



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVÍO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
-VIH Ag-Ab (ELISA), VIH Ag-Ab (Quimioluminiscencia) y Western blot VIH1 IgG  - VIH-NEU  M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero o plasma separado (obtenido con EDTA, heparina, citrato, ACD)	2.0 a 3.0 mL	No lipémica. No hemolizada. No icterica No contaminada No mayor a 7 días de haberse tomado.	Clave alfanumérica asignada desde la unidad médica, no asociada al RFC, edad, sexo, fecha de toma.	Tubo vacutainer con gel separador (tapón amarillo) o bien suero o plasma separado contenido en tubo de plástico hermético.	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud con fecha de toma de muestra, historia clínica y/o encuesta centinela. La identificación del paciente deber ser concordante con la muestra.	Refrigeración (2-8° C)	VIH (ELISA) 8 días W.B. 10 días	NOM-010-SSA2-2010 Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica de Diagnóstico de la Infección por VIH/SIDA NOM-039-SSA2-2014	Pacientes con seguimiento, enviar las muestras subsecuentes con la misma identificación que la primera para asegurar la trazabilidad de resultados. Será causa de rechazo cualquier incumplimiento.
-CARGA VIRAL Y CD4  - VIH-NEU  M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Sangre total. Con anticoagulante (EDTA)	5.0 a 7.0 mL	No coagulada La muestra se toma el día que se envía al INDRE	Nombre ó clave, edad, sexo, fecha de toma	Tubo con EDTA 13x25 mm, tapón lila	Temperatura ambiente	Oficio de solicitud Original de recibo de pago Historia clínica. F. Toma	Temperatura ambiente.	20 días	NOM-010-SSA2-2010 NOM-039-SSA2-2014	Se envía al INDRE de inmediato. Llamar al LESP para programar toma de muestra
- Anticuerpos IgM anti-hepatitis A, anticuerpos totales anti-hepatitis C (ag- Ab), antígeno de superficie de hepatitis B.  -VIH-NEU  M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero o plasma separado (obtenido con EDTA, heparina, citrato, ACD).	2.0 a 3.0 mL Para cada determinación. (Si se solicita A,B y C mínimo 3 mL)	No lipémica No hemolizada No contaminada No mayor a 7 días de haberse recolectado.	Nombre o clave alfanumérica; edad, sexo, fecha de toma de muestra.	Tubo vacutainer con gel separador (tapón amarillo) o bien suero o plasma separado contenido en tubo de plástico hermético.	Refrigeración (2-8° C).	Oficio de solicitud con la fecha de toma de muestra, historia clínica. Identificación del paciente debe ser concordante con la muestra.	Refrigeración (2-8° C)	10 días	NOM-017-SSA2-2012 NOM-039-SSA2-2014 Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica de Hepatitis Virales por Laboratorio Versión vigente	Será causa de rechazo cualquier incumplimiento.
-Ac. ANTICISTICERCO (WESTERN BLOT)  - VIH-NEU  M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero centrifugado. o L.C.R. (Líquido cefalorraquídeo)	2.0 a 3.0 mL	No lipémica. No hemolizada. No contaminada No icterico	Nombre del paciente, edad, fecha de toma	Tubo con gel de plástico 13x100 mm, tapón amarillo	Refrigeración (2-8° C).	Oficio de solicitud Historia Clínica F. toma	Refrigeración (2-8° C)	20 días	NOM-017-SSA2-2012	Máximo 24 h  Se envía al INDRE Refrigerado
-Ac ANTITRIQUINELOSIS  - VIH-NEU  M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero centrifugado	2.0 a 3.0 mL	No lipémica. No hemolizada. No icterica No contaminada	Nombre del paciente, edad, fecha de toma	Tubo con gel de plástico 13x100 mm, tapón amarillo	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia Clínica F. toma	Refrigeración (2-8° C)	20 días	NOM-017-SSA2-2012	Se envía al INDRE  Máximo 24 h
-ANTIGENO DE TENIA (ELISA)  - VIH-NEU - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ E.	Heces	10 gr	Conservar en refrigeración de 2-8° C hasta 3 días.	Nombre del paciente Fecha de toma de la muestra Edad Sexo	Frasco de plástico boca ancha, tapa de rosca.	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia Clínica F. toma	Refrigeración (2-8° C)	20 días	NOM-017-SSA2-2012	Se envía al INDRE Máximo 24 h

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 07-11-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 1/21
ELABORÓ MIGUEL ÁNGEL MOLINA ÁNGELES DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO ESPECIALIZADO Y REFERENCIA		REVISÓ LUZ MARÍA VENEGAS BARRERA GERENCIA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		AUTORIZÓ MA DOLORES G. RAMÍREZ HERNÁNDEZ DIRECCIÓN	



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVÍO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- MONONUCLEOSIS INFECCIOSA (ELISA) (EPSTEIN-BARR) - VIH-NEU - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero centrifugado.	2.0 mL a 3.0 mL	No lipémica. No hemolizada. No contaminado. *No xantocromico.	Nombre completo Fecha de toma Edad Sexo	Tubo con gel de plástico 13x100 mm, tapón amarillo	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia Clínica F. toma	Refrigeración (2-8° C)	20 días	NOM-017-SSA2-2012	Se envía al INDRE Máximo 24 h
- VIH-NEU - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero	3.0 mL	No lipémica. No hemolizada. No contaminada.	Nombre completo Fecha de toma muestra Edad Sexo	Tubo con gel de plástico 13x100 mm, tapón amarillo	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia Clínica	Refrigeración (2-8° C)	15 días	NOM-039-SSA2-2014 NOM-017-SSA2-2012 Lineamientos para la Vigilancia de las Infecciones de Transmisión Sexual por Laboratorio	Máximo 24 h
-PARVOVIRUS B-19 - VIH-NEU - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero centrifugado.	2.0 mL a 3.0 mL	No lipémica. No hemolizada. No contaminada.	Nombre completo. fecha de toma	Tubo con gel de plástico 13x100 mm, tapón amarillo	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia Clínica F. toma	Refrigeración (2-8° C)	20 días	NOM-017-SSA2-2012	Se envía al INDRE Máximo 24 h
-RUBEOLA IgM. e IgG. (ELISA) - VIH-NEU - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero centrifugado.	2.0 mL a 3.0 mL	No lipémica. No hemolizada. No contaminada.	Nombre completo. fecha de toma, edad, sexo, fecha de inicio de exantema, debe de estar dado de alta en la plataforma SINAVE	<b>Tubo vacutainer con gel separador (tapón amarillo) o bien suero o plasma separado contenido en tubo de plástico hermético</b>	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia Clínica Formulario de Estudio de casos de EFE (requisitados correctamente) Cartilla de vacunación	Refrigeración (2-8° C)	4 días	NOM-017-SSA2-2012 Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológico de Enfermedad Febril Exantemática por Laboratorio Versión vigente	Tomar muestra entre 0 a 5 días de inicio de Exantema max hasta 35 días Enviar a LESP máx. 24 h. Después de la toma de muestra
- TORCH - VIH-NEU - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ	Suero centrifugado	2.0 a 3.0 mL	No lipémica. No hemolizada. No contaminada.	Nombre completo. fecha de toma, edad, sexo	Tubo con gel de plástico 13x100 mm, tapón amarillo	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia Clínica F. toma Cartilla de vacunación	Refrigeración (2-8° C)	10 días	NOM-017-SSA2-2012	Tomar muestra al inicio de la sintomatología
-SARAMPIÓN IgG e IgM. (ELISA) - VIH-NEU M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero centrifugado.	2.0 mL a 3.0 mL	No lipémica. No hemolizada. No contaminada.	Nombre completo, sexo, fecha de inicio de exantema, fecha de toma, debe de estar dado de alta en la plataforma SINAVE	<b>Tubo vacutainer con gel separador (tapón amarillo) o bien suero o plasma separado contenido en tubo de plástico hermético</b>	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia Clínica Formulario de Estudio de casos de EFE (requisitados correctamente) Cartilla de vacunación	Refrigeración (2-8° C)	4 días	NOM-017-SSA2-2012 Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica de la Enfermedad Febril Exantemática por Laboratorio Versión vigente	Tomar muestra entre 0 a 5 días de inicio de exantema max. Hasta 35 días-Enviar a LESP en un máx. de 24 h después de la toma de muestra.
- POLIOVIRUS (PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA) AISLAMIENTO - VIH-NEU - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Materia fecal.	10 gr (Tamaño de una nuez)	Enviar una muestra del caso	Nombre completo. Número de muestra Fecha de toma	Frasco de plástico de boca ancha de 30 mL	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia Clínica completa Estudio epidemiológico Formulario de estudio del caso Cartilla de vacunación	Refrigeración (2-8° C)	30 días	NOM-017-SSA2-2012 Lineamientos para la Vigilancia por laboratorio de poliomielitis y la parálisis flácida aguda	-Caso menor de 15 años -Si es mayor debe haberse aplicado la vacuna influenza H1 N1 en menos de un mes de presentar sintomatología -En caso de no poder obtener muestra por si solos enviar hisopo rectal, usando como medio de transporte 2 mL de solución fisiológica.

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 19-01-21	VIGENTE A PARTIR DE 01-01-22	FECHA DE PROXIMA REVISION 02-01-23	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 2/21
----------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------	-------------



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
-Ac. IgM DE VIRUS DEL OESTE DEL NILO (VON)  - VIH-NEU  - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero centrifugado	4 mL 2 muestras	No lipémica. No hemolizada. No contaminada.	Nombre y datos completos. Fecha de toma	Tubo con gel de plástico 13x100 mm, tapón amarillo	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia clínica completa Fecha de inicio del padecimiento. Fecha de toma de la muestra	Refrigeración (2-8° C)	30 días	NOM-017-SSA2-2012	1ª muestra: fase aguda 0 a 5 días 2ª muestra fase convaleciente de 14 a 21 días. Entregar inmediatamente la muestra al LESP para su envío inmediato al InDRE
	Líquido cefalorraquídeo	2.5 mL	Condiciones óptimas.	Nombre y datos completos fecha de toma	Tubo de vidrio estéril de 13x100 mm	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia clínica completa Fecha de inicio del padecimiento. Fecha de toma de la muestra	Refrigeración (2-8° C)	30 días	NOM-017-SSA2-2012	Entregar inmediatamente la muestra al LESP para su envío inmediato al InDRE
-HERPES SIMPLE IgM (ELISA)  - VIH-NEU  - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero centrifugado	2.0 mL a 3.0 mL	No lipémica. No hemolizada. No contaminada. No icterico	Nombre completo. fecha de toma	Tubo con gel de plástico 13x100 mm, tapón amarillo	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia Clínica F. Toma	Refrigeración (2-8° C)	10 días	NOM-039-SSA2-2014 Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones de Transmisión Sexual por Laboratorios.	Tomar muestras entre los 6 a 20 días de inicio del padecimiento. enviar al LESP en un Máximo 24 h
CITOMEGALOVIRUS (IgM ELISA)  - VIH-NEU  - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero centrifugado	2.0 mL a 3.0 mL	No lipémica. No hemolizada. No contaminada. *No xantocrómica.	Nombre completo. fecha de toma	Tubo con gel de plástico 13x100 mm, tapón amarillo	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia clínica. F. Toma	Refrigeración (2-8° C)	10 días	NOM-017-SSA2-2012	Tomar muestra en fase aguda enviar al LESP Máximo 24 h
- ENTEROVIRUS (COXACKIE VIRUS, ECHO-VIRUS)  - VIH-NEU  - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Exudado rectal. o Muestra fecal. *	Un hisopo * 10 g (tamaño de una nuez)	Tubo bien cerrado en 2.0 mL. de solución salina o medio de transporte viral.  *Envase plástico	Nombre completo. fecha de toma	Tubo de plástico de 13 x 100 mm  *Frasco de plástico de boca ancha de 30 mL.	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud e Historia Clínica F. Toma	Refrigeración (2-8° C)	30 días	NOM-017-SSA2-2012	Tomar muestra en fase aguda Se envía al INDRE Máximo 24 h
-TOXOPLASMA IgM e IgG (ELISA)  - VIH-NEU  - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero centrifugado	2.0 mL a 3.0 mL	No lipémica. No hemolizada. No contaminada. No icterico	Nombre completo. fecha de toma	Tubo con gel de plástico 13x100 mm, tapón amarillo	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia Clínica F. toma	Refrigeración (2-8° C)	10 días	NOM-017-SSA2-2012	Enviar al LESP en un máximo 24 h
-Ac ANTINUCLEARES  - VIH-NEU  - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero centrifugado	2.0 mL a 3.0 mL	No lipémica. No hemolizada. No contaminada	Nombre completo. No de muestras. Fecha de toma	Tubo con gel de plástico 13x100 mm, tapón amarillo	Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Historia Clínica F. toma	Refrigeración (2-8° C)	10 días	-----	Enviar al LESP en un máximo 24 h de tránsito



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVÍO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- SEROLOGICO DE LEPTOSPIROSIS (AGLUTINACIÓN MICROSCÓPICA) - VIH-NEU - M.A.I.S. BEATRIZ GUTIERREZ ESCAMILLA	Suero	2.0 mL 2 muestras (ver observaciones)	No lipémico. No hemolizado. No contaminado.	Nombre completo. Número de muestra primero toma y segunda toma	Tubo con gel de plástico 13x100 mm, tapón amarillo	Refrigeración (2-8 ° C)	Oficio de solicitud Historia Clínica F. toma	Refrigeración (2-8° C)	15 días	PROY-NOM-029-SSA2-2014	1ª muestra en fase aguda, 2ª muestra en un intervalo de 15 a 90 días de la 1ª Se envía al INDRE Máximo 24 h
-CULTIVO PARA TUBERCULOSIS - MICOBACTERIAS - I.B.T. JESSICA ISABEL DÍAZ GARDUÑO	Expectoración.	3 a 5 mL (Enviar: 3 muestras para diagnóstico y una muestra para control).	Conservación de 2-8° C hasta 3 días. No saliva.	Nombre completo. Número de muestras. (1*, 2* y 3*) Fecha de toma de las muestras. Indicar el tipo de muestra	El frasco rotulado debe venir en una bolsa de plástico transparente. Es bolsa por frasco. Frasco de plástico, boca ancha, tapa de rosca, estéril. En hielera exclusiva para Micobacterias con la identificación de bioseguridad requerida	EN TRIPLE EMBALAJE Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Formato 208C01011000001 487 20 (Solicitud de Cultivo de Tuberculosis en Muestras Biológicas) mismo que podrá incluirse en el texto de Oficio de Solicitud o enviar ambos de forma independiente. Historia clínica completa y reciente Impresión SINAVE de la sección de laboratorio que muestre los estudios solicitados habilitados para reporte	Refrigeración (2-8° C)	Preliminar: 5 días *Positivos: 50 Días Negativo: 60 Días	NOM-006-SSA2-2013	Si no se cumplen los requisitos se solicitará otra muestra *Es requisito obligatorio para la recepción haber solicitado la prueba correspondiente en la sección del laboratorio de la plataforma SINAVE-Tuberculosis
- CULTIVO PARA TUBERCULOSIS - MICOBACTERIAS - I.B.T. JESSICA ISABEL DÍAZ GARDUÑO	Orina.	50 a 100 mL (Enviar: 5 muestras para diagnóstico y 3 muestras para control).	Primera orina de la mañana. Conservar en refrigeración de 2 - 8° C hasta 4 horas. Enviar de inmediato.	Nombre completo. Fecha de toma y Número de muestra. (1*,2*,3*,4*) Indicar el tipo de muestra	El frasco rotulado debe venir en una bolsa de plástico transparente. Es bolsa por frasco de muestra Frasco de plástico, boca ancha, tapa de rosca, estéril. La serie inicia el día lunes. En hielera exclusiva para Micobacterias con la identificación de bioseguridad requerida	EN TRIPLE EMBALAJE Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Formato 208C01011000001 487 20 (Solicitud de Cultivo de Tuberculosis en Muestras Biológicas) mismo que podrá incluirse en el texto de Oficio de Solicitud o enviar ambos de forma independiente. Historia clínica completa y reciente Impresión SINAVE de la sección de laboratorio que muestre los estudios solicitados habilitados para reporte	Refrigeración (2-8° C)	*Positivos: 50 días Negativo: 60 días	NOM-006-SSA2-2013	Las muestras deben ser enviadas el mismo día de la toma hasta completar el número requerido. Antes de las 11:00 am *Es requisito obligatorio para la recepción haber solicitado la prueba correspondiente en la sección del laboratorio de la plataforma SINAVE-Tuberculosis
- CULTIVO PARA TUBERCULOSIS - MICOBACTERIAS - I.B.T. JESSICA ISABEL DÍAZ GARDUÑO	Jugo gástrico.	5 a 10 mL (Enviar: 3 muestras para diagnóstico y una muestra para control).	Inmediato.	Nombre completo. Número de muestra. Fecha de toma Indicar el tipo de muestra	El frasco rotulado debe venir en una bolsa de plástico transparente. Frasco de plástico, boca ancha, tapa de rosca, estéril. En hielera exclusiva para Micobacterias con la identificación de bioseguridad requerida	EN TRIPLE EMBALAJE Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Formato 208C01011000001 487 20 (Solicitud de Cultivo de Tuberculosis en Muestras Biológicas) mismo que podrá incluirse en el texto de Oficio de Solicitud o enviar ambos de forma independiente. Historia clínica completa y reciente Impresión SINAVE de la sección de laboratorio que muestre los estudios solicitados habilitados para reporte	Refrigeración (2-8° C)	Preliminar: 5 días *Positivos: 50 días Negativo: 60 días	NOM-006-SSA2-2013	Las muestras deben ser enviadas el mismo día de la toma hasta completar el número requerido. *Es requisito obligatorio para la recepción haber solicitado la prueba correspondiente en la sección del laboratorio de la plataforma SINAVE-Tuberculosis
- CULTIVO PARA TUBERCULOSIS - MICOBACTERIAS - I.B.T. JESSICA ISABEL DÍAZ GARDUÑO	L.C.R. (Líquido cefalorraquídeo)	1 a 5 mL (una muestra)	Inmediato.	Nombre completo. Fecha de toma Indicar el tipo de muestra	Tubo rotulado de plástico, tapa de rosca, estéril. En hielera exclusiva para Micobacterias con la identificación de bioseguridad requerida	EN TRIPLE EMBALAJE Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Formato 208C01011000001 487 20 (Solicitud de Cultivo de Tuberculosis en Muestras Biológicas) mismo que podrá incluirse en el texto de Oficio de Solicitud o enviar ambos de forma independiente. Historia clínica completa y reciente Impresión SINAVE de la sección de laboratorio que muestre los estudios solicitados habilitados para reporte	Refrigeración (2-8° C)	Preliminar: 5 días *Positivos: 50 días Negativo: 60 días	NOM-006-SSA2-2013	La muestra debe ser enviada el mismo día de la toma de manera inmediata. *Es requisito obligatorio para la recepción haber solicitado la prueba correspondiente en la sección del laboratorio de la plataforma SINAVE-Tuberculosis

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 4/21
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------------	---------------------	----------------



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVÍO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- CULTIVO PARA TUBERCULOSIS - MICOBACTERIAS - I.B.T. JESSICA ISABEL DÍAZ GARDUÑO	Líquido Pleural o Líquido de Ascitis.	5 a 8 mL (Una muestra)	Adicionar 2-3 gotas de citrato de sodio al 10% por cada 10 mL. Enviar de inmediato.	Nombre completo. Fecha de toma. Indicar el tipo de muestra.	El frasco rotulado debe venir en una bolsa de plástico transparente. Frasco de plástico, boca ancha, tapa de rosca, estéril. En hielera exclusiva para Micobacterias con la identificación de bioseguridad requerida.	EN TRIPLE EMBALAJE Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Formato 208C01011000001 487 20 (Solicitud de Cultivo de Tuberculosis en Muestras Biológicas) mismo que podrá incluirse en el texto de Oficio de Solicitud o enviar ambos de forma independiente. Historia clínica completa y reciente Impresión SINAVE de la sección de laboratorio que muestre los estudios solicitados habilitados para reporte.	Refrigeración (2-8° C)	Preliminar: 5 días *Positivos: 50 Días Negativo: 60 días	NOM-006-SSA2-2013	La muestra debe ser enviada el mismo día de la toma de manera inmediata. *Es requisito obligatorio para la recepción haber solicitado la prueba correspondiente en la sección del laboratorio de la plataforma SINAVE-Tuberculosis.
- CULTIVO PARA TUBERCULOSIS - MICOBACTERIAS - I.B.T. JESSICA ISABEL DÍAZ GARDUÑO	Biopsia.	Trozo. (Una muestra) 2 cm. aprox. o más	Conservación hasta 4 horas en solución salina estéril. No conservador. No formol. No cloroformo. Enviar de inmediato.	Nombre completo. Indicar el tipo de muestra.	El frasco rotulado debe venir en una bolsa de plástico transparente. Frasco de plástico, boca ancha, tapa de rosca, estéril. En hielera exclusiva para Micobacterias con la identificación de bioseguridad requerida.	EN TRIPLE EMBALAJE Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Formato 208C01011000001 487 20 (Solicitud de Cultivo de Tuberculosis en Muestras Biológicas) mismo que podrá incluirse en el texto de Oficio de Solicitud o enviar ambos de forma independiente. Historia clínica completa y reciente Impresión SINAVE de la sección de laboratorio que muestre los estudios solicitados habilitados para reporte.	Refrigeración (2-8° C)	Preliminar: 5 días *Positivos: 50 días Negativo: 60 Días	NOM-006-SSA2-2013	La muestra debe ser enviada el mismo día de la toma de manera inmediata. *Es requisito obligatorio para la recepción haber solicitado la prueba correspondiente en la sección del laboratorio de la plataforma SINAVE-Tuberculosis.
-AC. ANTITUBERCULOSIS (ELISA) - MICOBACTERIAS - I.B.T. JESSICA ISABEL DÍAZ GARDUÑO	Suero. o L.C.R. (Líquido cefalorraquídeo)	1 a 2 mL (Una muestra)	Conservación hasta 24 horas. No lipémica. No hemolizada.	Nombre completo. Fecha de toma.	Tubo rotulado de plástico estéril con tapa de rosca. En hielera exclusiva para Micobacterias con la identificación de bioseguridad requerida.	EN TRIPLE EMBALAJE Refrigeración (2-8° C)	Oficio de solicitud Formato 208C01011000001 487 20 (Solicitud de Cultivo de Tuberculosis en Muestras Biológicas) mismo que podrá incluirse en el texto de Oficio de Solicitud o enviar ambos de forma independiente. Historia clínica completa y reciente Impresión SINAVE de la sección de laboratorio que muestre los estudios solicitados habilitados para reporte.	Refrigeración (2-8° C)	18 días.	NOM-006-SSA2-2013	Se envía al INDRE *Es requisito obligatorio para la recepción haber solicitado la prueba correspondiente en la sección del laboratorio de la plataforma SINAVE-Tuberculosis.
-PCR PARA TUBERCULOSIS DE HUESO O ARTICULACIÓN - MICOBACTERIAS - I.B.T. JESSICA ISABEL DÍAZ GARDUÑO	Suero.	1 a 3 mL (Una muestra)	Conservación hasta 24 horas. No lipémica. No hemolizada.	Nombre completo. Fecha de toma.	Tubo rotulado de plástico estéril con tapa de rosca. En hielera exclusiva para Micobacterias con la identificación de bioseguridad requerida.	EN TRIPLE EMBALAJE Refrigeración (2-8° C)	El oficio de solicitud Formato 20C0101100000 487 20 (Solicitud de Cultivo de Tuberculosis en muestras biológicas) mismo que podrá incluirse en el texto del Oficio de Solicitud o enviar ambos de forma independiente. Historia Clínica completa y reciente Impresión SINAVE de la sección de laboratorio que muestre los estudios solicitados habilitados para reporte. Comprobante de pago del banco (original)	Refrigeración (2-8° C)	30 días	NOM-006-SSA2-2013	Se envía al INDRE *Es requisito obligatorio para la recepción haber solicitado la prueba correspondiente en la sección del laboratorio de la plataforma SINAVE-Tuberculosis.

\*Observaciones para laboratorio de Micobacterias \*Los recipientes deben de ser de plástico transparente estériles \*Dentro de la identificación se debe adicionar la fecha de toma de muestra.

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 5/21
----------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------	-------------



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
-PCR PARA TUBERCULOSIS PULMONAR O EXTRAPULMONAR - MICOBACTERIAS - I.B.T. JESSICA ISABEL DÍAZ GARDUÑO	Expectoración o Líquido pleural o Líquido de acitis o bronquial o Jugo gástrico u Orina	5 a 10 mL (Una muestra)	Enviar de inmediato.	Nombre completo. Fecha de toma	El frasco rotulado debe venir en una bolsa de plástico transparente. Frasco de plástico, boca ancha, tapa de rosca, estéril. En hielera exclusiva para Micobacterias con la identificación de bioseguridad requerida	EN TRIPLE EMBALAJE Refrigeración (2-8° C)	El oficio de solicitud Formato 20C0101100000 487 20 (Solicitud de Cultivo de Tuberculosis en muestras biológicas) mismo que podrá incluirse en el texto del Oficio de Solicitud o enviar ambos de forma independiente Historial Clínica completa y reciente Impresión SINAVE de la sección de laboratorio que muestre los estudios solicitados habilitados para reporte Comprobante de pago del banco (original)	Refrigeración (2-8° C)	30 días	NOM-006-SSA2-2013	Se envía al INDRE  *Es requisito obligatorio para la recepción haber solicitado la prueba correspondiente en la sección del laboratorio de la plataforma SINAVE-Tuberculosis
-HANSEN O LEPRA - MICOBACTERIAS - I.B.T. JESSICA ISABEL DÍAZ GARDUÑO	Laminilla.	Una laminilla por paciente.	Fijar a calor.	Nombre del paciente Fecha de toma de muestra.	Envuelta individualmente en papel de estraza tipo cartera. Contenida en caja o protector rígido de laminillas	Temperatura ambiente	El oficio de solicitud deberá incluir: Nombre completo del paciente. Edad, sexo, tipo y número de muestra. Fecha de toma y tiempo de tratamiento. Comorbilidades, peso y talla al momento de ser diagnosticado. Estudio epidemiológico	Temperatura ambiente	5 días	NOM-027-SSA2-1999	-----
- CONTROL CALIDAD BACIOSCOPIAS - MICOBACTERIAS - I.B.T. JESSICA ISABEL DÍAZ GARDUÑO	Laminillas teñidas.	100% Positivas. 10% Negativas.	No rotas. Previa limpieza con xilol.	Nombre completo de la unidad	Laminillas; en contenedor rígido, envueltas individualmente en papel de estraza tipo cartera	Temperatura ambiente	-Oficio de solicitud. -Formato 208C0101100000L 489 20 (Reporte de Actividades de Tuberculosis-Microscopia) obteniendo de plataforma PEEL posterior a su registro y envió de información	Temperatura ambiente	1 mes	NOM-006-SSA2-2013	-Se entrega reporte vía electrónica -Las laminillas deben ser enviadas los primeros 10 días naturales del mes.
- INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA PARA RABIA ANIMALES - RABIA - QFB CRISTINA DELGADO URBINA	Encéfalo: Canino Felino Bovino Porcino Quiróptero (Animal completo) Especies silvestres de interés epidemiológico	Encéfalo completo.	Refrigeración (4-8°C) Muestra en envase adecuado y bien identificado No putrefacta. No conservador. No formol. No derramadas.	Obligatorio: Numero de caso de centro antirrábico Opcional: Especie Raza Edad	Envase de plástico con tapa hermética en bolsa de plástico o Doble bolsa de plástico	Refrigeración (4-8° C)	Oficio de solicitud Formato unico Formato RAB-FOR-01 completo y adecuadamente lleno. -Especie silvestre enviar clasificación taxonómica o fotografía del animal completo	Refrigeración (4-8° C)	3 días hábiles	NOM-011-SSA2-2011 Lineamientos para la Vigilancia por Laboratorio de la Rabia DGE-INDRE-RNLSP 2023	Enviar la muestra en un lapso no mayor a 10 días naturales.
-INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA PARA RABIA EN HUMANOS - RABIA - QFB CRISTINA DELGADO URBINA	Ante mortem Impronta corneal, Hisopo sublingual Biopsia de cuero cabelludo. LCR Saliva  Post Mortem Encéfalo	2 Laminilla por cornea 1 Hisopo sublingual Biopsia de 1 cm <sup>3</sup> . 2 mL de LCR  3 mL de saliva Encéfalo completo	Refrigeración (4-8°C) Muestra en envase individual y bien identificadas No laminillas rotas No putrefacta No conservador No formol No derramadas El hisopo en 2 mL de solución salina o en medio de transporte viral.	Nombre de la unidad de salud Nombre del paciente Edad Sexo Tipo de muestra Fecha de toma de muestra	Envase de plástico con tapa hermética en bolsa de plástico	Refrigeración (4-8° C)	Oficio de solicitud Resumen clínico del paciente especificando datos de contacto con el animal	Refrigeración (4-8° C)	48 h.	NOM-011-SSA2-2011 Lineamientos para la Vigilancia por Laboratorio de la Rabia DGE-INDRE-RNLSP 2023	N/A

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 6/21
----------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------	-------------



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- DETERMINACION DE ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA RABIA (ELISA) - RABIA - QFB CRISTINA DELGADO URBINA	-Suero	1 a 3 mL.	No lipémica. No hemolizada. No contaminada. No icterico	-Unidad -Nombre completo	-Tubo con gel 13x100 mm, tapón amarillo	-Refrigeración (2-8 ° C)	-Oficio de solicitud -Formato RAB-FOR-17 completo y adecuadamente lleno.	-Refrigeración (2-8 ° C)	5 días hábiles	-PLATELIA TM RABIES KIT II, USERS MANUAL, BIORAD, FRANCE REF 3551180.	-Tomar la muestra con 8 horas de ayuno
- ROTAVIRUS ROTAFORESIS - BIOLOGIA MOLECULAR - Dr. FERNANDO BASTIDA GONZALEZ	Materia Fecal	Diarrea 10 a 20 mL. Solidia 5 a 10 g.	Refrigeración (4-8°C) Muestras en envase individual y bien identificada No congelada No envase de vidrio No conservador	Nombre de la unidad de salud Nombre del paciente Edad Sexo Tipo de muestra Fecha de toma de muestra Folio NUTRAVE	Envase de plástico con tapas rosca	Refrigeración (4-8° C)	Oficio de solicitud Resumen clínico Formato de estudio epidemiológico de enfermedad diarreica aguda y Rotavirus resumen clínico para las demás unidades Folio NUTRAVE	Refrigeración (4 a 8°C)	7 días hábiles	Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de la gastroenteritis viral: Rotavirus, Norovirus, Astrovirus y Adenovirus entéricos. Enero 2015 InDRE	No tomar la muestra del sanitario No tomar la muestra del pañal No congelar
- INFLUENZA A Y B qRT-PCR - BIOLOGIA MOLECULAR - Dr. FERNANDO BASTIDA GONZALEZ	Ante mortem Exudado faríngeo, nasofaríngeo, Lavado bronquioalveolar.  Post Mortem Biopsia de parénquima pulmonar	1 hisopo en medio de transporte viral 4 mL del lavado en medio de transporte viral  Tejido pulmonar de 1 a 2 cm <sup>3</sup>	Refrigeración (4-8°C) Muestras en envase individual y bien identificada No hisopo de algodón No hisopo de alginato No medio virado No conservador No formol No derramadas	Nombre de la unidad de salud Nombre del paciente Edad Sexo Tipo de muestra Fecha de toma de muestra Folio de plataforma	Medio de transporte viral (tubo de vidrio de 13x100)  En caso de tejido pulmonar en envase de plástico hermético o medio de transporte viral	Refrigeración (4-8° C)	Oficio de solicitud Resumen clínico Formato de notificación SISVER	Refrigeración (4 a 8°C)	5-7días	Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de la Influenza y otros Virus Respiratorios. Mayo 2017 InDRE.	Tiempo de inicio de signos y síntomas < a 3 días Hospitalizado < 7 días Tiempo de circulación < 2 días  Tiempo de toma de la muestra y llegada al LESP menor a 3 días. < 5 días locales < 7 días foráneos
- ZIKA RT-PCR TIEMPO REAL -BIOLOGIA MOLECULAR - Dr. FERNANDO BASTIDA GONZALEZ	Suero Biopsia Mosquitos	-2-5 mL de suero -Tejido 2cm <sup>3</sup> de hígado, bazo, riñón, ganglios, musculo, cerebro.	Refrigeración (0 a 10°C) biopsia refrigerada (2 a 8°C) sin formol no derramada sin conservadores	-Nombre de la unidad de salud -Nombre del paciente -Edad -Sexo -Tipo de muestra -Fecha de toma de muestra	-Tubo vacutainer amarillo -Biopsia en envase de plástico hermético o MVT	-Refrigeración (0-8°C)	-Oficio de solicitud -Formato de enfermedades transmitidas por vector -Registro en base federal. -Estudio Epidemiológico de Caso	Refrigeración (2 a 8°C)	5 días	Lineamiento de Vigilancia por laboratorio Dengue y otras Arbovirosis. Noviembre 2019 InDRE	-Tiempo de inicio de síntomas < 5 días -Tiempo transcurrido entre la toma de la muestra y la llegada al LESP menor a 72 horas

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 7/21
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	---------------------	----------------



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- CHIKUNGUNYA RF-PCR TIEMPO REAL  - BIOLOGIA MOLECULAR  - Dr. FERNANDO BASTIDA GONZALEZ	Suero Biopsia Mosquitos	2-5 mL de suero -Tejido 2 cm <sup>3</sup> de hígado, bazo, riñón, ganglios.	Refrigeración (2 a 8°C) biopsia refrigerada (2 a 8°C) Sin formol No derramada Sin conservadores	-Nombre de la unidad de salud -Nombre del paciente -Edad -Sexo -Tipo de muestra -Fecha de toma de muestra -Folio de plataforma	-Tubo vacutainer amarillo -Biopsia en envase de plástico hermético o MVT	-Refrigeración (2-8°C)	-Oficio de solicitud -Formato de enfermedades transmitidas por vector -Registro en base federal.	Refrigeración (2 a 8°C)	5 días	Lineamiento de Vigilancia por laboratorio Dengue y otras Arbovirosis. Noviembre 2019 InDRE	-Tiempo de inicio de síntomas < 5 días -Tiempo transcurrido entre la toma de la muestra y la llegada al LESP menor a 72 horas
- TIPIFICACIÓN DENGUE (D1, D2, D3, D4) RT-PCR Tiempo real  - BIOLOGIA MOLECULAR  - Dr. FERNANDO BASTIDA GONZALEZ	Suero Mosquitos Biopsia	2-5 mL de suero Mosquito -Tejido 2cm <sup>3</sup> de bazo y ganglios.	No más de 72 horas de tránsito refrigeración (2 a 8°C) biopsia refrigerada (2 a 8°C) Sin formol No derramada Sin conservadores	-Nombre de la unidad de salud -Nombre del paciente -Edad -Sexo -Folio de plataforma -Tipo de muestra -Fecha de toma de muestra -Para mosquitos -Lugar procedencia -Fecha de colecta -Hembra/Macho -No. de especímenes	-Tubo vacutainer amarillo -Biopsia en envase de plástico hermético o MVT -Envase hermético	-Refrigeración (2-8°C)	Suero y Biopsia: - Oficio de solicitud - Formato de Enfermedad Transmitida por Vector. - Registro en base federal.  Mosquitos: - Oficio de solicitud	Refrigeración (2 a 8°C)	5 días	Lineamiento de Vigilancia por laboratorio Dengue y otras Arbovirosis. Noviembre 2019 InDRE	Suero y Biopsia: -Tiempo de inicio de síntomas < 5 días - Tiempo transcurrido entre la toma de muestra y la llegada al LESP < A 72horas. Mosquitos: -Solo para vigilancia Entomoviológica
- RUBÉOLA RT-PCR Tiempo real  - BIOLOGIA MOLECULAR  - Dr. FERNANDO BASTIDA GONZALEZ	-Exudado Faringeo	-Hisopo de dacrón o rayón en medio de transporte viral	-Refrigerada (2-8°C) Hisopo de dacrón ó rayón -No algodón -No madera -No medio virado -Solo medio de transporte viral proporcionado por el LBM	-Nombre de la unidad de salud -Nombre del paciente -Edad -Sexo -Tipo de muestra -Fecha de toma de muestra. -Fecha de inicio de exantema	-Medio de transporte viral	-Refrigeración (2-8°C)	-Oficio de solicitud -Formato de EFES	Refrigeración (2 a 8°C)	5 días	-Lineamiento para la Vigilancia por Laboratorio de la Enfermedad Febril Exantemática. Noviembre 2018 InDRE. Manual para la Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Prevenibles por Vacunación. Marzo 2016	-Tiempo de inicio de síntomas < 5 días -Tiempo transcurrido entre la toma de la muestra y la llegada al LESP menor a 72 horas
SARAMPIÓN RT-PCR Tiempo real  -BIOLOGIA MOLECULAR  - Dr. FERNANDO BASTIDA GONZALEZ	-Exudado Faringeo	-Hisopo de dacrón o rayón en medio de transporte viral	Refrigerada (2-8°C) Hisopo de dacrón ó rayón -No algodón -No madera -No medio virado -Solo medio de transporte viral proporcionado por el LBM	-Nombre de la unidad de salud -Nombre del paciente -Edad -Sexo -Tipo de muestra -Fecha de toma de muestra -Fecha de vacunación - Fecha de inicio de exantema	-Medio de transporte viral	-Refrigeración (2-8°C)	-Oficio de solicitud -Formato de EFES -Copia de la cartilla de vacunación	Refrigeración (2 a 8°C)	5 días	-Lineamiento para la Vigilancia por Laboratorio de la Enfermedad Febril Exantemática. Noviembre 2018 InDRE. Manual para la Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Prevenibles por Vacunación. Marzo 2016	-Tiempo de inicio de síntomas < 5 días -Tiempo transcurrido entre la toma de la muestra y la llegada al LESP menor a 72 horas

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 8/21
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------------	---------------------	----------------





REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- BORDETELLA PCR Tiempo Real  - BIOLOGIA MOLECULAR  - DR. FERNANDO G. BASTIDA GONZÁLEZ	-Exudado o Aspirado Nasofaríngeo	1.0 mL de solución salina con cefalexina  2.0 mL de aspirado	-Hisopo de rayón o dacrón, nunca de alginato de calcio -Medio de transporte con solución salina con cefalexina a una concentración final de 40 µg/mL	-Nombre del paciente -Edad -Sexo -Nombre de la unidad tratante -Fecha de toma	-Contenedor tubo estéril	-Refrigeración (2-8°C)	-Oficio de solicitud -Resumen clínico -Formato del Sistema Nacional de Salud de Estudio Epidemiológico de caso de tos ferina	Refrigeración (2 - 8°C)	5 días	Lineamientos para la vigilancia epidemiológica de tosferina y síndrome Coqueluchoide por laboratorio 2017.	Toma durante la fase catarral y hasta 4 semanas de la fase paroxística
- CAMPYLOBACTER RT-PCR TIEMPO REAL  - BIOLOGIA MOLECULAR  -DR. FERNANDO G. BASTIDA GONZÁLEZ	Heces	Líquida 15 ML.  Sólida 10 g	Muestra líquida o sólida refrigeración (2 a 8°C)	-Nombre de la unidad de salud -Nombre del paciente -Edad -Sexo -Tipo de muestra -Fecha de toma de muestra	Envase plástico hermético	-Refrigeración (2-8°C)	Oficio de solicitud -Formato de enfermedad diarreica aguda -Estudio epidemiológico de caso	Refrigeración (2 a 8°C)	5 días	----	Tiempo de inicio de síntomas < a 3 días, Hospitalizado < a 7 días tiempo de circulación < a 2 días
- SARS-Cov-2 PCR Tiempo Real  - BIOLOGIA MOLECULAR  -DR. FERNANDO G. BASTIDA GONZÁLEZ	Hisopo Faringeo y Hisopo nasofaríngeo Biopsia 1 a 2 cm3 de tejido	Hisopo de dacrón o rayón en medio de transporte viral	Triple embalaje con refrigerantes suficientes para mantener red fría (2-8 °C) No conservador, no formol, no derrames.	Nombre del Paciente, folio y código de barra plataforma, fecha de toma de muestra	Triple embalaje, tubo primario de plástico	Entregar antes de 24 h después de toma de muestra en red fría (2-8°C)	Oficio de solicitud, formato AMATES O SISVER	Refrigeración (2-8°C)	72 HORAS	Lineamiento estandarizado para la vigilancia epidemiológica y por laboratorio de la enfermedad respiratoria viral, 2020	Cumplir con el programa establecido (fecha y hora)
- VIRUELA SÍMICA PCR EN TIEMPO REAL  -BIOLOGÍA MOLECULAR  -DR. FERNANDO G. BASTIDA GONZÁLEZ	Exudado Faringeo Exudado de lesiones Costras	1 hisopo de dacrón o rayón en tubo estéril de plástico 15 mL Lesiones de costras 2 mm	Refrigeración (4 – 8°C) Muestras en envase individual y bien identificadas. No hisopo de algodón. No medio de transporte viral. No conservador. No hisopo de alginato. No formol. No derramadas.	Nombre de la Unidad de Salud. Folio de plataforma. Edad. Sexo. Tipo de muestra. Fecha de toma de muestra.	Tubo de 15 mL tipo Falcon estéril, fondo cónico, con tapa. En caso de biopsia (costra), en tubo tipo Eppendorf (2 mL)	Refrigeración (4 – 8°C)	Oficio de solicitud. Resumen clínico. Formato de notificación (SINAVE)	Refrigeración (4 – 8°C)	72 h	Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de Viruela Símica (INDRE, 2022)	Tiempo de inicio de signos y síntomas < 3 días. Tiempo de toma de la muestra y llegada al LESP menor a 3 días.
- PALUDISMO VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA  - PARASITOLOGIA  - QFB JOSEFINA LILIAN GUZMAN ZAVALA	Laminilla con gota gruesa y extendido	Número de laminillas consideradas en las metas semanales.	Tomar la muestra en pico febril (de preferencia) enviar lo antes posible al laboratorio.	Numero de muestra y clave de evaluador con lápiz de grafito y formato B1 (en caso de búsqueda) Formato N1 debidamente llenado (en caso de notificación)	Cada laminilla se protege individualmente con cartón preferentemente y se empaqueta cuidadosamente con doble cubierta para evitar la ruptura	No hay que refrigerar la muestra, pero si protegerla de la humedad y la luz solar.	Oficio de solicitud Formato N-1 o B1 según sea el caso Formato SIPE0001003 llenado en su totalidad, debe de incluir el folio SIPE de cada una de las muestras enviadas.	No hay que refrigerar la muestra, pero si protegerla de la humedad y la luz solar.	5 días hábiles.  Notificación inmediata en casos positivos	Norma Oficial Mexicana NOM-032-SSA2-2014, lineamientos para la vigilancia por laboratorio de Paludismo. INDRE. 2018	Tomar la muestra en pico febril  Especificar si el paciente proviene de zona endémica o visitó alguna zona endémica

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 9/21
----------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------	-------------



### REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- PALUDISMO CASO PROBABLE  - PARASITOLOGIA  - QFB JOSEFINA LILIAN GUZMAN ZAVALA	Laminilla con gota gruesa y extendido	3 laminillas por paciente	Tomar la muestra en pico febril, (indispensable) enviar lo antes posible al laboratorio.	Formato N1 (notificación) debidamente llenado e historia clínica completa	Cada laminilla se protege individualmente con cartón preferentemente y se empaqueta cuidadosamente con doble cubierta para evitar la ruptura	No hay que refrigerar la muestra, pero sí protegerla de la humedad y la luz solar.	Oficio de solicitud Historia clínica completa Formato N-1  Formato estudio de caso con folio de plataforma SINAVE.	No hay que refrigerar la muestra, pero sí protegerla de la humedad y la luz solar.	3 días hábiles resultado escrito.  Notificación inmediata positivo.	Norma Oficial Mexicana NOM-032- SSA2-2011 y lineamientos de vigilancia por laboratorio de Paludismo. InDRE. 2019	Tomar la muestra en pico febril  Especificar si el paciente proviene de zona endémica o visito alguna zona endémica
- PALUDISMO CONTROL DE CALIDAD INDIRECTO  - PARASITOLOGIA  - QFB JOSEFINA LILIAN GUZMAN ZAVALA	Laminilla con gota gruesa y extendido	Porcentaje de laminillas acorde a las metas semanales	Muestras diagnosticadas por los microscopistas de la Red de Paludismo	Muestras leídas e identificadas, Formato M3 debidamente llenado.  PALU-F-23/1	Cada laminilla se protege individualmente con cartón preferentemente y se empaqueta cuidadosamente con doble cubierta para evitar la ruptura	No hay que refrigerar la muestra, pero sí protegerla de la humedad y la luz solar.	Oficio de solicitud Formato M3 y formato PALU-F- 23/1	No hay que refrigerar la muestra, pero sí protegerla de la humedad y la luz solar.	5 días hábiles resultado escrito.  Notificación inmediata en caso de positivo.	Norma Oficial Mexicana NOM-032- SSA2-2014 y lineamientos de vigilancia por laboratorio de Paludismo. InDRE. 2019.	Enviar 100% positivas y 10% negativas
- CHAGAS  - PARASITOLOGIA  - QFB JOSEFINA LILIAN GUZMAN ZAVALA	Sangre total en tubo con anticoagulante (fase aguda), Suero separado en tubo con tapón (fase crónica)	2.5 mL  2.5 mL	Enviar lo antes posible suero no lipémico, no hemolizado ni contaminado	Nombre completo, edad, fecha de toma, análisis solicitado	Tubo de ensayo con tapón, en el caso de la sangre completa. En el caso de suero, enviarlo centrifugado y separado en tubo de ensayo con tapón	Sangre a temperatura ambiente (20 – 25 °C) Suero en refrigeración (2- 8 °C)	Oficio de solicitud Historia clínica completa. (fecha de inicio de síntomas, fecha de agresión, fecha de toma de muestra)  Formato de estudio de caso con folio de plataforma SINAVE	Sangre a temperatura ambiente (20 – 25 °C)  Suero en refrigeración (2- 8 °C)	5 días  20 días	Norma Oficial Mexicana NOM-032- SSA2-2014 y lineamientos para la vigilancia epidemiológica por laboratorio de Chagas. InDRE. 2019	Para seguimiento de caso, incluir en la historia clínica la fecha de inicio de tratamiento, número de folio de diagnóstico anterior Fase aguda: a partir de la agresión hasta los 30 días. Fase crónica: después de 30 días de la agresión
- RICKETTSIOSIS  - PARASITOLOGIA  - QFB JOSEFINA LILIAN GUZMAN ZAVALA	Suero	2.5 mL	Enviar lo antes posible. Suero separado, no lipémico, no hemolizado ni contaminado sin rebasar 3 semanas a partir de los síntomas	Nombre completo, edad, fecha de toma, análisis solicitado	Tubo de ensayo con tapón.	Refrigeración (2- 8 °C)	Oficio de solicitud Historia clínica completa. (fecha de inicio de síntomas, fecha de toma de muestra)  Formato estudio de caso con folio de plataforma SINAVE	Refrigeración (2- 8 °C)	30 días	Norma Oficial Mexicana NOM-032- SSA2-2012, y lineamientos para la vigilancia por laboratorio de las Rickettsiosis. InDRE. 2022	Tomar muestra en fase aguda Incluir obligatoriamente fecha de inicio de síntomas y fecha de toma de muestra. Para seguimiento de caso, incluir en la historia clínica la fecha de inicio de tratamiento, número de folio de diagnóstico anterior Especificar si hay contacto con animales
- DETERMINACIÓN DE ESPECIE Y BÚSQUEDA DE <i>T. cruzi</i>  - PARASITOLOGIA  - QFB JOSEFINA LILIAN GUZMAN ZAVALA	Chinches hematófagos (triatominos o chinches besuconas)	2 ejemplares máximo por contenedor	Ejemplares vivos en frasco de plástico boca ancha, con un pedazo de cartulina o papel rígido doblado en forma de acordeón Cada frasco debe estar en bolsa de plástico individual	Etiqueta con los siguientes datos: Municipio, localidad, domicilio, lugar de colecta, fecha de colecta, nombre del colector, no. de ejemplares, no. de contenedor	Frasco de plástico boca ancha	Temperatura ambiente (20 – 25 °C)	Oficio de solicitud Relación de muestras enviadas en formato de Excel (copia anexa al oficio, y copia por correo electrónico)	Temperatura ambiente (20 – 25 °C)	30 días	Norma Oficial Mexicana NOM-032- SSA2-2014, para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores.	Correo electrónico  <a href="mailto:parasitologialesp@gm.ail.com">parasitologialesp@gm.ail.com</a>  Solicitar formato por correo electrónico en caso de no tenerlo

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 10/21
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------------	---------------------	-----------------



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- DETERMINACION TAXONOMICA DE LARVAS DE MOSQUITO  - PARASITOLOGIA  - QFB JOSEFINA LILIAN GUZMAN ZAVALA	Larvas de mosquito	20 ejemplares máximo por contenedor	Ejemplares en tubo eppendorf con alcohol al 70%. Sin tierra, plantas o algún tipo de contaminación, evitar agregar agua encharcada al contenedor	Etiqueta con los siguientes datos: Municipio, localidad, domicilio, lugar de colecta, fecha de colecta, nombre del colector, no. de ejemplares, no. de contenedor	Tubo eppendorf con alcohol al 70%	Temperatura ambiente (20 – 25 °C)	Oficio de solicitud Relación de muestras enviadas en formato de Excel (copia anexa al oficio, y copia por correo electrónico)	Temperatura ambiente (20 – 25 °C)	30 días	Norma Oficial Mexicana NOM-032-SSA2-2014, para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores.	Correo electrónico lesp_edomex@hotmail.com parasitologialesp@gmail.com  Solicitar formato por correo electrónico en caso de no tenerlo
- DETERMINACIÓN TAXONÓMICA DE ARTRÓPODOS PONZOÑOSOS DE IMPORTANCIA EN LA SALUD PÚBLICA  - PARASITOLOGÍA  - QFB JOSEFINA LILIAN GUZMAN ZAVALA	Artrópodos de Importancia en Salud Pública  Pulgas Projos Garrapatas Abejas Avispas y otros insectos	10 ejemplares máximo por contenedor	Ejemplares muertos en frasco de plástico boca ancha, con alcohol al 70%.  Ejemplares preservados en seco en cajita de plástico (caja petri), acondicionada con una capa de algodón, seguida de una capa de papel tipo albanene o "cebolla" en ambas partes de la caja.  <b>Deben ser ejemplares adultos o larvas o ninfas en el caso de garrapatas. Si se envían pulgas, deben ser ejemplares adultos.</b>	Etiqueta con los siguientes datos: Municipio, localidad, dirección, sitio de la colecta, fecha de colecta, nombre del colector, no. de ejemplares, no. de contenedor	Frasco de plástico boca ancha, con alcohol al 70%.  Caja Petri con una capa de algodón seguida de una capa de papel albanene o cebolla en ambas partes de la caja.	Temperatura ambiente (20 – 25 °C)	Oficio de solicitud Relación de muestras enviadas en formato de Excel ENTO-F-19/5 (copia anexa al oficio, y copia por correo electrónico)	Temperatura ambiente (20 – 25 °C)	30 días	Norma Oficial Mexicana NOM-032-SSA2-2014, Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vector.	Correo electrónico parasitologialesp@gmail.com  Solicitar formato por correo electrónico en caso de no tenerlo
- DETERMINACIÓN TAXONÓMICA DE ARTRÓPODOS PONZOÑOSOS DE IMPORTANCIA EN SALUD PÚBLICA  - PARASITOLOGÍA  - QFB JOSEFINA LILIAN GUZMAN ZAVALA	Artrópodos Ponzoñosos de Importancia en Salud Pública Tarántulas alacranes u otros insectos	10 ejemplares máximo por contenedor	Ejemplares muertos en frasco de plástico boca ancha, con alcohol al 70% <b>Deben ser ejemplares adultos o larvas o ninfas en el caso de garrapatas. Si se envían pulgas, deben ser ejemplares adultos.</b>	Etiqueta con los siguientes datos: Municipio, localidad, domicilio, lugar de colecta, fecha de colecta, nombre del colector, no. de ejemplares, no. de contenedor	Frasco de plástico boca ancha, con alcohol al 70%.	Temperatura ambiente (20 – 25 °C)	Oficio de solicitud Relación de muestras enviadas en formato de Excel (copia anexa al oficio, y copia por correo electrónico)	Temperatura ambiente (20 – 25 °C)	30 días	Norma Oficial Mexicana NOM-032-SSA2-2014, Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vector.	Correo electrónico parasitologialesp@gmail.com  Solicitar formato por correo electrónico en caso de no tenerlo
- LEISHMANIASIS  - PARASITOLOGÍA  - QFB JOSEFINA LILIAN GUZMAN ZAVALA	Impronta de la Lesión	3 laminillas  3 improntas por laminilla	Impronta de la Lesión	Envolver las muestras cuidadosamente en un papel con los datos del paciente	Proteger las laminillas con gasa y empaquetar cuidadosamente	Temperatura ambiente (20 – 25 °C)	Oficio de solicitud Historia clínica completa. (fecha de inicio de síntomas, fecha de toma de muestra)  Formato de estudio de caso con folio de plataforma SINAVE	Temperatura ambiente (20 – 25 °C)	5 días hábiles.  Notificación inmediata en caso positivo	Norma Oficial Mexicana NOM-032-SSA2-2014, y lineamientos vigentes por laboratorio de la Leishmaniasis. InDRE. 2019.	Para seguimiento de caso, incluir en la historia clínica la fecha de inicio de tratamiento, número de folio de diagnóstico anterior

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 11/21
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------------	---------------------	-----------------



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- LEISHMANIASIS - PARASITOLOGÍA - QFB JOSEFINA LILIAN GUZMAN ZAVALA	Suero	2.5 mL	Enviar lo antes posible, suero separado, no lipémico, no hemolizado ni contaminado	Nombre completo, edad, fecha de toma de muestra, análisis solicitado	Tubo con tapón	Refrigeración (2- 8 °C)	Oficio de solicitud Historia clínica completa. (fecha de inicio de síntomas, fecha de toma de muestra).  Formato de estudio de caso con folio SINAVE	Refrigeración (2- 8 °C)	20 días	Norma Oficial Mexicana NOM-032-SSA2-2014 y lineamientos para la vigilancia por laboratorio de la Leishmaniasis. INDRE. 2019.	Para seguimiento de caso, incluir en la historia clínica la fecha de inicio de tratamiento, número de folio de diagnóstico anterior resultado de la muestra anterior. -Si el paciente tiene alguna patología que afecte las condiciones de la muestra, anotar la observación en el oficio de solicitud.
-BRUCELOSIS -BACTERIOLOGÍA MÉDICA -Q.F.B. CYNTHIA NUÑEZ DELIRA	Suero	3.0 mL	No lipémica No hemolizada No contaminada	Nombre del paciente Edad Fecha de toma de muestra	Tubo de plástico con tapón de hule de 13 x 100 mm	Refrigeración (2- 8°C)	Oficio de solicitud.  Estudio epidemiológico de caso.  Resultado de Rosa de Bengala.  Fecha de inicio de síntomas.  Fecha de toma de muestra.  <b>Formato de estudio epidemiológico de caso de brucelosis.</b>  <b>Historia clínica.</b>	Refrigeración (2-8°C)	10 días	NOM-022-SSA2-2012 Para la prevención y control de brucelosis en el ser humano	<b>Para pacientes de seguimiento colocar los resultados anteriores en el formato de caso de Brucelosis en el espacio indicado para ello.</b> -Si el paciente tiene alguna patología que afecte las condiciones de la muestra, anota la observación en el oficio de solicitud
-MICOLÓGICO -BACTERIOLOGÍA MÉDICA -Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	Expectoración.	5 a 10 mL	No saliva.	Nombre del paciente. Edad. Fecha de toma de muestra.	Frasco de plástico rígido estéril de boca ancha con tapa de rosca.	Refrigeración (2-8 °C)	Oficio de solicitud Resumen de Historia Clínica	Refrigeración (2-8 °C)	<i>Nocardia</i> : 30 Días <i>Cándida</i> : 10 días	Manual de Procedimientos en Micología Médica INDRE 2000	Solo para estudio de <i>Nocardia</i> y <i>Cándida</i>
-SALMONELOSIS Y/O SHIGELOSIS -BACTERIOLOGÍA MÉDICA -Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	Hisopo rectal.	Un hisopo por paciente.	Medio de transporte de Cary Blair. No caducado. No deshidratado el medio.  3 días de tránsito.	Nombre del paciente. Edad. Fecha de toma de muestra. Fecha de inicio de síntomas	Tubo con medio de Cary Blair.	Temperatura ambiente	Oficio de solicitud, indicar en este si es monitoreo o caso NUTRaVE.  Formato único SINAVE con folio obligatorio.	Temperatura ambiente	10 días	Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica de la Enfermedad Diarreica Aguda Bacteriana por Laboratorio INDRE-RNLSP 2018	Muestras De pacientes con diagnóstico confirmado de COVID 19deberan ser enviadas en TRIPLE EMBALAJE El medio de transporte lo proporciona la Subdirección de Epidemiología.

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 12/21
----------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------	--------------



### REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
-CÓLERA -BACTERIOLOGÍA MÉDICA - Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	Hisopo rectal.	Un hisopo por paciente.	Medio de transporte de Cary Blair. No caducado. No deshidratado el medio.  3 días de tránsito (monitoreo)  Inmediato (caso)	Nombre del paciente. Edad. Fecha de toma de muestra. Fecha de inicio de síntomas	Tubo con medio de Cary Blair.	Temperatura ambiente	Oficio de solicitud, indicando si es monitoreo, caso o NUTRAVE.  Formato único SINAVE con folio obligatorio	Temperatura ambiente	10 días Resultado escrito, notificación inmediata vía telefónica en caso positivo	NOM-016-SSA2-2012 Para la Vigilancia, Prevención, Control, Manejo y Tratamiento de Cólera	El medio de Muestras De pacientes con diagnóstico confirmado de COVID 19deberan ser enviadas en TRIPLE EMBALAJE transporte Cary Blair lo proporciona la subdirección de epidemiología
-INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS -BACTERIOLOGÍA - Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	Exudado faríngeo.	Un hisopo por paciente.	Un hisopo dacrón, algodón o rayón estéril en medio de transporte de Stuart o AMIES.	Nombre del paciente. Edad. Fecha de toma de muestra.	Tubo con medio de Stuart o AMIES.	Temperatura ambiente	Oficio de solicitud. Indicar diagnóstico requerido Colocar fecha y hora de toma de muestra <b>Historia clínica.</b>	Temperatura ambiente envío inmediato	10 días	NOM-031-SSA2-1999	Muestras De pacientes con diagnóstico confirmado de COVID 19deberan ser enviadas en TRIPLE EMBALAJE Paciente sin tratamiento con antibiótico. Recepción de muestras de lunes a miércoles. El medio de transporte de Stuart lo proporciona el LESP Previa Solicitud
-TOS FERINA <i>Bordetella pertussis</i> -BACTERIOLOGÍA - Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	Exudado nasofaríngeo.	Uno por caso o contacto.	Un hisopo de alginato de calcio en medio de Cefalexina o Regan Lowe.	Nombre del paciente. Edad. Fecha de toma de muestra.	Tubo de vidrio con el medio cefalexina.  Tubo de plástico con Regan Lowe.	Refrigeración (2-8°C) máximo 48 h	Oficio de solicitud Historia Clínica y Formato de Tosferina para caso y contactos	Refrigeración (2-8°C) Máximo 48 horas	10 días 15 días * En caso positivo notificación inmediata por vía telefónica	NOM-017-SSA2-2012 Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica de Tosferina y Síndrome Coqueluchoide por el Laboratorio 2017	Muestras De pacientes con diagnóstico confirmado de COVID 19deberan ser enviadas en TRIPLE EMBALAJE El hisopo de alginato de calcio y el medio de Cefalexina lo proporciona el LESP. Previa solicitud. * En muestras positivas o sugestivas
-UROCULTIVO -BACTERIOLOGÍA - Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	Orina.	No más de la mitad del frasco.	De la primera orina de la mañana recolectar el chorro medio. Mujeres no menstruando. Sin estar tomando antibióticos.	Nombre del paciente. Edad. Fecha de toma de muestra.	En frasco de plástico rígido estéril de boca ancha con tapa de rosca en bolsa de plástico	Refrigeración (2-8 °C)	Oficio de solicitud Resumen de Historia Clínica	Refrigeración (2-8 °C)	10 días	Bacteriología Médica Diagnostica IPN 2003	Recepción de muestras de lunes a miércoles. Antes de las 11:00 am
-HEMOCULTIVO -BACTERIOLOGÍA - Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	Sangre venosa en medio bifásico.	Niños de 1-5 mL Adultos de 10-30 mL Según tamaño de frasco de hemocultivo.	Medio bifásico. Sangre venosa.	Nombre del paciente. Edad. Fecha de toma de muestra.	Frasco con medio bifásico.	Temperatura ambiente  Envío inmediato.	Oficio de solicitud  Indicar Diagnóstico requerido: Cultivo bacteriológico o IRAS bacterianas.  Resumen de Historia Clínica y <b>formato de estudio epidemiológico de enfermedades invasivas.</b>  Colocar fecha y hora de la toma de muestra.  Domicilio obligatorio.	Incubadora (37°C)	12 días En caso positivo notificación inmediata	Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves e Invasivas causadas por <i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Neisseria meningitidis</i> y <i>H. influenzae</i> INDRE 2017. Bacteriología Médica Diagnostica IPN 2003	Muestras de pacientes confirmados con diagnóstico COVID-19 deber ser enviados en triple embalaje
-CONTROL DE SUPERFICIES -BACTERIOLOGÍA - Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	Hisopo.	Un hisopo por superficie.	Medio de Buffer de fosfatos.	Identificación de la superficie.	Tubo de vidrio de 16 x 150 mm con tapón de rosca.	Refrigeración (2-8 °C)	Oficio de solicitud Relación de superficies.	Refrigeración (2-8 °C)	10 días	NOM-093-SSA1-1994	El medio de Buffer de fosfatos lo proporciona el LESP. Previa solicitud de Programación

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 13/21
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	---------------------	-----------------



### REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
-MENINGITIS BACTERIANAS Y/O MICOTICAS -BACTERIOLOGÍA - Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	L.C.R. (Líquido cefalorraquídeo)	1.5 mL.	No hemático.	Nombre del paciente. Edad. Fecha de toma de muestra. Hora obligatorio.	Tubo de plástico estéril con tapón de rosca o hule de 13x100 mm.	Temperatura ambiente inmediato	Oficio de solicitud: Indicar Diagnóstico requiendo (Cultivo bacteriológico o IRAS bacterianas Resumen de Historia Clínica y <b>formato de estudio epidemiológico de enfermedades invasivas e</b> indicar fecha y hora de la toma de muestra	Temperatura ambiente Envío inmediato	10 días En caso positivo notificación inmediata	Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves e Invasivas causadas por <i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Neisseria meningitidis</i> y <i>H. influenzae</i> InDRE 2017 Bacteriología Médica Diagnóstica IPN 2003	Muestras De pacientes con diagnóstico confirmado de COVID 19deberan ser enviadas en TRIPLE EMBALAJE Muestras de pacientes con diagnóstico confirmado COVID-19 Deberán ser enviados en Triple embalaje
- VAGINITIS, VAGINOSIS Y URETRITIS -BACTERIOLOGÍA - Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	Exudado vaginal. o Exudado uretral.	1 Hisopo por paciente. 1 laminilla fijada al calor. (mechero)	En mujeres: No menstruando y sin tratamiento 15 días antes de la toma. Sin actividad sexual 3 días antes de la toma. Fondo de saco En hombres: sin tratamiento 15 días antes de la toma. El paciente no debe orinar por lo menos una hora antes de la toma de muestra. Sin actividad sexual 3 días antes de la toma.	Nombre del paciente. Edad. Fecha de toma de muestra.	*Un hisopo de alginato de calcio, rayón o dacrón en un tubo con tapón de rosca de 16x150 mm con el medio de transporte de Stuart o AMIES. -Laminilla envuelta en papel de estraza tipo cartera.	Los tubos a temperatura ambiente La laminilla a temperatura ambiente	Oficio de solicitud: Resumen de Historia Clínica	Los tubos a temperatura ambiente La laminilla a temperatura ambiente	10 días	PROY-NOM-039-SSA2-2014 Para la Prevención y control de Enfermedades de Transmisión Sexual	Muestras De pacientes con diagnóstico confirmado de COVID 19deberan ser enviadas en TRIPLE EMBALAJE Si es para búsqueda de <i>Neisseria gonorrhoeae</i> la muestra es fondo de saco con hisopo de rayón o dacrón En caso de no contar con el medio de transporte de Stuart, el LESP lo proporciona previa solicitud. Recepción de muestras de lunes a miércoles.
- VERIFICACION DE CEPAS -BACTERIOLOGÍA - Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	Cepa.	Una.	Caja petri con aislamiento puro	Nombre del paciente. Edad. Fecha de toma de la muestra.	Tubo de vidrio con tapón de rosca de 13 x 100 mm. Caja petri sellada con papel parafilm y adentro de una bolsa.	Temperatura ambiente	Oficio de solicitud Resumen de Historia Clínica. e identificación preliminar de la cepa, fuente de aislamiento y método de identificación	Temperatura ambiente	10 días procesada en LESP. 30 días procesada en InDRE	NOM-017-SSA2-2012 Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica de la Enfermedad Diarreica Aguda Bacteriana por Laboratorio InDRE-RNLSP 2017	Muestras De pacientes con diagnóstico confirmado de COVID 19deberan ser enviadas en TRIPLE EMBALAJE
-AISLAMIENTO DE <i>Neisseria meningitidis</i> -BACTERIOLOGÍA - Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	Exudado nasofaríngeo	Uno por paciente. o Contacto.	Un hisopo de alginato de calcio, dacrón o rayón en medio de transporte de Stuart o AMIES. Enviar la muestra de inmediato.	Nombre del paciente. Edad. Fecha de toma de muestra.	Tubo con medio Stuart o Amies	Temperatura ambiente	Oficio de solicitud Resumen de Historia Clínica y <b>formato de estudio epidemiológico de enfermedades invasivas.</b> Fecha y hora de la toma de muestra	Temperatura ambiente	10 días Notificación inmediata en caso positivo	NOM-017-SSA2-2012 Lineamientos para la Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves e Invasivas causadas por <i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Neisseria meningitidis</i> y <i>H. influenzae</i> InDRE RNLSP 2017	Muestras De pacientes con diagnóstico confirmado de COVID 19deberan ser enviadas en TRIPLE EMBALAJE El hisopo de alginato de calcio y el medio de transporte Stuart lo proporciona el LESP. previa solicitud.
CULTIVO DE PUNTA DE CATETER -BACTERIOLOGÍA - Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	Punta de catéter	Una punta por paciente	Medio de Transporte Stuart	Nombre del Paciente Edad Fecha de toma de muestra	Tubo con medio de transporte Stuart	Temperatura ambiente	Oficio de solicitud Historia Clínica	Incubación 37°C	10 días Notificación inmediata en caso positivo	Bacteriología Médica Diagnóstica IPN 2003	Muestras De pacientes con diagnóstico confirmado de COVID 19deberan ser enviadas en TRIPLE EMBALAJE Muestra de paciente con diagnóstico confirmado de COVID-19 deberán ser enviadas en TRIPLE EMBALAJE

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 14/21
----------------------------	--------------------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------	--------------



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
-AISLAMIENTO DE <i>Haemophilus influenzae</i> -BACTERIOLOGÍA - Q.F.B. CYNTHIA NAYELI NUÑEZ DELIRA	Exudado nasofaríngeo	Uno por paciente. o Contacto.	Un hisopo de alginato de calcio, dacrón o rayón en medio de transporte de Stuart o AMIES. Enviar la muestra de inmediato.	Nombre del paciente. Edad. Fecha de toma de muestra.	Tubo con medio STUART o AMIES	Temperatura ambiente.	Oficio de solicitud Resumen de Historia Clínica y <b>formato de estudio epidemiológico de enfermedades invasivas.</b> Fecha y hora de toma de la muestra	Temperatura ambiente	10 días Notificación inmediata en caso positivo	NOM-017-SSA2-2012 Lineamientos para la vigilancia epidemiológica de las Infecciones Respiratorias Agudas Graves e Invasivas causadas por <i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Neisseria meningitidis</i> y <i>H. influenzae</i> InDRE RNLSF 2017	Muestras De pacientes con diagnóstico confirmado de COVID 19deberan ser enviadas en TRIPLE EMBALAJE El hisopo de alginato de calcio y el medio de transporte Stuart lo proporciona el LESP. previa solicitud.
-ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE AGUA PURIFICADA -MICROBIOLOGÍA SANITARIA -Q.F.B. MARÍA CRISTINA GIRÓN MARTÍNEZ	Agua purificada.	Presentación comercial.	Bien cerradas y selladas con etiqueta de marca comercial. Con sello verde y datos de identificación	Etiqueta con No. de Acta.	Envase comercial.	Temperatura ambiente.	Oficio de solicitud Formato por muestra	Temperatura ambiente	10 días	NOM-210-SSA1-2014 APÉNDICE H	Cumplir con el programa establecido (Fecha y hora)
-ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE HIELO -MICROBIOLOGÍA SANITARIA - Q.F.B. MARÍA CRISTINA GIRÓN MARTÍNEZ	Hielo en bolsa original.	Presentación comercial.	Bien cerradas y selladas con etiqueta de marca comercial	Marca o empresa ó No. de Acta	Envase comercial. Bolsa no rota.	En termo o hielera	Oficio de solicitud Formato por muestra	Refrigeración (2-8 ° C)	10 días	NOM-210-SSA1-2014 APÉNDICE H	Cumplir con el programa establecido (Fecha y hora) Mismo día de toma En formato
-ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE AGUA LIMPIA -MICROBIOLOGÍA SANITARIA -Q.F.B. MARÍA CRISTINA GIRÓN MARTÍNEZ	Agua potable.	250 mL (Frasco a ¾ partes de su capacidad).	Bien cerrado. No derramadas. Identificadas.	No. de muestra. Lugar de muestreo. Hora de la toma de la muestra.	Frasco estéril ámbar con tiosulfato.	Termo y Refrigeración (2-8 ° C)	Oficio de solicitud Formato por muestra	Refrigeración (2-8 ° C)	10 días	NOM-210-SSA1-2014 Apéndice H	Cumplir con el programa establecido (Fecha y hora) Material proporcionado por el LESP. Mismo día de toma
-ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE ALIMENTOS -MICROBIOLOGÍA SANITARIA -Q.F.B. MARÍA CRISTINA GIRÓN MARTÍNEZ	Alimentos en general	100 a 250 gr	Identificados. De reciente toma. No derramados Sin hielo dentro de la bolsa de la muestra	Tipo de alimento. Lugar de muestreo. No. de Acta	Bolsa plástica o frasco estéril.	Termo y refrigeración No usar hielo. (2-8 ° C)	Oficio de solicitud Formato por muestra.	Refrigeración (2-8 ° C)	11 días	NOM-210-SSA1-2014 APÉNDICE A, B y H	Cumplir con el programa establecido (Fecha y hora) Mismo día de toma
-ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO DE LECHE -MICROBIOLOGÍA SANITARIA -Q.F.B. MARÍA CRISTINA GIRÓN MARTÍNEZ	Leche fluida.	1.0 l	Bien cerradas y selladas Identificadas.	Etiqueta con No. de lote y fecha de caducidad. No. de Acta.	Bolsa plástica o envase comercial.	Termo y Refrigeración (2-8 ° C)	Oficio de solicitud Formato por muestra.	Refrigeración (2-8 ° C)	10 días	NOM-113-SSA1-1994	Cumplir con el programa establecido (Fecha y hora) Mismo día de toma

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 15/21
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------------	---------------------	-----------------



### REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- DETERMINACIÓN DE <i>Vibrio cholerae</i> EN ALIMENTOS - MICROBIOLOGÍA SANITARIA - Q.F.B. MARÍA CRISTINA GIRÓN MARTÍNEZ	Alimentos Principalmente productos del mar (crudos) y frutas o vegetales crudos	100 a 250 gr	Identificadas. No derramadas. Sin hielo dentro de la bolsa de la muestra	Tipo de alimento. Lugar de muestreo. No. de Acta	Bolsa plástica o frasco estéril.	Termo y Refrigeración (2-8 ° C)	Oficio de solicitud Formato por muestra	Refrigeración (2-8 ° C)	11 Días	NOM-242-SSA1-2009	Cumplir con el programa establecido (Fecha y hora) Material proporcionado por el LESP. Mismo día de toma
- DETERMINACION DE <i>Vibrio cholerae</i> EN AGUA BLANCA Y NEGRA. - MICROBIOLOGÍA SANITARIA - Q.F.B. MARÍA CRISTINA GIRÓN MARTÍNEZ	Hisopo Spira. Hisopo Moore.	Hisopo en frasco de agua peptonada.	Bien cerrado. No derramadas. Identificadas.	Lugar de toma de la muestra. Hora de la toma de la muestra.	Frasco de plástico de boca ancha con APA (Agua Peptonada Alcalina)	Temperatura ambiente	Oficio de solicitud. Formato por muestra.	Temperatura ambiente Después de las 16:00h Incubar a 35° C. Colocar en incubadora de MSA	11 días	NOM-242-SSA1-2009	Cumplir con el programa establecido. (Fecha y hora) Mismo día de toma
- DETERMINACIÓN DE <i>Vibrio parahaemolyticus</i> en alimentos - MICROBIOLOGÍA SANITARIA - Q.F.B. MARÍA CRISTINA GIRÓN MARTÍNEZ	Alimentos Productos del mar (crudos)	100 a 250 g	Identificadas, no derramadas. Sin hielo dentro de la muestra	Tipo de alimento Lugar de muestreo Número de acta	Bolsa de plástico o frasco estéril	Termo y refrigeración	Oficio de solicitud Formato de muestra	Refrigeración (2-8 ° C)	11 días	BAM May, 2004 Cap. 9.	Cumplir con el programa establecido. (Fecha y hora) proporcionado por el LESP. Mismo día de toma
- ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICOS DE AGUAS ENVASADAS - FÍSICO-QUÍMICOS - I.Q. JOEL CALLEJAS PIEDRA	Agua purificada	De 250 ml a 20 litros	Envase original sin derrames, con sello verde	Formato con: Fecha de muestreo y hora Localidad, Municipio Datos del contenido declarados y etiquetado. Tipo de análisis. Etiquetado con No. de Jurisdicción, No. de orden de trabajo. No. de muestra	Garrafones y botellas PET de volúmenes variables Con marca o razón social y sello verde	Temperatura ambiente Entregar antes de las 18:00 horas	Formato con datos concordantes a la etiqueta Oficio de envío firmado por el Jefe de Jurisdicción o responsable del envío	Temperatura ambiente	7 días	Modificación a la NOM-040-SSA1-1993	Cumplir con el programa establecido (Fecha y hora) En caso de contingencia avisar al LESP vía telefónica y presentar justificante
- ANÁLISIS FÍSICOQUÍMICOS DE AGUAS POTABLES - FÍSICO-QUÍMICOS - I.Q. JOEL CALLEJAS PIEDRA	Agua limpia.	2 litros	Envases en buen estado y sin derrames de muestra	Formato con: F. de muestreo y hora. Sitio de muestreo. Localidad, Municipio. Tipo de fuente de abastecimiento Tipo de análisis. Etiqueta con: Número de Jurisdicción Número de orden de trabajo número de muestra	Garrafón de plástico con 2 litros mínimo.	Entregar antes de 8 h. a partir de hora de muestreo. Mantener temperatura durante transportación de 4-10°C Entregar antes de las 18:00 h	Formato con datos concordantes a la etiqueta Oficio de envío firmado por jefe de jurisdicción o responsable del envío	Temperatura ambiente para análisis inmediato y temperatura de 4±2°C para su estudio posterior.	7 días	NMX-AA-008-SCFI-2016 NMX-AA-072-SCFI-2001 NOM-201-SSA1-2015 NMX-AA-073-SCFI-2001 Modificación a la NOM-127 SSA1 1994	Cumplir con el programa establecido (Fecha y hora) En caso de contingencia avisar al LESP vía telefónica y presentar justificante. En caso de brote, anexar información del epidemiólogo.

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 16/21
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------------	---------------------	-----------------





REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVÍO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- DETERMINACIONES DE YODO Y FLÚOR EN SAL DE MESA  - FÍSICO-QUÍMICOS  - I.Q. JOEL CALLEJAS PIEDRA	Sal de mesa.	Presentación comercial De 1 Kg. mínimo con empaque original y cerrado o equivalente a 1kg del mismo lote	Empaque original cerrado sin derrames	Formato con: Fecha de muestreo y hora. Sitio de muestreo. Localidad, Municipio. Datos del contenido declarados y etiquetado. Tipo de análisis. Etiqueta con: Número de Jurisdicción Número de orden de trabajo Número de muestra	Envase cerrado herméticamente de 1 Kg. o equivalente en cantidad del mismo lote.	Temperatura ambiente Entregar antes de las 18:00 h.	Formato con datos concordantes a la etiqueta Oficio de envío firmado por Jefe de Jurisdicción o responsable del envío -Fecha de toma de muestra	Temperatura ambiente	7 días	Modificación a la NOM-040-SSA1-1993	Cumplir con el programa establecido (Fecha y hora) En caso de contingencia avisar al LESP vía telefónica y presentar justificante.
- IDENTIFICACIÓN DE DROGAS ABUSO  -TOXICOLOGÍA  -T.L.Q. NOE NOEL VILLAVICENCIO ZARATE	Orina	50 mL aprox.	Orina reciente.	Nombre Edad.	Frasco de plástico	Temperatura de (2-8° C)	Oficio de solicitud Oficio de consentimiento Cadena de custodia	Temperatura de (2-8° C)	Negativo: 3 días *Positivo: 3 días	NOM-007-SSA3-2011	La muestra es recolectada en el LESP
- DETERMINACION DE HIERRO Y ZINC  - TOXICOLOGÍA  -T.L.Q. NOE NOEL VILLAVICENCIO ZARATE	Harinas	1 kg	En bolsa de plástico y/o empaque original.	Jurisdicción. Marca Número de lote. Localidad Dirección Municipio Fecha y hora de muestreo Nombre y firma de quien muestrea Número de acta Análisis solicitado Razón social	En bolsa de plástico negra y/o empaque original.	A Temperatura ambiente, preservar de la humedad.	Oficio de solicitud de análisis. Formato de entrega de muestra	A temperatura ambiente, lejos de fuentes de humedad	10 días hábiles	NOM-117-SSA1-1994 NOM-247-SSA1-2008	Enviar el mismo día del muestreo
- DETERMINACION DE Pb, Fe, Mn, Cd, Cu y Zn  - TOXICOLOGÍA  -T.L.Q. NOE NOEL VILLAVICENCIO ZARATE	Aguas limpias	1 L	Agregar HNO <sub>3</sub> para tener pH< 2.0	Jurisdicción Marca Numero de lote. Localidad Dirección Municipio Fecha y hora de muestreo Nombre y firma de quien muestrea Numero de acta Análisis solicitado Fuente de abastecimiento	Recipiente de plástico de 1lt	(4°C)	-Oficio de solicitud de análisis. -Formato de entrega de muestra. -Todos debidamente firmados por el jefe de Regularización Sanitaria	(4 °C)	10 días hábiles	NOM-127-SSA1-2021 NOM-230-SSA1-2002 NOM-117-SSA1-1994	Enviar el mismo día del muestreo
- DETERMINACIÓN DE Pb y As  - TOXICOLOGÍA  -T.L.Q. NOE NOEL VILLAVICENCIO ZARATE	Agua de bebederos	250 mL	Para Pb agregar HNO <sub>3</sub> para llevar a pH<2.0  Para As agregar HCl Para llevar a pH<2.0	Jurisdicción Marca. Número de lote. Localidad Dirección Municipio Fecha y hora de muestreo Nombre y firma de quien muestrea. Número de acta Análisis solicitado Fuente de abastecimiento	Recipiente de plástico de 250 mL	(4°C)	-Oficio de solicitud de análisis. -Formato de entrega de muestra. -Todos debidamente firmados por el jefe de Regularización Sanitaria	(4°C)	10 días hábiles	NOM-127-SSA1-2021 NOM-230-SSA1-2002 NOM-117-SSA1-1994	Enviar el mismo día del muestreo

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 17/21
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------------	---------------------	-----------------



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- DETERMINACIÓN DE Pb en loza vidriada - TOXICOLOGÍA - T.L.Q. NOE NOEL VILLAVICENCIO ZARATE	Loza vidriada	De 1 a 3 pzas.	Empaque original	Jurisdicción Marca. Número de lote. Localidad Dirección Municipio Fecha y hora de muestreo Nombre y firma de quien muestrea. Número de acta Análisis solicitado	Empaque original	Temperatura ambiente, preservar de la humedad	-Oficio de solicitud de análisis. -Formato de entrega de muestra. -Todos debidamente firmados por el jefe de Regularización Sanitaria	A temperatura ambiente, lejos de fuentes de humedad	10 días	NOM-231-SSA1-2016	Enviar el mismo día del muestreo
- DETERMINACIÓN DE CLENBUTEROL - TOXICOLOGÍA - T.L.Q. NOE NOEL VILLAVICENCIO ZARATE	Músculo o Hígado de res	Músculo o Hígado de res completo Mínimo 500 gr	En bolsa de plástico color negra y papel aluminio	Jurisdicción. Marca Número de lote. Localidad Dirección Municipio Fecha y hora de muestreo Nombre y firma de quien muestrea Número de acta Análisis solicitado Razón social	En bolsa de plástico negra y papel aluminio	(4°C)	Oficio de solicitud de análisis Formato de entrega de muestra -Todos debidamente firmados por el jefe de Regularización Sanitaria	4°C	10 días hábiles	NOM-194-SSA1-2004	Enviar el mismo día del muestreo
- DETERMINACIÓN DE As y Hg - TOXICOLOGÍA - T.L.Q. NOE NOEL VILLAVICENCIO ZARATE	Aguas limpias	250 mL	Agregar HCl para llevar a pH<2.0	Jurisdicción, Marca, Número de lote, Localidad, Dirección, Municipio, Fecha y hora de muestreo, Nombre y firma de quien muestrea, Número de acta, Análisis Solicitado, Fuente de abastecimiento	Recipiente de plástico de 250 mL	4°C	Oficio de solicitud de análisis Formato de entrega de muestra Todo debidamente firmado por el Jefe de Regulación Sanitaria	4°C	10 días hábiles	NOM-127-SSA1-1994 NOM-230-SSA1-2008 NOM-117-SSA1-1994	Enviar el mismo día del muestreo
- DETERMINACIÓN DE Pb EN JUGUETES - TOXICOLOGÍA - T.L.Q. NOE NOEL VILLAVICENCIO ZARATE	Juguetes	10	Empaque original	Acta, registro, procedencia, Fecha y hora de muestreo, nombre y firma de quien muestrea, análisis solicitado razón social, marca	Empaque original	Temperatura ambiente, preservar de la humedad	-Oficio de solicitud de análisis, formato de entrega de muestra	LESP: a temperatura ambiente, lejos de fuentes de humedad	7 días hábiles	NOM- 252-SSA1-2011	Enviar el mismo día del muestreo
- PERFIL TIROIDEO TSH, T4T, T4L, T3T -ESP I -Q.F.B. MARTHA A GONZÁLEZ GLEZ.	Suero	Óptimo 2.0 mL Mínimo 1.0 mL (pediátricos)	Sin coágulo, sin fibrina, sin lipemia >+, sin entrocitos ni partículas en suspensión.	Nombre completo y prueba solicitada	Tubo de plástico con tapón de hule	Refrigeración (2-8° C) o congelación (-10°C)	-Formato de solicitud, anotar todos los datos completos y fecha de toma con letra legible.	Refrigerar de 2°C a 8°C máximo 48 horas. Más de 48 horas congelar a -10°C Sin entrocitos y sin coágulos.	5 días hábiles	NOM-007-SSA3-2011 NMX-EC-15189-IMNC-2015	Muestras de pacientes con diagnóstico confirmado COVI-19 o diagnóstico de neumonía atípica, deberán ser enviadas en doble embalaje, separadas del resto de las muestras.

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 18/21
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------------	---------------------	-----------------



**REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP**

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVÍO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO PRG, EST, TES, PRL, FSH, LH - ESP I - Q.F.B. MARTHA A. GONZÁLEZ GLEZ.	Suero	Óptimo 2.0 mL Mínimo 1.5 mL	Sin coágulo, sin fibrina, sin lipemia >+>, sin eritrocitos ni partículas en suspensión	Nombre completo y prueba solicitada	Tubo de plástico con tapón de hule	Refrigeración (2-8° C) ó congelación (-10°C)	-Formato de solicitud, anotar todos los datos completos y fecha de toma con letra legible	Refrigerar de 2°C a 8°C no más de 3 días. Más de 3 días congelar a -20°C Sin eritrocitos y sin coágulos. No dejar la muestra más de 6 horas a temperatura ambiente.	5 días hábiles	NOM-007-SSA3-2011 NMX-EC-15189-IMNC-2015	Muestras de pacientes con diagnóstico confirmado COVID-19 o diagnóstico de neumonía atípica, deberán ser enviadas en doble embalaje, separadas del resto de las muestras.
- MARCADORES TUMORALES ACE, CA 19-9, CA 125, CA 15-3, AFP - ESP I - Q.F.B. MARTHA A. GONZÁLEZ GLEZ.	Suero	Óptimo 2.0 mL Mínimo 1.0 mL	Sin coágulo, sin fibrina, sin lipemia >+>, sin eritrocitos ni partículas en suspensión	Nombre completo y prueba solicitada	Tubo de plástico con tapón de hule	Refrigeración (2-8° C) ó congelación (-10°C)	-Formato de solicitud, anotar todos los datos y fecha de toma con letra legible.	Refrigerar de 2°C a 8°C no más de 3 días. Más de 3 días congelar a -10°C. Sin eritrocitos y sin coágulo. No dejar la muestra más de 6 horas a temperatura ambiente	5 días hábiles	NOM-007-SSA3-2011 NMX-EC-15189-IMNC-	Muestras de pacientes con diagnóstico confirmado COVID-19 o diagnóstico de neumonía atípica, deberán ser enviadas en doble embalaje, separadas del resto de las muestras.
-CORTISOL EN SUERO -ESP I - Q.F.B. MARTHA A. GONZÁLEZ GLEZ.	Suero	1.0 mL	Sin coágulo, sin fibrina, sin lipemia >+>, sin eritrocitos ni partículas en suspensión	Nombre completo y prueba solicitada	Tubo de plástico con tapón de hule	Refrigeración (2-8° C) ó congelación (-10°C)	-Formato de solicitud, anotar todos los datos y fecha de toma con letra legible.	Refrigerar de 2°C a 8°C no más de 3 días. Más de 3 días congelar a -10°C. Sin eritrocitos y sin coágulo. No dejar la muestra más de 6 horas a temperatura ambiente.	5 días hábiles	NOM-007-SSA3-2011 NMX-EC-15189-IMNC-2015	Muestras de pacientes con diagnóstico confirmado COVID-19 o diagnóstico de neumonía atípica, deberán ser enviadas en doble embalaje, separadas del resto de las muestras
- CORTISOL EN ORINA -ESP I - Q.F.B. MARTHA A. GONZÁLEZ GLEZ.	Orin de 24 horas	5.0 mL	Orina centrifugada sin sedimento	Nombre completo y prueba solicitada Volumen orina 24 h.	Tubo de plástico con tapón de hule	Refrigeración (de 2 - 8 °C)	-Formato de solicitud, anotar todos los datos y fecha de toma con letra legible. Anotar el volumen urinario de 24 horas.	Refrigerar de 2°C a 8°C no más de 5 días (Sin sedimento)	5 días hábiles	NOM-007-SSA3-2011 NMX-EC-15189-IMNC-2015	Muestras de pacientes con diagnóstico confirmado COVID-19 o diagnóstico de neumonía atípica, deberán ser enviadas en doble embalaje, separadas del resto de las muestras
- DROGAS TERAPEUTICAS CARBAMECEPINA, ACIDO VALPROICO FENITOINA, DIGOXINA - ESP I - Q.F.B. MARTHA A. GONZÁLEZ GLEZ.	Suero	2.0 mL	Sin coágulo, sin fibrina, sin lipemia >+>, sin eritrocitos ni partículas en suspensión	Nombre completo y prueba solicitada	Tubo de plástico con tapón de hule	Refrigeración (de 2 - 8 °C)	-Formato de solicitud, anotar todos los datos y fecha de toma con letra legible. -Anotar fecha y hora de última dosis	Refrigerar de 2°C a 8°C no más de 3 días. Más de 3 días congelar a -10°C sin gel separador. Sin eritrocitos	5 días hábiles	NOM-007-SSA3-2011 NMX-EC-15189-IMNC-2015	Anotar fecha y hora de última toma de medicamento. Muestras de pacientes con diagnóstico confirmado COVID-19 o diagnóstico de neumonía atípica, deberán ser enviadas en doble embalaje, separadas del resto de las muestras

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 19/21
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	---------------------	-----------------



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVIO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- BhCG - ESP I - Q.F.B. MARTHA A. GONZÁLEZ GLEZ.	Suero	2.0 mL	Sin coágulo, sin fibrina, sin lipemia >+ +, sin eritrocitos ni partículas en suspensión	Nombre completo y prueba solicitada	Tubo de plástico con tapón de hule	Refrigeración (de 2-8 °C) ó congelación (-10°C)	-Formato de solicitud, anotar todos los datos y fecha de toma con letra legible. -Anotar fecha de última regla (para prueba de embarazo)	Refrigerar de 2°C a 8°C no más de 3 días. Más de 3 días congelar a -10°C sin gel separador Sin eritrocitos	5 días hábiles	NOM-007-SSA3-2011 NMX-EC-15189-IMNC-2015	pacientes con diagnóstico confirmado COVID-19 o diagnóstico de neumonía atípica, deberán ser enviadas en doble embalaje, separadas del resto de las muestras
- PSA/total PSA libre - ESP I - Q.F.B. MARTHA A. GONZÁLEZ GLEZ.	Suero	2.0 mL	Sin coágulo, sin fibrina, sin lipemia >+ +, sin eritrocitos ni partículas en suspensión	Nombre completo y prueba solicitada	Tubo de plástico con tapón de hule	Enviar la muestra congelada sin coágulo y sin gel.	-Formato de solicitud, anotar todos los datos y fecha de toma con letra legible.	Después de centrifugar retirar el coágulo inmediatamente (en un plazo no mayor a 2 horas) Refrigerar de 2 a 8 °C Más de 24 horas congelar a -20°C Sin eritrocitos y sin coágulos.	5 días hábiles	NOM-007-SSA3-2011 NMX-EC-15189-IMNC-2015	Pacientes con diagnóstico confirmado COVID-19 o diagnóstico de neumonía atípica, deberán ser enviadas en doble embalaje, separadas del resto de las muestras
- ÁCIDO FOLICO - ESP I - QFB MARTHA A. GONZÁLEZ GLEZ.	Suero	2.0 mL	Sin lipemia Sin hemolisis Sin fibrina Sin coágulos No contaminada Proteger de la luz	Nombre completo del paciente. Fecha de toma. Estudio solicitado.	Tubo de plástico con tapón de hule	Refrigeración (de 2-8 °C) ó congelación (-10°C)	Formato de solicitud, anotar todos los datos y fecha de toma con letra legible.	Refrigerar de 2°C a 8°C no más de 8 horas. Más de 8 horas congelar a -10°C sin gel separador Sin eritrocitos. Proteger de la luz.	5 días hábiles	NOM-007-SSA3-2011 NMX-EC-15189-IMNC-2015	Enviar la muestra solo lunes, martes y miércoles Estudio subrogado pacientes con diagnóstico confirmado COVID-19 o diagnóstico de neumonía atípica, deberán ser enviadas en doble embalaje, separadas del resto de las muestras
- Vit. B12 - ESP I - QFB MARTHA A. GONZÁLEZ GLEZ.	Suero	2.0 mL	Sin lipemia Sin hemolisis Sin fibrina Sin coágulos No contaminada Proteger de la luz	Nombre completo del paciente. Fecha de toma. Estudio solicitado.	Tubo de plástico con tapón de hule	Proteger de la luz Refrigeración (de 2-8 °C) ó congelación (-10°C)	Formato de solicitud, anotar todos los datos y fecha de toma con letra legible.	Refrigerar de 2°C a 8°C no más de 48 h. > 48horas congelar a -10°C Proteger de la luz sin eritrocitos y sin coágulos.	5 días hábiles	NOM-007-SSA3-2011 NMX-EC-15189-IMNC-2015	Enviar la muestra solo lunes, martes y miércoles Estudio subrogado pacientes con diagnóstico confirmado COVID-19 o diagnóstico de neumonía atípica, deberán ser enviadas en doble embalaje, separadas del resto de las muestras
- INSULINA - ESP I - QFB MARTHA A. GONZÁLEZ GLEZ.	Suero	2.0 mL	Sin lipemia Sin hemólisis Sin fibrina Sin coágulos No contaminada	Nombre completo del paciente. Fecha de toma. Estudio solicitado	Tubo de plástico con tapón de hule	Refrigeración (de 2-8 °C) ó congelación (-10°C)	Formato de solicitud, anotar todos los datos y fecha de toma con letra legible.	Refrigerar de 2°C a 8°C no más de 48 horas. Más de 48 horas congelar a -10°C sin gel separador sin coágulos. Sin eritrocitos.	5 días hábiles	NOM-007-SSA3-2011 NMX-EC-15189-IMNC-2015	Enviar la muestra solo lunes, martes y miércoles Estudio subrogado. pacientes con diagnóstico confirmado COVID-19 o diagnóstico de neumonía atípica, deberán ser enviadas en doble embalaje, separadas del resto de las muestras

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 20/21
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------------------	---------------------	-----------------



REQUERIMIENTOS DE ACEPTACIÓN DE MUESTRAS EN EL LESP

PRUEBA LABORATORIO RESPONSABLE	TIPO DE MUESTRA	CANTIDAD	CONDICIONES DE LA MUESTRA	IDENTIFICACIÓN	RECIPIENTE	CONDICIONES DE ENVÍO	DOCUMENTACIÓN	CONDICIONES DE CONSERVACIÓN LESP	TIEMPO DE ENTREGA	NORMA DE REFERENCIA	OBSERVACIONES
- PÉPTIDO C - ESP I - QFB MARTHA A. GONZÁLEZ GLEZ	Suero	2.0 mL.	Sin lipemia Sin hemólisis Sin fibrina Sin coágulos No contaminada	Nombre completo del paciente. Fecha de toma. Estudio solicitado.	Tubo de plástico con tapón de hule	Refrigeración (de 2-8 °C) ó congelación (-10°C)	Formato de solicitud, anotar todos los datos y fecha de toma con letra legible.	Refrigerar de 2°C a 8°C no más de 48 horas. Más de 48 horas congelar a -10°C sin gel separador sin coágulos. Sin eritrocitos.	5 días hábiles	NOM-007-SSA3-2011 NMX-EC-15189-IMNC-2015	Ayuno de 12 horas Enviar en un tiempo no mayor de 2 días de haber tomado la muestra. Solo lunes, martes y miércoles Estudio subrogado pacientes con diagnóstico confirmado COVI-19 o diagnóstico de neumonía atípica, deberán ser enviadas en doble embalaje, separadas del resto de las muestras
- FERRITINA - ESP I - QFB MARTHA A. GONZÁLEZ GLEZ	Suero	1.5 mL	Sin lipemia Sin hemólisis Sin coágulo Sin fibrina Sin eritrocitos Sin partículas en suspensión	Nombre completo del paciente. Prueba solicitada Fecha de toma	Tubo de plástico con tapón de hule	Refrigeración (de 2-8 °C) ó congelación (-10°C)	Formato de solicitud, anotar todos los datos y fecha de toma con letra legible.	Separar el suero dentro de los 30 min de extraída la muestra. Refrigerar de 2°C a 8°C no más de 6 días o congelar a -20°C más de 6 días	5 días hábiles	NOM-007-55A3-2011 NMX-EC-15189-IMNC-2015	Pacientes con diagnóstico confirmado COVI-19 o diagnóstico de neumonía atípica, deberán ser enviadas en doble embalaje, separadas del resto de las muestras en termo de Unidad sellado
- Hb glicosilada -ESP II -Q.F.B. GUILLERMINA MARTÍNEZ GARCÍA	Sangre total	3 mL	Refrigeración No lipémica No icterica No hemolizada <b>No coagulada</b>	Nombre completo Nombre de la unidad	Tubo c/ EDTA	Refrigeración (2-8 °C)	El formato de oficio de solicitud deberá incluir con letra legible: -Nombre de la unidad -Nombre del paciente -Edad -Sexo -Nota de comorbilidades que afecten la vida media del eritrocito (anemia, transfusión, etc.) -Fecha de toma de muestra	Refrigeración (2-8°C)	7 días	NOM-007-SSA3-2011	Tiempo de tránsito Enviar mismo día de toma y muestras concesionadas en máximo 48 horas.
-CITOLOGÍAS CERVICO VAGINAL NORMAL Y URGENTE Ca.C.U. -CITOLOGÍAS DR. JOB ABRAHAM AGUIRRE URBANO	Laminillas.	¼ de laminilla de extendido celular en monocapa	-Bien identificadas. Fijadas en alcohol de 96° o en citospray - Ordenadas conforme al listado nominal	- Iniciales de la paciente - fecha de toma de la muestra - Número cronológico (opcional)	Caja transportadora de laminillas.	Temperatura ambiente No exponer al calor -No exponer al sol Manejo con cuidado para no revolver laminillas.	-Oficio de envío de citologías - Lista nominal de pacientes CIT-FOR-02 - Formato de solicitud y reporte de citología cervical - En caso de citologías urgentes deberá contener historia clínica.	Temperatura ambiente	10 días	NOM-007-SSA3-2011	-Las citologías urgentes deberán tener oficio de envío por separado, así como lista nominal. -Horario para recepción de muestras 8:00 a 13 h -Horario muestras urgentes 8:00 a 20:00 horas. Max. 15 días -El listado nominal de pacientes, deberá ser enviado por correo electrónico a lesp_ct@hotmail.com

REVISIÓN No. DÉCIMO NOVENA	SUSTITUYE A DER-IO-01 01-01-22	VIGENTE A PARTIR DE 10-04-23	FECHA DE PROXIMA REVISION 11-04-24	CÓDIGO DER-IO-01	PÁGINA 21/21
-------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	---------------------	-----------------

