

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	CIRCULAR	CÓDIGO	AP-AI-RG-115
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	10/12/2021
		PÁGINA	1 de 1

108240- 01-2025

CIRCULAR No. 1

PARA: LABORATORIOS CLÍNICOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

ASUNTO: LINEAMIENTOS VIGILANCIA Y EVALUACION EXTERNA DEL DESEMPEÑO 2025

FECHA: 21 DE ENERO DE 2025

En el marco de las competencias establecidas en el decreto 780 de 2016 artículo 2.8.8.2.14 “Vigilar la calidad de los exámenes de laboratorio de interés en Salud Publica desarrollados por los laboratorios del área de influencia” y dentro de sus funciones de realizar la vigilancia de los eventos de interés en salud pública; el Laboratorio Departamental de Salud Pública emite las siguientes directrices para la participación de los laboratorios de la red del Departamento de Santander en el desempeño indirecto de las diferentes áreas para el año 2025.



CONDICIONES GENERALES DE LAS MUESTRAS

- Sueros:** Enviar el volumen adecuado de las muestras (2 mL), no hemolizadas, sin fibrina, sin lipemia, separadas en vial plástico de 2 ml, tapa rosca, hermético y conservados debidamente para evitar contaminación bacteriana y pérdida de la muestra. No se recibe tubo primario.
- Sangre en papel de filtro:** La muestra debe estar tomada correctamente evitando dilución y sobresaturación; la papeleta debe estar completamente diligenciada, protegido de la luz y con desecante, el papel de filtro no debe estar arrugado.
- Láminas:** Deben venir íntegras, correctamente coloreadas y protegidas de manera adecuada evitando que se rompan.
- Aislamientos bacterianos o micóticos:** Se recibirán los aislamientos en medio de transporte AMIES con carbón activado o Cary Blair según el microorganismo; solo se recibe un aislamiento por paciente con fecha de toma de muestra no mayor a un mes.
- Muestras de aspirado nasofaríngeo:** muestra mínima de 600 µL en medio de transporte viral.
- Muestras de hisopado nasofaríngeo y/o orofaríngeo:** Escobillón de poliéster, rayón o nylon. No alginato ni algodón
- Exudados o costras:** En tubo seco tapa rosca.
- Identificación de las muestras:** Todas las muestras independientes de su naturaleza deben venir marcadas con el número de muestra, nombre completo del paciente, identificación del paciente, institución remitente y el nombre del evento o microorganismo según el caso.

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	CIRCULAR	CÓDIGO	AP-AI-RG-115
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	10/12/2021
		PÁGINA	2 de 1

9. Las muestras deben estar conservadas de acuerdo con su naturaleza para asegurar su preservación; En el caso de las patologías en formol al 10% deben venir en cava separada con la etiqueta de corrosivo y a temperatura ambiente.
10. Cumplir con las fechas y tiempos estipulados y ser oportunos entre la toma de muestras y el envío al laboratorio departamental de salud pública.
11. Se debe utilizar el sistema de triple embalaje, marcar y disponer las muestras de acuerdo con la categoría:

SUSTANCIA BIOLÓGICA CATEGORÍA B



SECRETARÍA DE SALUD

MARCAS Y ETIQUETAS PARA MUESTRAS CATEGORIA B

EXPEDIDOR:  
NOMBRE DE QUIÉN ENVÍA  
LABORATORIO CLÍNICO XXXX  
Dirección XX # XX - XX  
Municipio, Santander

CON SIGNATARIO:  
ÁREA A LA QUE VA DIRIGIDO  
LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA  
Calle 58 # 2w- 68  
Bucaramanga, Colombia


CONTACTO DE EMERGENCIA  
Quién envía  
Teléfono: XXXX

Contiene \_\_\_\_ (    ) muestras así:  
\_\_\_\_ muestra de XXX  
\_\_\_\_ muestra de XXX


Condiciones de almacenamiento  
(T\_\_\_\_)°C

UN3373



Sustancia Biológica - Categoría B



9



SUSTANCIA BIOLÓGICA CATEGORÍA A  
(Solo cultivos de Mycobacterium )



SECRETARÍA DE SALUD

MARCAS Y ETIQUETAS PARA MUESTRAS CATEGORIA A


EXPEDIDOR:  
NOMBRE DE QUIÉN ENVÍA  
LABORATORIO CLÍNICO XXXX  
Dirección XX # XX - XX  
Municipio, Santander

CON SIGNATARIO:  
ÁREA A LA QUE VA DIRIGIDO  
LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA  
Calle 58 # 2w- 68  
Bucaramanga, Colombia

CONTACTO DE EMERGENCIA  
Quién envía  
Teléfono: XXXX


Contiene \_\_\_\_ (    ) muestras así:  
\_\_\_\_ muestra de XXX  
\_\_\_\_ muestra de XXX

Condiciones de almacenamiento  
(T\_\_\_\_)°C




6

MATERIAS INFECCIOSAS



9



u  
n

4G/CLASS6.2/  
20/GB/2470



<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	CIRCULAR	CÓDIGO	AP-AI-RG-115
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	10/12/2021
		PÁGINA	3 de 1

Para envíos Categoría A el embalaje debe ser **certificado** el cual debe estar correctamente marcado para su posterior devolución.

El pictograma marcado con el número 8, debe venir en muestras que contengan formol, el pictograma marcado con el número 9 debe venir solo para envíos con hielo seco.



**EVENTOS DE VIGILANCIA**

El formato de envío de muestras es dependiendo del área, en el cual se debe especificar:

- Descripción del tipo de muestra.
- Examen solicitado, número de identificación.
- Fechas de inicio de síntomas.
- Fecha de recolección de la muestra.

El diligenciamiento debe ser completo con letra legible ***preferiblemente en computador***.

**1. Inmunoserología, Biología molecular:**

- Formato Remisión de muestras de vigilancia de eventos de interés en salud pública (MI-GS-RG-582). **No deben enviar el formato solicitud de laboratorio de salud pública del INS.**
- Fichas de Notificación al SIVIGILA descargada de la plataforma o diligenciada correctamente de manera clara y legible.
- Resumen de historia clínica.
- Resultados de pruebas de laboratorio, si se tienen.

**2. Microbiología clínica**


- Ficha del INS según el microorganismo enviado. Se recomienda revisar los lineamientos vigentes en: <https://www.ins.gov.co/Direcciones/RedesSaludPublica/Paginas/Microbiolog%C3%ADa.aspx>

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	CIRCULAR	CÓDIGO	AP-AI-RG-115
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	10/12/2021
		PÁGINA	4 de 1


3. Micobacterias

- Formato único de vigilancia de las Micobacterias V.1

EVENTO	MUESTRA	ENVÍO	PERIODICIDAD
INMUNOSEROLOGÍA			
Dengue NS1	Suero	De acuerdo con circular para Dengue vigente emitida por el Laboratorio Departamental de Salud Publica	Semanal
		El 100% de las muestras de Dengue grave y el 100% de las mortalidades	Inmediato
Chikungunya o Zika	Suero	100% de las muestra obtenidas en los primeros 5 días después de la aparición de los síntomas	Inmediato
Mortalidad por Dengue, Zika y/o Chikungunya	Necropsia completa o Viscerotomía (pulmón, hígado, bazo, corazón y riñón) (2 x 1 cm mínimo) En formol tamponado al 10% (temperatura ambiente) y solución salina al 0.95% (refrigerado de 2-6°C)  <b>Nota:</b> En formol tamponado al 10%, (pH 7,2 – 7,4) [10 volúmenes de formol por unidad de tejido (gramos o CC)]  Para estudio inmunohistoquímico de virus Zika: Bloques de parafina con tejido encefálico incluido (IVE: interrupción voluntaria del embarazo, óvito o muerte neonatal) (1x1 cm según cantidad de tejido de muestra disponible en casos de microcefalia)	100% de las mortalidades con sospecha de Dengue, Zika* y/o Chikungunya	Inmediato
Fiebre amarilla	Suero	100 % de los pacientes con síntomas previa autorización por parte del Grupo de Epidemiología de la Secretaria de salud Departamental.	Inmediato

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		CIRCULAR		<div>CÓDIGO</div> AP-AI-RG-115
				<div>VERSIÓN</div> 5
				<div>FECHA DE APROBACIÓN</div> 10/12/2021
				<div>PÁGINA</div> 5 de 1
Parálisis flácida	<div>Materia fecal sin preservante (2 - 5 g).</div> <div>No se recibe escobillones ni frotis rectales.</div> <div>Nota: la muestra se obtiene en los primeros 14 días después del inicio de la parálisis; anotar la fecha de inicio de síntomas y fecha de toma de la muestra de materia fecal</div>	100 % de los pacientes con síntomas	Inmediato	
Sarampión y rubeola	<div>Detección de virus de sarampión por RT-PCR:</div> <div>* Una de las siguientes muestras respiratorias: hisopado orofaríngeo, aspirado nasofaríngeo bronquial, lavado broncoalveolar, secreción respiratoria (escobillón de nylon, dacrón o poliéster).</div> <div>*orina (sedimento)</div> <div>*Suero</div> <div>Nota: las muestras se obtienen en los primeros 7 días después del inicio de la erupción</div>	100 % de los pacientes con síntomas	Inmediato	
	<div>Detección de anticuerpos IgM para Sarampión Suero (1 mL mínimo) Nota: La muestra se obtiene hasta 30 días después del inicio de la erupción</div>			
	<div>Detección de anticuerpos IgG para Sarampión Suero (1 mL mínimo) 2 muestras pareadas.</div> <div>Muestra 1: Se toma al momento en que aparezca la erupción</div> <div>Muestra 2: Se obtiene a los 15 o 20 días después de la toma de la primera muestra de suero</div>			
Parasitología				
Malaria	<div>Láminas de gota gruesa y/o extendidos de sangre periférica</div>	<div>100 % de las muestras de pacientes con cualquiera de las siguientes condiciones:</div> <div>*Recuentos mayores a 25000/ul.</div> <div>* Malaria mixta</div> <div>*Malaria complicada</div> <div>*Malaria por especies diferentes a P. vivax</div>	Inmediato	



<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		CIRCULAR		CÓDIGO	AP-AI-RG-115
				VERSIÓN	5
				FECHA DE APROBACIÓN	10/12/2021
				PÁGINA	6 de 1
		o <i>P. falciparum</i>			
		*Muerte por sospecha de malaria			
Chagas agudo	Todas las láminas positivas y negativas (ESP y gota gruesa).  Suero - sangre total con EDTA (cuando se requiera)	100% de los casos sospechosos de chagas agudo.	Inmediato		
Leishmaniasis Visceral	Suero o Láminas de aspirado de médula osea	100% de los casos sospechosos	Inmediato		
Leishmaniasis Mucosa	Suero	100% de los casos sospechosos	Inmediato		
Biología molecular					
Tosferina	Aspirado o hisopado nasofaríngeo  Escobillón de poliéster, rayón o nylon <b>No alginato ni algodón</b>  <i>Nota:</i> Para microbiología enviar Hisopado en medio Regan lowe	100% de los casos sospechosos	Semanal		
MPOX	Exudado o hisopado de fluidos de lesión en piel o costras (Tubo seco) e Hispado orofaríngeo (Muestra en tubo seco o en MTV)	100 % de los pacientes con síntomas previa autorización por parte del Grupo de Epidemiología de la Secretaria de salud Departamental.	Inmediato		
Microbiología clínica					
Resistencia Bacilos Gram negativos	Presencia de Carbapenemasas (resistencia a cefalosporinas 3° y 4° generación y uno o mas carbapenémicos)	10 % de los aislamientos	Semanal		
Resistencia Cocos Gram positivos	Linezolid Ampicilina Vancomicina	100 % de los aislamientos	Semanal		
Enfermedad diarreica aguda (EDA)	<i>Salmonella</i> spp. <i>Shigella</i> spp. <i>E. coli</i> sorbitol negativo <i>Vibrio Cholerae</i> <i>Listeria monocytogenes</i> <i>Campylobacter</i> spp.	100% de los aislamientos	Semanal		
Infección de transmisión sexual	Aislamiento de <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	100% de los aislamientos	Semanal		






<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	CIRCULAR	CÓDIGO	AP-AI-RG-115
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	10/12/2021
		PÁGINA	8 de 1


CONTROL DE CALIDAD

Se enviarán el formato del control de calidad estipulado por cada área, completamente diligenciado dentro de las fechas oportunas.

INMUNOSEROLOGÍA					
EVENTO	MUESTRAS	RANGO DE MUESTRAS	ENVÍO	PERIODICIDAD	
Hepatitis A (ELISA, QUIMIOLUMINISCENCIA, ELFA)	Suero	Menos de 100 muestras procesadas	5 (todas las positivas y completar con negativas)	Semestral Los 10 primeros días según cronograma de provincias:  Metropolitana: <b>ABRIL-AGOSTO</b>  Guanentá, Garcia Rovira, Yariguies: <b>MAYO-SEPTIEMBRE</b>  Comunera, Soto norte, Velez <b>JULIO-OCTUBRE</b>  Formato: MI-GS-RG-624	
Hepatitis C (ELISA, QUIMIOLUMINISCENCIA, ELFA, PRUEBA RAPIDA)					
Dengue IgM (ELISA, QUIMIOLUMINISCENCIA, ELFA, PRUEBA RAPIDA )					
DENGUE NS1 ((ELISA, QUIMIOLUMINISCENCIA, ELFA, PRUEBA RAPIDA )					
Chagas (ELISA O QUIMIOLUMINISCENCIA)		Mas de 101 muestras procesadas	10 (todas las positivas y completar con negativas)		
HBsAg (ELISA, QUIMIOLUMINISCENCIA , ELFA, PRUEBA RAPIDA)					
HIV (ELISA, QUIMIOLUMINISCENCIA, ELFA, PRUEBA RAPIDA)					
Infecciosas Bancos de Sangre	Suero o plasma Gota gruesa	Menos de 1500 donantes	10 donantes negativos	Bimensual  Los 10 primeros días calendario de los meses: <b>ENERO-MARZO-MAYO-JULIO-SEPTIEMBRE-NOVIEMBRE</b>  Formato: MI-GS-RG-626 (suero o plasma)  Formato: MI-GS-RG-847 (Gota gruesa)	
		De 1500 a 2500 donantes	15 donantes negativos		
		De 2001 a 3000 donantes	20 donantes negativos		
		Más de 3000 donantes	25 donantes negativos		
TSH neonatal	Sangre de talón seca en papel filtro	1- 14 muestras	Todas las muestras	Mensual a partir del mes de <b>Marzo</b> .	
		Más de 15 muestras	15 muestras: Todas las que se encuentren por	Los 10 primeros días calendario de cada	



<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		CIRCULAR		<div>CÓDIGO</div> AP-AI-RG-115
				<div>VERSIÓN</div> 5
				<div>FECHA DE APROBACIÓN</div> 10/12/2021
				<div>PÁGINA</div> 9 de 1
			encima del punto de corte y completar con muestras que se encuentren por debajo del mismo.	mes  <b>Formatos:</b>  MI-GS-RG-131 MI-GS-RG-132
PARASITOLOGÍA				
Malaria	Láminas de gota gruesa y/o extendido de sangre periférica	Sin importar el rango	Todas las láminas positivas y el 5% negativas  Se deben almacenar las muestras de los meses anteriores al envío	Comunera y García Rovira: <b>Febrero – Junio - Octubre</b>  Guanentá y Yariguies: <b>Febrero – Mayo - Septiembre</b>  Metropolitana <b>Marzo – Julio – Noviembre</b>  Soto Norte - Vélez <b>Abril – Agosto - Diciembre</b>  Del día 11 al 20 mes calendario.  <b>Formato:</b> MI-GS-RG-847
Leishmaniasis cutánea	Láminas de frotis directo de lesiones cutáneas (Tomar 3 muestras por cada lámina)	Sin importar el rango	10% láminas positivas y el 10% láminas negativas  Se deben almacenar las muestras de los meses anteriores al envío	Comunera y García Rovira: <b>Febrero – Junio - Octubre</b>  Guanentá y Yariguies: <b>Febrero – Mayo - Septiembre</b>  Metropolitana <b>Marzo – Julio – Noviembre</b>  Soto Norte - Vélez <b>Abril – Agosto - Diciembre</b>  Del día 11 al 20 mes calendario.  <b>Formato:</b> MI-GS-RG-847
Micobacterias				
Tuberculosis	Láminas de baciloscopias de Tuberculosis	Sin importar el rango	Enviar según solicitud realizada por el área de micobacterias del LDSP	Del día 21 al 30 mes calendario, en el mes que se le solicite (anual / semestral)  <b>Formato:</b> MI-GS-RG-549

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		<b>CIRCULAR</b>		<div>CÓDIGO</div> AP-AI-RG-115
				<div>VERSIÓN</div> 5
				<div>FECHA DE APROBACIÓN</div> 10/12/2021
				<div>PÁGINA</div> 10 de 1
<b>Lepra</b>	Láminas de baciloscopias de lepra	Sin importar el rango	100 %	Enviar del 21 al 30 de cada mes  <b>Formatos:</b> MI-GS-RG-126 MI-GS-RG-421
<b>Biología molecular</b>				
<b>COVID 19</b>	Enviar una alícuota de la muestra original, mínimo 600 uL en vial tapa rosca  <b>Nota:</b> No es necesario enviar eluído	50 muestras o menos	5 muestras (entre positivas y negativas)	Del día 21 al 30 del mes calendario  Primer envío: Mayo  Segundo envío: Octubre  <b>Formato:</b> MI-GS-RG-503
		51-100 muestras	10 muestras (entre positivas y negativas)	
		101 o más	15 muestras (entre positivas y negativas)	
<b>Microbiología clínica</b>				
<b>Sífilis</b>	Suero	Sin importar el rango	5 Sueros entre positivas y negativas	Semestral Del 11 al 20 del mes calendario según cronograma por provincias:  Metropolitana, Soto norte: Febrero-agosto  García Rovira, Vélez, Yarigües: Marzo-septiembre  Guanentá y Comunera: Mayo y Octubre  <b>Formato:</b> MI-GS-RG-448

CRITERIOS DE RECHAZO

Serán causales de rechazo de muestras cualquiera de las siguientes condiciones:

- Muestras en tubo primarios.
- Muestras separadas en tubos diferentes a viales tapa rosca de 2 ml.
- Muestras mal identificadas, derramadas, hemolizadas, rotas, y que no lleguen en las condiciones solicitadas.
- Muestras que no cumplan con las condiciones de transporte y conservación.
- Muestras en cantidades insuficientes para su análisis.
- Muestras enviadas con los formatos inadecuados.
- Muestras enviadas fuera de los tiempos establecidos en los cronogramas.
- Muestras enviadas con documentación incompleta o ilegible.



<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	CIRCULAR	CÓDIGO	AP-AI-RG-115
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	10/12/2021
		PÁGINA	11 de 1

PROFESIONALES RESPONSABLES

ÁREA	RESPONSABLE	CORREO ELECTRÓNICO
Inmunoserología y bancos de sangre	Aydé López Sánchez	<a href="mailto:ldsp.inmunoserologia@santander.gov.co">ldsp.inmunoserologia@santander.gov.co</a> <a href="mailto:ca.alopez@santander.gov.co">ca.alopez@santander.gov.co</a>
Parasitología	María Fernanda Quintanilla	<a href="mailto:ldsp.parasitologia@santander.gov.co">ldsp.parasitologia@santander.gov.co</a>
Micobacterias	Edith Sanabria	<a href="mailto:ca.esanabria@santander.gov.co">ca.esanabria@santander.gov.co</a>
Biología molecular	María Fernanda Quintanilla	<a href="mailto:biologiamolecularldsp@santander.gov.co">biologiamolecularldsp@santander.gov.co</a>
Microbiología clínica	Diego García Mejía	<a href="mailto:microclinaldsp@santander.gov.co">microclinaldsp@santander.gov.co</a>
Coordinación LDSP	Alba Rocío Orduz	<a href="mailto:labdepsan@santander.gov.co">labdepsan@santander.gov.co</a>

Cordialmente,



ALBA ROCÍO ORDUZ AMÉZQUITA

Coordinadora Grupo de Laboratorio de Salud Pública de Santander

Proyectó:

Aydé López-Profesional universitario 

Diego García -Profesional universitario 

María Fernanda Quintanilla –Profesional universitario 

Edith Sanabria-Profesional universitario 