

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA -DPTO. PATOLOGIA CLINICA, ANATOMIA PATOLOGICA Y BANCO SANGRE



# MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA UPSS PATOLOGÍA CLÍNICA

(MAPRO)

2024

RUBRO	A CARGO DE	V° B°	FECHA
APROBADO POR:	DIRECTOR EJECUTIVO	MC. Willy Gabriel De La Cruz López CMP 055290 RNE 041777 DIRECTOR EJECUTIVO HCLLH	
REVISADO	JEFE DE LA OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO	PERÚ MINISTERIO HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ  C.P.C. Willal Mànuel Rimarachin Vega  Jose de la Osicina de Planeamiento Estralegico	
POR:	COORDINADORA DEL EQUIPO DE TRABAJO DE ORGANIZACIÓN	PERÚ MINISTERIO POPUTA CAR SE LOS PANCIOCA DE SALVE POPUTA EN ARTAGOS CONTRACTOS CONTRAC	
ELABORAD	JEFE DEL DPTO. DE PATOLOGIA CLÍNICA, ANATOMIA PATOLÓGICA Y BANCO DE SANGRE	Miniskerfo (14 Spind)  PRECION DE PAUDY LUALCHOM  HUSEITAL FUNTE DEPRAYSES  LIG. ELOISA MARIBEL SILVA AQUINO  C.T.M.P. 5532	
O POR	COORDINADOR DEL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA	Lic. Rapre Saplos Abjendro Bles Fecadogo Medico Laboratorio Ofinico y Anetonia Patológica C. T.M.P. 16 189	
Do	ocumento de Aprobación:	Fecha de aprobación:	N-H



# CONTENIDO

1.11	NTRODUCCIÓN	
II.	OBJETIVO	
III.		
IV.		
٧.	BASE LEGAL	6
VI.		
	. FICHA TECNICA DEL	
VII	I. FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO	
IX.	HEMATOLOGÍA, INMUNOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA	18
	PROCEDIMIENTOS	
7.	.1 DOSAJE DE GLUCOSA	27
7.	.2 DOSAJE DE GLUCOSA BASAL Y POSTPRANDIAL	30
7.	.3 TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA	33
7.	.4 DOSAJE DE COLESTEROL TOTAL	36
	.5 DOSAJE DE COLESTEROL-HDL	
	.6 DOSAJE DE COLESTEROL-LDL	
	.7 DOSAJE DE TRIGLICÉRIDOS	
7.	.8 DOSAJE DE UREA	48
7.	.9 DOSAJE DE CREATININA	51
7.	.10 DOSAJE DE DEPURACIÓN CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	54
7.	.11 DOSAJE DE ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO/AST)	57
	.12 DOSAJE DE ASPARTATO ALANINO TRANSFERASA (TGO/AST)	
7.	13 DOSAJE DE PROTEÍNAS TOTALES	63
7.	14 DOSAJE DE ALBÚMINA	66
7.	15 DOSAJE DE BILIRRUBINA TOTAL	69
Z.	16 DOSAJE DE BILIRRUBINA DIRECTA	72
1.	17 DOSAJE DE FOSFATASA ALCALINA	
37.	18 DOSAJE DE GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	78
	19 DOSAJE DE AMILASA	
7.	20 DOSAJE DE LIPASA	84



VERSION:01

Página 3 de 277

7.21 DOSAJE DE ÁCIDO ÚRICO	
7.22 DOSAJE DE ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	90
7.23 DOSAJE DE PROTEÍNA C REACTIVA	
7.24 DOSAJE DE LACTATO DESHIDROGENASA	96
7.25 DOSAJE DE CREATINA- KINASA (CK- TOTAL)	
7.26 DOSAJE DE CREATINA-KINASA-MB (CK- MB)	102
7.27 CITOQUÍMICO DE LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	105
7.28 DOSAJE DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	108
7.29 DOSAJE DE GASES ARTERIALES	
7.30 DOSAJE PERFIL DE ELECTROLITOS	
7.31 TEST DE ÁCIDO SULFOSALICÍLICO	117
7.32 DOSAJE DE MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS	
7.33 DOSAJE DE FÓSFORO	122
7.34 DOSAJE DE FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	125
7.35 DOSAJE DE CALCIO	128
7.36 DOSAJE DE CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	
7.37 DOSAJE DE PROTEÍNA EN ORINA DE 24 HORAS	134
7.38. DOSAJE DE HEMOGLOBINA	137
7.39. MEDICION DE HEMATOCRITO	
7.40 RECUENTO DE PLAQUETAS	
7.41 RECUENTO DE RETICULOCITOS	143
7.42 HEMOGRAMA COMPLETO	
7.43 ESTUDIO DE LÁMINA PERIFÉRICA	147
7.44 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR	150
7.45 ESTUDIO DE GOTA GRUESA	153
7.46 EXAMEN CITOLOGICO EN LIQUIDOS BIOLOGICOS	156
7.47 TEST DE HELECHO	158
7.48 TIEMPO DE COAGULACION	160
7.49 TIEMPO DE SANGRIA	162
7.50 TIEMPO DE PROTROMBINA	164
7.51 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA	166
7.52 DOSAJE DE FIBRINOGENO	168
7.53 DETERMINACIÓN DE TSH	171
7.54 DETERMINACIÓN DE T4 LIBRE	174
Z EE DETERMINACIÓN DE TO	177

VERSION:01

Página 4 de 277

7.56 DETERMINACIÓN DE HIV (CLIA)	180
7.57 DETERMINACIÓN DE PSA	183
7.58 DETERMINACIÓN DE HCG-Beta	186
7.59 DETERMINACIÓN DE HIV 1-2 PRUEBA RÁPIDA CUALITATIV GENERACIÓN	
7.60 DETERMINACION DE HBs Ag- PRUEBA RÁPIDA (CUALITAT	IVA)192
7.61 DETERMINACION DE HCV- PRUEBA RÁPIDA (CUALITATIVA	<b>()</b> 195
7.62 DETERMINACION DE HCG-Beta PRUEBA RÁPIDA (CUALITA	TIVA) 198
7.63 DETERMINACION DE RPR (PRUEBA SIFILIS)	201
7.64 DETERMINACION DE TPHA	204
7.65 DETERMINACION DE FACTOR REUMATOIDEO	
7.66 DETERMINACION DE AGLUTINACIONES	210
7.67 CARGA VIRAL MTB /RIF (XPERT)	213
7.68 CARGA VIRAL VIH (XPERT)	
7.69 CARGA VIRAL HVC (XPERT)	
7.70 UROCULTIVO	222
7.71 HEMOCULTIVO	225
7.72 CULTIVO DE SECRECIONES RESPIRATORIAS	228
7.73 COPROCULTIVO	231
7.74 CULTIVO DE HONGOS PARA DIAGNOSTICO DE MICOSIS SUPERFICIALES	234
7.75 EXAMEN COMPLETO DE ORINA	237
7.76 REACCION INFLAMATORIA (HECES)	240
7.77 EXAMEN PARASITOLOGICO DIRECTO (HECES)	243
7.78 THEVENON (HECES)	
7.79 COPROLOGICO FUNCIONAL (HECES)	249
III FLUJOGRAMAS	252

VERSION:01

Página 5 de 276

### I. INTRODUCCIÓN

El Hospital Carlos Lanfranco La Hoz – HCLLH es un establecimiento de salud clasificado en el segundo nivel de atención (II-2) que cuenta con Unidades Productoras de Servicios de Salud (UPSS) de Atención de Apoyo al Diagnóstico y tratamiento, dentro de las cuales se encuentra la UPSS Patología Clínica, encargada de proporcionar ayuda técnica especializada mediante la ejecución de exámenes de los servicios de Bioquímica, Hematología, Inmunología y Microbiología.

A fin de cumplir con las normas vigentes para la elaboración de documentos de gestión, tiene el deber de actualizar sus manuales de procesos y procedimientos, para el cumplimiento de sus objetivos y metas.

El presente Manual de Procedimientos (MAPRO), es un documento técnico de gestión que sistematiza las acciones que se realizan durante la ejecución de actividades describiendo los procedimientos y sus niveles así como los puestos de trabajo que intervienen durante su ejecución, precisando las responsabilidades y participación con la finalidad de gestionarlos adecuadamente y conseguir los mejores resultados en términos de salud y la satisfacción de los pacientes, en concordancia con los objetivos institucionales.

En este sentido, se busca que el presente MAPRO sea una herramienta útil para el personal profesional de la salud y personal técnico con información completa, concisa y clara que sea de fácil manejo y que permita su permanente actualización, de acuerdo a los requerimientos del departamento, debiéndose ejecutar las modificaciones siguiendo las normas y procedimientos que han sido establecidos para su formulación y aprobación.

La metodología utilizada en la elaboración del Manual de Procedimientos (MAPRO) del Servicio de Patología Clínica, ha sido realizado de acuerdo a los establecido en la Directiva Administrativa N° 288-MINSA/2020/OGPPM, "Lineamientos para la Gestión Por Procesos en Salud, aprobada mediante Resolución Secretarial N° 63-2020-MINSA.



VERSION:01

Página 6 de 276

#### II. OBJETIVO

Implementar y consolidar una gestión por procesos mediante la estandarización de los procedimientos UPSS Patología Clínica el cual está conformado por las Área de Bioquímica, Hematología, Inmunología y Microbiología que permitan brindar servicios de calidad en beneficio de los pacientes.

#### III. ALCANCE

El presente Manual de Procesos y Procedimientos es de aplicación y cumplimiento por todo el personal del servicio de Bioquímica, Hematología, Inmunología y Microbiología.

### IV. SIGLAS Y DEFINICIONES

SIGLA O TÉRMINO	DEFINICIÓN			
HCLLH	Hospital Carlos Lanfranco La Hoz			
UPSS	Unidad Productora de Servicios de Salud			

#### V. BASE LEGAL

- Ley N° 26642 Ley General de Salud
- Ley N° 27657 Ley del Ministerio de Salud
- Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS Nº 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"
- Resolución Ministerial N° 879-2008/MINSA que dispone denominar al Hospital Puente Piedra como Hospital "Carlos Lanfranco La Hoz".
- Resolución Ministerial N° 463-2010/MINSA, Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz- HCLLH.
- Resolución Secretarial Nº 63-2020/MINSA, aprueba Directiva Administrativa Nº 288-MINSA-2020-OGPPM "Lineamientos para la Implementación de la Gestión por Procesos en Salud".
- Resolución Directoral N° 315-11/2019-HCLLH, que aprueba el Mapa de Procesos
   Nivel O del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz.
- Resolución Directoral N° 514-11/2012-DE-HCLLH/SA. Que aprueba el Manual de Organización y Funciones del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

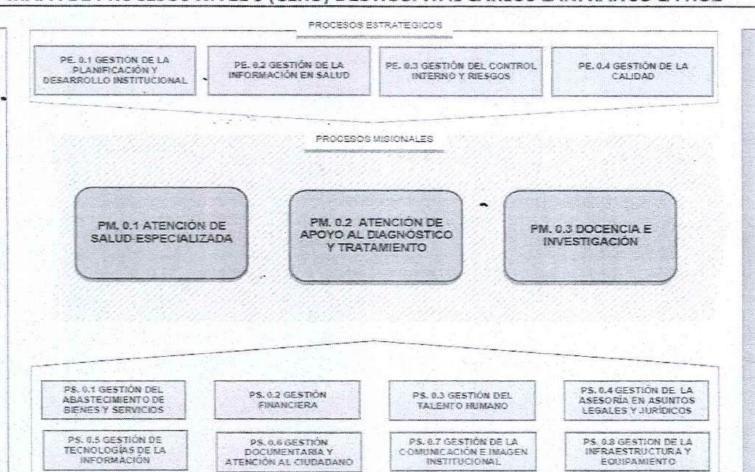


VERSION:01

Página 7 de 276

USUARIO SATISFECHO

# MAPA DE PROCESOS NIVEL 0 (CERO) DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ



PROCESOS DE SOPORTE

American Constitution of the Constitution of t

NECESIDADES Y EXPECTATIVAS DEL USUARIO

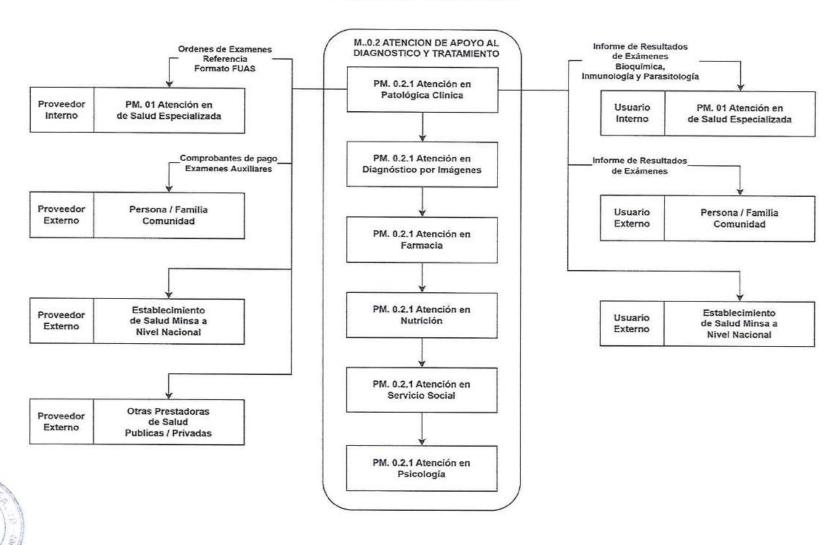
# Manual de procedimientos de la upss patología clínica del departamento de patología clínica y anatomia patologíca y banco de sangre

VERSION:01

Página 8 de 277

# VI. DIAGRAMA DE PROCESO REFERENCIAL

## PROCESO MISIONAL





VERSION:01

Página 9 de 277

### VII. FICHA TECNICA DEL PROCESO

1. Nombre del Proceso		gnóstico por ología Clínica	2. Códig	jo:	PM 02.01.01	3. Tipo de Proceso	Misional	4. Versión	V.01
5. Objetivo del Proceso	en e	I diagnóstico, tra	atamiento y	/ segui	aluar y controlar l miento al usuario gún corresponda	o, a través de pr	apoyo a la p ocedimiento	prevención y cor os, estudios, exá	ntribuir menes y
6. Dueño del Proceso		Webself Of Suppose a Vac - 1	icio de Patología Clínica - Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre.					re.	
7. Alcance	Micr	obiología), Cons	sulta Exteri	na, Hos	yo al Diagnóstico spitalización, Em	ergencia y Cuid	ados Crítico	s	
Base Legal					IINSA, que aprue ctora de Servicio			DGSP-V.01, "Noi	rma
9. Proveedore	S	10. Entradas /	Insumos	11. Proceso Nivel 1		12. Salidas / P	roductos	13.Receptor fir producto	nal del
Internos  PM 1 Atención de Salud Especializada  Especializada  Esternos Persona / Familia / Comunidad. Establecimiento de Salud MINSA a nivel Nacional (Lima Metropolitana y Regiones) Ordenes de Exámenes Auxiliares. Comprobantes de Pago por órdenes Exámenes Auxiliares.(N° Recibo Caja C/P,Exonerados Consentimiento Informado para pruebas infecciosas (HIV / Hepatitis B /PRS).		Atend	2.01.01 sión Patología a (Laboratorio)	<ul> <li>Informe de resultados de Análisis de Bioquímica.</li> <li>Informe de resultados análisis de Hematología.</li> <li>Informe de resultados Análisis Microbiología,</li> <li>Análisis de resultado Inmunología.</li> <li>Análisis de Uroanálisis y Parasitología.</li> <li>Informe de resultado de análisis para BK.</li> </ul>		Internos  PM 1 Atención de Salud Especializada  Externos Persona / Familia / Comunidad. Establecimiento de Salud MINSA a nivel Nacional (Lima Metropolitana y Regiones) Otras prestadoras salud Pública/Privadas			
14. Indicador o Desempeño	de				con diagnóstico de dos para atención				lo
15. Controles				1 9 116					
		Médias Datit	as Olfair		16. R	lecursos			
Recursos humanos		- Médico Patólogo Clínico - Tecnólogo Médico - Técnico Laboratorio - Técnico Informático			Sistemas Informáticos		- Aplicativo SISGALEN - LIS.		
						14		o de Cómputo	





VERSION:01

Página 10 de 277

	17. Elaboració	n, Revisión y Aprobación		
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
	Lic. Alejandro Elias Rapre Santos	Coordinador del Servicio de Patología Clínica	Lig. Rapre Sprikos Alpjandro Ellas Techólogo Médico Laberniorio Clínico y Anátomia Palológica C. T.M.P. 16189	01/06/2024
Elaborado por :	Blga. Ema Alexandra Méndez ruiz	Equipo de Trabajo de Patología Clínica	Mblga Ema Méndez Ruíz CBP 12569	01/06/2024
Revisado por :	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord, E.T.Organización - OPE	PERÚ MINISTERIO PORTUE CARDO EXPRINCOLLARIO DE RALLO PORTUE ESTRORIDO ESTRORIDO ESTRORIDO ESTRORIDO ESTRORIDO ESTRORIDO DE CONTRA (1) Coordinados del Equipo de Trabajo da Organización	20/9/2024
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	SERIO DE SANCE DE LO SE EQUIPO DE IRABAJO CON PORGANIZACION DE SANCE DE LO SANCE DE LO SANCE DE LO SANCE AMIENTO ES QUE LA COMPANIZACION DE LO SANCE AMIENTO ES QUE LA CAMIENTO ES QUE LA CAMIENTO ES QUE LA CAMIENTO ES QUE	au / i/ a
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Manageria da Salud Manageria da Salud Manageria de Manageria Lio. HECISA MANAGER SALVA AQUINO C.I.M.P. 6532	01/06/2020



VERSION:01

Página 11 de 277

# VIII. FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.01			
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA			
Objetivo	Disminuir el porcentaje de transcripción errónea de solicitudes			
Indicador (Nombre)	Porcentaje de transcripción errónea (solicitud de análisis).			
Finalidad del Indicador Medir y disminuir el porcentaje de error de transcr solicitud de análisis				
Tipo de Indicador	Calidad			
Fórmula	Nº de solicitudes con transcripción errónea/Nº total de solicitudes*100			
Unidad de medida	%			
Frecuencia de medición	Mensual			
Oportunidad de Medida	Mensual			
Línea base	Registro en el sistema eclipse			
Meta	≥ 5%			
Fuente de datos	Registro en el sistema eclipse y solicitudes de análisis			
Responsable	Responsable de Toma de muestra			

Código del Indicador	PM 02.01.01 – FID.02		
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA		
Objetivo	Obtener una data precisa de los pacientes atendidos y análisis realizados		
Indicador (Nombre)	Porcentaje de solicitudes con datos incompletos		
Finalidad del Indicador	Medir y disminuir el porcentaje de solicitudes con datos incompletos		
Tipo de Indicador	Calidad		
Fórmula	Nº de solicitudes con datos incompletos / Nº total de solicitudes recibidas*100		
Unidad de medida	%		
Frecuencia de medición	Mensual		
Oportunidad de Medida	Mensual		
Línea base	Registro en el sistema eclipse		
Meta	≥ 5%		
Fuente de datos	Registro en el sistema eclipse y solicitudes de análisis		
Responsable	Responsable de Toma de muestra		



VERSION:01

Página 12 de 277

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.03
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Tener muestras de óptima calidad que garanticen la certeza de los resultados
Indicador (Nombre)	Porcentaje de recolección inapropiada de especímenes
Finalidad del Indicador	Medir y disminuir el porcentaje de recolección inapropiada de especímenes (muestras).
Tipo de Indicador	Calidad
Fórmula	Nº de muestras inadecuadas/Nº total de muestras*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Meta	≥ 5%
Fuente de datos	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Responsable	Responsable de Toma de muestra

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.04
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Disminuir el porcentaje de venopunturas innecesarias
Indicador (Nombre)	Porcentaje de venopunturas innecesarias (doble venopunción)
Finalidad del Indicador	Medir el porcentaje de venopunturas innecesarias (doble venopunción)
Tipo de Indicador	Calidad
Fórmula	Nº de pacientes con venopunturas innecesarias/Nº total de pacientes atendidos*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Meta	≥ 5%
Fuente de datos	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Responsable	Responsable de Toma de muestra

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.05
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Disminuir el porcentaje de incidentes de los con los pacientes
Indicador (Nombre)	Porcentaje de incidentes con los pacientes
Finalidad del Indicador	Medir el porcentaje de incidentes con los pacientes
Tipo de Indicador	Calidad
Fórmula	Nº de incidentes/Nº total de atenciones*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Registro de incidencias, registro de muestras recolectadas y recibidas
Meta	≥ 5%
Fuente de datos	Registro de incidencias, registro de muestras recolectadas y recibidas
Responsable	Responsable de Toma de muestra



VERSION :01 Página 13 de 277

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.06
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Disminuir el tiempo de espera de los pacientes ambulatorios y hospitalizados para su atención
Indicador (Nombre)	Porcentaje de espera prolongada de los pacientes ambulatorios y hospitalizados
Finalidad del Indicador	Medir el porcentaje de espera prolongada de los pacientes ambulatorios y hospitalizados
Tipo de Indicador	Calidad
Fórmula	Nº de pacientes ambulatorios y hospitalizados con espera prolongada de atención/ Nº total de pacientes ambulatorios y hospitalizados atendidos*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Meta	≥ 5%
Fuente de datos	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Responsable	Responsable de Toma de muestra

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.07
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Evitar la pérdida de muestras recolectadas
Indicador (Nombre)	Porcentaje de muestras perdidas
Finalidad del Indicador	Medir y disminuir la perdida de muestras recolectadas
Tipo de Indicador	Calidad
Fórmula	Nº de muestras perdidas / Nº total de muestras recolectadas*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Meta	≥ 1%
Fuente de datos	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Responsable	Responsable de cada área del laboratorio

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.08
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Evitar la rotulación inadecuada de muestras recolectadas
Indicador (Nombre)	Porcentaje de rotulación inadecuada
Finalidad del Indicador	Medir y disminuir la rotulación inadecuada de muestras recolectada
Tipo de Indicador	Calidad
Fórmula	Nº de muestras con rotulación inadecuada/Nº total de muestras*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Meta	≥ 5%
Fuente de datos	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Responsable	Responsable de Toma de muestra

VERSION:01

Página 14 de 277

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.09
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Evitar el incumplimiento de las órdenes de emergencia
Indicador (Nombre)	Porcentaje de incumplimiento de órdenes de análisis de emergencia
Finalidad del Indicador	Medir y disminuir el porcentaje de órdenes de Emergencia Incumplidas
Tipo de Indicador	Calidad
Fórmula	Nº de órdenes de análisis de emergencia incumplidas/ № total de ordenes de emergencia*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Meta	≥ 1%
Fuente de datos	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Responsable	Responsable de Toma de muestra

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.10
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Eliminar el uso de reactivos vencidos
Indicador (Nombre)	Porcentaje de empleo de reactivos vencidos
Finalidad del Indicador	Medir y disminuir el porcentaje de Reactivos Vencidos
Tipo de Indicador	Calidad
Fórmula	Nº de reactivos vencidos/ № total de reactivos*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Kardex de cada área o servicio del Dpto. De Patología Clínica
Meta	0%
Fuente de datos	Kardex de cada área o servicio del Dpto. De Patología Clínica
Responsable	Responsable de cada área del Dpto. de Patología Clínica

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.11
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Medir y disminuir el porcentaje de muestras hemolizadas
Indicador (Nombre)	Porcentaje de muestras hemolizadas
Finalidad del Indicador	Medir y disminuir el porcentaje de muestras hemolizadas
Tipo de Indicador	Calidad
Fórmula	Nº de muestras hemolizadas/Nº total de muestras*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Meta	≥ 5%
Fuente de datos	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Responsable	Responsable de cada área del Dpto. de Patología Clínica

VERSION:01

Página 15 de 277

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.12
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Medir y disminuir el porcentaje de muestras lipémicas
Indicador (Nombre)	Porcentaje de muestras lipémicas
Finalidad del Indicador	Medir y disminuir el porcentaje de muestras lipémicas
Tipo de Indicador	Calidad
Fórmula	Nº de muestras lipémicas/ Nº total de muestras*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Meta	≥ 5%
Fuente de datos	Sistema eclipse, registro de muestras recolectadas y recibidas
Responsable	Responsable de cada área del Dpto. de Patología Clínica

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.13
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Eliminar las transcripciones erróneas de resultados
Indicador (Nombre)	Porcentaje de transcripción errónea de resultados
Finalidad del Indicador	Medir el porcentaje de transcripción errónea de resultados
Tipo de Indicador	Calidad
Fórmula	№ de resultados con transcripción errónea / № total de resultados*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema eclipse, Registro de Resultados
Meta	≥ 2%
Fuente de datos	Sistema eclipse, Registro de Resultados
Responsable	Responsable de cada área del Dpto. de Patología Clínica

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.14
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Disminuir el reporte o transcripción inoportuna de resultados
Indicador (Nombre)	Porcentaje de transcripción inoportuna de resultados
Finalidad del Indicador	Medir el porcentaje de transcripción inoportuna de resultados
Tipo de Indicador	Calidad
Fórmula	Nº de resultados transcritos inoportunamente / № total de resultados*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema eclipse, registro de Resultados
Meta	≥ 2%
Fuente de datos	Sistema eclipse, registro de Resultados
Responsable	Responsable de cada área del Dpto. de Patología Clínica



VERSION :01 Página 16 de 277

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.15
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Evaluar la producción del Dpto de Patología Clínica
Indicador (Nombre)	Nº de exámenes de laboratorio procesados en un periodo dado
Finalidad del Indicador	Cuantificar los exámenes procesado en el Dpto de Patología Clínica en un periodo determinado
Tipo de Indicador	Producción
Fórmula	Nº de exámenes de laboratorio procesados en un periodo dado
Unidad de medida	Numeral
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema eclipse, Registro Estadistico de cada Area
Meta	No aplica
Fuente de datos	Sistema eclipse, Registro Estadistico de cada Area
Responsable	Responsable Jefatura

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.16
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Determinar el porcentaje de producción por servicio solicitante
Indicador (Nombre)	Porcentaje de exámenes de laboratorio atendidos por servicio solicitante (hospitalización, Emergencia y consulta externa)
Finalidad del Indicador	Determinar el porcentaje de producción por servicio solicitante
Tipo de Indicador	Producción
Fórmula	Nº de exámenes de laboratorio solicitados por servicio solicitante/№ total de exámenes*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema eclipse, Registro Estadistico de cada Area
Meta	No aplica
Fuente de datos	Sistema eclipse, Registro Estadístico de cada Area
Responsable	Responsable Jefatura

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.17
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Determinar el porcentaje de producción según área
Indicador (Nombre)	Porcentaje de exámenes de laboratorio atendidos según área (Bioquímica, Hematología, Inmunología, Microbiología.
Finalidad del Indicador	Determinar el porcentaje de producción según área
Tipo de Indicador	Producción
Fórmula	Nº de exámenes de laboratorio por área / Nº total de exámenes *100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema eclipse, Registro Estadistico de cada Area
Meta	No aplica
Fuente de datos	Sistema eclipse, Registro Estadistico de cada Area
Responsable	Responsable Jefatura



VERSION :01 Página 17 de 277

Código del Indicador	PM 02.01.01 - FID.18
Proceso	PM 02.01.01 UPSS PATOLOGIA CLINICA
Objetivo	Determinar el porcentaje de solicitudes de exámenes de laboratorio atendidas por servicio solicitante
Indicador (Nombre)	Porcentaje de solicitudes de exámenes de laboratorio por servicio atendidas (Hospitalización, Consulta Externa y Emergencia)
Finalidad del Indicador	Determinar el porcentaje de solicitudes de exámenes de laboratorio atendidas por servicio solicitante
Tipo de Indicador	Producción
Fórmula	Nº de solicitudes de exámenes atendidas por servicio / № total de solicitudes atendidas*100
Unidad de medida	%
Frecuencia de medición	Mensual
Oportunidad de Medida	Mensual
Línea base	Sistema Eclipse, Registro Estadistico de cada Area
Meta	No aplica
Fuente de datos	Sistema Eclipse, Registro Estadistico de cada Area
Responsable	Responsable Jefatura



VERSION:01

Página 18 de 277

# IX. INVENTARIO DE PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO DE BIOQUÍMICA, HEMATOLOGÍA, INMUNOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA

		0,000	\$10 miles (0.67)		PROCESO	Party, S.				
N°	TIPO DE	NIV.	VEL 0	. N	VEL 1		NIVEL 2	PRODUCTO DEL	DUEÑO DEL	PROCEDIMIENTO REALIZADO
	PROCESO	Código	Nombre	Código	Nombre	Código	Nombre	PROCESO	PROCESO	
										PM 02.01.01 - MAPRO.01 Procedimiento de Dosaje de Glucosa
										PM 02.01.01 - MAPRO.02 Procedimiento de Dosaje de Glucosa Basal y Postprandial
										PM 02.01.01 - MAPRO.03 Procedimiento de Tolerancia Oral a la Glucosa
						PM			Jefe del	PM 02.01.01 - MAPRO.04 Procedimiento de Dosaje de Colesterol Total
	PROCESOS MISIONALES	PM 02	Atención de Soporte de Salud	PM 02.01	Atención de Apoyo al Diagnóstico	02.01.01	Atención en Patología Clínica	Informe de resultado de análisis de Bioquímica	Departamento de Patología Clínica, Anatomía Patológica y	PM 02.01.01 - MAPRO.05 Procedimiento de Dosaje de Colesterol-HDL
									Banco de Sangre	PM 02.01.01 - MAPRO.06 Procedimiento de Dosaje de Colesterol-LDL
										PM 02.01.01 - MAPRO.07 Procedimiento de Dosaje de Triglicéridos
										PM 02.01.01 - MAPRO.08 Procedimiento de Dosaje de Urea
						*				PM 02.01.01 - MAPRO.09 Procedimiento de Dosaje de Creatinina





VERSION :01

Página 19 de 277

75					PROCESO					
Nº	TIPO DE	a di serel	NIVEL 0	NI	VEL 1	N	IVEL 2	PRODUCTO DEL	DUEÑO DEL	PROCEDIMIENTO REALIZADO
	PROCESO	Códig	Nombre	Código	Nombre	Código	Nombre	PROCESO	PROCESO	
										PM 02.01.01 – MAPRO.10 Procedimiento de Depuración de Creatinina en orina de 24 horas.
										PM 02.01.01 - MAPRO.11 Procedimiento de Dosaje de aspartato amino transferasa (TGO/AST)
										PM 02.01.01 - MAPRO.12 Procedimiento de Dosaje de alanino amino transferasa (TGP/ALT)
									Jefe del	PM 02.01.01 - MAPRO.13 Procedimiento de Dosaje de Proteínas Totales
	PROCESOS MISIONALES	PM 02	Atención de Soporte de Salud	PM 02.01	Atención de Apoyo al Diagnóstico	PM 02.01.01	Atención en Patología Clínica	Informe de resultado de análisis de Bioquímica	Departamento de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	PM 02.01.01 - MAPRO.14 Procedimiento de Dosaje de Albumina
										PM 02.01.01 - MAPRO.15 Procedimiento de Dosaje de Bilirrubina Total
										PM 02.01.01 - MAPRO.16 Procedimiento de Dosaje de Bilirrubina Directa
										PM 02.01.01 - MAPRO.17 Procedimiento de Dosaje de Fosfatasa Alcalina
										PM 02.01.01 - MAPRO.18 Procedimiento de Dosaje de Gamma glutamil transferasa (GGT)





VERSION :01 Página 20 de 277

10.19				1	PROCESO					
N	TIPO DE	1	NIVEL 0	Ņ	VEL 1	. N	IVEL 2	PRODUCTO DEL	DUEÑO DEL	PROCEDIMIENTO REALIZADO
0	PROCESO	Códig o	Nombre	Código	Nombre	Código	Nombre	PROCESO	PROCESO	
										PM 02.01.01 – MAPRO.19 Procedimiento de Dosaje de Amilasa
										PM 02.01.01 - MAPRO.20 Procedimiento de Dosaje de Lipasa
										PM 02.01.01 - MAPRO.21 Procedimiento de Dosaje de ácido úrico
										PM 02.01.01 - MAPRO.22 Procedimiento de Dosaje de ácido úrico en orina de 24 horas.
	PROCESOS	PM 02	Atención de Soporte de	PM 02.01	Atención de Apoyo al	PM 02.01.01	Atención en	Informe de resultado de análisis de	Jefe del Departamento de Patología Clínica,	PM 02.01.01 - MAPRO.23 Procedimiento de Dosaje de Proteína C Reactiva
	MISIONALES	1 11.02	Salud	1111 02.01	Diagnóstico		Patología Clínica	Bioquímica	Anatomía Patológica y Banco de Sangre	PM 02.01.01 - MAPRO.24 Procedimiento de Dosaje de Lactato Deshidrogenasa
										PM 02.01.01 - MAPRO.25 Procedimiento de Dosaje de Creatina Kinasa total (CK- Total)
										PM 02.01.01 - MAPRO.26 Procedimiento de Dosaje de Creatina Kinasa MB (CK-MB)
										PM 02.01.01 - MAPRO.27 Procedimiento de Citoquímico de Líquidos Biológicos
										PM 02.01.01 - MAPRO.28 Procedimiento de Dosaje de Hemoglobina glicosilada





VERSION :01 Página 21 de 277

		Tolly, Servi			PROCESO					A SELECTION OF THE RESERVE OF THE RE
N	TIPO DE	1	NIVEL 0	NI	VEL 1	N	IVEL 2	PRODUCTO DEL	DUEÑO DEL	PROCEDIMIENTO REALIZADO
0	PROCESO	Códig	Nombre	Código	Nombre	Código	Nombre	PROCESO	PROCESO	
										PM 02.01.01 – MAPRO.29 Procedimiento de Dosaje de gases arteriales y electrolitos
										PM 02.01.01 – MAPRO.30 Procedimiento de Dosaje de Perfil de electrolitos.
								×		PM 02.01.01 – MAPRO.31 Procedimiento de Test de ácido sulfosalicilico.
									Jefe del	PM 02.01.01 – MAPRO.32 Procedimiento de Dosaje de microalbuminuria en orina de 24 horas.
	PROCESOS MISIONALES	PM 02	Atención de Soporte de Salud	PM 02.01	Atención de Apoyo al Diagnóstico	PM 02.01.01	Atención en Patología Clínica	Informe de resultado de análisis de Bioquímica	Departamento de Patología Clínica, Anatomía Patológica y	PM 02.01.01 – MAPRO.33 Procedimiento de Dosaje de fósforo.
									Banco de Sangre	PM 02.01.01 – MAPRO.34 Procedimiento de Dosaje de fósforo en orina de 24 horas.
										PM 02.01.01 – MAPRO.35 Procedimiento de Dosaje de Calcio.
										PM 02.01.01 – MAPRO.36 Procedimiento de Dosaje de Calcio en orina de 24 horas
										PM 02.01.01 - MAPRO.37 Procedimiento de Dosaje de Proteína en Orina de 24 horas.





VERSION:01

Página 22 de 277

	No. of the latest of the lates	27501200			PROCESO	The state of the s				Banks Committee and State
N	TIPO DE	1	NIVEL 0	NI	VEL 1	NIVEL 2		PRODUCTO DEL	DUEÑO DEL	PROCEDIMIENTO REALIZADO
0	PROCESO	Códig	Nombre	Código	Nombre	Código	Nombre	PROCESO	PROCESO	
3010							En Famorea de la Companya de la Comp			PM 02.01.01 – MAPRO.29 Procedimiento de Dosaje de gases arteriales y electrolitos
										PM 02.01.01 – MAPRO.30 Procedimiento de Dosaje de Perfi de electrolitos.
										PM 02.01.01 – MAPRO.31 Procedimiento de Test de ácido sulfosalicilico.
									Jefe del	PM 02.01.01 – MAPRO.32 Procedimiento de Dosaje de microalbuminuria en orina de 24 horas.
	PROCESOS MISIONALES	PM 02	Atención de Soporte de Salud	PM 02.01	Atención de Apoyo al Diagnóstico	PM 02.01.01	Atención en Patología Clínica	Informe de resultado de análisis de Bioquímica	Departamento de Patología Clínica, Anatomía Patológica y	PM 02.01.01 – MAPRO.33 Procedimiento de Dosaje de fósforo.
									Banco de Sangre	PM 02.01.01 – MAPRO.34 Procedimiento de Dosaje de fósforo en orina de 24 horas.
										PM 02.01.01 – MAPRO.35 Procedimiento de Dosaje de Calcio.
										PM 02.01.01 – MAPRO.36 Procedimiento de Dosaje de Calcio en orina de 24 horas
										PM 02.01.01 - MAPRO.37 Procedimiento de Dosaje de Proteína en Orina de 24 horas.





VERSION :01 Página 23 de 277

		The same			PROCESO					
N	TIPO DE		NIVEL 0	NI	VEL 1	NIVEL 2		PRODUCTO DEL	DUEÑO DEL	PROCEDIMIENTO REALIZADO
0	PROCESO	Códig	Nombre	Código	Nombre	Código	Nombre		PROCESO	
										PM 02.01.01 - MAPRO.10 Procedimiento de Test de Helecho
										PM 02.01.01 - MAPRO.11 Procedimiento de Tiempo de Coagulación
	PROCESOS		Atención de		Atención de	Atención en Informe de resultado Patología Clínic	Departamento de	PM 02.01.01 - MAPRO.12 Procedimiento de Tiempo de Sangría		
	MISIONALES	PM 02	Soporte de Salud	PM 02.01	Apoyo al Diagnóstico		Patología Clínica	de análisis de Hematología	Anatomía Patológica y Banco de Sangre	PM 02.01.01 - MAPRO.13 Procedimiento de Tiempo de Protrombina
						, ,				PM 02.01.01 - MAPRO.14 Procedimiento de Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada
										PM 02.01.01 - MAPRO.15 Procedimiento de Dosaje de Fibrinógeno





VERSION :01 Página 24 de 277

10011			AROUND HE WAS		PROCESO					
N	TIPO DE	1	NIVEL 0	NI	VEL 1	N	VEL 2	PRODUCTO DEL	DUEÑO DEL	PROCEDIMIENTO REALIZADO
٥	PROCESO	Códig	Nombre	Código	Nombre	Código	Nombre	PROCESO	PROCESO	
		V. C. C. A.								PM 02.01.01 - MAPRO.01 Procedimiento de Determinación de TSH
										PM 02.01.01 - MAPRO.02 Procedimiento de Determinación de T4 Libre.
										PM 02.01.01 - MAPRO.03 Procedimiento de Determinación de T3
									Jefe del	PM 02.01.01 - MAPRO.04 Procedimiento de Determinación de HIV.
	PROCESOS MISIONALES	PM 02	Atención de Soporte de	PM 02.01	Atención de Apoyo al	PM 02.01.01	Atención en Patología Clínica	Informe de resultado de análisis de	Departamento de Patología Clínica, Anatomía	PM 02.01.01 - MAPRO.05 Procedimiento de Determinación de PSA Total
			Salud		Diagnóstico			Inmunología	Patológica y Banco de Sangre	PM 02.01.01 - MAPRO.06 Procedimiento de Determinación de HCG-Beta
										PM 02.01.01 - MAPRO.07 Procedimiento de Determinación de HIV P.R.
										PM 02.01.01 - MAPRO.08 Procedimiento de Determinación HBs Ag P.R.
										PM 02.01.01 - MAPRO.09 Procedimiento de Determinación HCV P.R.





VERSION:01

Página 25 de 277

		eralitis su			PROCESO				Leenge Arendra			
N	TIPO DE PROCESO	245 115 115	NIVEL 0	NIVEL 1		NIVEL 2		PRODUCTO DEL	DUEÑO DEL			
	FROOLSO	Códig	Nombre	Código	Nombre	Código	Nombre	PROCESO		PROCEDIMIENTO REALIZADO		
										PM 02.01.01 - MAPRO.10 Procedimiento de Determinación de HCG-B P.R.		
										PM 02.01.01 - MAPRO.11 Procedimiento de Determinación RPR.		
												PM 02.01.01 - MAPRO.12 Procedimiento de Determinación TPHA
	PROCESOS MISIONALES	PM 02	Atención de Soporte de Salud	PM 02.01	Atención de Apoyo al	PM 02.01.01	Atención en Patología Clínica	Informe de resultado de análisis de	Jefe del Departamento de Patología Clínica,	PM 02.01.01 - MAPRO.13 Procedimiento de Factor Reumatoideo.		
			Salud		Diagnóstico		ratologia Cillica	Inmunología	Anatomía Patológica y Banco de Sangre	PM 02.01.01 - MAPRO.14 Procedimiento de Aglutinaciones		
										PM 02.01.01 - MAPRO.15 Procedimiento de MTB/RIF		
										PM 02.01.01 - MAPRO.16 Procedimiento de VIH Carga Vira		
										PM 02.01.01 - MAPRO.17 Procedimiento de HCV Carga Viral		





### Mondual de procedimientos de la upss patología Clínica del departamento de patología clínica y ANATOMIA PATOLOGICA Y BANCO DE SANGRE

VERSION:01

Página 26 de 277

		To problem			PROCESO							
N	TIPO DE		NIVEL 0	N	IVEL 1	NIVEL 2		PRODUCTO DEL	DUEÑO DEL	PROCEDIMIENTO REALIZADO		
	PROCESO	Códig o	Nombre	Código	Nombre	Código	Nombre	PROCESO	PROCESO	PROCEDIMIENTO REALIZADO		
										PM 02.01.01 - MAPRO.10 Procedimiento de Determinación de HCG-B P.R.		
										PM 02.01.01 - MAPRO.11 Procedimiento de Determinación RPR.		
												PM 02.01.01 - MAPRO.12 Procedimiento de Determinación TPHA
	PROCESOS MISIONALES	PM 02	Atención de Soporte de	PM 02.01	Atención de Apoyo al	PM 02.01.01	Atención en	Informe de resultado de análisis de	Jefe del Departamento de Patología Clínica,	PM 02.01.01 - MAPRO.13 Procedimiento de Factor Reumatoideo.		
	MISIONALES	1001400400	Salud		Diagnóstico		Patología Clínica	Inmunología	Anatomía Patológica y Banco de Sangre	PM 02.01.01 - MAPRO.14 Procedimiento de Aglutinaciones		
										PM 02.01.01 - MAPRO.15 Procedimiento de MTB/RIF		
										PM 02.01.01 - MAPRO.16 Procedimiento de VIH Carga Viral		
										PM 02.01.01 - MAPRO.17 Procedimiento de HCV Carga Viral		





VERSION :01 Página 27 de 277

# X. PROCEDIMIENTOS 7.1 DOSAJE DE GLUCOSA

NOMBRE DEL	DOSAJE DE GLUCOSA	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.01
PROCEDIMIENTO	DOSAJE DE GLUCUSA	VERSIÓN	V. 01

DATOS GENERAL	ES DEL PROCEDIMIENTO
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de Glucosa basal.
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>
Definiciones	La glucosa es una fuente primaria de energía celular. Las concentraciones de glucosa plasmáticas en ayunas y la tolerancia a una dosis de glucosa se utilizan para establecer el diagnóstico de la diabetes mellitus y los trastornos del metabolismo de los hidratos de carbono. Las determinaciones de la glucosa se utilizan para supervisar el tratamiento en las personas diabéticas y en pacientes con deshidratación, coma, hipoglucemia, insulinoma, acidosis y cetoacidosis.
Siglas	- No aplica

Requisitos para iniciar el procedimiento			
Nº	Descripción del requisito	Fuente	
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación		
2	Muestra (Tubo tapa Roja)	Toma de muestra	

Sec	Secuencia de actividades				
Nº	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)	
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico	





VERSION :01 Página 28 de 277

2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI: Seguir con la actividad Nº 3	No online	Área de Bioquímica	Técnico
3	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.		Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Si el equipo arroja alarma de resultado muy elevado, se introduce la opción de diluir. ¿Es conforme?  NO: Seguir con la actividad Nº 2  SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. Fin de Procedimiento	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

PROCESOS REALACIONADOS	Pre Analítico ( Toma de Muestra)
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento





VERSION :01 Página 29 de 277

Elaboración Revisión y Aprobación				
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tineo Luqu MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	 01/06/2024
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta		PERO MINISTERIO POMICE CATOLUSENICO.  MARIA MILDRED ROIZ VILLACOR  SIR BRANA MILDRED ROIZ VILLACOR	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	REQUIPO DE TRABAJO LO PORGANIZACION AS PORGANIZACION PORGANIZACIO	
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Lic. ELOIS MARIBEL SILVA AG	01/06/24

	1-10/1927	
Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio
V.01	-	VERSION INICIAL





VERSION :01 Página 30 de 277

# 7.2 DOSAJE DE GLUCOSA BASAL Y POSTPRANDIAL

NOMBRE DEL	DOUGLE DE GEOCOGA	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.02
PROCEDIMIENTO		VERSIÓN	V. 01

DATOS GENERAL	ES DEL PROCEDIMIENTO
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de Glucosa basal y Postprandial.
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>
Definiciones	La glucosa es una fuente primaria de energía celular. Las concentraciones de glucosa plasmáticas en ayunas, postprandial y la tolerancia a una dosis de glucosa se utilizan para establecer el diagnóstico de la diabetes mellitus y los trastornos del metabolismo de los hidratos de carbono. Las determinaciones de la glucosa se utilizan para supervisar el tratamiento en las personas diabéticas y en pacientes con deshidratación, coma, hipoglucemia, insulinoma, acidosis y cetoacidosis.
Siglas	- No aplica

Requ	Requisitos para iniciar el procedimiento		
Nº	Descripción del requisito	Fuente	
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación		
2	Muestra (Tubo tapa roja)		
3	Insumos: 1 taza de té con 3 cucharaditas de azúcar, 1 pan con mermelada y mantequilla y 1 plátano (Pacientes de consulta externa). *Paciente con diagnóstico de diabetes mellitus deben traer los insumos, acorde a lo indicado por el servicio de Endocrinología.	Toma de muestra	

Nº	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
25	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico



VERSION :01 Página 31 de 277

3	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Si el equipo arroja alarma de resultado muy elevado, se introduce la opción de diluir. ¿Es conforme?  NO: Seguir con la actividad Nº 2  SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Después de tener el resultado de la glucosa basal, se pide al paciente ingerir el desayuno (1 taza de té con 3 cucharaditas de azúcar, 1 pan con mermelada y mantequilla y 1 plátano).  Indicar al paciente que debe regresar después de 2 horas para toma de segunda muestra, durante ese tiempo el paciente debe guardar reposo y no ingiere otros alimentos.	No Aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
8	Posterior a la segunda toma de muestra se realiza actividad N°2, N° 3, N°4 y N°5	No Aplica	Área de Bioquímica	Técnico / Tecnólogo Médico
9	Verificar y dar conformidad de resultado completo (glucosa basal y glucosa postprandial)	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
10	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
11	Registrar y Entregar el Resultado a toma de muestra. <b>Fin de Procedimiento</b>	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

OTROS		
PROCESOS REALACIONADOS	Pre Analítico ( Toma de Muestra)	
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )	
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento	
	2 (2004) 3 (400) 3 (400) 0 (400) (40	





VERSION :01

Página 32 de 277

	Elabo	ración Revisión y A	probación	
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mómca E. Tíneo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERO IMPORTANTA PROPRIATA CALCOLARDA CONTROLOGO DE PROPRIATA DE PROPRIATA DE LOS PROPRIOS DE PROPRIATA DE LOS PROPRIATA DE LO	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	EDWPO DETTRABAJO SO Y ORGANIZACION	
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Distribution of Salud Annie de Salud	01/06/24

Control de Cambios		
Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio	
	VERSION INICIAL	
	Sección del Procedimiento	





VERSION :01 Página 33 de 277

### 7.3 TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA

NOMBRE DEL	TOLERANCIA ORAL A LA	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.03
PROCEDIMIENTO	GLUCOSA	VERSIÓN	V. 01

DATOS GENERAL	ES DEL PROCEDIMIENTO
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de Glucosa post ingesta de una sobrecarga de glucosa.
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>
Definiciones	La glucosa es una fuente primaria de energía celular. Las concentraciones de glucosa plasmáticas en ayunas y la tolerancia a una dosis de glucosa se utilizan para establecer el diagnóstico de la diabetes mellitus y los trastornos del metabolismo de los hidratos de carbono. Las determinaciones de la glucosa se utilizan para supervisar el tratamiento en las personas diabéticas y en pacientes con deshidratación, coma, hipoglucemia, insulinoma, acidosis y cetoacidosis.
Siglas	- No aplica

Requ	usitos para iniciar el procedimiento	
Nº	Descripción del requisito	Fuente
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación	
2	Muestra (Tubo tapa roja)	Toma de muestra
3	Insumos: glucosa anhidra 75 gr, 300 ml de agua, jugo de 1 limón)	

Nº	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
3	Centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica		Técnico



VERSION :01 Página 34 de 277

			Área de Bioquímica	
4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Si el equipo arroja alarma de resultado muy elevado, se introduce la opción de diluir. ¿Es conforme?  NO: Seguir con la actividad Nº 2 SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Después de tener el resultado de la glucosa basal:  NO: el resultado de la glucosa es >125 mg/dl, se explica al paciente que el test no procede.  SI: el resultado de la glucosa es < 125 mg/dl, se indica al paciente que ingiera la siguiente bebida preparada por el personal: en un vaso se diluye los 75 gr de glucosa anhidra con 300 ml de agua mineral y se agrega el zumo de 1 limón. (la persona tiene que tomar por vía oral toda la glucosa anhidra, 300 ml, en un periodo de menos de 5 minutos.)  Indicar al paciente que debe regresar después de 2 horas para toma de segunda muestra, durante ese tiempo el paciente debe guardar reposo.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
8	Posterior a la segunda toma de muestra se realiza actividad N°2, N° 3, N°4 y N°5	No Aplica	Área de Bioquímica	Técnico / Tecnólogo Médico
9	Verificar y dar conformidad de resultado completo	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
10	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
11	Registrar y Entregar el Resultado a toma de muestra. Fin de Procedimiento	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico



VERSION :01 Página 35 de 277

PROCESOS REALACIONADOS	OS Pre Analítico ( Toma de Muestra)	
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )	
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento	

	Eli	aboración Revisión y	Aprobación	
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tineo Luque MÉDICO PATOLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por :	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta  Coord.  E.T.Organización - OPE  Coord.  Cic. Adm M. (v) Coordinada		PERÚ MINISTERIO PODRIM. COM COLOR TRANSCO UNINE DE ACLUS POPUNO A MEDINARY ENTONOMO LA COLOR TRANSCO UNINE DE ACLUS POPUNO A MEDINARY ENTONOMO DE ACLUS POPUNO DE ACCORTA (e) Coordinadoro del Equipo de Trabajo de Organización	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	SERIO DE SA SE	
Aprobado por :	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Ministerio de Salud Viacquo de Saludo - Insular do Adriado Hospital Plante de Brita 2015 Liu. H.O.F. GARLES, SILVA AGUNO C.T.M.P. 3034	02/06/51

Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio
V.01	<b>和我们是是在他们发生的基础的不同的。                                   </b>	VERSION INICIAL





VERSION :01 Página 36 de 277

### 7.4 DOSAJE DE COLESTEROL TOTAL

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DOSAJE DE COLESTEROL	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.04
	TOTAL VERSIÓN V. 01		
DATOS GENERALE	S DEL PROCEDIMIENTO		
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo	de Colester	rol Total.

Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>
Definiciones	El colesterol está presente en los tejidos, en el suero y en el plasma bien como colesterol o bien como ésteres de colesterol unidos a proteínas. El colesterol es un componente estructural esencial de las membranas celulares y de la capa externa de las lipoproteínas plasmáticas y es el precursor de todas las hormonas esteroides, incluidas las hormonas sexuales y suprarrenales, los ácidos biliares y la vitamina D.  Las determinaciones del colesterol se utilizan para valorar el riesgo de desarrollar oclusión de la arteria coronaria, aterosclerosis, infarto de miocardio y enfermedades cerebrovasculares.
Siglas	- No aplica

Requisitos para iniciar el procedimiento				
Nº	Descripción del requisito	Fuente		
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación	Toma de muestra		
2	Muestra (Tubo tapa roja)			

Ν°	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
3	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica		Técnico



VERSION :01 Página 37 de 277

			Área de Bioquímica	
4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme?  NO: Seguir con la actividad Nº 2  SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y entregar el Resultado a toma de muestra. Fin de Procedimiento	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

PROCESOS REALACIONADOS	Pre Analítico ( Toma de Muestra)	
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )	
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento	





VERSION :01 Página 38 de 277

	Elaborac	ión, Revisión y Apro	obación	
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mómca E. Tíneo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ MINISTERIO PICOTTA CUECULATATIVO LA INDUITA DE SAL US. TENNICIO LITURGIA DE SAL US. TENNICIO LITURGIA DE SAL US. ADM MARIA MILDRED RUIZ VILLACORTA (s) Coordinadora del Equipo de Transjo de Organismo.	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	SERIO DE SALOS LANGES SE CO DE SALOS LANGES SE CO DE SALOS LANGES SE CO DE SALOS DE CONTROL DE CONT	
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Ministerio de Salud Maccionos satury - unacuman Mostrial pued riedary 535	07/08/51

Control de Cambios				
Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio			
Emiliar Charles Control of the Contr	VERSION INICIAL			
	Sección del Procedimiento			





VERSION :01 Página 39 de 277

# 7.5 DOSAJE DE COLESTEROL-HDL

NOMBRE DEL	DOSAJE DE	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.05
PROCEDIMIENTO	COLESTEROL-HDL	VERSIÓN	V. 01

OLI W	The state of the s	
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de HDL- Colesterol	
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica	
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>	
Definiciones	Son lipoproteínas de alta densidad que transportan el colesterol cedido por las células hasta el hígado. Es la que contrarresta la acción nociva que pueda tener el LDL sobre nuestro organismo, al evitar la ateroesclerosis excesiva, si ella no estuviera presente. Saca del organismo los depósitos de la LDL y con ayuda de la lecitina-acetil-transferasa, elimina por la bilis cantidades considerables de LDL en forma de ácidos biliares y esteroides neutros.	
Siglas	- HDL (lipoproteína de alta densidad)	

Req	uisitos para iniciar el procedimiento		
Nº	Descripción del requisito	Fuente	
1	1 Solicitud de análisis con facturación y codificación		
2	Muestra ( Tubo tapa roja )	Toma de muestra	

Nº	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
3	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico





VERSION :01 Página 40 de 277

4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme? NO: Seguir con la actividad Nº 2 SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. Fin de Procedimiento	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

Toma de Muestra\	
Pre Analítico ( Toma de Muestra)	
ecepción - Digitación de Terceros )	
lujo del Procedimiento	
-	





VERSION :01 Página 41 de 277

	Elabo	oración Revisión y A	probación	
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tineo Luque MEDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ MINISTERIA JOSPAN CHA CALVERTANDOLA INTERIOR DE SALVO JOSPAN CHA CALVERTANDOLA INTERIOR DE SALVO JOSPAN CHA CALVERTANDOLA INTERIOR DE SALVO JOSPAN CHA CALVERTANDO LA CORTA (e) Coordinadoro del Equipo de Tranajo de Organización	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	EQUIPO DE TRABAJO CON PORCAMIENTO ES OR	
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	PATRISTERIO DE RATURO DE RESENTA DE SALVO V. LINA ORIGINA DE SALVO V. LINA ORIGINA DE PROPRESE PEROPERO DE C.	02/06/24

Control de Cambios	The State of the s	
Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio
V.01	-	VERSION INICIAL





VERSION :01 Página 42 de 277

# 7.6 DOSAJE DE COLESTEROL-LDL

NOMBRE DEL	DOSAJE DE	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.06
PROCEDIMIENTO	COLESTEROL-LDL	VERSIÓN	V. 01

procedimiento Alcance del procedimiento  Base Normativa	Determinar el valor cuantitativo de LDL Colesterol.  Área de Bioquímica
Base Normativa	
Base Normativa	Grane San Communication and the control of the cont
Definiciones	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>
ENDERNIE EEE EEE EEE EEE EEE EEE	Son lipoproteínas de baja densidad que transportan el colesterol desde el hígado a las células. Un exceso de colesterol LDL debe ser considerado como factor de riesgo para el desarrollo de enfermedad cardiaca coronaria.
Siglas -	- LDL (lipoproteína de baja densidad)

Req	uisitos para iniciar el procedimiento		
Nº	Descripción del requisito	Fuente	
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación		
2	Muestra (Tubo tapa roja)	Toma de muestra	

Sec	cuencia de actividades			
Nº	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
3	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
110 0	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico



VERSION :01 Página 43 de 277

5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme? • NO: Seguir con la actividad Nº 2 • SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra.	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

PROCESOS REALACIONADOS	Pre Analítico ( Toma de Muestra)
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento





VERSION:01

Página 44 de 277

Elaboración Revisión y Aprobación				
Nombres y Órgano /Unidad Firma y Sello Apellidos Orgánica		Firma y Sello	Fecha	
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tineo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	zación - Muoruras	
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	REQUIPO DE TRABAJO.	
Aprobado por :	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Ministorio de Calad Inteccionos saudo Intercupado mose ma pouver presar ses LE. ELCISA MARIBEL SILVA AQUINO C.T.M.P. 5032	02/06/24

Control de Cambios				
Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio		
V.01	-	VERSION INICIAL		





VERSION :01

Página 45 de 277

# 7.7 DOSAJE DE TRIGLICÉRIDOS

NOMBRE DEL	DOSAJE DE	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.07
PROCEDIMIENTO	TRIGLICÉRIDOS	VERSIÓN	V. 01

DATOS GENERAL	ES DEL PROCEDIMIENTO
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de Triglicéridos
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS Nº 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>
Definiciones	Los triglicéridos son lípidos cuya función principal es transportar energía hasta los órganos de depósito, representan la forma más importante de grasa en el organismo. El movimiento de ácidos grasos entre los distintos compartimientos del organismo, se produce con gran rapidez en respuesta a diversos estímulos (dieta, actividad física, estrés, edad, etc.) Por este motivo es de esperar que los triglicéridos varíen su concentración en respuesta a estos factores fisiológicos.
Siglas	- No aplica

Requisitos para iniciar el procedimiento			
Nº	Descripción del requisito	Fuente	
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación		
2	Muestra (Tubo tapa roja)	Toma de muestra	

Ν°	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
0306	centrifugar la muestra durante 7 minutos a	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico



VERSION :01 Página 46 de 277

4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme? • NO: Seguir con la actividad Nº 2 • SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. Fin de Procedimiento	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

PROCESOS REALACIONADOS	OS Pre Analítico ( Toma de Muestra)	
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )	
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento	





VERSION :01

Página 47 de 277

	Elabor	ración Revisión y A	probación	
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tíneo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÙ I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	STERIO DE SALVER DE LA COMPANIO DE TRABAJO CON PORGANIZACION CAMIENTO ES COMPANIO DE COMPA	
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Ministerio de Eniud Discoulto estado V. Inf. culono Hospital puente recora y ses To. SECISA MARIERI SE VA ADJIRO C.T.II.P. 8502	03/06/24

	Control de Cambios				
Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio				
	VERSION INICIAL				
	Sección del Procedimiento				





VERSION :01 Página 48 de 277

## 7.8 DOSAJE DE UREA

NOMBRE DEL	DOSAJE DE UREA	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.08
PROCEDIMIENTO		VERSIÓN	V. 01

Objetivo del procedimiento Determinar el valor cuantitativo de Urea	
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS Nº 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>
Definiciones	La Urea constituye uno de los principales metabolitos del metabolismo proteico. Se produce en el hígado y es excretada por la orina a través de los riñones. Se relaciona también con la ingesta proteica, con una posible disfunción renal, cualquier alteración en estas variables se traduce en un incremento de la concentración de urea en suero.
Siglas	- No aplica

Requ	Requisitos para iniciar el procedimiento				
Nº	Descripción del requisito	Fuente			
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación				
2	Muestra (Tubo tapa roja)	Toma de muestra			

N°	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
BE	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico



VERSION :01 Página 49 de 277

4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme?  NO: Seguir con la actividad Nº 2 SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. <b>Fin de Procedimiento</b>	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

PROCESOS REALACIONADOS	Pre Analítico ( Toma de Muestra)	
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )	
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento	





VERSION:01

Página 50 de 277

	Elabo	oración Revisión y A	probación	
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por ;	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tineo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ MINISTERIO POEMA COR BEUNENWOO LA MER OS SAL NO PROVINCIA CONTROLOGO  MARIA MILDRED RUIZ VILLACORTA (e) Coerdinadera del Equipo de Trabajo da Organizacido	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	SECUIPO DE TRABAJO SO Y ORGANIZACION DE SAMENTO ESTA	
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Attensterio de Salud Mección de sauto V-una cuidad Mección de sauto V-una cuidad Mección de sauto V-una cuidad Mección de sauto de la companya de La legas a despes su va adultid	01/06/24

Control de Cambios				
Verslón	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio		
V.01	A SHOULD BE RECEIVED AND THE SOURCE OF CONTROL OF THE STATE OF THE SOURCE OF THE SOURC	VERSION INICIAL		





VERSION :01 Página 51 de 277

## 7.9 DOSAJE DE CREATININA

NOMBRE DEL	DOSAJE DE CREATININA	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.09
PROCEDIMIENTO	DOSAJE DE CREATININA	VERSIÓN	V. 01

	Determined the constitution of Constitution
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de Creatinina
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>
Definiciones	La creatinina se forma en los músculos a partir del fosfato de creatinina y un 2% de dicha sustancia se convierte diariamente en creatinina. Su determinación en suero, así como la depuración de creatinina endógena constituyen parámetros importantes para el diagnóstico de diversas afecciones renales.  La excreción de creatinina sérica y de creatinina urinaria es una función de la masa corporal magra en personas normales que muestra poca o ninguna respuesta a los cambios en la dieta. La concentración de creatinina sérica es más elevada en los varones que en las mujeres. Como la creatinina urinaria se excreta principalmente por filtración glomerular, apareciendo sólo pequeñas cantidades debido a la secreción tubular, la excreción de creatinina sérica y de creatinina en orina de 24 horas puede utilizarse para calcular la tasa de filtración glomerular. La creatinina sérica aparece aumentada en la insuficiencia renal aguda y crónica, la obstrucción de las vías urinarias, los casos de reducción del flujo sanguíneo renal, shock, deshidratación y rabdomiólisis. Entre las causas de una concentración baja de creatinina sérica se incluye el debilitamiento y la disminución de la masa muscular. El ejercicio puede provocar un aumento del aclaramiento de creatinina. Si el flujo de orina es bajo, la tasa de aclaramiento de creatinina no es fiable.
Siglas	- No aplica

Requ	uisitos para iniciar el procedimiento	
Nº	Descripción del requisito	Fuente
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación	T
2	Muestra (Tubo tapa roja)	Toma de muestra

Secuenci	a d	e aci	tivic	lades
----------	-----	-------	-------	-------

OPTO THOM PLACE LINES OF THE PARTY OF THE PA

Descripción de la Actividad

Documentos que se generan

Unidad de organización Responsable (Puesto)



VERSION :01 Página **52** de **277** 

1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme? ● NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento ● SI: Seguir con la actividad № 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
3	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme? • NO: Seguir con la actividad Nº 2 • SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. Fin de Procedimiento	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

OTROS	
PROCESOS REALACIONADOS	Pre Analítico ( Toma de Muestra)
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento
	1,000





VERSION :01 Página 53 de 277

Elaboración Revisión y Aprobación					
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha	
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tineo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024	
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ TENISTERIO POPUNICA CA ES LUCTUROS LABOR DE SALUS PARA TRACAMENTA ESTRETORIOS LAC. Adm MÁRIA MILDRED RUIZ VILLACORTA (e) Coordinadora del Equipo de Trabajo de Organización	09/09/24	
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	EQUIPO DE TRABAJO SE PORCAMIENTO ESTA		
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Ministerio de Salud Miscoun es salud - innacione Mosma, puente piena y 198	03/06/24	

Control de Cambios				
Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio		
V.01	- 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	VERSION INICIAL		





VERSION :01 Página 54 de 277

# 7.10 DOSAJE DE DEPURACIÓN CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS

NOMBRE DEL	DOSAJE DE DEPURACIÓN DE CREATININA EN ORINA	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.10
PROCEDIMIENTO	DE 24 HORAS	VERSIÓN	V. 01
DATOS GENERALE	ES DEL PROCEDIMIENTO		
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo	o de la Depui	ración de Creatinina en 24 horas.
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica		
Base Normativa		isterio de Sa 27-2008-MIN Técnica de S	lud SA que aprueba la "NTS № 072- Salud de la Unidad Productora de
Definiciones	2% de dicha sustancia se determinación en suero, así constituyen parámetros imp afecciones renales.  La excreción de creatinina séri masa corporal magra en pers respuesta a los cambios en la más elevada en los varones q se excreta principalmente pequeñas cantidades debido a sérica y de creatinina en orina tasa de filtración glomerular. I insuficiencia renal aguda y creasos de reducción del flujo rabdomiólisis. Entre las causas se incluye el debilitamiento y la puede provocar un aumento de es bajo, la tasa de aclaramient	e convierte como la dej cortantes par cica y de creatisonas norma dieta. La con ue en las mupor filtración la secreción a de 24 horas La creatinina conca, la obso sanguíneo de una conca disminución el aclaramien	partir del fosfato de creatinina y un diariamente en creatinina. Su puración de creatinina endógena ra el diagnóstico de diversas tinina urinaria es una función de la eles que muestra poca o ninguna ecentración de creatinina sérica es ujeres. Como la creatinina urinaria en glomerular, apareciendo sólo tubular, la excreción de creatinina serica aparece aumentada en la sérica aparece aumentada en la serica aparece aumentada en la trucción de las vías urinarias, los renal, shock, deshidratación y tentración baja de creatinina sérica de la masa muscular. El ejercicio to de creatinina. Si el flujo de orina na no es fiable.
Siglas	- No aplica		

Requisitos para iniciar el procedimiento			
Nº	Descripción del requisito	Fuente	
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación		
2	Muestra (Tubo tapa roja). Orina de 24 horas correctamente recolectada.	Toma de muestra	

Secuencia	de actividades			
Nº S	Descripción de la Actividad	Documento s que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)



VERSION :01 Página 55 de 277

1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, verificar que tenga peso y talla validado por enfermería o nutrición, calidad de muestra (cantidad de orina recolectada y en recipiente adecuado) ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
3	-Se mide en la probeta el volumen total de la orina recolectada y se registra en la solicitud del paciente. De la muestra total pasar a un tubo de ensayo y guarda un remanente en caso de ruptura de tubocentrifugar las muestras durante 10 minutos a 2500 rpm	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica e ingresar los datos registrados en la solicitud (peso, talla, volumen de orina) y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme?  NO: Seguir con la actividad Nº 2 SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. Fin de Procedimiento	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

OTROS	
PROCESOS REALACIONADOS	Pre Analítico ( Toma de Muestra)
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento



VERSION:01

Página 56 de 277

Elaboración Revisión y Aprobación				
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tineo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por :	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ BRUISTREIO COLOS LAS COLOS PROCEDIA NEL COLOS LAS COLOS PROCEDES CONTOCOLO A SEL COLOS PROCEDES CONTOCOLO A SEL COLOS PROCEDOS CONTOCOLOS COLOS PROCEDOS CONTOCOLOS COLOS PROCEDOS PR	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	E COUITÓ DE TRABAJO E VORGANIZACION DE LA CAMIENTO ES	
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Ministerto de Gallad Consciences audo Limacidas Moseira, Mende produz y ses	03/06/24

Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio
V.01	•	VERSION INICIAL





VERSION :01 Página 57 de 277

# 7.11 DOSAJE DE ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO/AST)

NOMBRE DEL	DOSAJE DE ASPARTATO	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.11
PROCEDIMIENTO	AMINO TRANSFERASA (TGO/AST)	VERSIÓN	V. 01
DATOS GENERALE	ES DEL PROCEDIMIENTO		
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativ	o de Aspartat	to amino transferasa (TGO/AST).
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica		
Base Normativa		nisterio de Sal 27-2008-MIN a Técnica de S	lud SA que aprueba la "NTS № 072- Salud de la Unidad Productora de
Definiciones	conjugadas o sintetizadas po miocardio, nervioso y múscu isoenzimas, una citoplasmátic	r células de o ilo estriado. I ca y otra mito a. También se	entadas por proteínas simples, diferentes tejidos: hepático, renal, La AST está constituida por dos ocondrial, mientras que la ALT es e encuentran en la epidermis de la sy riñones.
Siglas	- TGO (transaminasa glután - AST (Aspartato amino trans		ca)

Requ	uisitos para iniciar el procedimiento	
Nº	Descripción del requisito	Fuente
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación	
2	Muestra ( Tubo tapa roja )	Toma de muestra

		Documentos	Unidad de	Responsable	
Nº	Descripción de la Actividad	que se generan	organización	(Puesto)	
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico	
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico	
DE S	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico	



VERSION :01 Página 58 de 277

4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme? NO: Seguir con la actividad Nº 2 SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. Fin de Procedimiento	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

Pre Analítico ( Toma de Muestra)
Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )
Diagrama de Flujo del Procedimiento





VERSION:01

Página 59 de 277

	Elabo	oración Revisión y A	probación	
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tineo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por :	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ MINISTERIO INCOMA CAR DE LATERCO A INE DE BAKIR I ACADE POR A CARDO CONTROLO CO	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	ERIO OF SUMPRISON OF SUMPRISON OF SUMPO DE TRABAJO OF YORGANIZACION WAMIENTO ES REALIZACION OF SUMPRISON OF S	
Aprobado por :	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Ministerio de Salud Meccion de Salud : unico en Moseita, fuente per al Sas Lic. ELUIS LIABRIDEL PLVA AOURO C.T.M.P. 51/2	02/06/54

Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio
V.01	# White the second seco	VERSION INICIAL





VERSION :01 Página 60 de 277

# 7.12 DOSAJE DE ASPARTATO ALANINO TRANSFERASA (TGO/AST)

NOMBRE DEL	DOSAJE DE ASPARTATO ALANINO TRANSFERASA	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.12
PROCEDIMIENTO	(TGP/ALT)	VERSIÓN	V. 01

Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de Aspartato alanino transferasa (TGP/ALT).
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS Nº 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>
Definiciones	Las transaminasas son enzimas representadas por proteínas simples conjugadas o sintetizadas por células de diferentes tejidos: hepático miocardio, renal, nervioso y musculo estriado. Es una enzima exclusivamente citoplasmática y es más específica de daño hepático o renal. Son marcadores de daño en los hepatocitos y son las más útiles para detectar enfermedades hepatocelulares agudas.
Siglas	- TGP( Transaminasa Glutámico Pirúvica) - ALT (Aspartato alanino transferasa)

Requ	uisitos para iniciar el procedimiento		
N°	Descripción del requisito	Fuente	
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación		
2	Muestra ( Tubo tapa roja )	Toma de muestra	

N°	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
BS.	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico



VERSION :01 Página 61 de 277

4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme?  • NO: Seguir con la actividad Nº 2 • SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. <b>Fin De Procedimiento</b>	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

OTROS					
PROCESOS REALACIONADOS	OS Pre Analítico (Toma de Muestra)				
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )				
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento				





VERSION :01 Página 62 de 277

Elaboración Revisión y Aprobación						
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha		
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra, Mónica E. Tineo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024		
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ SINUATERIA POUMA CA OLIVERANDO LA SER DE SALVA O COMPANDO LA SER DE SALVA O COMPANDO LA SER DE SALVA DE SA	09/09/24		
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	CALENIO DE TRABAJO LO PORGANZACION ASPARAMENTO ESTA			
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	MIDISTERIO DE SALUA DECCINO DE SALUA EL LIACCIDAD MOSPITAL PLENTE PEDRA TRAS LIG. EL DISUMARIBEL SILVA AQUIÑO C.T.M.P. 5532	01/06/54		

Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio
V.01		VERSION INICIAL





VERSION :01 Página 63 de 277

## 7.13 DOSAJE DE PROTEÍNAS TOTALES

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DOSAJE DE PROTEÍNAS TOTALES	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.13
		VERSIÓN	V. 01

DATOS GENERAL	ES DEL PROCEDIMIENTO	
Objetivo del procedimiento Determinar el valor cuantitativo de Proteínas Totales		
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica	
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>	
Definiciones	Las proteínas son los principales sólidos disueltos en el plasma sanguíneo. La proteína total del suero se compone de por lo menos varios cientos de proteínas individuales, algunas en cantidades muy pequeñas y otras como la albúmina y la inmunoglobulina G en cantidades mayores. Las proteínas séricas transportan fármacos y metabolitos y mantienen la presión osmótica en el plasma. La mayoría de las proteínas séricas, a excepción de las gammaglobulinas, se sintetizan en el hígado. Una de las proteínas séricas más importantes que produce el hígado es la albúmina.	
Siglas	- No aplica	

Requisitos para iniciar el procedimiento				
Nº	Descripción del requisito	Fuente		
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación			
2	Muestra ( Tubo tapa roja )	Toma de muestra		

C2117101111				
SACI	ioncia	do	activ	aghehiy

Nº	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
3	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rom.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico



VERSION :01 Página 64 de 277

4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme?  NO: Seguir con la actividad Nº 2 SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. <b>Fin de Procedimiento</b>	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

Pre Analítico ( Toma de Muestra)
Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )
Diagrama de Flujo del Procedimiento





VERSION:01

Página 65 de 277

Elaboración Revisión y Aprobación				
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tineo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ MILISTERIO POCHIA CAL DEL LIBERTORIO ENTROPRODO LA CALLANDA ENTROPOSO EN ORGANIZACIÓN CON CONTRA (e) Coordinadora (e) Equipo de Trabajo da Organización	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	EQUIPO DE TRABAJO.	
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Manasterio de Salud Procedid de Salud - Ilmacijono Hosena guente deliga y ses Lia, ELOIS, MARIBIRI 91.VA AQUINO C.T.M.P. 8532	01/06/24

Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio
V.01	-	VERSION INICIAL





VERSION :01 Página 66 de 277

# 7.14 DOSAJE DE ALBÚMINA

NOMBRE DEL	DOSAJE DE ALBÚMINA	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.14	
PROCEDIMIENTO	DOSAJE DE ALBONINA	VERSIÓN	V. 01	

Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de Albúmina
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS Nº 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>
Definiciones	La albúmina es una fracción proteica que se forma en el hígado y cuyas funciones primordiales son el transporte de diferentes elementos y sostén de la presión oncótica. De todas las proteínas séricas, la albúmina es la que se encuentra en la concentración más elevada. Actúa para mantener la presión oncótica y el transporte de numerosas sustancias. Un aumento de la albúmina sérica podría indicar deshidratación o hiperinfusión con albúmina; un descenso está relacionado con hidratación rápida, sobrehidratación malnutrición grave y mala absorción, necrosis hepática difusa grave, hepatitis activa crónica y neoplasia. La albúmina suele estar reducida en el alcoholismo crónico, el embarazo, en los casos de pérdida de proteínas renales, disfunción tiroidea, úlcera péptica y en los procesos inflamatorios crónicos.

Requisitos para iniciar el procedimiento		
Nº	Descripción del requisito	Fuente
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación	_
2	Muestra ( Tubo tapa roja )	Toma de muestra

Nº	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico



VERSION :01 Página 67 de 277

3	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme?  • NO: Seguir con la actividad Nº 2 • SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
3	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. <b>Fin de Procedimiento</b>	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

PROCESOS REALACIONADOS	Pre Analítico ( Toma de Muestra)
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento





VERSION :01 Página 68 de 277

	Elaboración Revisión y Aprobación				
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha	
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tíneo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024	
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ BINISTERIO POSTINI CHA DI LIFETURDO LI MERO DE SAL LES PERÍODES ETROBOSOS  LIC. Adm MARIA MILDRED RUIZ VILLACORTA (a) Coordinadora del Equipo de Trabajo da Organización	09/09/24	
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	EQUIPO DE TRABAJO SO YORGANIZACION ANAMIENTO ESTA		
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	MIDS SECTION OF STREET MESCHONGE SALUM TUMACHNAN HOSPHAYNUM TO COMAY SEA  LIG. ELUIS MARIEEL SILVA AQUINO C.T.M.P. 5032	07/08/51	

Control de Cambios			
Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio	
V.01	-	VERSION INICIAL	





VERSION :01 Página 69 de 277

## 7.15 DOSAJE DE BILIRRUBINA TOTAL

NOMBRE DEL	DOSAJE DE BILIRRUBINA	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.15
PROCEDIMIENTO	TOTAL	VERSIÓN	V. 01

DATOS GENERAL	ES DEL PROCEDIMIENTO		
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de Bilirrubina Total		
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica		
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>		
Definiciones	La bilirrubina es un producto de desecho derivado del grupo hemo de la hemoglobina de los eritrocitos dañados o senescentes, que son destruidos en las células reticuloendoteliales. Una vez producida, la bilirrubina se transporta al hígado en asociación con la albúmina. La bilirrubina en el hepatocito se conjuga con el ácido glucurónico y se excreta en la bilis. Se distinguen en el suero dos tipos de bilirrubina: directa e indirecta. El nivel de la bilirrubina sérica total es la suma de la fracción conjugada (directa) y no conjugada (indirecta).		
Siglas	- No aplica		

Requisitos para iniciar el procedimiento				
Nº	Descripción del requisito	Fuente		
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación	Taura da unuanten		
2	Muestra (Tubo tapa roja)	Toma de muestra		

Secuencia de actividades					
Nº	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)	
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico	
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico	
3 ) DF	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico	



VERSION :01 Página 70 de 277

4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme?  • NO: Seguir con la actividad Nº 2 • SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. Fin de Procedimiento	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

OTROS		
PROCESOS REALACIONADOS	Pre Analítico ( Toma de Muestra)	
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )	
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento	





VERSION :01 Página 71 de 277

	Elabo	oración Revisión y A	probación	
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tiñeo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERO DE CALLES PROMISSION DE CONTRACTOR DE C	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	ERIO DE CAMPRIDO ES PAGAMENTO ESTE	
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	IMEDISECTIO CO SELECTION DE SALECTION DE SAL	01/06/24

Control de Cambios		Mark the Arman and the
Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio
V.01	-	VERSION INICIAL
2000 0 COSS		





VERSION :01 Página 72 de 277

## 7.16 DOSAJE DE BILIRRUBINA DIRECTA

NOMBRE DEL	DOSAJE DE BILIRRUBINA	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.16	
PROCEDIMIENTO	DIRECTA	VERSIÓN	V. 01	

DATOS GENERAL	ES DEL PROCEDIMIENTO		
Objetivo del procedimiento			
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica		
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS Nº 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>		
Definiciones	La bilirrubina conjugada o directa pasa a la bilis y a continuación, al intestino donde es transformada por la flora intestinal en urobilinógeno y estercobilina. El urobilinógeno es reabsorbido en parte y excretado por la orina como urobilina.		
Siglas	- No aplica		

Requisitos para iniciar el procedimiento			
Nº	Descripción del requisito	Fuente	
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación	Tomo do muestro	
2	Muestra (Tubo tapa roja)	Toma de muestra	

Secuencia de actividades				
N°	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
3	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
E SR	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico



VERSION :01 Página 73 de 277

5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme? • NO: Seguir con la actividad Nº 2 • SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
В	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. Fin de Procedimiento	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

OTROS		
PROCESOS REALACIONADOS	Pre Analítico ( Toma de Muestra)	
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )	
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento	





VERSION :01 Página 74 de 277

	Elab	oración Revisión y	Aprobación	
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tineo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por :	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÙ MINISTERIO PORTILI CARGE LAFRANCOLLANDE DE BALLO PORTILI CARGA LAFRANCOLLANDE DE BALLO PORTILI CARGA CARGA LAFRANCOLLANDE LIC. Adm MARIÁ MILDRED RUIZ VILLACORTA (e) Coordinadore del Equipo de Trahaja da Organización	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	ERIO DE SALOS LANGUAS DE SALOS LANGUAS LANGUAS LANGUAS LANGUAS LA COMPANIA LA	
Aprobado por :	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Ministerio do Saltadi officción os salto V. Maccidado HOSPITA PUENTE PROPA Y BRE LIG. ELCISA MARIBEL SILVA AQUIRO C.T.M.P. 5532	07/06/50

Control de Cambios				
Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio		
V.01	-	VERSION INICIAL		





VERSION :01 Página **75** de **277** 

# 7.17 DOSAJE DE FOSFATASA ALCALINA

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DOSAJE DE FOSFATASA ALCALINA	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.17
		VERSIÓN	V. 01

DATOS GENERALI	ES DEL PROCEDIMIENTO	
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de Fosfatasa Alcalina	
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica	
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>	
Definiciones	La fosfatasa alcalina se encuentra ampliamente distribuida en los órganos del cuerpo humano. Fuentes de importancia clínica: hígado, hueso, placenta, intestino, bazo y riñón. La fosfatasa alcalina es una enzima implicada en el transporte de metabolitos a través de las membranas. El aumento de actividad de fosfatasa alcalina en suero se observa en diversas afecciones; sin embargo, su significado clínico se relaciona principalmente con la detección de enfermedades óseas y hepáticas.	
Siglas	- No aplica	

Requisitos para iniciar el procedimiento			
Nº	Descripción del requisito	Fuente	
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación	T d	
2	Muestra ( Tubo tapa roja )	Toma de muestra	

Nº	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
30	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3000 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico



VERSION :01 Página 76 de 277

4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme? • NO: Seguir con la actividad Nº 2 • SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. Fin De Procedimiento	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

OTROS		
PROCESOS REALACIONADOS	S Pre Analítico ( Toma de Muestra)	
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )	
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento	
and the second of the second of		





VERSION :01 Página 77 de 277

	Elabo	oración Revisión y A	probación	
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tineo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ MINISTENO PODENIA CAR EL LAPRACIO ANDE DE SALVE PODENIA PLANIAMENTO CONTRA LA CON	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	S COUPO OF TRABAJO SO Y ORGANIZACION OF THE AMIENTO ESTA	
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Ministerio de Salud preccieros extro V. peracilibro receiro, puente reporar a sa Lic. ELCISA MARIBEL SUVA AQUIRO C.T.M.P. 5532	07/06/50

Control de Cambios				
Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio			
- 12 Tel 2 T	VERSION INICIAL			





VERSION :01 Página 78 de 277

# 7.18 DOSAJE DE GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)

NOMBRE DEL	DOSAJE DE GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		PM 02.01.01 MAPRO.18
PROCEDIMIENTO	(GGT)	VERSIÓN	V. 01

DATOS GENERAL	ES DEL PROCEDIMIENTO
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de Gamma Glutamil Transferasa (GGT)
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>
Definiciones	La GGT es una enzima localizada en la membrana que juega un papel importante en el metabolismo del glutation y en la reabsorción de los aminoácidos del filtrado glomerular y de la luz intestinal. Aunque la mayor actividad de la GGT se presenta en el tejido renal, la elevación de la GGT generalmente es un indicador de la enfermedad hepática. La GGT sérica se eleva antes que las otras enzimas hepáticas en enfermedades como la colecistitis aguda, la pancreatitis aguda, la necrosis hepática aguda y subaguda, y neoplasias de sitios múltiples que cursan con metastasis hepatica. La GGT es útil en el diagnóstico de la ictericia obstructiva y de la hepatopatía alcohólica crónica, en el seguimiento de alcohólicos crónicos que están bajo tratamiento y en la detección de hepatotoxicidad.
Siglas	- GGT (Gamma Glutamil Transferasa)

Req	Requisitos para iniciar el procedimiento		
Nº	Descripción del requisito	Fuente	
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación	T	
2	Muestra ( Tubo tapa roja )	Toma de muestra	

Nº	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
DE DE	procedimiento SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico



VERSION :01 Página 79 de 277

3	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme? NO: Seguir con la actividad Nº 2 SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. <b>Fin de Procedimiento</b>	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

OTROS		
PROCESOS REALACIONADOS	Pre Analítico ( Toma de Muestra)	
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )	
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento	





VERSION :01 Página 80 de 277

Elaboración Revisión y Aprobación					
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha	
Elaborado por ;	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tineo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024	
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ INCLUST EAUG - COUTEM CAL ES LAPRANDO LA HER BE BALLEP - GOUNTA CAL ES LAPRANDO LA HER BE BALLEP - GOUNTA CAL ES LAPRANDO LA HER BE BALLEP - GOUNTA CAL ES LAPRANDO LA HER BE BE BE BE BALLEP - GOUNTA CAL ES LAPRANDO LA HER BE	09/09/24	
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	RIO DE SANCO LANGUA SANCO LANGUA SANCO LANGUA SANCO LANGUA SANCO LANGUA SANCO LA SAN		
Aprobado por :	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Ministerio de Salua phiccone salua V. macilda Hostia Fuente Precha y ess Lic. ELOISA MARIBEL SILVA AQUIRO C.T.M.P. 5532	01/06/24	

Control de Cambios			
Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio	
V.01	= 15.35 (17/4 (2.5 (15/4) 2.5 (15	VERSION INICIAL	
V.01		VERSION INICIAL	





VERSION :01 Página 81 de 277

# 7.19 DOSAJE DE AMILASA

NOMBRE DEL		CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.19
PROCEDIMIENTO	DOSAJE DE AMILASA	VERSIÓN	V. 01

DATOS GENERAL	ES DEL PROCEDIMIENTO
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de Amilasa
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS Nº 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>
Definiciones	La amilasa es una enzima digestiva amilolítica producida por el páncreas exocrino y las glándulas salivales. La amilasa está aumentada en la pancreatitis aguda, el absceso pancreático o pseudoquiste, el traumatismo de páncreas, la amiloidosis, el neoplasma pancreático, la obstrucción del conducto biliar común. Se puede observar aumento de la actividad amilasa en la parotiditis y en la insuficiencia renal.
Siglas	- No aplica

Requisitos para iniciar el procedimiento		
Nº	Descripción del requisito	Fuente
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación	
2	Muestra (Tubo tapa roja)	Toma de muestra

Nº	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
3	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico



VERSION :01 Página 82 de 277

4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme? • NO: Seguir con la actividad Nº 2 • SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. Fin de Procedimiento	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

PROCESOS REALACIONADOS	Pre Analítico ( Toma de Muestra)
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento





VERSION :01 Página 83 de 277

	Elabo	oración Revisión y A	probación	the state
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tíneo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ BINILISTERIO INDIANA CAL EL LEVANICO LA CELEBRA DE CAL USA FRANCISTOS LEVANICOS LEVANICOS LA CONTA LA CONTA (o) Coordinadora del Egizpo de Tranajo de Organización	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	EQUID DE TRABAJO SE YORGANIZACION SE YOR	
Aprobado por :	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Ministerio de Seluci officción de saud - Luarcidas hospital Piente Preditar asse Lic. ELUISA MARIBEL SAVA AQUIRO C.T.M.P. 0532	01/06/2

Control de Cambios	8	
Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio
V.01	- 100 Control State of State o	VERSION INICIAL
V.01		VENDION INVENE





VERSION :01 Página 84 de 277

# 7.20 DOSAJE DE LIPASA

NOMBRE DEL	DOSAJE DE LIPASA	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.20
PROCEDIMIENTO	DOSAJE DE LIPASA	VERSIÓN	V. 01

DATOS GENERAL	ES DEL PROCEDIMIENTO
Objetivo del procedimiento	Determinar cuantitativamente la concentración de Lipasa
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>
Definiciones	La lipasa es una enzima digestiva producida principalmente por las células acinares del páncreas exocrino. Su función fisiológica es hidrolizar los triglicéridos de cadena larga en el intestino delgado. La lipasa sérica aumenta rápidamente en pacientes con pancreatitis aguda y recurrente, abscesos pancreáticos o pseudoquistes, traumatismo pancreático, cáncer de páncreas, obstrucción de los conductos biliares comunes e ingestión de fármacos tóxicos para el páncreas. También aumenta en la mayoría de las afecciones inflamatorias que se producen en la cavidad abdominal, enfermedad de las vías biliares, abscesos abdominales e insuficiencia renal. La lipasa es más específica que la amilasa total para establecer un diagnóstico de pancreatitis aguda.
Siglas	- No aplica

Req	uisitos para iniciar el procedimiento	
Nº	Descripción del requisito	Fuente
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación	
2	Muestra ( Tubo tapa roja )	Toma de muestra

STATE OF			Constitution of the second	ELECTRICAL PROPERTY.
Ν°	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2 10 D	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento  SI Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico



VERSION :01 Página 85 de 277

3	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme? • NO: Seguir con la actividad Nº 2 • SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. Fin de Procedimiento	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

PROCESOS REALACIONADOS	Pre Analítico ( Toma de Muestra)
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento





VERSION :01 Página 86 de 277

	Elabo	ración Revisión y A	probación	
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica É. Tineo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ IMMETERIO POSPILI CHE SELVENINOCIAL.  DE SALVE PROMITANAMENTO ET PROMITANAMENTO ET PROMITANAMENTO ET PROMITANAMENTO ET PROMITANAMENTO ET PROMITANAMENTO ET PROMITANAMENTO EN CONTRA PLANCOCA POR PARA POR CONTRA PLANCOCA POR PARA POR CONTRA PLANCOCA POR PARA	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	S EQUID LAVE OF THE PROPERTY O	
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	MEDISTEFIO DO SOLLED  PRECCION OS SALLED  PROSPITAL PUENTE PRIOTRA Y SEE  LIC. ELUISA MARIBEL SILVA AQUIRO  C.T.M.P. 5532	07/06/51

Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio
V.01	- Control of the Cont	VERSION INICIAL





VERSION :01 Página 87 de 277

# 7.21 DOSAJE DE ÁCIDO ÚRICO

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DOSAJE DE ÁCIDO ÚRICO	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.21
	DOSAJE DE ACIDO UNICO	VERSIÓN	V. 01

DATUS GENERAL	ES DEL PROCEDIMIENTO	
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de Ácido úrico	
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica	
Base Normativa	<ul> <li>Ley N° 26642 – Ley General de Salud</li> <li>Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud</li> <li>Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS Nº 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"</li> </ul>	
Definiciones	El ácido úrico es el producto final del metabolismo de la purina. Se excreta principalmente por vía renal y en menor grado por vía intestinal. Se producen elevaciones del ácido úrico en situaciones como insuficiencia renal, azotemia prerrenal, gota, intoxicación por plomo, destrucción celular excesiva (por ejemplo, después de quimioterapia), anemia hemolítica, insuficiencia cardíaca congestiva y después de un infarto de miocardio. El ácido úrico también aparece aumentado en algunos trastornos endocrinos, acidosis, toxemia del embarazo, gota hereditaria y enfermedad por acumulación de glucógeno tipo I. Después del tratamiento con algunos medicamentos (por ejemplo, aspirina a dosis bajas). Los niveles urinarios pueden variar en condiciones normales según el contenido de purinas de la dieta.	
Siglas	- No aplica	

Requ	uisitos para iniciar el procedimiento		
Nº	Descripción del requisito	Fuente	
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación		
2	Muestra ( Tubo tapa roja )	Toma de muestra	

PERSON NEWSFIRMS	(COST)	* PT * 0.91	MINER	STATE OF THE PARTY.	UBURNO HIREST
Secuenc	2	do	201	Wic	2000

Nº	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
2 DE S	Verificar la rotulación, calidad de muestra ¿Es conforme?  NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento SI: Seguir con la actividad Nº 3	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico



VERSION :01 Página 88 de 277

3	centrifugar la muestra durante 7 minutos a 3500 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme? • NO: Seguir con la actividad Nº 2 • SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. <b>Fin de Procedimiento</b>	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

PROCESOS REALACIONADOS	OS Pre Analítico ( Toma de Muestra)		
	Pre Analítico(Recepción - Digitación de Terceros )		
ANEXOS	Diagrama de Flujo del Procedimiento		





VERSION :01 Página 89 de 277

Elaboración Revisión y Aprobación						
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha		
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tíneo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024		
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÙ MINUSTERIO POSPINI CALOS LASTAVICO LA MIE DE SALGE PREMICE AGRADIEU ET INVENCE  LIC. Adm MARIA MILDRED RUIZ VILLACORTA (e) Coordinadore del Equipo de Trabajo de Organización	09/09/24		
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	EGINO DE SONOS LIMARAS CO SONOS LIMARAS CO SONOS LIMARAS CO SONOS CONTRACTOR			
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Militia Reprise de Seitorio Discricio de Seitorio Discricio de Seitorio Discricio de Militario Puerte Preditar See Lic. ELUISA MARIBEL SUVA AQUIRO C.T.M.P. 3532	01/06/24		

Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio
	VERSION INICIAL
	Sección del Procedimiento





CARLOS LANIA

#### MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA UPSS PATOLOGIA CLINICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA Y BANCO DE SANGRE

VERSION :01 Página 90 de 277

# 7.22 DOSAJE DE ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	DOSAJE DE ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	CÓDIGO	PM 02.01.01 MAPRO.22
		VERSIÓN	V. 01

DATOS GENERAL	ES DEL PROCEDIMIENTO	
Objetivo del procedimiento	Determinar el valor cuantitativo de ácido úrico en orina de 24 horas.	
Alcance del procedimiento	Área de Bioquímica	
Base Normativa	Ley N° 26642 – Ley General de Salud Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud Resolución Ministerial N° 627-2008-MINSA que aprueba la "NTS N° 072-MINSA/DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Patología Clínica"	
Definiciones	El ácido úrico es el producto final del metabolismo de la purina. Se excreta principalmente por vía renal y en menor grado por vía intestinal. Se producen elevaciones del ácido úrico en situaciones como insuficiencia renal, azotemia prerrenal, gota, intoxicación por plomo, destrucción celular excesiva (por ejemplo, después de quimioterapia), anemia hemolítica, insuficiencia cardíaca congestiva y después de un infarto de miocardio. El ácido úrico también aparece aumentado en algunos trastornos endocrinos, acidosis, toxemia del embarazo, gota hereditaria y enfermedad por acumulación de glucógeno tipo I. Después del tratamiento con algunos medicamentos (por ejemplo, aspirina a dosis bajas). Los niveles urinarios pueden variar en condiciones normales según el contenido de purinas de la dieta.	
Siglas	No aplica	

Req	uisitos para iniciar el procedimiento		
Nº	Descripción del requisito	Fuente	
1	Solicitud de análisis con facturación y codificación  Toma de muestra		
2	Orina de 24 horas correctamente recolectada.	Toma de muestra	

Sec	uencia de actividades			
Nº	Descripción de la Actividad	Documentos que se generan	Unidad de organización	Responsable (Puesto)
1	Recibir muestra y la documentación	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
D2 5	Verificar la rotulación, calidad de muestra Es conforme? NO: Consultar con fuente de inicio de procedimiento	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico



VERSION :01 Página 91 de 277

	SI: Seguir con la actividad Nº 3			
3	-Se mide en la probeta el volumen total de la orina recolectada y se registra en la solicitud del paciente. Se trasvasa una parte de la muestra medida en un tubo de ensayoCentrifugar las muestras durante 10 minutos a 2500 rpm.	No aplica	Área de Bioquímica	Técnico
4	Colocar la muestra en el equipo automatizado de bioquímica e ingresar los datos registrados en la solicitud (volumen de orina) y procesar la muestra solicitada.	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
5	Revisar posibles alarmas del equipo ¿Es conforme?  NO: Seguir con la actividad Nº 2 SI: Seguir con la actividad Nº 6	No aplica	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
6	Verificar y dar conformidad de resultado	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Tecnólogo Médico
7	Verificación y validación según correlación clínico Patológico	Informe de Resultado con sello del profesional responsable	Área de Bioquímica	Médico Patólogo Clínico
8	Registrar, imprimir y Entregar el Resultado a toma de muestra. <b>Fin de Procedimiento</b>	Reporte en el cuaderno de registro	Área de Bioquímica	Técnico

ma de Muestra)
epción - Digitación de Terceros )
o del Procedimiento
-





VERSION:01

Página 92 de 277

	Elabo	oración Revisión y A	Aprobación	
	Nombres y Apellidos	Órgano /Unidad Orgánica	Firma y Sello	Fecha
Elaborado por :	Dra. Mónica Elena Tineo Luque	Coord. Del Área de Bioquímica	Dra. Mónica E. Tíneo Luque MÉDICO PATÓLOGO CLÍNICO CMP: 67292 RNE: 39698	01/06/2024
Revisado por:	Lic. Maria Mildred Ruiz Villacorta	Coord. E.T.Organización - OPE	PERÚ EMISTREIO POUVIL CAR EL LIBRADO LA ARTE POUVIL DA CARTA POUVIL CAR EL LIBRADO LA ARTE POUVIL DE SALVE POUVIL DE CONTROLLE DE CONTRO	09/09/24
	Lic. Francesca Elizabeth Elías Vela	Equipo de Trabajo de Organización	EQUIPD OF TRABADO SO YORGANIZACION OF THE PARTIE TO SE	
Aprobado por:	Lic. Eloisa Maribel Silva Aquiño	Enc. Del Dpto. de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Banco de Sangre	Ministerio de Salud Diacción de Anuo V. Innacional Hospital Puente media y 388 Lic. ELUISA MARIBEL SILVA AQUIRO C.T.M.P. 3532	07/06/24

Versión	Sección del Procedimiento	Descripción del Cambio
V.01		VERSION INICIAL

