



**EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO
ARMENIA QUINDÍO
NIT. 801001440-8**

Código: M-GH-P-048
Versión: 2
Fecha de elaboración: 25/05/2014
Fecha de revisión: 19/11/2014
Página: 1 de 11

Nombre del Documento:	Protocolo Rechazo de Muestras	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------

PROTOCOLO RECHAZO DE MUESTRAS

UBICACIÓN: Laboratorio Clínico

REFLEXIÓN:

No cambies la salud por la riqueza, ni la libertad por el poder." *Benjamín Franklin*

FECHA DE LA PRÓXIMA ACTUALIZACIÓN:
Mayo 2018

EJES TEMÁTICOS DE LA ACREDITACIÓN

**SEGURIDAD DEL
PACIENTE**



HUMANIZACIÓN



**ENFOQUE DE
RIESGO**




**GESTIÓN DE LA
TECNOLOGÍA**



Elaboró: Laboratorio Clínico y
Bacteriología

Revisó: Calidad


Aprobó: Comité de Historias
Clínicas

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-048
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 25/05/2014
		Fecha de revisión: 19/11/2014
		Página: 2 de 11

Nombre del Documento:	Protocolo Rechazo de Muestras	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------

CONFLICTO DE INTERÉS	
-----------------------------	---


No se presentaron conflictos de interés.

INTRODUCCIÓN	
---------------------	---

Los estándares de calidad de las muestras van de acuerdo para cada uno de ellos existen, un resultado confiable depende de una muestra optima, como ayuda diagnostica se debe hacer con calidad.

DEFINICIÓN	
-------------------	---

Una muestra que se debe rechazar es aquella que no cumpla con los parámetros para su análisis y no se pueda obtener un resultado confiable


OBJETIVOS	
------------------	---

OBJETIVO GENERAL

- Captar las muestras que por sus condiciones de recolección, cantidad de la mismas, el no cumplir con las condiciones de cada examen (ayuno, dieta, ejercicio), puede ocasionar interferencia en los resultados de los análisis, lo que nos evita dar un diagnostico confiable a nuestros pacientes.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Elaboró: Laboratorio Clínico y Bacteriología	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Historias Clínicas
--	-----------------	--------------------------------------

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-048
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 25/05/2014
		Fecha de revisión: 19/11/2014
		Página: 3 de 11

Nombre del Documento:	Protocolo Rechazo de Muestras	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------

- Muestras con calidad
- Recolección adecuada de la muestra
- Transporte de la muestra con las condiciones adecuadas según la muestra

ÁMBITO DE APLICACIÓN



El profesional encargado de procesar la muestra es quien debe revisar las muestras y establecer si pueden ser recibidas o rechazadas según los criterios establecidos en el laboratorio clínico y Centro de Estudios e Investigación en Salud (CEIS).

POBLACIÓN OBJETO



Personal de laboratorio y Centro de Estudios e Investigación en Salud (CEIS).

PERSONAL QUE INTERVIENE



BACTERIÓLOGA

- Supervisa la calidad de la muestra
- Quien rechaza o admite la muestra para su procesamiento y su reporte con calidad

AUX DE LABORATORIO:

- ANUNCIA EL RECHAZO DE LA MUESTRA
- SOLICITA NUEVA MUESTRA
- DEJA UN REPORTE DEL RECHAZO EN LA CARPETA

DEFINICIONES



Elaboró: Laboratorio Clínico y Bacteriología	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Historias Clínicas
--	-----------------	--------------------------------------

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-048
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 25/05/2014
		Fecha de revisión: 19/11/2014
		Página: 4 de 11

Nombre del Documento:	Protocolo Rechazo de Muestras	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------

- **Muestra Hemolizada:** Aquella muestra de plasma o suero en que se ha producido la rotura de hematíes permitiendo la salida del contenido celular, el suero presenta un color rojo tinto cuya intensidad dependerá del grado de hemólisis que se haya producido. La hemólisis “in vitro” se produce por una extracción dificultosa o brusca, por una mala centrifugación o un transporte incorrecto; aunque también hay enfermedades que cursan con hemólisis “in vivo”
- **Muestra lipémica:** Aquella muestra de plasma o suero con alto contenido en grasa, presenta un aspecto blanquecino, y puede deberse a una extracción de una muestra de un enfermo con alimentación parenteral o tras una ingesta copiosa.
- **Muestra coagulada** Aquella muestra que presenta coágulos parciales o totales, y que se extrajo con anticoagulante en el tubo. Puede deberse a una extracción lenta, a una mezcla incorrecta del anticoagulante con la muestra o a un defecto del propio anticoagulante.
- **Muestra insuficiente:** Aquella muestra a la que no se le pueden realizar todas las determinaciones solicitadas al agotar el espécimen, no entrará en esta categoría la muestra que se agote por una repetición o por un mal procesamiento en el Laboratorio.
- **Muestra incorrecta:** Muestra obtenida en contenedor incorrecto. Por ejemplo, hemograma sacado en tubo de bioquímica.
- **Muestra no recibida:** Aquella muestra que no se ha recibido en el Laboratorio, cuando en la petición se solicitaba.
- **Muestra mal identificada:** Las muestras que consideramos mal identificadas son aquellas en las que:
 - No coinciden datos de petición y muestras
 - No coincide código de barras de la orden y muestras
 - Código de barras mal colocado o despegado
 - Muestras sin identificar
 - Manipulación del código de barras
- **Orden medica incompleta:** Aquella petición a la que falta uno o varios de estos datos:
 - Nombre y apellidos del enfermo
 - Sexo y edad
 - Número de Historia Clínica

Elaboró: Laboratorio Clínico y Bacteriología	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Historias Clínicas
--	-----------------	--------------------------------------

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-048
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 25/05/2014
		Fecha de revisión: 19/11/2014
		Página: 5 de 11

Nombre del Documento:	Protocolo Rechazo de Muestras	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------

- Procedencia de la orden (y destino de los resultados si no coincidiera), en caso de encamación: planta, habitación y cama.
- Identificación del médico: Nombre completo, número de identificación, registro

INDICACIONES



- Calidad de la muestra se debe verificar
- Rechazar la muestra por escrito y dejarlo anotado con el nombre de quien recibe la información
- Pedir nueva muestra

CRITERIOS DE RECHAZO POR EL AREA DE LABORATORIO



AREA: **BIOQUIMICA**

ACIDO URICO

Instrucciones especiales: La dieta con abundantes purinas (hígado, riñón, pan) aumentan los niveles de ácido úrico.

Recomendaciones con el transporte de la muestra: se debe evitar refrigerar o congelar

Criterio de rechazo: hemolisis y lipemia.

Esto causa valores erróneos de ácido úrico, ya que por el cambio de color de la muestra debido a la liberación de la hemoglobina afecta el método de detección utilizado por el equipo (colorimetría).

La hiperlipidemia produce una inhibición de las actividades de las enzimas uricasa y ureasa, por ello, cuando se utilizan, estas enzimas, como reactivos en el ensayo del ácido úrico y de la urea y la determinación se basa en la velocidad inicial de la reacción, los resultados de los ensayos serán demasiado bajos.

BILIRRUBINA

Instrucciones especiales: Seguir una dieta baja en grasas, obtener una muestra optima sin

Elaboró: Laboratorio Clínico y Bacteriología	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Historias Clínicas
--	-----------------	--------------------------------------

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-048
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 25/05/2014
		Fecha de revisión: 19/11/2014
		Página: 6 de 11

Nombre del Documento:	Protocolo Rechazo de Muestras	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------

que sea traumática evitando la hemolisis

Recomendaciones con el transporte de la muestra: Se debe evitar la exposición a la luz de las muestras pues la bilirrubina es muy fotosensible. La acción de la luz es capaz de destruir en una hora hasta un 50% de la bilirrubina presente en la muestra

Criterios de rechazo: hemolisis y lipemia.

Por la hemólisis La hemoglobina liberada incrementará falsamente los niveles de bilirrubina por determinación espectrofotométrica. Al estar presente una destrucción excesiva de eritrocitos, lo que aumenta la degradación de hemoglobina.

Por métodos de diazotación las muestras con hemolisis no son aceptables ya que causa valores bajos de bilirrubina.

La actividad de la pseudo-peroxidasa de la hemoglobina libre es responsable de la interferencia en el procedimiento de la bilirrubina de Jendrassik y Groff por inhibición de la formación del color diazonio.

COLESTEROL TOTAL

Instrucciones especiales: Una dieta específica desde el día anterior con la última comida antes de las 7 pm, en ayunas, informar medicaciones del paciente a quien va a procesar la muestra

Criterios de rechazo: Hemolisis, muestra recibidas con anticoagulantes.

Recomendaciones con el transporte de la muestra: Evitar que se muevan brusca mente durante el transporte, que se tome en tubo seco o con gel separador

CREATININA SERICA

Instrucciones especiales: preferiblemente en ayunas.

Criterios de rechazo: hemolisis, ictericia y lipemia.

Elaboró: Laboratorio Clínico y Bacteriología	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Historias Clínicas
--	-----------------	--------------------------------------

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-048
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 25/05/2014
		Fecha de revisión: 19/11/2014
		Página: 7 de 11

Nombre del Documento:	Protocolo Rechazo de Muestras	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------

La hemolisis, la bilirrubina y la lipemia son susceptibles de interferir negativamente en los resultados.

GLICEMIA

Instrucciones especiales: el paciente debe estar en ayunas o haber hecho la última comida por menos 8 horas antes de la prueba.

Recomendaciones con el transporte de la muestra: Evitar que se muevan brusca mente durante el transporte, que se tome en tubo seco o con gel separador, se transporta con pila de frío para generar baja temperatura durante el transporte

Criterios de rechazo: muestra recibida a temperatura ambiente, hemolisis, muestra sin ayuno.

Las muestras para análisis bioquímicos han de extraerse mientras el paciente esté en estado de postabsorción. Es necesario el ayuno de cómo mínimo 8h, durante este tiempo no es necesario restringir la ingestión de agua.

La ingestión de alimentos produce un aumento de la glucosa.

Un suero hemolizado no es permitido para la realización de este análisis ya que una concentración elevada de hemoglobina liberada interfiere positivamente con el método de determinación (colorimétrico).

HEMOGLOBINA GLICOSILADA


Instrucciones especiales: Ha prueba debe hacerse con sangre fresca menos de 2 días de almacenamiento.

Criterios de rechazo: Hemolisis, muestra parcialmente coagulada, mal refrigeradas o congeladas

La liberación de hemoglobina puede producir un aumento en los resultados de la hemoglobina glicosilada.

Una muestra con coágulos podría interrumpir el funcionamiento óptimo del equipo automatizado utilizado en el laboratorio. Ya que produce obstrucción de la aguja recolectora de muestra.

Elaboró: Laboratorio Clínico y Bacteriología	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Historias Clínicas
--	-----------------	--------------------------------------

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-048
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 25/05/2014
		Fecha de revisión: 19/11/2014
		Página: 8 de 11

Nombre del Documento:	Protocolo Rechazo de Muestras	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------

NITROGENO UREICO

Instrucciones especiales: No utilizar muestras Hemolizada.

Criterios de rechazo: Hemolisis.

Esto causa valores erróneos de nitrógeno ureico, ya que por la intensidad de color de la muestra debido a la liberación de la hemoglobina afecta el método de detección utilizado por el equipo (colorimetría).

TRIGLICERIDOS

Instrucciones especiales: Ayuno de 12 a 14h, no haber ingerido alcohol en las 14h previas a la toma de la muestra. Comida liviana sin grasa al día anterior al examen.

Criterios de rechazo: Muestra recibida a temperatura ambiente, y no cumplir periodo de ayuno.


Con un ayuno inadecuado pueden encontrarse triglicéridos en la sangre después de comer (cuando la grasa se envía desde el intestino hasta el tejido adiposo para ser almacenada). La determinación de triglicéridos debe realizarse en ayunas para evitar la presencia estos triglicéridos adicionales procedentes de una comida reciente.

AREA: HEMATOLOGIA

Muestra Hemolizada: Interfiere en la determinación de la cantidad o características de las células analizadas. La hemoglobina, por ruptura de los glóbulos rojos, sale de la célula produciendo la retracción de la misma, dando como consecuencia una imagen no real del estado de los eritrocitos.

Muestra coagulada: la formación del coagulo ocurre por la toma de la muestra traumática, por no mezclar el anticoagulante con la muestra, esto ocasiona una mala lectura en cuanto a la disminución de las plaquetas en el equipo, también ocasiona un daño en el equipo por obstrucción

Elaboró: Laboratorio Clínico y Bacteriología	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Historias Clínicas
--	-----------------	--------------------------------------

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-048
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 25/05/2014
		Fecha de revisión: 19/11/2014
		Página: 9 de 11

Nombre del Documento:	Protocolo Rechazo de Muestras	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------

Muestras hiperlipemicas o hiperbilirrubinemicas: pueden provocar resultados por ejemplo: en la relación hemoglobina y hematocrito.

Muestras con coágulos o con formación de redes de fibrina: No permite la obtención de la sangre para realizar los exámenes ya que los coágulos impiden la fluidez necesaria para que el equipo haga la extracción sin obstrucciones.

Anticoagulante inapropiado:

- EDTA Este anticoagulante se utiliza para la realización de recuentos celulares, sobre todo en los autoanalizadores y permite además la realización del hematocrito y del frotis sanguíneo hasta dos horas después de la extracción de la muestra al mismo tiempo que impide la aglutinación de las plaquetas
- **Contacto prolongado de células con suero o plasma.** Ya que si esto ocurre puede provocar hemolisis.
- **Cambios de concentración debido a un almacenamiento impropio o al uso de anticoagulante inadecuado.**
- **Prolongación excesiva de la aplicación del torniquete** (no debe ser mayor a un minuto). Utilizarlo para la punción venosa pero no durante la toma. Puede causar hemoconcentración, además una interferencia positiva en las plaquetas.
- **Inadecuada proporción sangre-anticoagulante:** Un *exceso de anticoagulante* puede provocar retracción y lisis celular. Por ejemplo un exceso de EDTA provoca cambios degenerativos y destruye las plaquetas.


Muestras insuficientes: Son muestras en las cuales la relación muestra – anticoagulante no está regulada, la muestra no alcanza para su análisis y se encuentra diluida

Lamina para extendido de sangre periférica o para recuento diferencial rechazado por extendidos inapropiados (cuerpo, cabeza y cola inexistentes). Lo que impide la diferenciación claro

Área: **UROANALISIS**

Muestra enviada en frasco no estéril

Elaboró: Laboratorio Clínico y Bacteriología	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Historias Clínicas
--	-----------------	--------------------------------------

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-048
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 25/05/2014
		Fecha de revisión: 19/11/2014
		Página: 10 de 11

Nombre del Documento:	Protocolo Rechazo de Muestras	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------

Recomendaciones con el transporte de la muestra: Debe procesarse antes de dos (2) horas obtenida la muestra y transportada bajo refrigeración con pila

Muestra evidentemente contaminada.

Lo anterior llevar al diagnóstico de falsos positivos como la bacteriuria.

Área: **INMUNOLOGÍA**

ESPERMIOGRAMA

Indicaciones especiales: periodo de abstinencia previo a recoger la muestra de 3 días.

Criterio de rechazo: No deben aceptarse las muestras recogidas en preservativos ya que contienen sustancias espermicidas que alterarían el resultado.

Se deben obtener en el laboratorio y ser procesadas de inmediato

FROTIS DE FLUJO VAGINAL


Indicaciones especiales: No tener relaciones sexuales tres (3) días antes del examen, no tener la menstruación desde hace por lo menos 3 días, no aplicarse óvulos o duchas vaginales el día antes

Criterio de rechazo: Tubos de ensayo sin solución salina, el hisopo sin humedecer impiden la realización del análisis en fresco de la muestra

REACCIÓN A LA RECEPCIÓN DE MUESTRAS CON CRITERIOS DE RECHAZO

1. La información incompleta o mal diligenciada la solicitud médica, no es suficiente por sí misma para rechazar y exigir la toma de una nueva muestra. El laboratorio debe aclarar las discrepancias con la persona responsable que pueda realizar las correcciones pertinentes.
2. La auxiliar de laboratorio deberá registrar en el formato de rechazo demuestras, el caso

Elaboró: Laboratorio Clínico y Bacteriología	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Historias Clínicas
--	-----------------	--------------------------------------

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ARMENIA QUINDÍO NIT. 801001440-8	Código: M-GH-P-048
		Versión: 2
		Fecha de elaboración: 25/05/2014
		Fecha de revisión: 19/11/2014
		Página: 11 de 11

Nombre del Documento:	Protocolo Rechazo de Muestras	Unidad Administrativa:	Subgerencia Científica
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------

sucedido hora, fecha y servicio al cual se devolvieron las muestras y especificar claramente el criterio de rechazo de la muestra.

- Las muestras de cantidad insuficiente donde no se le pueden realizar los exámenes, se debe solicitar muestra adicional, si no es posible establecer prioridades de procesamiento en acuerdo con el médico tratante, registrar en el formato.
- El criterio de rechazo de cada muestra debe ser dado por el bacteriólogo encargado y debe ser reportada al médico que solicitó el análisis o a la auxiliar que tomo las muestras para la retoma de las mismas.

BIBLIOGRAFÍA



- http://www.labmicrocmi.com.mx/index.php?option=com_content&view=article&id=51&Itemid=60
- http://www.redclinica.cl/HospitalClinicoWebNeo/Controls/Neochannels/Neo_CH6258/deploy/CapIV_BL.pdf
- http://www.diagmolecular.udec.cl/index.php?option=com_content&view=article&id=52&Itemid=94

Protocolo de rechazo de muestra de red salud ARMENIA E.S.E

Elaboró: Laboratorio Clínico y Bacteriología	Revisó: Calidad	Aprobó: Comité de Historias Clínicas
--	-----------------	--------------------------------------