

**Localización:** Planta 2ª. Ed. Policlínica del Hospital Universitario de León (pastilla oeste)

**Teléfonos de contacto:** 42178 (Secretaría) y 42362 (Recepción de muestras)

ÁREA de TRABAJO	DENOMINACIÓN	MUESTRA	VOLUMEN MÍNIMO	CONTENEDOR	CONSERVACIÓN	PLAZO DE ENTREGA (días) <sup>a</sup>	OBSERVACIONES
ORINA Y SEMEN	Cultivo de orina	Orina primera de la mañana de micción media,  Orina de nefrostomía,  Orina sondaje vesical,  Orina sondaje permanente	10-20 ml (adultos)  1-5 ml (niños)	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	2-4	Previo lavado de región perineal y genitales externos.
		Orina obtenida por punción suprapúbica	5-10ml				Orina punción suprapúbica: se incluye cultivo en anaerobiosis
	Cultivo de semen	Semen Sospecha de prostatitis	Técnica de Stamey- Meares: 2 muestras de orina: 1er chorro, chorro medio y muestra de semen.	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar.	2-4	
HONGOS	Examen micológico directo de la muestra (calcoflúor/azul de lactofenol)	Muestras biológicas	No procede	Recipiente estéril/ torunda	Procesamiento inmediato o refrigerar o temp. ambiente (piel y anejos)	2	Piel y anejos, realiza la toma el S. de Microbiología Clínica
	Cultivo de hongos	Muestras biológicas	No procede	Recipiente estéril/ torunda	Procesamiento inmediato o refrigerar	30	Piel y anejos, realiza la toma el S. de Microbiología

							Clínica.
	Tinción con tinta china	LCR	1-2 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o mantener en estufa	1-2	Avisar al laboratorio o al facultativo de guardia en las muestras urgentes
	Identificación de levaduras (sistema automático y/o convencional)	Levaduras aisladas en cultivo	No procede	No procede	Refrigerar	4	Según protocolo del fabricante
	Antifungigrama i) por nefelometría a cuatro antifúngicos ii) por microdilución a ocho antifúngicos: anfotericina B, 5-Fluorocitosina, caspofungina, anidulafungina, micafungina, voriconazol, itraconazol, fluconazol.	Levaduras aisladas en cultivo	No procede	No procede	Refrigerar	5	Según protocolo del fabricante
	Detección de antígeno de <i>Cryptococcus neoformans</i>	LCR y/o suero	≥1 mL	Tubo estéril y/o tubo sin anticoagulante	Procesamiento inmediato o mantener en estufa	1-2	Según protocolo del fabricante
	Identificación de hongos filamentosos. (Microscopía. Microcultivos, MALDI-TOF)	Hongos filamentosos aislados en cultivo o muestra directa	No procede	No procede	Estufa	SD	
	Detección de antígeno galactomanano de <i>Aspergillus</i>	Suero o lavado broncoalveolar	1 mL	Tubo estéril y/o tubo sin anticoagulante	Refrigerar	1-2 (5-7 si envío a lab. de referencia)	
AEROBIOS/ANAEROBIOS: Exudados Líquidos estériles Prótesis articular Biopsias PAAF Válvula cardíaca	Gram de las muestras	Muestras biológicas	No procede	Torunda /recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar.	SD	Ver cantidades para muestras no superficiales para realizar cultivo aeróbico y

Médula ósea <i>Clostridium difficile</i>							anaeróbico
	Cultivo aerobio, y anaerobio si procede, de muestras superficiales y frotis	Muestras biológicas	No procede	Torunda estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar. Conservar a temp.ambiente si sospecha de inf..anaerobios	2-7	
	Cultivo aerobio, y anaerobios si procede, de muestras profundas: abscesos y drenajes	Muestras biológicas	No procede	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar. Conservar a temperatura ambiente si sospecha de infección anaeróbica	2-7	Medio de transporte de anaerobios.
	Cultivo aerobio, y anaerobio si procede, de biopsias, tejidos y de punción-aspiración con aguja fina (PAAF)	Muestras de biopsias, tejidos y de punción-aspiración con aguja fina.	≥1 mL / ≥5 g	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar. Conservar a temperatura ambiente si sospecha de infección anaeróbica	2-7	Medio de transporte de anaerobios.
	Cultivos de muestras del área ORL: Frotis/abscesos/drenajes	Muestras biológicas	1-5 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar. Conservar a temperatura ambiente si sospecha de infección anaeróbica.	2-7	Medio de transporte de anaerobios.  Exudados óticos: no procede estudio anaeróbico (salvo timpanocentesis)
	Cultivo de <i>Clostridium difficile</i> (si procede)	Heces	≥5gr/ ≥5mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	5	
	Detección de antígeno de <i>Clostridium difficile</i> Detección de toxina de <i>Clostridium difficile</i>	Heces	≥5gr/ ≥5mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	1	No solicitar nuevo estudio antes de 7 días

	Cultivo toxigénico de <i>Clostridium difficile</i>	Heces	≥5gr/ ≥5mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	5-7	"
	Detección molecular (PCR) de <i>Clostridium difficile</i>	Heces	≥5gr/ ≥5mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	1	"
	Sonicación y cultivo de material protésico articular	Prótesis articular	-	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	5-7	
	Cultivo	Válvula cardiaca	Mayor cantidad posible	Recipiente estéril de boca ancha con suero salino	Procesamiento inmediato o refrigerar		
	Cultivo	Médula ósea	Mayor cantidad posible	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar		
	Tinción y cultivo para estudio de <i>Helicobacter pylori</i>	Biopsia gástrica.	3 muestras: 2 de antro y 1 de cuerpo	Recipiente estéril de boca ancha con suero salino	Procesamiento inmediato o refrigerar	15-20	
	Catéter peritoneal	Catéter peritoneal	No procede	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	5-7	
AMBIENTALES	Cultivos ambientales: superficies	Superficie ambiental	No procede	Medio de cultivo específico en placa	Procesamiento inmediato o refrigerar	5-7	
	Cultivos ambientales: aire	Aire	Aire impactado	Medio de cultivo específico en placa	Procesamiento inmediato o mantener en estufa, o a Tª ambiente (dependiendo de indicación)	5-7	
	Cultivo de agua de hemodiálisis (recuento aerobio)	Agua	300 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	14	
	Cultivo endoscopios	Agua	10-50 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	5-7	
	Cultivo líquido de diálisis	Líquido de diálisis	300 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	5-7	
	Detección de endotoxina	Líquido de diálisis	5-10 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o	5-7	

					refrigerar		
	Cultivo de nutrición parenteral	Nutrición parenteral	2-10 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	2-4	
GENERALES	Cultivos de muestras del área ORL, exudados, frotis	Muestras biológicas	No procede	Torunda estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	2-4	
	Detección de antígeno de <i>Streptococcus pyogenes</i>	Frotis faríngeo	No procede	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	1	
	Cultivos de colonización del recién nacido	Muestras biológicas	No procede	Torunda estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	2-4	
	Colonización en frotis faríngeo, bucal y nasal	Muestras biológicas	No procede	Torunda estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	2-4	
RESPIRATORIOS	Cultivos de muestras respiratorias tracto inferior	Muestras respiratorias	2-5 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	2-4	
	Cultivo de <i>Bordetella</i> spp.	Muestra nasofaríngea	No procede	Recipiente y/o torunda estériles	Procesamiento inmediato	Hasta 10	
	Detección de antígeno de <i>Streptococcus pneumoniae</i>	Orina	5-20 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	1	
COPROCULTIVOS	Coprocultivo	Heces	>=5 g/1-5 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	4	
	Detección de <i>E. coli</i> 0157	Heces	>=5 g/ 1-5 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	4	
	Serotipado de <i>Salmonella</i> spp., <i>Yersinia</i> spp., <i>Shigella</i> spp.	Heces	>=5 g/ 1-5 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	4	
	Colonización bacterias multirresistentes en pacientes críticos	Torunda rectal	No procede	Torunda estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	4	
GENITALES	<b>Cultivo de muestras genitales</b>	Exudado vaginal/ rectal	No procede	Torunda estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar. Si sospecha de <i>Trichomonas vaginalis</i> : mantener en estufa.	4	

	Exudado endocervical	2 torundas. Si solicitud de <i>Neisseria gonorrhoeae/Chlamydia trachomatis</i> : 3 torundas	Torunda estéril	Procesamiento inmediato o mantener en estufa durante un máximo de 4-6 horas.	4		
	Exudado uretral/ balanoprepucial	2 torundas Si solicitud de <i>Neisseria gonorrhoeae/Chlamydia trachomatis</i> : 3 torundas	Torunda estéril	Procesamiento inmediato o mantener en estufa durante un máximo de 4-6 horas.	4		
	Frotis rectal	No procede	Torunda estéril	Procesamiento inmediato y si no es posible, mantener en estufa durante un máximo de 4-6 horas.	4		
	Detección molecular de <i>Chlamydia trachomatis</i> y <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	Endocervical y uretral	Específico muestra	Dispositivo específico o recipiente estéril.	Procesamiento inmediato o refrigerar	1-2	
	Cultivo <i>Mycoplasma/Ureaplasma</i>	Endocervical y uretral	Específico muestra	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	5	
	Sensibilidad antibiótica de <i>Micoplasma/Ureaplasma</i>	Endocervical y uretral	No procede	Torunda estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	5	
	Cultivo de DIU	DIU	No procede	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	7	
	Estudio de colonización de <i>Streptococcus agalactiae</i> en gestantes.	Exudado vaginal y rectal	No procede	Torunda estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar.	3	
PARÁSITOS	Parásitos en heces. Microscopía. Técnica de Graham. Oxiuros.	Heces	1-5 g / 1-5 mL Cinta adhesiva transparente sobre portaobjetos.	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar.	1	Enviar 3 muestras
	Parásitos en sangre. Microscopía (Giemsa)	Sangre	5 mL	Tubo con EDTA	Procesamiento inmediato.	2	Contactar con el Servicio de Microbiología antes de la toma de muestras.

	Parásitos en orina. Microscopía	Orina	10ml/1-5mL niños	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	2	
	Identificación macroscópica de parásitos	Muestras biológicas	No procede	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar.	1	
	Detección de antígeno de <i>Plasmodium</i> spp.	Sangre	5 mL	Tubo con EDTA	Procesamiento inmediato o refrigerar.	1	
	Detección de antígeno de <i>Cryptosporidium</i> spp	Heces	1-5 g / 1-5 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar.	1	
	Tinción de <i>Cryptosporidium</i> spp. (Kinyoun modificado)	Heces	1-5 g / 1-5 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar.	2	
	Tinción de <i>Leishmania</i> spp. (Giemsa)	Médula ósea, biopsia cutánea	100 mL	Tubo 5 mL con EDTA o extensión en portaobjetos/recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar.	2	
HEMOCULTIVOS	Hemocultivo adultos	Sangre	Inocular 5-10 mL en cada botella en condiciones de asepsia.	Botellas de hemocultivo: aeróbica (tapón azul) y anaeróbica (tapín morado)	Incubación a 37º C en agitación continua. Sistema automático fluorimétrico	Detección continua de positividad. Incubación estándar: 5 d Hasta 21 d si sospecha clínica de microorganismo fastidioso.	Serie de 2 o 3 extracciones (=muestras). Primero inocular botella aeróbica y después la anaeróbica sin introducir aire. Indicar sospecha diagnóstica y si tratamiento antibiótico
	Hemocultivo pediátrico	Sangre	Inocular 1-5 mL en cada botella en condiciones de asepsia.	Una botella de hemocultivo pediátrica (tapon aluminio)	Incubación a 37º C		Serie de al menos 2 extracciones (=muestras) según clínica
	Cultivo de otras muestras en botella de hemocultivo.	- Líquidos biológicos estériles, - Colirio autólogo - Médula ósea - Derivados	1-5 mL en botella pediátrica	Una botella de hemocultivo pediátrica si escaso volumen de muestra	Incubación a 37ºC de la botella. Si la muestra no se inocula de inmediato en botella de		LCR: también se procesará para cultivo convencional

		sanguíneos - Líquido de perfusión intravascular. - Líquido de lavado del orificio de salida de catéter de diálisis peritoneal y hemodiálisis etc. *Ver volante de petición específico de muestras inoculables en botellas de hemocultivo	5-10mL si botellas aeróbica y anaeróbica	Si mayor volumen	hemocultivo, conservar refrigerada, excepto LCR que se conservará en estufa 35-37°C si sospecha infección bacteriana.		Si sospecha de anaerobios: añadir botella de anaerobiosis (5-10 mL o de lo que se disponga)
	Identificación: Gram, MALDI TOF, Cultivo	Botellas detectadas positivas	-	-	-		
LCR	Detección de antígenos	LCR	1 mL	Tubo estéril	Procesamiento inmediato o estufa 35-37°C	1-2	Avisar al laboratorio o LE de guardia en las muestras urgentes
	<b>Cultivo convencional de LCR</b>	LCR	1-5 mL	Tubo estéril	Procesamiento inmediato o estufa 35-37°C	5-21	
	Examen microscópico de LCR	LCR	1 mL	Tubo estéril	Procesamiento inmediato o estufa 35-37°C	1-2	
	Detección virus	LCR	1 mL	Tubo estéril	Procesamiento inmediato o frigorífico 2-8°C	1-3	
CATÉTER DE DERIVACIÓN de LCR	Cultivo de punta de catéter de derivación de LCR	Catéter de derivación de LCR	4-5 cm distales	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	5-7	
DISPOSITIVOS intravasculares	Cultivo punta de catéter vascular	Catéter vascular	4-5 cm distales	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	2-4	
	Frotis de punto de inserción del catéter vascular	Exudado punto de inserción	No procede	Torunda	Procesamiento inmediato o refrigerar	2-4	



	Cultivo de conexión de catéter vascular	Frotis de conexión de catéter vascular	No procede	Torunda estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	2-4	
	Cultivo de marcapasos y electrodos (sonicación previa)	Marcapasos	No procede	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	5-7	
TÉCNICAS RÁPIDAS-VIRUS Virus entéricos	Rotavirus Adenovirus Astrovirus	Heces diarreicas	>=5 g/1-5 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	1-2	
TÉCNICAS RÁPIDAS-VIRUS Virus respiratorios	Virus Respiratorio Sincitial Adenovirus respiratorio Virus influenza A y B	Lavado nasal, exudado nasofaríngeo, lavado broncoalveolar	No procede	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	2	Espuito: NO es muestra válida
Microbiología MOLECULAR  VIRUS	Enterovirus	LCR Líquido pericárdico Sangre	≥0,5 mL ≥0,5 mL 5 mL	Recipiente estéril Recipiente estéril Tubo con EDTA (tapón morado)	Procesamiento inmediato o refrigerar	2	
Microbiología MOLECULAR  Meningitis bacteriana	<i>Neisseria meningitidis</i> <i>Streptococcus pneumoniae</i> <i>Listeria monocytogenes</i>	LCR	1-5 ml	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	1-2	
Microbiología MOLECULAR  HERPESVIRUS	Virus Herpes Simple 1 y 2 Virus Varicela Zoster Citomegalovirus cualitativo Virus Epstein Barr PCR cualitativo	Sangre  LCR Líquido vesicular Muestras oculares  Frotis de bordes lesión dérmica (arrastré de células)  Biopsias: digestiva, cutánea, etc	5 mL  ≥0,5 mL Mayor cantidad posible " "	Tubo con EDTA (tapón morado)  Recipiente estéril/jeringa de insulina o medio de transporte de virus	Procesamiento inmediato o refrigerar	1-3	Resultados: en función de la urgencia y número de muestras a estudio  No inclusión en formol de tejidos/biopsias

Microbiología MOLECULAR Cuantitativa	Citomegalovirus cuantitativo Virus Epstein Barr cuantitativo	Sangre  Orina Biopsia	5 mL  1-5 mL Mayor cantidad posible	Tubo con EDTA (tapón morado). Recipiente estéril si transporte inmediato o medio transporte virus	Procesamiento inmediato o refrigerar	1-3	Resultados: en función de la urgencia y número de muestras a estudio.  Orina: en pediatría si infección congénita o situaciones excepcionales.
Microbiología MOLECULAR  VIRUS RESPIRATORIOS	Virus respiratorio sincitial (A/B), Metapneumovirus (A/B), Adenovirus, Bocavirus, Rinovirus, Influenza A genérico, A H1N1 2009, A H1N1 estacional, A H3N2, Influenza B, Influenza C, Parainfluenza: 1, 2, 3, 4, 4B, Enterovirus B (echovirus), Coronavirus: 229E, NL63, OC43	Lavado nasal, Frotis nasofaríngeo (con arrastre de células), Lavado broncoalveolar	No procede	Recipiente estéril si transporte inmediato/ Medio transporte virus.	Procesamiento inmediato y si no refrigerar	1-4	Resultados: en función de la urgencia y número de muestras a estudio.  Espudo: NO es muestra válida para detección virus respiratorios
Microbiología MOLECULAR Bacterias infección respiratoria	<i>Bordetella pertussis</i> , <i>Bordetella parapertussis</i> <i>Legionella pneumophila</i> <i>Chlamydia pneumoniae</i> , <i>Mycoplasma pneumoniae</i>	Lavado nasal, Lavado broncoalveolar	No procede	Recipiente estéril y transporte inmediato.	Procesamiento inmediato o refrigerar	1-4	Resultados: en función de la urgencia y número de muestras a estudio.
MICOBACTERIAS	Intradermorreacción de <i>M. tuberculosis</i> (Prueba de Mantoux)	No procede	No procede	No procede		3	Se realiza los lunes, martes y viernes. La lectura se efectúa a las 72 horas por personal adscrito al Servicio de Microbiología. Tlfno. de contacto: 987

							234 900 (ext 42359 o 42178)
	Tinción de:auramina y Ziehl Neelsen	Muestras biológicas	Específico muestra	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato y/ o refrigerar	2	
	Cultivo de <i>Mycobacterium</i> spp.	Muestras biológicas	Específico muestra: i) Respiratorias: >5 mL ii)Otras: Orina: ≥40 mL (si tuberculosis renal o diseminada donde no se pueda obtener muestra de mayor rendimiento) Líquidos estériles, biopsias, exudados, etc: 10-15 mL.	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato y si no refrigerar	>=42 (Informe preliminar a los 20 días si el cultivo está siendo negativo)	Incubación hasta 42 d  No se procesarán heces por escaso rendimiento microbiológico de esta muestra, excepto contacto previo con el área de micobacterias.
	Identificación de <i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex por pruebas bioquímicas. Identificación de <i>Mycobacterium</i> spp. por MALDI TOF	Aislados en cultivos selectivos para <i>Mycobacterium</i> spp.	No procede	No procede		SD	
	Identificación molecular (PCR) a partir de muestra directa de <i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex y resistencia a rifampicina	Muestras biológicas excepto suero.	Específico muestra, ≥2 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar.	SD	
	Antibiograma de <i>Mycobacterium tuberculosis</i> y micobacterias no tuberculosas de crecimiento rápido (Etest)	Micobacterias aisladas en cultivos selectivos	No procede	No procede	No procede	SD	
	Cultivo de <i>Legionella</i> spp.	Muestras respiratorias	2-5 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o	7	

					refrigerar		
	Detección de <i>Legionella</i> spp. (IC)	Orina	≥ 2 mL	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	1	
	Detección de <i>Pneumocystis jiroveci</i> (IF)	Muestras respiratorias: lavado broncoalveolar, esputo inducido, biopsia pulmonar transbronquial.	2-5 ml	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	2	
PROCEDIMIENTOS COMUNES	Identificación de microorganismos Convencional y pruebas complementarias Sistema/s automático/s MALDI TOF (Bruker) desde UFC y hemocultivos positivos Molecular	No procede	No procede	No procede	No procede	SD	
	Estudio de sensibilidad antimicrobiana por microdilución y E test (CMI) difusión disco placa	No procede	No procede	No procede	No procede	SD	
	Examen microscópico en fresco	Muestras biológicas	No procede	Dispositivo específico o recipiente estéril.	Procesamiento inmediato	1	
	Tinción de Gram	Muestras biológicas	Específico muestra	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar.	SD	
	Tinción de azul de metileno	Muestras biológicas	No procede	Recipiente estéril	No procede	SD	
	Tinción de Giemsa	Muestras biológicas	No procede	Recipiente estéril	Procesamiento inmediato o refrigerar	SD	
SEROLOGIA <sup>b</sup>	Virus Hepatitis A (Ig M) - CMI A-	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-2	
	Virus Hepatitis B - CMI A- (HBsAg, HBs Ag Confirmatorio, HBc Ac total, HBcAc Ig M, Anti-	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-2	No solicitar

HBs, HBeAg, Anti-HBe )						nuevo estudio serológico, al menos, antes de 7 días.
Virus Hepatitis C (Ac. totales) CMIA	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-2	
Virus Hepatitis C (confirmatorio Ac. totales) -IB-	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	3-14	
VIH 1-2 (Ac. totales + Ag.) - CMIA -	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-2	
VIH 1-2 (Confirmatorio Ac. totales) - IB-	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	3-14	
<i>Treponema pallidum</i> (Ac. totales) CMIA	Suero y/o LCR	2 mL 1 ml de LCR	Tubo sin anticoagulante LCR en tubo estéril	2-8º C	1-2	
<i>Treponema pallidum</i> - AGLUT- (RPR-reaginas plasmáticas)	Suero y/o LCR	2 mL 1 mL de LCR	Tubo sin anticoagulante LCR en tubo estéril	2-8º C	3-10	
<i>Treponema pallidum</i> - HA- (TPHA-Ac. totales)	Suero y/ o LCR	2 mL 1 ml de LCR	Tubo sin anticoagulante LCR en tubo estéril	2-8º C	3-10	
<i>Treponema pallidum</i> - IB- (Confirmatorio Ac. totales)	Suero y/ o LCR	2 mL 1 mL de LCR	Tubo sin anticoagulante LCR en tubo estéril	2-8º C	3-14	
Citomegalovirus (Ig G, Ig M) - CMIA -	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-3	
Virus Herpes Simple tipos 1+2 (Ig G, Ig M) - EIA-	Suero y/ o LCR	2 ml 1 mL de LCR	Tubo sin anticoagulante LCR en tubo estéril	2-8º C	1-3	
Virus Varicela-Zoster (Ig G, Ig M) -EIA-	Suero ó LCR	2 mL 1 mL de LCR	Tubo sin anticoagulante LCR en tubo estéril	2-8º C	1-3	
Virus Epstein-Barr (Ig M) - EIA-	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-3	
<i>Toxoplasma gondii</i> (Ig G, Ig M) - CMIA -	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-3	
Virus de la Rubéola (Ig G, Ig M) - - CMIA	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-3	
<i>Chlamydia pneumoniae</i> (Ig G, Ig M) -EIA-	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	2-7	
<i>Mycoplasma pneumoniae</i> (Ig G, Ig M) - EIA-	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	2-7	
<i>Coxiella burnetti</i> (Ig G, Ig M, fase II) - EIA-	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-2	

	<i>Legionella pneumophila</i> (Ig G, Ig M) -EIA-	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-2
	<i>Borrelia burgdorferi</i> (Ig G, Ig M) - EIA-	Suero y/ o LCR	2 mL 1 mL de LCR	Tubo sin anticoagulante LCR en tubo estéril	2-8º C	1-3
	<i>Brucella</i> spp. (Ac totales) -IC-AGLUT-	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-3
	<i>Echinococcus granulosus</i> (Ac. totales) – HA-	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-2
	<i>Helicobacter pylori</i> (Ig G, Ig A) - EIA-	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-3
	<i>Salmonella</i> spp. (Ac. totales) - AGLUT-	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-3
	<i>Leishmania</i> spp. (Ig G + Ig M). CMIA	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-2
	Chagas (Ig G + Ig M). CMIA	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-2
	Parvovirus IgG e Ig M. CMIA	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-2
	<i>Rickettsia conorii</i> Ig G e Ig M- CMIA	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-2
	Sarampión Ig G e Ig M- CMIA	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-2
	Parotiditis Ig G e Ig M. CMIA	Suero	2 mL	Tubo sin anticoagulante	2-8º C	1-2

<sup>a</sup> Plazo de entrega (días) se ha considerado el tiempo en los resultados positivos y pueden verse afectados por festivos y fines de semana. En los estudios de microorganismos de crecimiento lento que requieran incubación prolongada se emitirá un informe preliminar a los 20 días de procesamiento y se continuará hasta ser completado definitivamente.

<sup>b</sup>SEROLOGÍA: La muestra es SUERO: extracción en tubo sin anticoagulante, de tapón amarillo para adultos y tapón marrón para niños. Ac: Anticuerpos. AGLUT: Aglutinación. EIA: Enzimoimmunoensayo. HA: Hemaglutinación. IB: Inmunoblot. IC: Inmunocromatografía. IC-AGLUT: Inmuncaptura-aglutinación. Ig: Inmunoglobulina. CMIA: Quimioluminiscencia.

LCR: Líquido cefalorraquídeo. RT-PCR: Reacción en cadena de la polimerasa a tiempo real. SD: sin determinar (técnicas específicas) en función del tiempo de recuperación del aislado.