



Servicio Andaluz de Salud  
CONSEJERÍA DE SALUD



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

# CARTERA DE SERVICIOS

## UCEIMP

<b>FECHA</b>	<b>REALIZADO:</b> Mayo2017	<b>REVISADO:</b> Mayo 2017	<b>APROBADO:</b> Mayo 2017
<b>NOMBRE</b>	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.
  - 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 sospecha de infección o con infección confirmada por el virus del Ébola y a pacientes con fiebre hemorrágica y otras infecciones emergentes o importadas que requieran, además del manejo terapéutico, medidas de aislamiento de alto nivel de seguridad y de control de la infección. Para ello dispone de una unidad de aislamiento de alto nivel en la planta de hospitalización. El hospital Universitario Virgen del Rocío es el hospital de referencia en Andalucía para la atención de pacientes con infecciones o sospecha de infecciones por patógenos que requieran la utilización de medidas de protección de alto nivel. Los tres Servicios que integran la Unidad son el núcleo central de esta unidad.
- 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
<b>Infecciones sistémicas de la comunidad</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>· Bacteriemias sin síndrome séptico.</li><li>· 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)).</li><li>· 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.</li><li>· Zoonosis que requieran un seguimiento específico.</li></ul>
<b>Infecciones órgano-específicas en pacientes con comorbilidades, y sin criterios de gravedad</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>· Neumonías comunitarias.</li><li>· Infecciones urinarias altas en pacientes con litiasis y/o defectos estructurales de vía urinaria.</li><li>· Síndrome disentérico, Diarreas del viajero, en pacientes con riesgo de complicación.</li><li>· 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).</li></ul>
<b>1ª Revisión de Consulta, tras alta hospitalaria</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Infecciones sistémicas y órgano-específicas con ingreso previo y alta precoz para completar el tratamiento y vigilancia del episodio agudo en régimen extrahospitalario.</li></ul>
<b>Síndromes compatibles con enfermedad aguda del viajero</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- En caso de demora de citaciones en consultas del viajero, se citarán de forma preferente en CAREI, para valoración inicial.</li></ul>

**Valoración específica de infecciones emergentes**

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

**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
<b>Procedimientos invasivos, con consentimientos informados.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Punción lumbar.</li> <li>· Punciones aspirativas de adenopatías.</li> <li>· Punción aspirativa de médula ósea.</li> <li>· Punciones aspirativas de partes blandas.</li> <li>· Punciones pleurales y peritoneales.</li> <li>· Biopsias cutáneas.</li> <li>· Artrocentesis.</li> <li>·</li> </ul>
<b>Toma de muestras y otros</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Extracciones analíticas.</li> <li>· Toma de Cultivos (frotis y exudados).</li> <li>· Hemocultivos y frotis de sangre periférica.</li> <li>· Esputo.</li> <li>· Curas de infecciones.</li> <li>· Test de Tuberculina, Candidina etc.</li> <li>· Limpieza y curaciones celulitis/heridas, catéteres venosos centrales.</li> <li>·</li> </ul>
<b>Administración de tratamientos/Vacunas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Administración y registro de vacunas (VHA, VHB, Gripe, Neumococo)</li> <li>· 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.</li> <li>· Administración de gammaglobulina intravenosa en pacientes con inmunodeficiencias humorales.</li> <li>·</li> </ul>
<b>Procedimientos diagnósticos de enfermería</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Diagnóstico serológico con test rápidos de parejas sexuales de VIH.</li> <li>· Control de constantes, peso, talla, IMC, perímetro abdominal,</li> <li>· EKG en casos específicos.</li> <li>· Citologías de cérvix en mujeres con infección crónica por el VIH.</li> <li>· Citologías anales en HSH – VIH para despistaje de cáncer de mucosa anal.</li> <li>· Toma de muestras despistaje de ITS en hombres y mujeres.</li> <li>·</li> </ul>

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

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



### 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.

<b>Tareas</b> (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 )
<b>Apoyo psicológico y de pares/ Salud Sexual</b>	Educación para la Salud, información a pacientes con la colaboración de asociaciones como Adhara. Control serológico de parejas sexuales.
<b>Tratamiento y Seguimiento</b>	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.
<b>Prevención transmisión vertical</b>	Seguimiento de embarazo de mujeres VIH
<b>Manejo específico coinfección VIH y VHC</b>	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.
<b>Prevención secundaria</b>	<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>

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

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

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

### **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.

- Programa de tratamiento precoz de pacientes con bacteriemias y otras infecciones invasoras graves.
- El programa para la optimización del tratamiento antimicrobiano (PRIOAM).
- Programa de erradicación de *A. baumannii* multirresistente del hospital.
- Programa PIRASOA.
- Evaluación, realización y seguimiento de "Trasplante de microbiota intestinal como tratamiento de la infección por *Clostridium difficile* recidivante" en pacientes hospitalizados

### **1.4 Tratamiento antimicrobiano intravenoso domiciliario. Programa DOMUS.**

DOMUS es el programa de tratamiento antibiótico intravenoso domiciliario del Hospital Virgen del Rocío, consolidado como una modalidad asistencial que permite el tratamiento 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.

El servicio de Enfermedades Infecciosa es Unidad de referencia provincial para:

- Infecciones neuroquirúrgicas.
- Infecciones cardiovasculares y dispositivos cardiacos.
- Infecciones en pacientes con trasplante de órgano sólido y progenitores hematopoyéticos.
- Diagnóstico de Tuberculosis.

## **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

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.

De manera simultánea se realizan los cultivos necesarios de estas muestras para adelantar, en lo posible, el diagnóstico de confirmación.

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. 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. 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 siempre que se especifique el carácter urgente de las mismas.

## 2.- Muestras biológicas de otra procedencia

⇒ Líquidos cefalorraquídeos:

- Tinción de Gram.
- Examen con tinta china para estudio de *Cryptococcus spp.*

⇒ 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.

- Toxina y GDH *Clostridium difficile*

Además, en todas las muestras antes citadas, tras su recepción y registro de entrada en el sistema Omega, se seguirán y sin retraso sus técnicas habituales de procesamiento (cultivos etc.).

## 3.- Hemocultivos.

El transporte al Laboratorio de Microbiología ha de ser inmediato.

Una vez recepcionados se procesarán inmediatamente. Aquellos hemocultivos obtenidos a partir de las 21 horas se remitirán con carácter urgente al Laboratorio de Urgencias. Una vez recibidos no se procesarán y se conservarán a temperatura ambiente.



#### 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*

1. Se solicitará como habitualmente en la hoja grafitada al efecto.
2. 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" de la hoja grafitada: "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 y anti HBc total

## 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 respiratorio sincitial (VRS)

Es un ensayo inmunocromatográfico rápido in vitro para la detección cualitativa del antígeno, una proteína de fusión, del VRS en muestras de lavado nasal e hisopos nasofaríngeos de pacientes sintomáticos. Su uso es ayudar al diagnóstico rápido de infecciones causadas por el VRS en neonatos y pacientes menores de 5 años.

Indicación: Ingreso del enfermo en UCI NN y Pediátrica.

## 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

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

## 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

15.- 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

### 2.2.2. CATÁLOGO DE PETICIONES, MUESTRAS Y TIEMPO DE INFORMACIÓN DE RESULTADOS

PETICION	MUESTRA	ENVASE	Tiempo <sup>1</sup> (minutos)
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 . Biopsias	Envase estéril	60-90 Hasta 24 horas
Tinción de tinta china ( <i>Cryptococcus</i> )	LCR	Tubo estéril 3-5 ml	60
Frotis de sangre periférica y gota gruesa para Plasmodium	Sangre	Gota gruesa o extensiones finas	180
Antígenos de Plasmodium	Sangre	Tubo EDTA 3 ml (tapón morado)	40
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) <sup>2</sup>	Suero	Tubo estéril 10 ml (tapón amarillo)	120 <sup>4</sup>
Anticuerpos VIH	Suero	Tubo estéril 3-5 ml (tapón amarillo)	120
Protocolo de trasplante	suero	Tubo estéril 10 ml (tapón amarillo)	120
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 GDH <i>C. difficile</i>	Heces líquidas	Tubo estéril	60

<sup>1</sup> Tiempo medio desde que la muestra es recibida en el Servicio de Microbiología

<sup>2</sup> Sólo en accidentes de personal sanitario; en festivos y días no hábiles.

### 2.3 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

## 3. 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 cardíacas 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.
- 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 nosocomiales 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 nosocomial 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-
- 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.

## **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 desempeñe 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.

20. Administración de vacunas

21. Administración de gammaglobulinas.

### **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 paciente s 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.

### **3.4 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 Ciclo
  - 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 estudios 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 epidémicos, 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><b>Técnica:</b> enzimoinmunoanálisis.</p> <p>Técnica: cuantitativa</p> <p><b>Expresión de resultados:</b> índice</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2</p>		<p>Tubo 5 mL tapón amarillo, gelosa</p>	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 5 días</p> <p><b>Notas:</b> la técnica se realizará los martes y viernes</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 5 días, 4°C.</p>
SANGRE		<p><i>Aspergillus sp</i> anticuerpos IgG</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref</p>		<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7</p>

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

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

SANGRE	<p><b><i>Borrelia burgdorferi</i></b> anticuerpos IgG</p> <p><b>Técnica:</b> quimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 20 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><b><i>Borrelia burgdorferi</i></b> anticuerpos IgM</p> <p><b>Técnica:</b> quimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 20 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>

SANGRE	<p><i>Brucella mellitensis</i> anticuerpos totales (Rosa de Bengala)</p> <p><b>Técnica urgente</b></p> <p><b>Técnica:</b> aglutinación</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 15 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Brucella mellitensis</i> anticuerpos</p> <p>IgG</p> <p><b>Técnica:</b> aglutinación</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p><b>Expresión resultados:</b> título</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 10 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>

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

				24-48 horas, 4°C.
SANGRE	<p><i>Chlamydomphila pneumoniae</i> anticuerpos IgM</p> <p><b>Técnica:</b> enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Chlamydomphila psittaci</i> anticuerpos IgG</p> <p><b>Técnica:</b> inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cualitativa/cuantitativa</p> <p><b>Expresión resultados:</b> categoría/título</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos.</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 10 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación:</p>

				24-48 horas, 4°C.
SANGRE	<p><i>Chlamydia trachomatis</i> anticuerpos IgG</p> <p><b>Técnica:</b> inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p><b>Expresión resultados:</b> título</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 15 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><b>Citomegalovirus</b> anticuerpos IgG</p> <p><b>Técnica:</b> electroquimioluminiscencia</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 10 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre</p>



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

	Técnica cualitativa			coagulada. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> <2 horas, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.
SANGRE	<i>Clostridium tetani</i> anticuerpos IgG  <b>Técnica:</b> enzimoimmunoanálisis  Técnica cualitativa	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 15 días <b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> <2 horas, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.
SANGRE	<i>Coxiella burnetti</i> Fase I anticuerpos IgG  <b>Técnica:</b> inmunofluorescencia	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 15 días <b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre

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

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

				<p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Dengue</i> virus anticuerpos IgM</p> <p><b>Técnica:</b> enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 15 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Echinococcus granulosus</i> anticuerpos IgG</p> <p><b>Técnica:</b> inhibición de la hemaglutinación</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 20 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p>

	Técnica cuantitativa  <b>Expresión resultado:</b> título			<b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> < 2 horas, TA  <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> tras centrifugación 24-48 h, 4°C
SANGRE	<i>Echinococcus granulosus</i> anticuerpos IgG  <b>Técnica:</b> enzimoimmunoanálisis  Técnica cualitativa	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 20 días <b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.  <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> <2 horas, TA  <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.
SANGRE	<i>Entamoeba histolytica</i> anticuerpos IgG  <b>Técnica:</b> inmunofluorescencia	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 15 días <b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un

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

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



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

	<p><b>Técnica:</b> enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p>tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Helicobacter pylori</i> anticuerpos totales</p> <p><b>Técnica:</b> enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 15 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><b>Hepatitis A virus anticuerpos IgM</b></p> <p><b>Técnica:</b></p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p> <p><b>Notas:</b> 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><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><b>Hepatitis A</b> virus anticuerpos totales</p> <p><b>Técnica:</b> electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>

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

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

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

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

	<p>anticuerpos totales</p> <p><b>Técnica:</b> inmunoblot</p> <p>Técnica cualitativa</p>	HHUUVR MS-2)	5mL para neonatos	<p>días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><b>Hepatitis C carga viral</b></p> <p><b>Técnica:</b> PCR a tiempo real</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p><b>Expresión resultados:</b> UI/mL</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><b>Hepatitis C genotipo</b></p> <p><b>Técnica:</b> PCR a tiempo real</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 14 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un</p>



	Técnica cualitativa			tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.  <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> <1 horas, TA  <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C
SUERO	<b>Hepatitis Delta</b> Antígeno <b>Técnica:</b> enzimoimmunoanálisis  Técnica cualitativa	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 21 días <b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.  <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> <2 horas, TA  <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.
SANGRE	<b>Hepatitis Delta</b> anticuerpos IgM <b>Técnica:</b> enzimoimmunoanálisis	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 21 días <b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un

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

	<p><b>Técnica:</b> quimioluminiscencia</p> <p>Técnica: cualitativa</p>			<p>tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><b>HTLV 1+2</b> virus anticuerpos IgG</p> <p><b>Técnica:</b> enzimoimmunoanálisis</p> <p>Técnica cualitativa</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 20días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><b>IGRA</b></p> <p><b>Técnica:</b> determinación</p>	<p>Hoja de consulta</p>	<p>Tuobo de 10 ml de heparina litio o dos tubos de 4 ml.</p>	<p><b>Área:</b> Micobacterias</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 24 horas.</p>

	interferón gamma			<p><b>Nota:</b>Extracción en Microbiología con cita previa.</p> <p>Pacientes hospitalizados y Niños: La extracción se hará en el servicio peticionario y envío urgente (antes de las 10 de la mañana).</p>
SANGRE	<p><b>Inmunodeficiencia humana virus 1+2</b> antígeno + anticuerpos</p> <p><b>Técnica:</b> electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><b>Inmunodeficiencia humana virus 1</b> anticuerpos IgG confirmatorio</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 14 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre</p>

	<p><b>Técnica:</b> western-blot</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p>coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Legionella spp</i> pool 1-6 anticuerpos IgG</p> <p><b>Técnica:</b> inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p>Expresión resultados: título</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 14 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 horas, 4°C.</p>
SANGRE	<p><i>Leishmania infantum</i> anticuerpos IgG</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 14 días</p>

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

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

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



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

SANGRE	<p><b><i>Rickettsia typhi</i></b> anticuerpos IgG</p> <p><b>Técnica:</b> inmunofluorescencia indirecta</p> <p>Técnica cuantitativa</p> <p><b>Expresión resultados:</b> título</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 20 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C</p>
SANGRE	<p><b>Rubéola</b> virus anticuerpos IgG</p> <p><b>Técnica:</b> electroquimioluminiscencia</p> <p>Técnica cualitativa</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p> <p><b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt;2 horas, TA</p>

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

	<b>Expresión resultados:</b> título			<b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C
SANGRE	<i>Taenia saginata</i> anticuerpos IgG  <b>Técnica:</b> enzimoimmunoanálisis  Técnica cualitativa	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 20 días <b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> <2 horas, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Tras centrifugación: 24-48 h, 4°C
SANGRE	<i>Toxocara canis</i> anticuerpos IgG  <b>Técnica:</b> enzimoimmunoanálisis	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo 10 mL tapón amarillo, gelosa. Tubo de 5mL para neonatos	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 14 días <b>Notas:</b> Si se solicitara PCR, carga viral VHC o DNA VHB, enviar un tubo adicional de 10 cc de sangre coagulada. <b>Transporte (tiempo y</b>

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

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

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

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



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

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

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

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

<b>TIPO DE MUESTRA</b>	<b>PRUEBA</b>	<b>TIPO VOLANTE DE</b>	<b>RECOGIDA</b>	<b>NOTAS</b>
SANGRE ADULTO	<b>Cultivo y sensibilidad antibiótica</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	10 mL de sangre en botellas BACTEC aerobio y anaerobio	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días.</p> <p><b>Notas:</b> 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><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h, TA</p>
SANGRE ADULTO	<b>Cultivo anaerobio</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	10 mL de sangre en botellas BACTEC aerobio y anaerobio	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 14 días.</p> <p><b>Notas:</b> 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</p>

				<p>inmediatamente por vía telefónica o a través de la Unidad de Enfermedades Infecciosas</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h, TA</p>
SANGRE ADULTO	<b>Hemocultivos de larga incubación (Endocarditis y Brucellas)</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	10 mL de sangre en botellas BACTEC aerobio y anaerobio	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 30 días, o menos si positivo</p> <p><b>Notas:</b> 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><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h, TA</p>
SANGRE PEDIATRICO	<b>Cultivo y sensibilidad antibiótica</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	3-5 mL de sangre en botellas BACTEC pediátricas	<p><b>Área:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días.</p> <p><b>Notas:</b> pegar la etiqueta en la parte anterior del volante. Los hemocultivos positivos se informan</p>

				<p>inmediatamente telefónicamente</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h, TA</p>
SANGRE PEDIATRICO	<b>Cultivo anaerobio</b>	Hoja específica de microbiología (ref. HHVVVR-MB2)	3-5 mL de sangre en botellas BACTEC pediátricas	<p><b>Área:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días.</p> <p><b>Notas:</b> 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><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h, TA</p>
SANGRE	<b>Cultivo de Micobacterias</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	10 ml inoculado directamente en Isolator. Invertir suavemente el contenido 5 veces.	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 6 semanas.</p> <p><b>Notas:</b> Es inaceptable sangre inoculada en EDTA y la sangre coagulada.</p>

				<b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24-48 h, TA
<b>SANGRE PERIFÉRICA</b>				
<b>TIPO MUESTRA</b>	<b>DE PRUEBA</b>	<b>TIPO VOLANTE</b>	<b>DE RECOGIDA</b>	<b>NOTAS</b>
SANGRE	Búsqueda de parásitos	de Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	3-5 extensiones de sangre periférica <u>Diagnostico paludismo:</u> 1 extensión con gota gruesa y 1 tubo EDTA de 5 ml.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días. <b>Notas:</b> Las extensiones positivas se informan inmediatamente telefónicamente <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h, TA
<b>PLASMA</b>				
<b>TIPO MUESTRA</b>	<b>DE PRUEBA</b>	<b>TIPO VOLANTE</b>	<b>DE RECOGIDA</b>	<b>NOTAS</b>
SANGRE	Citomegalovirus	de Hoja específica de microbiología (ref	Tubo de 10 ml de tapón morado (EDTA). Tubo de	<b>Area:</b> Serología



	<p><b>carga viral</b></p> <p><b>Técnica:</b> PCR a tempo real</p> <p><b>Expresión resultados:</b> UI/mL</p>	HHVVVR-MB2)	5 ml para neonatos	<p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 días.</p> <p><b>Notas:</b> La recepción de las muestras termina a las 10:00 am de lunes a viernes.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤1 h, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> se procesarán inmediatamente.</p>
SANGRE	<p><b>Virus Epstein-Barr</b></p> <p><b>carga viral</b></p> <p><b>Técnica:</b> PCR a tempo real</p> <p><b>Expresión resultados:</b> copias/mL</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Tubo de 10 ml de tapón morado (EDTA). Tubo de 5 ml para neonatos	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 días.</p> <p><b>Notas:</b> La recepción de las muestras termina a las 10:00 am de lunes a viernes.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤1 h, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> se procesarán inmediatamente.</p>
SANGRE	<p><b>Bk virus ADN</b></p> <p><b>Técnica:</b> PCR a tiempo real</p> <p><b>Expresión resultados:</b> copias/mL</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Tubo de 10 ml de tapón morado (EDTA). Tubo de 5 ml para neonatos	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 15 días</p> <p><b>Transporte: (tiempo y temperatura):</b> &lt; 2 horas. TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48</p>

				horas. 4°C
<b>SANGRE</b>	<b>Plasmodium spp</b> ADN  <b>Técnica:</b> PCR convencional	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR-MS2)	Tubo de 10 ml de tapón morado (EDTA). Tubo de 5 ml para neonatos	<b>Area:</b> Serología  <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días  <b>Transporte: (tiempo y temperatura):</b> < 2 horas. TA  <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas. 4°C
<b>SANGRE</b>	<b>Leishmania spp</b> ADN  <b>Técnica:</b> PCR convencional	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR-MS2)	Tubo de 10 ml de tapón morado (EDTA). Tubo de 5 ml para neonatos	<b>Area:</b> Serología  <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días  <b>Transporte: (tiempo y temperatura):</b> < 2 horas. TA  <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas. 4°C
<b>SANGRE</b>	<b>IGRA</b>	Hoja de Interconsulta  Previo contacto con Sección Micobacterias Tf:	Tubo de Heparina litio de 7mL o dos de 3 mL.  Extracción y recepción de 8:30 a 9:30	<b>Area:</b> Bacteriología  <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 48 horas  <b>Transporte: (tiempo y temperatura):</b> < 2 horas. TA  <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> no

		313206		aplica.	
<b>OIDO, NARIZ Y FARINGE</b>					
<b>TIPO MUESTRA</b>	<b>DE</b>	<b>PRUEBA</b>	<b>TIPO VOLANTE</b>	<b>DE RECOGIDA</b>	<b>NOTAS</b>
Exudado externo	oído	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b>	y Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1 torunda con medio de transporte de Amies.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h, 2-8°C
Exudado externo	oído	<b>Cultivo de hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1 torunda con medio de transporte de Amies.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h, 2-8°C
Exudado interno	oído	<b>Cultivo sensibilidad</b>	y Hoja específica de microbiología (ref	1 torunda con medio de transporte para aerobios o	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días.

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

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

				<b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA.
Exudado Sinus	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b>	y Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril. Transporte para anaerobios	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 min, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA.
Exudado Sinus	<b>Cultivo hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 21 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 min, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA..
Exudado Sinus	<b>Cultivo anaerobio</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con medio de transporte para anaerobios	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 17 días Sospecha de <i>Actinomyces spp</i> : Tiempo de respuesta 21 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA

				<b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA..
Exudado faringeo	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b> y	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1 torunda con medio de transporte de Amies.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA.
Exudado faringeo	<b>Cultivo hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1 torunda con medio de transporte de Amies.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
Exudado faringeo	<b>PCR <i>Neisseria gonorrhoeae</i></b> <b>Técnica:</b> PCR a tiempo real	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	1 torunda específica con medio de transporte específico.	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 15 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 h, 4°C
Exudado	<b>Cultivo sensibilidad</b> y	Hoja específica de microbiología (ref	Contenedor estéril o jeringa.	<b>Area:</b> Bacteriología

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



				4°C
Exudado conjuntival	<b>Adenovirus ADN</b> <b>Técnica:</b> PCR a tiempo real	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	1 torunda sin medio de transporte.	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 5 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 h, 4°C
Raspado corneal	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b> y	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Inoculación directa de los medios de cultivo en consulta (recomendable)	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Nota:</b> Contactar con el laboratorio de Microbiología para la toma de muestras. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24h,TA
Raspado corneal	<b>Cultivo hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Inoculación directa de los medios de cultivo en consulta (recomendable)	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 semanas. <b>Nota:</b> Contactar con el laboratorio de Microbiología para la toma de muestras. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15

				<p>minutos, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24h,TA</p>
<p>Raspado corneal Lentes de contacto y soluciones</p>	<p><b>Acanthamoeba</b></p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p>	<p>Tubo estéril con 2 mL de solución salina estéril.</p>	<p><b>Area:</b> Parasitología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> Prelim: 48 horas; Final: 72 horas</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24 h,TA</p>
<p>Aspirado intraocular (humor acuoso / vítreo)</p>	<p><b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b></p>	<p>y Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p>	<p>Contenedor estéril.</p>	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24h,TA</p>
<p>Aspirado intraocular (humor vítreo)</p>	<p><b>Cultivo anaerobio</b></p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p>	<p>Contenedor estéril.</p>	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 17 días.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24 h,TA</p>

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

		HHVVVR-MB2)		<p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 21 días.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24h,TA</p>
<b>HECES Y TRACTO INTESTINAL</b>				
<b>TIPO DE MUESTRA</b>	<b>PRUEBA</b>	<b>TIPO DE VOLANTE</b>	<b>RECOGIDA</b>	<b>NOTAS</b>
Líquido biliar	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b>	y Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, TA</p>
Líquido biliar	<b>Cultivo anaerobio</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Bilis quirúrgicamente tomada en un contenedor anaerobios para	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 17 días</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 horas, TA</p>

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

				<p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> 1-24 horas, 2-8°C. Si &gt;24 horas, -20°C.</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 72 horas, horas, 2-8°C. Si &gt;72 horas, -60 ó -80°C.</p>
Heces	<b>Cryptosporidia</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor con SAF para parásitos	<p><b>Area:</b> Parasitología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 1 semana.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> Indefinido,TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Indefinido,TA</p>
Heces	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b> y	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, 2-8°C.</p>
Heces	<b>Cultivo de Micobacterias</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Más de 1 g en contenedor estéril.	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 semanas</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 horas,</p>

				TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, 2-8°C.
Heces	<b>Huevos y parásitos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor SAF para parásitos	<b>Area:</b> Parasitología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 1 semana. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> Indefinido,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Indefinido,TA
Heces	<b>Detección de Virus (Adenovirus y Rotavirus)</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 72 horas. <b>Nota:</b> detección de antígenos. Menores de 5 años. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> <2 horas, 2-8°C. <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 2-8°C.
Preparación con cinta adhesiva (Parche de Jacob o	<b>Investigación de <i>Enterobius vermicularis</i></b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Portas con cinta adhesiva.	<b>Area:</b> Parasitología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 72 horas. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b>

Test de Graham)				Indefinido,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Indefinido, TA horas.
Biopsia rectal o colon	<b>Investigación de parásitos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con solución salina.	<b>Area:</b> Parasitología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 48-72 horas. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, TA
Biopsia rectal o colon	<b>Cultivo y sensibilidad antibiótica</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con solución salina	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, TA
Gusanos / Insectos	<b>Vermes / Insectos para identificación</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Parasitología. <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 1 semana <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, TA



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

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

uretral	<b>antibiótica</b>	HHVVVR-MB2)	de transporte de Amies.	<b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 día  <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA  <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, TA
Exudado cervical o uretral	<b><i>Herpes simplex</i> 1+2</b> virus ADN <b>Técnica :</b> PCR a tiempo real	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Torunda sin medio de transporte	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C
Exudado cervical	<b>Papilomavirus ADN</b> <b>Técnica:</b> Captura de híbridos.  Técnica cualitativa	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Torundas específicas para estudio papilomavirus	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 30 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C
Exudado cervical	<b>Papilomavirus genotipos</b> <b>Técnica:</b> Captura de	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Torundas específicas para estudio papilomavirus	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 30 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA

	<p>híbridos</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C</p>
Exudado cervical o uretral	<p><i>Chlamydia trachomatis,</i> <i>Neisseria gonorrhoeae,</i> <i>Mycoplasma genitalium</i> ADN</p> <p><b>Técnica:</b> PCR a tiempo real.</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>1 torunda específica con medio de transporte.</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 15 días</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C</p>
Dispositivo intra-uterino	<p><i>Actinomyces spp</i></p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p>	<p>Contenedor estéril</p>	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 72 horas.</p> <p><b>Nota:</b> los DIU no deben cultivarse. La tinción de Gram sólo se realiza para la detección de Actinomyces.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, TA</p>
Líquido prostático, seminal o espermático	<p><b>Cultivo y sensibilidad antibiótica</b></p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p>	<p>Contenedor estéril</p>	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p>

				<p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, TA</p>
Exudado aspirado genital alto o tracto	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b>	y Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	2 escobillones con medio de transporte de Amies.	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, TA</p>
Exudado rectal	<b>Streptococcus Grupo B (SGB)</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	2 escobillones con medio de transporte de Amies.	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, TA</p>

Exudado vaginal o vulvar	<b>Trichomonas, Candida o vaginosis bacteriana</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	2 escobillones con medio de transporte de Amies.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, TA.
Mucosa ano-genital	<b>Papilomavirus ADN</b> <b>Técnica:</b> Captura de híbridos. Técnica cualitativa	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Torundas específicas para estudio papilomavirus	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 30 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C
Mucosa ano-genital	<b>Papilomavirus genotipos</b> <b>Técnica:</b> Captura de híbridos Técnica cualitativa	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Torundas específicas para estudio papilomavirus	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 30 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C
Semen	<b>Chlamydia trachomatis ADN</b> <b>Técnica:</b> PCR	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 15 días

	convencional			<b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C
<b>TRACTO RESPIRATORIO BAJO</b>				
<b>TIPO DE MUESTRA</b>	<b>PRUEBA</b>	<b>TIPO VOLANTE DE</b>	<b>RECOGIDA</b>	<b>NOTAS</b>
Lavado/exudado nasofaríngeo y otras secreciones respiratorias	<i>Bordetella pertussis y parapertussis</i> ADN <b>Técnica:</b> PCR a tiempo real	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C
Lavado/exudado nasofaríngeo y otras secreciones respiratorias	<b>Adenovirus ADN</b> <b>Técnica:</b> PCR a	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo estéril Torunda sin medio de transporte	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 5 días. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA

urias	tiempo real  Técnica cualitativa			<b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C
Lavado/exudado nasofaríngeo y otras secreciones respiratorias	<b>Influenzae A+B</b> virus Antígeno  <b>Técnica:</b> inmunocromatografía	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo estéril  Torunda sin medio de transporte	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 horas <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C
Lavado/exudado nasofaríngeo y otras secreciones respiratorias	<b>Virus Influenzae A</b> ARN  <b>Técnica:</b> PCR a tiempo real	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Torunda en medio de transporte para virus  Tubo estéril	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C
Lavado/exudado nasofaríngeo y otras secreciones respiratorias	<b>Virus Influenzae B</b> ARN  <b>Técnica:</b> PCR a tiempo real	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Torunda en medio de transporte para virus  Tubo estéril	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C



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

	convencional			<b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> $\leq 2$ h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C
Lavado broncoalveolar (BAL)	<b>Cultivo y sensibilidad antibiótica</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> $\leq 2$ h, 4°C. <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> $\leq 24$ horas, 2-8°C
Lavado broncoalveolar (BAL)	<b>Cultivo de hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 21 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> $\leq 15$ minutos, 4°C <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> $\leq 24$ horas, 4°C
Lavado broncoalveolar (BAL)	<b>Micobacterias</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	>5ml en contenedor estéril.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> T. Zielh:72 horas; Cultivo: 7 semanas.

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

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

Biopsia pulmonar (transbronquial o abierta)	<b>Cultivo anaerobio</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con solución salina.	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 17 días.</p> <p>Sospecha de <i>Actinomyces spp</i>: Tiempo de respuesta 21 días</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, 4°C.</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, 2-8°C</p>
Biopsia pulmonar (transbronquial o abierta)	<b>Cultivo de hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con solución salina.	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 semanas</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, 4°C</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, 4°C</p>
Biopsia pulmonar (transbronquial o abierta)	<b>Micobacterias</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con solución salina.	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> T. Zielh:72 horas;</p> <p>Cultivo: 7 semanas.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, 4°C.</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, 2-8°C</p>

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

percutánea	<b>antibiótica</b>	HHVVVR-MB2)		<p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, 4°C.</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, 2-8°C</p>
Punción pulmonar percutánea	<b>Cultivo anaerobio</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con medio de transporte para anaerobios.	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 17 días.</p> <p>Sospecha de <i>Actinomyces spp</i>: Tiempo de respuesta 21 días</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, 4°C.</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, 2-8°C</p>
Punción pulmonar percutánea	<b>Cultivo de hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 semanas</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, 4°C</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, 4°C</p>
Punción pulmonar percutánea	<b>Micobacterias</b>	Hoja específica de microbiología (ref	Contenedor estéril	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> Preliminar 24-72</p>

		HHVVVR-MB2)		<p>horas; final 6 semanas.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, 4°C.</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, 2-8°C</p>
Cepillo bronquial	<i>Pneumocystis jiroveci</i>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 5 días</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, 4°C.</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, 2-8°C</p>
Espuito (incluyendo tubo endotraqueal)	<b>Cultivo y sensibilidad antibiótica</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, 4°C.</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 horas, 2-8°C</p>
Espuito (incluyendo tubo endotraqueal)	<b>Cultivo de hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 21 días</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, 4°C.</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24</p>



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

### LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO Y OTROS LÍQUIDOS ESTÉRILES

<b>TIPO DE MUESTRA</b>	<b>PRUEBA</b>	<b>TIPO DE VOLANTE</b>	<b>RECOGIDA</b>	<b>NOTAS</b>
Líquido cefalorraquideo (LCR)	<i>Cryptococcus neoformans</i> <b>Antígeno</b>  <b>Técnica:</b> Agglutinación	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Tubo estéril	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 5 días <b>Nota:</b> si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.  <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> < 2 horas, TA  <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24.48 h.

				4° C
Líquido cefalorraquideo (LCR)	<p><b><i>Borrelia burgdorferi</i></b> anticuerpos IgG</p> <p><b>Técnica:</b> quimioluminiscencia Técnica cualitativa</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo estéril	<p><b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Nota:</b> Si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt; 2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24.48 h, 4° C</p>
Líquido cefalorraquideo (LCR)	<p><b><i>Cisticercosis</i></b> anticuerpos IgG</p> <p><b>Técnica:</b> enzimoinmunoanálisis Técnica cualitativa</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo estéril	<p><b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 14 días <b>Nota:</b> Si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt; 2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24.48 h, 4° C</p>
Líquido cefalorraquideo (LCR)	<p><b><i>Neisseria meningitidis</i></b> (B,C,Y,W), <b><i>Streptococcus pneumoniae</i></b>,</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo estéril	<p><b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 días <b>Nota:</b> Si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p>

	<p><b>Haemophilus influenzae</b> ADN</p> <p><b>Técnica:</b> PCR a tiempo real</p> <p>Técnica cualitativa</p>			<p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt; 2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24.48 h, 4° C</p>
Líquido cefalorraquídeo (LCR)	<p><b>Citomegalovirus</b> ADN</p> <p><b>Técnica:</b> PCR a tiempo real</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo estéril	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 días</p> <p><b>Nota:</b> Si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt; 2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24.48 h, 4° C</p>
Líquido cefalorraquídeo (LCR)	<p><b>Enterovirus</b> ARN</p> <p><b>Técnica:</b> PCR a tiempo real</p> <p>Técnica cualitativa</p>	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo estéril	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 días</p> <p><b>Nota:</b> Si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt; 2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24.48 h, 4° C</p>

<p>Líquido cefalorraquideo (LCR) y otros líquidos biológicos</p>	<p><b>Herpes simplex 1</b> virus ADN</p> <p><b>Técnica :</b> PCR a tiempo real</p> <p>Técnica cualitativa</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo estéril</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 5 días</p> <p><b>Nota:</b> Si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt; 2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24.48 h, 4° C</p>
<p>Líquido cefalorraquideo (LCR) y otros líquidos biológicos</p>	<p><b>Herpes simplex 2</b> virus ADN</p> <p><b>Técnica :</b> PCR a tiempo real</p> <p>Técnica cualitativa</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	<p>Tubo estéril</p>	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 5 días</p> <p><b>Nota:</b> Si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt; 2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24.48 h, 4° C</p>
<p>Líquido cefalorraquideo (LCR)</p>	<p><b>Streptococcus pneumoniae</b> Antígeno</p> <p><b>Técnica:</b> inmuncromatografía</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p>	<p>Tubo estéril</p>	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 horas</p> <p><b>Nota:</b> Si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos. Para su realización contactar con el laboratorio de Microbiología</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt; 2 horas,</p>

				TA  <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24.48 h, 4° C
Líquido cefalorraquideo (LCR) y otros líquidos biológicos	<b>Varicela-zoster ADN</b>  <b>Técnica:</b> PCR a tiempo real  Técnica cualitativa	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Tubo estéril	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Nota:</b> Si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.  <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> < 2 horas, TA  <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 h, 4° C
Líquido cefalorraquideo (LCR) y otros líquidos estériles	<b>Cultivo y sensibilidad antibiótica</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Tubo estéril	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Nota:</b> si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.  <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, TA  <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24h,TA.
Líquido cefalorraquideo (valvular y	<b>Cultivo anaerobio</b>	Hoja específica de microbiología (ref	Tubo estéril con medio de transporte para anaerobios	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 17 días

<p>ventricular) y otros líquidos estériles</p>		<p>HHVVVR-MB2)</p>		<p><b>Nota:</b> si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24h,TA.</p>
<p>Líquido cefalorraquídeo (LCR) y otros líquidos estériles</p>	<p><b>Cultivo de hongos</b></p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p>	<p>Tubo estéril</p>	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 12 días.</p> <p><b>Nota:</b> si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24h, TA.</p>
<p>Líquido cefalorraquídeo (LCR) y otros líquidos estériles</p>	<p><b>Micobacterias (Cultivo)</b></p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p>	<p>&gt;2 ml en tubo estéril.</p>	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> T. Zielh:72 horas;</p> <p>Cultivo: 7 semanas.</p> <p><b>Nota:</b> si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15</p>

				<p>minutos, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24h, TA.</p>
Líquido cefalorraquídeo (LCR) y otros líquidos estériles	<p><b>Micobacterias (PCR)</b></p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)</p>	>2 ml en tubo estéril.	<p><b>Area:</b> Bacteriología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 1 semana</p> <p><b>Nota:</b> si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24h, TA.</p>
Líquido articular	<p><b>Kingella kingae</b> ADN (PCR)</p> <p>Técnica: PCR a tiempo real</p>	<p>Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)</p>	Tubo estéril	<p><b>Area:</b> Serología</p> <p><b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días</p> <p><b>Nota:</b> Si se recogen varios tubos <b>no</b> emplear el primero para estudios bacteriológicos.</p> <p><b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> &lt; 2 horas, TA</p> <p><b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24.48 h, 4° C</p>

<b>ORINA</b>				
<b>TIPO DE MUESTRA</b>	<b>PRUEBA</b>	<b>TIPO DE VOLANTE</b>	<b>RECOGIDA</b>	<b>NOTAS</b>
Primera orina de la mañana	<b>Micobacterias</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Primera orina de la mañana ( <b>mínimo 40 ml</b> ) en un contenedor estéril, durante 3 días seguidos.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 semanas. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA. <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h, 2-8°C.
Orina de la micción media	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b>	y Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Orina de la micción media en tubo estéril con conservante.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, 2-8°C. <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤72 h, 2-8°C.
Orina	<b>Bk virus ADN</b> <b>Técnica:</b> PCR a tiempo real	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Contenedor estéril.	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 15 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA.



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

				<b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, 2-8°C.
Orina nefrostomia	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b>	y Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril de 100 ml (tapón rojo)	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤15 minutos, 2-8°C. <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, 2-8°C.
Orina suprapúbica	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b>	y Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA. <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h, 2-8°C.
Orina suprapúbica	<b>Cultivo anaerobio</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril para anaerobios	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 17 días. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA. <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h, 2-8°C.

Orina	<b>Leptospira</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Bacteriología. <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> El mismo día. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤1 h, TA. <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Procesamiento inmediato.
Orina	<b>Parásitos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril. Orina obtenida tras 10 minutos de ejercicios o la orina de 24 horas.	<b>Area:</b> Parasitología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 1 semana. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> Indefinido,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Indefinido,TA
<b>HERIDAS Y TEJIDOS</b>				
<b>TIPO DE MUESTRA</b>	<b>PRUEBA</b>	<b>TIPO DE VOLANTE</b>	<b>RECOGIDA</b>	<b>NOTAS</b>
Aspirados de herida profunda	<b>Micobacterias</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Tubo estéril sin conservante Mantener a temperatura	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> T. Zielh:72 horas;

			ambiente hasta su envío.	Cultivo: 7 semanas.
Exudado de herida profunda y aspirado	<b>Cultivo y sensibilidad antibiótica</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Aspirado: tubo estéril o contenedor para anaerobios. Exudado: 2 escobillones con medio de transporte de Amies.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
Exudado de herida profunda y aspirado	<b>Cultivo anaerobio</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Aspirado: Contenedor para anaerobios. Exudado: 2 escobillones con medio de transporte para anaerobios.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 17 días Sospecha de <i>Actinomyces spp</i> : Tiempo de respuesta 21 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
Exudado de herida profunda y aspirado	<b>Cultivo de hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Aspirado: tubo estéril o contenedor para anaerobios. Exudado: 1 escobillón con medio de transporte de Amies.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 semanas. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA

				h,TA
Cateter intravascular	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b>	y Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
Exudado de herida superficial y drenajes	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b>	y Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Exudado: 2 escobillones con medio de transporte de Amies. Drenaje: contenedor estéril.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
Tejidos y biopsias	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b>	y Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril con solución salina.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
Tejidos y biopsias	<b>Cultivo anaerobio</b>	Hoja específica de microbiología (ref	Contenedor estéril con medio de transporte para	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 17 días

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

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

	<b>antibiótica</b>	HHVVVR-MB2)		<b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
Escamas	<b>Cultivo hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 semanas <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
Pelos	<b>Cultivo hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 semanas <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
<b>MÉDULA OSEA</b>				
Médula ósea	<b>Cultivo y sensibilidad antibiótica de bacterias y hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	10 mL de sangre en botellas BACTEC aerobio y anaerobio	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 30 días, o menos si positivo <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA



				<b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h, TA
Médula ósea	<b>Micobacterias</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1.5 ml inoculado directamente en Isolator. Invertr suavemente el contenido 5 veces.	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> T. Zielh:72 horas; Cultivo: 7 semanas. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24-48 h, 4°C
Médula ósea	<b>Parásitos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	3-5 extensiones	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Notas:</b> Las extensiones positivas se informan inmediartamente telefónicamente <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Indefinido, TA
Médula ósea	<b>Cultivo de parásitos en NNN</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	1 tubo de EDTA	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 semanas.

				<b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> Siembra inmediata, 4° C.
Médula ósea	<b>Leishmania spp</b> ADN  <b>Técnica:</b> PCR convencional	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR-MS2)	Tubo de 10 ml de tapón morado (EDTA). Tubo de 5 ml para neonatos	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte: (tiempo y temperatura):</b> < 2 horas. TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas. 4°C
<b>OTRAS MUESTRAS</b>				
Piel	<b>Herpes simplex 1+2</b> virus ADN  <b>Técnica :</b> PCR a tiempo real	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Torunda sin medio de transporte	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C
Piel	<b>Varicela-zoster</b> ADN  <b>Técnica:</b> PCR a	Hoja específica de microbiología (ref HHUUVR MS-2)	Torunda sin medio de transporte	<b>Area:</b> Serología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días

	tiempo real Técnica cualitativa			<b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h, TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> 24-48 horas, 4°C
Adenopatía	<b>Cultivo y sensibilidad antibiótica</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
Adenopatía	<b>Cultivo anaerobio</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 17 días Sospecha de <i>Actinomyces spp</i> : Tiempo de respuesta 21 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
Adenopatía	<b>Cultivo hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 4 semanas <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA

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

				inoculadas “in situ”.
Control esterilidad	de <b>Cultivo</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
Control esterilidad	de <b>Cultivo hongos</b>	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 2 semanas. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
Necropsia	<b>Cultivo sensibilidad antibiótica</b> y	Hoja específica de microbiología (ref HHVVVR-MB2)	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 7 días. <b>Transporte (tiempo y temperatura):</b> ≤2 h,TA <b>Conservación (tiempo y temperatura):</b> ≤24 h,TA
Necropsia	<b>Cultivo anaerobio</b>	Hoja específica de microbiología (ref	Contenedor estéril	<b>Area:</b> Bacteriología <b>Tiempo máximo de respuesta:</b> 17 días

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

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