
	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Versión: 08
		Vigencia: 28-03-2014



**CATÁLOGO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO
INSTITUTO CONMEMORATIVO GORGAS DE ESTUDIOS DE LA SALUD
REPÚBLICA DE PANAMÁ
SGC-MGC-02**

	Elaborado por	Revisión	Aprobación
Nombre	Colaboradores	Licda. Annie Díaz / Licda. Marlenys Fernández	Dra. María E. Barnett
Cargo	Departamentos y Secciones del ICGES	Unidad de Gestión de Calidad	Directora General Encargada del ICGES

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

1. OBJETIVO

1.1 Mostrar a los clientes la disponibilidad sobre la información acerca de las pruebas clínicas que se realizan en el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES), los criterios de aceptabilidad para su envío, metodologías utilizadas, tiempos de entrega de resultados, y el laboratorio que realiza la prueba.

2. ALCANCE

2.1 Aplica a los laboratorios locales, regionales y todo establecimiento de Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social, Patronatos y Servicios Privados que soliciten pruebas al Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud.

3. RESPONSABILIDADES

3.1 Tecnólogos médicos: Proporcionar servicios de pruebas clínicas de acuerdo con lo establecido en este catálogo.

3.2 Unidad de Gestión de Calidad: Mantener disponible y actualizado el Catálogo de Pruebas para la consulta de los clientes.

4. REFERENCIAS

4.1 Norma ISO 9001.

4.2 Norma ISO 15189.

4.3 Procedimientos e instructivos de pruebas de los departamentos y secciones del ICGES.

5. DEFINICIONES

5.1 Tipo de Muestra: Se refiere a la muestra biológica del paciente, que se requiere para su análisis. Va a depender del equipo, la metodología y los tipos de reactivos que se vayan a emplear.

5.2 Condición del Paciente: Se tomarán en consideración aquellas precauciones si las hubiere, que hay que tomar previa a la obtención de la muestra.

5.3 Conservación: Se refiere a los requisitos de conservación (temperatura, envase, etc.) de la muestra hasta que es llevado al laboratorio.

5.4 Volumen mínimo: Es el volumen limitante para la prueba. Lo ideal es que el volumen recolectado o extraído esté por encima de este límite.

5.5 Tiempo de Entrega de Resultados: Tiempo que transcurre desde que la muestra ingresa al ICGES, hasta la disponibilidad del resultado.


6. INTRODUCCIÓN

6.1 Información del Catálogo: Sirva la presente para enviarle un sincero saludo y poner a su disposición nuestro Catálogo de Pruebas clínicas, donde podrá encontrar la siguiente información sobre nuestros servicios:

6.1.1 Menú de pruebas ordenados alfabéticamente, por agente.

6.1.2 Descripción del ensayo.

6.1.3 Tipo de muestra.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Versión: 08
		Vigencia: 28-03-2014

- 6.1.4 Metodología utilizada.
- 6.1.5 Unidades de reporte.
- 6.1.6 Condiciones de envío de muestras.
- 6.1.7 Tiempo de entrega de resultados, a partir de su aceptación en recepción de muestras en el ICGES.
- 6.1.8 Laboratorio que realiza la prueba.

6.2 Atención:


El ICGES realiza las pruebas de laboratorio clínico descritas en este catálogo, a aquellas muestras que son enviadas para diagnóstico, monitoreo, referencia y vigilancia epidemiológica, por instalaciones de salud públicas y privadas. El ICGES en su compromiso de brindar servicios de calidad, se asegura de que las solicitudes de sus clientes/pacientes sean atendidas libres de discriminación, de manera confidencial y brindando resultados precisos y oportunos.

6.3 Servicios de Asesoramiento:

Cualquier asesoramiento que requiera sobre la elección o utilización de las pruebas, asesoría científica, información sobre los requisitos de cada análisis (tipo de muestra, indicaciones, limitaciones clínicas, entre otros), o cualquier información que requiera sobre los servicios prestados, le agradecemos tomar en cuenta la siguiente información:

6.3.1 Contactos del ICGES:

Área/Laboratorio del ICGES:	Teléfonos:	Correo electrónico:
Recepción del ICGES:	(+507) 527-4800	--
Entrega de resultados:	(+507) 527-4868	--
Unidad de Gestión de Calidad:	(+507) 527-4906	gestiondecualidad@gorgas.gob.pa
Departamento de Investigación en Genómica y Proteómica:	(+507) 527-4821	laboratoriodegenomica@gorgas.gob.pa
Laboratorio Modular COVID-19:	(+507) 527-4806	modularcovid@gorgas.gob.pa
Departamento de Investigación en Parasitología:	(+507) 527-4826	dip@gorgas.gob.pa
Departamento de Investigación y Vigilancia del Riesgo Biológico 3:	(+507) 527-4917	bsl3@gorgas.gob.pa
Sección de Micobacteriología:	(+507) 527-4911	tbcpanama@gorgas.gob.pa
Sección de Microbiología Clínica:	(+507) 527-4834	microbiologiaclinica@gorgas.gob.pa
Sección de Inmunovirología:	(+507) 527-4832	inmunovirologia@gorgas.gob.pa
Sección de Parasitología y Malaria:	(+507) 527-4877	paramalaria@gorgas.gob.pa

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

6.4 Horario de atención:

- 6.4.1 **Recepción de muestras:** Lunes a viernes de 7:30 a.m. a 01:30 p.m.
- 6.4.2 **Entrega de resultados:** Lunes a viernes de 9:30 a.m. a 02:30 p.m.
- 6.4.3 **Consultas y asesorías:** Lunes a viernes de 7:30 a.m. a 03:30 p.m.

6.5 Ubicación: El Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud tiene sus instalaciones en La Avenida Justo Arosemena y calle 35. Panamá, República de Panamá.

6.6 Panorama Institucional:

6.6.1 Visión: Institución de excelencia en investigación, y referencia en salud pública, generadora de conocimientos para alentar las políticas e intervenciones sanitarias.

6.6.2 Misión: Liderar e impulsar la investigación, referencia en salud pública y contribuir a la docencia en beneficio de la población.

6.6.3 Valores de la organización:


- 6.6.3.1 Solidaridad.
- 6.6.3.2 Ética.
- 6.6.3.3 Calidad.
- 6.6.3.4 Compromiso.
- 6.6.3.5 Respeto.
- 6.6.3.6 Confidencialidad.
- 6.6.3.7 Profesionalismo.
- 6.6.3.8 Transparencia.
- 6.6.3.9 Responsabilidad.
- 6.6.3.10 Imparcialidad.



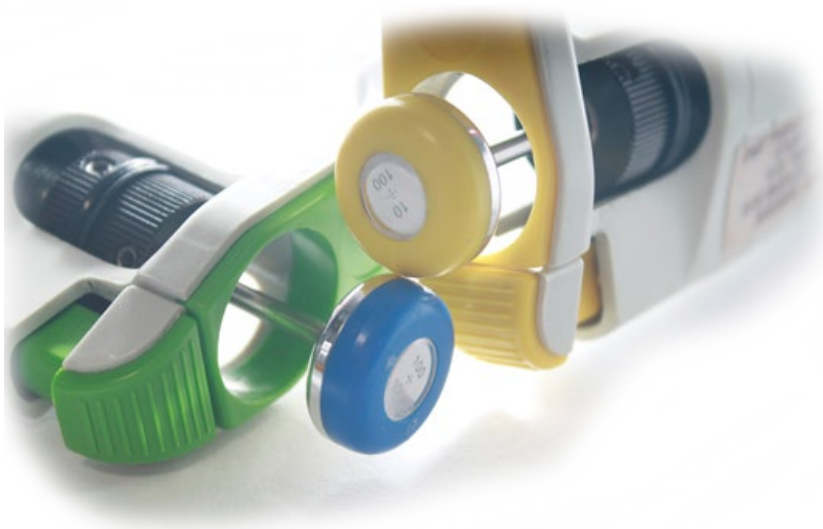
6.7 Guía de Buenas Prácticas para el envío de muestras:



Solicitamos su colaboración, para el envío eficiente de muestras. Es necesario que, al requerir de nuestros servicios, indique en la solicitud la prueba o pruebas que desea se realicen. Conscientes de la importancia de ofrecer un servicio de calidad le pedimos considerar la siguiente información general:

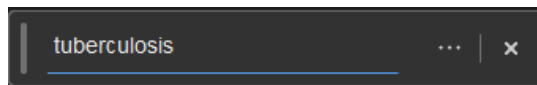
- 6.7.1 Cada muestra debe ir acompañada de su respectivo formulario de solicitud de análisis.
- 6.7.2 Asegurarse que el formulario de solicitud de análisis sea el correcto, esté debidamente lleno y sea completado con letra legible.
- 6.7.3 Asegurarse que los datos del paciente que aparecen en la etiqueta de la muestra, correspondan a los datos que aparecen en la solicitud de análisis.
- 6.7.4 El tipo de muestra debe ser adecuado, según la prueba solicitada.


	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- 6.7.5** La temperatura y condiciones de transporte de la muestra debe ser la adecuada, a la prueba solicitada.
- 6.7.6** Enviar el volumen de muestra adecuado, según la prueba solicitada.
- 6.7.7** El medio de transporte, tubo o contenedor, al igual que el conservante, debe ser adecuado, según la prueba solicitada, en triple embalaje, para asegurar las muestras.
- 6.7.8** La estabilidad de la muestra debe estar dentro del intervalo aceptable.
- 6.7.9** El ICGES debe velar por la calidad de sus resultados, por lo tanto, las muestras que no cumplan con los requisitos de envío o no tengan información completa, no serán admitidas.



A continuación, se enlistan en orden alfabético, los agentes y las pruebas clínicas que se realizan en nuestra Institución. También puede realizar una búsqueda rápida en el documento, presionando en su teclado las siguientes teclas: y agregar en el  +  buscador en la parte superior derecha la prueba o agente que desea buscar



	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

7. TABLA DE CONTENIDO

A

[Adenovirus](#)

[Arbovirus](#)

[Astrovirus](#)

B

[Babesia spp: Detección Molecular](#)

[Babesia spp.: Frotis para diagnóstico o confirmación](#)

[Bacterias aeróbicas, anaeróbicas facultativas y fastidiosas](#)

[Bacterias: Prueba de Detección de Mecanismos de Resistencia](#)

[Borrelia spp: Detección Molecular](#)

[Brucella spp.](#)

C

[Chikungunya \(Detección de anticuerpos IgM\)](#)

[Coccidios Intestinales: Determinación por Tinción de Ziehl-Neelsen Modificado](#)

[Coxiella burnetii spp.: Detección Molecular](#)

D

[Dengue \(Serología\)](#)

E

[Ehrlichia spp.: Detección Molecular](#)

[Encefalitis Equina \(Serología\)](#)

[Escherichia coli: Tipificación por PCR](#)

F

[Fiebre Amarilla \(Detección de anticuerpos\)](#)

[Filarias \(Microfilarias\) Gota Gruesa y Extendido de Sangre Periférica \(frotis\) para detección de Microfilarias](#)

G


H

[Haemophilus influenzae](#)

[Hantavirus \(Detección de anticuerpos IgM\)](#)

[Hantavirus: Prueba de Inmunoblot IgM](#)

[Hantavirus: \(Detección molecular\)](#)

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

[Hepatitis A](#)

[Hepatitis B](#)

[Hepatitis B \(VHB\) Carga Viral](#)

[Hepatitis B \(VHB\) Prueba de Genotipaje](#)

[Hepatitis C](#)

[Hepatitis C \(VHC\) Prueba de Detección Molecular](#)

[Hepatitis C \(VHC\) Prueba de Genotipaje](#)

[Hepatitis E \(Detección de anticuerpos IgM e IgG\)](#)

[Hongos](#)

[HTLV I y II](#)

I

J

K

L

[Leishmania spp.: cultivo de lesión cutánea](#)

[Leishmania spp.: Detección Molecular](#)

[Leishmania spp.: Frotis de lesión cutánea](#)

[Leptospira spp. en agua: Prueba de Cultivo](#)

[Leptospira spp.: Prueba de Cultivo](#)

[Leptospira spp. Prueba de microscopía por campo oscuro](#)

[Leptospira spp.: Prueba de Reacción en Cadena de la Polimerasa \(PCR\)](#)

[Leptospira spp.: Prueba ELISA IgM](#)

[Leptospira spp.: Técnica de Microaglutinación \(MAT\)](#)

M

[Micobacterias: Baciloscopía](#)

[Micobacterias por cultivo en medio de Lowenstein Jensen](#)

[Monkeypox Virus o Viruela Símica](#)

[Mycobacterium spp.: Identificación por Hibridación Reversa](#)

[Mycobacterium spp.: Sensibilidad por Hibridación Reversa](#)

[Mycobacterium leprae: Tinción por BAAR](#)

[Mycobacterium tuberculosis: Identificación por la técnica de Inmunocromatografía](#)


[Mycobacterium tuberculosis: Prueba de enzimática para droga de Pirazinamida \(PZA\)](#)

[Mycobacterium tuberculosis: Prueba de sensibilidad a drogas de primera línea Método fluorométrico](#)

[MGIT 320](#)

[Mycobacterium tuberculosis: Prueba de sensibilidad a drogas de segunda línea Método fluorométrico](#)

[MGIT 320](#)

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

[*Mycobacterium tuberculosis*: Prueba de sensibilidad primera línea por Método de Hibridación Reversa](#)

[*Mycobacterium tuberculosis*: Prueba de sensibilidad segunda línea por Método de Hibridación Reversa](#)

[*Mycobacterium tuberculosis*: Xpert MTB/RIF - Xpert MTB/RIF Ultra](#)

N

[*Neisseria meningitidis*](#)

[Norovirus](#)

O

P

[Parotiditis: Detección de virus de la Papera](#)

[Patógenos gastrointestinales \(*Panel gastrointestinal*\): Detección Molecular](#)

[*Plasmodium spp.*: Detección Molecular \(PCR\)](#)

[*Plasmodium spp.*: Frotis para detección de *Plasmodium spp.*](#)

[*Plasmodium spp.*: Gota Gruesa para detección de *Plasmodium spp.*](#)

Q

R

[*Rickettsia spp.*](#)

[*Rickettsia spp.* e identificación de la especie \(PCR en tiempo final y secuenciación\)](#)

[Rotavirus](#)

[Rotavirus \(Genotipaje\)](#)

S

[*Salmonella spp.*](#)

[SARS-CoV-2 \(Serología\)](#)

[*Streptococcus pneumoniae*](#)

T

[*Treponema pallidum* \(Sífilis\)](#)


[*Trypanosoma cruzi*](#)

[*Trypanosoma spp.*: Detección microscópica por Frotis](#)

[*Trypanosoma spp.* \(Chagas\): Detección microscópica por Gota Gruesa](#)

[*Trypanosoma cruzi*: Detección Molecular](#)

[*Trypanosoma spp.*: Identificación de triatominos y determinación microscópica por infección con *Trypanosoma*.](#)

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

U

V

[VIH-1 Carga Viral](#)

[VIH: Cuantificación de Linfocitos CD4+](#)

[VIH-1 Prueba de ADN-Proviral o Prueba Molecular Confirmatoria](#)

[VIH-1 Prueba Genotipaje o Farmacorresistencia a los Medicamentos Antiretrovirales](#)

[VIH-1 RT-PCR Para la detección cualitativa de VIH \(ADN Pro Viral\)](#)

[Virus de Inmunodeficiencia Humana \(VIH\) \(Detección cualitativa de anticuerpos frente al virus de la inmunodeficiencia humana tipo 1 y 2\)](#)

[Virus de Inmunodeficiencia Humana \(VIH\) \(Detección de antígeno p24 de VIH-1 e inmunoglobulinas totales anti VIH-1 \(grupo M y O\) y anti VIH-2 de la infección por VIH\)](#)

[Virus de Inmunodeficiencia Humana \(VIH\) \(Western Blot\)](#)

[Virus Exantemáticos](#)

[Virus Neurotrópicos](#)

[Virus Respiratorios: \(Influenza y SARS-CoV-2\): Detección de Influenza A \(estacional y pandémica\) e Influenza B \(linajes: Yamagata y Victoria\), Detección de Influenza A de origen aviar \(H5/H7\), Detección de SARS-CoV-2](#)

[Virus Respiratorios \(Otros\): Metapneumovirus, virus sincitial respiratorio, parainfluenza \(1, 2, 3\), rinovirus, adenovirus, coronavirus \(OC-43, NL63, 229E, HKU1\), enterovirus, bocavirus, parechovirus](#)

[Virus y bacterias causantes de infecciones del tracto respiratorio superior \(Panel respiratorio\): Detección Molecular](#)

[Virus y bacterias causantes de meningitis \(Panel Meningitis\): Detección Molecular](#)


[Virus y bacterias causantes de Neumonía \(Panel Neumonía\): Detección Molecular](#)

X

Y

Z

[ZIKA \(Serología\)](#)

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

A

1. Adenovirus

- **Descripción:** Los adenovirus son virus DNA que se clasifican de acuerdo con la presencia de 3 antígenos mayores en la cápside (hexona, pentona y fibra). Hay 7 especies de adenovirus humanos (A a G) y 57 serotipos. Los diferentes serotipos están asociados con distintas enfermedades. Entre estas infecciones en el tracto gastrointestinal.
- **Tipo de muestra:** Heces.
- **Metodología:** ELISA/RT-PC en tiempo real.
- **Unidades de reporte:** Positivo/Negativo– Detectado/No Detectado.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Cada muestra de heces debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta por 3 días o congelado después de 3 días, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Ocho (8) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

2. Arbovirus

Detección de Dengue y Tipificación de Serotipo

Detección de Zika

Detección de Chikungunya

Detección de Mayaro

Detección de Oropuche

Detección de Fiebre Amarilla

Detección de West Nile (Virus del Nilo)

Detección de Encefalitis Equina Venezolana

Detección de Madariaga

Detección de género Alfavirus

Detección de género Flavivirus

Detección de género Flebovirus

- **Descripción:** Para la detección de estos arbovirus o géneros se utiliza la técnica de RT-PCR que consiste en una reacción enzimática in vitro que amplifica millones de veces una secuencia específica de ADN durante varios ciclos donde la secuencia blanco es copiada. Lo que caracteriza a la PCR en tiempo real es la utilización de la sonda que es una secuencia marcada con un fluoróforo que al excitarse genera una

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

señal de fluorescencia que refleja la cantidad de producto formado, mientras que en la RT-PCR Tiempo final se utiliza un gel de agarosa para visualizar los resultados.

- **Metodología:** RT-PCR en tiempo real para detección de los virus Dengue, Zika, Chikungunya, Mayaro, Oropuche, Fiebre Amarilla, West Nile (Virus del Nilo), Encefalitis Equina Venezolana y Madariaga y RT-PCR en tiempo final para la detección de género alfavirus, flavivirus, flebovirus.
- **Unidades de Reporte:** Detectado/ No detectado. Tipificación de Dengue: “Detectado” o “No detectado” junto con su serotipo “DENV-1”, “DENV-2”, “DENV-3” o “DENV-4”.
- **Tipo de Muestra:** Las muestras utilizadas para pruebas moleculares son muestras agudas, es decir, en un rango de 0-5 días desde el inicio de síntomas del paciente. La muestra de preferencia es suero, pero también se acepta plasma. Se hará la excepción de aceptar muestras de orina hasta un período de 14 días sólo para muestras de embarazadas con sospecha de zika y virus oropuche. En caso de presentación de síntomas neurológicos, se aceptará la muestra de LCR acompañado siempre de muestra de suero. En caso de fallecidos con sospecha de alguno de estos arbovirus se recibirán tejidos frescos de: cerebro, hígado, riñón y bazo sin parafina o cualquier tipo de conservante.

Muestras para Virus de Dengue, Zika, Chikungunya, Mayaro, Oropuche, Fiebre Amarilla, West Nile, Encefalitis Equina Venezolana y Madariaga			
Tipo de Muestra	Volumen	Condiciones de envío	Tubo o Envase
Suero agudo (0-5 días)	> 2mL	2- 8°C hasta 48 horas*	Tubo sin aditivos**
Plasma agudo (0-5 días)	> 2mL		Tubo con EDTA
Líquido Ceforraquídeo^a	≥ 1 ml	2- 8°C hasta 48 horas*	Tubo estéril
Tejidos: bazo, hígado, riñón, cerebro	3 x 3 cm ²	Tejidos sin parafina y libre de preservantes Congelar hasta el momento de transporte.	Envase boca ancha estéril con tapa rosca

^a Indicado sólo por indicación clínica cuando hay sospecha de síndromes neurológico y se cuente con la muestra.

*Si el envío de la muestra se realizará posterior a 48 horas de su toma, la muestra debe congelarse en condiciones de -70 a-80°C, y transportarse en cadena de frío hasta su llegada al ICGES, para garantizar la viabilidad del virus.

** Tubos equivalentes a los utilizados para química o serología.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


Casos de Microcefalia o síndromes congénitos (Virus Zika o Virus Oropuche)			
Tipo de Muestra	Volumen	Condiciones de envío	Tubo o Envase
Suero de la madre	> 2mL	2- 8°C hasta 48 horas	Tubo sin aditivos**
Orina de la madre	> 2mL	2- 8°C hasta 48 horas*	Envase boca ancha estéril con tapa rosca
Suero recién nacido	> 2mL	2- 8°C hasta 48 horas*	Tubo sin aditivos**
Orina del recién nacido	> 1mL	2- 8°C hasta 48 horas*	Envase boca ancha estéril con tapa rosca
Sangre de cordón	> 2mL	2- 8°C hasta 48 horas*	Tubo sin aditivos**
Líquido amniótico	> 1mL	2- 8°C hasta 48 horas*	Tubo estéril
Líquido cefalorraquídeo recién nacido	> 1mL	2- 8°C hasta 48 horas*	Tubo estéril
Placenta cara materna	3 x 3 cm ²	Tejidos sin parafina y libre de preservantes Congelar hasta el momento de transporte.	Envase boca ancha estéril con tapa rosca
Placenta cara fetal			
Cordón umbilical			

^a Indicado sólo por indicación clínica cuando hay sospecha de síndromes neurológico y se cuente con la muestra.

*Si el envío de la muestra se realizará posterior a 48 horas de su toma, la muestra debe congelarse en condiciones de -70 a -80°C, y transportarse en cadena de frío hasta su llegada al ICGES, para garantizar la viabilidad del virus.

** Tubos equivalentes a los utilizados para química o serología.

- **Condiciones de envío de muestra:** Para tejidos congelar hasta el momento de transporte. Además de la cadena de frío, es importante que la muestra llegue debidamente rotulada y con el formulario de notificación obligatoria de Arbovirus indicando que prueba está solicitando, es necesario también que tenga toda la información del paciente completa y legible. Las muestras deben ser entregadas a Recibo de Muestras del ICGES donde serán distribuidas al Laboratorio Modular COVID-19 del Departamento de Investigación en Virología y Biotecnología.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Cinco (5) días hábiles.
- **Laboratorio:** Modular COVID-19/ Investigación en Virología y Biotecnología. Datos obtenidos de esta prueba es información útil por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Nacional.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Versión: 08
		Vigencia: 28-03-2014


3. Astrovirus

- **Descripción:** Es uno de los varios virus que a menudo causan las infecciones denominadas gastroenteritis. Es un género de virus ARN de la familia *Astroviridae*. Quienes presentan una apariencia icosaédrica, miden 41 nm de diámetro y tienen espículas bien definidas.
- **Tipo de muestra:** Heces.
- **Metodología:** ELISA/RT-PCR en tiempo real.
- **Unidades de reporte:** Positivo/Negativo– Detectado/No Detectado.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Cada muestra de heces debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta por 3 días o congelado después de 3 días, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Ocho (8) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

B

4. *Babesia spp*: Detección Molecular

- **Descripción:** La babesiosis es una enfermedad parasitaria, transmitida por garrapatas, causada por la infección con *Babesia*, un piroplasma protozoario.
- **Tipo de Muestra:** Sangre anticoagulada en EDTA.
- **Metodología:** PCR en tiempo real.
- **Unidades de reporte:** Detectado/No detectado.
- **Condiciones de envío de muestras:** Las muestras de sangre en EDTA deben ser enviadas a 2°C - 8°C. Toda muestra transportada al Gorgas debe utilizar el triple embalaje, y el formulario de solicitud de la prueba debe estar acompañando a toda muestra enviada para este análisis de laboratorio y debidamente completado por parte del médico solicitante. Sí, no se cumple con la cadena de frío o el contenedor primario que contiene la muestra no está debidamente rotulada o no se envía el formulario del paciente sospechoso, la muestra será rechazada.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Tres (3) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación y Vigilancia del Riesgo Biológico 3.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Versión: 08
		Vigencia: 28-03-2014

5. *Babesia spp.*: Frotis para diagnóstico o confirmación

- **Descripción:** Frotis: Extendido de una gota de sangre sobre la superficie de un portaobjeto con el fin de analizarla posteriormente al microscopio.
- **Tipo de Muestra:** Sangre completa (punción digital o venosa) en EDTA o frotis de sangre periférica.
- **Metodología:** Observación Microscópica, Tinción por Giemsa.
- **Unidades de Reporte:** Las formas evolutivas observadas de *Babesia spp.* /No se observó formas evolutivas de *Babesia spp.*
- **Condiciones de envío de la muestra:** Tomar una muestra de sangre por punción venosa e inmediatamente realizar el frotis en un portaobjeto pre-lavado. En caso de tomar la muestra de sangre total en tubo con EDTA (3-5 ml) enviar al LCRSP en menos de 2 horas a temperatura ambiente.
- **Tiempo de entrega de resultado:** Dos (2) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Parasitología y Malaria/ LCRSP.

6. Bacterias aeróbicas, anaeróbicas facultativas y fastidiosas


- **Descripción:**
 - Bacterias aeróbicas: son aquellas que necesitan de un ambiente oxigenado para poder existir y desarrollarse adecuadamente.
 - Bacterias anaerobias facultativas: son bacterias que pueden proliferar en forma oxidativa, utilizando oxígeno como el aceptor terminal de electrones, o bien por vía anaerobia, utilizando reacciones de fermentación para obtener energía.
 - Bacterias fastidiosas: Se refiere a los microorganismos que requieren de nutrientes o condiciones ambientales especiales para su crecimiento.
 - Prueba de cultivo y antibiograma ([Ver anexo 1](#)).
 - Cultivo: Es un método para la multiplicación de microorganismos, tales como bacterias, hongos, en el que se prepara un medio óptimo para favorecer el proceso deseado.
 - Antibiograma:
 - Método Kirby Bauer: Se basa en colocar un antibiótico en un caldo o medio nutritivo a una concentración conocida, incubar y leer el crecimiento/inhibición frente a dicho antibiótico, el cual determinará su susceptibilidad in vitro.
 - Prueba de PCR Punto Final ([Ver anexo 3](#)) (PCR-PF) y PCR Tiempo Real ([Ver Anexo 4](#)) (qPCR):
 - PCR-PF: La Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) es una técnica molecular que permite la visualización de ADN en un gel de agarosa, lo cual permite tipificación.
 - qPCR: Es una variante de la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) utilizada para amplificar y simultáneamente cuantificar de forma absoluta y en tiempo real el producto de la amplificación de ácido desoxirribonucleico (ADN), esta usa fluoróforos para su determinación mediante programas diseñados para tal fin.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- **Tipo de Muestra:**
 - Sangre total con EDTA, tejidos y aislamientos bacterianos.
 - Medicina Legal: Aislamientos bacterianos procedentes de secreciones, tejidos, líquidos y fluidos corporales.
- **Metodología:**
 - Sensibilidad antimicrobiana por difusión en disco.
 - Sensibilidad antimicrobiana por gradiente de concentración epsilométrica (E-test).
 - Sensibilidad antimicrobiana por concentración inhibitoria mínima (CIM).
 - Microdilución en caldo Mueller-Hinton.
 - Prueba de PCR-PF y PCR-RT.
- **Unidades de Reporte:**
 - **Para el cultivo:**
 - Hubo crecimiento bacteriano de.
 - No hubo crecimiento bacteriano de.
 - Aislamiento no compatible.
 - Aislamiento no viable.
 - Aislamiento contaminado.
 - **Para el antibiograma:**
 - Método Kirby Bauer: Diámetro del halo de inhibición (mm).
 - E-test, CIM, Microdilución en caldo: ug/mL
 - **Prueba de PCR- PF y qPCR:**
 - Detectado / No detectado
- **Condiciones de envío de la muestra:** Enviar en medio de transporte de Amies con carbón a temperatura ambiente, crioviales con o sin perlas de conservación, en un período no mayor a 5 días. En caso de Medicina Legal enviar los tejidos en envases estériles de boca ancha y los fluidos en tubos estériles con tapa de rosca a temperatura de 2-8°C con triple embalaje y en un período no mayor a 24 horas. Para toda muestra enviada al LCRSP se debe adjuntar la solicitud de análisis y referencia diagnóstica para la vigilancia microbiológica en su versión vigente y el resultado de identificación previamente obtenido por su laboratorio.
- **Tiempo de Entrega de Resultados:**
 - Diagnóstico microbiológico: Quince (15) días hábiles.
 - Vigilancia epidemiológica: Treinta (30) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Microbiología Clínica/ LCRSP.

7. Bacterias: Detección de mecanismos de resistencia ([Ver anexo 2](#))

- **Descripción:** La resistencia es la capacidad natural o adquirida de una bacteria de permanecer refractaria a los efectos bactericidas o bacteriostáticos de los Antibióticos.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Versión: 08
		Vigencia: 28-03-2014

A nivel de laboratorio se expresa como el incremento significativo en la CIM (Concentración inhibitoria mínima) al realizar el antibiograma.


- **Tipo de muestra: Aislamiento bacteriano.**
- **Metodología:**
 - Tipificación Fenotípica.
 - Tipificación Molecular.
- **Unidades de Reporte:**
 - Para Tipificación Fenotípica: Sinergias entre discos de antibióticos.
 - Para Tipificación Molecular: Detectado /No detectado.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Cepas de microorganismos no fastidiosos en crioviales de 2 a 8°C e hisopos de Amies con carbón a temperatura ambiente en un periodo no mayor a los 5 días. Para toda muestra enviada al LCRSP se debe adjuntar la solicitud de análisis y referencia diagnóstica para la vigilancia microbiológica en su versión vigente y el resultado de identificación previamente obtenido por su laboratorio.
- **Tiempo de Entrega de Resultados:**
 - **Vigilancia epidemiológica:** Treinta (30) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Microbiología Clínica/ LCRSP.

8. *Borrelia spp*: Detección Molecular

- **Descripción:** El género *Borrelia* está compuesto por bacterias gramnegativas de la familia de las espiroquetas. En este género se encuentra los agentes causales de dos importantes enfermedades: fiebre recurrente (*Borrelia recurrentis*), transmitida por piojos, y la enfermedad de Lyme (*Borrelia burgdorferi*), transmitida por garrapatas.
- **Tipo de Muestra:** Sangre anticoagulada en EDTA.
- **Metodología:** PCR en tiempo real.
- **Unidades de reporte:** Detectado/No detectado.
- **Condiciones de envío de muestras:** Las muestras de sangre en EDTA deben ser enviadas a 2°C - 8°C. Toda muestra transportada al Gorgas debe utilizar el triple embalaje, y el formulario de solicitud de la prueba debe estar acompañando a toda muestra enviada para este análisis de laboratorio y debidamente completado por parte del médico solicitante. Sí, no se cumple con la cadena de frío o el contenedor primario que contiene la muestra no está debidamente rotulada o no se envía el formulario del paciente sospechoso, la muestra será rechazada.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Tres (3) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación y Vigilancia del Riesgo Biológico 3.

9. *Brucella spp*. ([Ver anexo 8](#))

- **Descripción:**
- *Brucella spp.* es una bacteria Gram negativa inmóvil que es observada al microscopio de luz como bacilos cortos o cocobacilos de 0,5 a 0,7 µm de diámetro y de 0,5 a 1,5 µm de largo. Su temperatura óptima de crecimiento es de 37 °C en un pH de 6,6 a

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

7,4. Es aeróbica estricta, catalasa positiva y a pesar de ser considerada un organismo fastidioso por sus requerimientos en el cultivo puede crecer en medios nutritivos mínimos.

- Prueba de Aglutinación con Rosa de Bengala:
- Esta prueba determina la presencia de anticuerpos específicos en suero. El reactivo identifica las aglutininas producidas como consecuencia de la infección de las diferentes especies lisas de *Brucella* (*B. abortus*, *B. melitensis* y *B. suis*).
 - Prueba de Aglutinación Lenta Estándar de Antígeno Brucelar (SAT): El antígeno está constituido por células de *B. abortus* 99S a una concentración de trabajo de aproximadamente 0.2%. Al ponerse en contacto con los anticuerpos, éstos van uniéndose entre sí a las bacterias suspendidas, desarrollando la reacción de aglutinación, de esta manera se depositan en el fondo formando una malla visible.
 - Prueba de Aglutinación Lenta en Presencia de 2- Mercaptoetanol (2-ME) de Antígeno Brucelar: El antígeno está constituido por células de *B. abortus* 99S a una concentración de trabajo de aproximadamente 0.2%. Al ponerse en contacto con los anticuerpos, éstos van uniéndose entre sí a las bacterias suspendidas desarrollando la reacción de aglutinación, de esta manera se depositan en el fondo formando una malla visible. La molécula de 2- Mercaptoetanol actúa sobre la cadena J de la inmunoglobulina IgM, liberando las subunidades que la forman, mismas que pierden la capacidad de aglutinar, por lo que la reacción visible se debe fundamentalmente a la presencia de IgG e IgA.
- **Metodología:**
 - Aglutinación con Rosa de Bengala: Aglutinación en porta objeto.
 - Aglutinación Lenta Estándar de Antígeno Brucelar (SAT): Técnica cuantitativa para la determinación de anticuerpos totales anti-*Brucella* (IgG, IgA e IgM).
 - Aglutinación Lenta en Presencia de 2- Mercaptoetanol (2-ME) de Antígeno Brucelar: Técnica cuantitativa para la determinación de anticuerpos totales anti-*Brucella* IgG e IgA (Marcadores de infección activa).
- **Tipo de Muestra:** Suero sin hemólisis.
- **Condiciones de Envío de Muestra:** Muestra refrigerada (2 a 8°C).
- **Unidades de Reporte:**
 - Rosa de Bengala: Positivo /Negativo.
 - Aglutinación Lenta Estándar de Antígeno Brucelar (SAT): Positivo/Negativo.
 - Aglutinación Lenta en Presencia de 2- Mercaptoetanol (2-ME) de Antígeno Brucelar Positivo /Negativo.
- **Tiempo de Entrega de Resultados:**
 - **Diagnóstico:** Siete (7) días hábiles.
 - **Vigilancia por el laboratorio:** Treinta (30) días hábiles.
 - **Laboratorio:** Sección de Microbiología Clínica/ LCRSP.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

C

10. Chikungunya (Detección de anticuerpos IgM)

Descripción El CHIKV es un virus ARN que pertenece al género *Alfavirus* de la familia *Togaviridae*. El nombre chikungunya deriva de una palabra en Makonde, que significa a grandes rasgos “aquel que se encorva” y describe la apariencia inclinada de las personas que padecen la característica y dolorosa artralgia. Para el diagnóstico de CHIKV se utilizan tres tipos principales pruebas: aislamiento viral, Reacción en Cadena de la Polimerasa con transcriptasa reversa (RT-PCR) y serología.

Tipo de muestra: Suero (mínimo 2 ml).

Metodología: ELISA de captura y MAC ELISA para detección de anticuerpos IgM contra Chikungunya (se aplica a muestras de seis (6) a cuarenta y cinco (45) días de síntomas).

Unidades de reporte: Reactivo/Indeterminado/No Reactivo.

Condiciones de envío de la muestra: Cada muestra de suero debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta 5 días o congelado hasta 15 días después de tomada la muestra, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio y con el formulario de toma de muestra para dengue correctamente lleno con la observación interés en Chikungunya.

Tiempo de entrega de resultados: Ocho (8) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

11. Coccidios Intestinales: Determinación por Tinción de Ziehl-Neelsen Modificado

Descripción: Técnica útil para la identificación de ooquistes de coccidios como *Cryptosporidium sp.*, *Isospora sp.*, y *Cyclospora sp.*, que son difíciles de detectar con tinciones rutinarias.

Tipo de Muestra: 10 gramos o aproximadamente 10 mL heces líquidas.


Metodología: Tinción.

Unidad de Reporte: Se observó coccidios/No se observó coccidios.

Condiciones de envío de la muestra: Enviar en envase de boca ancha. Heces frescas a temperatura ambiente en menos de 2 horas o preservadas con formalina al 5% (agregar tres veces más volumen de formalina al 5% que el volumen de las heces).

Tiempo de entrega de resultados: Dos (2) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Parasitología y Malaria/ LCRSP.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

12. *Coxiella burnetii* spp.: Detección Molecular

Descripción: *Coxiella burnetii* es una bacteria zoonótica, gramnegativa, perteneciente a la familia Rickettsiaceae. Es el agente causante de la fiebre Q, una enfermedad rickettsial aguda transmitida por garrapatas.

Tipo de Muestra: Sangre anticoagulada en EDTA.

Metodología: PCR en tiempo real.

Unidades de reporte: Detectado/No detectado.

Condiciones de envío de muestras: Las muestras de sangre en EDTA deben ser enviadas a 2°C - 8°C. Toda muestra transportada al Gorgas debe utilizar el triple embalaje, y el formulario de solicitud de la prueba debe estar acompañando a toda muestra enviada para este análisis de laboratorio y debidamente completado por parte del médico solicitante. Sí, no se cumple con la cadena de frío o el contenedor primario que contiene la muestra no está debidamente rotulada o no se envía el formulario del paciente sospechoso, la muestra será rechazada.

Tiempo de entrega de resultados: Tres (3) días hábiles.

Laboratorio: Departamento de Investigación y Vigilancia del Riesgo Biológico 3.

D


13. Dengue (Serología)

Descripción: El Virus dengue es el agente causal de una enfermedad infecciosa conocida como dengue, este virus pertenece al género *Flavivirus* y es transmitido por mosquitos, principalmente por el mosquito *Aedes aegypti*. Para garantizar un diagnóstico acertado se realiza una clasificación previa de las muestras según el número de días de síntomas en: muestras agudas (0 a 3 días), muestras convalecientes (5 a 21 días). Muestras de cuatro (4) días sólo se procesan cuando la muestra corresponde a un paciente hospitalizado, con sospecha de Dengue grave o post-mortem.

Metodología: ELISA de captura para detección de anticuerpos IgM contra el Dengue (se aplica a muestras de 5 a 21 días de síntomas); ELISA de captura para detección de anticuerpos IgG contra el Dengue en infección secundaria (se aplica a muestras de 5 a 21 días de síntomas); ELISA para detección de antígeno NS1 del Dengue (se aplica a muestras de 0 a 3 días de síntomas).

Unidades de reporte: Reactivo/Indeterminado/No Reactivo.

Condiciones de envío de la muestra: Cada muestra de suero debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8 °C) hasta 2 días o congelado hasta 15 días después de tomada la

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

muestra, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio y con el formulario de toma de muestra para dengue correctamente lleno.

Tipo de muestra: Suero (mínimo 2 ml).

Tiempo de entrega de resultados: Ocho (8) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.


E

14. *Ehrlichia* spp.: Detección Molecular

- **Descripción:** El género *Ehrlichia* está conformado por bacterias gramnegativas intracelulares obligadas transmitidas por garrapatas de la familia Anaplasmataceae. *Ehrlichia chaffeensis* es el agente causal de la ehrlichiosis monocitotrópica humana (HME). *Anaplasma phagocytophilum* (anteriormente *Ehrlichia phagocytophila*, *E. equi*) y *Ehrlichia ewingii* causan ehrlichiosis granulocítica humana.
- **Tipo de Muestra:** Sangre anticoagulada en EDTA.
- **Metodología:** PCR en tiempo real.
- **Unidades de reporte:** Detectado/No detectado.
- **Condiciones de envío de muestras:** Las muestras de sangre en EDTA deben ser enviadas a 2°C - 8°C. Toda muestra transportada al Gorgas debe utilizar el triple embalaje, y el formulario de solicitud de la prueba debe estar acompañando a toda muestra enviada para este análisis de laboratorio y debidamente completado por parte del médico solicitante. Sí, no se cumple con la cadena de frío o el contenedor primario que contiene la muestra no está debidamente rotulada o no se envía el formulario del paciente sospechoso, la muestra será rechazada.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Tres (3) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación y Vigilancia del Riesgo Biológico 3.

15. Encefalitis Equina (Serología)


- **Descripción:** El diagnóstico serológico de la encefalitis equina venezolana y del este es crucial para la rápida detección y control de brotes en áreas endémicas. Permite identificar la exposición al virus en humanos y animales, facilitando una respuesta rápida para reducir la propagación, proteger la salud pública y prevenir epidemias en poblaciones vulnerables.
- **Tipo de muestra:** Suero (mínimo 2 ml). Para detección de IgM >4 días de enfermedad, detección de IgG >7 días de enfermedad.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- **Metodología:** MAC-ELISA IgM y ELISA IgG.
- **Unidades de reporte:** Positivo/ Negativo/ Indeterminado.
- **Condiciones de envío de muestras:** Las muestras deben ser transportadas al laboratorio manteniendo la cadena de frío establecida (2 a 8°C), debidamente identificada con nombres, apellidos, además del formulario de Notificación e Investigación de casos sospechosos de Encefalitis Equina lleno en su totalidad.
- **Tiempo de entrega de resultados:**
 - Cinco (5) días hábiles para la detección de IgM.
 - Hasta dos (2) semanas para la detección de IgG.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Virología y Biotecnología. (Molecular: en Laboratorio Modular COVID-19). Datos obtenidos de esta prueba es información útil por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Nacional.

16. *Escherichia coli*: Tipificación por PCR ([Ver anexo 8](#))

- **Descripción:** Las *Escherichia coli* son las bacterias Gram negativas aerobias y comensales más numerosas del intestino grueso. Algunas cepas causan diarrea y todas ellas provocan una infección si invaden sitios estériles.
Es una reacción en cadena de la polimerasa en la que se busca un gen, causante de infecciones gastrointestinales. Patotipos: Enteropatógena (EPEC), Enteroinvasiva (EIEC), Enterotoxigénica (ETEC-It, ETEC-st), Adherencia difusa (ADEC), Enteroagregativa (EAEC), Enterohemorrágica (EHEC).
- **Tipo de muestra:** Cepas de aislamientos bacterianos de heces.
- **Metodología:** PCR punto final.
- **Unidades del reporte:**
 - *Escherichia coli* diarreagénica: Detectado (Patotipo) / No detectado.
 - Aislamiento no compatible.
 - Aislamiento no viable.
 - Aislamiento contaminado.
- **Tipo de Muestra:** Aislamiento bacteriano.
- **Condiciones del envío de la muestra:** Cepas en medio de transporte de Amies-carbón, Stuart a temperatura ambiente y crioviales de 2 a 8°C.
- **Tiempo de Entrega de Resultados:**
 - **Vigilancia por el laboratorio:** Treinta (30) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Microbiología Clínica/ LCRSP.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


F

17. Fiebre Amarilla (Detección de anticuerpos)

- **Descripción:** La fiebre amarilla es una enfermedad vírica aguda, hemorrágica, transmitida por mosquitos infectados. El virus es endémico en las zonas tropicales de África y América Latina. Una vez contraído el virus y pasado el periodo de incubación de 3 a 6 días, la infección puede cursar en una o dos fases. La primera, aguda, suele causar fiebre, mialgias con dolor de espalda intenso, cefaleas, escalofríos, pérdida de apetito y náuseas o vómitos. Posteriormente, la mayoría de los pacientes mejoran y los síntomas desaparecen en 3 o 4 días. Sin embargo, el 15% de los pacientes entran a las 24 horas de la remisión inicial en una segunda fase, más tóxica. Vuelve la fiebre elevada y se ven afectados diferentes sistemas orgánicos. La mitad de los pacientes que entran en la fase tóxica mueren en un plazo de 10 a 14 días, y los demás se recuperan sin lesiones orgánicas importantes.
- **Tipo de muestra:** Suero (mínimo 2 ml).
- **Metodología:** MAC ELISA para detección de anticuerpos IgM contra Fiebre Amarilla (se aplica a muestras de seis (6) días en adelante).
- **Unidades de reporte:** Reactivo/No Reactivo.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Cada muestra de suero debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta 5 días o congelado hasta 15 días después de tomada la muestra, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio y con el formulario de toma de muestra para dengue correctamente lleno con la observación interés en Fiebre Amarilla.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Ocho (8) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

18. Filarias (Microfilarias): Gota Gruesa y Extendido de Sangre Periférica (frotis) para detección de Microfilarias


- **Descripción:** Las filariasis son un grupo de enfermedades causadas por nemátodos de la familia Filarioidea. Las diferentes subespecies presentan similitudes en cuanto a su ciclo biológico, necesidad de un vector para su transmisión, manifestaciones clínicas, pruebas diagnósticas y medidas de control para su transmisión. Se pueden clasificar según su morfología y órganos afectados con más frecuencia. Las

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

manifestaciones clínicas son muy variables. Podemos encontrar desde pacientes asintomáticos a otros con manifestaciones agudas o crónicas tales como adenolinfangitis aguda, hidrocele, fiebre filarioidea, linfedema crónica, eosinofilia pulmonar y síntomas inespecíficos como astenia o malestar general. El diagnóstico de sospecha debemos realizarlo a individuos que han estado en áreas de exposición endémica.

- **Gota Gruesa:** Examen de concentración que permite examinar un volumen mayor de sangre en una superficie menor, la cual es deshemoglobinizada durante la coloración con Giemsa. Esta concentración de glóbulos rojos facilita la detección de los parásitos que pudieran estar presentes cuando la densidad es baja.
- **Frotis:** Extendido de una gota de sangre sobre la superficie de un portaobjeto con el fin de analizarla posteriormente al microscopio.
- **Tipo de Muestra:** Sangre completa (punción digital o venosa/Sangre con EDTA).
- **Metodología:** Observación Microscópica, Tinción por Giemsa.
- **Unidades de Reporte:** Microfilarias observadas.
- **Condiciones de envío de la muestra:**
 - **Punción digital o venosa:** Realizar la gota gruesa en un portaobjeto prelavado, enviar a temperatura ambiente.
 - **Sangre con EDTA:** Envío inmediato a T° ambiente, en menos de 2 horas luego de tomada la muestra. Pasada las 2 horas enviar refrigerada de 2 a 8°C en menos de 48 horas.
- **Tiempo de entrega de resultado:** Dos (2) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Parasitología y Malaria/ LCRSP.


G

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

H

19. *Haemophilus influenzae* ([Ver anexo 8](#))

- **Descripción:** *Haemophilus influenzae* son cocobacilos Gram negativos, se desarrollan a una temperatura de aproximadamente 35°C atmósfera del 5% de CO₂. El *Haemophilus influenzae* está involucrado en enfermedades agudas como meningitis, epiglotitis y artritis, además de enfermedades crónicas como bronquitis, bronquiectasias, sinusitis y otitis media. La reacción en cadena de la polimerasa (PCR) es una técnica molecular que permite la visualización de ADN del *Haemophilus influenzae* en un gel de agarosa, lo cual permite su identificación.
 - Prueba de tipificación (a, b, c, d, e, f) por PCR punto final: *Haemophilus influenzae* posee cápsula que juega un papel importante en la patogénesis y la inmunogenicidad. De acuerdo con sus antígenos capsulares fue clasificado en 6 grupos o serotipos, denominándolos con las letras a, b, c, d, e y f, es importante destacar que algunos aislamientos no poseen cápsulas, por lo que no pueden serotipificarse y se les denomina no tipificables (NT). La Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) es una técnica molecular que permite la visualización de ADN del *Haemophilus influenzae* en un gel de agarosa, lo cual permite tipificación.
 - Tipificación Serológica: Consiste en la determinación (aglutinación) por anticuerpos específicos de los distintos serotipos de *H. influenzae* contra polisacáridos capsulares definidos antigénicamente distintos (a, b, c, d, e, y f) que se pueden identificar por aglutinación en lámina con antisueros específicos. También existen cepas no capsuladas (NC) y fenotípicamente no tipificables (NT).
- **Tipo de muestra:** Sangre total con EDTA, tejidos, aislamiento bacteriano, fluidos.
 - Prueba de PCR punto final y Prueba de tipificación (a, b, c, d, e, f) por PCR punto final: Sangre total con EDTA, tejidos, aislamiento bacteriano, fluidos.
 - Tipificación Serológica: Aislamiento bacteriano.
- **Metodología:** PCR punto final. Prueba de PCR punto final y Prueba de tipificación (a, b, c, d, e, f) por PCR punto final: PCR punto final. Tipificación Serológica: aglutinación en lámina.
- **Condiciones de envío de la muestra:** En el caso de aislamientos bacterianos enviar en medios de transporte Amies con carbón a temperatura ambiente, en un período no

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

mayor a 24 horas o en TSA con glicerol congelado. Para los otros tipos de muestras, enviar en su correspondiente envase estéril con triple embalaje de bioseguridad.

Para toda muestra enviada al LCRSP se debe adjuntar la solicitud de análisis y referencia diagnóstica para la vigilancia microbiológica en su versión vigente y el resultado de identificación previamente obtenido por su laboratorio.

- **Unidades de reporte:** Positivo o Negativo.
 - Prueba de PCR punto final: Detectado / No detectado.
 - Prueba de tipificación (a, b, c, d, e, f) por PCR punto final: Serotipo / No tipificables (NT).
 - Prueba de Tipificación Serológica: H. influenzae serotipo a, b, c, d, e o f (Determinado), H. influenzae NC o NT.
- **Tiempo de Entrega de Resultados:**
 - **Diagnóstico microbiológico:** Siete (7) días hábiles.
 - **Vigilancia por el laboratorio:** Treinta (30) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Microbiología Clínica/LCRSP.

20. Hantavirus: (Detección de anticuerpos IgM)

Descripción: La prueba de ELISA de Hantavirus es utilizada en el diagnóstico de la presencia de anticuerpos específicos contra el Hantavirus en muestras de suero de pacientes con enfermedad aguda o convaleciente.

Tipo de muestra: Suero.

Condición del paciente: Para la realización de esta prueba el paciente debe:

- Tener 3 o más días desde el inicio de los síntomas (generalmente inicia con fiebre) el día que se toma la muestra.
- Generalmente el paciente se encuentra bajo seguimiento ambulatorio supervisado por el médico u hospitalizado, por lo que debe tener evaluación médica que sospeche Enfermedad por Hantavirus (Fiebre por Hantavirus o Síndrome Pulmonar por Hantavirus).

Condiciones del envío de muestras:


- Se debe transportar la muestra a una temperatura de 4°C.
- Rotular los tubos con nombre, cédula, fecha y tipo de muestra.
- Es obligatorio que la muestra se acompañe del Formulario de Solicitud de Prueba por Síndrome Pulmonar por Hantavirus (SPH) del paciente debidamente completado y firmado por su médico.
- La muestra NO debe estar hemolisada ni lipémica.

Metodología: ELISA de IgM de *Focus Diagnostics* contra Hantavirus.

Unidad de reporte: Positivo o Negativo para presencia de anticuerpos contra Hantavirus.

Tiempo de entrega de resultados: Tres (3) a cinco (5) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

21. Hantavirus: Prueba de Inmunoblot IgM

Descripción: El Inmunoblot es una técnica de diagnóstico confirmativo en la cual la muestra de fluido (suero o plasma) del paciente se enfrenta a una tira de nitrocelulosa, la cual mediante la técnica de separación y transferencia de proteínas contiene la proteína antígeno de Hantavirus.

Tipo de muestra: Suero, plasma.

Condición del paciente: Para la realización de esta prueba el paciente debe:

- Tener 3 o más días desde el inicio de los síntomas el día que se toma la muestra.
- Generalmente el paciente se encuentra bajo seguimiento ambulatorio supervisado por el médico u hospitalizado, por lo que debe tener evaluación médica que sospeche Enfermedad por Hantavirus (Fiebre por Hantavirus o Síndrome Pulmonar por Hantavirus).

Condiciones del envío de muestras:

- Se debe transportar la muestra a una temperatura de 4°C.
- Rotular los tubos con nombre y cédula del paciente, fecha y tipo de muestra.
- Es obligatorio que la muestra se acompañe del Formulario de Solicitud de Prueba por Síndrome Pulmonar por Hantavirus (SPH) del paciente debidamente completado y firmado por su médico.

Metodología: Western blot con proteína N recombinante producida en un plásmido de *E. coli*.

Unidad de reporte: Positivo o Negativo para presencia de anticuerpos contra Hantavirus.

Tiempo de entrega de resultados: Tres (3) a cinco (5) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

22. Hantavirus: (Detección molecular)

Descripción: Es un diagnóstico molecular confirmativo de Hantavirus para pacientes con carga viral en muestras de sangre o tejido. Se obtiene un producto de PCR de una secuencia específica del segmento S del genoma del Hantavirus Choclo.


Tipo de muestra: Fluidos: suero, plasma; tejidos: bazo, pulmón, hígado, riñón, corazón, cerebro.

Condición del paciente: Para la realización de esta prueba el paciente debe:

- Tener 5 o más días desde el inicio de los síntomas el día que se toma la muestra.
- Generalmente el paciente se encuentra bajo seguimiento ambulatorio supervisado por el médico u hospitalizado, por lo que debe tener evaluación médica que sospeche Enfermedad por Hantavirus (Fiebre por Hantavirus o Síndrome Pulmonar por Hantavirus).

Condiciones del envío de muestras:

- Se debe transportar la muestra a una temperatura de 4°C.
- Rotular cada muestra con nombre y cédula del paciente, fecha y tipo de muestra.
- Es obligatorio que la muestra se acompañe del Formulario de Solicitud de Prueba por Síndrome Pulmonar por Hantavirus (SPH) del paciente debidamente completado y firmado por su médico.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

Metodología: RT-PCR con One Step RT PCR Qiagen; Nested PCR para Hantavirus Choclo con Taq PCR Master mix Qiagen.

Unidad de reporte: Nested PCR Positivo o Negativo para Hantavirus Choclo.

Tiempo de entrega de resultados: Cinco (5) a ocho (8) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

23. Hepatitis A

Descripción: Detección cualitativa de anticuerpos IgM contra el virus de la Hepatitis A.

Tipo de muestra: Suero (mínimo 2ml).

Metodología:

- ELFA.

Unidades de reporte: Reactivo/Indeterminado/No Reactivo.

Condiciones de envío de la muestra: Cada muestra de suero debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta 48 horas después de tomada la muestra o congelado hasta 15 días cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.

Tiempo de entrega de resultados: Ocho (8) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

24. Hepatitis B

Descripción: Detección cualitativa del antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B, Detección de anticuerpos totales contra el antígeno de *core* del virus de la Hepatitis B y detección y cuantificación del ADN del virus de la Hepatitis B.

Tipo de muestra:

- Suero 1-5ml.
- ELFA: Suero-1-5ml.
- Quimioluminiscencia: Suero1-5ml.
- RT-PCR en Tiempo Real: Plasma en EDTA. (mínimo 2ml).

Metodología:


- ELFA.

Prueba acreditada bajo los estándares internacionales de la Norma ISO 15189:2022 con el código OGA-LE-68-16 otorgado por la Oficina Guatemalteca de Acreditación.

- Quimioluminiscencia.
- **Prueba acreditada bajo los estándares internacionales de la Norma ISO 15189:2022 con el código OGA-LE-68-16 otorgado por la Oficina Guatemalteca de Acreditación.**
- RT-PCR en Tiempo Real.

Unidades de reporte:

- a) Antígeno de superficie de la Hepatitis B.
 - ELFA: Positivo/Negativo.
 - Quimioluminiscencia: Positivo/Indeterminado/Negativo.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- b) Anticuerpos totales contra el antígeno de core del virus de la Hepatitis B.
 - Quimioluminiscencia: Reactivo/Indeterminado/No Reactivo.
- c) Detección y cuantificación del ADN del virus de la Hepatitis B.
 - RT-PCR en Tiempo Real Cualitativo: Detectado/No Detectado.
 - RT-PCR en Tiempo Real Cuantitativo: Copias/mL.

Condiciones de envío de la muestra: Cada muestra debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta 48 horas después de tomada la muestra o congelado a -20°C después de 48 horas y enviar en un periodo no mayor de 30 días visiblemente congelada, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.


RT-PCR en Tiempo Real: Luego de tomada la muestra, debe enviarse en un plazo no mayor a 6 horas. En caso de almacenarse, el tubo de EDTA debe centrifugarse durante 20 minutos a 800-1.600 g en un plazo de 6 horas. El plasma separado debe transferirlo a un tubo de polipropileno estéril y ser guardado de 4°C hasta 2 días. En caso de mayor tiempo de almacenamiento, se puede conservar a -20°C hasta 30 días.

Tiempo de entrega de resultados: Ocho (8) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

25. Hepatitis B (VHB) Carga Viral

- **Descripción:** El virus de la hepatitis B (VHB) no es un virus citopático, lo que significa que no causa destrucción de los hepatocitos (células del hígado). Lo que ocurre es que el virus provoca la reacción violenta del sistema inmunológico contra los hepatocitos, este ataque de las células inmunológicas provoca inflamación y daño al hígado (hepatitis, inflamación del hígado). Sin embargo, el VHB si provoca daño directo sobre el DNA del hepatocito, lo que puede desencadenar posteriormente el desarrollo de un cáncer hepático, que al igual que la hepatitis puede ser mortal. La determinación de la carga viral del VHB es una prueba que le indica al médico si el virus se está multiplicando activamente.
- **Tipo de muestra:** Sangre completa con anticoagulante EDTA.
- **Condiciones del paciente:** Para la realización de esta prueba usted debe:
 - Desayunar ligero.
 - Debe tomarse la muestra un mes antes de su cita.
 - Presentar el formulario u orden de laboratorio firmada por un médico infectólogo, gastroenterólogo o hepatólogo y **debidamente completada**.
- **Condiciones de envío de muestras:** Cuando las muestras son tomadas en otras instalaciones que no sean el instituto debe seguir las siguientes medidas:
 - Debe transportar la muestra en triple embalaje a una temperatura de 2°C a 8°C.
 - Debe enviarse junto con dos tubos de muestra (3.0 ml o 3.0 cc de sangre de sangre) rotulado (nombre y cédula), el formulario del paciente debidamente completado y firmado por su médico infectólogo, gastroenterólogo, hepatólogo.
 - Si no se cumple alguno de estos parámetros será causal de rechazo de la muestra.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Versión: 08
		Vigencia: 28-03-2014

- **Metodología:** PCR en tiempo real.
- **Unidad de reporte:** copias/mL.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Treinta (30) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Genómica y Proteómica.

26. Hepatitis B (VHB) Prueba de Genotipaje


- **Descripción:** Actualmente se conocen 8 tipos diferentes o “genotipos” del virus de la hepatitis B (VHB). Las diferencias entre los 8 genotipos se basan en las diferencias de las estructuras genéticas del VHB. Los genotipos B y C son comunes en Asia, mientras que los genotipos A y D son más frecuentes en Europa. Los genotipos F y H se encuentran en Centro y Suramérica. Algunos estudios han indicado que el conocer el genotipo del VHB puede tener un valor al momento de elegir un tratamiento para los pacientes con infección por el VHB.
- **Tipo de muestra:** Sangre completa con anticoagulante EDTA.
- **Condiciones del paciente:** Para la realización de esta prueba usted debe:
 - Desayunar ligero.
 - Debe tomarse la muestra un mes antes de su cita.
 - Presentar el formulario u orden de laboratorio firmada por un médico infectólogo, gastroenterólogo o hepatólogo y **debidamente completada**.
- **Condiciones de envío de muestras:** Cuando las muestras son tomadas en otras instalaciones que no sean el instituto debe seguir las siguientes medidas:
 - Debe transportar la muestra en triple embalaje a una temperatura de 2°C a 8°C.
 - Debe enviarse junto con dos tubos de muestra (3.0 ml o 3.0 cc de sangre de sangre) rotulado (nombre y cédula), el formulario del paciente debidamente completado y firmado por su médico infectólogo, gastroenterólogo, hepatólogo.
 - Si no se cumple alguno de estos parámetros será causal de rechazo de la muestra.
- **Metodología:** PCR y secuenciación.
- **Unidad de reporte:** Tipo de virus (A, B, C, D, E, F, G, H).
- **Tiempo de entrega de resultados:** Treinta (30) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Genómica y Proteómica.

27. Hepatitis C

Descripción: Detección de anticuerpos IgG contra el virus contra el virus de la Hepatitis C, Detección de anticuerpos totales dirigidos contra proteínas específicas (C1, C2, NS3 y NS4) del virus de la Hepatitis C y Detección y cuantificación del ARN del virus de la Hepatitis C.

Tipo de muestra:

- Quimioluminiscencia: Suero/Plasma en EDTA o Citrato (mínimo 2 mL).
- ELFA: Suero/Plasma en EDTA o Citrato (mínimo 2 mL).
- Western Blot: Suero/Plasma en EDTA o Citrato (mínimo 2 mL).
- RT-PCR en Tiempo Real: Plasma (EDTA o Citrato).

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

Metodología:

- ELFA.
- Western Blot.
- Quimioluminiscencia.
- RT-PCR en Tiempo Real.

Unidades de reporte:

- a) Detección de anticuerpos IgG contra el virus de la Hepatitis C.
 - ELFA: Reactivo/Indeterminado/No Reactivo.
 - Quimioluminiscencia: Reactivo/Indeterminado/No Reactivo.
- b) Detección de anticuerpos totales dirigidos contra proteínas específicas (C1, C2, NS3 y NS4) del virus de la Hepatitis C.
 - Western Blot: Reactivo/Indeterminado/No Reactivo.
- c) Detección y cuantificación del ARN del virus de la Hepatitis C.
 - RT-PCR en Tiempo Real Cualitativo: Detectado/No Detectado.
 - RT-PCR en Tiempo Real Cuantitativo: Copias/mL.


Condiciones de envío de la muestra: Cada muestra debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta 48 horas después de tomada la muestra o congelado a -20°C después de 48 horas (enviar en un periodo no mayor de 30 días), cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.

RT-PCR en Tiempo Real: Luego de tomada la muestra, debe enviarse en un plazo no mayor a 6 horas. En caso de almacenarse, el tubo de EDTA debe centrifugarse durante 20 minutos a 800-1.600 g en un plazo de 6 horas. El plasma separado debe transferirlo a un tubo de polipropileno estéril y ser guardado de 4°C hasta 2 días. En caso de mayor tiempo de almacenamiento, se puede conservar a -20°C hasta 30 días.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

28. Hepatitis C (VHC) Prueba de Detección Molecular

- **Descripción:** El virus de la hepatitis C (VHC) es un virus que infecta al hígado, causando o no una infección crónica o cirrosis en hígado o insuficiencia o falla del hígado. Esta prueba de detección molecular del VHC es una prueba cualitativa, es decir sólo indica la presencia o ausencia del material genómico del virus.
- **Tipo de muestra:** Sangre completa con anticoagulante EDTA.
- **Condiciones del paciente:** Para la realización de esta prueba usted debe:
 - Desayunar ligero.
 - Debe tomarse la muestra un mes antes de su cita.
 - Presentar el formulario u orden de laboratorio firmada por un médico infectólogo, gastroenterólogo o hepatólogo y **debidamente completada**.
- **Condiciones del envío de muestras:** Cuando las muestras son tomadas en otras instalaciones que no sean el instituto debe seguir las siguientes medidas:
 - Debe transportar la muestra en triple embalaje a una temperatura de 2°C a 8°C.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


- Debe enviarse junto con dos tubos de muestra (3.0 ml o 3.0 cc de sangre de sangre) rotulado (nombre y cédula), el formulario del paciente debidamente completado y firmado por su médico infectólogo, gastroenterólogo, hepatólogo.
- Si no se cumple alguno de estos parámetros será causal de rechazo de la muestra.
- **Metodología:** RT-PCR en tiempo real.
- **Unidad de reporte:** Positivo o Negativo.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Treinta (30) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Genómica y Proteómica.

29. Hepatitis C (VHC) Prueba de Genotipaje

- **Descripción:** Los genotipos de del virus de la hepatitis C (VHC) son cepas diferentes del virus. Cada cepa es distinta de la otra y se distinguen por pruebas de laboratorio. A nivel mundial existen 11 genotipos del VHC. Los diferentes genotipos del VHC generalmente actúan igual en la manera de infectar a una persona. Pero los genotipos del VHC responden de manera diferente al tratamiento con medicamentos para el VHC, como interferón y ribavirin. Nuevos medicamentos para el VHC son más efectivos para una gama de genotipos; a veces, se recomienda tratamientos distintos para personas con genotipos específicos.
- **Tipo de muestra:** Sangre completa con anticoagulante EDTA.
- **Condiciones del paciente:** Para la realización de esta prueba usted debe:
 - Desayunar ligero.
 - Debe tomarse la muestra un mes antes de su cita.
 - Presentar el formulario u orden de laboratorio firmada por un médico infectólogo, gastroenterólogo o hepatólogo y debidamente completada.
- **Condiciones de envío de muestras:** Cuando las muestras son tomadas en otras instalaciones que no sean el instituto debe seguir las siguientes medidas:
 - Debe transportar la muestra en triple embalaje a una temperatura de 2°C a 8°C.
 - Debe enviarse junto con dos tubos de muestra (3.0 ml o 3.0 cc de sangre de sangre) rotulado (nombre y cédula), el formulario del paciente debidamente completado y firmado por su médico infectólogo, gastroenterólogo, hepatólogo.
 - Si no se cumple alguno de estos parámetros será causal de rechazo de la muestra.
- **Metodología:** RT-PCR y secuenciación.
- **Unidad de reporte:** Se coloca el genotipo presente (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 o 11).
- **Tiempo de entrega de resultados:** Treinta (30) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Genómica y Proteómica.

30. Hepatitis E (Detección de anticuerpos IgM e IgG)

Descripción: Detección cualitativa de anticuerpos IgM e IgG contra el virus de la Hepatitis E a través de un inmunoensayo indirecto.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

Tipo de muestra: Suero (mínimo 2ml).

Metodología: ELFA.

Unidades de reporte: Positivo/Negativo.

Condiciones de envío de la muestra: Cada muestra de suero debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta 48 horas después de tomada la muestra o congelado después de 48 horas (enviar en un periodo no mayor de 5 días), cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.

Tiempo de entrega de resultados: Ocho (8) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

31. Hongos

- **Descripción:** Los hongos son organismos que tienen células con núcleo (eucariontes) y que requieren de otros seres vivos para obtener su alimento (son heterótrofos). Sus células poseen una pared gruesa de un compuesto llamado quitina, el cual les provee rigidez y resistencia. La quitina también es el principal constituyente del exoesqueleto de los artrópodos. La mayoría de los hongos son pluricelulares y sus cuerpos están constituidos por filamentos tubulares microscópicos, denominados hifas, que se ramifican y entrecruzan. Un conjunto de hifas se conoce como micelio.
 - Hongos filamentosos: El cuerpo de un hongo filamentoso tiene dos porciones, una reproductiva y otra vegetativa. La parte vegetativa, que es haploide y generalmente no presenta coloración, está compuesta por filamentos llamados hifas (usualmente microscópicas); un conjunto de hifas conforma el micelio (usualmente visible).
 - Hongos levaduriformes: Son hongos unicelulares globosos, ovales o alargados de 2 – 6 um que presentan reproducción asexual a través de gemación, fisión binaria o procesos intermedios. Algunas presentan reproducción sexual por ascosporas o teliosporas. Algunas levaduras forman pseudomicelios, que son brotes que continúan unidos a la célula madre formando cadenas con constricciones completas sin unidad citoplasmática.
 - Prueba de cultivo e identificación microscópica y/o automatizada (Ver anexo 5): Las muestras deben ser sembradas en medios de Sabouraud y Mycosel e incubadas a temperatura ambiente y a 37°C. Una vez se evidencia el avance del crecimiento de la colonia, se procede a realizar una identificación microscópica, automatizada, para lograr determinar el agente causal.
 - Prueba de PCR por Punto Final (PCR-PF) (Ver anexo 6): El diagnóstico se puede hacer mediante la Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR), en donde se evalúan características y/o diferencias a nivel de ácidos nucleicos (ADN) a partir de muestras y cepas de interés clínico.
 - Prueba de sensibilidad a los antifúngicos: Método de microdilución para determinar la sensibilidad de los agentes micóticos a los distintos antifúngicos con mayor importancia en la práctica clínica.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Versión: 08

- Para el aislamiento primario de los hongos, se utilizan diversos medios de cultivo. Estos medios hay que seleccionarlos en función del hongo que se sospeche y del tipo de muestra.
- Los medios de cultivo se pueden utilizar en tubos cerrados con tapón de rosca o en placas de petri.
- **Tipo de muestra:** Aspirados, abscesos, LCR, médula ósea, exudados vaginales, líquidos corporales, uñas, pelos, cepillados bronquiales, tejidos y secreciones y todo aislamiento sospechoso de micosis, proveniente de estos tipos de muestras.
- **Metodología:**
 - Identificación por cultivo en placa petri y observación microscópica.
 - Identificación y sensibilidad automatizada.
 - Identificación por PCR-PF.
- **Unidades del Reporte:**

Para el cultivo:	Para PCR-PF:	Para la sensibilidad antifúngica:
Hubo crecimiento de.	Detectado/ No detectado	CIM (ug/mL)
No hubo crecimiento de.		
Aislamiento no compatible.		
Aislamiento no viable.		
Aislamiento contaminado.		

- **Condiciones de envío de Muestra:** Los tejidos deben ser enviados en envase estéril de boca ancha, fluidos y líquidos en tubos estériles con tapa rosca y los crioviales a una temperatura de 2 a 8°C. En el caso de las cepas, enviadas en hisopos, deben contar con medio de transporte de Amies con carbón a temperatura ambiente, antes de 24 horas y en triple embalaje.
Para toda muestra enviada al LCRSP, se debe adjuntar la solicitud de análisis y referencia diagnóstica para la vigilancia microbiológica en su versión vigente y el resultado de identificación previamente obtenido por su laboratorio.
- **Tiempo de Entrega de Resultados:**
 - **Diagnóstico microbiológico:** Treinta (30) días hábiles.
 - **Vigilancia por el laboratorio:** Treinta (30) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Microbiología Clínica/ LCRSP.


32. HTLV I y II

Descripción: Los HTLV (Human T-Lymphotropic Virus) son virus linfotrópicos de células T del ser humano. Se trata de retrovirus que pertenecen a la subfamilia *oncovirinae*. El HTLV-I fue el primer retrovirus oncogénico humano conocido. El HTLV-II es un virus del que aún hay que averiguar la enfermedad que provoca, aunque se lo ha asociado con diversos síndromes neurológicos y con mielopatías subagudas.

Tipo de muestra: Suero (mínimo 2ml).

Metodología:

- Quimioluminiscencia.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- WESTERN BLOT.

Unidades de reporte: Positivo / Negativo.

Condiciones de envío de la muestra: Cada muestra de suero debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta 48 horas después de tomada la muestra, luego de transcurridas las 48 horas deberá congelarse a -20°C, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.

Tiempo de entrega de resultados:

- ELISA: Ocho (8) días hábiles.
- WESTERN BLOT: Quince (15) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

I

J

K

L

33. *Leishmania* spp.: cultivo de lesión cutánea

Prueba acreditada bajo los estándares internacionales de la Norma ISO 15189:2022 con el código OGA-LE-68-16 otorgado por la Oficina Guatemalteca de Acreditación.

- **Descripción:** Búsqueda de parásitos del género *Leishmania* en lesiones cutáneas, y mucocutáneas.
- **Tipo de muestra:** Raspado, aspirado y biopsias cutáneas y mucocutáneas de lesiones sospechosas a Leishmaniasis cutánea. Estas muestras deben ser colectadas asépticamente.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- **Metodología:** Examen microscópico del cultivo para la búsqueda de formas promastigotas de *Leishmania* spp.
- **Unidades de reporte:**
 - Negativo: No se observan formas promastigotas de *Leishmania* spp.
 - Positivo: Se observan formas promastigotas de *Leishmania* spp.
- **Condiciones del envío de la muestra:** Temperatura ambiente. Envío no mayor a 24 horas después de la toma de muestra.

Tipo de muestra	Material	Temperatura de conservación inmediata y tiempo máximo entre toma y recepción de la muestra en el centro de referencia	Observaciones
Raspado	Tubo cónico con solución salina estéril debidamente rotulado a un costado con nombre y cédula del paciente.	Temperatura ambiente /no mayor de 24 horas	No refrigerar. La muestra debe venir acompañada con la hoja de solicitud de exámenes de leishmaniasis debidamente llenada.
Biopsia cutánea / mucocutánea	Envase con solución salina estéril debidamente rotulado a un costado con nombre y cédula del paciente.		
Aspirado	Jeringa con aspirado		

- **Tiempo de entrega de resultado:**
 - Positivo: Desde 7 días hábiles, si hay crecimiento del parásito.
 - Negativo: 28 días hábiles, si no hay crecimiento del parásito.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Parasitología.

NOTA 1: Si es posible presentarse en la Unidad de Diagnóstico, Investigación Clínica y Medicina Tropical del ICGES para la toma de muestra.

34. *Leishmania* spp.: Detección Molecular

- **Descripción:** Búsqueda de ADN específico para parásitos del género *Leishmania*.
- **Tipo de muestra:** Raspado o biopsia cutánea o mucocutánea o hisopado nasal para formas clínicas mucocutáneas.
- **Metodología:** Análisis por PCR del Subgénero *Viannia* (B1/LV) que amplifica una región de 750 pb del kinetoplasto (minicírculo) de especies de *Leishmania Viannia*.
- **Unidades de reporte:** Positivo/Negativo a la presencia de ADN de parásitos del género *Leishmania*.
 - Negativo: No se detectó ADN de parásito.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- Positivo: Se detectó ADN de parásito.

- **Condiciones del envío de la muestra:**


Tipo de muestra	Material	Temperatura de conservación inmediata y tiempo máximo entre toma y recepción de la muestra en el centro de referencia	Observaciones
Raspado	Tubo tipo eppendorf estéril con buffer TE (Tris-EDTA) debidamente rotulado a un costado con nombre y cédula del paciente.	4°C a 8°C / 48 horas	Evitar congelación y descongelación por degradación de ácidos nucleicos. La muestra debe venir acompañada con la hoja de solicitud de exámenes de leishmaniasis debidamente llenada.
Biopsia cutánea / mucocutánea	Recipiente con biopsia en solución salina estéril debidamente rotulado a un costado con nombre y cédula del paciente.	-20°C a -80°C si solamente se solicita PCR / 48 horas Temperatura ambiente si se solicita junto con cultivo / 2 horas	La muestra debe venir acompañada con la hoja de solicitud de exámenes de leishmaniasis debidamente llenada.
Hisopado nasal	Hisopo en tubo tipo eppendorf estéril con buffer TE (Tris-EDTA) debidamente rotulado a un costado con nombre y cédula del paciente.	4°C a 8°C / 48 horas	Evitar congelación y descongelación por degradación de ácidos nucleicos. La muestra debe venir acompañada con la hoja de solicitud de exámenes de leishmaniasis debidamente llenada.

- **Tiempo de entrega de resultado:** Diez (10) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Parasitología.

NOTA 2: Si es posible presentarse en la Unidad de Diagnóstico, Investigación Clínica y Medicina Tropical del ICGES para la toma de muestra.

35. *Leishmania spp.*: Frotis de lesión cutánea

- **Descripción:** Búsqueda de parásitos del género *Leishmania* en lesiones cutáneas, mucocutáneas e improntas de biopsias de tejido y médula ósea.
- **Tipo de muestra:** Raspado del borde de la lesión cutánea, improntas de médula ósea y biopsias cutánea/mucocutánea de lesiones sospechosas a Leishmaniasis cutánea.
- **Metodología:** Examen microscópico del frotis para la búsqueda de formas amastigotas de *Leishmania spp.*
- **Unidades de reporte:**

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


- Positivo: Se observan formas amastigotas de *Leishmania* spp.
- Negativo: No se observan formas amastigotas de *Leishmania* spp.
- **Condiciones del envío de la muestra:** Datos obtenidos de esta prueba es información útil por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Nacional. Envío no mayor a 24 horas después de la toma de muestra.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Tres (3) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Parasitología.

36. *Leptospira* spp. en agua: Prueba de Cultivo

- **Descripción:** Técnica que consiste en el crecimiento bacteriano de *Leptospira* spp. En medios de cultivo específicos para su desarrollo.
- **Tipo de Muestra:** Agua estancadas o fuentes de agua de consumo humano o animal no tratadas (ejemplo: agua No clorada).
- **Metodología:** Cultivo.
- **Reporte:** Positivo/Negativo. Se reporta negativo a los 3 meses de cultivados.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Enviar en envase estéril, aproximadamente 50 mL a temperatura ambiente, no exponer a la luz y a altas temperaturas. Hasta 72 horas luego de la toma de la muestra. La muestra debe ser enviada con el Formulario de Solicitud de Prueba de Leptospirosis.
- **Tiempo de entrega de resultado:**
 - Cultivo Negativo: Tres (3) meses.
 - Cultivo con Crecimiento sospechoso: Cinco (5) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Parasitología y Malaria/ LCRSP.

37. *Leptospira* spp.: Prueba de Cultivo

- **Descripción:** Crecimiento de la bacteria en un medio de cultivo específico y en óptimas condiciones de temperatura. No contribuye a un diagnóstico rápido en la fase temprana de la enfermedad ya que las *Leptospiras* spp. crecen muy lentamente.
- **Tipo de Muestra:**
 - **Orina:** Tomar la muestra a partir del día 11 de iniciado los síntomas. Las *Leptospiras* sp mueren rápidamente en la orina, por lo que el uso para cultivo puede ser valioso solamente cuando es posible obtener una muestra limpia que pueda ser inoculada en un medio de cultivo apropiado en no más de 2 horas después de haber sido recolectada. Pasada las 2 horas no es ideal su cultivo.
 - **Sangre Entera con EDTA:** La muestra debe ser tomada hasta el día 10 luego de iniciado los síntomas.
 - **Tejido Post-mortem:** Muestra de riñón.
- **Unidades de Reporte:** Positivo/ Negativo.
- **Condiciones de envío de la muestra:**

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

Las muestras de orina para cultivo deben ser transportadas en envase estéril de boca ancha o tubo cónico estéril de 15 mL, a temperatura ambiente antes de 2 horas de recolectadas. Pasada las 2 horas no es lo ideal su cultivo.

Las muestras de tejido post-mortem para cultivo, deben ser transportadas en envase estéril de boca ancha, mantener a temperatura ambiente durante su transporte hasta su procesamiento por un período máximo de 4 horas después de tomada la muestra y enviar refrigerado de 4°C a 8°C por un período máximo de 6 horas. Pasado este tiempo enviar en solución tamponada (el volumen debe ser 10 veces el tamaño de la muestra de tejido). No congelar. La muestra debe ser enviada con el Formulario de Solicitud de Prueba de Leptospirosis.


- **Tiempo de entrega de resultado:**
 - Cultivo Negativo: Tres (3) meses.
 - Cultivo con Crecimiento sospechoso: Cinco (5) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Parasitología y Malaria / LCRSP.

38. *Leptospira spp.*: Prueba de microscopia por campo oscuro

- **Descripción:** Usando un microscopio de campo oscuro, las *Leptospiras* se observan como microorganismos delgados, enroscados y de rápidos movimientos en fluidos. No es una prueba diagnóstica ni confirmatoria. Es necesario realizar cultivo de las muestras.
- **Tipo de Muestra:** Sangre entera con EDTA, Orina, Aguas.
- **Metodología:** Microscopia de campo oscuro.
- **Reporte:** Se observó espiroquetas/No se observó espiroqueta.
- **Condiciones de envío de la muestra:**
 - **Orina:** Tomar la muestra luego de 10-15 días de iniciado los síntomas. Las *Leptospiras* mueren rápidamente en la orina. Pasada las 2 horas no es ideal el envío. La muestra debe ser enviada con el Formulario de Solicitud de Prueba de Leptospirosis.
 - **Sangre Entera con EDTA:** La muestra debe ser tomada hasta el día 10 luego de iniciado los síntomas.
 - **Agua:** Envase estéril, aproximadamente 50 mL a temperatura ambiente, no exponer a la luz y a altas temperaturas. Hasta 72 horas luego de la toma de la muestra. La muestra debe ser enviada con el Formulario de Solicitud de Prueba de Leptospirosis. La muestra debe ser enviada con el Formulario de Solicitud de Prueba de Leptospirosis.
- **Tiempo de entrega de resultado:** Dos (2) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Parasitología y Malaria/ LCRSP.

39. *Leptospira spp.*: Prueba de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR)

- **Descripción:** Se basa en la detección del DNA bacteriano en muestras clínicas o cultivos sospechosos. Se produce una amplificación específica del DNA bacteriano

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


cuando se combinan partidores específicos con DNA polimerasa (estable al calor) en presencia de nucleótidos y se someten a ciclos de temperatura.

- **Tipo de Muestra:** Sangre entera con EDTA, Tejidos post mortem (Riñón, hígado, corazón).
- **Metodología:** Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR).
- **Reporte:** Positivo/ Negativo.
- **Condiciones de envío de la muestra:**
 - **Sangre Entera con EDTA:** El paciente debe encontrarse en la etapa aguda de la enfermedad (recolectar la muestra durante los 10 primeros días de iniciado los síntomas). Envío en menos de 2 horas luego de tomada la muestra a temperatura ambiente. Pasada las 2 horas enviar refrigerada de 2-8°C en menos de 48 horas.
 - **Tejidos post-mortem:** Enviar aproximadamente 2 gramos o 2 cm en envase estéril de boca ancha a temperatura entre 2°C a 8°C en plazo máximo de seis (6) horas luego de tomada la muestra. Pasada las seis (6) horas, enviar congelada. En triple embalaje. La muestra debe ser enviada con el Formulario de Solicitud de Prueba de Leptospirosis.
- **Tiempo de entrega de resultado:** Cinco (5) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Parasitología y Malaria/ LCRSP.

40. *Leptospira spp.*: Prueba ELISA IgM

- **Descripción:** Es una prueba para la detección cualitativa de Anticuerpos de la clase IgM específicos contra antígenos del género *Leptospira* mediante ELISA, es un procedimiento de detección valioso para el diagnóstico de infección aguda. La presencia de un nivel significativo o aumentado de IgM se considera una prueba provisional de infección por *Leptospiras* activa. (Diagnóstico Preliminar).
- **Tipo de Muestra:** Suero en fase Aguda (tomar la muestra a partir del quinto (5) día luego de iniciado los síntomas).
- **Metodología:** Ensayo Inmunoenzimático.
- **Unidades de Reporte:** Positivo/ Negativo.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Tubo estéril con aproximadamente 3-5 mL de muestra. Es obligatorio tomar la muestra a partir del quinto (5) día luego de iniciado los síntomas. El suero debe ser separado lo antes posible del coágulo y enviar refrigerado (2° a 8°C) antes de los dos días luego de haber tomado la muestra o congelado a ≤ -20 °C, si pasa de dos días luego de tomada la muestra. Es importante que la muestra no esté hemolizada, lipémica o contaminada. La muestra debe ser enviada con el Formulario de Solicitud de Prueba de Leptospirosis.
- **Tiempo de entrega de resultado:** Tres (3) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Parasitología y Malaria/ LCRSP.

41. *Leptospira spp.*: Técnica de Microaglutinación (MAT)

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Versión: 08
		Vigencia: 28-03-2014

- **Descripción:** Prueba de referencia confirmatoria internacional cuantitativa para la titulación de anticuerpos séricos contra los diferentes serovares de *Leptospira* (MAT), utilizando dos muestras de suero: el primer suero en fase aguda al que se le realiza además la prueba de ELISA IgM y una segunda muestra de suero en fase convaleciente que debe ser tomada 10 días luego de la primera toma de muestra de suero.
- **Tipo de Muestra:** Dos muestras de Suero.
 - Primera muestra: Suero en fase aguda (A partir del quinto (5) día luego de iniciado los síntomas).
 - Segunda muestra: Suero en fase convaleciente (10 días luego de la primera toma de muestra).
- **Metodología:** MAT: Reacción Antígeno (cepas de *Leptospira spp.*) / Anticuerpo (circulante en el suero del paciente) en placa de 96 pocillos.
- **Unidades de Reporte:** Positivo/ Negativo.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Enviar de 3 a 5 mL de muestra en un tubo estéril. El suero debe ser separado lo antes posible del coágulo y enviar refrigerado (2° a 8°C) antes de los dos días luego de haber tomado la muestra o congelado a <- 20 °C si pasa de dos días luego de tomada la muestra. Es importante que la muestra no esté hemolizada, lipémica o contaminada. La muestra debe ser enviada con el Formulario de Solicitud de Prueba de Leptospirosis.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Quince (15) días laborables.
- **Laboratorio:** Sección de Parasitología y Malaria/ LCRSP.

M

42. Micobacterias: Baciloscopía

- **Descripción:** La baciloscopía es una prueba por medio de la cual se confecciona un extendido o frotis de la muestra a analizar, con la finalidad de determinar si el paciente tiene bacilos alcohol ácido resistentes causantes de la tuberculosis.
- **Tipo de Muestra:** Ver cuadro de condiciones de envío de muestra.
- **Metodología:** Tinción de Ziehl Neelsen.
- **Unidades de reporte:**

No se observa bacilos ácido-alcohol-resistentes (BAAR) en 100 campos microscópicos observados	"No se observó BAAR"
---	----------------------

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

(N° bacilos) De 1 a 9 BAAR en 100 campos observados	"Se observó 1 a 9 bacilos"
De 10 a 99 BAAR por cada 100 campos observados	"Se observó BAAR (1+)"
De 100 a 999 BAAR en 50 campos observados	"Se observó BAAR (2+)"
Más de 10 BAAR en promedio por campo, en 20 campos observados	"Se observó BAAR (3+)"

- **Condiciones de envío de muestras:** Ver cuadro de condiciones de envío de muestras de **Micobacterias por cultivo en medio de Lowenstein Jensen**.

NOTA 3: Sólo se realizará Baciloscopia a los pacientes derivados por la Embajada de los Estados Unidos y/o previa evaluación del personal de la sección de Micobacteriología.

- **Tiempo de entrega de los resultados:** Dos (2) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Micobacteriología/LCSRP.

43. Micobacterias Por Cultivo En Medio de Lowenstein Jensen

- **Descripción:** Técnica de cultivo para aislamiento de Micobacterias en medios sólidos.
- **Tipo de Muestra:** Ver cuadro de condiciones de envío de muestras.
- **Metodología:** El método de cultivo en medio de Lowenstein Jensen incluye varios pasos de homogenización/descontaminación con N-acetil-L-cisteína e Hidróxido de Sodio y la inoculación en medios a bases de huevos con pH cercano al neutro.
- **Unidades de reporte:**
- No hubo crecimiento de Micobacterias.
- Hubo crecimiento de Micobacterias.
- **Condiciones de envío de muestras:**

Tipo de muestra	Volumen requerido	Condiciones de envío (tiempo y temperatura)	Envase o contenedor requerido
Espuito Lavados o aspirados bronquiales Secreción endotraqueal	3-5 mL, 2 mL mínimo	Hasta 7 días después de la <u>toma</u> . Preservar las muestras de la luz solar, desecación y calor. Conservar en refrigeración (2° - 8°C). Muestras tomadas dentro de las 24 horas pueden ser enviadas a temperatura de 2°C hasta 25°C.	Recipiente de plástico de boca ancha, herméticamente cerrados, a prueba de derrame, paredes transparentes, no es necesario que sea estéril.
Aspirados, lavados o jugos gástricos	La totalidad que se logre recolectar, se recomienda enviar mínimo 3 muestras tomadas en días consecutivos.	Enviar dentro de 24 horas. Neutralizar el volumen de muestra con igual volumen de bicarbonato de sodio al 1% si no se envía inmediatamente al laboratorio.	

<p>IGORGAS INSTITUTO CONMEMORATIVO GORGAS DE ESTUDIOS DE LA SALUD (1928)</p>	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

		Conservar en refrigeración (2 – 8°C).	
Orina	Recolectar el sedimento urinario de 3 a 6 muestras tomadas en días consecutivos. Cada muestra se trabaja por separado.	Enviar cada muestra lo más pronto posible. <u>No exceder más de 24 horas.</u> Para asegurar la viabilidad del bacilo es recomendable enviar todo el sedimento urinario obtenido luego de centrifugar toda la muestra a 3000g por 15 min. Neutralizar el sedimento con 1 mg bicarbonato de sodio o fosfato trisódico anhidro. Conservar en refrigeración (2 – 8°C).	Envase estéril de 10-15 mL de capacidad y con tapa con rosca de cierre hermético.
Líquido cefalorraquídeo, líquido pleural, líquido ascítico, líquido pericárdico, líquido articular, otros líquidos	La cantidad que se pueda recolectar, mínimo de 1 mL. Luego de extraído en una jeringa, puede colocarse en un recipiente estéril y agregar 2 gotas de citrato de sodio al 10% o de oxalato de potasio 10%, por cada 10 mL de muestra.	LCR: enviar inmediato o dentro de 24 horas. Líquido pleural, ascítico, pericárdico, articular; inmediato o dentro de 3-5 días de recolectado. Conservar en refrigeración (2-8°C).	Envase estéril de 10 - 15 mL de capacidad y con tapa con rosca de cierre hermético.
Tejidos o biopsias	Una porción de tejido de aproximadamente 1 g o más.	Hasta 5 días después de la toma. Colocar la porción de tejido en solución salina o agua destilada estéril. En biopsia de endometrio, la muestra debe consistir en raspado uterino tomado durante la primera fase del ciclo menstrual o en el período de ovulación. Conservar en refrigeración (2-8°C).	Envase estéril.
Pus	Todo el material que se pueda recolectar.	Enviar dentro de las 24-48 horas. Conservar en refrigeración (2 – 8°C).	Envase estéril, es preferible no usar hisopos para evitar la desecación. En caso de utilizarlos, antes de la toma de muestra deben ser humedecidos con solución fisiológica o agua destilada estéril.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

Sangre	5-10 mL adulto y 3-5 mL niño heparina, no se recomienda EDTA. Centrifugar a 2000 RPM x 20-30 min. Descartar sobrenadante y resuspender el sedimento en 1mL de agua destilada.	Enviar dentro de 24 horas.	Si el envío es inmediato se puede utilizar un tubo plástico seco estéril con tapa a rosca de cierre hermético.
--------	---	----------------------------	--


- **Tiempo de entrega de los resultados:** Cincuenta (50) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Micobacteriología/LCSRP.

44. Monkeypox Virus o Viruela Símica

- **Descripción:** La viruela símica es una zoonosis viral que pertenece al género Orthopoxvirus. Hay dos clados genéticos distintos del virus de la viruela símica: el clado de África Central y el clado de África Occidental. Los pacientes presentan una erupción atípica que progresa en etapas secuenciales de maculas, pápulas, pústulas, costras y que a menudo se asocian con fiebre, linfadenopatía y mialgia. La viruela símica se transmite principalmente por contacto directo indirecto con sangre, fluidos corporales, lesiones de piel o mucosas de animales infectados. La transmisión secundaria o de persona a persona se produce por contacto estrecho con secreciones infectadas de las vías respiratorias o lesiones cutáneas de una persona infectada, o con objetos contaminados recientemente con los fluidos del paciente o materiales de la lesión.
- **Tipo de muestras:** Suero, hisopados o raspados de las lesiones (ampollas, pústulas), exudados de las lesiones vesiculares, costras de las lesiones. Un MTV por cada tipo de muestra.
- **Metodología:** RT-PCR en tiempo real.
- **Unidades de reporte:** Detectado/ No detectado.
- **Condiciones de envío de muestras:** Las muestras deben ser transportadas al laboratorio manteniendo la cadena de frío establecida (2 a 8° C), debidamente identificada con nombres, apellidos, además del formulario de Notificación Obligatoria lleno en su totalidad.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Tres (3) días hábiles.
- **Laboratorio:** Modular COVID-19/ Investigación en Virología y Biotecnología.

45. *Mycobacterium leprae*: Tinción por BAAR

- **Descripción:** Tinción de extendidos o frotis de la muestra a analizar con la finalidad de determinar si el paciente tiene bacilos alcohol ácido resistentes causantes de Lepra o enfermedad de Hansen.
- **Tipo de Muestra:** Extendidos o frotis de raspados intradérmicos de 5 sitios anatómicos diferentes, incluyendo: ambos lóbulos de oreja derecha e izquierda, codo derecho e izquierdo y 1 o 2 lesiones, las cuales deben venir acompañadas del

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


formulario correspondiente indicando los tipos de muestras y las placas debidamente identificadas.

- **Metodología:** Tinción de Ziehl Neelsen.
- **Unidades de reporte:** Escala de Redley. La observación de los frotis se realiza con objetivo de inmersión de 100X y se realiza por índices.
 - **Índice Bacilosκόpio:** Índice cuantitativo que indica el número de bacilos, incluye tanto bacilos vivos o viables (uniformemente coloreados), como los muertos o no viables (Fragmentados o granulados). Según la escala logarítmica de Ridley, que varía de 1-6 cruces y está basada en el número de bacilos observados por campo microscópico.
 - **Índice Bacteriológico:** Indica el grado de contagiosidad del paciente, nos orienta sobre la eficacia del tratamiento o resistencia se calcula sumando el índice bacilosκόpio de cada zona examinada, dividiendo entre el total de láminas examinadas. Se considera al paciente altamente contagioso con un índice por arriba de 2.0.
 - **Índice Morfológico:** Identifica y refleja el porcentaje de bacilos sólidos entre los bacilos examinados (de 0-100%). Los bacilos son clasificados en Sólidos, fragmentados y granulados. Se cuentan el total de bacilos que estén uniformemente teñidos y la proporción de estos constituye el índice. El índice morfológico es directamente proporcional a la viabilidad de los bacilos, mientras más alto el índice, mayor viabilidad.
- **Condiciones de Envío de la muestra:** Los frotis o extendidos ya deben venir tomados de su unidad y deben provenir de 5 sitios anatómicos diferentes con lesión cutánea. Protegidos de la luz y sin ningún agente de fijación (metanol). Identificar cada placa del sitio anatómico.
- **Tiempo de entrega de los resultados:** Tres (3) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Micobacteriología/LCSRP.

46. *Mycobacterium spp.*: Identificación por Hibridación Reversa

Prueba acreditada bajo los estándares internacionales de la Norma ISO 15189:2022 con el código OGA-LE-68-16 otorgado por la Oficina Guatemalteca de Acreditación.

- **Descripción:** Ensayo cualitativo in vitro para la identificación del complejo *M. tuberculosis*, así como las especies de Micobacterias no tuberculosas, a partir de cultivo.
- **Tipo de Muestra:**
 - **Genotype CM:** Cepas de micobacterias cultivadas en medios sólidos o líquidos.
 - **Genotype AS:** Amplificados de ADN derivados de la prueba de Genotype CM.
- **Metodología:** Los ensayos Genotype *Mycobacterium* CM y AS están basados en la tecnología DNA STRIP. El procedimiento completo se divide en tres pasos: Extracción

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

de DNA procedente de cultivo (medio sólido/líquido), se procede a realizar una amplificación multiplex con primers marcados con biotina y una hibridación reversa. Las tiras de membrana están recubiertas con sondas específicas complementarias a los ácidos nucleicos amplificados. Después de la desnaturalización, las cadenas simples de amplicones se unen a las sondas (hibridación).


- **Unidades de reporte:** Género y especie de la micobacteria detectada.

<i>M. tuberculosis complejo</i>	<i>M. phlei</i>	<i>M. abscessus</i>	<i>M. heckeshornense</i>
<i>M. bovis</i>	<i>M. kansasii</i>	<i>complejo</i>	<i>M. intermedium</i>
<i>M. sp.</i>	<i>M. marinum</i>	<i>M. gordonae</i>	<i>M. lentiflavum</i>
<i>M. calatum I+III</i>	<i>M. gastri</i>	<i>M. interjectum</i>	<i>M. mucogenicum</i>
<i>M. avium</i>	<i>M. triviale</i>	<i>M. malmoense</i>	<i>M. shimoidei</i>
<i>M. simiae</i>	<i>M. scrofulaceum</i>	<i>M. peregrinum</i>	<i>M. smegmatis</i>
<i>Grupo M. fortuitum</i>	<i>M. szulgai</i>	<i>M. xenopi</i>	<i>M. ulcerans</i>
<i>M. chelonae</i>	<i>M. vaccae</i>	<i>M. genavense</i>	<i>M. asiaticum</i>
<i>M. flavescens</i>	<i>M. intracellulare</i>	<i>M. goodii</i>	
		<i>M. haemophilum</i>	

- **Condiciones de envío de la muestra:** Enviar el tubo primario, preferiblemente, dentro de los primeros 5 días de detectado el crecimiento. Las cepas se reciben en el LCRSP de 2°C hasta 35°C. Medios de cultivo sólido Lowenstein Jensen, tubos de MGIT 7mL y/o botellas Bact/Alert. Las cepas se deben embalar con el sistema de triple embalaje para asegurar la integridad del tubo y evitar derrames biológicos.
- **Tiempo de entrega de resultados:**
 - **Cepas:** Siete (7) días hábiles.
 - **Muestras:** Siete (7) días hábiles, a partir del reporte de resultado de inmunocromatografía “*Mycobacterium sp.*”.
- **Laboratorio:** Sección de Micobacteriología/LCSR.

47. *Mycobacterium spp.*: Sensibilidad por Hibridación Reversa

- **Descripción:** Ensayo cualitativo in vitro para la identificación de miembros del complejo *Mycobacterium avium* (*M. avium*, *M. intracellulare* y *M. chimaera*), complejo *Mycobacterium abscessus* (subespecie *abscessus*, subespecie *bolleti*, subespecie *masiliense*) y *Mycobacterium chelonae*, a la vez que se detecta las resistencias a los macrólidos (claritromicina, azitromicina) y a los aminoglicósidos (kanamicina, amikacina y gentamicina). La resistencia a los macrólidos se identifica mediante la caracterización de una parte asociada a la resistencia del gen **erm(41)** presente sólo en miembros del *Complejo M. abscessus*, y mediante el análisis de las mutaciones más comunes asociadas a resistencia del gen **rrl**. Para la detección de la resistencia a los aminoglicósidos se analizan las mutaciones más relevantes asociadas a la resistencia del gen **rrs**.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- **Tipo de muestra:** Cepas de micobacterias identificadas como miembros del *C.M. avium*, *C.M. abscessus* y *M. chelonae* cultivadas en medios sólidos o líquidos.
- **Metodología:** El ensayo GenoType NTM-DR está basado en la tecnología DNA STRIP. El procedimiento completo se divide en: Extracción del ADN procedente de cultivo, una amplificación multiplex con cebadores (primers), están incluidos en la mezcla de amplificación A y B (AM-A y AM-B) que fueron optimizadas para el ensayo. Las tiras de membrana están cubiertas con sondas específicas complementarias a los ácidos nucleicos amplificados. Después de la desnaturalización. Las cadenas simples de los amplicones se unen a las sondas (hibridación).

- **Unidades de reporte:**


- Género, especie y subespecie de micobacteria detectada:

<i>M. abscessus subsp. abscessus</i>
<i>M. abscessus subsp. bolleti</i>
<i>M. abscessus subsp. masiliense</i>
<i>M. avium</i>
<i>M. intracellulare</i>
<i>M. chimaera</i>
<i>M. chelonae</i>

- Sensibilidad:

Macrólidos erm(41) (sólo en <i>C.M. abscessus</i>)	No Detectada
	Detectada
	Inferida
Macrólidos rrl Resistencia No Detectada	Detectada
	Inferida
Aminoglicósidos rrs	No Detectada
	Detectada
	Inferida

- **Condiciones de envío de muestras:** Enviar el tubo primario, preferiblemente, dentro de los primeros 5 días de detectado el crecimiento. Las cepas se reciben en el LCRSP de 2°C hasta 35°C. Medios de cultivo sólido Lowenstein Jensen, tubos de MGIT 7mL y/o botellas Bact/Alert. Las cepas se deben embalar con el sistema de triple embalaje para asegurar la integridad del tubo y evitar derrames biológicos.
- **Tiempo de entrega:** Diez (10) días hábiles, a partir de la identificación de las micobacterias descritas.
- **Laboratorio:** Sección de Micobacteriología/LCSR. P.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

48. *Mycobacterium tuberculosis*: Identificación por la técnica de Inmuncromatografía

Prueba acreditada bajo los estándares internacionales de la Norma ISO 15189:2022 con el código OGA-LE-68-16 otorgado por la Oficina Guatemalteca de Acreditación.


- **Descripción:** Análisis inmucromatográfico para la detección cualitativa del antígeno MPT64 del complejo *Mycobacterium tuberculosis*.
- **Tipo de Muestra:** Cepas puras de micobacterias (cultivadas en medios líquidos o sólidos).
- **Metodología:** Inmuncromatografía para la detección cualitativa del complejo *Mycobacterium tuberculosis*. Detecta el antígeno MPT64, una fracción de proteína micobacteriana que segregan las células del complejo *Mycobacterium tuberculosis* durante el cultivo. En presencia del antígeno MPT64 se producirá una banda de color rojo en la línea de prueba y en la línea de Control. En ausencia del MPT64 no hay línea en la región de banda de prueba.
- **Unidades de reporte:**
 - Complejo *Mycobacterium tuberculosis*. (Se detectó el antígeno MPT64 de *M. Tuberculosis*).
 - *Mycobacterium* sp. (No se detectó el antígeno MPT64 de *M. tuberculosis*).
- **Condiciones de envío de muestras:** Las cepas se reciben en el LCRSP de 2°C hasta 35°C. Medios de cultivo sólido Lowenstein Jensen, tubos de MGIT 7mL y/o botellas Bact/Alert. Las cepas se deben embalar con el sistema de triple embalaje para asegurar la integridad del tubo y evitar derrames biológicos.
- **Tiempo de entrega de los resultados:**
 - **Cepas:** Cinco (5) días hábiles.
 - **Muestras:** Cinco (5) días hábiles, a partir del reporte de resultado “Hubo crecimiento de Micobacterias” de la prueba de cultivo.
- **Laboratorio:** Sección de Micobacteriología/LCSRSP.

49. *Mycobacterium tuberculosis*: Prueba enzimática para droga de Pirazinamida (PZA)

- **Descripción:** Prueba para determinar la susceptibilidad a pirazinamida, fármaco de primera línea empleado en el tratamiento de la tuberculosis.
- **Tipo de Muestra:** Cepas puras identificadas como *M. tuberculosis* cultivadas en medios sólidos o líquidos.
- **Metodología:** Método Enzimático (método de detección bioquímica indirecta de la actividad de la pirazinamidasa).
- **Unidades de reporte:**

Pirazinamida	Sensible Resistencia
--------------	-------------------------

- **Condiciones de envío de muestras:** Las cepas se reciben en el LCRSP de 2°C hasta 35°C. Medios de cultivo sólido Lowenstein Jensen, tubos de MGIT 7mL y/o botellas

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

Bact/Alert. Las cepas se deben embalar con el sistema de triple embalaje para asegurar la integridad del tubo y evitar derrames biológicos.

- **Tiempo de entrega de los resultados:** Quince (15) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Micobacteriología/LCSRSP.

50. *Mycobacterium tuberculosis*: Prueba de sensibilidad a drogas de primera línea Método fluorométrico MGIT 320

- **Descripción:** Este método semiautomatizado permite conocer la sensibilidad y resistencia in vitro de los medicamentos usados contra la tuberculosis: Isoniacida (H), Rifampicina (R) y Etambutol (E).
- **Tipo de Muestra:** Cepas puras identificadas como *M. tuberculosis* cultivadas en medios sólidos o líquidos.
- **Metodología:** Método fluorométrico MGIT 320.
- **Unidades de reporte:**


Isoniacida 0.1	Sensible Resistente
Rifampicina 0.5	Sensible Resistente
Etambutol 5.0	Sensible Resistente

- **Condiciones de envío de muestras:** Las cepas se reciben en el LCSRSP de 2°C hasta 35°C. Medios de cultivo sólido Lowenstein Jensen, tubos de MGIT 7mL y/o botellas Bact/Alert. Las cepas se deben embalar con el sistema de triple embalaje para asegurar la integridad del tubo y evitar derrames biológicos.
- **Tiempo de entrega de los resultados:** Veinte (20) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Micobacteriología/LCSRSP.

51. *Mycobacterium tuberculosis*: Prueba de sensibilidad a drogas de segunda línea Método fluorométrico MGIT 320

- **Descripción:** Este método semiautomatizado permite conocer la sensibilidad y resistencia in vitro de los medicamentos de segunda línea usados contra la tuberculosis: Levofloxacina y Moxifloxacino.
- **Tipo de Muestra:** Cepas puras identificadas como *M. tuberculosis* cultivadas en medios sólidos o líquidos.
- **Metodología:** Método fluorométrico MGIT 320.
- **Unidades de reporte:**

Levofloxacina 1.0	Sensible Resistente
Moxifloxacina 0.25	Sensible Resistente

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- **Condiciones de envío de muestras:** Las cepas se reciben en el LCRSP de 2°C hasta 35°C. Medios de cultivo sólido Lowenstein Jensen, tubos de MGIT 7mL y/o botellas Bact/Alert. Las cepas se deben embalar con el sistema de triple embalaje para asegurar la integridad del tubo y evitar derrames biológicos.
- **Tiempo de entrega de los resultados:** Quince (15) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Micobacteriología/LCSR.


52. *Mycobacterium tuberculosis*: Prueba de sensibilidad a primera línea por Método de Hibridación Reversa

Prueba acreditada bajo los estándares internacionales de la Norma ISO 15189:2022 con el código OGA-LE-68-16 otorgado por la Oficina Guatemalteca de Acreditación.

- **Descripción:** Ensayo cualitativo in vitro para la identificación del complejo *M. tuberculosis* y su resistencia a Rifampicina (RFP) e Isoniacida (INH).
- **Tipo de Muestra:** Cepas puras identificadas como *M. tuberculosis*, cultivadas en medios sólidos o líquidos.
- **Metodología:** El ensayo está basado en la tecnología DNA STRIP. Se procede a realizar una amplificación multiplex con primers marcados con biotina y una hibridación reversa. La identificación de la resistencia a Rifampicina es posible gracias a la detección de las mutaciones asociadas más significativas del gen *rpoB* y la detección de la resistencia a Isoniacida se detecta en el gen *KatG* y la región del promotor del gen *inhA*.
- **Unidades de reporte:**

Isoniacida Gen <i>inhA</i>	No Detectada Detectada Inferida
Isoniacida Gen <i>katG</i>	No Detectada Detectada Inferida
Rifampicina Gen <i>rpoB</i>	No Detectada Detectada Inferida

- **Condiciones de envío de muestras:** Las cepas se reciben en el LCRSP de 2°C hasta 35°C. Medios de cultivo sólido Lowenstein Jensen, tubos de MGIT 7mL y/o botellas Bact/Alert. Las cepas se deben embalar con el sistema de triple embalaje para asegurar la integridad del tubo y evitar derrames biológicos.
- **Tiempo de entrega de los resultados:**
 - **Cepas identificadas como Complejo *M. tuberculosis*:** Quince (15) días hábiles.
 - **Muestras:** Siete (7) días hábiles, a partir del reporte de resultado “Complejo *M. tuberculosis*” por pruebas de identificación.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- **Laboratorio:** Sección de Micobacteriología/LCSRSP.

53. *Mycobacterium tuberculosis*: Prueba de sensibilidad segunda línea por Método de Hibridación Reversa

Prueba acreditada bajo los estándares internacionales de la Norma ISO 15189:2022 con el código OGA-LE-68-16 otorgado por la Oficina Guatemalteca de Acreditación.

- **Descripción:** Ensayo cualitativo in vitro para la identificación genético del complejo *M. tuberculosis* y su resistencia a fluoroquinolonas (Ofloxacino y Moxifloxacino) y/o Aminoglicósidos/péptidos cíclicos (AG/CP, antibióticos inyectables como Kanamicina, viomicina), a partir de cultivo.
- **Tipo de muestra:** Cepas puras identificadas como *M. tuberculosis* cultivadas en medios sólidos o líquidos que presenten resistencia a isoniazida y/o rifampicina.
- **Metodología:** El ensayo GenoType MTBDRsl está basado en la tecnología DNA-STRIP. Se procede hacer una amplificación multiplex con primers marcados con biotina y una hibridación reversa. La detección de la resistencia a fluoroquinolonas (FLQ) está activada por la detección de las principales mutaciones asociadas a resistencia de los genes *gyrA* y *gyrB* (que codifica la subunidad A y la subunidad B de la DNA girasa, respectivamente). Para la detección de resistencia a aminoglicósidos/péptidos cíclicos se examina el gen 16S rRNA (*rrs*), para la detección de resistencia de bajo nivel a la kanamicina, se examina la región promotora del gen *eis* (que codifica la acetiltransferasa *Eis*).
- **Unidades de Reporte:**

Aminoglicósido/s péptidos cíclicos (gen <i>rrs</i>)	No Detectada Detectada Inferida
Fluoroquinolonas (gen <i>gyrA</i>)	No Detectada Detectada Inferida
Fluoroquinolonas (gen <i>gyrB</i>)	No Detectada Detectada Inferida
Aminoglicósidos/ péptidos cíclicos (gen <i>eis</i>)	No Detectada Detectada Inferida

- **Condiciones de envío de muestras:** Las cepas se reciben en el LCSRSP de 2°C hasta 35°C. Medios de cultivo sólido Lowenstein Jensen, tubos de MGIT 7mL y/o botellas Bact/Alert. Las cepas se deben embalar con el sistema de triple embalaje para asegurar la integridad del tubo y evitar derrames biológicos.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- **Tiempo de entrega de resultados:** Siete (7) días hábiles, a partir del reporte de resultado “resistente” por la de Prueba de sensibilidad a primera línea por el Método de Hibridación Reversa Genotype MTBDRplus.
- **Laboratorio:** Sección de Micobacteriología/LCSR.
- **NOTA 4:** En el contexto de eventos de salud pública o lineamientos del Ministerio de Salud, se podrá realizar esta prueba a cepas puras identificadas como *M. tuberculosis* con resultado sensible.

54. *Mycobacterium tuberculosis*: Xpert MTB/RIF - Xpert MTB/RIF Ultra

- **Descripción:** Prueba Molecular automatizada para la detección del Complejo *M. tuberculosis* y su resistencia a Rifampicina (RIF).
- La muestra se combina con el control de procesamiento de la muestra (SPC). El filtro captura la muestra y el SPC. Las células son lisadas ultrasónicamente y liberan el ADN. El ADN solubilizado se mezcla con las esferas de reactivos liofilizados. La amplificación y detección de fluorescencia son simultáneas. Los resultados están listos en menos de 2 horas.
- Mutaciones en el gen *rpoB* que codifica para la subunidad β del ARN polimerasa, 95% de toda la resistencia que ocurre para rifampicina es a causa de mutaciones que ocurren en el gen *rpoB* y el 5% restante se debe a mutaciones fuera de este gen, > 90% de las mutaciones en el gen *rpoB* están localizadas en la región de 81 pares de bases (codón 507 – 533).
- **Tipo de Muestra:** Ver cuadro de **condiciones de envío de muestra**.
- **Metodología:** PCR en tiempo real.
- **Unidades de reporte:**

MTB	Detectado No Detectado Trazas
RIF (resistencia a rifampicina)	Detectado No Detectado Indeterminado


- **Condiciones de envío de muestras:**

Tipo de muestra	Volumen requerido	Condiciones de envío (tiempo y temperatura)	Envase o contenedor requerido
Espuito Lavados o aspirados bronquiales Secreción endotraqueal	2 – 4 mL, con un mínimo de 1 mL de muestra.	Dentro 3 días hasta 35°C, posterior se debe conservar en refrigeración (2-8°C) Hasta 10 días conservar en refrigeración (2-8°C).	Envase o recipiente de plástico de boca ancha, herméticamente cerrados, a prueba de derrame, paredes transparentes.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

Tipo de muestra	Volumen requerido	Condiciones de envío (tiempo y temperatura)	Envase o contenedor requerido
Líquido cefalorraquídeo y muestras semifluidas (líquidos corporales)	1 – 3 mL	Enviar dentro de 5 días de recolectado. Volúmenes mayores de 5 ml, centrifugar a 3000g por 15 minutos, usar el precipitado. Conservar en refrigeración (2–8°C).	Envase estéril de 10-15 ml de capacidad y tapa rosca de cierre hermético.
Aspirados, lavados o jugos gástricos	1-5 ml, volumen mínimo de 1 mL	Enviar dentro de las 24 horas. Neutralizar el volumen de muestra con igual volumen de bicarbonato de sodio al 1% si no se envía inmediatamente al laboratorio. Conservar en refrigeración (2-8°C).	Envase o recipiente de plástico de boca ancha, herméticamente cerrados, a prueba de derrame, paredes transparentes.
Tejidos o biopsias	Una porción de tejido de aproximadamente 1 g o más.	Enviar dentro de los 5 días de recolectado. Colocar la porción de tejido en solución salina o agua destilada estéril. Conservar en refrigeración (2-8°C) preferiblemente, o temperatura ambiente.	Envase o recipiente de plástico de boca ancha, herméticamente cerrados, a prueba de derrame, paredes transparentes.
Pus o secreción	1-5 mL, volumen mínimo 1 mL	Enviar dentro de las 24 horas. No utilizar hisopos. Conservar en refrigeración (2-8°C).	Envase estéril de 10-15 ml de capacidad y tapa rosca de cierre hermético o envase o recipiente de plástico de boca ancha, herméticamente cerrados, a prueba de derrame, paredes transparentes.
Orina	10 a 20 mL, mínimo de 10 mL o sedimento urinario neutralizado.	Enviar dentro de las 24 horas. Enviar todo el sedimento urinario obtenido luego de centrifugar toda la muestra a 3000g por 15 min. Neutralizar el sedimento con 1 mg bicarbonato de sodio. Conservar en refrigeración (2-8°C).	Envase de 10-50 ml de capacidad, herméticamente cerrado. Envase estéril de 10-15 ml de capacidad y tapa rosca de cierre hermético.


- **Tiempo de entrega de resultados:** Tres (3) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Micobacteriología/LCSR.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Versión: 08
		Vigencia: 28-03-2014

N

55. *Neisseria meningitidis* ([Ver anexo 8](#))

- **Descripción:** *Neisseria meningitidis* es un *diplococcus* Gram negativo. Tiene un amplio espectro patógeno puede estar presente en portadores asintomáticos, cursar como una infección leve o moderada de las vías respiratorias, su manifestación más seria es septicemia, con o sin meningitis.
 - Prueba de Tipificación (A, B, C, D, X, W135, Y, Z) por PCR – PF / PCR-RT: La *Neisseria meningitidis* ha sido clasificadas según sus polisacáridos capsulares en 13 diferentes serogrupos (A, B, C, D, X, Y, Z, 29 E, W135, H, I, J, Y L). Las cepas de los serogrupos A, B y C son causa de la mayoría de las formas invasoras de la enfermedad meningocócica, la técnica de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR), es utilizada para su clasificación en serogrupos.
 - Prueba de Tipificación de serogrupos con antisueros: Los meningococos se clasifican en serogrupos, serotipos y subtipos en función de las diferencias antigénicas de sus polisacáridos capsulares (serogrupos) y de las proteínas de la membrana externa (serotipos y subtipos). Los serogrupos A, B y C son los responsables del 80-90% de los casos de enfermedad meningocócica. El serogrupo B suele aparecer en forma de casos esporádicos y el C se asocia a brotes y ocasionalmente, epidemias, mientras que el A produce habitualmente epidemias. El seroagrupamiento se realiza por aglutinación en lámina con antisueros comerciales A, B, C, X, Y, Z y W-135, específicos contra antígenos capsulares polisacáridos y proteicos como sucede con los serosubtipos.
- **Tipo de muestra:** Para pruebas de PCR: Sangre total con EDTA, tejidos y aislamientos bacterianos, líquido cefalorraquídeo (LCR). Para tipificación de serotipo con antisuero: Aislamiento bacteriano.
- **Metodología:** Para molecular: PCR –PF/PCR-RT. Para tipificación de serogrupos con antisuero: Aglutinación en lámina.
- **Unidades de reporte:**
 - Para molecular: Detectado / No detectado.
 - Para tipificación de serotipo por PCR: Serogrupo A, B, C, W135, Y.
 - Para tipificación de serotipo con antisuero:

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Versión: 08
		Vigencia: 28-03-2014

- Neisseria meningitidis serotipo A, B, C, W135, X, Y y Z: Determinado.
- Neisseria meningitidis: NT.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Tejidos en envase estéril de boca ancha, de 2 a 8°C, en un periodo no mayor de 24 horas, en medio de transporte Amies-carbón, Stuart, a temperatura ambiente y con triple embalaje de bioseguridad.
- **Tiempo de Entrega de Resultados:**
 - **Diagnóstico microbiológico:** Siete (7) días hábiles.
 - **Vigilancia por el laboratorio:** Treinta (30) días.
- **Laboratorio:** Sección de Microbiología Clínica/LCRSP.

56. Norovirus

Descripción: Es un género de virus ARN de la familia *Caliciviridae*, y responsable del 50% de los brotes de gastroenteritis por intoxicación alimentaria en Estados Unidos. El Norovirus afecta a las personas de todas las edades y es transmitido por alimentos contaminados, por aguas fecales y por contacto persona a persona.

Tipo de muestra: Heces.

Metodología: ELISA/RT-PCR en Tiempo Real.

Unidades de reporte: **ELISA:** Reactivo/No Reactivo.


RT-PCR: Detectado/No Detectado.

Condiciones de envío de la muestra: Cada muestra de heces debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8 °C) hasta por 3 días y congelado a -20°C hasta 15 días después de tomada la muestra, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.

Tiempo de entrega de resultados: Ocho (8) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

O

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


P

57. Parotiditis: Detección de virus de la Papera

- **Descripción:** La parotiditis, popularmente denominada paperas, es una enfermedad contagiosa que puede ser aguda o crónica, localizada fundamentalmente en una o ambas glándulas parótidas, que son glándulas salivales mayores ubicadas detrás de las ramas ascendentes de la mandíbula. Es causada por un virus de los *Paramyxoviridae* (virus de la Papera), que provocan una enfermedad muy frecuentemente en niños y adolescentes, aunque puede también causar infecciones en adultos sensibles. Por lo general, la enfermedad produce inmunidad de por vida, por lo que puede ser prevenida por la administración de una vacuna, la vacuna triple vírica (MMR).
- **Tipo de muestra:** Hisopado Faríngeo y Orina.
- **Metodología:** RT-PCR en tiempo real.
- **Unidad de Reporte:** Detectado/No detectado.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Las muestras se deben almacenar y transportar al Modular COVID-19/laboratorio de Virología del ICGES entre 2°C a 8 °C de temperatura, en no más de 72 horas, para garantizar la viabilidad del virus. Se recomienda no congelar, pero si no se puede enviar muestra en menos de 72 horas, congelar hasta por un mes. Para el transporte de muestras se utilizan pads (bloques) de hielo para mantener la cadena de frío. Además de la cadena de frío, es importante que la muestra nos llegue debidamente rotulada y que con su respectivo formulario de notificación obligatoria individual de eventos de Salud Pública (datos completos y legibles).
- **Tiempo de entrega de resultados:** Cinco (5) días hábiles.
- **Laboratorio:** Modular COVID-19/Investigación en Virología y Biotecnología.

58. Patógenos gastrointestinales (*Panel gastrointestinal*): Detección Molecular

- **Descripción:** El panel gastrointestinal analiza diversos patógenos, ya sean virus, bacterias o parásitos ([Ver anexo 11](#)), asociados a diarrea de índole infecciosa.
- **Tipo de Muestra:** heces.
- **Metodología:** PCR anidada múltiple.
- **Unidades de reporte:** Detectado/No detectado.
- **Condiciones de envío de muestras:** Las muestras deben ser enviadas a 2°C - 8°C. Toda muestra transportada al Gorgas debe utilizar el triple embalaje, y el formulario de solicitud de la prueba debe estar acompañando a toda muestra enviada para este

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

análisis de laboratorio y debidamente completado por parte del médico solicitante. Si, no se cumple con la cadena de frío o el contenedor primario que contiene la muestra no está debidamente rotulada o no se envía el formulario del paciente sospechoso, la muestra será rechazada.

- **Tiempo de entrega de resultados:** Un (1) día hábil.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación y Vigilancia del Riesgo Biológico 3.


59. *Plasmodium spp.*: Detección Molecular (PCR)

- **Descripción:** Búsqueda de ADN específico para *Plasmodium vivax* / *P. falciparum*.
- **Tipo de muestra:** Sangre periférica con anticoagulante, sangre seca en papel filtro.
- **Metodología:** Análisis por PCR.
- **Unidades de reporte:** Positivo/Negativo a la presencia de ADN de *P. vivax/P. falciparum*.
- **Condiciones del envío de la muestra:**
- Sangre con EDTA: Envío inmediato a T° ambiente, en menos de 2 horas luego de tomada la muestra. Pasada las 2 horas, enviar refrigerada de 2 a 8°C en menos de 24 horas.
- Sangre en Papel Filtro: Temperatura ambiente.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Diez (10) días hábiles.

Laboratorio: Departamento de Investigación en Parasitología.

60. *Plasmodium spp.*: Frotis para detección de *Plasmodium spp.*

- **Descripción:** Extendido de una gota de sangre sobre la superficie de un portaobjeto con el fin de analizarla posteriormente al microscopio. El frotis solo se debe realizar en casos especiales donde no se haya podido tomar la gota gruesa (Gold estándar) por falta de muestra.
- **Tipo de Muestra:** Sangre completa (punción digital o venosa) sin anticoagulante. En caso extremo sangre total en EDTA.
- **Metodología:** Observación Microscópica.
- **Unidades de Reporte:** Positivo/Negativo.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Enviar con Formulario para la Notificación Obligatoria Individual de Eventos de Salud Pública Adaptado para la Notificación de Malaria.
 - **Punción digital o venosa:** Realizar el frotis en un portaobjeto pre-lavado, enviar a temperatura ambiente.
 - **Sangre con EDTA:** Envío inmediato a T° ambiente, en menos de 2 horas luego de tomada la muestra. Pasada las 2 horas enviar refrigerada de 2 a 8°C en menos de 24 horas.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Dos (2) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Parasitología y Malaria/LCRSP.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

61. *Plasmodium* spp. Gota Gruesa para detección de *Plasmodium* spp.

- **Descripción:** Examen de concentración que permite examinar un volumen mayor de sangre en una superficie menor, la cual es deshemoglobinizada durante la coloración con Giemsa. Esta concentración de glóbulos rojos facilita la detección de los parásitos que pudieran estar presentes cuando la densidad es baja. El examen microscópico de la gota gruesa es considerado el Gold Standard para el diagnóstico de la malaria por ser más sensible para la detección del parásito.
- **Tipo de Muestra:** Sangre completa (punción digital o venosa) sin anticoagulante. En caso extremo sangre total en EDTA.
- **Metodología:** Observación Microscópica.
- **Unidades de Reporte:** 100 campos microscópicos o Parásitos por Microlitro.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Enviar con Formulario para la Notificación Obligatoria Individual de Eventos de Salud Pública Adaptado para la Notificación de Malaria.
 - **Punción digital o venosa:** Realizar la gota gruesa en forma de bandera (1cmX1cm) en un portaobjeto pre-lavado, enviar a temperatura ambiente.
 - **Sangre con EDTA:** Envío inmediato a T° ambiente, en menos de 2 horas luego de tomada la muestra. Pasada las 2 horas enviar refrigerada de 2 a 8°C en menos de 24 horas.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Dos (2) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Parasitología y Malaria/LCRSP.

Q

R


62. *Rickettsia* spp.

Descripción: Las rickettsias son bacterias intracelulares obligadas, muy pequeñas, Gram-negativas y no forman esporas. Son altamente pleomórficas.

Tipo de muestra: Suero.

Metodología:

- **(IFI)** Inmunofluorescencia indirecta específica para detección de anticuerpos IgM o IgG contra *Rickettsia*.
- **Prueba de Reacción en Cadena de la Polimerasa por tiempo real (RT-PCR):** Se basa en la detección del DNA bacteriano en muestras clínicas. Se produce una amplificación

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

específica del DNA bacteriano cuando se combinan partidores específicos con DNA polimerasa (estable al calor) en presencia de nucleótidos y se someten a ciclos de temperatura.

Unidades de reporte:

- **IFI:** Titulaciones
- **RT-PCR:** Detectado/No Detectado.

Condiciones de envío de la muestra:

- a) IFI:
 - Suero, debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta por 5 días o congelado después de 5 días, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio. La muestra debe llegar con el formulario para la notificación obligatoria individual de eventos de salud pública.
- b) RT-PCR:
 - Sangre completa en tubo con anticoagulante EDTA, envío inmediato a T° ambiente, en menos de 2 horas luego de tomada la muestra. Pasada las 2 horas enviar refrigerada de 2 a 8°C en menos de 24 horas.
 - Biopsia cutánea almacenada en un envase estéril.
 - Necropsias: Envase estéril de órganos blandos (bazo, riñón o hígado).

Tiempo de entrega de resultados: Quince (15) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

63. *Rickettsia* spp. e identificación de la especie (PCR en tiempo final y secuenciación)


- **Descripción:** El género *Rickettsia* está constituido por especies de pequeños cocobacilos Gram negativos pleomórficos, inmóviles y aerobios, que se comportan como patógenos intracelulares obligados.

Las rickettsiosis provocan un grupo de enfermedades zoonóticas de distribución geográfica heterogénea, cuya severidad varía desde formas benignas y autolimitadas a infecciones fulminantes de elevada mortalidad.


Los métodos moleculares basados en la Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) se han convertido en herramientas rápidas, sensibles y específicas para la detección e identificación de rickettsias en distintos tipos de muestras (sangre, biopsias cutáneas, raspado de escaras, garrapatas, etc.).

Los genes analizados para la detección e identificación de la *Rickettsia* son:

- Gen *gltA*: Codifica la enzima citrato sintetasa, presente en todas las *Rickettsias*.
- Gen *OmpA*: Codifica una enzima de la membrana externa, presente en todas las especies del grupo de las fiebres manchadas (GFM).
- Gen *OmpB*: Codifica una enzima de la membrana externa, presente en todas las especies excepto en *R. bellii*.
- Gen *ARNr 16S*: Gen menos específico y que es amplificado ante la presencia de bacteria, incluyendo las rickettsias.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- De obtenerse un resultado positivo de alguno de los genes citados arriba, se debe proceder a la secuenciación y así determinar la especie involucrada en la infección.
- **Tipo de Muestra:**
 - *Sangre anticoagulada en EDTA:* Antes de suministrar doxiciclina o alguna otra ciclina o antibiótico al paciente con sospecha de infección por *Rickettsia*, se debe tomar la muestra de sangre.
 - *Biopsia cutánea o raspado de escara:* Debe ser almacenado en un envase estéril.
 - *Necropsias:* Almacenado en envase estéril, y se utilizan cualquiera de los siguientes tejidos: bazo, hígado, riñones, pulmones y cerebro. Se recomienda el envío de cada fallecido de por lo menos dos a tres órganos (en especial bazo, riñón o hígado).
- **Metodología:** Para la detección de los genes se utiliza PCR en tiempo final. Para la determinación de la especie de *Rickettsia*, en caso que la detección fuese positiva, secuenciación por el método Sanger del gen o genes detectados.
- **Unidades de reporte:**
 - PCR en tiempo final para *Rickettsia*: **Positivo o Negativo.**
 - Secuenciación de genes de *Rickettsia*: el género *Rickettsia* y la especie detectada en la secuenciación. Ejemplo: ***Rickettsia rickettsii*.**
- **Condiciones de envío de muestras:** Las muestras de sangre en EDTA deben ser enviadas a 4°C. Los tejidos de órganos deben ser frescos, sin preservantes y transportados a 2 - 8°C; en caso de, que las muestras de tejidos de órganos deban ser almacenadas hasta el día del envío, los tejidos deben permanecer a -70°C (ultracongelación) hasta su envío y transportados a 2-8°C.
Toda muestra transportada al Gorgas debe utilizar el triple embalaje, y el formulario de solicitud de la prueba (ver formulario) debe estar acompañando a toda muestra enviada para este análisis de laboratorio y debidamente completado por parte del médico solicitante. Sí, no se cumple con la cadena de frío o el contenedor primario que contiene la muestra no está debidamente rotulada o no se envía el formulario del paciente sospechoso, la muestra será rechazada.
Para coordinar el envío de muestras para detección de *Rickettsia* debe comunicarse a los teléfonos 527-4917 o 527-4904 o 527-4728 del Departamento de Investigación y Vigilancia del Riesgo Biológico 3.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Se tienen dos fechas de entrega de resultados:
 - PCR en tiempo final para *Rickettsia spp*: Tres (3) días hábiles.
 - Secuenciación para identificación de especie: En caso de, un resultado positivo se emitirá a los siete (7) días hábiles máximo, el reporte de la especie de *Rickettsia* detectada en la muestra.
 - *Tiempo total de entrega de resultado en diez (10) días hábiles máximo, en caso de ser positiva la muestra y se deba secuenciar los genes amplificados.*
- **Laboratorio:** Investigación y Vigilancia del Riesgo Biológico 3.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

64. Rotavirus

Descripción: Es uno de los varios virus que a menudo causan las infecciones denominadas gastroenteritis. Es un género de virus ARN bicatenario de la familia *Reoviridae*.

Tipo de muestra: Heces.

Metodología: ELISA.

Unidades de reporte: Positivo/Negativo.

Condiciones de envío de la muestra: Cada muestra de heces debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta por 3 días o congelado después de 3 días, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.

Tiempo de entrega de resultados: Ocho (8) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

65. Rotavirus (Genotipaje)

Descripción: El Rotavirus es uno de los virus causantes de gastroenteritis en humanos. Es un virus de ARN de doble cadena dividida en 11 segmentos. Se han identificado 7 grupos que van de la A a la G, los grupos principales son: A, B y C, siendo el más importante el grupo A.

Existen cuatro cepas predominantes: G2P, G3P y G1P que es la responsable de la mayoría de las infecciones.

Metodología: RT PCR.

Tipo de muestra: Heces.

Condiciones de envío de la muestra: Cada muestra de heces debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C), cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.


Tiempo de entrega de resultados: Quince (15) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

S

66. *Salmonella spp.*

- **Descripción:** *Salmonella* es un género bacteriano de la familia Enterobacterales constituido por bacilos Gramnegativo intracelulares anaerobios facultativos con flagelos peritricos. No desarrollan cápsula, son bacterias móviles que producen ácido sulfhídrico (H₂S). Emplean glucosa por poseer una enzima especializada, pero no lactosa, y no producen ureasa ni tienen metabolismo fermentativo. Está compuesto por dos especies: *S. enterica* y *S. bongori* de las cuales la *S. enterica* representa la

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

especie de mayor patogenicidad. La especie *Salmonella enterica* se divide en seis subespecies que incluyen 2500 serotipos.

La serotipificación es un procedimiento de detección e identificación de microorganismos basados en las características de las moléculas que se encuentran en la superficie de los microorganismos. Para ello se utilizan anticuerpos que se unen específicamente a un tipo determinado de una molécula, de forma que si se producen mutaciones puntuales que alteren la secuencia o la estructura de la molécula en cuestión, ya no es reconocida por el anticuerpo inicial y pasa a ser reconocida por otro anticuerpo diferente.

Hay tres grupos de moléculas que se pueden usar para la identificación serológica: las que forman parte de la cápsula de aquellas bacterias que la poseen (antígenos K también denominados Vi en algunas ocasiones), las que forman parte de los flagelos de las bacterias (antígenos H) y las que forman parte del lipopolisacárido de la bacteria (antígeno O).

- **Tipo de Muestra:** Aislamiento bacteriano de *Salmonella spp.*
- **Metodología:** Aglutinación en Placa y Floculación en Microplato.
- **Unidades de reporte:**
 - Serovariedad según esquema de Kauffman-White.
 - *Salmonella* no serotificable.
 - Aislamiento no compatible.
 - Aislamiento no viable.
 - Aislamiento contaminado.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Enviar en medio de transporte Amies, amies-carbón a temperatura Ambiente y crioviales de 2 a 8°C, con triple embalaje de bioseguridad.
- **Tiempo de entrega de resultados:**
- **Vigilancia por el laboratorio:** Treinta (30) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Microbiología Clínica/ LCRSP.

67. SARS-CoV-2 (Serología)

Descripción: Detección de anticuerpos IgA, IgM e IgG contra el virus SARS-CoV-2 como evaluación del estado inmunológico del paciente que fue diagnosticado como COVID-19 Positivo. Adicional sirve para confirmación de la infección cuando hay sospecha de COVID-19 pero con una prueba de RT-PCR No Detectado.


Metodología: ELISA.

Unidades de reporte: Positivo/Negativo.

Condiciones de envío de la muestra: Cada muestra de suero debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta por 3 días o congelado después de 3 días, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.

Tiempo de entrega de resultados: Ocho (8) días hábiles.

Laboratorio: Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


68. *Streptococcus pneumoniae* ([Ver anexo 7](#))

- **Descripción:** Es una bacteria Gram positiva, normalmente anaerobia facultativa, catalasa negativa, inmóvil, con forma ovalada, rodeada de una cápsula y se suele agrupar formando cadenas de dos (diplococos) o más bacterias. En cultivo crece en agar sangre formando colonias redondas, mucosas y rodeadas de un halo de α -hemólisis verdoso.
- En la actualidad se han reconocido más de 90 serotipos de *Streptococcus pneumoniae*, mediante la Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR). Es una técnica molecular que permite detectar algunos serotipos vacunables de *Streptococcus pneumoniae*.
- **Tipo de muestra:** Aislamiento bacteriano, tejidos, líquidos, fluidos.
- **Metodología:** PCR-PF.
- **Unidades de reporte:** Serotipo. No Tipable.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Tejidos en envase estéril de boca ancha de 2 a 8°C, en un periodo no mayor de 24 horas, en medio de transporte Amies-carbón, Stuart, a temperatura ambiente y con triple embalaje de bioseguridad. Para toda muestra enviada al LCRSP se debe adjuntar la solicitud de análisis y referencia diagnóstica para la vigilancia microbiológica en su versión vigente y el resultado de identificación previamente obtenido por su laboratorio.
- **Tiempo de Entrega de Resultados:**
- **Diagnóstico microbiológico:** Siete (7) días laborables.
- **Vigilancia por el laboratorio:** Treinta (30) días laborables.
- **Laboratorio:** Sección de Microbiología Clínica/ LCRSP.

T

69. *Treponema pallidum* (Sifilis)

- **Descripción:** Determinación cualitativa de anticuerpos frente a *Treponema pallidum*.
- **Tipo de Muestra:** suero (1-5 ml).
- **Metodología:**
 - ELISA
 - Quimioluminiscencia

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

Prueba acreditada bajo los estándares internacionales de la Norma ISO 15189:2022 con el código OGA-LE-68-16 otorgado por la Oficina Guatemalteca de Acreditación.

- **Unidades de reporte:** Positivo/Negativo.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Cada muestra de suero debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta por 48 horas después de tomada la muestra y transcurrido este tiempo, debe congelarse a -20°C y enviar en un periodo no mayor a 30 días visiblemente congelada, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Ocho (8) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

70. *Trypanosoma cruzi*


- **Descripción:** Determinación cualitativa in vitro de anticuerpos frente a antígenos específicos de *Trypanosoma cruzi* en suero humano.
- **Metodología:** ELISA/Quimioluminiscencia
- **Unidades de reporte:** Positivo/Negativo.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Cada muestra de suero debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta por 48 horas después de tomada la muestra y transcurrido este tiempo, debe congelarse a -20°C y enviar en un periodo no mayor a 30 días visiblemente congelada, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad, aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Ocho (8) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

71. *Trypanosoma spp.*: Detección microscópica por Frotis

- **Descripción:** Extendido de una gota de sangre sobre la superficie de un portaobjeto con el fin de analizarla posteriormente al microscopio.
- **Tipo de Muestra:** Sangre completa (punción venosa) con anticoagulante.
- **Metodología:** Observación Microscópica, Tinción por Giemsa.
- **Unidades de Reporte:** *Trypanosomas* observados.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Una muestra de sangre obtenida por punción digital en portaobjeto pre-lavado.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Dos (2) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Parasitología y Malaria/ LCRSP.

72. *Trypanosoma spp.* (Chagas): Detección microscópica por Gota Gruesa

- **Descripción:** Examen de concentración de glóbulos rojos que facilita la detección de los parásitos que pudieran estar presentes cuando la densidad es baja en sangre.
- **Tipo de Muestra:** Sangre completa (punción digital / venosa)

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- **Metodología:** Observación Microscópica, Tinción por Giemsa.
- **Unidades de Reporte:** *Trypanosomas* spp. Observados/No se observó *Trypanosoma* spp.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Una muestra de sangre obtenida por punción digital (gota gruesa en forma de bandera y/o frotis) en portaobjeto pre-lavado.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Dos (2) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Parasitología y Malaria/ LCRSP.


73. *Trypanosoma cruzi*: Detección Molecular

- **Descripción:** Búsqueda de ADN específico para *Trypanosoma cruzi* sólo cuando se sospecha de casos agudos o congénitos. No aplica para casos de la enfermedad de Chagas en la fase indeterminada o crónica.
- **Tipo de muestra:** Sangre periférica con EDTA.
- **Metodología:** Análisis por PCR.
- **Unidades de reporte:** Positivo/Negativo por presencia de ADN de *T. cruzi*.
- **Condiciones del envío de la muestra:** Sangre con EDTA: Envío inmediato a T° ambiente, en menos de 2 horas luego de tomada la muestra. Pasada las 2 horas enviar refrigerada de 2 a 8°C en menos de 24 horas.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Diez (10) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Parasitología.

74. *Trypanosoma* spp.: Identificación de triatominos y determinación microscópica por infección con *Trypanosoma*

- **Descripción:** Búsqueda microscópica de tripanosomas en el contenido intestinal de triatominos.
- **Tipo de muestra:** Chinchos triatominos vivos.
- **Metodología:** Análisis microscópico del contenido intestinal de chinchos triatominos.
- **Unidades de reporte:** Positivo/Negativo por presencia tripanosomas.
- **Condiciones del envío de la muestra:** Temperatura ambiente (chinchos vivos).
- **Tiempo de entrega de resultados:** Cinco (5) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Parasitología.

U

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

V

75. VIH-1 Carga Viral


Prueba acreditada bajo los estándares internacionales de la Norma ISO 15189:2022 con el código OGA-LE-68-16 otorgado por la Oficina Guatemalteca de Acreditación.

- **Descripción:** La cuantificación de los niveles de ARN o la carga viral del VIH-1 en plasma es un importante marcador indirecto para evaluar el riesgo de progresión de la enfermedad y monitoreo de la respuesta al tratamiento en la atención médica de rutina de los pacientes infectados con VIH-1.
- **Tipo de muestra:** Sangre completa con anticoagulante EDTA.
- **Condiciones del paciente:** Para la realización de esta prueba usted debe:
 - Desayunar ligero.
 - Debe tomarse la muestra un mes antes de su cita.
 - Presentar el formulario de Solicitud de pruebas firmada por un médico infectólogo y debidamente completada.
- **Condiciones del envío de muestras:** Cuando las muestras son tomadas en otras instalaciones que no sean el instituto debe ser enviada bajo las siguientes medidas:
 - Debe transportar la muestra en triple embalaje a una temperatura entre 2°C a 8°C.
 - Debe enviarse junto con dos tubos de muestra (3.0 ml o 3.0 cc de sangre de sangre) o 3 tubos (2.0 ml o 2.0 cc de sangre de sangre) rotulado (nombre y cédula), el formulario del paciente debidamente completado y firmado por su médico infectólogo.
 - Si no se cumple alguno de estos parámetros será causal de rechazo de la muestra.
- **Metodología:** PCR Tiempo Real.
- **Unidad de reporte:** copias/mL.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Quince (15) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Genómica y Proteómica.

76. VIH: Cuantificación de Linfocitos T CD4+

Prueba acreditada bajo los estándares internacionales de la Norma ISO 15189:2022 con el código OGA-LE-68-16 otorgado por la Oficina Guatemalteca de Acreditación.

- **Descripción:** Son células, que forman parte de los glóbulos blancos, y cuya función es organizar la respuesta inmunológica contra enfermedades. Dicha prueba se realiza


	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

con el objetivo de monitorear a los pacientes VIH positivos, ya que el virus del VIH ataca las células CD4 del sistema inmune, provocando la disminución de las mismas.

- **Metodología:** Para la cuantificación de las células T CD4+ se realiza a través de la detección de fluorescencia por el método de la citometría de flujo basadas en la técnica conocida como FACS (*Fluorescence-Activated Cell Sorter*, por sus siglas en inglés y que significa en español Clasificación y Selección de Células Activadas por Fluorescencia).
- **Unidad de reporte:** células/ μ l.
- **Tipo de muestra:** Sangre completa con anticoagulante de EDTA.
- **Condiciones del paciente:** Para la realización de esta prueba el paciente debe:
 - Desayunar ligero.
 - Debe tomarse la muestra un mes antes de su cita.
 - Presentar el formulario de Solicitud de pruebas de monitoreo de VIH/SIDA vigente, firmada por un médico infectólogo y debidamente completada.
- **Condiciones del envío de muestras:** Cuando las muestras son tomadas en otras instalaciones que no sean el instituto debe ser enviada bajo las siguientes medidas:
 - Debe transportar la muestra dentro de las 24 horas de haber sido tomada, en triple embalaje a temperatura ambiente (20-25°C) utilizando tubos de EDTA vigentes y cumpliendo con la relación muestra-anticoagulante.
 - Debe enviarse junto con cada tubo de muestra rotulado (nombre y cédula), el formulario de solicitud del paciente debidamente completado y firmado por su médico infectólogo.
 - Si no se cumple alguno de estos parámetros será causal de rechazo de la muestra.
- **Tiempo de entrega de los resultados:** Cinco (5) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Genómica y Proteómica.

77. VIH-1 Prueba de ADN-Proviral o Prueba Molecular Confirmatoria

- **Descripción:** La infección con el virus de la inmunodeficiencia adquirida (VIH-1) en humanos a menudo es confirmada por detección de anticuerpos específicos contra el VIH-1 en suero. Sin embargo, las pruebas serológicas pueden no identificar confiablemente la infección por VIH-1 en neonatos con anticuerpos contra el VIH-1 maternos adquiridos pasivamente, en individuos con infección temprana (< 30 días de infección) o con resultados en la prueba de Western Blot indeterminados. En estos casos, la detección de ácidos nucleicos del VIH-1 (ARN o ADN proviral) por PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa) puede proveer evidencia temprana de infección con el VIH-1, cuando los resultados de las pruebas serológicas diagnósticas son no concluyentes.
- **Tipo de muestra:** Sangre completa con anticoagulante EDTA.
- **Condiciones del paciente:** Para la realización de esta prueba usted debe:
 - Desayunar ligero.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- Tener una prueba de ELISA discordante o un factor de riesgo elevado (hijo de madre VIH +, contacto sexual de riesgo, accidente laboral con una muestra de paciente VIH +, etc.).
- Presentar el formulario u orden de laboratorio firmada por un médico y debidamente completada.
- **Condiciones del envío de muestras:** Cuando las muestras son tomadas en otras instalaciones que no sean el instituto debe ser enviada bajo las siguientes medidas:
 - Debe transportar la muestra en triple embalaje a una temperatura de 2° a 8°C.
 - Debe enviarse junto con cada tubo de muestra (3.0 ml o 3.0 cc de sangre de sangre) rotulado (nombre y cédula), el formulario del paciente debidamente completado y firmado por su médico infectólogo.
 - Si no se cumple alguno de estos parámetros será causal de rechazo de la muestra.
- **Metodología:** PCR Tiempo Real.
- **Unidad de reporte:** Positivo/Negativo.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Quince (15) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Genómica y Proteómica.

78. VIH-1 Prueba Genotipaje o Farmacorresistencia a los Medicamentos Antiretrovirales

- **Descripción:** La prueba de resistencia genotípica examina la estructura genética real (o genotipo) del VIH presente en los sujetos viviendo con el virus. Se examina el virus del VIH para detectar la presencia de mutaciones genéticas conocidas por causar resistencia a determinados medicamentos.
- **Tipo de muestra:** Sangre completa con anticoagulante EDTA.
- **Condición del paciente:** Los criterios para la toma de la sangre son:
 - Desayunar ligero.
 - Presentar el formulario de Genotipaje Farmacorresistencia a los Medicamentos Antiretrovirales debidamente completado y firmada por su médico infectólogo y debidamente completada.
 - Paciente con una carga viral mayor de 1,000 copias/ml.
 - Resultado de la carga viral-VIH-1 no debe tener una antigüedad mayor de un mes. De caso contrario debe realizarse una carga viral para determinar si cuenta con la concentración viral mínima.
 - Paciente debe ser adherente al tratamiento, es decir debe estar tomando sus medicamentos ininterrumpidamente. Si no lo está tomando, no debe realizarse la prueba.
- **Condiciones del envío de muestras:** Cuando las muestras son tomadas en otras instalaciones que no sean del instituto, deben ser enviadas bajo las siguientes medidas:
 - Debe transportar la muestra en triple embalaje a una temperatura de 2°C a 8°C.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- Debe enviarse junto con dos tubos de muestra rotulado (nombre y cédula), el formulario del paciente debidamente completado y firmado por su médico infectólogo. El médico debe colocar todo el historial de tratamiento del paciente en el formulario, si el mismo ha estado bajo algún esquema.
- Si no se cumple alguno de estos parámetros será causal de rechazo de la muestra.
- **Metodología:** Sistema de Genotipificación Abierto.
- **Unidad de reporte:** No aplica.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Treinta (30) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Genómica y Proteómica.


79. VIH-1 RT-PCR Para la detección cualitativa de VIH (ADN Pro Viral)

- **Descripción:** Prueba cualitativa que proporciona pruebas moleculares a demanda para un diagnóstico temprano. El diagnóstico temprano de la infección por el VIH en los lactantes es una necesidad; sin embargo, muchos pacientes se pierden en el seguimiento mientras esperan una prueba temprana. Se necesita una prueba cualitativa de VIH de alta sensibilidad para detectar la infección por VIH en pacientes pediátricos de 18 meses de edad o menos. Para reducir las pérdidas en el seguimiento de los pacientes, una prueba de PCR del VIH en el mismo día y en un lugar cercano al paciente es fundamental para ampliar el acceso de los pacientes y los bebés de alto riesgo.
- **Tipo de muestra:** Sangre completa con anticoagulante EDTA.
- **Condiciones del envío de muestras:** Cada muestra de sangre completa en EDTA debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8 °C). Enviar en un periodo no mayor de 5 días, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.
- **Metodología:** Gene-Xpert HIV-1 Qual.
- **Unidad de reporte:** Detectado/No Detectado.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Quince (15) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

80. Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) (Detección cualitativa de anticuerpos frente al virus de la inmunodeficiencia humana tipo 1 y 2)

Prueba acreditada bajo los estándares internacionales de la Norma ISO 15189:2022 con el código OGA-LE-68-16 otorgado por la Oficina Guatemalteca de Acreditación.

- **Metodología:** Quimioluminiscencia de 3ª generación.
- **Descripción:** La técnica consiste en que una marca quimioluminiscente se conjuga con el anticuerpo y produce luminiscencia cuando se lo combina con su sustrato, la cual se mide.
- **Unidades de reporte:** s/co (Reactivo/No Reactivo/Indeterminado).
- **Tipo de Muestras:** Suero 1-5 ml.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

- **Condiciones de envío de la muestra:** Cada muestra debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8 °C) hasta 48 horas después de tomada la muestra y congelada a -20°C después de 48 horas. Enviar en un periodo no mayor de 30 días visiblemente congelada, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Ocho (8) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Inmunovirología/ LCRSP.


81. Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) (Detección de antígeno p24 de VIH-1 e inmunoglobulinas totales anti VIH-1 (grupo M y O) y anti VIH-2 de la infección por VIH)

Prueba acreditada bajo los estándares internacionales de la Norma ISO 15189:2022 con el código OGA-LE-68-16 otorgado por la Oficina Guatemalteca de Acreditación.

- **Metodología:** ELFA de 4ª generación.
- **Descripción:** Es una prueba de cribado de la infección por VIH automatizado, que permite la detección combinada de inmunoglobulinas totales anti-VIH-1 (grupo M y O) y anti VIH-2 y del antígeno p24 de VIH-1, en muestras de sangre humana.
- **Unidades de reporte:** VT (Positivo/Negativo).
- **Tipo de Muestra:** Suero 1-5 ml.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Cada muestra debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8 °C) hasta 48 horas después de tomada la muestra y congelada a -20°C después de 48 horas. Enviar en un periodo no mayor de 30 días visiblemente congelada, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Ocho (8) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

82. Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) (Western Blot)

- **Descripción:** Análisis complementario más específico para muestras de suero o plasma humanos que presentan reactividad repetida utilizando el ensayo ELISA. Los antígenos víricos específicos separados del VIH-1, que se adhieren a las tiras mediante procedimientos de electroforesis y electrotransferencia, se combinan en la misma tira con un péptido sintético específico del VIH-2, lo cual permite delimitar con mayor exactitud las respuestas de anticuerpos ante proteínas víricas específicas.
- **Descripción:** La prueba está basada en la técnica de ELISA indirecta sobre tiras de nitrocelulosa que contiene todas las proteínas que constituyen el virus y un control interno anti-IgG.
- **Tipo de muestra:** Suero o Plasma (mínimo 2ml).
- **Unidades de reporte:** No Reactivo/Reactivo Fuerte/Reactivo Débil.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Cada muestra de suero debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta por 7 días y congelada a -20°C después

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

de 7 días, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio.


- **Tiempo de entrega de resultados:** Quince (15) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

83. Virus Exantemáticos

- **Descripción:** Los virus Parvovirus B19, Sarampión y Rubéola son los agentes causales más frecuentes de infecciones exantemáticas en la población causando diversas enfermedades, sobre todos en las vías respiratorias de los humanos, cuya transmisión se da por aerosoles o por contacto directo. Cabe destacar que la infección durante el embarazo por el virus de la rubéola, principalmente en el primer trimestre, puede ocasionar graves anomalías al feto, incluyendo malformaciones congénitas y retraso mental. Estas consecuencias son conocidas como Síndrome de Rubéola Congénita (SRC).
- **Tipo de muestras:** Suero colectado en tubo de química o serología, hisopado nasofaríngeo recolectado en medio de transporte viral (MTV) y orina (orina sólo para sospecha de sarampión o rubéola).
- **Metodología:**
 - Para Sarampión y Rubéola: ELISA IgM, ELISA IgG, RT-PCR en tiempo real.
 - Para Parvovirus B19: ELISA IgM y PCR en tiempo final o tiempo real.
- **Unidades de reporte:**
 - Serología: Positivo/ Negativo/ Indeterminado.
 - Molecular: Detectado/ No detectado.
- **Condiciones de envío de muestras:** Las muestras deben ser transportadas al laboratorio manteniendo la cadena de frío establecida (2 a 8° C), debidamente identificada con nombres, apellidos, además del formulario de Notificación e Investigación de casos sospechosos de Sarampión y Rubéola lleno en su totalidad. Tiempo oportuno de recolecta hasta 3 días, de no obtenerse en este período, se acepta hasta los siete (7) días. No se debe centrifugar la muestra si la instalación no cuenta con centrifugas refrigeradas. Enviar al laboratorio en menos de 72 horas, de lo contrario se puede almacenar a -70 a -80°C.
- **Tiempo de entrega de resultados:**
 - Tres (3) días hábiles para la detección de IgM.
 - Hasta dos (2) semanas para la detección de IgG.
 - Cinco (5) días hábiles para el diagnóstico molecular.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Virología y Biotecnología. (**Molecular:** en Laboratorio Modular COVID-19). Datos obtenidos de esta prueba es información útil por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Nacional.

84. Virus Neurotrópicos

- **Descripción:** Los virus con tropismo neurológico requieren un diagnóstico rápido y fiable, así como una terapia antiviral específica para evitar el deterioro del paciente.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

Las infecciones por virus Neurotrópicos representan un problema prioritario de salud a nivel mundial, ya que hay una gama abundante de agentes virales que pueden atacar al sistema nervioso central. Son aspectos a destacar su alta incidencia en población infantil y adulta senil debido a que aprovechan la inmunosupresión.

- **Tipo de muestra:**

Agente viral	Tipo de muestra
Enterovirus	LCR, *hisopado rectal, líquido pericárdico, *hisopado Ojo-Boca-Ano, Suero, raspados, vesículas, costras de lesiones. Fallecidos: tejido de cerebro, corazón, hígado y bazo.
Herpesvirus	LCR, *lesión de lesión activa, secreciones vaginales, suero, raspados, vesículas, costras de lesiones. Fallecidos: tejido cerebral.
Citomegalovirus	Suero, LCR y orina en neonatos. Fallecidos: tejido cerebral.
Varicela Zóster	Pústula o *hisopado de la lesión activa, transportada en medio de transporte viral, raspados, vesículas, costras de lesiones, Humor vítreo, Suero, LCR. Fallecidos: tejido cerebral.

*Recolectar en MTV, medio utilizado para la toma de hisopados nasofaríngeos.

- **Metodología:** RT-PCR/PCR en tiempo real.
- **Unidades de reporte:** Detectado/ No detectado.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Las muestras se deben almacenar y transportar al laboratorio de Virología del ICGES (pruebas moleculares al modular COVID-19), entre 2°C a 8°C de temperatura, en no más de 72 horas, para garantizar la viabilidad del virus. Se recomienda no congelar, pero si no se puede enviar muestra en menos de 72 horas, congelar. Para el transporte de muestras se utilizan pads (bloques) de hielo para mantener la cadena de frío. Además de la **cadena frío**, es importante que la muestra nos llegue debidamente rotulada, embalada y con su respectivo formulario de notificación e investigación de problemas en salud pública (completa y legible).
- **Tiempo de entrega de resultados:** Diagnóstico molecular: Cinco (5) días hábiles.
- **Laboratorio:** Departamento de Investigación en Virología y Biotecnología (**Molecular:** en Laboratorio Modular COVID-19). Datos obtenidos de esta prueba es información útil por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Nacional.

85. Virus Respiratorios (Influenza y SARS-CoV-2):

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

Detección de Influenza A (estacional y pandémica) e Influenza B (linajes: Yamagata y Victoria)

Detección de Influenza A de origen aviar (H5/H7)


Detección de SARS-CoV-2

- **Descripción:** El diagnóstico por RT-PCR es crucial para la detección rápida y precisa de virus como la influenza A (estacional y pandémica), la influenza B (linajes Yamagata y Victoria), la influenza A de origen aviar (H5/H7) y el SARS-CoV-2. Este método permite identificar la presencia del material genético del virus en las primeras fases de la infección, lo que facilita un tratamiento adecuado y oportuno. Además, contribuye a la vigilancia epidemiológica, ayudando a prevenir la propagación de brotes y pandemias. Su sensibilidad y especificidad lo convierten en una herramienta esencial para el control de enfermedades infecciosas.
- **Tipo de muestra:** Hisopados nasofaríngeos, aspirados nasofaríngeos, lavado broncoalveolar. En caso de fallecidos, tejido pulmonar, ~~bronquial o traqueal~~.
- **Metodología:** RT-PCR en tiempo real.
- **Unidades de reporte:** Detectado / No Detectado.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Las muestras se deben almacenar y transportar al laboratorio de Virología del ICGES entre 2 °C a 8 °C de temperatura, en no más de 72 horas, para garantizar la viabilidad del virus. Se recomienda no congelar, pero si no se puede enviar muestra en menos de 72 horas, congelar hasta por un mes. Para el transporte de muestras se utilizan pads (bloques) de hielo para mantener la cadena de frío. Además de la cadena de frío, es importante que la muestra nos llegue debidamente rotulada y que su respectivo formulario de vigilancia de virus respiratorios tenga toda la información necesaria del paciente (completa y legible).
- **Tiempo de entrega de resultados:** Cinco (5) días hábiles.
- **Laboratorio:** Modular COVID-19/Investigación en Virología y Biotecnología. Datos obtenidos de esta prueba es información útil por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Nacional.

86. Virus Respiratorios (Otros):

Metapneumovirus, virus sincitial respiratorio, parainfluenza (1, 2, 3), rinovirus, adenovirus, coronavirus (OC-43, NL63, 229E, HKU1), enterovirus, bocavirus, parechovirus.

- **Descripción:** Las infecciones respiratorias agudas representan un problema de impacto en la salud pública a nivel mundial, por lo que le ofrecemos a nuestros clínicos, un panel de diferentes virus respiratorios para ayudar en el diagnóstico oportuno de los pacientes.
- **Tipo de muestra:** Hisopados nasofaríngeos, aspirados nasofaríngeos, lavado broncoalveolar. En caso de fallecidos, tejido pulmonar.
- **Metodología:** RT-PCR en tiempo real.
- **Unidades de reporte:** Detectado / No detectado.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Versión: 08

- **Condiciones de envío de la muestra:** Las muestras se deben almacenar y transportar al laboratorio de Virología del ICGES entre 2 °C a 8 °C de temperatura, en no más de 72 horas, para garantizar la viabilidad del virus. Se recomienda no congelar, pero si no se puede enviar muestra en menos de 72 horas, congelar hasta por un mes. Para el transporte de muestras se utilizan pads (bloques) de hielo para mantener la cadena de frío. Además de la **cadena de frío**, es importante que la muestra nos llegue debidamente rotulada y que su respectivo **formulario de vigilancia de virus respiratorios tenga toda la información necesaria del paciente (completa y legible)**.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Cinco (5) días hábiles.
- **Laboratorio:** Modular COVID-19/Investigación en Virología y Biotecnología. Datos obtenidos de esta prueba es información útil por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica Nacional.

87. Virus y bacterias causantes de infecciones del tracto respiratorio superior (Panel respiratorio): Detección Molecular

Descripción: La prueba consiste en un panel respiratorio que permite la detección simultánea y rápida de los principales patógenos asociados a infecciones del tracto respiratorio superior ([Ver anexo 9](#)).

Tipo de Muestra: hisopado nasofaríngeo.

Metodología: PCR en tiempo real o PCR anidada múltiple.

Unidades de reporte: Detectado/No detectado.

Condiciones de envío de muestras: Las muestras de hisopado nasofaríngeo deben ser enviadas a 2°C - 8°C. Toda muestra transportada al Gorgas debe utilizar el triple embalaje, y el formulario de solicitud de la prueba debe estar acompañando a toda muestra enviada para este análisis de laboratorio y debidamente completado por parte del médico solicitante. Sí, no se cumple con la cadena de frío o el contenedor primario que contiene la muestra no está debidamente rotulada o no se envía el formulario del paciente sospechoso, la muestra será rechazada.

Tiempo de entrega de resultados: Un (1) día hábil.

Laboratorio: Departamento de Investigación y Vigilancia del Riesgo Biológico 3.

88. Virus y bacterias causantes de meningitis (Panel Meningitis): Detección Molecular


Descripción: El panel de meningitis permite la detección de bacterias, virus y levaduras asociadas a infecciones meníngeas ([Ver anexo 12](#)).

Tipo de Muestra: líquido cefalorraquídeo.

Metodología: PCR anidada múltiple.

Unidades de reporte: Detectado/No detectado.

Condiciones de envío de muestras: Las muestras deben ser enviadas a 2°C - 8°C. Toda muestra transportada al Gorgas debe utilizar el triple embalaje, y el formulario de solicitud de la prueba debe estar acompañando a toda muestra enviada para este análisis de laboratorio y debidamente completado por parte del médico solicitante. Sí, no se cumple con la cadena

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

de frío o el contenedor primario que contiene la muestra no está debidamente rotulada o no se envía el formulario del paciente sospechoso, la muestra será rechazada.

Tiempo de entrega de resultados: Un (1) día hábil.

Laboratorio: Departamento de Investigación y Vigilancia del Riesgo Biológico 3.

89. Virus y bacterias causantes de neumonía (Panel neumonía): Detección Molecular

Descripción: La prueba consiste en un panel que permite la detección simultánea de diversas bacterias patógenas, genes de resistencia y virus asociados a infecciones del tracto respiratorio inferior. Para 15 de las bacterias, se ofrecen resultados semicuantitativos, que pueden ayudar a determinar si un organismo es un colonizador o un patógeno ([Ver anexo 10](#)).

Tipo de Muestra: esputo, aspirado endotraqueal o lavado bronquial.

Metodología: PCR anidada múltiple.

Unidades de reporte: Detectado/No detectado.

Condiciones de envío de muestras: Las muestras deben ser enviadas a 2°C - 8°C. Toda muestra transportada al Gorgas debe utilizar el triple embalaje, y el formulario de solicitud de la prueba debe estar acompañando a toda muestra enviada para este análisis de laboratorio y debidamente completado por parte del médico solicitante. Sí, no se cumple con la cadena de frío o el contenedor primario que contiene la muestra no está debidamente rotulada o no se envía el formulario del paciente sospechoso, la muestra será rechazada.


Tiempo de entrega de resultados: Un (1) día hábil.

Laboratorio: Departamento de Investigación y Vigilancia del Riesgo Biológico 3.

W

X


Y

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

Z

90. ZIKA (Serología)

- **Descripción:** El virus del Zika es un arbovirus (ARN) del género *Flavivirus*, de la familia *Flaviviridae*, grupo IV del orden sin clasificar. El hombre es el reservorio y en las Américas los principales vectores son los mosquitos del género *Aedes* (*aegypti* y *albopictus*). Las manifestaciones de la enfermedad van desde el estado asintomático (alrededor del 80% de los casos), la infección febril aguda (20% de los casos) y los síndromes neurológicos (0.8% de los casos). La infección durante el embarazo puede ocasionar la infección en el feto y/o el recién nacido, provocando en algunas ocasiones malformaciones congénitas.
- **Tipo de muestra:** Suero (mínimo 2 ml).
- **Metodología:** MAC ELISA para detección de anticuerpos IgM contra ZIKA (se aplica a muestras de cinco (5) días en adelante).
- **Unidades de reporte:** Positivo/ Negativo.
- **Condiciones de envío de la muestra:** Cada muestra de suero debe llegar manteniendo la cadena de frío (2 a 8°C) hasta 5 días o congelado después de 5 días, cumpliendo con las normas de embalaje y bioseguridad aplicadas en las buenas prácticas de laboratorio y con el formulario de toma de muestra para dengue correctamente lleno con la observación interés en ZIKA.
- **Tiempo de entrega de resultados:** Ocho (8) días hábiles.
- **Laboratorio:** Sección de Inmunovirología/ LCRSP.

 GORGAS <small>INSTITUTO CONMEMORATIVO GORGAS DE ESTUDIOS DE LA SALUD (1928)</small>	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


7 ANEXOS

7.4 ANEXO 1: BACTERIAS AEROBIAS: PRUEBA DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA

Detección de lo siguiente:							
Bacilos Gram Negativos	<i>Enterobactales</i>			Bacilos Gran Negativos	<i>No-Enterobacteriales</i>		
Cocos Gram Positivos y Negativos	Gran			Otros microorganismos fastidiosos			

7.5 ANEXO 2: BACTERIAS: PRUEBA DE DETECCIÓN DE MECANISMOS DE RESISTENCIA

Detección de lo siguiente:	
Mecanismo de Pared Van A	Mecanismo de Pared Van B
Mecanismo de Pared Van C	Mecanismo de Pared Van D
Mecanismo de Pared Van E	Mecanismo de Pared Van G
Mecanismo de Proteínas PBP2a	Mecanismo de Proteínas Porinas
Mecanismo de Proteínas Impermeabilidad	Mecanismo de Proteínas Eflujo
Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase C-CMY	Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase C-Amp
Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase C-ADC	Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-PDC
Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-TEM	Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-SHV
Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-CTX	Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-Sme
Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-CARB	Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-Cep
Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-Kpc	Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-IMP
Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-SME	Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-NMc

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-PER	Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-VEB
Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase A-GES	Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase B-VIM
Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase B-SIM	Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase B-GIM
Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase B-NDM	Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase B-CPh
Mecanismo Enzimático Beta Lactamasa Clase D-OXA	Mecanismo Nuclear Resistencia Disminuida a Fluoroquinolonas
Mecanismo MCR-1	Mecanismo Ribosomal a Lincosamidas Fenotipo L
Mecanismo Ribosomal a Macrolidos Fenotipo M	Mecanismo Ribosomal Constitutivo MLSBc
Mecanismo Ribosomal Inducible MLSBi	

7.6 ANEXO 3. BACTERIAS: PRUEBA DE DETECCIÓN Y TIPIFICACIÓN POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA PUNTO FINAL (PCR-PF).

Detección de lo siguiente:	
<i>Bordetella bronchiseptica</i>	<i>Bordetella pertussis/parapertussis</i>
<i>Brucella abortus</i>	<i>Brucella melitensis</i>
<i>Chlamydia trachomatis</i>	<i>Chlamydia pneumoniae</i>
<i>Clostridium difficile</i>	<i>Enterococcus faecalis</i>
<i>Escherichia coli</i> O104	<i>Escherichia coli</i> O157
<i>Escherichia coli</i> enteroagregativa (EAEC)	<i>Escherichia coli</i> , enterohemorrhagica (EHEC)
<i>Escherichia coli</i> , enteroinvasiva (EIEC)	<i>Escherichia coli</i> , enteropatogenia (EPEC)
<i>Escherichia coli</i> , enterotoxigenica (ETEC)	<i>Legionella pneumophila</i>
<i>Listeria monocytogenes</i>	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>
<i>Neisseria meningitidis</i>	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>
<i>Salmonella</i> Enteritidis	<i>Salmonella</i> sp.
<i>Salmonella</i> Typhi	<i>Salmonella</i> Typhimurium
<i>Shigella</i> sp.	<i>Staphylococcus aureus</i>
<i>Staphylococcus pseudintermedius</i>	<i>Streptococcus pneumoniae</i>
<i>Vibrio cholerae</i>	<i>Yersinia pestis</i>

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

7.7 ANEXO 4. BACTERIAS: PRUEBA DE DETECCIÓN POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA EN TIEMPO REAL (PCR-RT).

Detección de lo siguiente:	
<i>Bordetella pertussis</i>	<i>Bordetella parapertussis</i>
<i>Bordetella holmesii</i>	<i>Haemophilus influenzae</i>
<i>Neisseria meningitidis</i>	<i>Streptococcus pneumonia</i>
<i>Brucella sp.</i>	<i>Brucella abortus</i>

7.8 ANEXO 5. HONGOS: CULTIVO


Detección de lo siguiente:	
Hongos Filamentosos	Hongos Levaduriformes

7.9 ANEXO 6. HONGOS: DETECCIÓN POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA POR PUNTO FINAL (PCR-PF)

Detección de lo siguiente:	
<i>Cryptococcus gattii / neoformans</i>	<i>Histoplasma capsulatum</i>
<i>Malassesia sp.</i>	<i>Candida auris</i>

7.10 ANEXO 7. STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE: PRUEBA DE TIPIFICACIÓN (40 SEROTIPOS) POR (PCR-PF)

Detección de lo siguiente:	
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 1	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 3	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 4
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 5	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 6A, 6B, 6C, 6D
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 6C/6D	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 7C,7D
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 7F, 7A	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 8
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 9N,9L	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 9V,9A
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 10A	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 10F,10C,33C
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 11A,11D	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 12F, 12A, 12B, 44, 46
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 13	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 14

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 15A, 15F	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 15B, 15C
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 16F	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 17F
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 18C, 18F, 18B, 18A	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 19A
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 19F	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 19Var
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 20	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 21
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 22F, 22A	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 23 A
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 23B	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 23F
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 24F, 24B, 24B	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 31
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 33F, 33A, 37	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 34
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 35A, 35C, 42	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 35B
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 35F, 47F	<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 38, 25F, 25A
<i>Streptococcus pneumoniae</i> serotipo 39	-

7.11 ANEXO 8: TIPIFICACIÓN SEROLÓGICA DE BACTERIAS.

Detección de lo siguiente:	
<i>Escherichia coli</i> Diarreagenica	<i>Neisseria meningitidis</i>
<i>Shigella</i> sp.	<i>Vibrio cholerae</i>
<i>Haemophilus influenzae</i>	-


	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

7.12 ANEXO 9: PANEL RESPIRATORIO.

PANEL RESPIRATORIO
BACTERIAS
<i>Bordetella pertussis/parapertussis</i>
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>
VIRUS
Adenovirus
Coronavirus 229E
Coronavirus HKU1
Coronavirus NL63
Coronavirus OC43
SARS-CoV-2
Metapneumovirus Humano
Influenza A/B
Parainfluenza 1,2,3,4
Virus Respiratorio Sincitial
Rinovirus/Enterovirus
Bocavirus

7.13 ANEXO 10: PANEL NEUMONÍA


PANEL NEUMONÍA
BACTERIAS
<i>Acinetobacter calcoaceticus-baumannii</i> complejo
<i>Enterobacter cloacae</i> complejo
<i>Escherichia coli</i>
<i>Haemophilus influenzae</i>
<i>Klebsiella aerogenes</i>
<i>Klebsiella oxytoca</i>
<i>Klebsiella pneumoniae</i> grupo
<i>Moraxella catarrhalis</i>
<i>Proteus spp.</i>
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
<i>Serratia marcescens</i>
<i>Staphylococcus aureus</i>
<i>Staphylococcus agalactiae</i>
<i>Streptococcus pneumoniae</i>
<i>Streptococcus pyogenes</i>

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

GENES DE RESISTENCIA
CTX-M
IMP
KPC
mecA/C y MREJ
NDM
OXA-48
VIM
BACTERIAS ATIPIICAS
<i>Chlamydia pneumoniae</i>
<i>Legionella pneumoniae</i>
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>
VIRUS
Adenovirus
Coronavirus
Metapneumovirus humano
Rhinovirus/Enterovirus humano
Influenza A
Influenza B
Parainfluenza virus
Virus respiratorio sincitial

7.14 ANEXO 11: PANEL GASTROINTESTINAL

PANEL GASTROINTESTINAL
BACTERIAS
<i>Campylobacter spp.</i>
<i>Clostridium difficile</i> toxina A/B
<i>Pleisomonas shigelloides</i>
<i>Salmonella spp.</i>
<i>Vibrio</i>
<i>Yersinia enterocolitica</i>
<i>E.coli</i> enteroagregativa
<i>E.coli</i> enteropatógena
<i>E.coli</i> enterotoxigénica
<i>E.coli</i> productora de toxinas tipo Shiga
<i>E.coli/Shigella</i> enteroinvasiva
PARASITOS
<i>Cryptosporidium spp.</i>
<i>Cyclospora cayetanensis</i>
<i>Entamoeba histolytica</i>
<i>Giardia lamblia</i>
VIRUS
Adenovirus F 40/41
Astrovirus

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

Norovirus GI/GII
Rotavirus A
Sapovirus

7.15 ANEXO 12: PANEL MENINGITIS

PANEL MENINGITIS
BACTERIAS
<i>Escherichia coli K1</i>
<i>Haemophilus influenza</i>
<i>Listeria monocytogenes</i>
<i>Neisseria meningitidis</i>
<i>Streptococcus agalactiae</i>
<i>Streptococcus pneumoniae</i>
VIRUS
Citomegalovirus
Enterovirus
Virus herpes simple 1
Virus herpes simple 2
Virus herpes simple 6
Parechovirus humano
Virus Varicela Zoster
LEVADURAS
<i>Cryptococcus neoformans/gatii</i>




	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

TABLA DE CONTROL DE CAMBIOS


Tabla de cambios del documento	
Versión y fecha	Cambios realizados
00/ 28-03-2014	1. Original.
01/ 13-07-2016	<ol style="list-style-type: none"> 1. Babesia: Frotis para detección de formas evolutivas de Babesia spp. 2. Se incluyó Chagas: Gota Gruesa y/o Frotis para detección de <i>Trypanosoma spp.</i> 3. Se incluyó Técnica de Microaglutinación (MAT) para Leptospira: se extendió el tiempo de entrega de resultados a 15 días laborables. 4. Se incluyó Microfilarias: Gota Gruesa y/o Frotis para detección de <i>Microfilarias spp.</i> 5. Se incluyó Técnica de Concentración de heces Formalina-Acetato de Etilo: se agregó en reporte (Se observó coccidios/No se observó coccidios y/u otros parásitos intestinales). 6. Se agregaron las condiciones de envío de la muestra, Sección/Departamento y tasas de todas las pruebas. 7. Se agregaron valores de la organización. 8. Bacterias: Mecanismo de Resistencia: Disminuyó el tiempo de entrega de resultados: 15 días laborables. 9. Se eliminó Técnica de Concentración de heces Formalina-Acetato de Etilo. 10. Se eliminó Cultivo de Bacterias Anaeróbicas y Microaerofílicas. 11. Se eliminó Examen Directo por Hongos. 12. Se eliminó Frotis Gram. 13. Se eliminó Identificación de Hongos. 14. Se eliminó Micobacterias por Hibridación Molecular (Gen Probe). 15. Se eliminó <i>Salmonella</i> por Serotipificación flagelar "H". 16. Se eliminó <i>Salmonella</i> por Serotipificación somática "O". 17. Se eliminó Sensibilidad a los antibióticos. 18. Se eliminó Western Blot de la prueba de Chagas. 19. Se eliminó <i>Neisseria meningitidis</i>, <i>Haemophilus influenzae</i>, <i>Streptococcus pneumoniae</i> por PCR. 20. Se agregó Calcio sérico. 21. Se agregó LDH. 22. Se agregó Hemoglobina glicosilada sérica (Hba1c). 23. Se agregó Microalbúmina sérica. 24. Se agregó Plomo Sérico. 25. Se agregó Colinesterasa.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

	<p>26. Se agregó Transferrina.</p> <p>27. Se agregó Ferritina sérica.</p> <p>28. Se agregó Proteína C Reactiva.</p> <p>29. Se agregó Fructosamina.</p> <p>30. Se agregó Bacterias: Detección de antígenos bacterianos.</p> <p>31. Se agregó Bacterias: Prueba de ELISA</p> <p>32. Se agregó Bacterias: Estudio bacteriano de relación clonal por PFGE.</p> <p>33. Se agregó Hongos: Detección por PCR-PF.</p> <p>34. Se agregó Hongos: Detección por PCR-RT.</p> <p>35. Se agregó <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Tipificación por la técnica de Inmunocromatografía.</p> <p>36. Se agregó <i>Leptospira</i> en aguas: Cultivo.</p> <p>37. Se agregó <i>Leptospira sp.</i> por campo oscuro.</p> <p>38. Se agregó Arbovirosis.</p> <p>39. Se agregó Virus Exantémicos: Parvovirus B19. PCR en Tiempo Real.</p> <p>40. Se agregó PCR: Pruebas Especiales.</p> <p>41. Se agregó Virus Respiratorios.</p> <p>42. Se agregó Virus Neurotrópicos: ELISA IgM e IgG para virus de Encefalitis Equina.</p> <p>43. Se agregó MAC ELISA IgM Chikungunya.</p> <p>44. Se agregó Rotavirus (Genotipaje).</p> <p>45. Se agregó Coccidios: Coproparasitología.</p> <p>46. Se agregó Coproparasitología General.</p> <p>47. Se agregó <i>Leishmania sp.</i>: Cultivo de lesión cutánea</p> <p>48. Se agregó <i>Leishmania sp.</i>: Detección Molecular</p> <p>49. Se agregó <i>Leishmania sp.</i>: Frotis de Lesión Cutánea.</p> <p>50. Se agregó <i>Trypanosoma cruzi</i>: Hemocultivo</p> <p>51. Se agregó <i>Trypanosoma cruzi</i>: Serología.</p> <p>52. Se agregó <i>Trypanosoma cruzi</i>: Detección Molecular.</p> <p>53. Se agregó <i>Plasmodium spp.</i>: Detección Molecular.</p> <p>54. Se agregó <i>Trypanosoma spp.</i>: Infección en chinches triatominos</p> <p>55. Se agregó <i>Trypanosoma spp.</i>: Infección en chinches triatominos por detección molecular.</p> <p>56. Se agregó Hantavirus: ELISA IgM.</p> <p>57. Se agregó Hantavirus: Inmunoblot IgM.</p> <p>58. Se agregó Hantavirus: PCR.</p>
02/ 23-11-2017	<p>1. Se eliminó <i>Bordetella Pertussis</i> por PCR en Tiempo Real.</p> <p>2. Se eliminó Calcio.</p> <p>3. Se eliminó Cocaína.</p>

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


	<ol style="list-style-type: none"> 4. Se eliminó Colinesterasa. 5. Se eliminó Ferritina sérica. 6. Se eliminó Fosforo. 7. Se eliminó Fructosamina. 8. Se eliminó Hierro. 9. Se eliminó Lactato Deshidrogenasa. 10. Se eliminó Marihuana (Metabolito THC). 11. Se eliminó Micobacterias No tuberculosas: Tipificación por pruebas bioquímicas. 12. Se eliminó <i>Mycobacterium Tuberculosis</i>: Prueba de sensibilidad por método de Nitrato Reductasa. 13. Se eliminó <i>Mycobacterium Tuberculosis</i>: Tipificación por pruebas bioquímicas. 14. Se eliminó Plomo Sérico. 15. Se eliminó Porcentaje de Hemoglobina Glicosilada HbA1C. 16. Se eliminó Proteína C Reactiva. 17. Se eliminó <i>Streptococcus pneumoniae</i>: Tipificación serológica. 18. Se eliminó Transferrina. 19. Se eliminó <i>Vibrio Cholerae</i> por serotipificación. 20. Se agregó Zika (serología). 21. Se eliminó Adenovirus 22. Se eliminó Astrovirus 23. Se eliminó Hepatitis A 24. Se eliminó Hepatitis B 25. Se agregó anexos 1 al 10.
03/ 27-07-2018	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se agregó: <i>Mycobacterium</i>: Baciloscopia. 2. Se agregó: <i>Mycobacterium sp.</i>: Tipificación por Hibridación Reversa. 3. Se agregó: <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Xpert MTB/RIF 4. Se agregó: <i>Mycobacterium sp.</i> por cultivo en medio de Lowenstein Jensen 5. Se agregó: <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Prueba de sensibilidad primera línea por Método de Hibridación Reversa 6. Se agregó: <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Prueba de sensibilidad segunda línea por Método de Hibridación Reversa 7. Se agregó: <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Prueba de sensibilidad a drogas de primera línea Método fluorométrico MGIT 320. 8. Se agregó: <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Prueba de sensibilidad a drogas de segunda línea Método fluorométrico MGIT 320. 9. Se agregó: Parotiditis (detección de virus de la papera) 10. Se agregó: Zika (molecular).

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


	<ol style="list-style-type: none"> 11. Se editó <i>Mycobacterium leprae</i>: Tinción por BAAR 12. Se editó <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Tipificación por la técnica de Inmunocromatografía 13. Se editó <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Prueba de sensibilidad por el Método de las proporciones de Canetti. 14. Se eliminó la prueba Agentes bacterianos: Prueba de ELISA para su detección. 15. Se eliminó la prueba, Antígenos bacterianos: Detección por Inmunocromatografía. 16. Se eliminó el Anexo 1. Antígenos bacterianos: Detección por Inmunocromatografía. 17. Se agregó la prueba Bacterias Anaerobias: Cultivo. 18. Se agregó la prueba <i>Brucella</i>: Diagnóstico por Aglutinación por Rosa de Bengala, Aglutinación Lenta Estándar de Antígeno Brucelar (SAT) sp. y Aglutinación Lenta en Presencia de 2-Mercaptoetanol (2-ME) de Antígeno Brucelar. 19. Se eliminó la prueba Bacterias: Detección Prueba de Ensayo de Inmunoabsorción Ligado a Enzima (ELISA) (Se detecta lo siguiente: <i>Brucella</i> IgM / IgG). 20. Se eliminó la prueba Hongos: Detección por la prueba de Reacción en cadena de la Polimerasa en tiempo real (PCR-RT). 21. Se agregó Prueba acreditada bajo los estándares internacionales de la Norma ISO 15189:2012 con el código OGA-LE-68-16 otorgado por la Oficina Guatemalteca de Acreditación, a la prueba de <i>Leptospira</i>: Prueba ELISA IgM. 22. En la prueba Micobacterias sp. por cultivo en medio de Lowenstein Jensen, se cambió el método Petroff modificado por N-acetil-L-cisteína e Hidróxido de sodio. Se eliminaron las unidades de reporte: Positivo por <i>Mycobacterium tuberculosis</i> (MTBc) y Positivo por Micobacterias No Tuberculosas. 23. En la prueba <i>Streptococcus pneumoniae</i>: Prueba de Tipificación (40 serotipos) por PCR-PF (Ver anexo 8), se agregó en la tasa: Por reacción (Reacciones posibles: 8).
04/ 05-05-2021	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se reemplazó la codificación del documento: GCR-MGC-03, por: UGC-MGC-02. 2. Se reemplazó el área de recepción de pacientes, por entrega de resultados. 3. Se creó la tabla de contenido. 4. Se agregaron las pruebas: Adenovirus, Astrovirus.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


	<ol style="list-style-type: none"> 5. En la prueba Bacterias aerobias: Prueba de Cultivo y antibiograma, se eliminó del antibiograma la microdilución en caldo. 6. Se eliminaron las pruebas: Bacterias: Prueba de estudio de relación clonal por Electroforesis en gel de campo pulsado (PFGE). (Ver anexo 5) y Bandas Oligoclonales: Determinación en LCR y suero. 7. Para la prueba Chikungunya (serología), en metodología, se sustituyó: 9 días a seis (6) días de síntomas. 8. Se eliminaron las pruebas: <i>Escherichia coli</i> diarreagénica por serotipificación, <i>Escherichia coli</i> O157 / H7 por serotipificación, <i>Escherichia coli</i> O157: Tipificación por PCR, <i>Enterococcus faecalis</i> por PCR, <i>Enterococcus faecalis</i>: Vancomicina-resistentes por PCR. 9. Se agregaron las pruebas: fiebre amarilla. Se reemplazó la prueba: Filarias (Microfilarias) Frotis para detección de Microfilarias, para incluir en Filarias, como: Extendido de Sangre Periférica (frotis). 10. Se agregaron las pruebas: Hepatitis A (Serología), Hepatitis B (Serología) y Hepatitis E (Serología). 11. En la prueba Hongos: Cultivo, se eliminó: De la descripción: La gran superficie de estas últimas facilita el aislamiento y la dilución de sustancias inhibitorias en las muestras. Es importante que el medio no se desequie por lo que el espesor de las mismas debe ser por lo menos de 25 mm, aproximadamente 35-40 mL de medio. Las placas se contaminan con facilidad durante la incubación por lo que es aconsejable sellarlas con cinta adhesiva. Los medios en tubo tienen la ventaja de que no se deshidratan y se contaminan menos, pero en cambio tienen menos superficie. Si la muestra es de una zona contaminada se deben incluir medios que contengan Cloranfenicol y Cicloheximida. El primero inhibe los contaminantes bacterianos y el segundo inhibe el crecimiento de hongos saprofitos. Hay algunas especies patógenas que pueden ser inhibidas por ambos, por esta razón es importante usar medios con y sin agentes inhibidores. Las muestras de zonas estériles pueden inocularse en medios sin sustancias inhibitorias. La temperatura de incubación debe ser seleccionada teniendo en cuenta el tipo de hongo, en general, los medios deben incubarse a 25°C y a 37°C durante 4 semanas antes de considerarse como negativos. Si se emplean tubos con tapón
--	---

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


	<p>de rosca deben estar flojos para permitir la entrada de aire. En la metodología, se reemplazó: Se debe sembrar la muestra en su totalidad. En caso de aspirado de abscesos, médula ósea, líquido cefalorraquídeo, etc., el volumen deberá ser de al menos 2 mL. En el caso de que la muestra proceda de exudados vaginales: agitar la torunda en 0,5 mL de agua y sembrar, o bien sembrar con la torunda directamente. En el caso de líquidos corporales se deberán tomar más de 2 mL y si en los líquidos hay coágulos o material membranoso, será necesario fragmentarlos con el bisturí y luego realizar la siembra. Cuando la muestra son pelos y raspados: depositar directamente en el medio, presionando para que queden adheridos. En caso de uñas se pueden pulverizar o cortar en fragmentos. Por último, cuando se trata de cepillados bronquiales, hay que mezclar con agua destilada y sembrar el volumen total (más de 1 mL).</p> <p>Siembra con concentración</p> <p>Se realizan siempre que la muestra es líquida y se hace por centrifugación a 1500-2000 r.p.m. durante 10 minutos. El sedimento se utiliza para un examen directo o bien para cultivo. En líquidos corporales: el volumen tiene que ser mayor de 2 mL. Se fragmenta y se centrifuga. Si las muestras son muy densas, hay que diluirlas con agua destilada y centrifugar.</p> <p>En orina: volumen superior a 2 mL.</p> <p>En LCR: centrifugar el LCR durante 10 minutos a 1500-2000 r.p.m. Retirar el sobrenadante con una pipeta estéril y re-suspender el sedimento con el líquido que ha quedado.</p> <p>Siembra con machacado u homogeneización</p> <p>Se realiza en biopsias, muestras procedentes de tejidos y uñas. Se realizan con el fin de aumentar la superficie de la muestra, para lo cual cortamos en pequeños fragmentos que depositamos en una placa de petri estéril que contiene una cantidad de agua destilada estéril.</p> <p>En el caso de las biopsias, homogeneizar en un triturador de tejidos. Primero cortamos la muestra, la mezclamos con agua destilada, trituramos y sembramos los medios con el homogeneizador y con pequeños fragmentos de tejido. Incubar a 37°C y a temperatura ambiente; por: cultivo y observación microscópica. El tiempo de entrega de resultados: Se sustituyó 45 días hábiles, por 30 días hábiles.</p> <p>12. En la prueba Hongos: Detección por Reacción en Cadena de la Polimerasa en tiempo final (PCR-PF), en tipo de muestra, se sustituyó: Aspirados, abscesos, médula ósea, exudados</p>
--	--

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

	<p>vaginales, líquidos corporales, uñas, pelos, cepillados bronquiales; por: cepas aisladas, lavado broncoalveolar. En condiciones de envío de muestra, se agregó: Envases estériles y medios de transportes bacterianos. Enviar de 2-8°C en caso de líquidos o lavados, cepas en culturette a temperatura ambiente.</p> <p>13. En la prueba de Hongos: Sensibilidad a los antifúngicos, en metodología, se sustituyó: Metodología automatizada por equipo Vitek 2 compact tarjeta levaduras, por: Reacciones de microdilución. En tiempo de entrega de resultados, se sustituyó: 3 días hábiles, por: Diagnóstico: Siete (7) días laborables. Vigilancia Treinta (30) días laborables.</p> <p>14. En la prueba de <i>Leptospira</i>: Prueba de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR), se eliminó: PCR en tiempo real y tiempo final; en tipo de muestra, se eliminó: Cerebro, Pulmón, Hígado, Corazón, Humor Acuoso), Sueros con menos de cinco (5) días luego de iniciado los síntomas (Solo en casos de pacientes graves). Se agregó: sangre entera con EDTA en tipo de muestra y condiciones de envío de la muestra.</p> <p>15. Se eliminó la prueba <i>Leptospira</i> spp.: Paquete de diagnóstico confirmatorio incluye ELISA IgM y Técnica de Microaglutinación (MAT).</p> <p>16. En la prueba <i>Leptospira</i> spp.: Cultivo, se agregó en tipo de muestra, muestra de riñón.</p> <p>17. En la prueba Linfocitos T CD4+: Cuantificación, se eliminó CD8+.</p> <p>18. En la prueba Micobacterias cultivo en medio Lowenstein Jensen, se reemplazó la información de envío de muestra, por el cuadro de envío de muestra.</p> <p>19. En la prueba Micobacterias: Baciloscopía, se reemplazó la información de envío de muestra, por el cuadro de envío de muestra y se agregó la nota: NOTA: Sólo se realizará Baciloscopia a los pacientes derivados por la Embajada de los Estados Unidos y/o previa evaluación del personal de la sección de Micobacteriología.</p> <p>20. En la prueba <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Tipificación por Inmunocromatografía, se cambió las unidades de reporte: Se reemplazó positivo, por (Se detectó el antígeno MPT64 de <i>M. Tuberculosis</i>). Se reemplazó negativo, por: (No se detectó el antígeno MPT64 de <i>M. tuberculosis</i>). Y se agregó: Cepa Contaminada (No se detectó antígeno MPT64 de <i>M. tuberculosis</i>. Frotis de cultivo: Se observó contaminación). El tiempo de respuesta de esta prueba cambió de 5-7 días hábiles, a 5 días hábiles.</p>
--	--

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014


	<p>21. En la prueba <i>Mycobacterium spp.</i>: Tipificación por Hibridación Reversa, la descripción, se eliminó: <i>M. avium ssp</i>, <i>M. chelonae</i>, <i>M. abscessus</i>, <i>M. fortuitum</i>, <i>M. gordonae</i>, <i>M. intracellulare</i>, <i>M. scrofulaceum</i>, <i>M. interjectum</i>, <i>M. Kansasasii</i>, <i>M. malmoense</i>, <i>M. peregrinum</i>, <i>M. marinum/M. ulcerans</i>, <i>M. xenopi</i> y el Complejo <i>M. tuberculosis</i>. Y se agregó: complejo <i>M. tuberculosis</i>, así como las especies de Micobacterias no tuberculosas, a partir de cultivo. En el tipo de muestra, se eliminó: ADN amplificado, y se agregó: cepas de micobacterias cultivadas. En unidades de reporte, se agregó género y especie de la micobacteria detectada. En las condiciones de envío de la muestra, se agregó: a temperatura ambiente. Enviar de inmediato identificada la bacteria o conservar de 2 a 8°C hasta envío. El tiempo de entrega de resultados, se reemplazó 5 días, por 7 a 10 días hábiles.</p> <p>22. En la prueba <i>Mycobacterium leprae</i>: Tinción por BAAR, en tipo de muestra, se eliminó: áreas con lesión cutánea ya tomados al paciente, derivados de otras Instituciones, por: las cuales deben venir acompañadas del formulario correspondiente indicando los tipos de muestras y las placas debidamente identificadas. Se agregó el Índice bacilosκόpico y el índice bacteriológico.</p> <p>23. En la prueba <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Detección por PCR en tiempo Real, el tipo de muestra, se eliminó: ADM amplificado. En las condiciones de envío de la muestra de sangre, se eliminó: Enviar de inmediato sangre en jeringuilla con heparina en tubo estéril con tapa rosca o sangre con 50 ml de medio BHI con anticoagulante; y se agregó: Colectar en ACD o EDTA. El tiempo de entrega de resultados, pasó de 7 días a 5 días hábiles.</p> <p>24. En la prueba <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Prueba de sensibilidad de primera línea por el método de hibridación reversa, el tipo de muestra, se reemplazó: Muestras clínicas pulmonares baciloscopia positiva o negativa y muestras de Aislamientos puros de pacientes; por: Cepas puras identificadas como <i>M. tuberculosis</i>, cultivadas en medios sólidos o líquidos. En las unidades de reporte, se eliminó: Resistente o Sensible a las drogas ensayadas; y se agregó el cuadro de reporte. En condiciones de envío de la muestra, se agregó: a temperatura ambiente. Enviar de inmediato identificada la bacteria o conservar de 2 a 8°C hasta envío.</p> <p>25. En la prueba <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: prueba de sensibilidad segunda línea por el método de hibridación reversa, el tipo de muestra, se eliminó: sólidos o muestra pulmonar con</p>
--	---

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

	<p>baciloscopia positiva. unidades de reporte; y se agregó: Cepas puras identificadas como <i>M. tuberculosis</i> cultivadas en medios sólidos o líquidos que presenten resistencia a isoniazida y/o rifampicina. En las unidades de reporte, se agregó el cuadro. El tiempo de respuesta, se reemplazó 10 días, por 5-7 días hábiles.</p> <p>26. En la prueba <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Prueba de sensibilidad a drogas de primera línea Método fluorométrico MGIT 320, de la descripción, se eliminó Estreptomina (S). El tipo de muestra, se agregó: Cepas puras identificadas como <i>M. tuberculosis</i> cultivadas. Las unidades de reporte se eliminó: sensible o resistente a las drogas ensayadas, y se agregó el cuadro. El tiempo de respuesta se reemplazó 15, por 20 días hábiles.</p> <p>27. En la prueba <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Prueba de sensibilidad a drogas de segunda línea Método fluorométrico MGIT 320, el tipo de muestra, se agregó: Cepas puras identificadas como <i>M. tuberculosis</i> cultivadas. Las unidades de reporte se eliminó: sensible o resistente a las drogas ensayadas, y se agregó el cuadro.</p> <p>28. <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Prueba enzimática para droga de Pirazinamida (PZA). Tipo de muestras, se eliminó: cepas aisladas de medios sólidos o líquidos. Y se agregó: cepas puras identificadas como <i>M. tuberculosis</i> cultivadas en medios sólidos o líquidos.</p> <p>29. En la prueba <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Prueba de sensibilidad por el Método de las proporciones de Canetti, se eliminó de la descripción: Estreptomina. En el tipo de muestra, se eliminó: Aislamientos puros de pacientes identificados como <i>M. tuberculosis</i> que presenten resistencia; y se agregó: Cepas puras identificadas como <i>M. tuberculosis</i> cultivadas en medios sólidos o líquidos. Las unidades de reporte se eliminó: sensible o resistente a las drogas ensayadas, y se agregó el cuadro. El tiempo de entrega de resultados, se reemplazó: la sensibilidad, 21 días; por: 25 días. La resistencia: 40 días; por: 45 días hábiles.</p> <p>30. En la prueba <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Xpert MTB/RIF, se agregó en tipo de muestra: tejidos. En unidades de reporte, se eliminó: MTB detectado (Muy Baja, Bajo, Medio, Alto) / No Detectado, RIF Detectado / No Detectado / Indeterminado; y se agregó el cuadro.</p> <p>31. Para la prueba de Norovirus, se agregó en la metodología, la prueba RT-PCR y en las unidades de reporte: RT-PCR: Detectado/No Detectado.</p> <p>32. Se eliminó la prueba: PCR: Pruebas especiales.</p>
--	--

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

	<p>33. Para la prueba <i>Rickettsia spp.</i>, se agregó en la metodología: Prueba de Reacción en Cadena de la Polimerasa por tiempo real (RT-PCR) y en las unidades de reporte. Se reemplazó el tiempo de entrega de resultados: 8 días, por 15 días hábiles.</p> <p>34. Se agregó la prueba: <i>Rickettsia spp.</i> e identificación de la especie (PCR en tiempo final y secuenciación).</p> <p>35. Se agregaron las pruebas: SARS-CoV-2: Detección del virus causante del Síndrome Respiratorio Grave Agudo - Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) y SARS-CoV-2 (Serología).</p> <p>36. Se agregaron las pruebas: <i>Treponema pallidum</i> (Sífilis) y <i>Trypanosoma cruzi</i>.</p> <p>37. Se agregó la prueba: VIH-1. RT-PCR Para la detección cualitativa de VIH.</p> <p>38. En la prueba de Virus respiratorios Detección de Influenza A (estacional y pandémica) e Influenza B, se agregó: (linajes: Yamagata y Victoria). Se eliminó: Servicio de panel caracterizado de virus respiratorios.</p> <p>39. De las referencias bibliográficas, se eliminó: Manual de Procedimientos de la sección de Bioquímica Clínica y Nutricional, Archivo de equipos de las secciones del laboratorio, la legislación Resolución N°006 de 13 de Mayo de 2015 “Por la Cual de adopta el nuevo Reglamento que fija las Tasas por los Servicios que brinda el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES) a las Instituciones Públicas y Privadas”. Se agregó: Procedimientos operativos estándares del Departamento de Investigación en Genómica y Proteómica; Procedimientos operativos estándares del Departamento de Investigación en Virología y Biotecnología; Procedimientos operativos estándares del Departamento de Investigación y Vigilancia de Riesgo Biológico nivel 3.</p>
05/ 23-03-2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se actualizó la codificación del documento. 2. Se agregó el punto 1 Objetivos, el punto 2. Alcance, el punto 3 Responsabilidades, el punto 4 de Referencias, el punto 5 Definiciones. 3. Se actualizó el punto 43 <i>Leptospira spp.</i>: Prueba ELISA IgM. 4. Se actualizó el punto 48 Micobacterias por cultivo en medio de Lowenstein Jensen. 5. Se actualizó el punto 49 Micobacterias: Baciloscopía. 6. Se actualizó el punto 50 <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Identificación por la técnica de Inmuncromatografía. 7. Se actualizó el punto 51 <i>Mycobacterium spp.</i>: Identificación por Hibridación Reversa.

	Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	SGC-MGC-02
		Versión: 08
	Catálogo de Pruebas de Laboratorio Clínico del ICGES	Vigencia: 28-03-2014

	<ol style="list-style-type: none"> 8. Se actualizó el punto 52 <i>Mycobacterium leprae</i>: Tinción por BAAR. 9. Se actualizó el punto 53 <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Detección por PCR en tiempo Real. 10. Se actualizó el punto 55 <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Prueba de sensibilidad segunda línea por Método de Hibridación Reversa. 11. Se actualizó el punto 57 <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Prueba de sensibilidad a drogas de primera línea Método fluorométrico MGIT 320. 12. Se eliminó la prueba <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Prueba de sensibilidad por el Método de las proporciones de Canetti. 13. Se actualizó el punto 59 <i>Mycobacterium tuberculosis</i>: Xpert MTB/RIF - Xpert MTB/RIF Ultra.
06/ 25-01-2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se actualizó el punto 4. Referencias. 2. Se actualizó el punto 6. Introducción. 3. Se actualizó el horario de atención. 4. Se eliminaron las tasas de las pruebas.
07/ 27-07-2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se agregó el punto 7.0. 2. Se actualizó la información de las pruebas ofertadas.
08/ 13-04-2026	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se actualizó marquilla del documento de acuerdo con el Procedimiento Control de Información Documentada SGC-PRO-01. 2. Se actualizó el punto 6.1 Información del Catálogo. 3. Se actualizó el punto 6.2 Atención. 4. Se actualizó el punto 7.0. Tabla de Contenido. 5. Se actualizaron las pruebas y su contenido. 6. Se actualizó la información de las pruebas ofertadas.