

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

1. DATOS DEL LABORATORIO:

NOMBRE	Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca
DIRECCIÓN	Calle 21 A No 70-10 Zona industrial Montevideo
TELÉFONO	4112025
CORREO ELECTRÓNICO:	labsalud@cundinamarca.gov.co labsaludpublica.ambiental@cundinamarca.gov.co o labsaludpublica.clinico@cundinamarca.gov.co
WEB:	Secretaría de Salud (cundinamarca.gov.co)
CONTACTO	Nathaly Andrea Sierra Peñuela
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	2023 / 06 / 14

El laboratorio presta sus servicios en los siguientes horarios:

TIPO DE MUESTRAS	HORARIO
Muestras de agua de consumo humano	Lunes a viernes 8:00 am a 2:00 pm
Muestras de alimentos	Lunes a viernes 8:00 am a 2:00 pm Lunes a viernes 8:00 am a 2:00 pm (alimentos comerciales)
Muestras de clínico y entomología	Lunes a viernes 8:00 am a 4:00 pm
Muestras provenientes de brotes, epidemias y/o emergencias	24 horas los 7 días de la semana

2. ALCANCE:

Inicia con los datos generales del Laboratorio de salud pública de Cundinamarca y finaliza con las condiciones de las muestras.

3. DESCRIPCIÓN:

La Subdirección del Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca (LSPC) es una dependencia adscrita a la Dirección de Salud Pública de la Secretaría de Salud de Cundinamarca.

Acorde al Decreto 2323 de 2006 "Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 09 de 1979 en relación con la Red Nacional de Laboratorios y se dictan otras disposiciones" el laboratorio de salud pública se define como laboratorio de referencia, encargado de desarrollar acciones técnico administrativas realizadas en atención a las personas y al medio ambiente con propósitos de vigilancia en salud pública, vigilancia y control sanitario, gestión de calidad e investigación.

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

4. SERVICIOS QUE OFRECE EL LABORATORIO:

- Coordinar la red de laboratorios, bancos de sangre y servicios de transfusión sanguínea del Departamento
- Realizar exámenes de laboratorio de interés en salud pública en apoyo a la vigilancia de los eventos de importancia en salud pública, vigilancia y control sanitario, y los análisis de laboratorio en apoyo a la investigación y control de brotes, epidemias y emergencias en los 116 municipios del Departamento.
- Realizar análisis de evaluación externa a la red de laboratorios de los 116 municipios del departamento

***En el Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca contamos con acreditación ONAC, para las áreas de Microbiología y Físicoquímico de aguas, vigente a la fecha, con código de acreditación 22-LAB-060, bajo la norma ISO/IEC 17025:2017.**

A continuación, se relacionan los análisis que el laboratorio de salud pública realiza:

4.1 UNIDAD PARA LA VIGILANCIA DE FACTORES DE RIESGO DEL AMBIENTE Y DEL CONSUMO

4.1.1 FÍSICOQUÍMICO DE AGUAS Y ALIMENTOS

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

TIPO DE MUESTRA	MÉTODO / ENSAYO	TÉCNICA	INTERVALO DE MEDICIÓN	DOCUMENTO NORMATIVO	OPORTUNIDAD EN ENTREGA RESULTADOS
Agua para Consumo Humano Agua Potable Tratada Envasada	Determinación de Color aparente en agua para consumo humano	Espectrofotométrico	0 UPC – 100 UPC	Manual de método para la determinación de Color aparente en agua potable y envasada M-PDS-GSP-LSP-MA-045	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano Agua Potable Tratada Envasada	Determinación de Turbiedad en agua para consumo humano	Nefelométrico	0-4000 UNT	Standard Methods 2130B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano Agua Potable Tratada Envasada	Determinación de pH en agua para consumo humano	Electrométrico	0-14 Unidades de pH	Standard Methods 4500-H+ B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano Agua Potable Tratada Envasada	Determinación de Cloro Libre Residual en agua para consumo humano	Espectrofotométrico	0.10-6mg/l	Manual de técnica: Determinación de Cloro Libre Residual en agua para consumo humano M-PDS-GSP-LSP-MA-008, Versión. 03	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Tratada (agua potable)	Determinación de Alcalinidad total en agua para consumo humano <div style="border: 1px solid green; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px auto;">*Método acreditado</div>	Volumétrico	25,0 mg CaCO ₃ /L a 300 mg CaCO ₃ /L	Standard Methods 2320B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Fosfatos en agua para consumo humano	Espectrofotométrico	0,05 – 0,750 mg/l	Standard Methods 4500-P E Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano Agua Potable Tratada Envasada	Determinación de Dureza total en agua para consumo humano	Volumétrico EDTA	20mg/l – 400mg/l	Standard Methods 2340-C Edición 23: 2017 Método Volumétrico con EDTA	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Tratada (agua potable y agua envasada)	Determinación de Conductividad en agua para consumo humano	Electrométrico / Potenciométrico	146 µS/cm a 1 412 µS/cm	Standard Methods 2510-B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA		CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332	
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca		VERSIÓN: 05	
			FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30	

	*Método acreditado				
Agua para Consumo Humano Agua Potable Tratada Envasada	Determinación de Sulfatos en agua para consumo humano	Turbidimétrico	10-40 mg/l SO ₄ ⁻	Standard Methods 4500-SO ₄ ²⁻ -E Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Tratada (agua potable y agua envasada)	Determinación de Cloruros en agua Potable y Envasada. *Método acreditado	Espectrofotométrica	50,0 mg Cl ⁻ /L a 300,0 mg Cl ⁻ /L	Standard Methods 4500-CL ⁻ -E. Edición 23: 2017 Método de ferricianuro automatizado	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano Agua Potable Tratada Envasada	Determinación de Nitratos en agua para consumo humano	Espectrofotométrico de Detección Ultravioleta	0,5mg/l – 20mg/l	Standard Methods 4500-NO ₃ -B Edición 23: 2017 Método de detección por espectrofotometría ultravioleta	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano Agua Potable Tratada Envasada	Determinación de Nitritos en agua para consumo humano	Espectrofotométrico Colorimétrico	0,05mg/l – 0,15mg/l	Standard Methods 4500-NO ₂ -B. Edición 23: 2017 Método Colorimétrico	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano Agua Potable Tratada Envasada	Determinación de Aluminio en agua para consumo humano	Espectrofotométrico Eriocromo Cianina	0,1 - 0.28 mg/l	Standard Methods 3500-Al B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Fluoruros en agua para consumo humano	Espectrofotométrico	1-20mg/l F ⁻	Manual de método: Determinación de fluoruros En agua para consumo humano por la técnica Espectrofotométrica M-PDS-GSPLSP-MA-104	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Cianuro Libre y Disociable (CN ⁻) en agua para consumo humano	Espectrofotométrico	0.010-0.500 mg/l CN ⁻	Técnica Cianuro en Agua para Consumo Humano M-PDS-GSP-LSP-MA-007	15 días posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

Agua para Consumo Humano	Determinación Carbono Orgánico Total (COT) en agua para consumo humano	Espectrofotométrico	2 - 25 mg/l COT	Standard Methods 5310 B. Edición 23: 2017 Método Combustión a alta temperatura	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para consumo humano	Determinación de Trihalometanos (THM's): Cloroformo, Bromodichlorometano, Dibromodichlorometano, Bromoformo	Cromatografía de Gases	0,01 mg/l a 0,5 mg/l	Manual de método: Determinación de Trihalometanos en agua para consumo humano por la técnica de cromatografía de gases M-PDS-GSPLSP-MA-098	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para consumo humano	Determinación de Organoclorados: Aldrin, Alpha – BHC, Beta – BHC, Delta – BHC, Gamma – BHC (lindane), 4,4' – DDD, Diclorodifenildicloroetano, 4,4'- DDE, Diclorodifenildicloroetileno, 4,4'- DDT, Diclorodifeniltricloroetano, Dieldrin, Endosulfan I, Endosulfan II, Endosulfan Sulfato, Endrin, Endrin aldehyde, Heptachlor, Heptachlor epoxide, Methoxychlor Organofosforado: Dichlorvos, Disulfotón, Dursban, Guthion, Methyl Parathion, Mocap, Ronnel, Tokuthion	Cromatografía de Gases	0,05 mg/l a 0,15 mg/l	Manual de método: Determinación de organoclorados y organofosforados en agua para consumo humano por la técnica de cromatografía de gases M-PDS-GSP-LSP-MA-115	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para consumo humano	Determinación de Hidrocarburos Aromáticos Policíclicos (HAP):	Cromatografía de gases	0,01 mg/l a 0,1 mg/l	Manual de método: Determinación de Hidrocarburos aromáticos Policíclicos	

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

	Naftaleno, Acenaftileno, Acenafteno, Fluoreno, Fenantreno, Antraceno, Carbazol, Fluoranteno, Pireno, Benzeno (a) antraceno, Criseno, Benzeno (b) fluoranteno, Benzeno (a) pireno, Dibenzeno (a,h) antraceno, Indeno (1,2,3-c,d) pireno, Benzo (g,h,i) perileno			en agua para consumo humano por la técnica de cromatografía de gases M-PDS-GSP-LSP-MA-094	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Carbamatos: Aldicarb sulfoxide, Aldicarb sulfone, Methomyl, Aldicarb, Oxamyl, Carbofuram 3 hidroxy, Carbofuran, Proporxur, Carbaryl, Methiocarb	Cromatografía líquida	0,050 mg/l a 0,40 mg/l	Manual de método: Determinación de carbamatos en agua para consumo humano por la técnica de cromatografía líquida. M-PDS-GSP-LSP-MA-096	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Antimonio (Sb) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Horno Grafito	10-25 µg/l Sb	Standard Methods 3113 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Arsénico (As) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Horno Grafito	5-20 µg/l As	Standard Methods 3113 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Bario (Ba) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Llama Directa	0.3-2.0 mg/l Ba	Standard Methods 3111 D Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Cadmio (Cd) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Horno Grafito	1-4 µg/LCd	Standard Methods 3113 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

Agua para Consumo Humano	Determinación de Cobre (Cu) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Llama Directa	0.1-2mg/l Cu	Standard Methods 3111 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Cromo (Cr) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Horno Grafito	2-8 µg/LCr	Standard Methods 3113 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Níquel (Ni) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Horno Grafito	10-25 µg/L Ni	Standard Methods 3113 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano Agua Potable Tratada Envasada	Determinación de Hierro (Fe) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Llama Directa	0.1-1mg/l Fe	Standard Methods 3111 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Magnesio (Mg) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Llama Directa	1-5 mg/l Mg	Standard Methods 3111 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Manganeseo (Mn) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Llama Directa	0,04-1 mg/l Mn	Standard Methods 3111 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Molibdeno (Mo) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Horno Grafito	10-25 µg/L Mo	Standard Methods 3113 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Zinc (Zn) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Llama Directa	0,1-1,0 mg/l Zn	Standard Methods 3111 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Mercurio (Hg) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Generador de Hidruros	0,5-2 µg/L Hg	Standard Methods 3112 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Plomo (Pb) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Horno Grafito	5-20 µg/LPb	Standard Methods 3113 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Selenio (Se) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Horno Grafito	5-20 µg/LSe	Standard Methods 3113 B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

TIPO DE MUESTRA	MÉTODO / ENSAYO	TÉCNICA	INTERVALO DE MEDICIÓN	DOCUMENTO NORMATIVO	OPORTUNIDAD EN ENTREGA RESULTADOS
Leche Pasteurizada Leche UHT	Determinación De Densidad En Leche Pasteurizada Por El Método Aerometrico	Aerometría	1,015 – 1,040 mg/l	AOAC 925.22 Gravedad específica en leche. Método por Aerometría. Edición 21: 2019	30 días posteriores a la recepción de la muestra
Leche Pasteurizada Leche UHT	Determinación de Acidez en Leche. Método Titulométrico.	Titulometrico	0,00 – 0,9 % de ácido lactico	AOAC 947.05. Acidez en Leche. Método Titulométrico. Edición 21: 2019	30 días posteriores a la recepción de la muestra
Leche Pasteurizada Leche UHT	Determinación Del Índice Crioscópico En Leche Por Método Del Crioscopio Gerber	Crioscopia	0 a - 1000m°C	AOAC 961.07. Agua (adicionada) en leche. Metodo crioscopico Edición 21: 2019	30 días posteriores a la recepción de la muestra
Leche Pasteurizada Leche UHT	Manual De Técnica: Determinación De Adulterantes En Leche: Almidón Por Método Cualitativo Colorimétrico	Cualitativo	Presencia / Ausencia	Determinación De Adulterantes En Leche: Almidón Por Método Cualitativo Colorimétrico M-PDS-GSP-LSP-MA-031	30 días posteriores a la recepción de la muestra
Leche Pasteurizada Leche UHT	Determinación De Adulterantes En Leche: Cloruros Por Método Cualitativo Colorimétrico	Cualitativo	Presencia / Ausencia	Determinación De Adulterantes En Leche: Cloruros Por Método Cualitativo Colorimétrico M-PDS-GSP-LSP-MA-030	30 días posteriores a la recepción de la muestra
Leche Pasteurizada Leche UHT	Determinación De Conservantes En Leche: Formol Por Método Cualitativo Colorimétrico	Cualitativo	Presencia / Ausencia	Determinación De Conservantes En Leche: Formol Por Método Cualitativo Colorimétrico M-PDS-GSP-LSP-MA-036	30 días posteriores a la recepción de la muestra
Leche Pasteurizada Leche UHT	Determinación De Conservantes En Leche: Hipocloritos – Cloraminas Por Metodo Cualitativo Colorimetrico	Cualitativo	Presencia / Ausencia	Determinación De Conservantes En Leche: Hipocloritos – Cloraminas Por Método Cualitativo Colorimetrico M-PDS-GSP-LSP-MA-035	30 días posteriores a la recepción de la muestra
Leche Pasteurizada Leche UHT	Determinación De Conservantes En Leche: Peróxido De Hidrógeno Por Metodo Cualitativo Colorimetrico	Cualitativo	Presencia / Ausencia	Determinación De Conservantes En Leche: Peróxido De Hidrógeno Por Método Cualitativo Colorimetrico M-PDS-GSP-LSP-MA-034	30 días posteriores a la recepción de la muestra
Leche Pasteurizada Leche UHT	Detección De Fosfatasa Alcalina En Leche Por Método Cualitativo Colorimétrico	Cualitativo	Presencia / Ausencia	Detección De Fosfatasa Alcalina En Leche Por Método Cualitativo Colorimetrico	30 días posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA		CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332	
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca		VERSIÓN: 05	
			FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30	

				M-PDS-GSP-LSP-MA-072	
Leche Pasteurizada Leche UHT	Manual De Técnica: Determinación De Peroxidasa En Leche Por Método Cualitativo Colorimétrico	Cualitativo	Presencia / Ausencia	Determinación De Peroxidasa En Leche Por Método Cualitativo Colorimétrico M-PDS-GSP-LSP-MA-073	30 días posteriores a la recepción de la muestra
Derivados Cárnicos	Manual De Método: Para La Determinación Del Contenido De Nitritos En Derivados Cárnicos Por La Técnica De Colorimetría	Espectrofotométrico	0 – 400 mg/Kg	AOAC METODO OFICIAL 973.31. Determinación de Nitritos en carnes curadas. Método colorimétrico. Edición 21: 2019	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Panela	Detección de blanqueadores derivados del azufre (sulfitos) en panela por método cualitativo colorimétrico	Cualitativo	Presencia / Ausencia	Detección de blanqueadores derivados del azufre (sulfitos) en panela por método cualitativo colorimétrico M-PDS-GSP-LSP-MA-044	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Sal para consumo humano	Determinación De Flúor En Sal De Consumo Humano Por Método De Ion Selectivo	Potenciométrico o Electrodo de ion Selectivo	0 – 300 mg/Kg	Determinación De Flúor En Sal De Consumo Humano Por Método De Ion Selectivo M-PDS-GSP-LSP-MA-038	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Panela	Detección de colorantes en panela por método cualitativo colorimétrico	Cualitativo	Presencia / Ausencia	Detección de colorantes artificiales en panela M-PDS-GSP-LSP-MA-033	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Sal para consumo humano	Determinación De Iodo En Sal Para Consumo Humano Por Método De Ion Selectivo	Potenciométrico o Electrodo de ion Selectivo	0 – 200 mg/Kg	Determinación De Iodo En Sal Para Consumo Humano Por Método De Ion Selectivo M-PDS-GSP-LSP-MA-040,	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Sal para consumo humano	Determinación De Sal No Refinada En Sal Para Consumo Humano Por Método Cualitativo Colorimétrico	Cualitativo	Presencia / Ausencia	Determinación De Sal No Refinada En Sal Para Consumo Humano Por Método Cualitativo Colorimétrico M-PDS-GSP-LSP-MA-076,	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Bebidas Alcohólicas	Determinación de grado alcoholimétrico en bebidas alcohólicas destiladas por densímetro	Densimétrico	0 -80 % v/v	AOAC 982.10 Alcohol por volumen en licores destilados. Edición 21: 2019	30 días posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

Metanol	Determinación de grado alcoholimétrico en bebidas alcohólicas destiladas por cromatografía	Cromatografía de gases	10 mg/100ml a 100 mg/100 ml	AOAC 972.11 Metanol en licores destilados Edición 21: 2019	30 días posteriores a la recepción de la muestra
Derivados lácteos	Determinación de humedad en derivados lácteos (quesos)	Gravimétrico	0 – 100 % humedad	AOAC 926.08 Humedad en queso Edición 21: 2019	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Derivados Lácteos	Determinación de acidez en leche fermentada	Potenciométrico	0-3 % ácido láctico	ISO 11869 Acidez en leches fermentadas	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Harinas	Determinación de hierro en harinas	Espectrofotométrico	0-800 mg/Kg	AOAC 944.02 Hierro en harinas Edición 21: 2019	17 días posteriores a la recepción de la muestra

4.1.2 MICROBIOLOGIA DE AGUAS Y ALIMENTOS:

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

TIPO DE MUESTRA	MÉTODO / ENSAYO	TÉCNICA	INTERVALO DE MEDICIÓN	DOCUMENTO NORMATIVO	OPORTUNIDAD EN ENTREGA RESULTADOS
Agua Potable Tratada Envasada	Determinación de Coliformes Totales y <i>E.coli</i> en agua envasada	Número más Probable (NMP)	<1 a >2419 NMP/100 ml	AOAC 991.15 Edición 21: 2019	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Tratada (agua potable)	Recuento de Coliformes totales *Método acreditado	Número más Probable (NMP)	<1 NMP / 100 mL a 1732,9 NMP / 100 mL	Standard Methods 9223B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Tratada (agua potable)	Recuento de <i>Escherichia coli</i> *Método acreditado	Número más Probable (NMP)	<1 NMP / 100 mL a 1413,6 NMP / 100 mL	Standard Methods 9223B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Tratada (agua potable)	Determinación de Coliformes Totales *Método acreditado	Presencia/ ausencia	Presencia o Ausencia	Standard Methods 9223B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Tratada (agua potable)	Determinación de <i>Escherichia coli</i> *Método acreditado	Presencia/ ausencia	Presencia o Ausencia	Standard Methods 9223B Edición 23: 2017	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Potable Tratada Envasada	Determinación de <i>Pseudomonas aeruginosa</i> en agua envasada mediante la técnica de NMP.	Número más Probable (NMP)	<1 a >2419 NMP/100 ml	ISO 16266-2:2018 M-PDS-GSP-LSP-MA-093 Versión 01	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Consumo Humano para	<i>Detección de Cryptosporidium y Giardia en agua mediante la técnica de filtración, separación inmunomagnética y microscopía de inmunofluorescencia</i>	Filtración, inmunofluorescencia directa y separación inmunomagnética	Desde (1) Quiste u Oquiste en 10 litros.	EPA 1623.1:2012	15 días posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

Derivados Lácteos Derivados Cárnicos Alimentos listos para Consumo Humano	Análisis de Coliformes Totales en alimentos mediante la técnica de NMP	NMP Número más Probable Tecnología Tempo	<3 a >49000 NMP/g ó ml	AOAC CERTIFICADO 060702	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Derivados Lácteos Derivados Cárnicos Alimentos listos para Consumo Humano Productos de la pesca	Recuento de <i>Escherichia coli</i> por la técnica de número más probable (NMP) en Alimentos.	NMP Número más Probable Tecnología Tempo	<3 a >49000 NMP/g ó ml	AOAC 2009.02	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Derivados Lácteos Derivados Cárnicos Alimentos listos para Consumo Humano Productos de la Pesca	Recuento de <i>Estafilococo aureus</i> <i>Coagulasa Positiva</i> en alimentos mediante la técnica de NMP	NMP Número más Probable Tecnología Tempo	<100 a >490000 UFC/g ó ml	AOAC CERTIFICADO 120901 ISO 6888-1:2021	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Derivados Lácteos Derivados Cárnicos Alimentos listos para Consumo Humano	Recuento de Esporas <i>Clostridium</i> Sulfito Reductor en Alimentos	Recuento en Tubo	5 UFC/g ó ml a 50 UFC/ g ó ml x 10 ⁿ Donde n: máxima dilución aplicada	ICMSF:2000 Método 1	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Derivados Lácteos Derivados Cárnicos Alimentos listos para Consumo Humano	Recuento de Microorganismos aerobios Mesófilos en Alimentos mediante la técnica de NMP	NMP Número más Probable Tecnología Tempo	<100 a >490000 UFC/g ó ml	AOAC CERTIFICADO 121204	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Derivados Lácteos Derivados Cárnicos Alimentos listos para Consumo Humano Productos de la pesca	Detección de <i>Salmonella spp.</i> En alimentos mediante la técnica de. Presencia – Ausencia	Ausencia/ Presencia.	Ausencia Presencia	ISO 6579-1: 2017 / Amd1:2021	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Derivados Lácteos Derivados Cárnicos Alimentos listos para Consumo Humano	Detección de <i>Listeria monocytogenes</i> en alimentos mediante la técnica de Presencia – Ausencia	Ausencia/ Presencia.	Ausencia – Presencia	ISO 11290- 1:2017/Amd1:202 1	17 días posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

Alimentos listos para Consumo Humano Alimentos crudos a base de harina Derivados Lácteos	Recuento de <i>Bacillus cereus</i> en alimentos mediante la técnica de recuento en placa y NMP por TEMPO	Recuento en Placa. NMP por Tecnología Tempo	1 UFC/g ó ml a 150 UFC/ g ó ml x 10 ⁿ Donde n: máxima dilución aplicada <50 a 250000 UFC/g ó ml	ISO 7932: 2004/Amd 1:2022 AOAC 071401	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Leche UHT Derivados Lácteos UHT Alimentos Comercialmente Estériles Enlatados	Prueba de Esterilidad Comercial en alimentos mediante la Técnica Presencia Ausencia	Técnica Presencia Ausencia	Ausencia / Presencia de Crecimiento Bacteriano	Mossel DAA , Quevedo F	30 días posteriores a la recepción de la muestra
Productos de la Pesca	Determinación de <i>Vibrio cholerae</i> en alimentos mediante la técnica de presencia ausencia	Ausencia /Presencia	Ausencia – Presencia	ICMSF: 2000 Método 1	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Alimentos para Consumo listos Humano Derivados Lácteos	Recuento de Mohos y Levaduras en alimentos mediante la técnica de recuento en placa y NMP de Mohos y Levaduras por TEMPO	Recuento en Placa. NMP Número más Probable Tecnología Tempo	30 a 300 30 UFC/g ó ml a 300 UFC/ g ó ml x 10 ⁿ Donde n: máxima dilución aplicada <100 a 490000 UFC/g ó ml	AOAC Certificado 041001 ICMSF:2000 Método 1	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Derivados Lácteos Derivados Cárnicos Alimentos listos para Consumo Humano Productos de la pesca	Coliformes totales, <i>E. coli</i> , en alimentos mediante la técnica de recuento en placa 3m Petrifilm	Recuento en placa	Aerobios: 1-300 UFC/g ó ml. Coliformes totales y <i>E. coli</i> : 1-100 UFC/g ó ml	Método Oficial OMA AOAC 2015.13 (Aerobios Totales) y Método Oficial AOAC OMA 2018.13, AOAC PTM N° 051801 y MicroVal Certificado N° 2017LR76 (Coliformes totales y <i>E. coli</i>)	17 días posteriores a la recepción de la muestra

Nota: Los resultados con presencia de microorganismos patógenos que requieren confirmación su oportunidad será superior a 17 días.

4.1.3 ENTOMOLOGÍA:

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

TIPO DE MUESTRA	MÉTODO / ENSAYO	TÉCNICA	INTERVALO DE MEDICIÓN	DOCUMENTO NORMATIVO	OPORTUNIDAD EN ENTREGA RESULTADOS
Vectores y no vectores: <i>Aedes aegypti</i> , <i>Culex spp</i> , <i>Anopheles spp</i> , <i>Sabethes spp</i> , <i>Haemagogus spp</i> .	IDENTIFICACIÓN TAXONÓMICA Culicidae vectores de, Arbovirosis (dengue, chikungunya, zika), Fiebre amarilla, malaria MAPAS DE DISTRIBUCIÓN ENTOMOLOGICA	Microscopía	No aplica	<i>Cova Garcia. 1966. Mosquitos de Venezuela. Tomo II Mosquitoes Systematic. 1983. The mosquitoes of Guatemala.</i> <i>American Mosquito Control Association. Vol. 15 No. 3</i> <i>Rueda L. 2004. Pictorial keys for the identification of mosquitoes (Diptera: Culicidae) associated with dengue virus transmission. Zootaxa 2004</i> <i>Clave práctica para las larvas de mosquitos neotropicales en recipientes. Dr. Milton E. Tinker Bogotá: OPS/OMS;1980</i>	30 Días posteriores a la recepción de la muestra
Artrópodos (garrapatas) Familia Ixodidae <i>Amblyomma spp</i> <i>Rhipicephalus spp</i> <i>Dermacentor spp</i>	IDENTIFICACIÓN TAXONÓMICA Ixodidae (Vectores de Rickettsias) MAPA DE DISTRIBUCIÓN ENTOMOLÓGICA	Microscopía	No aplica	<i>Barros-Battesti, D., Arzua M., Bechara G.H. 2006.</i> <i>Garrapatos de Importância Medico-Veterinária da Região Neotropical: Um Guia Ilustrado para Identificação de Espécies. São Pablo, Vox/ICTTD-3/ Butantan. Pp 223</i> <i>Cooley R. A. 1946. The Genera Boophilus, Rhipicephalus, and Haemaphysalis (Ixodidae) Of The New World. National Institute of Health. Bulletin No.187</i> <i>Labruna M. Anatomia externa de lãs carrapatos com ênfase em lã família Ixodidae.</i>	30 Días posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

				<p><i>Faculdade de Medicina Veterinária preventiva e saúde animal. Universidade de São Paulo</i></p> <p><i>Patino L, Afanador A y Paul J. 2006. A spotted fever in Tobia, Colombia. Biomédica. Pg 178 – 192.</i></p> <p><i>Jones E, Clifford C, Keirans J y Kohls G. 1972. The ticks of Venezuela (Acarina: Ixodoidea) with a key to the species of amblyomma in the western hemisphere. Biological series. Vol 17 N4.</i></p>	
<p>Insectos adultos subfamilia Phlebotominae</p> <p>e</p> <p>Lutzomyia spp</p>	<p>IDENTIFICACIÓN TAXONÓMICA subfamilia Phlebotominae (vectores de Leishmaniasis)</p> <p>MAPA DE DISTRIBUCIÓN ENTOMOLÓGICA</p>	<p>Microscopía</p>	<p>No aplica</p>	<p><i>Young DG, Duncan MA 1994. Guide to the identification and geographic distribution of Lutzomyia sand flies in Mexico, the West Indies, Central and South America (Diptera: Psychodidae). Associated Publishers American Entomological Institute. Florida.</i></p> <p><i>Young DG 1979. A review of the bloodsucking Psychodidae flies of Colombia. (Diptera: Phlebotominae and Sycoracinae). Gainesville, Florida: Tech. Bull. 806, Institute of food and Agricultural Sciences. p. 1-265.</i></p> <p><i>Galati, E. A. B. 2014. Classificação de Phlebotominae. Bioecología e identificacion de phlebotominae. Apostila disciplina HEP 5752. Volumen I y II. Departamento de</i></p>	<p>45 Días posteriores a la recepción de la muestra</p>

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

				<p><i>Epidemiología. Facultad de Salud Pública. Universidad de Sao Paulo, Brasil</i></p> <p><i>Forattini, O. P. 1973. Entomología Médica, 4º vol. Editora Edgard Blücher Ltda., São Paulo, Brasil. 658 p</i></p> <p><i>Cazorla P. 1995. Revisión del grupo verrucarum Theodor, 1965 (Diptera: Psychodidae, Phlebotominae). Universidad de los Andes, Merida Venezuela.</i></p>	
<p>Insectos</p> <p>Triatominae</p> <p><i>Panstrongylus spp</i></p> <p><i>Rhodnius spp</i></p> <p><i>Triatoma spp.</i></p>	<p>IDENTIFICACIÓN TAXONÓMICA</p> <p>Triatominae (Vectores de Enfermedad de Chagas</p> <p>MAPA DE DISTRIBUCIÓN ENTOMOLÓGICA</p>	<p>Microscopía</p>	<p>No aplica</p>	<p><i>Borror D., Triplehorn C., Jhonson N. 1989. Key to the families of Hemiptera. An introduction to the study of insects. Sixth edition.</i></p> <p><i>Lent H. and Wygodzinsky P. 1979. Revision of the triatomine (Hemiptera: Reduviidae) and their significance as vectors of Chagas disease. Bull Amer. Mus. Nat. Hist. Soto-Vivas, Ana. 2009. Clave pictórica de triatóminos (Hemiptera: Triatominae) de Venezuela. Boletín de Malariología y Salud Ambiental, 49(2), 259-274.</i></p>	<p>30 Días posteriores a la recepción de la muestra</p>
<p>Bioensayos</p>	<p>EVALUACIÓN DE RESISTENCIA O SUSCEPTIBILIDAD A INSECTICIDAS DE USO EN SALUD PÚBLICA EN POBLACIONES CON PRESIÓN DE SELECCIÓN POR EL USO DE INSECTICIDAS</p>	<p>Larvas y adultos de <i>Aedes aegypti</i></p>	<p>1 – 100% en pérdida de susceptibilidad ad</p>	<p>Metodologías OMS /CDC</p> <p>Instructivo Evaluación de Susceptibilidad a Temefos en Larvas de Mosquitos <i>Aedes aegypti</i> M-PDS-GSP-LSP-IN-062</p>	<p>30 Días posteriores al bioensayo</p>

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

Estudio de campo	ESTUDIO DE FOCALIZACIÓN ANTE LA PRESENCIA DE CASOS DE ARBOVIROSIS	Presencia de formas maduras e inmaduras de <i>Aedes aegypti</i>	Índice de infestación depende de las viviendas y depósitos positivos y negativos	Gestión para la vigilancia entomológica y control de la transmisión de dengue. Ministerio de Salud y Protección Social.	8 días después de conocer el reporte por laboratorio
Estudio de campo	ESTUDIO DE FOCO ANTE LA PRESENCIA DE CASOS DE LEISHMANIASIS CUTÁNEA O VISCERAL	Presencia de formas adultas de <i>Lutzomyia spp.</i>	No aplica	Gestión para la vigilancia entomológica y control de la transmisión de leishmaniasis. Guía de estudio de foco Entomológico para Leishmaniasis M-PDS-GSP-LSP-GUI-019	30 días para entrega del informe

4.2 UNIDAD PARA LA VIGILANCIA DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

TIPO DE MUESTRA	MÉTODO / ENSAYO	TÉCNICA	INTERVALO DE MEDICIÓN	DOCUMENTO NORMATIVO	OPORTUNIDAD EN ENTREGA RESULTADOS
Aislamientos bacterianos	Identificación de bacterias GRAM negativas fermentadoras y no fermentadoras	Colorimetría avanzada	Enterobacterias fermentadoras y no fermentadoras	Manual de métodos microbiológicos unidad de eventos de interés en salud pública M-PDS-GSP-LSP-MA-123 Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing. M100 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	30 días calendario contados a partir de su ingreso al laboratorio
Aislamientos bacterianos	Identificación de bacterias GRAM positivos	Colorimetría avanzada	Bacterias Gram positivas	Manual de métodos microbiológicos unidad de eventos de interés en salud pública M-PDS-GSP-LSP-MA-123 Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing. M100 Resolución 1646 de 2018 INS INS y su anexo técnico	30 días calendario contados a partir de su ingreso al laboratorio
Aislamientos bacterianos	Identificación de microorganismos causantes de meningitis bacteriana	Colorimetría avanzada	Cualquier microorganismo aislado de LCR	Manual de métodos microbiológicos unidad de eventos de interés en salud pública M-PDS-GSP-LSP-MA-123 Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing. M100	40 Días hábiles contados a partir de su ingreso al laboratorio

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA		CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca		VERSIÓN: 05
			FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

				<p>Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico</p> <p>Protocolo de Vigilancia de Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica</p> <p>Guía para la vigilancia por laboratorio de meningitis bacteriana aguda (MBA)</p>	
Aislamientos bacterianos	Identificación de <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	Colorimetría avanzada	Microorganismo aislado	<p>Manual de métodos microbiológicos unidad de eventos de interés en salud pública M-PDS-GSP-LSP-MA-123</p> <p>Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing. M100</p> <p>Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico</p> <p>Circular 043 de 2018 INS</p>	40 días hábiles contados a partir de su ingreso al laboratorio
Aislamientos bacterianos	Identificación de Levaduras	Colorimetría avanzada	Cualquier tipo de levadura	<p>Manual de métodos microbiológicos unidad de eventos de interés en salud pública M-PDS-GSP-LSP-MA-123</p> <p>Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing. M60</p> <p>Circular 025 de 2017 INS</p> <p>Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico</p>	40 días hábiles contados a partir de su ingreso al laboratorio

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

<p>Aislamientos bacterianos</p>	<p>Determinación de CIM / Tamizaje para resistencia a los antimicrobianos para bacterias GRAM positivas y GRAM negativas</p>	<p>Colorimetría avanzada Difusión en disco KIRBY BAUER, E-TEST</p>	<p>Determinación de posibles mecanismos de resistencia antimicrobiana para bacterias Gram positivos y Gram negativos</p>	<p>Manual de Técnicas Susceptibilidad Antimicrobiana M-PDS-GSP-LSP-MA-055</p> <p>Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing. M100 Circular 021 mayo 2014 Circular 045 2012 Resolución 1646 de 2018 INS Documento técnico</p> <p>Criterios para el envío de aislamientos bacterianos y levaduras del género Candida spp., recuperados en infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) para confirmación de mecanismos de resistencia</p> <p>Circular alerta 0000023-2022 Alerta por la aparición de mecanismos de resistencia "cfr en Staphylococcus epidermidis, poxtA en Enterococcus faecium y la coproducción poxtA - oprA en Enterococcus faecalis y E. faecium"</p> <p>COMUNICADO TÉCNICO Shigella sonnei 13-06-2022</p> <p>Circular alerta 0000029-2021 Intesificación de las acciones de prevención, vigilancia y control de las infecciones asociadas a la atención el salud – iaas, en el marco de la estrategia de vigilancia</p>	<p>40 días hábiles contados a partir de su ingreso al laboratorio</p>
---------------------------------	--	--	--	---	---

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

				<p>en salud pública de dicha infecciones</p> <p>Circular 0000027-2018 Directrices para el fortalecimiento de las acciones de prevención, vigilancia y control de cólera.</p>	
Materia fecal	<p>Identificación de microorganismos patógenos causantes de: ETA Enfermedad transmitida por alimentos – EDA Enfermedad diarreica Aguda – CÓLERA</p>	<p>Colorimetría avanzada</p>	<p>Determinación de bacterias entero patógenas en materia fecal</p>	<p>Manual de métodos microbiológicos unidad de eventos de interés en salud pública M-PDS-GSP-LSP-MA-123</p> <p>Toma, Transporte y Preservación de Muestras Procedentes de Enfermedades Transmitidas por Alimento M-PDS-GSP-LSP-IN-037</p> <p>Circular 0013 del 2013 Circular 045 del 2012 Resolución 1646 de 2018 INS INS y su anexo técnico</p> <p>Guía para la vigilancia por laboratorio de enfermedad diarreica aguda (EDA) y enfermedad transmitida por alimentos (ETA) de origen bacteriano INS</p>	<p>10 días hábiles contados a partir de su ingreso al laboratorio</p> <p>Si se realiza remisión al INS: 40 días hábiles contados a partir de su ingreso al laboratorio</p>
Suero	<p>Determinación de anticuerpos heterólogos para sífilis gestacional y congénita.</p>	<p>PRUEBA NO TREPONEMICA VDRL (Floculación)</p> <p>RPR (Aglutinación)</p>	<p>No Reactivo</p> <p>Reactivo (Se realizan diluciones)</p>	<p>De acuerdo a lineamientos del CDC Atlanta. http://www2a.cdc.gov/stdtraining/self-study/syphilis/self_study_syphilis_diagnostic_2.html</p> <p>Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico</p> <p>Guía de práctica clínica (GPC) basada en la evidencia para la atención integral de la sífilis gestacional y congénita Sistema General de Seguridad Social en Salud – Colombia 2014 INS</p>	<p>30 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra</p>

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

Suero	Determinación de anticuerpos anti Treponema pallidum. Para sífilis gestacional y congénita.	PRUEBA TREPONEMICA (PRUEBA RAPIDA-Inmunocromatografía)	NEGATIVO POSITIVO	De acuerdo a lineamientos del CDC Atlanta. http://www2a.cdc.gov/stdtraining/self-study/syphilis/self_study_syphilis_diagnostic_2.html Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Guía de práctica clínica (GPC) basada en la evidencia para la atención integral de la sífilis gestacional y congénita Sistema General de Seguridad Social en Salud – Colombia 2014 INS	30 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Frotis de flujo vaginal	Identificación de Infecciones de transmisión sexual en frotis vaginal y uretral	Microscopia	Positivo para Diplococos Gram Negativos, vaginitis por candida, Gardnerella vaginalis, vaginitis inespecífica, infección mixta/ Negativo Flora bacteriana normal	Consenso nacional Manual de Técnicas Infecciones de Trasmisión Sexual Código: M-PDS-GSP-LSP-MA-059 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Guía de Práctica Clínica para el abordaje sintromico del diagnóstico y tratamiento de los pacientes con infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto genital INS 2014	30 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Suero/plasma	Prueba de determinación de anticuerpos humanos contra el VIH grupos 1 y 2, y antígeno P24	Enzimoimmuno ensayo	PUNTO DE CORTE: (CN+0,125)	Manual de Técnicas Inmunoserología M-PDS-GSP-LSP-MA-062 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Guía para la vigilancia por laboratorio del virus de inmunodeficiencia humano – VIH 2017 INS	30 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA		CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca		VERSIÓN: 05
			FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

				Anexo Técnico No. 4 Circular No. 0082 de 2011	
Suero/plasma	Prueba de detección del Antígeno de Superficie del Virus de la Hepatitis B (HBs Ag)	Enzimoinmuno ensayo	PUNTO DE CORTE: (CN+0,050)	Manual de Técnicas Inmunoserología M-PDS-GSP-LSP-MA-062 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Anexo Técnico No. 4 Circular No. 0082 de 2011	30 días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Suero/plasma	Prueba de detección de Anticuerpos Totales Contra el Antígeno Core del Virus de la Hepatitis B (anti – HBc) CORE TOTAL	Enzimoinmuno ensayo	PUNTO DE CORTE: (CN+CP)/5	Manual de Técnicas Inmunoserología M-PDS-GSP-LSP-MA-062 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Anexo Técnico No. 4 Circular No. 0082 de 2011	30 días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Suero/plasma	Prueba de tamizaje para la detección de anticuerpos totales contra el VHC	Enzimoinmuno ensayo	PUNTO DE CORTE: (CN+0,350)	Manual de Técnicas Inmunoserología M-PDS-GSP-LSP-MA-062 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Plan Nacional de Hepatitis Virales 2014-2017 Ministerio de Salud y protección social Anexo Técnico No. 4 Circular No. 0082 de 2011	30 días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Suero/plasma	Prueba recombinante de tamizaje para la determinación de anticuerpos anti <i>Trypanosoma cruzi</i> en suero o plasma humano	Enzimoinmuno ensayo (Antígenos recombinantes específicos)	PUNTO DE CORTE: (CN+0,350)	Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Recomendación técnica sobre el uso de métodos ELISA para el diagnóstico de la Enfermedad de Chagas en Colombia – Nuevo algoritmo de	30 días calendario posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

				diagnóstico serológico. INS 2017 Guía para la vigilancia por laboratorio del Trypanosoma cruzi . INS 2017 Anexo Técnico No. 4 Circular No. 0082 de 2011	
Suero	Prueba para la detección indirecta de anticuerpos Ig G específicos contra el Trypanosoma cruzi en suero (extractos de antígenos totales)	Enzimoimmuno ensayo	PUNTO DE CORTE: (CN+0,100)	Recomendación técnica sobre el uso de métodos ELISA para el diagnóstico de la Enfermedad de Chagas en Colombia – Nuevo algoritmo de diagnóstico serológico. INS 2017 Guía para la vigilancia por laboratorio del Trypanosoma cruzi . INS 2017 ETMI PLUS Marco para la eliminación de transmisión materno-infantil del VIH, la sífilis, la hepatitis y la enfermedad de Chagas (OPS) 2017 ETMI PLUS: Estrategia Nacional para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH, la Sífilis Congénita, la Hepatitis B y la enfermedad de Chagas (MSPS) 2017 Circular 267 – Implementación de lineamientos para el tamizaje de gestantes en la enfermedad de Chagas (Programa Interrupción de la Transmisión Vectorial Intradomiciliaria de Trypanosoma cruzi por Rhodnius prolixus – Secretaría de Salud de Cundinamarca-2020	La oportunidad esta sujeta al volumen de muestras recibidas del programa Interrupción de la Transmisión Vectorial Intradomiciliaria de Trypanosoma cruzi por Rhodnius prolixus
Suero	Prueba complementaria para la detección de anticuerpos específicos contra el Trypanosoma cruzi	Enzimoimmuno ensayo	PUNTO DE CORTE: (CN+0,100)	Recomendación técnica sobre el uso de métodos ELISA para el diagnóstico de la Enfermedad de Chagas en Colombia – Nuevo	La oportunidad esta sujeta al volumen de muestras recibidas del programa

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

	en suero (extractos de antígenos recombinantes)			<p>algoritmo de diagnóstico serológico. INS 2017</p> <p>Guía para la vigilancia por laboratorio del Trypanosoma cruzi . INS 2017</p> <p>ETMI PLUS Marco para la eliminación de transmisión maternoinfantil del VIH, la sífilis, la hepatitis y la enfermedad de Chagas (OPS) 2017</p> <p>ETMI PLUS: Estrategia Nacional para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH, la Sífilis Congénita, la Hepatitis B y la enfermedad de Chagas (MSPS) 2017</p> <p>Circular 267 – Implementación de lineamientos para el tamizaje de gestantes en la enfermedad de Chagas (Programa Interrupción de la Transmisión Vectorial Intradomiciliaria de Trypanosoma cruzi por Rhodnius prolixus – Secretaría de Salud de Cundinamarca-2020</p>	<p>Interrupción de la Transmisión Vectorial Intradomiciliaria de Trypanosoma cruzi por Rhodnius prolixus</p>
Suero/plasma	Prueba de tamizaje para la detección de anticuerpos tipo Ig G, Ig M e Ig A frente al <i>Treponema pallydum</i>	Enzimoinmuno ensayo para la determinación de anticuerpos frente al <i>Treponema pallydum</i> en suero y plasma	PUNTO DE CORTE: (CN+0,200)	Anexo Técnico No. 4 Circular No. 0082 de 2011	30 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Suero/plasma	Prueba de tamizaje para la detección de anticuerpos contra HTLV tipo I y II	Enzimoinmuno ensayo para la determinación de anticuerpos frente al virus linfotrópico de humano de células T tipo I y II en suero y plasma	PUNTO DE CORTE: (CN+0,200)	Anexo Técnico No. 4 Circular No. 0082 de 2011	30 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Suero	Identificación de anticuerpos IgM para DENGUE	Enzimoinmuno ensayo	> 1.00 Positivo. Un valor índice de >1.00 es	Circular 008 del 2013 Ministerio de Salud y Protección Social.	30 días calendario posteriores a la

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

			<p>presuntivo de la presencia de anticuerpos IgM contra el virus del Dengue.</p> <p>< 1.00 Negativo. Un valor índice de <1.00 indica que no fueron detectados anticuerpos IgM contra el virus del Dengue.</p>	<p>Circular 017471 Dengue 2013 INS</p> <p>Manual de Técnicas Inmunoserología M-PDS-GSP-LSP-MA-062</p> <p>Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico</p> <p>Circular 001 de 2018 Secretaria de salud de Cundinamarca</p>	<p>recepción de la muestra</p>
Suero	Identificación de Proteína NS1 para Dengue	Enzimoinmuno ensayo	<p>Control de requisitos: positivo OD ≥ 0.500, negativo OD < 0.200, Cut off OD muestra control negativo.*</p>	<p>Circular 008 del 2013 Ministerio de Salud y Protección Social.</p> <p>Circular 017471 Dengue 2013 INS</p> <p>Manual de Técnicas Inmunoserología M-PDS-GSP-LSP-MA-062</p> <p>Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico</p> <p>Circular 001 de 2018 Secretaria de salud de Cundinamarca</p>	<p>20 Días hábiles posteriores a la recepción de la muestra</p>
Sangre de cordón	Tamizaje Neonatal para Hipotiroidismo Congénito	Enzimoinmuno ensayo	<p>NEGATIVO: MENOR DE 15 UI/ml</p> <p>POSITIVO: MAYOR A 15 UI/ml</p>	<p>Manual de Técnicas Inmunoserología M-PDS-GSP-LSP-MA-062</p> <p>Tamizaje neonatal vigilancia por el laboratorio, actualización de recomendaciones técnicas y operativas para el laboratorio 2014 INS</p> <p>Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico</p>	<p>30 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra</p>

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

Sangre Total	Determinación de Acetilcolinesterasa en sangre total por Limperos y Ranta	Colorimétrica-enzimática	Normal:100 % -75.0% Anormales >75%: (Probable Sobre exposición: 62.5%-50 % Sobre exposición seria: 37.5% -25% Sobreexposición muy seria y peligrosa: 0,0%-12,5%) de actividad AChE .	Manual para la Vigilancia Epidemiológica de Organofosforados códig	15 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Frotis directo de la lesión	Examen directo para determinación de LEISHMANISIS	Microscopia	Negativo Positivo para amastigotes sp	Guía para la atención Clínica integral del paciente con Leishmaniasis. MPS, INS, OPS Manual de Técnicas Leishmania y Chagas M-PDS-GSP-LSP-MA-058 Guía para la vigilancia en salud Pública de Leishmaniasis 2010 INS Lineamientos para la atención clínica integral de Leishmaniasis en Colombia 2018 Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	30 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

Sangre total Gota gruesa Frotis de sangre	Examen directo para determinación de MALARIA	Microscopia	Negativo Positivo para P. vivax, P. Falciparum, P. ovale o mixta	Manual para el diagnóstico de malaria no complicada en puestos de diagnóstico y tratamiento. Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud y Protección Social. 2015. ISBN 978-958-13-0175- 1 Manual de Métodos Para el Diagnóstico Parasitológico de Malaria M-PDS-GSP- LSP-MA-060 Guía para la vigilancia por laboratorio de parásitos del género Plasmodium spp. 2017 INS Guía para la vigilancia por laboratorio de parásitos del género Plasmodium spp. INS 2018 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	30 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Sangre total	Examen directo para determinación de CHAGAS	Microscopia	Negativo/ Positivo para proamastigot es de Trypanosom a cruzi	Guía para la Atención Clínica Integral del paciente con enfermedad de Chagas. Ministerio de la Protección Social República de Colombia Dirección General de Salud Pública Instituto Nacional de Salud. Organización Panamericana de la Salud OPS/ OMS Lineamientos de diagnóstico de Enfermedad de Chagas agudo en situación de brotes. Instituto Nacional de Salud. www.ins.gov.co	30 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

				Manual de Técnicas Leishmania y Chagas M-PDS-GSP-LSP-MA-058 Convenio de Cooperación Técnica con el Ministerio de la Protección Social Nro. 256 de 2009 y Nro. 237 de 2010. Bogotá, 2010 Guía para la vigilancia por laboratorio del Trypanosoma cruzi INS 2017 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	
Población afiliada Cultivo de muestras pulmonares y extrapulmonares en medio líquido (tiempo de desarrollo menor a 5 semanas y/o sólido Lowenstein Jensen (tiempo de desarrollo menor a 8 semanas)	Determinación del complejo Mycobacterium tuberculosis y prueba de susceptibilidad a fármacos antituberculosos de primera línea (isoniacida, rifampicina)	Ensayo inmunocromatográfico y prueba molecular	Negativo Positivo para complejo Mycobacterium tuberculosis con susceptibilidad o resistencia a isoniacida y/o rifampicina	Manual de técnicas Tuberculosis y lepra M-PDS-GSP-LSP-MA-064 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Resolución 227 del febrero del 2020	2 días posteriores a la recepción de la muestra para prueba molecular y hasta 8 semanas para el cultivo en medio sólido
Muestras población no afiliada	Determinación del complejo Mycobacterium tuberculosis y prueba de susceptibilidad a fármacos antituberculosos de primera línea (isoniacida, rifampicina)	Prueba molecular y cultivo en medio sólido Lowenstein Jensen	Negativo Positivo para complejo Mycobacterium tuberculosis con susceptibilidad o resistencia a isoniacida y/o rifampicina	Manual de técnicas Tuberculosis y lepra M-PDS-GSP-LSP-MA-064 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Resolución 227 del febrero del 2020	2 días posteriores a la recepción de la muestra para prueba molecular y hasta 8 semanas para el cultivo en medio sólido

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

Láminas de Baciloscopia – coloración de Ziehl Neelsen	Búsqueda microscópica de BAAR en cualquier espécimen clínico mediante la coloración de Ziehl Neelsen para Determinación Tuberculosis	Microscopia	<p>Negativo: No se observan BAAR</p> <p>Positivo para BAAR (1-9 en 100 campos observados (100x): se reporta # exacto de bacilos en 100 campos (1+): Se observan entre 10-99 en 100 campos observados (2+): Se observan de 1-10 por campo en 50 campos observados. (3+): Se observan de 1-10 por campo en 20 campos observados.</p>	<p>Manual de técnicas Tuberculosis y lepra M-PDS-GSP-LSP-MA-064</p> <p>Guía para la vigilancia por laboratorio de Tuberculosis INS 2022</p> <p>Resolución 227 del febrero del 2020 del Ministerio de Salud</p>	40 Días posteriores a la recepción de la muestra
Láminas de Baciloscopia – coloración de Ziehl Neelsen	Búsqueda microscópica de BAAR en cualquier espécimen clínico mediante la coloración de Ziehl Neelsen para Determinación de Bacilo de Hansen LEPRO	Microscopia	<p>Negativo: No se encuentran BAAR en 100 campos microscópicos (100x) observados o en 10 minutos de observación</p> <p>Positivo: (1+) >1 BAAR en promedio en 100 campos microscópicos observados</p> <p>(2+): 1-101 BAAR en promedio en 50 campos</p>	<p>Manual de técnicas Tuberculosis y lepra M-PDS-GSP-LSP-MA-064</p> <p>Guía para la vigilancia por laboratorio de <i>Mycobacterium leprae</i> INS 2017</p>	40 Días posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA		CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332		
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca		VERSIÓN: 05		
			FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30		

			microscópicos observados (3+): Se observan más de 10 BAAR en promedio en 20 campos microscópicos observados		
Suero	Prueba rápida para el inmunodiagnóstico de leishmaniasis visceral humana y canina	Inmunocromatografía	Negativo Positivo	Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	30 Días posteriores a la recepción de la muestra
Hisopado Aspirado Naso y orofaríngeo	Detección molecular de SARS-COV-2/FluA/FluB y RSV	RT-PCR	Negativo Positivo	Lineamientos para el uso de pruebas moleculares RT-PCR, Pruebas de antígeno y pruebas serológicas para SARS-CoV-2 (Covid-19) en Colombia Decreto 1109 de 2020. – PRASS (Programa de Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible)	15 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra.
Hisopado Aspirado Naso y orofaríngeo	Detección molecular de SARS-COV-2	PCR ISOTERMICA	Negativo Positivo	Lineamientos para el uso de pruebas moleculares RT-PCR, Pruebas de antígeno y pruebas serológicas para SARS-CoV-2 (Covid-19) en Colombia Decreto 1109 de 2020. – PRASS (Programa de Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible)	24 horas posteriores a la recepción de la muestra.
Hisopado Orofaríngeo, Hisopados de lesión, exudados de lesión y costras en medio de transporte viral)	Detección molecular de viruela símica (Monkeypox Virus)	RT-PCR Y PCR en tiempo real	Negativo Positivo	Protocolo para la vigilancia de viruela símica (Instituto Nacional de Salud-2022)	8 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra.
Laminas de citología de cuello uterino coloración de Papanicolaou	Lectura, interpretación y diagnóstico de lesiones preneoplásicas en citología de cuello uterino	Microscopia de luz	No aplica	Manual de Métodos para la Lectura de Citología de Cuello Uterino M-PDS-GSP-LSP-MA-065	20 días posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

				Decreto 2323 del 2006 artículo 16 Reporte BETHESDA para citología de cuello uterino año 2001 actualización 2014	
--	--	--	--	--	--

4.2.1 ANÁLISIS REMITIDOS:

TIPO DE MUESTRA	MÉTODO/ ENSAYO	TÉCNICA	DOCUMENTO NORMATIVO	OPORTUNIDAD EN ENTREGA RESULTADOS
Suero, orina* e hisopado nasofaríngeo* *(en medio de transporte viral)	Determinación de anticuerpos IgM anti sarampión y anti rubeola en suero. RT-PCR en tiempo real para la detección de los virus de sarampión (MeV) y rubeola (Ruv)	Enzimoinmunoensayo / Amplificación de ácidos nucleicos	Decreto 2323: 2006 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Guía de laboratorio vigilancia por laboratorio de Sarampión y Rubeola 2015 INS	7 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Hisopados Aspirado Nasofaríngeo Lavados: Nasal o Bronco alveolar deben ser recolectadas dentro de los primeros 10 días de inicio de síntomas (preferiblemente en el 4 o 5 día cuando la carga viral está aumentada y garantiza la detección de los virus respiratorios).	RT-PCR en tiempo real (rRT-PCR) para virus respiratorios	Diagnóstico de virus diferentes a influenza por RT-PCR en tiempo real –protocolo CDC. Diagnóstico Tipificación y subtipificación de influenza por RT-PCR en tiempo real protocolo CDC.	Decreto 2323: 2006 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Circular 031 de agosto 2018 Intensificación de las acciones para la prevención, atención y control de la infección Respiratoria Aguda. Instructivo para la Vigilancia en Salud Pública intensificada de Infección Respiratoria Aguda. Abril 2022Viruela	30 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Muestras fecales	Determinación de la presencia del virus polio/enteroviruspor aislamiento viral en líneas celulares RD y L20B	Aislamiento viral en líneas celulares RD y L20B	Decreto 2323: 2006 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Guía para la vigilancia por laboratorio de la parálisis flácida aguda en menores de 15 años dentro del programa	20 Días calendario posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

			mundial de erradicación del poliovirus salvaje 2014 INS	
Suero , Sangre total EDTA, (Muestras procedentes de pacientes vivos y/o muertos)	Detección de anticuerpos IgM / Detección de genoma viral	Enzimoimmunoensayo / Amplificación de ácidos nucleicos	Decreto 2323: 2006 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Guía para la vigilancia por laboratorio del virus de la fiebre amarilla 2017 INS	15 Días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
La cabeza del animal (encéfalo)	Detección de antígenos virales rábicos por IFD	Inmunofluorescencia Directa	Decreto 2323: 2006 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Guía para la vigilancia por laboratorio del virus de la rabia 2018 INS	10 Días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
Suero y LCR				
Se requieren muestras de suero pareadas, la primera tomada al inicio de los síntomas y la segunda después de 10 a 15 días de tomada la primera muestra	Técnica de micro aglutinación(MAT) para la detección de leptospira spp	Aglutinación	Decreto 2323: 2006 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Guía para la vigilancia por laboratorio del Leptospira spp. INS 2017	Hasta 30 días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Hisopado nasofaríngeo Aspirado nasofaríngeo Lavado broncoalveolar obtenido a partir de una mortalidad Suero	PCR en tiempo real para el diagnóstico de tos ferina.	Amplificación de ácidos nucleicos	Decreto 2323: 2006 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Guía para la vigilancia por laboratorio de Bordetella pertussis 2017 INS	Hasta 30 días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Biopsias de médula ósea o hepática muestra de suero al grupo de Parasitología para este evento	Estudio histopatológico de biopsia hepática o de médula ósea para identificación de amastigotes de Leishmania	Microscopia	Decreto 2323: 2006 Subdirección Red Nacional de Laboratorios información para recepción de muestras Grupo de Patología-INS	30 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

			Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	
Autopsia, muestras representativas de los diferentes órganos	Estudio histopatológico para identificar lesiones orgánicas compatibles con rickettsiosis o leptospirosis	Microscopia	Decreto 2323: 2006 Subdirección Red Nacional de Laboratorios de información para recepción de muestras Grupo de Patología-INS Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	30 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
Autopsia, fragmentos de al menos un (1) centímetro de diámetro de cerebro (asta de Ammon y corteza temporal); corteza cerebelosa; tallomesencéfalo y médula espinal cervical C1 muestras de cerebro en fresco al grupo de Virología para este evento	Estudio histopatológico para la identificación de encefalitis rábica Inmunohistoquímica (Detección de antígenos virales rábicos)	Microscopia	Decreto 2323: 2006 Subdirección Red Nacional de Laboratorios de información para recepción de muestras Grupo de Patología-INS Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	15 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
Autopsia o viscerotomía hepática	Estudio histopatológico para Fiebre Amarilla Inmunohistoquímica (Detección de antígenos virales)	Microscopia	Decreto 2323: 2006 Subdirección Red Nacional de Laboratorios de información para recepción de muestras Grupo de Patología-INS Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	30 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
Autopsia o viscerotomía hepática	Patrón de necrosis hepática compatible con Dengue grave o CHIKV Inmunohistoquímica o RTPCR(Detección de antígenos virales)	Microscopia	Decreto 2323: 2006 Subdirección Red Nacional de Laboratorios de información para recepción de muestras Grupo de Patología-INS Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	30 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

Autopsia, muestras de cerebro de los diferentes lóbulos, cerebelo, tallo y núcleos basales	Estudio histopatológico de encefalitis	Microscopia	Decreto 2323: 2006 Subdirección Red Nacional de Laboratorios información para recepción de muestras Grupo de Patología-INS Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	30 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
Sangre total o suero, hisopado nasoro-faríngeo, materia fecal y LCR)	Pruebas de inmunoensayo, moleculares y directas para realización de los diferentes diagnósticos diferenciales (virales, parasitológicos y bacterianos)	Enzimoimmunoensayo	Comunicado # 2 INS - Recomendaciones ante la alerta internacional por hepatitis aguda grave de origen desconocido en niños en múltiples países Circular 047 – Secretaría de Salud de Cundinamarca – Recomendaciones ante la alerta internacional por hepatitis aguda grave de origen desconocido en niños en múltiples países	30 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
Muestras de tejido de pulmones, bronquios y/o tráquea postmortem (viscerotomía o autopsia)	Estudio histopatológico de Influenza y otros virus respiratorios	Microscopia	Decreto 2323: 2006 Subdirección Red Nacional de Laboratorios información para recepción de muestras Grupo de Patología-INS Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	30 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
Cultivos con Resistencia o sensibilidad a fármacos antituberculosos de primera línea Rifampicina y/o Isoniacida.		Pruebas moleculares para diagnóstico de tuberculosis y farmacorresistencia de segunda línea	Manual para el diagnóstico bacteriológico de la tuberculosis OPS 2008 Guía para la vigilancia por laboratorio de Tuberculosis INS 2017 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Resolución 227 de 2020	25 días calendario posteriores a la recepción de la muestra

	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332
	Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca	VERSIÓN: 05
		FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30

Cultivos positivos con prueba de Baciloscopia positiva y prueba inmunocromatográfica negativa.		Pruebas moleculares para diagnóstico de Micobacterias No tuberculosas	Manual para el diagnóstico bacteriológico de la tuberculosis OPS 2008 Guía para la vigilancia por laboratorio de Tuberculosis INS 2017 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Resolución 227 de 2020	25 días calendario posteriores a la recepción de la muestra
--	--	---	---	---

5. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LAS MUESTRAS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS ANÁLISIS:

Las características y condiciones para la toma, preservación y transporte de muestras, las recomendaciones generales para la entrega de las muestras en el laboratorio, se encuentran relacionadas en los siguientes documentos

- Manual de toma, preservación y transporte de muestras de la unidad de vigilancia de factores de riesgo del ambiente y del consumo. Código: M-PDS-GSP-LSP-MA-088.
- Manual de procedimientos para la toma, conservación y envío de muestras al laboratorio de salud pública de Cundinamarca, Unidad de vigilancia de eventos de interés en salud pública. Código: M-PDS-GSP-LSP-MA-112
- Manual para Toma, Transporte y Preservación de Muestras Procedentes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA'S Código M-PDS-GSP-LSP-MA-122
- Guía De Obtención y Envío De Muestras Entomológicas Código: M-PDS-GSP-LSP-GUI-014
- Guía de Embalaje y transporte de Sustancias infecciosas Código: M-PDS-GSP-LSP-GUI-002