



**Unidad de Gestión Clínica Enfermedades
Infecciosas, Microbiología y Medicina Preventiva**

CARTERA DE SERVICIOS

UCEIMP

FECHA	REALIZADO: Febrero 2021	REVISADO: Febrero 2021	APROBADO: Febrero 2021
NOMBRE	COMISIÓN DE CALIDAD UCEIMP	DIRECCIÓN UCEIMP	Dr. Cisneros

Las Unidades Clínicas (UC) son una manera de organizar el trabajo de un equipo de profesionales con autonomía y con responsabilidad institucional, dentro del marco establecido, cuyo objetivo fundamental es dar respuesta integrada a las necesidades de los pacientes. En ellas tienen cabida todas las categorías y estamentos. La misión, la cartera de servicios y los objetivos clínicos y sociosanitarios están definidos con nitidez. La Unidad Clínica dispone de una infraestructura de profesionales y recursos materiales, establece un pacto de gestión con el responsable del Hospital en el que se explicitan entre otras cosas las expectativas de sus miembros y se planifica cómo alcanzarlas. Por último, tiene un comité directivo y un responsable que, entre cuyas funciones más importantes estará la gestión de un conjunto mínimo de valores de los profesionales que permitan definir el espacio que identifica a la UC.

Desde la perspectiva de las direcciones y gerencias de las instituciones, las UC serán los instrumentos que permitan la descentralización de la gestión y la participación de los profesionales.

Desde la perspectiva de los profesionales, las UC serán un espacio de una institución sanitaria, o eventualmente de varias instituciones sanitarias, estructurado de manera que permita que las personas que trabajan dentro de ella puedan desarrollar con dignidad y con competencia las funciones que satisfagan el principal objetivo de la UC dar respuesta integrada a las necesidades de los pacientes.

Frente a los Servicios tradicionales, las UC ofrecen una organización multi e interdisciplinar y una mayor autonomía en la planificación y gestión. Las UC pueden, por otro lado, incluir uno o más Servicios y su desarrollo no implica la desaparición de éstos. Mientras que las UC son estructuras funcionales, los Servicios representan los límites académicos de las distintas especialidades y áreas de conocimiento. Desde esta perspectiva los Servicios siguen siendo imprescindibles y enriquecen y dan identidad académica e institucional a las UC.

Frente a las anteriores Unidades de Gestión Clínica (UGC), las nuevas UC están pensadas no sólo como un instrumento para la gestión de los recursos escasos frente a una demanda que va siempre por delante de los mismos, ni para conseguir objetivos que redunden en un mayor ingreso de los profesionales, sino, sobre todo y sin excluir lo anterior, como la respuesta actual del Sistema Sanitario Público de Andalucía para hacer frente a la complejidad creciente de la medicina. El énfasis de las nuevas UC no está puesto tanto en la gestión de los recursos como en la gestión del conocimiento. Ésta es una de las grandes diferencias con las anteriores UGC.

La Unidad Clínica representa una herramienta de innovación necesaria en la gestión de los servicios con el objetivo de mejorar la eficacia, la efectividad y la eficiencia de los mismos partiendo de la capacidad de los profesionales para ser responsables y autónomos. Bajo la filosofía de Unidad Clínica se abordan de manera integrada

actuaciones de prevención, promoción de la salud, asistencia, cuidados, rehabilitación, investigación y docencia. Los principales instrumentos de las Unidades Clínicas son el conocimiento estructurado de las necesidades en salud de la población atendida, la utilización del mejor conocimiento científico disponible, un modelo de práctica integrado y participativo, así como el uso de herramientas de evaluación (procesos asistenciales integrados, guías de práctica clínica, trayectorias clínicas, revisión sistemática de la literatura, metodología de uso adecuado de fármacos y tecnología sanitaria, análisis de coste-utilidad y coste-efectividad, medición de resultados, satisfacción del usuario, etc.).

La Cartera de Servicios que se describe a continuación es la correspondiente al Hospital Universitario Virgen del Rocío.

La Cartera de Servicios que se detalla se aplicará teniendo en cuenta la complementariedad con otras unidades asistenciales en procesos de atención multidisciplinar.

Para su más fácil identificación, aunque los diferentes apartados se enumeran correlativamente, se indica en los servicios asistenciales ofertados de qué área de conocimiento dependen.

1. Cartera de Servicios de Enfermedades Infecciosas
2. Cartera de Servicios de Microbiología
3. Cartera de Servicios de Medicina Preventiva y Salud Pública
4. Cartera de servicios docentes de la UCEIMP.
5. Cartera de actividades investigadoras de la UCEIMP
6. Asesoría a las Administraciones Públicas.
7. Promoción de la Salud.
8. Cartera de Clientes
9. Anexo Microbiología

1. Cartera de Servicios de Enfermedades Infecciosas

1.1 Área de Hospitalización

En esta área se atenderán a pacientes con infecciones sistémicas, incluyendo:

- Sepsis y bacteriemias primarias.
- Zoonosis con complicaciones orgánicas.
- Parasitosis que requieran ingreso hospitalario.
- Síndromes febriles de etiología no filiada con repercusión sistémica grave.
- Infecciones órgano-específicas, que requieran ingreso hospitalario por su repercusión sistémica u orgánica, tales como:
 - Endocarditis infecciosa y otras infecciones endovasculares.
 - Pericarditis y miocarditis.
 - Neumonías comunitarias y nosocomiales.
 - Pleuritis y empiemas.
 - Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar.
 - Infecciones urinarias complicadas y pielonefritis.
 - Infecciones genitales en el varón y enfermedad inflamatoria pelviana.
 - Esofagitis infecciosas.
 - Diarreas agudas con compromiso sistémico, incluyendo fiebres tíficas.
 - Supuraciones intraabdominales.
 - Infecciones de vías biliares.
 - Meningitis.
 - Encefalitis y mielitis.
 - Endoftalmitis.
 - Infecciones osteoarticulares, incluyendo las espondilitis.
 - Infecciones de piel y partes blandas, incluyendo piomiositis.
 - Infecciones emergentes.
 - Infecciones por el virus del Nilo Occidental
 - Infecciones importadas, malaria.
 - Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana e infecciones secundarias a otras inmunodeficiencias primarias o secundarias, para el diagnóstico y tratamiento de infecciones oportunistas.
 - Atención a pacientes con fiebre hemorrágica, causadas por virus Ébola, virus Crimea-Congo y otros virus hemorrágicos.
 - Otras infecciones emergentes o importadas que requieran, además del manejo terapéutico, medidas de aislamiento y de control de la infección. El hospital V. Rocío es hospital de referencia para la atención de pacientes con infecciones emergentes, reemergentes o importadas, en la que participan los tres Servicios que integran la Unidad.
- Pacientes con infección por SARS-CoV-2 con criterios de ingreso.
- Infecciones graves y complejas por bacterias multirresistentes a los antibióticos.
- Pacientes en programa DOMUS hospitalario: pacientes ambulatorios que precisen de tratamiento antimicrobiano endovenoso. Se dispone de 4 sillones y una camilla habilitados a tal efecto en la habitación 622 del área de hospitalización.

1.2. Área de Consultas

1.2.1 Consulta de Alta Resolución (CAREI)

El CAREI pretende dar una respuesta asistencial a enfermedades infecciosas, que requieren una actuación hospitalaria, sin necesidad de ingreso, y que precisan ser atendidas de una forma preferente, sin demora.

Las citaciones se solicitan desde Atención Primaria, Atención Especializada y el servicio de Urgencias de nuestro hospital (en este último caso ajustándose a criterios de derivación específicos).

En el CAREI se atenderán:

Síndromes Clínicos (1 FEA / 1 Auxiliar)	Patología específica
Infecciones sistémicas de la comunidad	<ul style="list-style-type: none">• Bacteriemias sin síndrome séptico.• Fiebre sin focalidad de más de 7 días de duración, sin diagnóstico tras pruebas complementarias básicas y valoración por su médico de atención primaria (MAP)).• Síndromes mononucleósicos, valorados por su MAP, que requieran seguimiento por sospecha de primoinfección por el VIH, o de sobreinfección bacteriana, o con hepatitis/citopenias significativas.• Zoonosis que requieran un seguimiento específico.
Infecciones órgano-específicas en pacientes con comorbilidades, y sin criterios de gravedad	<ol style="list-style-type: none">1. Neumonías comunitarias.2. Infecciones urinarias altas en pacientes con litiasis y/ó defectos estructurales de vía urinaria.3. Síndrome disentérico, Diarreas del viajero, en pacientes con riesgo de complicación.4. Celulitis que tras valoración por su MAP se consideren de evolución tórpida a pesar de antibioterapia correcta (PRIOAM) y que no se deba a Pie Diabético (Consultas específicas).
1ª Revisión de Consulta, tras alta hospitalaria	<ul style="list-style-type: none">- Infecciones sistémicas y órgano-específicas con ingreso previo y alta precoz para completar el tratamiento y vigilancia del episodio agudo en régimen extrahospitalario.- Seguimiento de pacientes con SARS-CoV-2 tras el alta y el desconfinamiento
Síndromes compatibles con enfermedad aguda del viajero	<ul style="list-style-type: none">- En caso de demora de citaciones en consultas del viajero, se citarán de forma preferente en CAREI, para valoración inicial.

Valoración específica de infecciones emergentes	<ul style="list-style-type: none"> - Colaboración con los programas de Consejería /SAS/ Ministerio para la detección precoz de posibles infecciones importadas en caso de epidemia, con los recursos habilitados para ello.
--	--

La organización de los servicios del CAREI se establece a través de su implicación en la atención a determinados procesos que se establezcan en las Guías de Práctica Clínica, así como con la coordinación con el Área de Urgencias y Observación del Hospital.

1.2.2. Consulta de Enfermería del Hospital de día

Servicios (dos enfermeras)	Tareas específicas
Educación para la Salud (EpS)	<ul style="list-style-type: none"> · Consejos y EpS en relación con la infección por el VIH y otras enfermedades transmisibles.
Atención apoyo e información	<ul style="list-style-type: none"> · Personas, y sus parejas y/o familiares, con nuevo diagnóstico de infección VIH, o cuando lo precisen.
Seguimiento y control	<ul style="list-style-type: none"> · Tratamiento con la hepatitis C, con los “fármacos de acción directa” (DDA). · Adherencia al TAR en pacientes incluidos en Ensayos-Estudios clínicos. · Profilaxis post-exposición al VIH, sexual y profesional. · Seguimiento de pacientes en programa de PreP exposición al VIH (inicio en Enero 2.020) con consulta telefónica al mes del inicio y cada 3 meses para despistaje de ITS y renovación de la medicación. · Vacunaciones en personas con infección por el VIH en los que esté indicado. ·
Actualización de procedimientos indicados a personas que viven con el VIH, recordatorios y alertas	<ul style="list-style-type: none"> · Test de Tuberculina. · Citologías cervicales en mujeres. · Citologías anales en HSH-VIH.

2.2.3. Consulta de Hospital de día.

Área asistencial para la realización de técnicas médicas diagnósticas y/o terapéuticas, administración de tratamientos, realización de curas y recogida de muestras clínicas para análisis y/o cultivo, incluidas analíticas especiales.

Procedimientos (2 enfermeras)	Tipo
Procedimientos invasivos, con consentimientos informados.	<ul style="list-style-type: none">· Punción lumbar.· Punciones aspirativas de adenopatías.· Punción aspirativa de médula ósea.· Punciones aspirativas de partes blandas.· Punciones pleurales y peritoneales.· Biopsias cutáneas.· Artrocentesis.·
Toma de muestras y otros	<ul style="list-style-type: none">· Extracciones analíticas.· Toma de Cultivos (frotis y exudados).· Hemocultivos y frotis de sangre periférica.· Esputo.· Curas de infecciones.· Test de Tuberculina, Candidina etc.· Limpieza y curaciones celulitis/heridas, catéteres venosos centrales.·
Administración de tratamientos/Vacunas	<ul style="list-style-type: none">· Administración y registro de vacunas (VHA, VHB, Gripe, Neumococo)· Tratamientos parenterales para las infecciones oportunistas y comunitarias agudas, en pacientes con alta precoz de hospitalización o en programa de tratamiento en Hospital de Día.· Administración de gammaglobulina intravenosa en pacientes con inmunodeficiencias humorales.· Formación a pacientes y familiares a los que inician tratamiento para la administración de Ig subcutánea y seguimiento telefónico cada 6 meses.·
Procedimientos diagnósticos de enfermería	<ul style="list-style-type: none">· Diagnóstico serológico con test rápidos de parejas sexuales de VIH.· Control de constantes, peso, talla, IMC, perímetro abdominal,· EKG en casos específicos.· Citologías de cérvix en mujeres con infección crónica por el VIH.· Citologías anales en HSH – VIH para despistaje de cáncer de mucosa anal.· Toma de muestras despistaje de ITS en hombres y mujeres.

1.2.4 Consulta de infecciones de transmisión sexual (ITS) / VPH

Tareas (1Dermatólogo, 2 Enf.Infecciosas)	CONSULTA ITS (Inf-5)
Despistaje de ITS	Despistaje de ITS en personas asintomáticas, pero con riesgo de ITS. Estudio de contacto de parejas sexuales con ITS. Despistaje de displasia anal (DDA) en HSH/VIH: Citologías, Anoscopias de alta resolución (HRA).
Diagnóstico, evaluación	Atención a síndromes con sospecha de ITS (Uretritis, proctitis, úlcera genital) procedentes de atención primaria o especializada o del área de urgencias. Diagnóstico de otras enfermedades de genitales infecciosas o no (consultas de Dermatología-ITS lunes) Biopsias de lesiones en canal anal.
Tratamientos, seguimiento	Tratamiento y seguimiento de ITS. Termocoagulación de displasias de canal anal de alto grado.
Vigilancia epidemiológica	Declaración de ITS. Estudio y tratamiento de contactos Registro clínico de patologías.
Formación en ITS	Formación para residentes: Enfermedades Infecciosas/Medicina Interna, Dermatología, Ginecología, Medicina de Familia. Formación para matronas. Cursos de formación en anoscopia de Alta Resolución.

1.2.5. Consultas de atención a las personas infectadas por el VIH

Diariamente hay 2 consultas los M, J, V y 3 consultas los L,X: 12 consultas semanales. Globalmente la tarea asignada es la atención a personas con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana, para evaluación inicial, confirmación diagnóstica, planteamiento e inicio del tratamiento de la infección por el VIH, profilaxis de infecciones oportunistas y seguimiento clínico rutinario.

Tareas (3 Facul+ 3 auxiliares)	Consultas de Inf 1 (L,X,V), Inf 2 (L,M,X), Inf 3 (L,X,V), Inf 4 (M,J)
Apoyo psicológico y de pares/ Salud Sexual	Educación para la Salud, información a pacientes con la colaboración de asociaciones como Adhara. Control serológico de parejas sexuales.
Tratamiento y Seguimiento	Tratamiento antirretroviral (TAR) inicial. Manejo de toxicidades, efectos adversos e interacciones del TAR. Manejo del paciente en fracaso virológico y del TAR de rescate en caso de mutaciones de resistencia. Diagnóstico y tratamiento precoz de eventos oportunistas Diagnóstico precoz y manejo de co-morbilidades en el paciente VIH: riesgo cardiovascular, enfermedad renal y ósea.
Prevención transmisión vertical	Seguimiento de embarazo de mujeres VIH
Manejo específico coinfección VIH y VHC	Infección por los virus de las hepatitis A, B y C en pacientes infectados/as por el VIH. Diagnóstico precoz y manejo del paciente coinfectado por el VIH y el virus de la hepatitis C (VHC) Tratamiento del VHC en pacientes VIH con nuevos antivirales de acción directa.

	Valoración de fibrosis hepática de los pacientes co-infectados por el VIH y el VHC mediante Fibroscan.
Prevención secundaria	<p>Atención inmediata de exposiciones sexuales y no ocupacionales con riesgo de transmisión del VIH para valorar indicación de profilaxis post-exposición.</p> <p>Atención clínica inmediata al personal sanitario derivado desde Medicina Preventiva por haber sufrido una exposición laboral de riesgo de infección por los VIH, VHC y VHB.</p>
Consulta de profilaxis Preexposición para personas de alto riesgo de infección por el VIH (febrero 2020)	<p>Evaluación del riesgo</p> <p>Administración de la profilaxis</p> <p>Seguimiento de la eficacia y seguridad</p>

1.2.6. Consulta de infecciones en situaciones específicas o infecciones órgano-específicas.

Consulta	
<p>Infecciones comunitarias y/o por Micobacterias</p> <p>Inf 2 (J y V) 1FEA</p>	<p>Infecciones de la comunidad complejas o de evolución desfavorable.</p> <p>Infecciones por Micobacterias TBC y no TBC.</p>
<p>Salud Internacional</p> <p>Inf 4 (L y X)</p>	<p>Enfermedades infecciosas de los/as inmigrantes (importadas o de adquisición en nuestro ámbito) y de los/as viajeros internacionales (Salud Internacional).</p>
<p>Infecciones en inmunodeprimidos no-VIH (Inf 4, V)</p>	<p>Infecciones en receptores de trasplante de órganos sólidos</p> <p>Evaluación pre-trasplante. (Hígado, Corazón, Riñón).</p>

	<p>Seguimiento de patología infecciosa en el post-trasplante.</p> <p>Profilaxis de infecciones oportunistas en pacientes inmunodeprimidos/as.</p> <p>Infecciones secundarias a otras inmunodeficiencias primarias o secundarias, para el diagnóstico, tratamiento y profilaxis.</p>
<p>Infecciones endovasculares</p> <p>Inf 3 (M)</p>	<p>Infecciones cardiovasculares complejas de la comunidad.</p> <p>Infecciones de dispositivos endovasculares.</p>
<p>Infec. SN</p> <p>Inf 1 (Martes)</p>	<p>Infecciones del sistema nervioso central de la comunidad y tras intervención neuroquirúrgica complicada.</p>
<p>Consulta Inf. Articulares</p> <p>Inf 1 (J)</p>	<p>Infecciones complejas del sistema músculo esquelético de la comunidad. Complicaciones infecciosas de intervenciones quirúrgicas traumatológicas.</p>
<p>Consulta infecciones por <i>C. difficile</i> recurrente</p>	<p>-Evaluación de posibles donantes de heces para realización de "Trasplante de microbiota intestinal".</p> <p>-Evaluación y seguimiento de "Trasplante de microbiota intestinal como tratamiento de la infección por <i>Clostridioides difficile</i> recidivante" en pacientes ambulatorios procedentes de cualquier área hospitalaria de Andalucía</p>

1.3. Interconsultas.

En esta área se atenderán pacientes con:

Cualquier tipo de infección sistémica u órgano-específica, de adquisición comunitaria o nosocomial, en todas las localizaciones orgánicas y en huéspedes inmunocompetentes o inmunodeprimidos de cualquier causa. Incluye el diagnóstico diferencial del síndrome febril comunitario y nosocomial.

Las interconsultas se atenderán en cualquiera de los Departamentos/Servicios del Hospital, a petición individualizada o mediante acuerdos de colaboración establecidos.

En la atención a los pacientes consultados se realiza el diagnóstico diferencial, diagnóstico etiológico, el tratamiento y el seguimiento de infecciones. En los casos precisos los pacientes serán seguidos en consultas externas o el Hospital de Día de Enfermedades Infecciosas.

También se incluye el liderazgo y participación en los siguientes programas del hospital y del Sistema Sanitario Andaluz.

- Programa de tratamiento precoz de pacientes con bacteriemias y otras infecciones invasoras graves.
- El programa para la optimización del tratamiento antimicrobiano (PRIOAM) (En: <https://guiaprioam.com/>)
- Programa de erradicación de *A. baumannii* multirresistente del hospital.
- Programa PIRASOA (En: <http://pirasoa.iavante.es/>)
- Evaluación, realización y seguimiento de "Trasplante de microbiota intestinal como tratamiento de la infección por *C. difficile* recidivante" en pacientes hospitalizados

1.4. Tratamiento antimicrobiano intravenoso domiciliario. Programa DOMUS.

DOMUS es el programa pionero en España de tratamiento antibiótico intravenoso domiciliario del Hospital Virgen del Rocío. Se inició en 2012 y se ha consolidado como una modalidad asistencial que permite el tratamiento antibiótico intravenoso de distintos tipos de infecciones en el domicilio de los pacientes. La atención de estos pacientes incluye seguimiento clínico y analítico por parte de médicos y enfermeros expertos en enfermedades infecciosas.

Criterios clínicos de inclusión:

- Pacientes adultos ingresados en el Hospital Universitario Virgen del Rocío, en la planta de hospitalización de la UCEIMP o en cualquier área de hospitalización, atendidos por los interconsultores del Servicio de Enfermedades Infecciosas de la UCEIMP.
- Diagnosticados de infecciones subsidiarias de tratamiento intravenoso: osteomielitis, artritis, endocarditis, otras infecciones endovasculares, abscesos intraabdominales, abscesos pulmonares, entre otras.
- Estabilidad clínica y hemodinámica del paciente.
- No necesidad de cuidados en régimen de hospitalización convencional.
- Necesidad de continuar tratamiento antimicrobiano intravenoso tras el alta hospitalaria.
- Disponibilidad de acceso venoso adecuado al tipo de antimicrobiano y duración que se prevé administrar.
- Comorbilidad controlable en el domicilio.
- Adecuada capacidad funcional y cognitiva del paciente y/o el cuidador.
- Voluntad del paciente y/o el cuidador para ser incluido en esta modalidad asistencial.

Criterios logísticos de inclusión:

- Pertenecer al área sanitaria.
- Disponen de cuidador preparado.
- Disponibilidad de comunicación telefónica.
- Condiciones higiénicas de la vivienda y socio-familiares adecuados.

Criterios clínicos de exclusión:

- Embarazo
- Sepsis grave o shock séptico
- Cualquier otra situación clínica que contraindique el alta hospitalaria
- Comorbilidad con descompensación aguda.

Criterios logísticos de exclusión

- Domicilio sin las condiciones necesarias.
- Domicilio fuera del área sanitaria de referencia
- No disponen de cuidador preparado.
- Cualquier circunstancia personal o familiar que impida la atención domiciliaria.

1.5 Tratamiento antimicrobiano intravenoso hospitalario. Programa DOMUS

Se dispone en la planta de hospitalización (habitación 622) de 4 sillones y 1 camilla habilitados para la administración de tratamientos antimicrobianos intravenosos con pauta posológica cada 24 h, para pacientes que no precisan de ingreso hospitalario.

1.6. El servicio de Enfermedades Infecciosa y la UCEIMP es Unidad de referencia provincial para:

- Infecciones neuroquirúrgicas.
- Infecciones cardiovasculares y dispositivos cardíacos.
- Infecciones en pacientes con trasplante de órgano sólido y progenitores hematopoyéticos.
- Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis por micobacterias multirresistentes.

1.7. El servicio de Enfermedades Infecciosa y la UCEIMP participan en la siguientes CSUR:

- CSUR tratamiento de las infecciones osteoarticulares resistente
- CSUR Coagulopatías congénitas.
- CSUR Quemados críticos
- Pendiente de designación CSUR de inmunodeficiencias primarias en niños y adultos.

2. Cartera de Servicios de Microbiología.

2.1 Cartera de Servicios. Ver tablas en Anexo

2.2 Cartera de Servicios de Urgencias: La guardia para las urgencias microbiológicas tiene varios objetivos:

Asistencial

- 1 El objetivo principal es el diagnóstico rápido y presuntivo de las enfermedades infecciosas graves (meningitis, neumonías, etc.) en los pacientes que acuden al Servicio de Urgencias del hospital o, en su caso, de las que puedan surgir en los enfermos ya ingresados. El catálogo de pruebas que en el momento actual se realiza, así como los tiempos necesarios para su realización, está expresado en el anexo A.
- 2
- 3 De manera simultánea se realizan los cultivos necesarios de estas muestras para adelantar, en lo posible, el diagnóstico de confirmación.
- 4
- 5 La guardia de Microbiología atenderá toda aquella petición de información (en especial los días festivos y en general no hábiles del laboratorio) sobre aquellas muestras relevantes para el diagnóstico y tratamiento de los pacientes como son LCR, hemocultivos y, en determinados casos, las muestras quirúrgicas.

Epidemiológico

En determinados casos el diagnóstico microbiológico no sólo tiene implicaciones diagnósticas y terapéuticas, sino también epidemiológicas. El caso más evidente lo constituye una tinción de Ziehl- Neelsen positiva en esputo que implica el inmediato aislamiento respiratorio del enfermo y realización de una copia del resultado para el Servicio de Medicina Preventiva.

Profilaxis en el personal sanitario

La guardia de Microbiología atenderá, en días festivos y no hábiles, la petición de anticuerpos VIH y antígeno de la hepatitis B (HbsAg) del caso fuente de aquel personal sanitario que haya estado expuesto (punción etc.) al contagio con enfermos portadores del VIH y hepatitis B, siguiendo el protocolo establecido en la unidad para los accidentes biológicos (Manual de seguridad del laboratorio de Microbiología). El suero de estos enfermos y el del personal afectado será estudiado posteriormente, de forma complementaria, para hepatitis C en el laboratorio de serología.

Docente

Todos aquellos resultados significativos, sobre todo en las muestras relevantes (por ejemplo LCR), serán supervisados por el F.E.A. de guardia con el fin de establecer una responsabilidad progresiva de los residentes en su formación. Cualquier caso llamativo será considerado como objetivo docente en la guardia.

Periódicamente (6 meses-1 año) serán revisados los contenidos de la guardia con el fin de adecuarlos a la oferta del laboratorio y a las necesidades asistenciales.

2.2.1. PETICIONES URGENTES AL SERVICIO DE MICROBIOLOGÍA

La guardia del Servicio de Microbiología atenderá las solicitudes de determinaciones urgentes contemplando los dos apartados siguientes:

A) POR PARTE DEL FACULTATIVO QUE REALIZA LA PETICIÓN

El envío de muestras al Servicio de Microbiología para la realización de pruebas microbiológicas de urgencia debe seguir el siguiente protocolo:

- 1 1. Llamar al busca del Microbiólogo de guardia, nº 758717 o al teléfono del Servicio 313203 en horario de 8:00- 20:00 h; indicando el nombre del enfermo, muestra y petición. Se deben comentar al microbiólogo de guardia los factores de riesgo y antecedentes del paciente y el cuadro clínico que justifique la petición realizada.
- 2 2. Remitir la muestra correctamente identificada y en los recipientes adecuados junto con el volante de petición, en el que deben constar:

- Apellidos y nombre del enfermo:
- Nº de Historia
- NHUSA
- Sala de urgencias /Habitación
- Facultativo peticionario
- Interfono/Teléfono/Busca de contacto
- Diagnóstico
- Tipo de muestra
- Petición(es)
- Remarcar el carácter URGENTE

B) POR PARTE DEL FACULTATIVO DE GUARDIA DE MICROBIOLOGÍA

Los facultativos de guardia del Servicio de Microbiología, después de realizar las pruebas solicitadas, procederán a informar de los resultados ateniéndose a:

- 1 1. Tiempos de entrega de resultados (ver Anexo A).
- 2 2. Valoración de resultados.
- 3 3. Información de resultados, TELEFONO/BUSCA/SIDCA.
4. Registro de resultados para su consulta por cualquier facultativo en la aplicación informática del Servicio de Microbiología a través del SIDCA.

MUESTRAS DE CARÁCTER URGENTE:

La guardia del Servicio de Microbiología atenderá las **solicitudes de determinaciones urgentes** contemplando los dos apartados siguientes:

A) POR PARTE DEL FACULTATIVO QUE REALIZA LA PETICIÓN

El envío de muestras al Servicio de Microbiología para la realización de pruebas microbiológicas de urgencia debe seguir el siguiente protocolo:

1. Llamar al busca del Microbiólogo de guardia, nº **758717** o a los teléfonos del Servicio **313203 (24 horas)** o **313211(en horario de 8:00 a 15:00)** indicando el **nombre del enfermo, muestra y petición**. Se deben comentar al microbiólogo de guardia los factores de riesgo y antecedentes del paciente y el cuadro clínico que justifique la petición realizada.
2. Remitir la muestra correctamente identificada y en los recipientes adecuados junto con el volante de petición, en el que deben constar:

Apellidos y nombre del enfermo:

Nº de Historia

NHUSA

Sala de urgencias /Habitación

Facultativo peticionario

Interfono/Teléfono/Busca de contacto

Diagnóstico

Tipo de muestra

Petición(es)

Remarcar el carácter **URGENTE**

B) POR PARTE DEL FACULTATIVO DE GUARDIA DE MICROBIOLOGÍA

Los facultativos de guardia del Servicio de Microbiología, después de realizar las pruebas solicitadas, procederán a informar de los resultados ateniéndose a:

- 1. Tiempos de entrega de resultados (ver Anexo A).
 - 2. Valoración de resultados.
 - 3. Información de resultados, TELEFONO/BUSCA/SIDCA.
 - 4. Registro de resultados para su consulta por cualquier facultativo en la aplicación informática del Servicio de Microbiología a través del SIDCA.
- **MUESTRAS DE CARÁCTER URGENTE:**

1.- Todas las muestras procedentes de las unidades de puerta/urgencias, así como de los servicios críticos (**UCI, Observación**), **se considerarán como de procesamiento e informe urgentes.**

2.- Muestras biológicas de otra procedencia

Líquidos cefalorraquídeos:

Tinción de Gram.

- Examen con tinta china para estudio de *Cryptococcus* spp.
Según criterio del microbiólogo de guardia: si existe evidencia clínica de meningitis por *Cryptococcus* spp y la tinta china es negativa: Realizar el látex.
- Dependiendo de las características bioquímicas del LCR : PCR de LCR lumbar para detección de *Escherichia coli K1*, *Haemophilus influenzae*, *Listeria monocytogenes*, *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus agalactiae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Citomegalovirus (CMV)*, *Enterovirus*, *Virus herpes simple 1 (VHS-1)*, *Virus herpes simple 2 (VHS-2)*, *Herpesvirus humano 6 (HHV-6)*, *Parechovirus humano*, *Virus varicela-zóster (VZV)*, *Cryptococcus neoformans/gattii*.

Líquidos biológicos estériles

Ascítico-peritoneal, articular-sinovial, pleural, pericárdico y humor vítreo:

- Tinción de Gram .

Muestras respiratorias

Espustos, asp. traqueobronquiales, lavados broncoalveolares y cepillos bronquiales

- Tinción de Gram.
- Tinción de Ziehl- Neelsen: Micobacterias.
- Tinción de azul de toluidina: búsqueda de *P. jirovecii*

Heridas quirúrgicas y líquidos de abscesos

- Petición urgente de tinción de Gram.

Heces líquidas

- GDH de *Clostridium difficile*. Si es positiva se realizará PCR

Aspirado nasofaríngeo:

- PCR de Influenzae A, B y VRS.
- PCR de SARS-CoV-2

Lavado broncoalveolar:

- Detección de Ag de Galactomanano rápido: Para pacientes inmunodeprimidos o con alta sospecha de infección fúngica, ingresados en unidad de TAMO o UCI previa justificación por facultativo.
- FilmArray múltiples patógenos respiratorios: Para pacientes valorados previamente por facultativos de Enfermedades Infecciosas y UCI.
 - Determinación para muestras de alta calidad.
 - Una antigenuria positiva de neumococo detiene el procesamiento de la muestra, excepto cuando haya evidencia de que la infección por neumococo fuese en los últimos tres meses.

3.- Hemocultivos.

El transporte al Laboratorio de Microbiología ha de ser inmediato.

Una vez recepcionados se procesarán inmediatamente.

Hemocultivos positivos:

- Tinción de Gram
- Maldi- tof
- Pruebas rápidas de detección de resistencia
- Cultivo y antibiograma convencional.

4.- Antigenuria de Neumococo y Legionella

- Ensayo inmunocromatográfico para la detección del antígeno de *Streptococcus pneumoniae* en muestras de orina de pacientes con síntomas de neumonía y en LCR en pacientes con meningitis. Tiene por objeto el diagnóstico de la neumonía y la meningitis neumocócicas
- Ensayo inmunocromatográfico para la detección cualitativa del antígeno serogrupo 1 de *Legionella pneumophila* en muestras de orina de pacientes con síntomas de neumonía. Tiene por objeto contribuir al diagnóstico de infecciones por Legionella (legionelosis o enfermedad de los legionarios) causadas por el serogrupo 1 de *L. pneumophila*.

Los supuestos clínicos en los que está indicada la realización de la

antigenuria de *Legionella pneumophila* son los siguientes:

1. Pacientes con neumonía comunitaria que requieren ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), incluyendo a aquellos pacientes en los que por alguna razón clínica se desestime el ingreso en la misma (comorbilidad, enfermedad terminal, etc.).
2. Pacientes con neumonía comunitaria no grave cuya historia clínica sugiera legionelosis (brote comunitario, fracaso de tratamiento con beta-lactámicos, entre otros factores).

3. Pacientes con neumonía nosocomial, especialmente en áreas diferentes a las UCI.
4. Pacientes inmunodeprimidos (receptores de trasplantes de órgano sólido y de progenitores hematopoyéticos y pacientes onco-hematológicos) en los que el síndrome clínico sugiera etiología bacteriana de la neumonía.

Procedimiento para la solicitud de antigenuria de *L. pneumophila*

Para la realización de la prueba por parte del Servicio de Microbiología, será imprescindible que el personal facultativo que realice la solicitud indique en el apartado "Otras determinaciones / Justificación diagnóstica": "Sospecha de legionelosis".

5.- Accidentes laborales

- VIH por técnica rápida: del caso fuente con petición directa de un facultativo, preferentemente a través del Servicio de Medicina Preventiva.
- HBsAg: Se realizará en las siguientes situaciones:
 - Se estime que el tiempo de respuesta de la Sección de Serología sea superior a 48 horas (festivos, fines de semanas, etc)
 - No se conozca la serología del trabajador (con petición directa del facultativo solicitante)
 - Exista una alta sospecha en el caso fuente.

6.- Protocolo de donantes de órganos

- VIH, HBsAg, CMV, VHC , anti HBc total, HTLV I y II.
- Chagas cuando se solicite.
- Carga de CMV, VHB y VIH.

7.- Monosticón

Esta prueba sirve para la detección de anticuerpos heterófilos asociados a la mononucleosis infecciosa en muestras de suero o plasma humano.

Se realizará de urgencias con las siguientes orientaciones diagnósticas:

- Paciente en urgencia, con petición directa y justificada del médico.
- Si existen evidencias hematológicas
- No en peticiones que vengan de consultas externas

8.- Virus respiratorios (Pediatria)

- No criterio de ingreso:

No grupo de riesgo: PCR SARS-CoV-2

Grupo de riesgo: PCR multiplex (SARS-CoV-2, Influenzae A y B, VRS, Metapneumovirus y Rinovirus)

- Ingresos:

- UCI:

Pediatría: FilmArray (Previo test rápido Ag SARS-CoV-2)

Neonatal: FilmArray

Observación:

Neonatos:

8. Síntomas respiratorios: PCR multiplex (SARS-CoV-2, Influenzae A y B, VRS, Metapneumovirus y Rinovirus)

9. No síntomas respiratorios: PCR multiplex (SARS-CoV-2, Influenzae A y B y VRS)

No neonatos: PCR multiplex (SARS-CoV-2, Influenzae A y B, VRS, Metapneumovirus y Rinovirus) previo test rápido Ag SARS-CoV-2.

10. Planta: PCR multiplex (SARS-CoV-2, Influenzae A y B, VRS, Metapneumovirus y Rinovirus) previo test rápido Ag SARS-CoV-2.

9.- Sospecha de paludismo

- Tinción de Giemsa: Sangre periférica.
- Prueba inmunocromatográfica en sangre total.

10.- Rosa de bengala

Es una prueba cualitativa para el diagnóstico de la brucelosis aguda mediante aglutinación en porta (Antígeno rosa de Bengala) en suero humano.

Se realizará en pacientes procedentes de servicios críticos o de urgencias y en todos los casos en los que el médico lo solicite con carácter urgente.

11.- Embarazos no controlados.

- VIH por técnica rápida: con petición directa de un facultativo.
- HBsAg: con petición directa de un facultativo y en el momento en que se solicita.

12.- VIH

Por técnica rápida en pacientes que vienen a urgencias con petición directa de un facultativo y justificación clínica de la urgencia.

13.-Gram de orina

Tinción de Gram en orinas obtenidas por sondaje, procedentes del Servicio de Urgencias del Hospital Infantil en pacientes lactantes.

14.- Sospecha de Mucormicosis

- Examen en fresco con KOH
- Procesamiento urgente de la muestra para cultivo.

15.- Serología Coronavirus

- Suero de pacientes ingresados y controles de Medicina Preventiva.

16.- Se considerará la realización, con carácter excepcional, de otras determinaciones urgentes no contempladas en la cartera de servicios tras consulta previa con el microbiólogo de guardia

- ANEXO A

CATÁLOGO DE PETICIONES, MUESTRAS Y TIEMPO DE INFORMACIÓN DE RESULTADOS¹

PETICION	MUESTRA	ENVASE	Tiempo (minutos) ¹
Tinción de Gram	Espustos, exudados, orinas y líquidos serosos	Envase estéril Tubo estéril	60
Tinción de Ziehl-Neelsen (micobacterias)	Espustos, biopsias, BAS	Envase estéril Tubo estéril	60
Examen en fresco con KOH (Hongos)	Exudados y espustos.	Envase estéril	60-90
	Biopsias		Hasta 24 h
Tinción de tinta china (<i>Cryptococcus</i> spp)	LCR	Tubo estéril 3-5 ml	60

Antígeno de <i>Cryptococcus</i> spp	LCR, suero	Tubo estéril (suero en tapón amarillo)	90
Frotis de sangre periférica y gota gruesa para <i>Plasmodium</i> spp	Sangre	Gota gruesa o extensiones finas	180
Antígenos de <i>Plasmodium</i> spp	Sangre	Tubo EDTA 3 ml (tapón morado)	40
PCR de <i>N.meningitidis</i> , <i>S.pneumoniae</i> y <i>L.monocytogens</i> ²	LCR	Tubo estéril	120
Antígeno de <i>L.pneumophila</i>	Orina	Tubo estéril con 9-10 ml	40
Antígeno de <i>S. pneumoniae</i>	Orina	Tubo estéril con 9-10 ml	40
Antígeno de superficie (HBsAg) ³	Suero	Tubo estéril 10 ml (tapón amarillo)	120 ⁴
Anticuerpos VIH	Suero	Tubo estéril 3-5 ml (tapón amarillo)	120
Protocolo de trasplante	suero	Tubo estéril 10 ml (tapón amarillo)	250

Rosa de Bengala	Suero	Tubo estéril 3-5 ml (tapón amarillo)	40
Mononucleosis	Suero	Tubo estéril 3-5 ml (tapón amarillo)	40
VRS	Aspirado nasofaríngeo	Tubo estéril	40
Toxina y GDC de <i>C. difficile</i>	Heces líquidas	Tubo estéril	60
PCR Influenzae y VRS	Aspirado nasofaríngeo	Torunda con medio de virus	120
PCR Coronavirus	Aspirado nasofaríngeo	Torunda con medio de virus	4

¹Tiempo medio desde que la muestra es recibida en el Servicio de Microbiología

²Sólo en casos de meningitis purulenta.

³Sólo en accidentes de personal sanitario; en festivos y días no hábiles.

4 Urgentes: 1- 2 hora; Rutina: 5-6 horas

Toma de Muestras para diagnóstico Microbiológico

Se realizarán en la segunda planta del Edificio de Laboratorios de 8:30 a 14:30, días laborales y sin cita previa salvo:

- Prueba de Mantoux y Booster: Lunes, martes y viernes.
- Lectura de Mantoux y lectura Booster: Lunes, jueves y viernes.
- Extracción IGRA: Martes con cita previa

1. Cartera de Servicios de Medicina Preventiva y Salud Pública

3.1. Medicina Preventiva

3.1.1 Vigilancia, Prevención y Control de las infecciones nosocomiales.

- . Liderazgo y participación en el Programa PIRASOA.
- . Vigilancia de la incidencia de la infección nosocomial, así como su prevención y control, en:
 - . Unidades de Cuidados Intensivos.
 - . Herida quirúrgica en artroplastias de cadera o rodilla.
 - . Herida quirúrgica en intervenciones de colon y recto.
 - . Herida quirúrgica en anastomosis para revascularización miocárdica.
 - . Herida quirúrgica en cirugía de sustitución de válvulas cardiacas en pacientes adultos.
 - . Herida quirúrgica en neurocirugía
 - . Herida quirúrgica en cesárea
- . Vigilancia de la incidencia de la infección/colonización por microorganismos multirresistentes en los HHUU Virgen del Rocío.
 - . Programa para la erradicación de *A. baumannii* MDR en el hospital.
 - . Programa de control de microorganismos multirresistentes en el hospital
 - . Gestión de reingresos de pacientes con microorganismos multirresistentes (HAM)
- . Elaboración de indicadores de Infección Nosocomial establecidos en el Plan de Vigilancia
- . Estudio, prevención y control de brotes epidémicos nosocomiales.
- . Actividades encaminadas a la prevención y control de la infección asociada a los cuidados sanitarios:
 - . Elaboración de Normas para la preparación del paciente quirúrgico.
 - . Elaboración de Normas de actuación en el área quirúrgica con objeto de prevenir y controlar la infección de herida quirúrgica.
 - . Elaboración de normas de uso y mantenimiento de procedimientos invasivos para prevención de infección asociada a cuidados sanitarios.
 - . Participación en la elaboración de protocolos de profilaxis quirúrgica de los distintos servicios, control de su seguimiento y evaluación de su eficacia.
 - . Elaboración de normas para el procesamiento de dispositivos y materiales (se desarrolla en el área de Higiene).
 - . Evaluación de la efectividad de las medidas de prevención de la Infección Nosocomial.
 - . Elaboración de normas de uso de antisépticos y desinfectantes.
 - . Elaboración de normas y guías para el uso correcto de mascarillas
 - . Elaboración de normas y guías para la prevención de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria de transmisión por contacto, respiratoria y área.
 - . Estudios sobre uso adecuado de antibióticos, antisépticos y desinfectantes.

- . Gestión y asesoramiento de las precauciones a seguir con pacientes en situaciones clínicas especiales (inmunodeprimidos, infecciosos, trasplantes).
- . Prevención de la infección relacionada con la asistencia sanitaria entre los colectivos de pacientes, trabajadores sanitarios y visitantes.
- . ~~Vigilancia, control, asesoramiento y mediciones para microorganismos especialmente transmisibles por vía ambiental (*Aspergillus*, *Legionella*).~~
- . Vigilancia de las obras en el hospital para reducir la posibilidad de infecciones originadas por esta actividad.
- . Prevención de la infección nosocomial entre los colectivos de pacientes, trabajadores sanitarios y visitantes.
- . Intervención para el control de brotes hospitalarios de enfermedades vacunables

- . Participación en Comisiones de compras y pliegos de condiciones técnicas con empresas para la adquisición de dispositivos médicos de prevención de infecciones y actividades relativas a la Higiene hospitalaria (Lavandería, Limpieza, Desinfección, Esterilización, Mantenimiento).
- . Estudios de prevalencia de la resistencia a los antimicrobianos en el hospital.
- . Desarrollo y control del programa de uso de antimicrobianos.
 - . Colaboración en el diseño, control y evaluación de la profilaxis antimicrobiana.
 - . Colaboración en el diseño, control y evaluación de la política de antimicrobianos.
- . Participación en las actividades marcadas por la Comisión de Infecciones y Antibioterapia.
- . Cumplimiento del centro hospitalario en la comunicación de enfermedades de declaración obligatoria (EDOs).

.
 La realización de estas actividades se enmarcará en los objetivos que defina la Comisión de Infecciones y Antibioterapia. Su realización se llevará a cabo en coordinación con los Servicios implicados, y entre las áreas de conocimiento de la UCEIMP: Medicina Preventiva y Salud Pública, Microbiología y Enfermedades Infecciosas, así como con la Unidad Clínica de Farmacia Hospitalaria.

3.1.2. Área de mejora en la práctica asistencial, epidemiología clínica y seguridad del paciente.

- . Apoyo metodológico (epidemiológico y estadístico), como servicio consultor, al resto de los Servicios del hospital y del Área de Salud.
- . Colaboración en la gestión de riesgos en el hospital.

- o Participación en grupos de mejora de efectividad y calidad en la práctica clínica.
- . Participación en comisiones clínicas hospitalarias
 - o Comisión de Infecciones y Política Antimicrobiana.
 - o Comisión de Seguridad Clínica.
 - o Comisión de Asistencia Sanitaria Basada en la Evidencia.
 - o Comisión de Tecnologías Sanitarias.
 - o Comisión de Mortalidad.
 - o Comisión de Desarrollo Profesional.
- . Limpieza:
 - o Elaboración de normas de limpieza para distintas áreas.
 - o Evaluación de la calidad de limpieza hospitalaria.
- . Desinfección:
 - o Elaboración de normas de desinfección y uso de desinfectantes.
 - o Evaluación del cumplimiento de las normas y control de calidad.
- . Uso de antisépticos:
 - o Elaboración de normas de antisepsia y uso de antisépticos.
 - o Evaluación del cumplimiento de las normas y control de calidad.
- . Residuos Sanitarios:
 - o Elaboración de normas de segregación, envasado y eliminación de los residuos hospitalarios.
 - o Difusión de las normas de segregación, envasado y eliminación de los residuos hospitalarios.
 - o Evaluación de la calidad de la gestión interna.
 - o Participación en los organismos de seguimiento.
- . Desinsectación y Desratización:
 - o Evaluación de la calidad.
- . Higiene del paciente:
 - o Elaboración de normas de higiene del paciente.
 - o Evaluación del cumplimiento de las normas y control de calidad.
- . Higiene de equipos, dispositivos y materiales (Incluye elaboración de normas y el control de eficacia).
- . Recomendaciones de precauciones en el control de enfermedades transmisibles (política de aislamientos):
 - o Elaboración de protocolos y evaluación del cumplimiento y control de calidad.
- . Asesoría en normativas de higiene y control de la infección para otros Centros sanitarios del área.
- . Control de calidad del agua de suministro general
- . Evaluación del nivel de cloración del agua sanitaria.Toma de muestras para determinar contaminación ambiental por hongos.

3.1.3. Área de esterilización

- . Dirección facultativa de la Central de Esterilización.

- . Elaboración de las normas y protocolos de esterilización.
- . Gestión de los procesos de esterilización para garantizar y permitir la liberación inmediata -paramétrica- del material según la norma ISO 14397.
- . Controles y garantía de calidad de los procesos de esterilización.
- . Elaboración de un catálogo de compatibilidad de materiales.
- . Elaboración y seguimiento de un programa de trazabilidad de materiales esterilizados.

3.1.4. Área de vacunación y medicina preventiva clínica

- ___Elaboración y aplicación del Programa de Vacunación de pacientes inmunodeprimidos o pacientes de riesgo (diálisis, esplenectomizados, cirrosis, trasplante de órgano sólido, trasplantes de médula ósea, pacientes reumatológicos, etc.):
- ___Vacunación de triple vírica (sarampión, parotiditis, rubéola) en pacientes alérgicos al huevo con situación de riesgo que requiere vacunación en Centro Especializado y que son derivados desde Atención Primaria.
- ___Colaboración en la aplicación de los programas de vacunaciones a demanda en casos especiales para los Servicios hospitalarios o de Atención Primaria (neumococo, meningococo, haemophilus, gripe, vacunas infantiles).
- ___Elaboración y aplicación del Programa de Vacunación para profesionales sanitarios.
Campaña de vacunación antigripal de profesionales sanitarios.
Campaña de vacunación frente a COVID-19 en profesionales sanitarios
- ___Colaboración en la elaboración de los Programas de información y vacunación a viajeros internacionales.
- ___Aplicación del programa de prevención, asistencia y seguimiento frente a exposiciones accidentales con material potencialmente infeccioso.
- ___Profilaxis postexposición en pacientes hospitalizados, contactos hospitalarios y familiares (VIH 1ª intervención, varicela, sarampión, meningococo, Hib, TBC, etc.)
- ___Estudio de contactos en TBC bacilífera hospitalizada.

- ___Estudios de contactos en exposición frente a SARS-Cov-2

3.2. Área de salud laboral

1. Vigilancia de la Salud. Las autoridades competentes tienen decidido actualmente que la Vigilancia de la Salud de los trabajadores en HH UU Virgen del Rocío la desempeña el Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública. Es por ello, que al serlo de uno de los Servicios integrantes de la misma, es esta una función de la

UCEIMP. Mientras se mantenga esta situación la Vigilancia de la Salud de los trabajadores, se llevará a cabo, como no podía ser de otra manera, de acuerdo con la Normativa establecida, a estos efectos, por el SAS. En el Anexo III aparece extractada la Normativa actualmente vigente.

2. Vigilancia de la Salud de los trabajadores del Centro aplicando el procedimiento 0022 de Vigilancia de la Salud del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales del SAS mediante exámenes de salud:

- a. Iniciales a la incorporación del trabajo o tras la asignación de tareas específicas con nuevos riesgos para la salud
 - b. A intervalos periódicos establecidos legalmente o en función de los riesgos a los que estén expuestos los trabajadores
 - c. Después de una ausencia prolongada por motivos de salud
 - d. A demanda de los trabajadores por diversas circunstancias:
 - Incorporación a plaza tras proceso selectivo de oposición
 - Realización de rotación externa o periodo de formación en otro centro
 - Otros.
 - e. Para trabajadores/as especialmente sensibles y embarazadas
 - f. Seguimiento derivado de las situaciones anteriores
3. Asistencia y seguimiento de exposiciones accidentales por agentes biológicos (procedimiento 4 de accidentes de trabajo con riesgo biológico del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales del SAS), físicos y/o químicos
4. Asistencia y seguimiento de enfermedades profesionales. Valoración de baja laboral por dicha contingencia
5. Asistencia y seguimiento de patologías relacionadas con el trabajo
6. Atención a consultas médico-sanitarias a demanda de los trabajadores.
7. Asesoramiento en la determinación del tipo de contingencia (común o profesional) de las enfermedades de los trabajadores del Hospital.
8. Asesoramiento y colaboración con RRHH en la declaración de enfermedades profesionales.
9. Evaluación y seguimiento del estado de salud de los trabajadores (a petición de la inspección médica, Direcciones o el propio trabajador) para determinar su aptitud para trabajar y establecer así la necesidad de adaptación/cambio de puesto de trabajo.
10. Asesoramiento en el procedimiento 15 del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales del SAS sobre la adaptación del puesto de trabajo al trabajador especialmente sensible.
11. Evaluación del estado de salud para la determinación de exención de jornada complementaria por razón de enfermedad
12. Evaluación del estado de salud para valoración de la prolongación de vida laboral
13. Vigilancia de la salud colectiva mediante la recopilación de datos epidemiológicos de los daños derivados del trabajo con el objetivo de controlarlos y planificar su prevención
14. Programa de vacunación para el personal sanitario

15. Promoción de la salud y hábitos de vida saludables entre los trabajadores
16. Participación en los procesos de formación del personal sanitario en materia de prevención de riesgos laborales (riesgos biológicos y accidentes por agentes biológicos)
17. Valoración e informe para solicitud de suspensión de contrato de trabajo por situaciones de riesgo laboral durante el embarazo.
18. Participar en el Comité de Seguridad y Salud del Centro.
19. Procedimientos diagnósticos:
 - a) Extracciones de muestras sanguíneas para exploraciones complementarias:
 - a.i. envío para procesamiento por vía reglada: hemograma, bioquímicas, frotis nasales, serología, cargas virales.
 - a.ii. envío para procesamiento urgente: test rapid VIH y determinación de antígeno HBs/anticuerpo HBs.
 - b) Test de hipersensibilidad retardada por técnica de Mantoux: PPD.
3. Administración de vacunas
4. Administración de gammaglobulinas.
5. Gestión de los periodos de cuarentenas derivados de la COVID-19
6. Gestión de la información relacionada con los casos COVID-19 a efectos de comunicación de accidentes de trabajo

3.3 Área de cooperación en programas de Salud Pública

1. Programa de Vigilancia de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDOs). Participación en la gestión de enfermedades de declaración obligatoria (EDO):
 - a. Búsqueda activa y pasiva de casos de EDO, así como de Brotes y alertas epidemiológicas.
 - b. Declaración de las EDO de declaración ordinaria.
 - c. Grabación y actualización de las EDO en la Red de Alertas de la Consejería de Salud de Andalucía.
2. Participación en los Programas especiales de EDO (plan de erradicación del sarampión, Parálisis Flácida Aguda, Tuberculosis, Toxiinfecciones alimentarias, meningitis, ...)
3. Vigilancia y declaración de brotes comunitarios.
4. Gestión de los estudios de contactos de tuberculosis.

5. Programas de atención y seguimiento de inoculaciones y otras exposiciones biológicas en personas del Área de Salud y pacientes externos.
6. Cribados en grupos o instituciones externos frente a enfermedades infecciosas: estudiantes de medicina, estudiantes de enfermería, estudiantes de FP técnicos de laboratorios, etc.
7. Participación en la vigilancia y control de la COVID-19 en el HVRocio

3.3 Programas asistenciales con Atención Primaria .

Incluye las siguientes actividades:

- Protocolización de criterios diagnósticos y terapéuticos con médicos de los distritos de Atención Primaria en las Enfermedades Infecciosas comunitarias, específicamente en el proceso “Fiebre de duración intermedia”, la Salud Internacional y el cumplimiento del tratamiento de la tuberculosis.
- Coordinación del proceso asistencial integrado sobre la infección por el VIH/SIDA.
- Proceso de embarazo, parto y puerperio con el despistaje de enfermedades transmisibles al recién nacido.
- Cáncer de cérvix.
- Colaboración en la detección de brotes epidémicos.
- Estudio de prevalencia de la resistencia a los antimicrobianos en la comunidad.
- Colaboración en la comunicación de enfermedades de declaración obligatoria (EDOs).
- Garantizar la continuidad de cuidados.
- Programas de coordinación con Salud Penitenciaria.
- Coordinación con la asistencia extrahospitalaria de otros procesos asistenciales.

4. Cartera de servicios docentes de la UCEIMP.

Incluye las siguientes actividades:

- Formación de pre-grado en Microbiología Médica, Microbiología Clínica, Enfermedades Infecciosas y Medicina Preventiva y Salud Pública en la Licenciatura de Medicina (ciclos primero y segundo) y de Medicina Preventiva y Salud Pública en diferentes grados universitarios.-

- Formación de pre-grado en la Diplomatura de Enfermería (créditos prácticos)
- Formación a médicos residentes de Medicina Interna y de Especialidades Médicas que incluyen la formación en Enfermedades Infecciosas en sus currícula. La rotación se diseñará en función de sus necesidades curriculares. Incluye a residentes del propio Hospital y a residentes procedentes de otros hospitales en Comisión de Servicio. Contamos con la figura de un tutor.
- Formación a médicos residentes en Microbiología, contando con la figura de un tutor.
- Formación de médicos residentes de Medicina Preventiva y Salud Pública, adscritos al Centro y de aquellos que solicitan una rotación externa en nuestro Servicio, contando con la figura de dos tutores.
- Formación de médicos residentes de Medicina del Trabajo, contando con la figura de un tutor.
- Formación a médicos de Atención Primaria y Sanidad Penitenciaria en programas de Formación Continuada. Se ofrecerá en el área de consultas externas y Hospital de Día, áreas en las que se atiende la patología de interés extrahospitalario.
- Formación a Facultativos Especialistas de Área de Medicina Interna de otros hospitales, en Comisión de Servicio. La rotación se diseñará en función de sus necesidades formativas.
- Formación a Facultativos Especialistas de Área de Microbiología de otros hospitales, en Comisión de Servicio. La rotación se diseña en función de sus necesidades formativas.
- Formación continuada de post-grado a los profesionales de enfermería y otros sanitarios (EIR matronas).
- Formación de Tercer Cielo
 - Participación en el Master de “Investigación Biomédica” (interdepartamental) y el Programa de Doctorado “Avances en Medicina” del Departamento de Medicina, a través de participación en cursos y dirección de alumnos en el Período de Investigación y trabajo de Fin de Master.
 - Dirección de Tesis Doctorales.
- Programas de Formación continuada.
 - Sesión interdisciplinar de la UCEIMP: los miércoles
 - Sesión mensual con participación activa en colaboración de la UCEIMP con la Sección de Enfermedades Infecciosas e Inmunología, Servicio de Pediatría.
 - Sesiones clínicas de Enfermedades Infecciosas los lunes, miércoles, jueves y viernes.
 - Sesiones clínicas de Microbiología los martes y jueves.
 - Sesiones de Medicina Preventiva los viernes.
- Formación y capacitación en Higiene de manos a los profesionales sanitarios del Hospital, a cargo del Servicio de Medicina Preventiva
- Formación sobre atención a pacientes con Ébola y otras enfermedades emergentes que requieran aislamiento de contacto, a cargo de los profesionales de la UCEIMP

5. Cartera de actividades investigadoras de la UCEIMP.

Incluye líneas de investigación, con métodos de Epidemiología Clínica, de investigación traslacional y experimental, en los problemas de Salud más importantes en el área sanitaria de referencia.

- Diagnóstico microbiológico de las infecciones fúngicas.
- Infecciones nosocomiales.
- Infecciones por bacterias multirresistentes.
- Patogénesis, epidemiología y tratamiento de las infecciones por *Listeriamonocytogenes*.
- Tuberculosis.
- Infecciones por papilomavirus humanos.
- Estudio de antimicrobianos.
- Infección neumocócica.
- Infección por el VIH/SIDA.
- Infecciones en trasplantes.
- Salud Internacional.
- Modelos experimentales de infecciones.
- Evaluación de la Práctica Clínica.
- Seguridad del Paciente.
- Epidemiología y prevención de la enfermedad cardiovascular.

Las líneas de investigación están financiadas de forma externa en la mayor medida, a través de:

- Proyectos de Investigación con financiación competitiva.
- Pertenencia a Grupos de Investigación del Plan Andaluz de Investigación, Desarrollo e Innovación (PAIDI):
 - Grupo de Biotecnología aplicada al estudio de las enfermedades infecciosas - CTS 204.
 - Grupo para el estudio de las Enfermedades Infecciosas – CTS 203.
 - Grupo de Inmunovirología – CTS 590.
- Pertenencia a Redes Temáticas de Investigación Cooperativa del Instituto de Salud Carlos III, Ministerio de Ciencia e Innovación:
 - Red Española de Investigación en Patología Infecciosa (REIPI).
 - Red de Investigación en SIDA (RIS).
- Pertenencia al Instituto de Investigación en Biomedicina de Sevilla (IBIS).
 - Dos Investigadores Responsables del IBIS y cuatro Coinvestigadores Responsables.

6. Asesoría a las Administraciones Públicas.

Basada en actividades como:

- Convenio de colaboración de asesoramiento a la Secretaría General de Salud Pública y Participación.
 - Participación en comités de expertos para la realización de recomendaciones sobre problemas de Salud Pública, prevalentes o epi démicos, tales como meningitis, tuberculosis, síndrome respiratorio agudo y grave (SARS), y gripe aviar.
 - Responsables de elaboración de Planes de Salud en enfermedades infecciosas: gripe aviar y tuberculosis.
 - Laboratorio de referencia para el estudio epidemiológico de brotes de tuberculosis.

- Participación en el Grupo de trabajo “Actualización del Proceso VIH”. Consejería de Salud.
- Participación en la Comisión Asesora del SAS para el Plan de Vigilancia de Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales en los hospitales del Servicio Andaluz de Salud. Dirección General de Asistencia Sanitaria. Servicios Centrales SAS.
- Dirección del programa PIRASOA.
- Participación en el Grupo de trabajo “Apoyo metodológico para el abordaje integral de brotes nosocomiales”. Consejería de Salud
- Participación en el Grupo de trabajo “Diseño de Indicadores para el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía”, Consejería de Salud.
- Pertenencia al Comité editorial SVEA. Consejería de Salud.
- Participación en el Grupo de trabajo “Riesgos biológicos ambientales”, Consejería de Salud.
- Participación en comisiones evaluadoras de agencias financiadoras de investigación, nacionales (FIS, ANEP) y regionales (Consejería de Salud).
- Asesoría científica y organizativa en reuniones científicas organizadas por la Consejería de Salud y el Servicio Andaluz de Salud.
- Pertenencia al Comité Técnico Asesor para la elaboración del Mapa de Competencias de los facultativos especialistas en Medicina Preventiva y Salud Pública, de Microbiología y de Medicina Interna/Enfermedades Infecciosas de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

7. Promoción de la Salud.

La UCEIMP realiza numerosas actividades dirigidas a la promoción de la salud y están incluidas en la cartera de servicios expuesta. En particular las siguientes:

- Estudio de contacto de parejas sexuales con ITS
- Estudio de contactos de pacientes con tuberculosis.
- Consulta de Enfermería del Hospital de Día:
 - Consejos y educación para la Salud en relación con la infección por el VIH y otras enfermedades transmisibles.
 - Citologías de cérvix en población VIH (lunes tarde).
 - Diagnóstico serológico con test rápidos de parejas sexuales de VIH. - Programa Cáncer cérvix / Anal: citología cérvix/anal
 - Anoscopia de alta resolución
 - Seguimiento de embarazo de mujeres VIH.
 - Seguimiento de embarazo en parejas serodiscordantes.
- Liderazgo en programas transversales e institucionales para la promoción de la salud:
 - Programa para la optimización del tratamiento antimicrobiano (PRIOAM). - Programa de erradicación de *A. baumannii* multirresistente del hospital. - Programa PIRASOA para la prevención y control de las IRAS.
 - Programa de prevención de la infección quirúrgica del hospital
- Cumplimiento del centro hospitalario en la comunicación de enfermedades de declaración obligatoria (EDOs).
- Elaboración y aplicación del Programa de Vacunación de pacientes de riesgo (inmunodeprimidos, dializados, trasplantados, enfermos renales crónicos, etc)
- Vacunación de triple vírica en pacientes alérgicos al huevo y con criterios de vacunación en Centro especializado

- Atención y Seguimiento de exposiciones biológicas en trabajadores y usuarios del Área (vacunación y profilaxis postexposición)
- Elaboración y Aplicación del Programa de atención y seguimiento a exposiciones accidentales ocupaciones con material potencialmente infeccioso.
- Elaboración y aplicación del Programa de vacunación para profesionales sanitarios
- Implementación de la campaña de vacunación antigripal estacional en profesionales y pacientes de riesgo
- Promoción de la salud y hábitos de vida saludables en trabajadores
- Desarrollo de un programa de promoción de la salud en el lugar de trabajo (actividad física, hábitos dietéticos, abandono del tabaquismo)
- Participación en la formación del personal sanitario en materia de prevención de riesgos laborales
- Actividades encaminadas a la prevención de la infección asociada a cuidados sanitarios (preparación del paciente quirúrgico, actuación en área quirúrgica, normas de uso y mantenimiento de procedimientos invasivos, elaboración de protocolos de profilaxis quirúrgica, elaboración de normas para el procesamiento de dispositivos y materiales – limpieza, desinfección, antisepsia, esterilización, desinsectación, desratización, elaboración y difusión de normas de segregación, envasado y eliminación de residuos hospitalarios, vigilancia y control de microorganismos multirresistentes, elaboración de protocolos y evaluación del cumplimiento y control de calidad, vigilancia y asesoramiento sobre medidas de prevención en los trabajos de obra, control de calidad del agua, control de la contaminación ambiental, etc.)
- Actividades de prevención secundaria: acciones que buscan un diagnóstico y tratamiento precoz (cribado de cáncer rectal en población VIH, control de factores de riesgo cardiovascular, control de la toxicidad de la medicación antirretroviral, estudio postexposición a TBC, cribado de enfermedad de Chagas en pacientes procedentes de áreas endémicas, etc)
- Aplicación de protocolos específicos de vigilancia de la salud de los trabajadores en función de los riesgos (radiaciones ionizantes, citotóxicos, riesgos biológicos, PVD, agentes anestésicos, movimientos repetitivos, ruidos, etc)
- Cribado de la hipercolesterolemia en profesionales de ambos sexos
- Cribado de la TBC en profesionales de riesgo
- Cribado de la hiperglucemia en profesionales de ambos sexos
- Vigilancia de enfermedades de declaración obligatoria
- Vigilancia y control de brotes hospitalarios
- Virtualmente todas las actividades incluidas en los siguientes epígrafes, antes expuestos, contribuyen a la promoción de salud.
 - 5.10. Área de vacunación y medicina preventiva clínica.
 - 5.11. Área de salud laboral.
 - 5.12. Área de cooperación en programas de Salud Pública

8. Cartera de Clientes.

6.1. Los clientes primarios o externos serán los ciudadanos adultos con infecciones comunitarias o nosocomiales, inmunocompetentes o inmunodeprimidos, y con infecciones sistémicas u órgano-específicas. En resumen, serán todos los adultos con enfermedades infecciosas que sean susceptibles de atención por la Unidad de acuerdo a su Cartera de Servicios, procedentes del área hospitalaria propia y de áreas hospitalarias de referencia.

Entre los clientes externos cabe destacar especialmente a ciudadanos con enfermedades infecciosas comunitarias o nosocomiales agudas. Como colectivos cabe destacar a los pacientes usuarios de drogas parenterales, a aquellos con infección por el VIH, a los receptores de trasplantes de órgano sólido o de progenitores hematopoyéticos, a los pacientes con cáncer sólido o hematológico y a los pacientes con enfermedades infecciosas tropicales y del viajero. Además, a los usuarios que requieren vacunaciones especiales por diferentes motivos.

6.2. Los clientes secundarios o internos son los profesionales pertenecientes a las Unidades Asistenciales de los Hospitales Universitarios Virgen del Rocío y del Área Hospitalaria correspondiente que, para algunas patologías, se extiende a otras áreas hospitalarias al actual nuestro centro como hospital de referencia. Naturalmente, entre los clientes secundarios existen algunos, como los del Hospital Infantil que los son de parte de la Cartera de Servicios de la UCEIMP, al disponer el mismo de una Sección de Enfermedades Infecciosas pediátrica.

- Área Médica: Alergia, Aparato Digestivo, Cardiología, Dermatología, Endocrinología y Nutrición, Hematología, Medicina Interna, Nefrología, Neumología, Neurología, Oncología Médica, Reumatología, Unidad de Hemofilia y Unidad de Cuidados Intensivos.
- Área Quirúrgica. Cirugía Cardiovascular, Cirugía General y del Aparato Digestivo, Cirugía Torácica, Cirugía Vascular, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Plástica y Unidad de grandes quemados, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología, Traumatología y Ortopedia, Anestesiología y Reanimación.
- Obstetricia y Ginecología.
- Pediatría: Neonatología, Cuidados Críticos, Oncología, Hematología, Nefrología, Cirugía Pediátrica, Cuidados Críticos, Lactantes, Preescolares.
- Psiquiatría.
- Servicios Comunes. Cuidados Críticos y Urgencias, Farmacia Hospitalaria, Farmacología Clínica, Oncología Radioterápica, Rehabilitación y Unidad de Lesionados Medulares, Anatomía Patológica, Radiodiagnóstico.
- Unidades de trasplantes. Trasplantes de corazón, hígado, riñón y de progenitores hematopoyéticos.

6.3 Otros clientes secundarios son los sanitarios pertenecientes a los Distritos Sanitarios, los cuales son los clientes potenciales de la UCEIMP en la Atención Primaria. En ellos se incluyen todos los Centros de Salud incluidos en los Distritos Sevilla, Aljarafe y Sevilla Sur.

6.4 Clientes institucionales. Son aquellas estructuras a las cuales la UCEIMP puede prestarle los servicios detallados en el apartado 5 de la Cartera de Servicios. Entre ellos están:

- La Dirección del Hospital.
- La Comisión Central de Calidad del Hospital a través de la Comisión de Infecciones y Antibioterapia y la Comisión de Trasplantes.
- Las Unidades de formación e investigación.
- Los profesionales del Hospital, en lo referente a la vigilancia de la salud practicada por el área de Medicina Preventiva y Salud Pública, especialmente el seguimiento de los profesionales sometidos a riesgos especiales (radiaciones, citostáticos).

- La vigilancia de la salud de los estudiantes que cursan créditos prácticos en el Hospital (Licenciatura en Medicina, Diplomatura en Enfermería, Formación Profesional – TEL, TER, etc.).
- Servicios Centrales del Servicio Andaluz de Salud.
- Los Distritos de Atención Primaria.
- La Consejería de Salud.
- La Delegación Provincial de Salud.

9. ANEXO CARTERA DE SERVICIOS DE MICROBIOLOGÍA.

SUERO					
TIPO MUESTRA	DE	PRUEBA	TIPO VOLANTE	DE RECOGIDA	NOTAS
SANGRE		<p><i>Aspergillus sp</i> Antígeno de Galactomanano</p> <p>Técnica: enzimoimmunoanálisis.</p> <p>Técnica: cuantitativa</p> <p>Expresión de resultados: índice</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2</p>	<p>Tubo 5 mL tapón amarillo, gelosa</p>	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 5 días</p> <p>Notas: la técnica se realizará los martes y viernes</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 5 días, 4°C.</p>
SANGRE		<p><i>Aspergillus sp</i> anticuerpos IgG</p>	<p>Petición electrónica</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga</p>

	<p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión de resultados: título</p>			<p>viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Bartonella henselae</i> anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión de resultados: título</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Bartonella quintana</i> anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre</p>

	<p>indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>			<p>coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Bordetella pertussis</i> anticuerpos IgG antitoxina</p> <p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión de resultados: UI/mL</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 10 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Borrelia burgdorferi</i> anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: quimioluminiscencia</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 20 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un</p>

	Técnica cualitativa			<p>tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Borrelia burgdorferi</i> anticuerpos IgM</p> <p>Técnica: quimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 20 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<i>Brucella mellitensis</i> anticuerpos totales (Rosa de Bengala)	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 día</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre</p>

	<p>Técnica urgente</p> <p>Técnica: aglutinación</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p>coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Brucella mellitensis</i> anticuerpos</p> <p>IgG</p> <p>Técnica: aglutinación</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 10 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Chlamydomphila pneumoniae</i> anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre</p>

	Técnica cualitativa			coagulada. Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.
SANGRE	<i>Chlamydophila pneumoniae</i> anticuerpos IgM Técnica: inmunofluorescencia indirecta Técnica cualitativa	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.
SANGRE	<i>Chlamydophila pneumoniae</i>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 7 días

	<p>anticuerpos IgM</p> <p>Técnica: enzimo inmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>		neonatos	<p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Chlamydomphila psittaci</i></p> <p>anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cualitativa/cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: categoría/título</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos.	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 10 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Chlamydia trachomatis</i></p> <p>anticuerpos IgG</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p>

	<p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>			<p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Citomegalovirus anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 10 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Citomegalovirus anticuerpos IgM</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 10 días</p>

	<p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Citomegalovirus anticuerpos IgM</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 10 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Clostridium tetani</i> anticuerpos IgG</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p>

	<p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Coxiella burnetti</i> Fase I anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Coxiella burnetti</i> Fase II anticuerpos IgG</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15</p>

	<p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>		neonatos	<p>días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Coxiella burnetti</i> Fase II anticuerpos IgM</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<i>Cryptococcus neoformans</i>	Hoja específica de microbiología (ref	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 5 días</p>

	<p>antígeno</p> <p>Técnica: Aglutinación</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>	HHVVVR-MB2)	neonatos	<p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Dengue</i> virus anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Dengue</i> virus anticuerpos IgM</p> <p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre</p>

				<p>coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Echinococcus granulosus</i> anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: inhibición de la hemaglutinación</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultado: título</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 20 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): < 2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): tras centrifugación 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<p><i>Echinococcus granulosus</i> anticuerpos IgG</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 20 días</p>

	<p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Entamoeba histolytica</i> anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <1 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, -20°C</p>
SANGRE	<p><i>Epstein barr</i> virus anticuerpos heterófilos</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p>

	<p>Técnica: inmunocromatografía</p> <p>Técnica urgente</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Epstein barr</i> virus anticuerpos IgG cápside</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cualitativa</p> <p>Expresión de resultados: título</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Epstein barr</i> virus anticuerpos IgM cápside</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p>

	<p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Epstein barr</i> virus anticuerpos IgM cápside</p> <p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Epstein barr</i> virus anticuerpos IgG EBNA</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p>

	<p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Fasciola hepática</i> anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Helicobacter pylori</i> anticuerpos totales</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p>

	<p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Hepatitis A virus anticuerpos IgM</p> <p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>

SANGRE	<p>Hepatitis A virus anticuerpos totales</p> <p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Hepatitis B virus AgHBs</p> <p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>

SANGRE	<p>Hepatitis B virus anticuerpos IgG HBs</p> <p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: UI/mL</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Hepatitis B anticuerpos totales HBc</p> <p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Hepatitis B anticuerpos IgM</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p>

	<p>HBc</p> <p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>		<p>neonatos</p>	<p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Hepatitis B Ag HBe</p> <p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Hepatitis B anticuerpos IgG HBe</p> <p>Técnica:</p>	Petición electrónica	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un</p>

	<p>electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p>tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Hepatitis B carga viral</p> <p>Técnica: PCR a tiempo real</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: copias/mL</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Hepatitis C anticuerpos totales</p> <p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre</p>

				<p>coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Hepatitis C confirmatorio anticuerpos totales</p> <p>Técnica: inmunoblot</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 10 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Hepatitis C carga viral</p> <p>Técnica: PCR a tiempo real</p> <p>Técnica cuantitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p>

	Expresión resultados: UI/mL			Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.
SANGRE	Hepatitis C genotipo Técnica: PCR a tiempo real Técnica cualitativa	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 14 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. Transporte (tiempo y temperatura): <1 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C
SUERO	Hepatitis Delta Antígeno Técnica: enzimoimmunoanálisis Técnica cualitativa	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 21 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. Transporte (tiempo y temperatura):

				<p><2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Hepatitis Delta anticuerpos IgM</p> <p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 21 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p>Herpes simplex 1 virus anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: quimioluminiscencia</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura):</p>

	Técnica: cualitativa			<2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.
SANGRE	<i>Herpes simplex 2</i> virus anticuerpos IgG Técnica: quimioluminiscencia Técnica: cualitativa	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.
SANGRE	HTLV 1+2 virus anticuerpos IgG Técnica: enzimoimmunoanálisis	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 20días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. Transporte (tiempo y temperatura):

	Técnica cualitativa			<2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.
SANGRE	IGRA Técnica: determinación interferón gamma	Hoja de consulta	Tubo de 10 ml de heparina litio o dos tubos de 4 ml.	Área: Micobacterias Tiempo máximo de respuesta: 24 horas. Nota: Extracción en Microbiología con cita previa. Pacientes hospitalizados y Niños: La extracción se hará en el servicio peticionario y envío urgente (antes de las 10 de la mañana).
SANGRE	Inmunodeficiencia humana virus 1+2 antígeno + anticuerpos Técnica: electroquimioluminiscencia	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA

	Técnica cualitativa			Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.
SANGRE	<p>Inmunodeficiencia humana virus 1 anticuerpos IgG confirmatorio</p> <p>Técnica: western-blot</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Legionella spp</i> pool 1-6 anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p>

	Técnica cuantitativa Expresión resultados: título			Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.
SANGRE	<i>Leishmania infantum</i> anticuerpos IgG Técnica: inmunofluorescencia indirecta Técnica cuantitativa Expresión resultados: título	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 14 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.
SANGRE	<i>Leishmania infantum</i> anticuerpos IgM Técnica: inmunofluorescencia indirecta	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 14 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.

	Técnica cualitativa			<p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Leptospira interrogans</i> anticuerpos IgM</p> <p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Mycoplasma pneumoniae</i> anticuerpos IgG</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre</p>

	<p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p>coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C</p>
SANGRE	<p><i>Mycoplasma pneumoniae</i> anticuerpos IgM</p> <p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<p>Parotiditis virus anticuerpos IgG</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre</p>

	<p>Técnica: quimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p>coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<p>Parvovirus B19 virus anticuerpos IgM</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<p>Rickettsia conorii anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre</p>

	<p>indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>			<p>coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<p><i>Rickettsia typhi</i> anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 20 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	Rubéola virus anticuerpos IgG	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo,	Area: Serología

	<p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>		<p>gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<p>Sarampión virus anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: quimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p>Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 14 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<p>Schistosoma anticuerpos IgG</p>	Petición electrónica	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para</p>	<p>Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 20</p>

	<p>Técnica: inhibición de la hemaglutinación</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>		neonatos	<p>días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<p><i>Taenia saginata</i> anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 20 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>

SANGRE	<p><i>Toxocara canis</i> anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<p><i>Toxoplasma gondii</i> anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<i>Toxoplasma gondii</i> anticuerpos	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo,	Area: Serología

	<p>IgG</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>		<p>gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<p><i>Toxoplasma gondii</i> anticuerpos IgG avidéz</p> <p>Técnica: electroquimiolumiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación:</p>

				24-48 h, 4°C
SANGRE	<p><i>Toxoplasma gondii</i> anticuerpos IgM</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<p><i>Treponema pallidum</i> anticuerpos IgG</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura):</p>

	Técnica cualitativa			<2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C
SANGRE	<i>Treponema pallidum</i> anticuerpos IgM Técnica: Inmunofluorescencia indirecta Técnica cualitativa	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 14 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C
SANGRE	<i>Treponema pallidum</i> anticuerpos totales Técnica: inmunoquimioluminiscencia	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 14 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. Transporte (tiempo y temperatura):

	Técnica cualitativa			<2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C
SANGRE	<i>Treponema pallidum</i> anticuerpos reagínicos (RPR) Técnica: aglutinación Técnica cuantitativa Expresión resultados: título	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 14 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C
SANGRE	<i>Trichinella spiralis</i> anticuerpos IgG Técnica: enzimoinmunoanálisis	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 14 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre

	Técnica cualitativa			coagulada. Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C
SANGRE	<i>Trypanosoma cruzi</i> anticuerpos IgG Técnica: enzimoimmunoanálisis Técnica cualitativa	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 14 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C
SANGRE	<i>Trypanosoma cruzi</i> anticuerpos IgG Técnica: inmunofluorescencia	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 14 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre

	indirecta Técnica cuantitativa Expresión resultados: título			coagulada. Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C
SANGRE	Varicela-zoster anticuerpos IgG Técnica: quimioluminiscencia Técnica cualitativa	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 14 días Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C
SANGRE	Yersinia enterocolítica O:3 anticuerpos IgG	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 14 días

	<p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>			<p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<p>Yersinia enterocolítica O:3 anticuerpos IgM</p> <p>Técnica: inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>	Petición electrónica	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 14 días</p> <p>Notas: Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>

HEMOCULTIVO				
TIPO DE MUESTRA	DE PRUEBA	TIPO DE VOLANTE	DE RECOGIDA	NOTAS
SANGRE ADULTO	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	10 mL de sangre en botellas BACTEC aerobio y anaerobio	<p>Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días.</p> <p>Notas: 2 parejas de hemocultivos son las recomendadas en estudios de rutina. Las dos parejas deben ser enviadas con un mismo volante, pegando las etiquetas en la parte anterior. Los hemocultivos positivos se informan inmediatamente por vía telefónica o a través de la Unidad de Enfermedades Infecciosas</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, TA</p>
SANGRE ADULTO	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	10 mL de sangre en botellas BACTEC aerobio y anaerobio	<p>Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 14 días.</p> <p>Notas: 2 parejas de hemocultivos son las</p>

				<p>recomendadas en estudios de rutina. Las dos parejas deben ser enviadas con un mismo volante, pegando las etiquetas en la parte anterior. Los hemocultivos positivos se informan inmediatamente por vía telefónica o a través de la Unidad de Enfermedades Infecciosas</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, TA</p>
SANGRE ADULTO	Hemocultivos de larga incubación (Endocarditis y Brucellas)	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	10 mL de sangre en botellas BACTEC aerobio y anaerobio	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 30 días, o menos si positivo</p> <p>Notas: En endocarditis se recomiendan 3 parejas de hemocultivos enviadas con un mismo volante, pegando las etiquetas en la parte anterior.. Los hemocultivos positivos se informan inmediatamente por vía telefónica o a través de la Unidad de Enfermedades Infecciosas.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, TA</p>
SANGRE PEDIATRICO	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref	3-5 mL de sangre en botellas BACTEC	Área: Bacteriología

		HHVVVR-MB2)	pediátricas	<p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días.</p> <p>Notas: pegar la etiqueta en la parte anterior del volante. Los hemocultivos positivos se informan inmediatamente telefónicamente</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, TA</p>
SANGRE PEDIATRICO	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref. HHVVVR-MB2)	3-5 mL de sangre en botellas BACTEC pediátricas	<p>Área: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días.</p> <p>Notas: 2 parejas de hemocultivos son las recomendadas en estudios de rutina. Las dos parejas deben ser enviadas con un mismo volante, pegando las etiquetas en la parte anterior. Los hemocultivos positivos se informan inmediatamente por vía telefónica o a través de la Unidad de Enfermedades Infecciosas</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, TA</p>
SANGRE	Cultivo de Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref. HHVVVR-MB2)	10 ml inoculado directamente en Isolator. Invertir suavemente el	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 6 semanas.</p>

			contenido 5 veces.	<p>Notas: Es inaceptable sangre inoculada en EDTA y la sangre coagulada.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24-48 h, TA</p>
SANGRE PERIFÉRICA				
TIPO MUESTRA	DE PRUEBA	TIPO VOLANTE	DE RECOGIDA	NOTAS
SANGRE	Búsqueda de parásitos	de Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	<p>3-5 extensiones de sangre periférica</p> <p><u>Diagnostico paludismo:</u> 1 extensión con gota gruesa y 1 tubo EDTA de 5 ml.</p>	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días.</p> <p>Notas: Las extensiones positivas se informan inmediatamente telefónicamente</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, TA</p>
PLASMA				

TIPO MUESTRA	DE PRUEBA	TIPO VOLANTE	DE RECOGIDA	NOTAS
SANGRE	VHB carga viral Técnica: PCR a tempo real Expresión resultados: UI/mL	Hoja de consulta/ Petición electrónica	Tubo de 10 ml de tapón blanco (EDTA con separador)..	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 4 días. Notas: La recepción de las muestras termina a las 10:00 am de lunes a viernes. Transporte (tiempo y temperatura): ≤1 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): se procesarán inmediatamente.
SANGRE	VHC carga viral Técnica: PCR a tempo real Expresión resultados: UI/mL	Hoja de consulta/ Petición electrónica	Tubo de 10 ml de tapón blanco (EDTA con separador).	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 4 días. Notas: La recepción de las muestras termina a las 10:00 am de lunes a viernes. Transporte (tiempo y temperatura): ≤1 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): se procesarán inmediatamente.
SANGRE	VIH carga viral Técnica: PCR a tempo real	Hoja de consulta/ Petición electrónica	Tubo de 10 ml de tapón blanco (EDTA con separador).	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 4 días. Notas: La recepción de las muestras termina a las

	Expresión resultados: UI/mL			10:00 am de lunes a viernes. Transporte (tiempo y temperatura): ≤1 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): se procesarán inmediatamente.
SANGRE	Citomegalovirus carga viral Técnica: PCR a tempo real Expresión resultados: UI/mL	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Tubo de 10 ml de tapón morado (EDTA). Tubo de 5 ml para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 4 días. Notas: La recepción de las muestras termina a las 10:00 am de lunes a viernes. Transporte (tiempo y temperatura): ≤1 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): se procesarán inmediatamente.
SANGRE	Virus Epstein-Barr carga viral Técnica: PCR a tempo real Expresión resultados: copias/mL	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Tubo de 10 ml de tapón morado (EDTA). Tubo de 5 ml para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 4 días. Notas: La recepción de las muestras termina a las 10:00 am de lunes a viernes. Transporte (tiempo y temperatura): ≤1 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): se procesarán inmediatamente.
SANGRE	Bk virus ADN	Hoja específica de	Tubo de 10 ml de tapón	Area: Serología

	<p>Técnica: PCR a tiempo real</p> <p>Expresión resultados: copias/mL</p>	<p>microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p> <p>Petición electrónica</p>	<p>morado (EDTA). Tubo de 5 ml para neonatos</p>	<p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p> <p>Transporte: (tiempo y temperatura): < 2 horas. TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas. 4°C</p>
SANGRE	<p>Plasmodium spp ADN</p> <p>Técnica: PCR convencional</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR-MS2)</p>	<p>Tubo de 10 ml de tapón morado (EDTA). Tubo de 5 ml para neonatos</p>	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte: (tiempo y temperatura): < 2 horas. TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas. 4°C</p>
SANGRE	<p>Leishmania spp ADN</p> <p>Técnica: PCR convencional</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR-MS2)</p>	<p>Tubo de 10 ml de tapón morado (EDTA). Tubo de 5 ml para neonatos</p>	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte: (tiempo y temperatura): < 2 horas. TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas. 4°C</p>
SANGRE	<p>IGRA</p>	<p>Hoja de Interconsulta</p>	<p>Tubo de Heparina litio de 7mL o dos de 3 mL.</p>	<p>Area: Bacteriología</p>

		Previo contacto con Sección Micobacterias Tf: 313206	Extracción y recepción de 8:30 a 9:30	Tiempo máximo de respuesta: 48 horas Transporte: (tiempo y temperatura): < 2 horas. TA Conservación (tiempo y temperatura): no aplica.	
OIDO, NARIZ Y FARINGE					
TIPO MUESTRA	DE	PRUEBA	TIPO VOLANTE	DE RECOGIDA	NOTAS
Exudado externo	oído	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1 torunda con medio de transporte de Amies.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta; 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, 2-8°C
Exudado externo	oído	Cultivo de hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1 torunda con medio de transporte de Amies.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA

				Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, 2-8°C
Exudado interno	oído	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2) 1 torunda con medio de transporte para aerobios o para anaerobios 1 tubo estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, TA
Exudado interno	oído	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2) 1 torunda con medio de transporte para anaerobios 1 tubo estéril con medio de transporte para anaerobios	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 17 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, TA
Exudado interno	oído	Cultivo de hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2) 1 torunda con medio de transporte para aerobios	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, TA.
Exudado epiglotis		Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref 1 torunda con medio de transporte de Amies.	Area: Bacteriología

		HHVVVR-MB2)		<p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA</p>
Exudado cavidad oral	Cultivo de hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1 torunda con medio de transporte de Amies.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA.</p>
Biopsia orofaríngea	<p>Papilomavirus ADN</p> <p>Técnica: PCR convencional</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR-MS2)	Torunda específicas para estudio papilomavirus	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 30 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C</p>
Biopsia orofaríngea	<p>Papilomavirus genotipos</p> <p>Técnica: Hibridación reversa</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR-MS2)	Torunda específicas para estudio papilomavirus	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 30 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24-48</p>

	Técnica cualitativa			horas, 4°C
Exudado nasal	Cultivo y sensibilidad antibiótica MRSA	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1 torunda con medio de transporte de Amies.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA.
Exudado Sinus	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril. Transporte para anaerobios	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 min, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA.
Exudado Sinus	Cultivo hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 21 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 min, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA..
Exudado Sinus	Cultivo anaerobio	Hoja específica de	Contenedor estéril con	Area: Bacteriología

		microbiología (ref HHVVVR-MB2)	medio de transporte para anaerobios	<p>Tiempo máximo de respuesta: 17 días</p> <p>Sospecha de <i>Actinomyces spp</i>: Tiempo de respuesta 21 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA..</p>
Exudado faringeo	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1 torunda con medio de transporte de Amies.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA.</p>
Exudado faringeo	Cultivo hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1 torunda con medio de transporte de Amies.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA</p>
Exudado faringeo	PCR <i>Neisseria gonorrhoeae</i> Técnica: PCR a	Petición electrónica	1 torunda específica con medio de transporte específico.	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p>

	tiempo real			<p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤ 2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 h, 4°C</p>
Exudado nasofaríngeo	PCR SARS-CoV-2	Petición electrónica	Torunda específica con medio de transporte para virus	<p>Area: Microbiología Molecular</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 3 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤ 2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤ 24 h, TA</p>
Exudado nasofaríngeo	SECUENCIACIÓN SARS-CoV-2	Hoja de consulta	Torunda específica con medio de transporte para virus	<p>Area: Microbiología Molecular</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 15 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤ 1 día, congelada en nieve carbónica.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): -80°C indefinido</p>
Exudado nasofaríngeo	PCR Influenza A, B y VRS	Petición electrónica	Torunda específica con medio de transporte para virus	<p>Area: Microbiología Molecular</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 3 días</p>

				Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Exudado nasofaríngeo	FilmArray	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2) petición electrónica	Torunda específica con medio de transporte para virus	rea: Microbiología Molecular Tiempo máximo de respuesta: 3 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Exudado nasofaríngeo	PCR SARS-CoV-2, Influenza A, B, VRS, Metapneumovirus y Rinovirus	Petición electrónica	Torunda específica con medio de transporte para virus	Area: Microbiología Molecular Tiempo máximo de respuesta: 3 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Exudado timpanocentesis	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril o jeringa.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24

					h,TA
OJOS					
TIPO MUESTRA	DE	PRUEBA	TIPO VOLANTE	DE RECOGIDA	NOTAS
Exudado conjuntival párpados	y	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1 torunda con medio de transporte de Amies.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Exudado conjuntival		<i>Chlamydia trachomatis</i> ADN Técnica: PCR a tiempo real	Petición electrónica	1 torunda específica con medio de transporte.	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 15 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 h, 4°C
Exudado conjuntival		Adenovirus ADN	Petición electrónica	1 torunda sin medio de transporte.	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 5 días

	Técnica: PCR a tiempo real			Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 h, 4°C
Raspado corneal	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Inoculación directa de los medios de cultivo en consulta (recomendable)	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Nota: Contactar con el laboratorio de Microbiología para la toma de muestras. Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24h,TA
Raspado corneal	Cultivo hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Inoculación directa de los medios de cultivo en consulta (recomendable)	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 4 semanas. Nota: Contactar con el laboratorio de Microbiología para la toma de muestras. Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24h,TA
Raspado corneal Lentes de contacto	Acanthamoeba	Hoja específica de microbiología (ref	Tubo estéril con 2 mL de solución salina estéril.	Area: Parasitología Tiempo máximo de respuesta: Prelim: 48 horas;

y soluciones		HHVVVR-MB2)		Final: 72 horas Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24 h,TA
Aspirado intraocular (humor acuoso / vítreo)	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24h,TA
Aspirado intraocular (humor vítreo)	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 17 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24 h,TA
Aspirado intraocular (humor acuoso / vítreo)	Cultivo hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 21 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA

				Conservación (tiempo y temperatura): 24h,TA
Conducto lacrimal	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24h,TA
Conducto lacrimal	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 1-7 días. Sospecha de <i>Actinomyces spp</i> : Tiempo de respuesta 21 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24h,TA
Conducto lacrimal	Cultivo hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 21 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24h,TA

HECES Y TRACTO INTESTINAL

TIPO MUESTRA	DE	PRUEBA	TIPO VOLANTE	DE	RECOGIDA	NOTAS
Líquido biliar		Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)		Contenedor estéril.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA</p>
Líquido biliar		Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)		Bilis tomada quirúrgicamente en un contenedor para anaerobios	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 17 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA</p>
Líquido biliar		Huevos y parásitos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)		Contenedor estéril	<p>Area: Parasitología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: el mismo día. Máximo 72 horas.</p>

				<p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA</p>
Heces	Toxina <i>difficile</i> <i>Clostridium</i>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: el mismo día. Máximo 72 horas.</p> <p>Notas: no se realiza cultivo</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): 1-24 horas, 2-8°C. Si >24 horas, -20°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 72 horas, 2-8°C. Si >72 horas, -60 ó -80°C.</p>
Heces	PCR <i>difficile</i> <i>Clostridium</i>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: el mismo día. Máximo 72 horas.</p> <p>Notas: no se realiza cultivo</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): 1-24 horas, 2-8°C. Si >24 horas, -20°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 72 horas, 2-8°C. Si >72 horas, -60 ó -80°C.</p>
Heces	Cryptosporidia	Hoja específica de	Contenedor con SAF para	Area: Parasitología

		microbiología (ref HHVVVR-MB2)	parásitos	<p>Tiempo máximo de respuesta: 1 semana.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): Indefinido,TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Indefinido,TA</p>
Heces	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C.</p>
Heces	Cultivo de Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Más de 1 g en contenedor estéril.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 semanas</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C.</p>
Heces	Huevos y parásitos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor SAF para parásitos	<p>Area: Parasitología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 1 semana.</p>

				<p>Transporte (tiempo y temperatura): Indefinido,TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Indefinido,TA</p>
Heces	<p>Detección de Virus (Adenovirus Rotavirus)</p>	<p>y</p> <p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p>	<p>Contenedor estéril</p>	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 72 horas.</p> <p>Nota: detección de antígenos. Menores de 5 años.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): <2 horas, 2-8°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 2-8°C.</p>
Preparación con cinta adhesiva (Parche de Jacob o Test de Graham)	<p>Investigación de <i>Enterobius vermicularis</i></p>	<p>de</p> <p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p>	<p>Portas con cinta adhesiva.</p>	<p>Area: Parasitología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 72 horas.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): Indefinido,TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Indefinido, TA horas.</p>
Biopsia rectal o colon	<p>Investigación de parásitos</p>	<p>de</p> <p>Hoja específica de microbiología (ref</p>	<p>Contenedor estéril con solución salina.</p>	<p>Area: Parasitología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 48-72 horas.</p>

		HHVVVR-MB2)		<p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA</p>
Biopsia rectal o colon	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con solución salina	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA</p>
Gusanos / Insectos	Vermes / Insectos para identificación	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<p>Area: Parasitología.</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 1 semana</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA</p>
TRACTO GENITAL				

TIPO DE MUESTRA	PRUEBA	TIPO DE VOLANTE	RECOGIDA	NOTAS
Absceso glándula de Bartholino	Detección de <i>Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae</i> Técnica: PCR a tiempo real	Petición electrónica	Torunda específica con medio de transporte	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 15 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA
Absceso glándula de Bartholino	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	2 escobillones con medio de transporte de Amies.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA
Absceso glándula de Bartholino	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref. HHVVVR-MB2)	Contenedor con medio de transporte para anaerobios	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 17 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24

				horas, TA
Aspiración endometrial protegida	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref. HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA
Aspiración endometrial protegida	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref. HHVVVR-MB2)	Contenedor con medio de transporte para anaerobios	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 17 días Sospecha de <i>Actinomyces spp</i> : Tiempo de respuesta 21 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA
Exudado cervical o uretral	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref. HHVVVR-MB2)	2 escobillones con medio de transporte de Amies.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 día Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA

Exudado cervical o uretral	<i>Herpes simplex</i> 1+2 virus ADN Técnica : PCR a tiempo real	Petición electrónica	Torunda sin medio de transporte	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C
Exudado cervical	Papilomavirus ADN Técnica: Captura de híbridos. Técnica cualitativa	Petición electrónica	Torundas específicas para estudio papilomavirus	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 30 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C
Exudado cervical	Papilomavirus genotipos Técnica: Captura de híbridos Técnica cualitativa	Petición electrónica	Torundas específicas para estudio papilomavirus	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 30 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C
Exudado cervical o uretral	<i>Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium</i> ADN	Petición electrónica	1 torunda específica con medio de transporte.	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 15 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA

	Técnica: PCR a tiempo real.			Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C
Dispositivo intra-uterino	<i>Actinomyces spp</i>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 72 horas. Nota: los DIU no deben cultivarse. La tinción de Gram sólo se realiza para la detección de Actinomyces. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA
Líquido prostático, seminal o esperma	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA
Exudado o aspirado tracto genital alto	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	2 escobillones con medio de transporte de Amies.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24

				horas, TA
Exudado vaginal o rectal	Streptococcus Grupo B (SGB)	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	2 escobillones con medio de transporte de Amies.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA
Exudado vaginal o vulvar	Trichomonas, Candida o vaginosis bacteriana	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	2 escobillones con medio de transporte de Amies.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, TA.
Mucosa ano-genital	Papilomavirus ADN Técnica: Captura de híbridos. Técnica cualitativa	Petición electrónica	Torundas específicas para estudio papilomavirus	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 30 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C
Mucosa ano-genital	Papilomavirus genotipos	Petición electrónica	Torundas específicas para estudio papilomavirus	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 30 días

		Técnica: Captura de híbridos Técnica cualitativa			Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C	
Semen		<i>Chlamydia trachomatis</i> ADN Técnica: PCR convencional	Petición electrónica	Contenedor estéril	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 15 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C	
TRACTO RESPIRATORIO BAJO						
TIPO DE MUESTRA	DE	PRUEBA	TIPO VOLANTE	DE	RECOGIDA	NOTAS
Lavado/exudado nasofaríngeo y otras secreciones respiratorias		<i>Bordetella pertussis y parapertussis</i> ADN Técnica: PCR a tiempo real	Petición electrónica		Contenedor estéril	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 4 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C

Lavado/exudado nasofaríngeo y otras secreciones respiratorias	<p>Adenovirus ADN</p> <p>Técnica: PCR a tiempo real</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	<p>Tubo estéril</p> <p>Torunda sin medio de transporte</p>	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 5 días.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C</p>
Lavado/exudado nasofaríngeo y otras secreciones respiratorias	<p>Influenzae A+B virus Antígeno</p> <p>Técnica: inmunocromatografía</p>	Petición electrónica	<p>Tubo estéril</p> <p>Torunda sin medio de transporte</p>	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 4 horas</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C</p>
Lavado/exudado nasofaríngeo y otras secreciones respiratorias	<p>Virus Influenzae A ARN</p> <p>Técnica: PCR a tiempo real</p>	Petición electrónica	<p>Torunda en medio de transporte para virus</p> <p>Tubo estéril</p>	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 4 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C</p>

Lavado/exudado nasofaríngeo y otras secreciones respiratorias	Virus Influenzae B ARN Técnica: PCR a tiempo real	Petición electrónica	Totunda en medio de transporte para virus Túbo estéril	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 4 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C
Lavado/exudado nasofaríngeo y otras secreciones respiratorias	Virus respiratorio sincitial ARN Técnica: PCR a tiempo real	Petición electrónica	Totunda en medio de transporte para virus Túbo estéril	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 4 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C
Catéter telescópico ocluido (CTO)	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con 1 ml de Ringer-lactato.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2h, 4°C. Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C
Catéter telescópico ocluido (CTO)	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con 1 ml de Ringer-lactato.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 17 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 min, 4°C.

				Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C
Lavado broncoalveolar (BAL)	<i>Pneumocystis jiroveci</i> ADN Técnica: PCR convencional	Petición electrónica	Contenedor estéril	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C
Lavado broncoalveolar (BAL)	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2h, 4°C. Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C
Lavado broncoalveolar (BAL)	Cultivo de hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 21 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, 4°C Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 4°C

Lavado broncoalveolar (BAL)	Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	>5ml en contenedor estéril.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: T. Zielh:72 horas; Cultivo: 7 semanas. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C. Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C
Lavado broncoalveolar (BAL)	<i>Apergillus sp</i> Antígeno de Galactomanano rápido Técnica: inmunogromatografía Técnica: cualitativa Expresión de resultados: positivo/negativo	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 2 horas Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C. Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C
Lavado broncoalveolar (BAL)	FilmArray (Múltiples patógenos respiratorios)	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Microbiología Molecular

				<p>Tiempo máximo de respuesta: 2 horas</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C</p>
Lavado broncoalveolar (BAL)	<i>Pneumocystis jiroveci</i>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<p>Area: Micología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 5 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C</p>
Broncoaspirado (BAS)	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C</p>
Broncoaspirado (BAS)	Cultivo de hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 21 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 4°C</p>

Broncoaspirado (BAS)	Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	>5ml en contenedor estéril.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: T. Zielh:72 horas; Cultivo: 7 semanas. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C. Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C
Broncoaspirado (BAS)	<i>Pneumocystis jiroveci</i>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 5 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C. Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 4°C
Biopsia pulmonar (transbronquial o abierta)	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con solución salina.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C. Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C
Biopsia pulmonar (transbronquial o	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref	Contenedor estéril con solución salina.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 17 días.

abierta)		HHVVVR-MB2)		<p>Sospecha de <i>Actinomyces spp</i>: Tiempo de respuesta 21 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C</p>
Biopsia pulmonar (transbronquial o abierta)	Cultivo de hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con solución salina.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 4 semanas</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 4°C</p>
Biopsia pulmonar (transbronquial o abierta)	Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con solución salina.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: T. Zielh:72 horas;</p> <p>Cultivo: 7 semanas.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C</p>
Cepillo bronquial	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C.</p>

				Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 4°C
Cepillo bronquial	Cultivo de hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 21 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 4°C
Cepillo bronquial	Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril o medio de cultivo líquido (el laboratorio puede proveer el medio líquido)	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: T. Zielh:72 horas; Cultivo: 7 semanas. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C. Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C
Punción pulmonar percutánea	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C. Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C

Punción pulmonar percutánea	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con medio de transporte para anaerobios.	<p>Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 17 días.</p> <p>Sospecha de <i>Actinomyces spp</i>: Tiempo de respuesta 21 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C</p>
Punción pulmonar percutánea	Cultivo de hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<p>Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 4 semanas</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 4°C</p>
Punción pulmonar percutánea	Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<p>Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: Preliminar 24-72 horas; final 6 semanas.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C</p>
Cepillo bronquial	<i>Pneumocystis jiroveci</i>	Hoja específica de	Contenedor estéril	<p>Area: Bacteriología</p>

		microbiología (ref HHVVVR-MB2)		<p>Tiempo máximo de respuesta: 5 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C</p>
Espito (incluyendo tubo endotraqueal)	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C</p>
Espito (incluyendo tubo endotraqueal)	Cultivo de hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 21 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 4°C</p>
Espito (incluyendo tubo endotraqueal)	Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta T. Zielh:72 horas; Cultivo: 7 semanas.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, 4°C.</p>

					Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 horas, 2-8°C	
LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO Y OTROS LÍQUIDOS ESTÉRILES						
TIPO MUESTRA	DE	PRUEBA	TIPO VOLANTE	DE	RECOGIDA	NOTAS
Líquido cefalorraquideo (LCR)		<i>Cryptococcus neoformans</i> Antígeno Técnica: Aglutinación	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)		Tubo estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 5 días Nota: si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos. Transporte (tiempo y temperatura): < 2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24.48 h, 4° C
Líquido cefalorraquideo (LCR)		<i>Borrelia burgdorferi</i> anticuerpos IgG Técnica: quimioluminiscencia Técnica cualitativa	Petición electrónica		Tubo estéril	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Nota: Si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos. Transporte (tiempo y temperatura): < 2 horas, TA

				Conservación (tiempo y temperatura): 24.48 h, 4° C
Líquido cefalorraquideo (LCR)	<i>Cisticercosis</i> anticuerpos IgG Técnica: enzimoinmunoanálisis Técnica cualitativa	Petición electrónica	Tubo estéril	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 14 días Nota: Si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos. Transporte (tiempo y temperatura): < 2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24.48 h, 4° C
Líquido cefalorraquideo (LCR)	FilmArray meningitis Técnica: PCR a tiempo real Técnica cualitativa	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Tubo estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 24 horas Nota: Si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos. Transporte (tiempo y temperatura): < 2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24.48 h, 4° C
Líquido cefalorraquideo (LCR)	Citomegalovirus ADN Técnica: PCR a	Petición electrónica	Tubo estéril	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 4 días Nota: Si se recogen varios tubos no emplear el

	tiempo real Técnica cualitativa			primero para estudios bacteriológicos. Transporte (tiempo y temperatura): < 2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24.48 h, 4° C
Líquido cefalorraquídeo (LCR)	Enterovirus ARN Técnica: PCR tiempo real Técnica cualitativa	a	Petición electrónica Tubo estéril	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 4 días Nota: Si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos. Transporte (tiempo y temperatura): < 2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24.48 h, 4° C
Líquido cefalorraquídeo (LCR) y otros líquidos biológicos	Herpes simplex 1 virus ADN Técnica : PCR tiempo real Técnica cualitativa	a	Petición electrónica Tubo estéril	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 5 días Nota: Si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos. Transporte (tiempo y temperatura): < 2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24.48 h, 4° C

<p>Líquido cefalorraquideo (LCR) y otros líquidos biológicos</p>	<p><i>Herpes simplex</i> 2 virus ADN</p> <p>Técnica : PCR a tiempo real</p> <p>Técnica cualitativa</p>	<p>Petición electrónica</p>	<p>Tubo estéril</p>	<p>Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 5 días Nota: Si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): < 2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24.48 h, 4° C</p>
<p>Líquido cefalorraquideo (LCR)</p>	<p><i>Streptococcus pneumoniae</i> Antígeno</p> <p>Técnica: inmunocromatografía</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p>	<p>Tubo estéril</p>	<p>Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 4 horas Nota: Si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos. Para su realización contactar con el laboratorio de Microbiología</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): < 2 horas, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24.48 h, 4° C</p>
<p>Líquido cefalorraquideo (LCR) y otros líquidos biológicos</p>	<p>Varicela-zoster ADN</p> <p>Técnica: PCR a tiempo real</p>	<p>Petición electrónica</p>	<p>Tubo estéril</p>	<p>Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Nota: Si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): < 2 horas,</p>

	Técnica cualitativa			TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 h, 4° C
Líquido cefalorraquideo (LCR) y otros líquidos estériles	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Tubo estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Nota: si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos. Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24h,TA.
Líquido cefalorraquideo (valvular y ventricular) y otros líquidos estériles	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Tubo estéril con medio de transporte para anaerobios	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 17 días Nota: si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos. Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24h,TA.
Líquido cefalorraquideo (LCR) y otros	Cultivo de hongos	Hoja específica de microbiología (ref	Tubo estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 12 días. Nota: si se recogen varios tubos no emplear el

líquidos estériles		HHVVVR-MB2)		<p>primero para estudios bacteriológicos.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24h, TA.</p>
Líquido cefalorraquideo (LCR) y otros líquidos estériles	Micobacterias (Cultivo)	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	>2 ml en tubo estéril.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: T. Zielh:72 horas;</p> <p>Cultivo: 7 semanas.</p> <p>Nota: si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24h, TA.</p>
Líquido cefalorraquideo (LCR) y otros líquidos estériles	Micobacterias (PCR)	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	>2 ml en tubo estéril.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 1 semana</p> <p>Nota: si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, TA</p>

					Conservación (tiempo y temperatura): 24h, TA.
Líquido articular	Kingella kingae ADN (PCR) Técnica: PCR a tiempo real	Petición electrónica	Tubo estéril		Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Nota: Si se recogen varios tubos no emplear el primero para estudios bacteriológicos. Transporte (tiempo y temperatura): < 2 horas, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24.48 h, 4° C
ORINA					
TIPO DE MUESTRA	PRUEBA	TIPO DE VOLANTE	RECOGIDA	NOTAS	
Primera orina de la mañana	Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Primera orina de la mañana (mínimo 40 ml) en un contenedor estéril, durante 3 días seguidos.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 semanas. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA. Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, 2-8°C.	

Orina de la micción media	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Orina de la micción media en tubo estéril con conservante.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, 2-8°C. Conservación (tiempo y temperatura): ≤72 h, 2-8°C.
Orina	Bk virus ADN Técnica: PCR a tiempo real Expresión de resultados: copias/mL	Petición electrónica	Contenedor estéril.	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 15 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA. Conservación (tiempo y temperatura): ≤2h, TA. ≤48 h, 2-8°C. >14 d, -20°C.
Orina	<i>Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium</i> ADN Técnica: PCR a tiempo real.	Petición electrónica	Contenedor estéril.	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 15 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA. Conservación (tiempo y temperatura): ≤2h, TA. ≤48 h, 2-8°C. >14 d, -20°C.
Orina cateter renal	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref	Contenedor estéril de 100 ml (tapón rojo)	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días

		HHVVVR-MB2)		<p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, 2-8°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤2 h, 2-8°C.</p>
Orina ureteral	cateter	Cultivo y sensibilidad antibiótica	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p> <p>Contenedor estéril de 100 ml (tapón rojo)</p>	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, 2-8°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤2 h, 2-8°C.</p>
Orina nefrostomia		Cultivo y sensibilidad antibiótica	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p> <p>Contenedor estéril de 100 ml (tapón rojo)</p>	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤15 minutos, 2-8°C.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤2 h, 2-8°C.</p>
Orina suprapúbica		Cultivo y sensibilidad antibiótica	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p> <p>Contenedor estéril</p>	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA.</p>

				Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, 2-8°C.
Orina suprapúbica	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril para anaerobios	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 17 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA. Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, 2-8°C.
Orina	Leptospira	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología. Tiempo máximo de respuesta: El mismo día. Transporte (tiempo y temperatura): ≤1 h, TA. Conservación (tiempo y temperatura): Procesamiento inmediato.
Orina	Parásitos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril. Orina obtenida tras 10 minutos de ejercicios o la orina de 24 horas.	Area: Parasitología Tiempo máximo de respuesta: 1 semana. Transporte (tiempo y temperatura): Indefinido,TA Conservación (tiempo y temperatura): Indefinido,TA
HERIDAS Y TEJIDOS				

TIPO DE MUESTRA	PRUEBA	TIPO DE VOLANTE	RECOGIDA	NOTAS
Aspirados de herida profunda	Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Tubo estéril sin conservante Mantener a temperatura ambiente hasta su envío.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: T. Zielh:72 horas; Cultivo: 7 semanas.
Exudado de herida profunda y aspirado	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Aspirado: tubo estéril o contenedor para anaerobios. Exudado: 2 escobillones con medio de transporte de Amies.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Exudado de herida profunda y aspirado	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Aspirado: Contenedor para anaerobios. Exudado: 2 escobillones con medio de transporte para anaerobios.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 17 días Sospecha de <i>Actinomyces spp</i> : Tiempo de respuesta 21 días

				<p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA</p>
Exudado de herida profunda y aspirado	Cultivo de hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Aspirado: tubo estéril o contenedor para anaerobios. Exudado: 1 escobillón con medio de transporte de Amies.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 4 semanas.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA</p>
Cateter intravascular	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA</p>
Exudado de herida superficial y drenajes	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Exudado: 2 escobillones con medio de transporte de Amies. Drenaje: contenedor estéril.	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA</p>

Tejidos y biopsias	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con solución salina.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Tejidos y biopsias	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con medio de transporte para anaerobios.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 17 días Sospecha de <i>Actinomyces spp</i> : Tiempo de respuesta 21 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Tejidos y biopsias	Cultivo de hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con solución salina.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 4 semanas. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Tejidos y biopsias	Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con solución salina.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: T. Zielh:72 horas;

		HHVVVR-MB2)		<p>Cultivo: 7 semanas.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA</p>
Intraabdominal: Peritonitis abscesos	y Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Aspiración y cirugía. Contenedor estéril	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA</p>
Intraabdominal: Peritonitis abscesos	y Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Aspiración y cirugía. Contenedor estéril con medio de transporte para anaerobios	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 17 días</p> <p>Sospecha de <i>Actinomyces spp</i>: Tiempo de respuesta 21 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA</p>
Intraabdominal: Peritonitis abscesos	y Cultivo hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Aspiración y cirugía. Contenedor estéril	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 2 semanas</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA</p>

				Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Escamas	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Escamas	Cultivo hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 4 semanas Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Pelos	Cultivo hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 4 semanas Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
MÉDULA OSEA				

Médula ósea	Cultivo y sensibilidad antibiótica de bacterias y hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	10 mL de sangre en botellas BACTEC aerobio y anaerobio	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 30 días, o menos si positivo Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, TA
Médula ósea	Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1.5 ml inoculado directamente en Isolator. Invertir suavemente el contenido 5 veces.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: T. Zielh:72 horas; Cultivo: 7 semanas. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24-48 h, 4°C
Médula ósea	Parásitos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	3-5 extensiones	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Notas: Las extensiones positivas se informan inmediatamente telefónicamente Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura):

				Indefinido, TA
Médula ósea	Cultivo de parásitos en NNN	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1 tubo de EDTA	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 4 semanas. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): Siembra inmediata, 4° C.
Médula ósea	Leishmania spp ADN Técnica: PCR convencional	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR-MS2)	Tubo de 10 ml de tapón morado (EDTA). Tubo de 5 ml para neonatos	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): < 2 horas. TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas. 4°C
OTRAS MUESTRAS				
Piel	Herpes simplex 1+2 virus ADN Técnica : PCR a tiempo real	Petición electrónica	Torunda sin medio de transporte	Area: Serología Tiempo máximo de respuesta: 7 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA Conservación (tiempo y temperatura): 24-48

				horas, 4°C
Piel	<p>Varicela-zoster ADN</p> <p>Técnica: PCR a tiempo real</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Petición electrónica	Torunda sin medio de transporte	<p>Area: Serología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): 24-48 horas, 4°C</p>
Adenopatía	<p>Cultivo y sensibilidad antibiótica</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, TA</p>
Adenopatía	<p>Cultivo anaerobio</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 17 días</p> <p>Sospecha de <i>Actinomyces spp</i>: Tiempo de respuesta 21 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h, TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h, TA</p>

Adenopatía	Cultivo hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 4 semanas Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Adenopatía	Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril, sin conservantes ni medio. No envolver en gasas.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: T. Zielh:72 horas; Cultivo: 7 semanas. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Ambientales	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Ambientales	Cultivo hongos	Hoja de recogida de datos M. preventiva.	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 10 días

				<p>Transporte (tiempo y temperatura): Placas inoculadas “in situ”.</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): Placas inoculadas “in situ”.</p>
Control esterilidad	de Cultivo	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA</p>
Control esterilidad	de Cultivo hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 2 semanas.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA</p>
Necropsia	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<p>Area: Bacteriología</p> <p>Tiempo máximo de respuesta: 7 días.</p> <p>Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA</p> <p>Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA</p>

Necropsia	Cultivo anaerobio	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 17 días Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Necropsia	Cultivo hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 4 semanas Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Necropsia	Micobacterias	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril, sin conservantes ni medio. No envolver en gasas.	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: T. Zielh:72 horas; Cultivo: 7 semanas. Transporte (tiempo y temperatura): ≤2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤24 h,TA
Nutrición parenteral	Cultivo y sensibilidad antibiótica	Hoja específica de microbiología (ref	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 7 días.

		HHVVVR-MB2)		Transporte (tiempo y temperatura): ≤ 2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤ 24 h,TA
Nutrición parenteral	Cultivo hongos	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	Area: Bacteriología Tiempo máximo de respuesta: 3 semanas. Transporte (tiempo y temperatura): ≤ 2 h,TA Conservación (tiempo y temperatura): ≤ 24 h,TA