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

### 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:	<a href="mailto:labsalud@cundinamarca.gov.co">labsalud@cundinamarca.gov.co</a> <a href="mailto:labsaludpublica.ambiental@cundinamarca.gov.co">labsaludpublica.ambiental@cundinamarca.gov.co</a> o <a href="mailto:labsaludpublica.clinico@cundinamarca.gov.co">labsaludpublica.clinico@cundinamarca.gov.co</a>
WEB:	<a href="http://Secretaría de Salud (cundinamarca.gov.co)">Secretaría de Salud (cundinamarca.gov.co)</a>
CONTACTO	Marilyn Redondo Montoya
FECHA DE ACTUALIZACIÓN	2024-04-16

El laboratorio presta sus servicios en los siguientes horarios:

TIPO DE MUESTRAS	HORARIO
Muestras de agua de consumo humano	Lunes a jueves 8:00 am a 2:00 pm
Muestras de alimentos	Lunes a jueves 8:00 am a 2:00 pm
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 secretaria 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.

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

#### 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

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


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 24: 2023	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; display: inline-block;">*Método acreditado</div>	Volumétrico	25,0 mg CaCO <sub>3</sub> /L a 300 mg CaCO <sub>3</sub> /L	Standard Methods 2320B Edición 24: 2023	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Fosfatos en agua para consumo humano	Espectrofotométrico	0,05 mg/L – 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 24: 2023	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 1412 µS/cm	Standard Methods 2510-B Edición 24:2023	15 días posteriores a la recepción de la muestra

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


	*Método acreditado				
Agua para Consumo Humano Agua Potable Tratada Envasada	Determinación de Sulfatos en agua para consumo humano	Turbidimétrico	10 mg/L- 40 mg/L SO <sub>4</sub> <sup>-</sup>	Standard Methods 4500-SO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> -E Edición 24:2023	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 <sup>-</sup> /L a 300,0 mg Cl <sup>-</sup> /L	Standard Methods 4500-CL <sup>-</sup> -E. Edición 24:2023	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-NO3-B Edición 24:2023	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-NO2-B. Edición 24:2023	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	0,03 mg/L - 0.28 mg/L	Manual De Método: Determinación De Aluminio Residual En Agua De Consumo Humano M-PDS-GSP-LSPMA-142 Versión 01	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Fluoruros en agua para consumo humano	Potenciometría de Ión Selectivo	0.5 mg/L -5 mg/L F <sup>-</sup>	Manual De Método: Determinación De Fluoruros En Agua Para Consumo Humano Por Potenciometría De Ion Selectivo M-PDS-GSPLSP-MA-137 Versión 01	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Determinación de Cianuro Libre y Disociable (CN <sup>-</sup> ) en agua para consumo humano	Espectrofotométrico	0.010 mg/L - 0.500 mg/L CN <sup>-</sup>	Técnica Cianuro en Agua para Consumo Humano M-PDS-GSP-LSP-MA- 007	15 días posteriores a la recepción de la muestra

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

Agua para Consumo Humano	Determinación Carbono Orgánico Total (COT) en agua para consumo humano	Espectrofotométrico	1 mg/L - 10 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, Bromodiclorometano, Dibromodiclorometano, 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 Versión 1	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para consumo humano	Determinación de <b>Organoclorados</b> : 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  <b>Organofosforado</b> : Dichlorvos, Disulfotón, Dursban, Guthion, Methyl Parathion, Mocap, Ronnell, 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 Versión 1	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	


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

	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 24:2023	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 24:2023	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 24:2023	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 24:2023	15 días posteriores a la recepción de la muestra

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


Agua para Consumo Humano	Determinación de Cobre (Cu) en agua para consumo humano	Absorción Atómica Llama Directa	0.1 mg/L - 2mg/L Cu	Standard Methods 3111 B Edición 24:2023	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	5 µg/L -20 µg/LCr	Standard Methods 3113 B Edición 24:2023	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 µg/L - 25 µg/L Ni	Standard Methods 3113 B Edición 24:2023	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 mg/L- 1mg/L Fe	Standard Methods 3111 B Edición 24:2023	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 24:2023	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	0.05 mg/L - 0,25 mg/L Mn	Standard Methods 3111 B Edición 24:2023	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 µg/L - 25 µg/L Mo	Standard Methods 3113 B Edición 24:2023	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 mg/L -1,0 mg/L Zn	Standard Methods 3111 B Edición 24:2023	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 µg/L - 2 µg/L Hg	Standard Methods 3112 B Edición 24:2023	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 µg/L -20 µg/LPb	Standard Methods 3113 B Edición 24:2023	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 µg/L -20 µg/LSe	Standard Methods 3113 B Edición 24:2023	15 días posteriores a la recepción de la muestra




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

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 Aerométrico	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.	Titulométrico	0,00 – 0,9 % de ácido láctico	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. Método crioscópico 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 Método Cualitativo Colorimétrico	Cualitativo	Presencia / Ausencia	Determinación De Conservantes En Leche: Hipocloritos – Cloraminas Por Método Cualitativo Colorimétrico 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 Método Cualitativo Colorimétrico	Cualitativo	Presencia / Ausencia	Determinación De Conservantes En Leche: Peróxido De Hidrógeno Por Método Cualitativo Colorimétrico 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 Colorimétrico	30 días posteriores a la recepción de la muestra




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


				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 alcoholométrico 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

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


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:


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

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

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 <b>*Método acreditado</b>	Número más Probable (NMP)	<1 NMP / 100 mL a 1732,9 NMP / 100 mL	Standard Methods 9223B Edición 24: 2023	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Tratada (agua potable)	Recuento de Escherichia coli <b>*Método acreditado</b>	Número más Probable (NMP)	<1 NMP / 100 mL a 1413,6 NMP / 100 mL	Standard Methods 9223B Edición 24: 2023	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Tratada (agua potable)	Determinación de Coliformes Totales <b>*Método acreditado</b>	Presencia/ ausencia	Presencia o Ausencia	Standard Methods 9223B Edición 24: 2023	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Tratada (agua potable)	Determinación de Escherichia coli <b>*Método acreditado</b>	Presencia/ ausencia	Presencia o Ausencia	Standard Methods 9223B Edición 24: 2023	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Tratada (agua cruda)	Recuento de Coliformes totales	Número más Probable (NMP)	<1 NMP / 100 mL a 1732,9 NMP / 100 mL	Standard Methods 9223B Edición 24: 2023	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Tratada (agua cruda)	Recuento de Escherichia coli	Número más Probable (NMP)	<1 NMP / 100 mL a 1413,6 NMP / 100 mL	Standard Methods 9223B Edición 24: 2023	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 Tratada (agua cruda)	Determinación de Coliformes Totales	Presencia/ausencia	Presencia o Ausencia	Standard Methods 9223B Edición 24: 2023	15 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua Tratada (agua cruda)	Determinación de Escherichia coli	Presencia/ausencia	Presencia o Ausencia	Standard Methods 9223B Edición 24: 2023	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	Instructivo Pseudalert IDEXX	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Agua para Consumo Humano	Detección de <i>Cryptosporidium</i> y <i>Giardia</i> en agua mediante la técnica de filtración, separación inmunomagnética y microscopía de inmunofluorescencia	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
Alimentos	Análisis de Coliformes Totales en alimentos mediante la técnica de NMP	NMP Número más Probable Tecnología Tempo	<3 a >49000 UFC/ ml o g	AOAC CERTIFICADO 060702	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Alimentos	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  <3 a >49000 UFC/ ml o g	AOAC 2009.02	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Alimentos	Recuento de <i>Stafilococo 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


		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	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 <sup>n</sup>  Donde n: máxima dilución aplicada	ICMSF:2000 Método 1	17 días posteriores a la recepción de la muestra
Alimentos	Recuento de Microorganismos aerobios Mesófilos en Alimentos mediante la técnica de NMP y recuento en placa	NMP Número más Probable Tecnología Tempo.  Recuento en placa	<100 a >490000 UFC/g ó ml  30 UFC/g ó ml a 300 UFC/ g ó ml x 10 <sup>n</sup> Donde n: máxima dilución aplicada	AOAC CERTIFICADO 121204  ISO 4833-1:2013	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 y la técnica de reacción en cadena de la polimerasa (PCR)	Ausencia/ Presencia.  Reacción en cadena de la polimerasa (PCR)	Ausencia Presencia.	ISO 6579-1: 2017 / Amd1:2021  AOAC 2003.09	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 y la técnica de reacción en cadena de la polimerasa (PCR)	Ausencia/ Presencia.  Reacción en cadena de la polimerasa (PCR).	Ausencia – Presencia	ISO 11290-1:2017/Amd1:2021  AOAC 2003.12	17 días posteriores a la recepción de la muestra
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 <sup>n</sup> 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

		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	
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 listos para Consumo 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 <sup>n</sup> 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 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	
Leche Saborizada Ultrapasteurizada y cema de leche pasteurizada	Recuento de Enterobacterias en alimentos mediante la técnica de NMP	NMP Número más Probable Tecnología Tempo	<100 a 490000 UFC/g ó ml	AOAC Certificado 050801	17 días posteriores a la recepción de la muestra	


**Nota:** Los resultados con presencia de microorganismos patógenos que requieren confirmación, tendrán oportunidad en la entrega de resultados superior a 17 días.

#### 4.1.3 ENTOMOLOGÍA:




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


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	Cova Garcia. 1966. Mosquitos de Venezuela. Tomo II Mosquitoes Systematic. 1983. The mosquitoes of Guatemala.  American Mosquito Control Association. Vol. 15 No. 3  Rueda L. 2004. Pictorial keys for the identification of mosquitoes (Diptera: Culicidae) associated with dengue virus transmission. Zootaxa 2004  Clave práctica para las larvas de mosquitos neotropicales en recipientes. Dr. Milton E. Tinker Bogotá: OPS/OMS;1980	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	Barros-Battesti, D., Arzua M., Bechara G.H. 2006.  Garrapatos de Importância Medico-Veterinária da Região Neotropical: Um Guia Ilustrado para Identificação de Espécies. São Pablo, Vox/ICTTD-3/ Butantan. Pp 223  Cooley R. A. 1946. The Genera Boophilus, Rhipicephalus, and Haemaphysalis (Ixodidae) Of The New World. National Institute of Health. Bulletin No.187  Labruna M. Anatomia externa de lãs carrapatos com ênfase em lã família Ixodidae.	30 Días posteriores a la recepción de la muestra

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

				<p>Faculdade de Medicina Veterinária preventiva e saúde animal. Universidade de São Paulo</p> <p>Patino L, Afanador A y Paul J. 2006. A spotted fever in Tobia, Colombia. <i>Biomédica</i>. Pg 178 – 192.</p> <p>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. <i>Biological series</i>. Vol 17 N4.</p>	
<p>Insectos adultos subfamilia Phlebotominae</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>Young DG, Duncan MA 1994. <i>Guide to the identification and geographic distribution of Lutzomyia sand flies in Mexico, the West Indies, Central and South America (Diptera: Psychodidae)</i>. Associated Publishers American Entomological Institute. Florida.</p> <p>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.</p> <p>Galati, E. A. B. 2014. <i>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>

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


				<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</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>


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


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 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


TIPO DE MUESTRA	MÉTODO / ENSAYO	TÉCNICA	INTERVALO DE MEDICIÓN	DOCUMENTO NORMATIVO	OPORTUNIDAD EN ENTREGA RESULTADOS
Aislamientos bacterianos y/o muestras biológicas	Identificación de bacterias GRAM negativas fermentadoras y no fermentadoras	Colorimetría avanzada	UFC - BACTERIAS GRAM NEGATIVAS	Manual de métodos microbiológicos unidad de eventos de interés en salud pública  Clinical and Laboratory Standars 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 y/o muestras biológicas	Identificación de bacterias GRAM positivas	Colorimetría avanzada	UFC - BACTERIAS GRAM POSITIVAS	Manual de métodos microbiológicos unidad de eventos de interés en salud pública  Clinical and Laboratory Standars 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 de	Colorimetría avanzada	UFC - BACTERIAS	Clinical and Laboratory Standars Institute (CLSI)	30 días calendario


		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	
y/o muestras biológicas	crecimiento exigente		GRAM POSITIVAS/ GRAM NEGATIVAS	Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing. M100  Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	contados a partir de su ingreso al laboratorio
Aislamientos bacterianos	Identificación de patógenos fúngicos	Colorimetría avanzada	UFC fúngicos: levaduras ( <i>Candida auris</i> , <i>Cryptococcus neoformans</i> , <i>Mucor</i> spp.)	Manual de métodos microbiológicos unidad de eventos de interés en salud pública  Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing. M60  Circular 025 de 2017 INS  Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	30 días hábiles contados a partir de su ingreso al laboratorio
Aislamientos bacterianos	Determinación de CIM / Tamizaje para resistencia a los antimicrobianos para bacterias GRAM positivas y GRAM negativas	Colorimetría avanzada y difusión en agar	Valor CIM de antibióticos  Cambio de color en las pruebas rápidas de las muestras de bacterias que tienen genes asociados a carbapenemasas	Manual de Técnicas de Susceptibilidad Antimicrobiana 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: Criterios para el envío de aislamientos bacterianos y levaduras del género <i>Candida</i> spp., recuperados en infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) para confirmación de mecanismos de resistencia  Circular alerta 00000023-2022 Alerta por la aparición de mecanismos de resistencia "cfr en <i>Staphylococcus epidermidis</i> , <i>poxtA</i> en <i>Enterococcus faecium</i> y la coproducción <i>poxtA</i> - <i>optrA</i> en <i>Enterococcus</i>	40 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	
				<i>faecalis</i> y <i>E. faecium</i> "  COMUNICADO TÉCNICO: <i>Shigella sonnei</i> 13-06-2022  Circular alerta 0000029-2021 Intenificación 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 en salud pública de dicha infecciones  Circular 0000027-2018 Directrices para el fortalecimiento de las acciones de prevención, vigilancia y control de cólera.	
Aislamientos micóticos	Determinación CIM	Colorimetría avanzada	Puntos de corte CLSI	Manual de métodos microbiológicos unidad de eventos de interés en salud pública  Clinical and Laboratory Standars Institute (CLSI) Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing. M60  Circular 025 de 2017 INS  Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	40 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
Aislamientos bacterianos y/o muestras biológicas	Identificación de microorganismos patógenos causantes de: ETA Enfermedad transmitida por alimentos – EDA Enfermedad diarreica Aguda – CÓLERA	Siembra en placa por agotamiento en medios selectivos y Colorimetría avanzada	UFC - BACTERIAS GRAM POSITIVAS/ GRAM NEGATIVAS ENTEROPATÓGENAS	Manual de métodos microbiológicos unidad de eventos de interés en salud pública  Toma, Transporte y Preservación de Muestras Procedentes de Enfermedades Transmitidas por Alimento M-PDS-GSP-LSP-IN-037  Circular 0013 del 2013	10 días hábiles contados a partir de su ingreso al laboratorio Si se realiza remisión al INS: 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	
				Circular 045 del 2012  Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico  Guía para la vigilancia por laboratorio de enfermedad diarreica aguda (EDA) y enfermedad transmitida por alimentos (ETA) de origen bacteriano INS	
Suero	Determinación de anticuerpos heterólogos para sífilis gestacional y congénita.	Prueba no treponémica VDRL (Floculación), RPR (Aglutinación)	REACTIVIDAD Diluciones	De acuerdo a lineamientos del CDC Atlanta. <a href="http://www2a.cdc.gov/stdtraining/self-study/syphilis/self_study_syphilis_diagnostic_2.html">http://www2a.cdc.gov/stdtraining/self-study/syphilis/self_study_syphilis_diagnostic_2.html</a>  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
Suero	Determinación de anticuerpos anti- <i>Treponema pallidum</i> para sífilis gestacional y congénita.	Inmunocromatografía	POSITIVO NEGATIVO	De acuerdo a lineamientos del CDC Atlanta. <a href="http://www2a.cdc.gov/stdtraining/self-study/syphilis/self_study_syphilis_diagnostic_2.html">http://www2a.cdc.gov/stdtraining/self-study/syphilis/self_study_syphilis_diagnostic_2.html</a>  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 y/o uretral	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	Consenso nacional Manual de Técnicas Infecciones de Transmisión Sexual Código: M-PDS-GSP-LSP-MA-059  Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico  Guía de Práctica Clínica	30 días calendario posteriores a la recepción de la muestra





 <b>Gobernación de CUNDINAMARCA</b>		<b>PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA</b>		<b>CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332</b>	
		<b>Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca</b>		<b>VERSIÓN: 05</b>	
				<b>FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30</b>	
			mixta/ Negativo Flora bacteriana normal	para el abordaje sindrómico del diagnóstico y tratamiento de los pacientes con infecciones de transmisión sexual y otras infecciones del tracto genital INS 2014	
Suero	Prueba de determinación de anticuerpos humanos contra el VIH grupos 1 y 2, y antígeno P24	Enzimoinmuno ensayo por micro ELISA	PUNTO DE CORTE: (CN+0,125)	Manual de Métodos Enzimoinmunoensayos M-PDS-GSP-LSP-MA-136  Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico  Guía para la vigilancia por laboratorio del virus de inmunodeficiencia humano – VIH 2017 INS  Anexo Técnico No. 4 Circular No. 0082 de 2011	30 días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Suero	Prueba de detección del Antígeno de Superficie del Virus de la Hepatitis B (HBs Ag)	Enzimoinmuno ensayo por micro ELISA	PUNTO DE CORTE: (CN+0,050)	Manual de Métodos Enzimoinmunoensayos M-PDS-GSP-LSP-MA-136  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	Prueba de detección de Anticuerpos Totales Contra el Antígeno Core del Virus de la Hepatitis B (anti – HBc) CORE TOTAL	Enzimoinmuno ensayo por micro ELISA	PUNTO DE CORTE: (CN+CP)/5	Manual de Métodos Enzimoinmunoensayos M-PDS-GSP-LSP-MA-136  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	Prueba de tamizaje para la detección de anticuerpos totales contra el VHC	Enzimoinmuno ensayo por micro ELISA	PUNTO DE CORTE: (CN+0,350)	Manual de Métodos Enzimoinmunoensayos M-PDS-GSP-LSP-MA-136  Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico  Plan Nacional de Hepatitis Virales 2014-2017 Ministerio de Salud y protección social	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	Prueba recombinante de tamizaje para la determinación de anticuerpos anti <i>Trypanosoma cruzi</i> en suero o plasma humano	Enzimoinmuno ensayo por micro ELISA	PUNTO DE CORTE: (CN+0,350)	<p>Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico</p> <p>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</p> <p>Guía para la vigilancia por laboratorio del <i>Trypanosoma cruzi</i>. INS 2017</p> <p>Anexo Técnico No. 4 Circular No. 0082 de 2011</p>	30 días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Suero	Prueba para la detección indirecta de anticuerpos Ig G específicos contra el <i>Trypanosoma cruzi</i> en suero (extractos de antígenos totales)	Enzimoinmuno ensayo por micro ELISA	PUNTO DE CORTE: (CN+0,100)	<p>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</p> <p>Guía para la vigilancia por laboratorio del <i>Trypanosoma cruzi</i>. INS 2017</p> <p>ETMI PLUS Marco para la eliminación de transmisión materno infantil 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 –</p>	A demanda por volumen de muestras

		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	
				Implementación de lineamientos para el tamizaje de gestantes en la enfermedad de Chagas (Programa Interrupción de la Transmisión Vectorial Intradomiciliaria de <i>Trypanosoma cruzi</i> por <i>Rhodnius prolixus</i> – Secretaría de Salud de Cundinamarca-2020	
Suero	Prueba complementaria para la detección de anticuerpos específicos contra el <i>Trypanosoma cruzi</i> en suero (extractos de antígenos recombinantes)	Enzimoinmuno ensayo por micro ELISA	PUNTO DE CORTE: (CN+0,100)	<p>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</p> <p>Guía para la vigilancia por laboratorio del <i>Trypanosoma cruzi</i>. INS 2017</p> <p>ETMI PLUS Marco para la eliminación de transmisión materno infantil 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 <i>Trypanosoma cruzi</i> por <i>Rhodnius prolixus</i> – Secretaría de Salud de Cundinamarca-2020</p>	A demanda por volumen de muestras
Suero	Prueba de tamizaje para la detección de anticuerpos tipo Ig G, Ig M e Ig A frente al <i>Treponema pallidum</i>	Enzimoinmuno ensayo por micro ELISA	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


		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	Prueba de tamizaje para la detección de anticuerpos contra HTLV tipo I y II	Enzimoimmuno ensayo por micro ELISA	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	Enzimoimmuno ensayo por micro ELISA	> 1.00 <b>Positivo.</b> Un valor índice de >1.00 es presuntivo de la presencia de anticuerpos IgM contra el virus del Dengue. < 1.00 <b>Negativo.</b> Un valor índice de <1.00 indica que no fueron detectados anticuerpos IgM contra el virus del Dengue.	Circular 008 del 2013 Ministerio de Salud y Protección Social. Circular 017471 Dengue 2013 INS Manual de Métodos Enzimoimmunoensayos M-PDS-GSP-LSP-MA-136 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Circular 001 de 2018 Secretaria de salud de Cundinamarca	30 días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Suero	Identificación de Proteína NS1 para Dengue	Enzimoimmuno ensayo por micro ELISA	Control de requisitos: positivo OD $\geq 0.500$ , negativo OD $< 0.200$ , Cut off OD muestra * control negativo.	Circular 008 del 2013 Ministerio de Salud y Protección Social. Circular 017471 Dengue 2013 INS Manual de Métodos Enzimoimmunoensayos M-PDS-GSP-LSP-MA-136 Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico Circular 001 de 2018 Secretaria de salud de Cundinamarca	20 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
Sangre de cordón umbilical - tarjeta	Tamizaje Neonatal para Hipotiroidismo Congénito	Enzimoimmuno ensayo por micro ELISA	NEGATIVO: <15 UI/ml POSITIVO: >15 UI/mL	Manual de Métodos Enzimoimmunoensayos M-PDS-GSP-LSP-MA-136 Tamizaje neonatal vigilancia por el laboratorio, actualización de recomendaciones técnicas y operativas para el laboratorio 2014 INS 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	
Suero	Identificación de anticuerpos IgM para Chikungunya	Enzimoimmuno ensayo por micro ELISA	Control de requisitos: POSITIVO OD $\geq 11$ NTU, NEGATIVO OD $< 9$	Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	20 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
Suero	Identificación de anticuerpos IgM para Leptospira	Enzimoimmuno ensayo por micro ELISA	Control de requisitos: positivo OD $> 1.30$ , negativo OD $< 0.150$ , Cut off OD muestra * control negativo	Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	20 días hábiles contados a partir de su ingreso al laboratorio Si se realiza remisión al INS: 30 días hábiles contados a partir de su ingreso al laboratorio
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	15 días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Frotis directo de la lesión	Examen directo para determinación de <i>Leishmania</i> spp.	Microscopía	Negativo Positivo para amastigotes de <i>Leishmania</i> spp.	Guía para la atención Clínica integral del paciente con Leishmaniasis. MPS, INS, OPS  Guía para la vigilancia en salud Pública de Leishmaniasis 2010 INS  Lineamientos para la atención clínica integral 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	
				Leishmaniasis en Colombia 2018 Ministerio de Salud y Protección Social.  Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	
Gota gruesa y/o Frotis de sangre periférica	Examen directo para determinación de <i>Plasmodium</i> spp.	Microscopía	Negativo  Positivo  Especie: <i>P. vivax</i> , <i>P. falciparum</i> , <i>P. ovale</i> Mixta  Recuento parásitos/mL de sangre	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  Guía para la vigilancia por laboratorio de parásitos del género <i>Plasmodium</i> spp. 2017 INS  Guía para la vigilancia por laboratorio de parásitos del género <i>Plasmodium</i> spp. INS 2018  Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	30 días calendario posteriores a la recepción de la muestra
Gota gruesa y/o Frotis de sangre periférica	Examen directo para determinación de <i>Trypanosoma cruzi</i>	Microscopía	Negativo Positivo para proamastigotes de <i>Trypanosoma cruzi</i>	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. <a href="http://www.ins.gov.co">www.ins.gov.co</a>  Convenio de Cooperación Técnica con el Ministerio de la Protección Social Nro. 256 de 2009 y Nro. 237 de	10 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	
				2010. Bogotá, 2010  Guía para la vigilancia por laboratorio del <i>Trypanosoma cruzi</i> INS 2017  Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	
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).  Muestras biológicas de diferente fuente	Determinación inmunocromatográfica del Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	Prueba inmunocromatográfica TB Ag MPT64	Negativo Positivo para complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	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	8 días posteriores a la recepción de la muestra para prueba molecular y hasta 8 semanas para el cultivo en medio sólido
	Determinación molecular del Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i> y su susceptibilidad a fármacos.	PCR en tiempo real multiplex Anyplex™ II MTB/MDR/XDR	Negativo Positivo para complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i> con susceptibilidad o resistencia a isoniacida y/o rifampicina		
Láminas de Baciloscopia – coloración de Ziehl Neelsen	Determinación microscópica de BAAR en láminas coloreadas con Ziehl Neelsen	Microscopía	Negativo: No se observan BAAR  Positivo para BAAR (1-9 en 100 campos observados 100x): # 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	Manual de técnicas Tuberculosis y lepra M-PDS-GSP-LSP-MA-064  Guía para la vigilancia por laboratorio de Tuberculosis INS 2022  Resolución 227 del febrero del 2020 del Ministerio de Salud	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	
			en 20 campos observados.		
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 LEPRÁ	Microscopia	<p>Negativo: No se encuentran BAAR en 100 campos microscópicos (100x) observados en 10 minutos de observación</p> <p>Positivo:</p> <p>(1+) &gt;1 BAAR en promedio en 100 campos microscópicos observados</p> <p>(2+): 1-101 BAAR en promedio en 50 campos microscópicos observados</p> <p>(3+): Se observan más de 10 BAAR en promedio en 20 campos microscópicos observados</p>	Manual de técnicas Tuberculosis y lepra M-PDS-GSP-LSP-MA-064 Guía para la vigilancia por laboratorio de <i>Mycobacterium leprae</i> INS 2017	40 días posteriores a la recepción de la muestra
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 Naso/orofaríngeo/nasal Aspirado nasofaríngeo	Detección molecular de SARS-COV-2/FLUA/FLUB y RSV	RT-PCR mediante el Kit Allplex SARS-COV-2/FluA /FluB/RSV Assay.	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.


		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	
Hisopado Naso/orofaríngeo/nasal aspirado nasofaríngeo	Detección molecular de SARS-COV-2/FLUA/FLUB Y RSV	RT-PCR mediante PCR isotérmica	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)  Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	24 horas posteriores a la recepción de la muestra.
Hisopado Orofaringeo, Hisopados de lesión, exudados de lesión y costras en medio de transporte viral)	Detección molecular de viruela símica ( <i>monkeypox virus</i> )	PCR en tiempo real y RT-PCR	NEGATIVO POSITIVO	Protocolo para la vigilancia de viruela símica (Instituto Nacional de Salud-2022) Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	8 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra.
Láminas de Citología de cuello uterino coloración de Papanicolaou	Lectura, interpretación y diagnóstico de lesiones preneoplásicas en citología de cuello uterino	Microscopia	NEGATIVO POSITIVO	M-PDS-GSP-LSP-MA manual de técnica de citología de cuello uterino  M-PDS-GSP-LSP-IN-016 Programa de evaluación externa indirecta del desempeño de Citología cuello uterino  Decreto 2323 del 2006 artículo 16  Reporte BETHESDA para citología de cuello uterino año 2001 actualización 2014	20 días posteriores a la recepción de la muestra
Aspirado, hisopado, y/o muestras en medio de transporte Rigan Lowe	Detección molecular de <i>Bordetella</i> spp.	PCR en tiempo real y RT-PCR	NEGATIVO POSITIVO	Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	8 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra.
Sangre total (tubo tapa roja o tapa gris)	Determinación de metanol en sangre	Colorimetría	POSITIVO NEGATIVO	Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	2 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra.


#### 4.2.1 ANÁLISIS REMITIDOS:


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

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 de 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/enterovirus por 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	20 días calendario posteriores a la recepción de la muestra

 <b>Gobernación de CUNDINAMARCA</b>		<b>PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA</b>		<b>CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332</b>	
		<b>Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca</b>		<b>VERSIÓN: 05</b>	
				<b>FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30</b>	
				Guía para la vigilancia por laboratorio de la parálisis flácida aguda en menores de 15 años  dentro del programa	
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)  Suero y LCR	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	
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 <i>Leptospira spp</i>	Aglutinación	Decreto 2323: 2006  Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico  Guía para la vigilancia por laboratorio del <i>Leptospira spp.</i> INS 2017	Hasta 30 días calendario posteriores a la recepción de la muestra	
Hisopado nasofaríngeo  Aspirado nasofaríngeo	PCR en tiempo real para el diagnóstico de tos ferina.	Amplificación de ácidos nucleicos	Decreto 2323: 2006	Hasta 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	
Lavado broncoalveolar obtenido a partir de una mortalidad				Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	recepción de la muestra
Suero				Guía para la vigilancia por laboratorio de <i>Bordetella pertussis</i> 2017 INS	
Biopsias de medula ósea o hepática	Estudio histopatológico de biopsia hepática o de médula ósea para identificación de amastigotes de <i>Leishmania</i>	Microscopia		Decreto 2323: 2006	30 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
muestra de suero al grupo de Parasitología para este evento				Subdirección Red Nacional de Laboratorios información para recepción de muestras Grupo de Patología-INS	
				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	30 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
				Subdirección Red Nacional de Laboratorios información para recepción de muestras Grupo de Patología-INS	
				Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	
Autopsia o viscerotomía hepática	Estudio histopatológico para Fiebre Amarilla	Microscopia		Decreto 2323: 2006	30 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
	Inmunohistoquímica (Detección de antígenos virales)			Subdirección Red Nacional de Laboratorios información para recepción de muestras Grupo de Patología-INS	
				Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	
Autopsia o viscerotomía hepática	Patrón de necrosis hepática compatible con Dengue grave o CHIKV Inmunohistoquímica	Microscopia		Decreto 2323: 2006	30 días hábiles posteriores a la recepción de la muestra
				Subdirección Red Nacional de Laboratorios	

 <b>Gobernación de CUNDINAMARCA</b>		<b>PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA</b>		<b>CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332</b>	
		<b>Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca</b>		<b>VERSIÓN: 05</b>	
				<b>FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30</b>	
	o RTPCR (Detección de antígenos virales)			información para recepción de muestras Grupo de Patología-INS  Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico	
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 naso-orofaríngeo, materia fecal y LCR)	Pruebas de inmunoensayo, moleculares y directas para realización de los diferentes diagnósticos diferenciales (virales, parasitológicos y bacterianos)	Enzimoinmunoensayo	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	

	<b>PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA</b>		<b>CÓDIGO: M-PDS-GSP-LSP-FR-332</b>	
	<b>Portafolio de ensayos Laboratorio de Salud Pública de Cundinamarca</b>		<b>VERSIÓN: 05</b>	
		<b>FECHA DE APROBACIÓN: 2023 / 05 / 30</b>		
<p>Cultivos con Resistencia o sensibilidad a fármacos antituberculosos de primera línea Rifampicina y/o Isoniacida.</p>	<p>Pruebas moleculares para diagnóstico de tuberculosis y farmacorresistencia de segunda línea</p>	<p>Pruebas moleculares para diagnóstico de tuberculosis y farmacorresistencia de segunda línea</p>	<p>Manual para el diagnóstico bacteriológico de la tuberculosis OPS 2008</p> <p>Guía para la vigilancia por laboratorio de Tuberculosis INS 2017</p> <p>Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico</p> <p>Resolución 227 de 2020</p>	<p>25 días calendario posteriores a la recepción de la muestra</p>
<p>Cultivos positivos con prueba de Baciloscopia positiva y prueba inmunocromatográfica negativa.</p>		<p>Pruebas moleculares para diagnóstico de Micobacterias No tuberculosas</p>	<p>Manual para el diagnóstico bacteriológico de la tuberculosis OPS 2008</p> <p>Guía para la vigilancia por laboratorio de Tuberculosis INS 2017</p> <p>Resolución 1646 de 2018 INS y su anexo técnico</p> <p>Resolución 227 de 2020</p>	<p>25 días calendario posteriores a la recepción de la muestra</p>