



# INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA RECEPCIÓN DE MUESTRAS DE TAMIZ NEONATAL METABÓLICO

## DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Código: IT-CH-TN-03

Página 1 de 7

Fecha de Revisión:  
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

### ÍNDICE

Pág.

1. ALCANCE:.....	1
2. DOCUMENTOS APLICABLES:.....	1
3. DEFINICIONES:.....	2
4. MATERIAL Y EQUIPO:.....	2
5. DESARROLLO:.....	3
6. ANEXOS:.....	7
7. CONTROL DE CAMBIOS.....	7

### 1. Alcance:

Desde la recepción de las muestras, su revisión, aprobación hasta su registro en la Bitácora de recepción de muestras de Tamiz Neonatal.

### 2. Documentos Aplicables:

- Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA-1993. Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.
- Norma Oficial Mexicana NOM-034-SSA2-2013, Para la prevención y control de los defectos al nacimiento.
- Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo.
- Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA3-2011, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos.

	Elaboró	Revisó	Autorizó
COPIA NO CONTROLADA	QFB. Emma Elizabeth Casique Contreras <i>EE Casique</i> Analista de Tamiz Neonatal	QFB. Leticia Ramírez Vera <i>Leticia Ramírez Vera</i> Jefe de Laboratorio de Tamiz Neonatal	Dr. Santiago López Venegas <i>Santiago López Venegas</i> Jefe de División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA RECEPCIÓN DE MUESTRAS DE TAMIZ NEONATAL METABÓLICO</b>	Código: IT-CH-TN-03
		Página 2 de 7
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 00

### 3. Definiciones:

**Tamiz Neonatal:** Programa de salud pública que debe realizarse a todos los niños recién nacidos vivos idealmente entre los 2 a 6 días de nacidos y con ingesta de leche, para detectar aquellos aparentemente sanos, pero que ya tienen una enfermedad que con el tiempo podría ocasionar daños graves e irreversibles antes de que estos se manifiesten, con la finalidad de tratarla evitando o aminorando sus consecuencias.

**Muestra sanguínea:** Porción de sangre representativa, para realizar el posterior análisis en el laboratorio clínico y conocer la calidad de la misma.

**Tarjeta de Guthrie:** Papel filtro (SM905) que tiene 6 círculos impresos de 13 mm cada uno, sobre los cuales deben impregnarse con la muestra sanguínea.

**Folio:** Cada documento tiene un número que lo identifica y diferencia de los documentos similares. Esta numeración individual recibe el nombre de folio

**Ficha demográfica:** Documento para presentar los datos demográficos de una nación, como nombre, sexo, edad, domicilio, entidad federativa, teléfono y demás datos que se requieran.

**Bitácora:** Libreta generalmente de carácter personal, con una estructura cronológica que se actualiza regularmente y que se suele dedicar a tratar un tema concreto, en la cual se pueden anotar datos mínimos necesarios o de interés.

### 4.- Material y equipo:

° N/A Bitácora de Recepción de muestras de Tamiz neonatal



## INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA RECEPCIÓN DE MUESTRAS DE TAMIZ NEONATAL METABÓLICO

DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Código: IT-CH-TN-03

Página 3 de 7

Fecha de Revisión:  
Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

### 5. Desarrollo:

No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.1	Químico/ Laboratorista de Tamiz Neonatal Metabólico	<p>Recibe por parte de las enfermeras de tamiz neonatal las muestras sanguíneas en su tarjeta de Guthrie (o tubo en casos especiales como las pruebas confirmatorias) debidamente identificada, así como la ficha demográfica correspondiente a cada tarjeta de Guthrie con todos los espacios debidamente llenos, los cuales son:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>° Unidad de salud / médica de toma de muestra.</li><li>° Clave de la institución.</li><li>° De la madre:<ul style="list-style-type: none"><li>- Nombre (s), apellido materno, apellido paterno.</li><li>- Edad</li><li>- Enfermedad tiroidea</li><li>- Si fue parto o cesárea.</li><li>- Talla.</li><li>- Número de gesta.</li><li>- Peso al inicio del embarazo.</li><li>- Peso al final del embarazo.</li><li>- Domicilio, calle, colonia o localidad, No.Exterior, No.interior, Código postal, municipio, teléfono del domicilio con lada.</li><li>- Número de seguro popular.</li></ul></li><li>° Datos der recién nacido:<ul style="list-style-type: none"><li>- Fecha y hora del nacimiento del recién nacido (RN) (Día/mes/año, 24hr).</li><li>- Peso al nacer (kg/g).</li><li>- Talla (cm).</li></ul></li></ul>



# INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA RECEPCIÓN DE MUESTRAS DE TAMIZ NEONATAL METABÓLICO

DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Código: IT-CH-TN-03

Página 4 de 7

Fecha de Revisión: Septiembre 2019

Versión Vigente: 00

5.1

Químico/ Laboratorista de Tamiz Neonatal Metabólico

- Sexo: hombre, mujer o genitales ambiguos.
- Alimentación: leche materna, fórmula láctea, mixta, ayuno, otro.
- Edad gestacional (No. semanas).
- Salud y transfusión: saludable, enfermo, cuidados intensivos, ictericia.
- Producto: único, múltiple, número de gemelos, triate.
- Malformaciones congénitas: sí, no, cuál.
- Nombre (s), apellido materno, apellido paterno.
- ° Datos de la muestra:
  - Responsable de toma de muestra.
  - Responsable del envío o entrega
  - Muestra: primera, segunda.
  - Fecha y hora de la toma de muestra.
  - Observaciones.
- ° Datos generales del médico.

¿Cumple con los datos necesarios?	Entonces
<b>Sí</b>	<b>Continúa 5.2</b>
<b>No</b>	Obtener todos los datos necesario

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA RECEPCIÓN DE MUESTRAS DE TAMIZ NEONATAL METABÓLICO</b>	Código: IT-CH-TN-03
		Página 5 de 7
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 00

5.2	Químico/ Laboratorista de Tamiz Neonatal Metabólico	<p>Revisa la integridad de la tarjeta, que la muestra esté debidamente tomada (<b>Ver anexo 1 Tipos de toma de muestra</b>), es decir, que no presente alguna de las siguientes condiciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>° Coagulada</li> <li>° Diluida</li> <li>° Doble gota</li> <li>° Mala impregnación</li> <li>° Muestra fuera del círculo</li> <li>° Mezcla de gotas, etc.</li> </ul> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">¿Cumple con una adecuada muestra?</th> <th style="text-align: center;">Entonces</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Sí</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Continúa 5.3</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>No</b></td> <td style="text-align: center;">Se solicitara nueva muestra a la Enfermera de Tamiz Neonatal.</td> </tr> </tbody> </table>	¿Cumple con una adecuada muestra?	Entonces	<b>Sí</b>	<b>Continúa 5.3</b>	<b>No</b>	Se solicitara nueva muestra a la Enfermera de Tamiz Neonatal.
¿Cumple con una adecuada muestra?	Entonces							
<b>Sí</b>	<b>Continúa 5.3</b>							
<b>No</b>	Se solicitara nueva muestra a la Enfermera de Tamiz Neonatal.							
5.3	Químico/ Laboratorista de Tamiz Neonatal Metabólico	<p>Revisa que los datos del recién nacido/mamá sean correctos, es decir, que concuerden tanto en la Tarjeta de Guthrie y ficha demográfica.</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">¿Cumple con los datos necesarios?</th> <th style="text-align: center;">Entonces</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Sí</b></td> <td style="text-align: center;"><b>Continúa 5.4</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>No</b></td> <td style="text-align: center;">Obtener todos los datos necesario</td> </tr> </tbody> </table>	¿Cumple con los datos necesarios?	Entonces	<b>Sí</b>	<b>Continúa 5.4</b>	<b>No</b>	Obtener todos los datos necesario
¿Cumple con los datos necesarios?	Entonces							
<b>Sí</b>	<b>Continúa 5.4</b>							
<b>No</b>	Obtener todos los datos necesario							

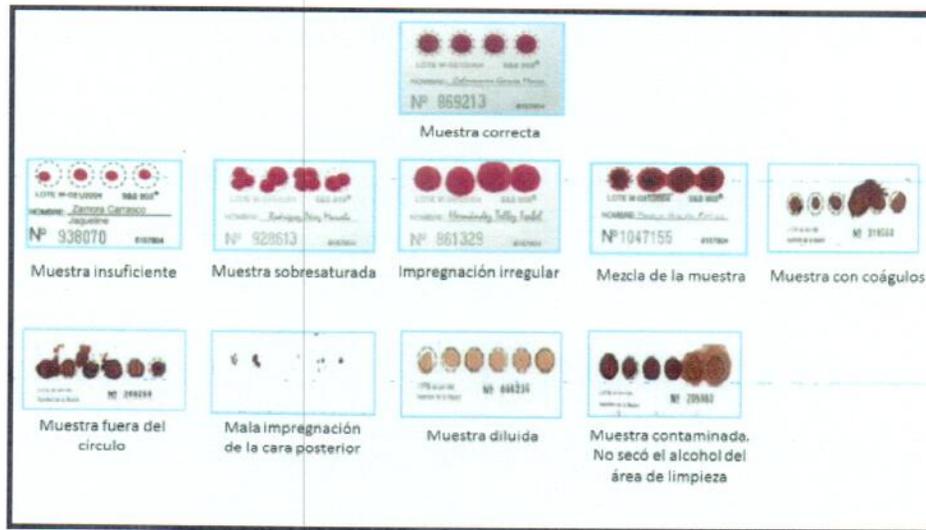
	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA RECEPCIÓN DE MUESTRAS DE TAMIZ NEONATAL METABÓLICO</b>	Código: IT-CH-TN-03
		Página 6 de 7
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 00

5.4	Químico/ Laboratorista de Tamiz Neonatal Metabólico	<p>Registra las muestras recibidas tanto en N/A Bitácora de Recepción de muestras de Tamiz neonatal como en el archivo electrónico "Base de datos Histórica de Tamiz Neonatal Metabólico" , los siguientes datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>° Sexo del recién nacido.</li> <li>° Folio de la tarjeta de Guthrie.</li> <li>° Nombre de la madre.</li> <li>° Peso en gramos del recién nacido al momento del nacimiento y a la toma de la muestra.</li> <li>° Semanas de gestación.</li> <li>° Edad</li> <li>° Nombre y cargo de la persona quien remite las muestras al Laboratorio. Así mismo ésta última firma la N/A Bitácora de Recepción de muestras de Tamiz neonatal. Este solamente en la N/A Bitácora de Recepción de muestras de Tamiz neonatal.</li> </ul> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">¿Cumple con los datos necesarios?</th> <th style="text-align: center;">Entonces</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;"><b>Continúa con el secado y almacenamiento de la muestra</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">No</td> <td style="text-align: center;">Obtener todos los datos necesario</td> </tr> </tbody> </table>	¿Cumple con los datos necesarios?	Entonces	Sí	<b>Continúa con el secado y almacenamiento de la muestra</b>	No	Obtener todos los datos necesario
¿Cumple con los datos necesarios?	Entonces							
Sí	<b>Continúa con el secado y almacenamiento de la muestra</b>							
No	Obtener todos los datos necesario							

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO PARA RECEPCIÓN DE MUESTRAS DE TAMIZ NEONATAL METABÓLICO</b>	Código: IT-CH-TN-03
		Página 7 de 7
	<b>DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO</b>	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión Vigente: 00

**6. Anexos:**

**1 Tipos de toma de muestra**



**7. Control de Cambios:**

Versión Vigente	Fecha	Motivo
00	Septiembre 2019	Alta del documento