INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO

Versión	**Fecha** [dd/mm/yy]	**Elaborado por:**	**Razón de la actualización**
1.0	04/05/08	Diana Isabel Castrillón	Elaboración del Documento
2.0	19/06/15	Sandra Liliana Ramírez O Roque Vergara Rojas	Se pasa el documento de guía a protocolo, según los requisitos de habilitación. Se hacen los ajustes documentales respectivos.

Revisado por:	**Aprobado por:**
Diva Nelly Ruíz Jiménez Fecha: [24/08/2015]	Comité Ejecutivo de Calidad Fecha: 06/11/2015

1. OBJETIVO:

Establecer las actividades necesarias para la obtención de una muestra de orina que reúna las condiciones adecuadas para su respectivo análisis.

2. CARGOS OBLIGATORIOS QUE DEBEN APLICAR EL DOCUMENTO:

- Auxiliar de enfermería
- Auxiliar de laboratorio
- Bacteriólogos
- Profesionales de enfermería
- Médicos

3. MATERIALES UTILIZADOS:

- Frascos para recolección de muestra
- Bolsas pediátricas
- Guantes de látex
- Sondas vesicales
- Compresa húmeda

4. CONTENIDO:

4.1 Diferentes tipos de muestras de orina y su uso en el laboratorio

- Primera orina de la mañana (micción voluntaria): Método de elección en pacientes adultos o niños. Muestra utilizada para realizar el uroanálisis, química urinaria, cultivos e identificación de microorganismos en microbiología, cultivos para TBC.

- Orina aleatoria o muestra espontánea. Exámenes urinarios generalmente de urgencias.

- Orina de 12 o 24 horas: medición de excreciones urinarias

- Cateterismo Transuretral: Se realiza sólo cuando el paciente no elimina orina espontáneamente, técnica que debe ser realizada únicamente por el personal médico.

- Punción Suprapúbica (PSP): Método muy fiable, sin embargo es un procedimiento doloroso y delicado, sólo debe realizarse por personal médico experto. La única condición esencial es que la vejiga esté adecuadamente llena, por lo menos, dos tercios de dedo por encima del borde superior de la sínfisis a la percusión. El momento más adecuado es el de la mañana, antes de la micción.

Los errores más comunes en el examen de la orina ocurren durante la fase pre analítica:

- Muestras demasiado viejas

- Muestras contaminadas con secreciones, con sangre o materia fecal.

- Recipientes de recolección contaminados. La calidad de los recipientes de recolección es un factor crítico, los ideales son:

- ✓ Para orinas espontáneas ya sea la primera de la mañana o no, el recipiente debe ser de boca ancha, de tamaño apropiado y estéril.

- ✓ Para orinas de 24 horas, deben usarse recipientes plásticos, grandes, perfectamente lavados y desinfectados, de boca ancha y que contengan el preservativo indicado para este tipo de muestras.

- ✓ Para pacientes pediátricos y recién nacidos, deben utilizarse bolsas de recolección de orina con adhesivo hipoalergénico para fijarlas a la piel.

4.2 Proceso de recolección de muestras de orina

En este caso corresponde a los exámenes de:

- ✓ Uroanálisis completo (parcial de orina).

- ✓ Coloración de Gram

La muestra ideal, es la primera micción de la mañana, por el largo periodo de abstinencia que ha tenido el paciente. Pero como una infección urinaria es visible cuando la orina ha permanecido en la vejiga por lo menos tres (3) horas, dicha muestra puede recolectarse a cualquier hora del día, si conserva esta relación de tiempo.

4.2.1 Recolección de muestra de orina en la mujer:

Normalmente, en la mujer, se encuentran bacterias en la porción distal de la uretra y el perineo. Estos microorganismos son contaminantes de la orina y deben evitarse mediante técnicas de recolección asépticas, igualmente pueden mostrar al examen químico y al microscopico, nitritos o leucocitos positivos en caso de muestras mal recolectadas o contaminadas con secreción vaginal, de ahí la importancia de una adecuada técnica de recolección.

Actividades para la recolección de la muestra:

- ✓ Utilice un recipiente de plástico, muy limpio, de boca muy ancha, con tapa rosca, adquirido en la droguería.

- ✓ Lave muy bien las manos y genitales con agua y jabón.

- ✓ Destape el frasco, sólo en el momento de recoger la muestra, no tocar con los dedos el interior del frasco ni de la tapa.

- ✓ Separar los labios vaginales mayores con los dedos índice y medio.

- ✓ Empiece a orinar y descarte en el sanitario la primera parte de la orina, sin suspender la micción llenar el frasco hasta más de la mitad, con la orina de la mitad de la micción. Tape inmediatamente el frasco y termine de orinar en el baño.

- ✓ Seque el frasco por fuera y entréguelo en el laboratorio antes de las dos (2) horas.

La muestra de orina no se debe recolectar mientras se tenga la menstruación y es necesario esperar cinco (5) días después de que finalice para toma correcta del examen.

4.2.2 Recolección de muestra de orina en el hombre:

- ✓ Utilice un recipiente de plástico, muy limpio, de boca ancha, con tapa rosca adquirido en la droguería.

- ✓ Lave muy bien las manos y genitales con agua y jabón.

- ✓ Destapar el frasco, solo en el momento de recoger la muestra. No tocar con los dedos el interior del frasco ni de la tapa.

- ✓ Descubrir el prepucio recogiendo la piel.

- ✓ Empiece a orinar y descarte en el sanitario la primera parte de la orina, luego llenar el frasco hasta más de la mitad, con la orina de la mitad de la micción. Tape inmediatamente el frasco y termine de orinar en el baño.

- ✓ Seque el frasco por fuera y entréguelo en el laboratorio antes de las dos (2) horas.

4.2.3 Recolección de muestra de orina en niños:

- ✓ Utilice una bolsa pediátrica estéril, adquirida en la droguería.

- ✓ Lave muy bien sus manos y geniales del bebé con agua o jabón si tiene mucha cantidad de crema, enjuague nuevamente con agua, no deben quedar restos de crema, secar con una compresa limpia.

- ✓ Si se trata de una niña, desprenda la parte adhesiva de la bolsa, separe los labios y coloque el anillo adhesivo de la bolsa directamente en los genitales. Asegúrese que al orinar la bebé, lo hará directamente en la bolsa.

- ✓ Puede colocar el pañal encima de la bolsa recolectora o preferiblemente déjela libre. Si no es posible recolectar la orina en los siguientes cuarenta y cinco (45) minutos, deberá cambiarse la bolsa por una nueva.

- ✓ Si se trata de un niño desprenda la parte adhesiva de la bolsa y coloque el anillo adhesivo alrededor del pene. Asegúrese que al orinar el bebé lo hará directamente en la bolsa.

- ✓ Puede colocar el pañal encima de la bolsa recolectora o preferiblemente déjela libre. Si no es posible recolectar la orina en los siguientes cuarenta y cinco (45) minutos, deberá cambiarse la bolsa por una nueva.

- ✓ Una vez el niño o niña haya orinado, desprenda la bolsa y cierre con la cinta adhesiva o esparadrapo.

4.2.4 Instrucciones para la recolección de orina en 24 horas:

- ✓ Al levantarse vacié totalmente la vejiga orinando en el sanitario. Registre la hora en que orino.

- ✓ En un recipiente boca ancha, preferiblemente plástico muy bien lavado y seco (sin residuos de jabón) recoger a partir de la segunda orina la totalidad de cada eliminación durante todo el día y toda la noche, hasta completar las 24 horas. La ultima orina también se incluye en su totalidad, la cual debe ser recolectada a la misma hora en que el paciente vació totalmente la vejiga.

- ✓ Si desea, puede colocar este recipiente con la muestra en la parte inferior de la nevera.

- ✓ No ingerir más líquidos de los que usualmente toma.

Nota: es importante recoger la orina durante las 24 horas, sin botar ni derramar nada. Para que el resultado sea confiable es requisito el total de la orina recolectada.

4.3 Proceso para la recepción de muestras de orina :

- Tenga lista la nevera con las pilas de hielo, gradillas, termómetro y demás elementos necesarios para la conservación de las muestras.

- Al recibir las muestras, verifique que el recipiente de recolección sea el adecuado y que el volumen de muestra recogido es el necesario para el proceso del examen.

- Verifique que el recipiente con la muestra se encuentra adecuadamente cerrado, que la tapa sea segura, de lo contrario proteja la tapa con cinta o esparadrapo.

- Marque con el nombre completo del paciente, número de identificación y la inicial del centro y el número consecutivo que le corresponde. Si es un recipiente comercial hágalo en el Stiker que tiene adherido a sus paredes.

- Si se trata de una orina de 12 o de 24 horas, márquela con cinta adhesiva con el nombre, inicial del centro de salud y número correspondiente. **Es de vital importancia anotar si se trata de una orina de 12 o 24 horas.**

- Si se trata de muestras pediátricas introduzca la bolsa dentro de un frasco de orina, tape y siga el mismo procedimiento

- Ubique la muestras, en la nevera que contiene las pilas de hielo y tápela para conservar la temperatura de refrigeración y cuñelas para que no se muevan o rieguen durante el envió.

- Finalice este procedimiento suministrando información al paciente sobre lo que debe hacer después de la toma de los exámenes, en relación con posibles segundos análisis, fecha y hora de entrega de resultados, etc.

- Despídase amablemente.

Nota: Recuerde cambiar los guantes cada tres pacientes o antes si se ensucia visiblemente con sangre o cualquier otro liquido corporal. Tenga en cuenta el lavado correcto de manos después de cambiar los guantes y una vez finalizada las actividades relacionadas con la toma de muestras. Recuerde además el uso de alcohol glicerinado.

4.4 Condiciones especiales de algunas Pruebas urinarias:

4.4.1 Prueba de Acido 5- Hidroxi-indolacético en orina de 24 horas

Condiciones del Paciente :

- Indíquele al paciente que 48 horas antes de iniciar la recogida de la muestra, evite la ingesta de bananos, aguacates, chocolate, piña, ciruelas, tomates, nueces, plátanos y berenjena.

- Suspenda el consumo de medicamentos como acetaminofén, salicilatos, guayacolato de glicerilo, naproxen, metocarbamol o fenotiazinas.

- Reclame en el laboratorio clínico el recipiente indicado el cual ya contiene el preservativo indicado para la toma de esta muestra.

- Siga las recomendaciones para la recolección de orina de 24 horas.
- Reanude la dieta normal y los medicamentos al terminar la recolección de la muestra.

4.4.2 Prueba de Acido Vanilmandélico en orina de 24 horas

Condiciones del Paciente :

- Indíquele al paciente que 48 horas antes de iniciar la recogida de la muestra, evite la ingesta de café, té, plátano, productos de cocoa, productos de vainilla, bananos, chocolate, piña, ciruelas, tomates, nueces, plátanos y berenjena.
- Suspenda el consumo de medicamentos como aspirina, piridoxina, levodopa y amoxicilina.
- Reclame en el laboratorio clínico el recipiente indicado el cual ya contiene el preservativo indicado para la toma de esta muestra.
- Siga las recomendaciones para la recolección de orina de 24 horas.
- Reanude la dieta normal y los medicamentos al terminar la recolección de la muestra.

4.4.3 Prueba de Metanefrinas en orina de 24 horas

Condiciones del Paciente :

- Indíquele al paciente que 48 horas antes de iniciar la recogida de la muestra, evite la ingesta de café, té, plátano, productos de cocoa, productos de vainilla, bananos, chocolate, piña, ciruelas, tomates, nueces, plátanos y berenjena.
- Suspenda el consumo de todo medicamento por lo menos una semana antes de la recolección de la muestra.
- Reclame en el laboratorio clínico el recipiente indicado el cual ya contiene el preservativo indicado para la toma de esta muestra.
- Siga las recomendaciones para la recolección de orina de 24 horas.

Reanude la dieta normal y los medicamentos al terminar la recolección de la muestra.

Nota: Para pruebas poco comunes remítase al portafolio de Servicios del laboratorio de referencia para revisar las indicaciones especiales para cada tipo de prueba.

5. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

- Decreto 2323 de Julio 12 de 2006 por medio del cual se reglamenta la Red Nacional de Laboratorios y se dictan otras disposiciones.

- Escudero Eliana. Normas Generales de Laboratorio Clínico. 2003.

- Minsalud. Resolución 1465 de 1998. Normas Técnico Administrativas de Laboratorio Clínico.

- Ministerio de Salud, Decreto 77 de 1997.
- Niño, HN, Barrera LA, Garantía de la Calidad en el Laboratorio Clínico, primera edición, Editorial Panamericana, 1993.

- Dharan Muralis MS,ph.D, Control de Calidad en los Laboratorios Clínicos. Editorial Reverte, Barcelona 1980.

- Juran JM, Gryna FM, Análisis y Planeación de la Calidad. 1995.

- Organización Panamericana de la Salud, Manual de Técnicas para un Laboratorio Clínico. Publicación científica Nro. 439.