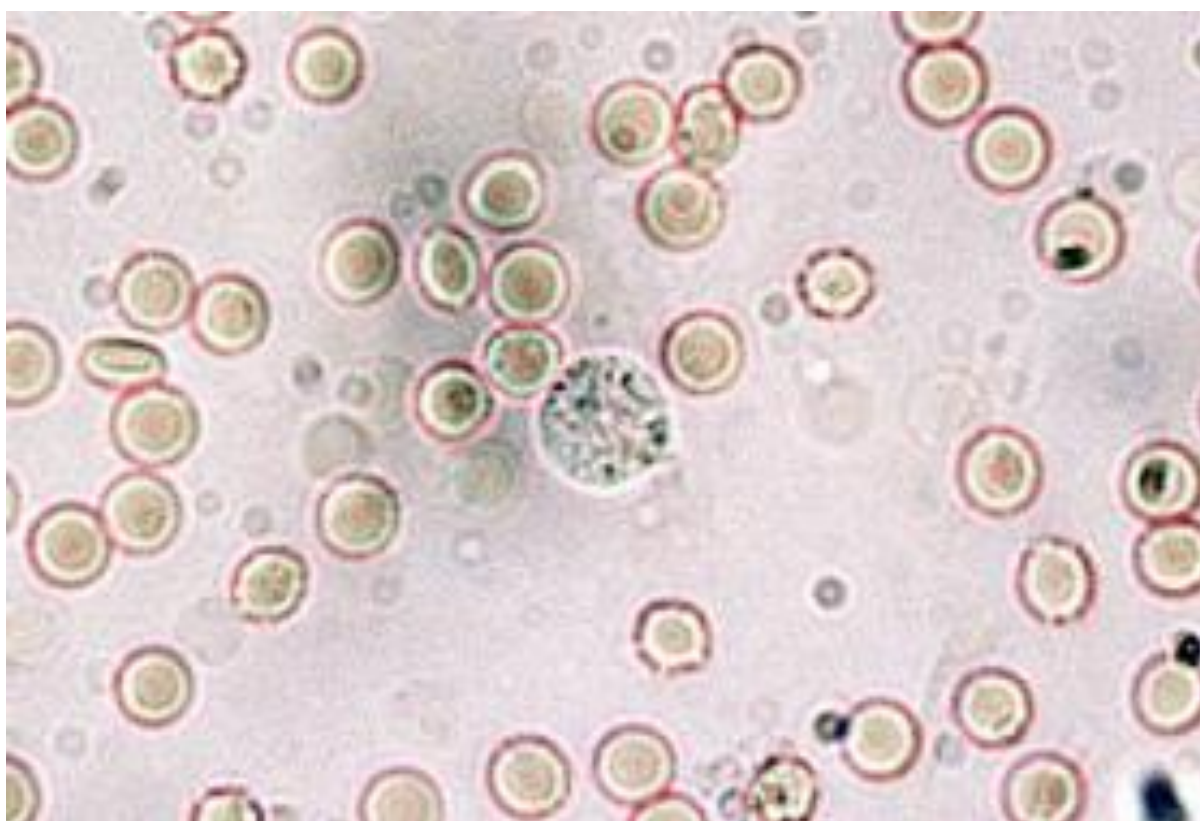


GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE EXAMEN MICROSCÓPICO
DE MORFOLOGÍA ERITROCITARIA URINARIA**Guía de Procedimiento de Examen Microscópico
de Morfología Eritrocitaria Urinaria****Servicio de Patología Clínica
Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento**

| Elaborado por: | Revisado por: | Aprobado por: |
|--|--|--|
| Equipo Técnico del área de Inmunología Especializada del Servicio de Patología Clínica | <ul style="list-style-type: none">• Unidad de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento• Unidad de Gestión de la Calidad | Dr. Antonio Ricardo Zopfi Rubio Director (e) del Instituto Nacional de Salud del - Niño San Borja |

| | | |
|------------|------------------------------|---------------|
| Marzo 2019 | GP-041/INSN-SB/USDXT-PC/V.01 | Página 1 de 7 |
|------------|------------------------------|---------------|

GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE EXAMEN MICROSCÓPICO
DE MORFOLOGÍA ERITROCITARIA URINARIA**Guía de Procedimiento de Examen Microscópico
de Morfología Eritrocitaria Urinaria**

| | | |
|-------|---|---|
| I. | Título..... | 3 |
| II. | Finalidad | 3 |
| III. | Objetivo | 3 |
| IV. | Ámbito de aplicación | 3 |
| V. | Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT..... | 3 |
| VI. | Consideraciones Generales | 3 |
| | a. Definiciones Operativas | 3 |
| | 1. Definición del Procedimiento..... | 3 |
| | b. Conceptos Básicos | 3 |
| | c. Requerimientos Básicos | 4 |
| VII. | Consideraciones Específicas | 5 |
| | a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento..... | 5 |
| | b. Indicaciones..... | 6 |
| | 1. Indicaciones Absolutas | 6 |
| | c. Riesgos o complicaciones frecuentes..... | 6 |
| | d. Riesgos o complicaciones poco frecuentes..... | 6 |
| | e. Contraindicaciones..... | 6 |
| VIII. | Autores, fecha y lugar..... | 6 |
| IX. | Anexos | 7 |
| X. | Bibliografía..... | 7 |

GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE EXAMEN MICROSCÓPICO
DE MORFOLOGÍA ERITROCITARIA URINARIA**Guía de Procedimiento de Examen Microscópico
de Morfología Eritrocitaria Urinaria****I. Título**

Examen microscópico de morfología eritrocitaria en orina.

II. Finalidad

El manual de Procedimientos operativos estandarizados (POE) tiene por finalidad describir el procedimiento técnico en detalle para el seguimiento de hematuria persistente lo cual permitirá al personal de laboratorio cumplir con un procedimiento de trabajo estandarizado y requerido en la Norma NTP-ISO 15189:2014.

III. Objetivo

Estandarizar los procedimientos pre-analíticos, analíticos y pos-analíticos de laboratorio en el seguimiento de hematuria persistente.

IV. Ámbito de aplicación

El presente manual se aplica en el Área de Inmunología especializada del Servicio de Patología Clínica, Unidad de Soporte al Diagnóstico y tratamiento del Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN-SB).

V. Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT

Examen microscópico de sedimento urinario (CPT: 81015)

VI. Consideraciones Generales**a. Definiciones Operativas****1. Definición del Procedimiento**

Las muestras de sedimento urinario serán examinadas al microscopio para el recuento de hematíes observados por campo, así como la morfología que presenten. Este estudio determina el origen del sangrado cuando se presenta en la orina. Cuando se encuentran eritrocitos en números aumentados en la orina, en conjunto con cilindros de eritrocitos, se presume que el sangrado es de origen renal; En ausencia de cilindros o proteinuria, el aumento en los eritrocitos sugiere un sangrado en un sitio diferente al riñón. La morfología aberrante o dismórfica de los eritrocitos mayor al 20% es específica para detectar sangrado glomerular.

b. Conceptos Básicos

- ✓ **Hematuria:** presencia de sangre en la orina, la hematuria microscópica ocurre cuando la sangre en la orina no se ve a simple vista y solo puede detectarse mediante un examen de orina.

GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE EXAMEN MICROSCÓPICO
DE MORFOLOGÍA ERITROCITARIA URINARIA

La hematuria macroscópica ocurre cuando la cantidad de glóbulos rojos en la orina es tal que la vuelve roja o color té.

- ✓ **Hematíes dismórficos:** hematíes con alteración de la morfología habitual, presentan marcadas alteraciones en su forma, tamaño.

c. Requerimientos Básicos➤ **Equipos Biomédicos**

- Microscopio compuesto

➤ **Material Médico no Fungible**

- Micropipeta variable, 1 canal, 5 – 50 ul
- Gafas de protección transparente

➤ **Material Médico Fungible**

- **Materiales**

- Puntas para 20 ul
- Gorro descartable
- Guantes descartables
- Frasco estéril, boca ancha
- Laminas portaobjetos
- Mascarilla medica desechable
- Papel absorbente
- Campo de trabajo
- Cubreobjetos 22x 22 mm

- **Soluciones**

- Alcohol medicinal 70°.
- Lejía.

- **Responsables:**

- Médico Patólogo Clínico.
- Tecnólogo Médico con especialidad en Laboratorio Clínico
- Técnico de laboratorio.

| | | |
|------------|------------------------------|---------------|
| Marzo 2019 | GP-041/INSN-SB/USDXT-PC/V.01 | Página 4 de 7 |
|------------|------------------------------|---------------|

GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE EXAMEN MICROSCÓPICO
DE MORFOLOGÍA ERITROCITARIA URINARIA**VII. Consideraciones Específicas****a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento**

Tiempo: 25 minutos

a.1. Indicaciones pre-analíticas

1. La orden médica deberá ser entregada a la recepción del servicio de Patología Clínica, con los datos completos del paciente, sello y firma del médico, sello del SIS (si corresponde).

a.2. Materiales de toma de muestra

1. Frasco estéril, boca ancha

a.3. Tipo de muestra

1. Orina

Tipos de recolección

- Por micción (1ra orina de la mañana o al azar)

a.4. Transporte y conservación

El análisis se debe realizar antes de las 2 horas de recolectada la muestra de orina, de lo contrario conservar refrigerada hasta por 24 horas.

a.5. Procesamiento de muestras

1. Volumen de la muestra a analizar: 10 ml de muestra bien homogenizada
2. Tubos de centrifuga a usar: de plástico, forma cónica y desechable
3. Centrifugación: 2500 RPM x 10 minutos
4. Decantar el sobrenadante cuidadosamente y dejar 0.5 ml de sedimento.
5. Resuspender el sedimento con suaves golpes en la parte inferior del tubo cónico
6. Volumen a examinar: 20 ul de sedimento
7. Medida del cubreobjetos: 24x24mm

a.6. Lectura e interpretación

1. Equipo de análisis: Microscopio compuesto con ocular de 10X y objetivo de 40X.
2. Lectura: contar un mínimo de 10 campos de 40X, e informar los Hematíes como la media de los 10 campos.
3. Reporte de Hematíes: intactos, crenados, hinchados o dismorficos. Reportar el porcentaje.

a.7. Informe de resultados

1. Los resultados son ingresados al sistema de registros de pacientes del área de Inmunología, por el Tecnólogo Médico de turno y posteriormente impresos.

| | | |
|------------|------------------------------|---------------|
| Marzo 2019 | GP-041/INSN-SB/USDXT-PC/V.01 | Página 5 de 7 |
|------------|------------------------------|---------------|

GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE EXAMEN MICROSCÓPICO
DE MORFOLOGÍA ERITROCITARIA URINARIA

2. El Médico Patólogo valida los resultados y los ingresa al sistema hospitalario Galenos (solo los resultados de los pacientes del INSN-SB)
3. Los resultados impresos y validados son entregados al personal técnico del Servicio de Patología para su informe según corresponda la procedencia de la solicitud médica:
 - a. A la oficina de Archivos del INSN-SB: los resultados de las solicitudes procedentes de consultorios del INSN-SB.
 - b. Al servicio de hospitalización: los resultados de las solicitudes procedentes de hospitalización.
 - c. Al archivo del Servicio de Patología: los resultados de las solicitudes externas al INSN-SB

b. Indicaciones**1. Indicaciones Absolutas**

La prueba está indicada para pacientes con hematuria recurrente y persistente, en quienes se requiere seguimiento.

c. Riesgos o complicaciones frecuentes

Ninguno

d. Riesgos o complicaciones poco frecuentes

Ninguno

e. Contraindicaciones

Ninguna.

VIII. Autores, fecha y lugar

Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja
Laboratorio de Inmunología Especializada-Servicio de Patología Clínica.
Unidad de Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento
Fecha de Elaboración: Marzo 2019
Vigencia: 02 años

Autores:

1. Dr. Emilio Aguilar Huauya eaguilar@insnsb.gob.pe
2. Lic. T.M. Yaqueline Chirinos Saire ychirinos@insnsb.gob.pe
3. Lic. T.M. Robert Reyna García rreyna@insnsb.gob.pe

| | | |
|------------|------------------------------|---------------|
| Marzo 2019 | GP-041/INSN-SB/USDXT-PC/V.01 | Página 6 de 7 |
|------------|------------------------------|---------------|



Ministerio
de Salud

Instituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja



GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE EXAMEN MICROSCÓPICO DE MORFOLOGÍA ERITROCITARIA URINARIA

IX. Anexos

Anexo N° 01 (Orden Médica)

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA (INSNB)
AV. AGUSTIN DE LA ROSA TORO 1399 URB. JACARANDA II SAN BORJA
TELÉFONO : 51-1-2300600

ORDEN MEDICA 466434

PATOLOGIA CLINICA (304808)

N° H.C. : [REDACTED] Cuenta : 611403
Paciente : [REDACTED]
Edad : 11 años 11 meses 5 días Sexo : FEMENINO
Tipo Plan : SIS N° filac.(210 R 00524435) N° FUA : 20660896
Resumen H :

Fecha Solicitud : 19/09/2018 10:04:00a.m Tipo Ate: Consultorios Ext
Procedencia : CONSULTA NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA
N° Cama :
Prof de la Salud : Cisneros Mallico Marlene Lourdes
CMP : 043173
N° Movimiento : 304808

Diagnóstico : N02.8 HEMATURIA RECURRENTE Y PERSISTENTE, OTRAS

| CodCPT | Cod SIS | Procedimiento | Fecha Programada | Tipò Prov. | Cant. |
|--------|---------|---|--------------------------|----------------|-------|
| 81015 | 81015 | EXAMEN MICROSCÓPICO DE SEDIMENTO URINARIO Diag: N02.8 -HEMATURIA RECURRENTE Y PERSISTENTE, OTRAS Just: Seguimiento de hematuria persistente | 19/09/2018 10:04:00 a.m. | INSTITUCIONAL* | 1 |

DEBE LLEGAR UNA HORA ANTES DE SU HORA PROGRAMADA

Cisneros Mallico Marlene Lourdes
SELLO Y FIRMA DEL PRESCRIPTOR

YCHIRINOS INSNB-05754 29/09/2018 05:21:13p.m.

Page 1 of 1

X. Bibliografía

1. Gómez R, Pellegrini P. Recomendaciones para el análisis de sedimento urinario. Instituto de Salud Pública de Chile. 2013
2. Zurita S. Procedimientos de Laboratorio. Instituto Nacional de Salud de Perú. 2013.