

PROTOSCOLOS CLÍNICOS

PBX : 887 92 00

NIT: 890.801.099 -5

PROTOSCOLO DE PREPARACION DE PACIENTES PARA EXAMENES DE LABORATORIO

Código: DT110-R5-P16
Fecha: 25 de octubre de 2018
Versión: 1

OBJETIVO GENERAL:

Estandarizar criterios e instrucciones destinadas a la preparación del paciente, obteniendo muestras adecuadas para análisis en el laboratorio clínico, encaminadas a lograr una mayor calidad en la fase pre analítica y resultados válidos con la mayor precisión posible.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Identificar los interferentes en los diferentes analitos para evitar resultados imprecisos.
2. Asegurar la calidad en la fase pre analítica

ALCANCE: El presente protocolo describe los procedimientos relacionados con la preparación del paciente para la toma de muestras de laboratorio clínico e incluye los siguientes procedimientos:

A. INSTRUCCIONES GENERALES PARA LOS ANÁLISIS DE SANGRE.

B. INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS PARA LOS ANÁLISIS DE ALGUNAS MUESTRAS.

1. Preparación del paciente para toma prueba de tolerancia para la glucosa (PTG).
2. Preparación del paciente para toma prueba de creatinina sérica.
3. Preparación del paciente para toma prueba de lípidos (colesterol, hdl, triglicéridos).
4. Preparación del paciente para toma antígeno específico de próstata (PSA).
5. Preparación del paciente para toma de calcio y fósforo
6. Preparación del paciente para toma de cloro, sodio y potasio
7. Preparación del paciente para toma de Prolactina
8. Preparación del paciente para toma de koh (directo para hongos en piel, cuero cabelludo y uñas), secreciones de herida.
9. Preparación del paciente para toma de coprológico, coproscópico, sangre oculta
10. Preparación del paciente para la recolección de orina de 24 horas

11. Preparación del paciente para tomade baciloscopia.
12. Preparación del paciente para tomade Frotis de Flujo Vaginal
13. Preparación del paciente para tomade Frotis Uretral

Anexos:

Anexo 1. Interferentes pre analíticas.

Anexo 2. Interferencias medicamentosas.

RECURSOS NECESARIOS (Equipos y materiales)

EQUIPOS: Computador, impresora, Equipos para análisis de muestras.

HUMANO: Medico, Profesional enfermería, Bacterióloga, Auxiliar de laboratorio o enfermería con certificación en toma de muestras.

RESULTADOS ESPERADOS

Pacientes beneficiados con procesos diagnósticos y resultados de laboratorios oportunos y confiables. Disminución eventos adversos relacionados con toma de muestras sanguíneas. Aumento de la eficiencia, productividad y eficacia de los procesos del laboratorio.

RIESGOS

1. Inadecuada preparación para la toma de muestra.
2. Resultados imprecisos, falsos Negativos o positivos por errores en la preparación.
3. Necesidad de repetición de la muestra por tomas sin verificar preparación.
4. Pacientes de procedencia lejana con mala preparación.
5. Omisión de información por el paciente (toma de medicamentos, ingesta, hábitos). Falta de datos clínicos del paciente en la solicitud.

BARRERAS (COMO NEUTRALIZARLOS)

1. Apropiaada comunicación con el paciente, indagando para detectar posibles interferentes.
2. Adherencia al protocolo de preparación de pacientes.
3. Verificación de las condiciones de preparación del paciente antes de la toma o recepción de las muestras.
4. Indicaciones claras desde la solicitud en el centro de contacto para la preparación para exámenes de laboratorio.
5. Interrogatorios precisos enfocados en posibles interferentes preanalíticos o medicamentosos en la interacción con los pacientes y sus familias o acompañantes.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Debe informarse al paciente sobre el procedimiento a seguir, los beneficios de la toma y los riesgos durante el procedimiento, para lograr su consentimiento y su colaboración en la toma de las muestras.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES (PROCEDIMIENTOS)

RESPONSABLE, FRECUENCIA Y LUGAR

A. INSTRUCCIONES GENERALES PARA LOS ANÁLISIS DE SANGRE.

- a) Cuando el paciente llegue a solicitar información, verifique la orden médica y de acuerdo con los exámenes ordenados dé las recomendaciones necesarias.
- b) Instruya al paciente con las siguientes recomendaciones generales para todo tipo de examen de laboratorio:
- No hacer ejercicios vigorosos durante 3 días antes de tomar la muestra.
 - No ingerir bebidas alcohólicas antes ni durante la toma de la muestra.
 - Permanecer en ayunas durante 12 horas antes de tomar la muestra.
 - No fumar antes ni durante la toma de la muestra.
 - Los pacientes en reposo no deberán cambiar de postura al tomarles la muestra.
 - Suspender anticonceptivos orales durante 7 días.
 - Tener en cuenta los interferentes para cada uno de los analitos (Anexo 1 y 2)
 - Para los analitos de remisión, diríjase al manual del laboratorio de referencia y tenga en cuenta las recomendaciones específicas para la toma de las muestras.
- c) Indague al paciente en el momento en que llega a toma de muestras, si tiene la preparación requerida de acuerdo con el examen a realizar.
- d) En caso de que el paciente no tenga la preparación requerida para su examen, deberá

Responsable: Auxiliar de laboratorio, auxiliares de centro de contacto.

Frecuencia: Previo a la toma de muestras.

Lugar: Servicios de Toma de muestras y laboratorio clínico.

<p>explicar muy bien dicha preparación y solicitarle venir al día siguiente.</p> <p>e) Si el paciente es de otro municipio o de un área alejada, dé las recomendaciones necesarias y asegúrese que entendió y solicite volver cuanto antes con la preparación requerida.</p>	
<p>B. INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS PARA LOS ANÁLISIS DE ALGUNAS MUESTRAS.</p> <p>1. Preparación del paciente para tomaprueba de tolerancia para la glucosa (PTG).</p> <p>a) Seguir instrucciones generales.</p> <p>b) Ingerir una dieta normal sin restricción de carbohidratos.</p> <p>c) No realizar ningún deporte o ejercicio previo a la toma de la muestra.</p> <p>d) No ingerir licor, café, no fumar, el día anterior al examen.</p> <p>e) Evitar caminar más de 500 metros, si es del caso debe dejarse en reposo mínimo 20 minutos antes de la toma de la muestra.</p> <p>f) Debe disponer de mínimo tres horas para la realización del examen.</p> <p>g) El tiempo de espera entre cada toma de muestra no debe hacerlo de pie, ni levantar objetos pesados, deberá estar en completo reposo.</p> <p>h) Los pacientes diabéticos no deben tomar los medicamentos, ni inyectarse insulina hasta después de la toma de la muestra.</p> <p>i) Realizar la prueba solo en pacientes ambulatorios, pues el reposo en cama y la inmovilidad pueden disminuir la tolerancia a la glucosa.</p> <p>2. Preparación del paciente para tomaprueba de creatinina sérica</p> <p>a) Seguir instrucciones generales.</p> <p>b) Suspender 3 días antes los medicamentos que interfieran con los análisis de las muestras,</p>	<p>Responsable: Auxiliar de laboratorio</p> <p>Frecuencia: Previo a la toma de muestras.</p> <p>Lugar: Servicios de Toma de muestras y laboratorio clínico.</p>

teniendo en cuenta el anexo 2.

- c) No ingerir carne roja durante 3 días antes de la extracción de sangre.

3. Preparación del paciente para tomaprueba de lípidos (colesterol, hdl, triglicéridos).

- a) Seguir las instrucciones generales.
- b) Ingerir los alimentos que acostumbra, durante 7 días antes, no cambiar la dieta o el consumo de alimentos antes del examen.
- c) El día del examen no debe realizar deporte antes de tomarle la muestra.
- d) Informar sobre los cambios bruscos de peso, pues pueden interferir con los resultados.
- e) No utilizar los contrastes yodados antes de la prueba.
- f) No ingerir alimentos ni fumar después de las 10 P.M la noche anterior.
- g) Debe tener un ayuno estricto de 8 a 12 horas.

4. Preparación del paciente para tomaantígeno específico de próstata (PSA).

- a) No tener relaciones sexuales tres días previos a la toma de la muestra.
- b) No masturbarse durante tres días previos a la toma de la muestra.
- c) No realizar ejercicio tres días previos a la toma de la muestra.

5. Preparación del paciente para toma de calcio y fosforo

- a) Ingerir dieta normal antes de la prueba, salvo que se estudie el metabolismo del calcio, se suspenderán los medicamentos que lo contengan calcio (Carbonato o gluconato de calcio, calcio + vitamina D.)

6. Preparación del paciente para toma de cloro, sodio y potasio

- a) Suprimir durante 7 días la ingestión abundante de sal y bromuros como son los alimentos conservados en salmuera o encurtidos: pepinillos, cebollas, zanahorias, jengibre, repollo, ajíes, alcaparras, aceitunas, ajo, espárragos, rábanos, chile, remolacha, almendras verdes, tomates, pepino, pimienta, berenjenas, apio, coliflor.

7. Preparación del paciente para toma de Prolactina

- a) No realizar ejercicio antes de la toma de la muestra, abstenerse de tener relaciones sexuales 2 días antes.
- b) Tomar la muestra después de 2 o 3 horas de haberse levantado.
- c) Si el médico le pide pool de prolactina disponer de mínimo 1 hora para tomar 3 muestras, una cada 20 minutos.

8. Preparación del paciente para toma de koh (directo para hongos en piel, cuero cabelludo y uñas), secreciones de herida.

- a) Si se está aplicando en la lesión algún medicamento, se debe suspender su aplicación tres días antes de la realización del examen.
- b) En caso de las uñas, estas no deben estar pintadas tres días antes.
- c) No aplicar ningún tipo de crema, talco o desodorante el día que se va a realizar el examen.
- d) No lavarse el sitio de la lesión.
- e) No tomar ningún antibiótico mínimo seis días antes del examen.
- f) Presentarse en el laboratorio entre 7 y 9 a.m.

9. Preparación del paciente para toma de coprológico, coproscópico, sangre oculta en heces.

- a) No consumir laxantes ni aceites; la toma de la muestra debe ser espontánea.
- b) No consumir tres días antes ningún alimento rico en hierro (productos cárnicos, mora, remolacha, guayaba, frijol, rábanos, coliflor, brócoli, manzana, bananos, uva, café, té, vitamina E y medicamentos como la aspirina)
- c) Recolectar una pequeña cantidad (tamaño de 4 frijoles) en un frasco plástico, limpio, de boca ancha, tapa rosca.
- d) Llevar al laboratorio entre 7 y 9 a.m.

10. Preparación del paciente para la recolección de orina de 24 horas

- a) La recolección de la muestra debe iniciarse a las 6:00 A.M. de un día y terminar al día siguiente a la misma hora.
- b) Se debe descartar la primera orina de la mañana y continuar recogiendo la totalidad de las orinas desde la segunda micción, sin descartar ni botar nada.
- c) Incluir la primera micción del día siguiente.
- d) Para la depuración de creatinina, se debe tomar una muestra de sangre adicional a la recolección de la orina y se debe conocer el peso y talla del paciente.
- e) No forzar la obtención de la muestra con el aumento en la ingesta de líquidos ni diuréticos.

11. Preparación del paciente para toma de baciloscopia

- a) Presentarse en el laboratorio para reclamar los recipientes para la toma de la muestra.
- b) El paciente debe recoger la primera muestra en ayunas, realizando aseo bucal previo, sin crema dental, ni enjuagues.

- c) Toser varias veces de forma profunda dentro del frasco y depositar la secreción dentro del mismo.
- d) Recoger la muestra en lugar aireado y abierto para evitar aerosoles.
- e) Se deben recoger las tres muestras en tres días seguidos en ayunas.

12. Preparación del paciente para tomade Frotis de Flujo Vaginal

- a) Realizar aseo con baño genital, sin aplicar jabones.
- b) No realizarse duchas Vaginales.
- c) No aplicarse óvulos o cremas vaginales 48 horas antes del examen.
- d) No tener relaciones sexuales el día anterior.
- e) No tomar el examen durante el periodo menstrual, esperar 5 días.

13. Preparación del paciente para tomade Frotis Uretral

- a) Realizar aseo con baño normal, sin aplicar jabones.
- b) No aplicarse tratamientos locales.
- c) No tener relaciones sexuales durante tres días antes del examen.
- d) No masturbarse antes del examen.

REGISTRO DEL PROCEDIMIENTO EN DOCUMENTOS CLINICOS

Consigne en historia clínica las indicaciones para los exámenes que requieran preparación.

EVALUACION DE LA APLICACIÓN DEL PROTOCOLO

**EVALUACIÓN DE ADHERENCIA AL PROTOCOLO
PREPARACION DEL PACIENTE PARA EXAMENES
DE LABORATORIO CLÍNICO**



Nombre del evaluador:		Fecha:		
Cargo del evaluador:		Servicio:		
<i>CRITERIOS</i>		Cumple	No cumple	No aplica
1. Da las recomendaciones necesarias cuando el paciente solicita información.				
2. Informa de manera clara los requisitos para la toma de las muestras.				
3. Se indaga al paciente para asegurarse que cumpla con las condiciones y preparación para la toma de muestras.				
4. Tiene claros los criterios de acuerdo con el examen solicitado.				
5. Explica de manera clara al paciente cuando no tiene la preparación adecuada.				
6. Identifica y reporta los incidentes, acciones inseguras y/o eventos relacionados con la preparación del paciente.				
7. Es necesaria nuevas tomas de muestras por falta de preparación.				
% de adherencia				
OBSERVACIONES:				
NOMBRE DEL EVALUADO			NOMBRE DEL EVALUADOR	

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Manual de Laboratorio Clínico, toma de muestras biológicas - Hospital San Juan de Dios de Los andes (Chile).
<https://drive.google.com/a/santasofia.com.co/?tab=mo#folders/0BwMlw2wKxFcxRW1VTG54RkMzLXc>
- MANUAL DE OBTENCIÓN Y MANEJO DE MUESTRAS PARA EL LABORATORIO CLINICO. Plan de Laboratorios clínicos y Bancos. Agosto, 2009 Servicio Andaluz de Consejería de Salud-
[file:///C:/Users/usuario/Downloads/MANUALOBTENCIONYMANEJOMUESTRAS%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/usuario/Downloads/MANUALOBTENCIONYMANEJOMUESTRAS%20(1).pdf)

ANEXO 1. INTERFERENTES PREANALITICAS.

Estrés: glucosa, colesterol, proteínas transportadoras, factores de la coagulación y células sanguíneas aumentan valores.

Ejercicios: glucosa, creatinina, CPK, HDL, potasio, factores de la coagulación, eritrosedimentación., prolactina, cortisol aumentan valores.

Ingestión de alcohol: Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT), alamino amino transferasa (ALAT), aspartato amino transferasa (ASAT), lípidos, factores de la coagulación, glucosa, uratos y triglicéridos disminuyen valores.

Fumar: glucosa, PTG, colesterol, HDL, amilasa y lipasa aumentan valores.

Cambios posturales y estasis venoso: Producen de 10 a 20 % de hemoconcentración de proteínas, enzimas y sustancias ligadas a proteínas como: cortisol, tiroxina, calcio, hierro, fósforo y lípidos aumentan valores.

Cirugía e inyección intramuscular: Creatínfosfoquinasa (CPK), glicemia, ALAT, ASAT y amilasa aumentan valores.

Masaje prostático: amilasa y fosfatasa ácida aumentan valores.

Embarazo: glicemia, fosfato, cobre, ceruloplasmina, fosfatasas séricas, colesterol, triglicéridos, amilasa, lipasa, Lactato deshidrogenasa (HDL), fosfatasa alcalina leucocitaria y eritrosedimentación (aumentan valores). ALAT, ASAT, proteínas totales, calcio, CPK, recuento de eosinófilos, hemoglobina y hematócritos disminuyen valores.

Inmovilización: Calcio y PTG (aumentan valores).

Ritmo circadiano: De noche aumentan los leucocitos y eosinófilos, pero disminuyen algunas hormonas como ACTH.

Dieta rica en fosfatos y calcio: Aumenta los valores de calcio; y la rica en grasas, los de lípidos y bilirrubina.

ANEXO 2.INTERFERENCIAS MEDICAMENTOSAS.

Salicilatos: Recuento de plaquetas disminuyen, eosinófilos aumentan. Glicemia, PTG, colesterol, lípidos, eritrosedimentación y prueba de Benedict aumentan valores. ALAT, ASAT y CPK aumentan o disminuyen valores.

Vitamina C: Creatinina y uratos aumentan valores, glicemia y prueba de Benedict disminuyen valores.

Anticonceptivos orales: Glicemia, PTG, fosfatasa alcalina, lipasa, hierro, potasio, eritrosedimentación y triglicéridos aumentan valores. Colesterol y proteínas disminuyen valores.

Esteroides: glicemia y PTG aumentan valores. Lípidos, eosinófilos y eritrosedimentación disminuyen valores.

Tiazidas: Glicemia, PTG, uratos, calcio, lipasa y filtración glomerular aumentan valores; sodio y potasio disminuyen valores.

Estrógenos: Lipasa y potasio aumentan valores; colesterol y lípidos disminuyen valores.

Hipotensores: Lipasa aumenta valores; filtrado glomerular aumenta o disminuye valores.

Vitamina D: Fosfatos aumentan valores.

Laxantes: Fosfatos aumentan valores; calcio disminuye valores.

Barbitúricos: Fosfatasa alcalina, ALAT, ASAT y GGT aumentan valores.

Ácido nicotínico: Glicemia aumenta valores.

Fenotiacinas: Glicemia aumenta o disminuye valores.

Metapirona: Glicemia aumenta o disminuye valores.

Cefalosporina: creatinina y filtrado glomerular aumentan o disminuyen valores.

Penicilina por vía endovenosa: aumenta valores de Potasio falsos positivos en proteinuria.

Biotina: Las concentraciones de biotina por encima de 5 ng/mL, causan un sesgo positivo en las concentraciones de Folato, PSA, FSH, Prolactina y TSH.

Metamizol Sódico (Dipirona): Aumenta los niveles de creatinina.

Hidrocortizona: Aumenta los niveles de glucosa.

Fosfatos: La ingestión de grandes cantidades de fosfatos y orinas alcalinas produce resultados falsos negativos, valores bajos de calcio.

Elaboró:
Bact. Adriana del S. Toro
Martínez

Procedimiento: Laboratorio
clínico

Firma: Original Firmado

**Fecha de próxima revisión y
actualización:** octubre de
2023

Revisado por:
Dr. Gustavo Betancurt López

Área: Garantía de Calidad

Firma: Original Firmado

Aprobado por:
Dr. William Arias Betancurt

Área: Gerencia

Firma: Original Firmado

**Resolución N° 140 del 25 de
octubre de 2018**