisopado de exudado vesicular o costras, contenidos en 3 mL. | Evaluación de estado clínico para asegurar el cumplimiento de los criterios de inclusión para obtención de las muestras. Según la definición de caso de la AE-12-2022 del CDC- PERU | Estar correctamente identificadas y etiquetadas, según tipo de muestra, en concordancia con la solicitud de análisis (b).<br>Haber sido obtenidas oportuna y adecuadamente según la definición de caso de la AE-12-2022 del CDC- PERU. | Tubos de plástico de 15 ml con medio de transporte viral (MTV). | Las muestras deben refrigerarse (2-8° C) después de realizada la recolección.<br>Si el transporte excede los 7 días para que la muestra se analice, las muestras deben almacenarse a -20 °C | En contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje y mantener la cadena de frío, refrigerado de 2 a 8 ºC | 48 horas | Las muestras serán recepcionadas con la Ficha de Investigación Clínica Epidemiológica de la Viruela del Mono (VIRUELA SIMICA). |
| 53 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Biología Molecular | RT-PCR en tiempo real para la detección de Virus Influenza y VSR en muestras respiratorias. | Prueba molecular en PCR en tiempo real para determinar la presencia de ácidos nucleicos de virus de influenza | Influenza | * Hisopado nasal y faríngeo.<br>** Aspirado traqueal.<br>*** Tejido de pulmón.<br>**** Lavado bronco alveolar u otra secreción respiratoria. | Hisopado nasal y faríngeo: > 2 mL.<br>** Aspirado traqueal: > 2mL.<br>*** Tejido pulmonar: 2 cm3.<br>**** Lavado bronco alveolar u otra secreción del tracto respiratorio: > 2 mL. | Paciente con un tiempo de enfermedad de 10 días como máximo entre el inicio de enfermedad y el día de toma de muestra. | * Hisopado nasal y faríngeo: 2 hisopos (Punta de dacrón o nylon, rayón o poliéster y mango de plástico en el medio de transporte viral).<br>** Aspirado traqueal: sin diluir<br>*** Tejido pulmonar: transportado en suero salino fisiológico.<br>**** Lavado bronco alveolar u otra secreción del tracto respiratorio: sin diluir. | Tubos de plástico con 3 mL de medio de transporte viral (MTV) | Las muestras deben refrigerarse (2-8° C) después de realizada la recolección.<br>Si el transporte excede los 7 días para que la muestra se analice, las muestras deben almacenarse a -20 °C | En contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje y mantener la cadena de frío, refrigerado de 2 a 8 ºC | 5 días | Las muestras serán recepcionadas con la Ficha de Investigación Clínica Epidemiológica de Vigilancia de Síndrome Gripal (SG) O Enfermedad Tipo Influenza (ETI) |
| 54 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Inmunodiagnóstico | Diagnóstico de PSA: Pruebas rápidas y pruebas de quimioluminiscencia | Analisis de sangre que mide la cantidad de la proteína producida por la próstata, incluyendo formas libres y unidas. | Cáncer de próstata | Suero | 2 mL | Abstinencia sexual 72 horas antes de la toma de muestra | Sin hemólisis, sin restos de fibrina, no lipémica y sin contaminación microbiana | Suero: tubo plástico de 4 o 7 mL para extracción al vacío con gel separador | Suero: Debe ser entregado dentro de las 24 horas de la toma de muestra y conservado de 2 a 8 °C. | En contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje y mantener la cadena de frío, refrigerado de 2 a 8 ºC | 7 días | Ninguna |
| 55 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Patología Clínica | Control de Calidad en Bioquímica y Hematología | No Aplica | Servicio de control de calidad en Bioquímica para los EE.SS. de la Red de Laboratorios | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica | Ninguna |
| 56 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Entomología | Identificación taxonómica de larvas de Anopheles, Aedes, Culex sp y otros culicídeos | Se observarán las características de importancia taxonómica que son comunes para cada especie, usando microscopio, estereoscopio, claves taxonómicas, figuras, materiales y reactivos necesarios, realizando previamente el montaje de la muestra | Dengue, Malaria, Fiebre amarilla, Zika, Fiebre Chikungunya, Encefalitis equina | Mosquitos Anopheles, Aedes, Culex, Sabethes, Haemagogus sp y otros culicídeos, todos ellos, estadío larvario | 1-50 | Insecto con estructuras completas | Alcohol al 70% | Viales de 2 mL | Conservacion a temperatura ambiente 8°-30ºC. Tiempo: 5 días | En viales cerrados hermeticamente, embaladas en cajas de tecnopor o de cartón y triple embalaje | 6 días | Para envios mayores a 50 muestras, el tiempo de emision de resultados será mayor a 6 días. |
| 57 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Entomología | Identificación taxonómica de mosquitos adultos de Anopheles, Aedes, Culex sp y otros culicídeos | Se observarán las características de importancia taxonómica que son comunes para cada especie, usando estereoscopio, claves taxonómicas, figuras, materiales y reactivos necesarios, realizando previamente el montaje de la muestra. | Dengue, Malaria, Fiebre amarilla, Zika, Fiebre Chikungunya. | Mosquitos Anopheles, Aedes, Culex, Sabethes, Haemagogus sp y otros culicídeos, todos ellos en estadío adulto | 1-50 | Insecto con estructuras completas | Preservado con naftalina | Cajitas de fósforos | Temperatura ambiente. Almacenamiento 5 días | En cajita de cartón, embalados en cajas de tecnopor o de cartón y en triple embalaje | 6 días | Para envios mayores a 50 muestras, el tiempo de emision de resultados será mayor a 6 días. |
| 58 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Microbiología | Cultivo y Prueba de susceptibilidad antibiótica por el método de disco difusión para Salmonella, Shigella, Escherichia coli , Klebsiella sp, Proteus sp, Vibrio sp, Campylobacter, Staphylococcus spp, Streptococcus spp y otros. | Técnica microbiológica que permite el crecimiento y multiplicación de microorganismos en un medio controlado (sólido , líquido o semisólido).<br>Ensayo que consiste en depositar discos de papel filtro previamente impregnados con antibióticos en la superficie de una placa de agar Mueller Hinton previamente inoculada con el microorganismo | Enfermedades por bacterias patógenas | - Heces frescas e Hisopado rectal (Salmonella, Shigella, Escherichia coli , Klebsiella sp, Proteus sp, Vibrio sp, obacter)<br>Primera orina de la<br>Secrecion faringea | Heces frescas (Mínimo 3-8 gr), Hisopado rectal en medio Cary<br>Pimera orina de la mañana<br>ml)<br>Secrecion faringea | Las muestras deben recolectarse antes de la administración de cualquier antibiótico | *Heces frescas: sin fijador<br>*Primera orina de la mañana, previa higiene , primer chorro eliminar, segundo chorro depositar.<br>*Secrecion faringea: En horas de la mañana permanecer sin realizar aseo en bucal. | Heces frescas:Frasco de boca ancha con tapa rosca estéril<br>Primera orina d ela mañana: Frasco de boca ancha con tapa rosca estéril | Heces frescas : Muestra recién emitida: a temperatura ambiente hasta 24 horas luego de su obtención.<br>Primera orina de la mañana: Muestra recien emitida a temperatura ambiente hasta 2 horas desde su obtencion.<br>Secrecion faringea: Muestra recien obtenida directo en placa en medio de cultivo. | Transporte en contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad (sistema triple embalaje) a temperatura ambiente. | 4 días | Ninguna |
| 59 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA JAEN | Biología Molecular | PCR en tiempo real para determinar *Chlamydia trachomatis-Neiseria Gonorheae* | Reacción en cadena de la polimerasa para la identificación molecular de Chlamydia trachomatis -Neiseria Gonorreae | clamidiosis-gonorrea | orina | 20 - 50 ml en frasco colector estéril. | haberse aplicado cremas, no estar tomando antibiótico o haber terminado tratamiento de 03 días previos a la toma de muestra.<br>No se debe obtener la muestra en pacientes en días de mestruación.<br>De preferencia debe ser la primera orina del día o no haber miccionado al menos una hora antes de la obtención, sin realizar higiene de la zona genital antes de la | Frasco colector estéril, conservada de 2 a 8 ° C hasta 72 horas.<br>*Se recomienda derivar la muestra tan pronto sea posible al LSPJ. | Frasco colector estéril con capacidad de 50 ml . | Muestra recién emitida a temperatura ambiente hasta 24 horas luego de su obtención.<br>o conservar hasta 72 horas en refrigeracion de 2 a 8°C. | En contenedores que cumplan las medidas de bioseguridad - triple embalaje y mantener la cadena de frío, refrigerado de 2 a 8 ºC | 72 horas | Las muestras solo seran recibidas si vienen con Ficha para Identificacion de *Chlamydia trachomatis* y otras Bacterias de Transmisión Sexual. |
| 60 | INSTITUTO NACIONAL DE SALUD | SE REALIZA RECEPCION Y ENVIO DE MUESTRAS SEGÚN LA CARTERA DE SERVICIOS QUE ELLOS OFERTAN | | | | | | | | | | | | |

DOC. DE APROBACIÓN: MEMORANDO N° 002 – GR.CAJ/DSRSJ-DG/DLSP Fecha: 05/02/2026