



70-44.18

1. Objetivo.

Evaluar pacientes con sospecha de arteriosclerosis.
Evaluar la capacidad del organismo para metabolizar las grasas.
Identificar síndrome nefrótico y calcular el riesgo de arteriopatía coronaria

2. Definición.

Son lípidos que existen normalmente en la sangre y se emplean para producir la energía para el organismo; más del 90% provienen de la dieta, son sintetizados por el hígado y el intestino en la fase post-pandrial. Son insolubles en agua.

Los triglicéridos constituyen la principal forma de almacenamiento de los lípidos, y comprende en promedio el 95 % del tejido graso. Junto con los carbohidratos, aporta energía para el metabolismo. Los triglicéridos séricos están dispuestos en varios complejos lípidos, fundamentalmente quilomicrones cuya función principal es el transporte celular de los triacilglicerídos de los alimentos.

3. Alcance.

Inicio.	Recepción del usuario con orden médica y/o factura y toma de muestra
Fin.	Detectar alteraciones en el metabolismo de las grasas.

4. Técnica Usada: Glicerol fosfata oxidasa / peroxidasa

5. Muestra: Suero o plasma

6. Participantes

Cargo
Bacteriólogo
Auxiliar área de salud

7. Formatos / registros utilizados

Libro de registro diario de Usuarios
Libro de registro de Estadística y formato de Química Sanguínea



70-44.18

Formato de Química sanguínea
Libro de Registro de Entrega de Resultados

8. Documentos de soporte

Manual de técnicas y procedimientos de laboratorio
--

9. Materiales y equipos.

Descripción	Cantidad
Muestra de suero	1 mL
Tubos de ensayo	1 unidad
Tubo tapa roja.	1 unidad
Pipeta automática de 500uL.	1 unidad
Pipeta automática de 5 a 50 uL.	1 unidad
Puntas para pipeta. (amarilla y azul)	2 unidades
Reactivos de Triglicéridos.	500uL
Timer y termómetro	1 unidad
Fotómetro RT 1904C Rayto	1 Unidad
Centrífuga.	1 Unidad
Papel absorbente	1 unidad
Baño serológico a 37°C	1 Unidad
Algodón y alcohol.	1 Torunda
Agua destilada estéril	5 mL
Extran Neutro	5 mL
Extran Alcalino	5 mL

10. Bioseguridad.

Descripción.	Cantidad.
Bata de laboratorio	2 unidades.
Guantes.	2 Pares.
Gafas de seguridad.	2 unidades.
Recolector de corto punzantes	1 Unidad
Hipoclorito de sodio 1%	2 mL

11. Vocabulario

Término	Definición



70-44.18

Anticoagulante	Sustancia que evita que la sangre se coagule.
Plasma	Fracción líquida de la sangre entera que contiene todas las proteínas del líquido vital.
Suero	Líquido que queda después que se ha coagulado la sangre completa.

12. Notas de la guía

El incremento o decremento de triglicéridos en suero simplemente sugiere alguna anomalía clínica, y se necesitan otras pruebas para corroborar el diagnóstico definitivo.

El incremento mínimo o moderado indica obstrucción de vías biliares, diabetes, síndrome nefrótico, endocrinopatías o consumo excesivo de bebidas alcohólicas. Los niveles extraordinariamente grandes reflejan hiperlipoproteinemia congénita y obligan a estimar el fenotipo lipoproteínico, para confirmar el diagnóstico.

VALORES NORMALES

< 150 mg/dL

13. Descripción de Actividades.

Paso	Descripción	Formato / Registrador	Ejecutante ó Responsable
1.	Recepción del usuario con la orden médica, la factura y toma de la muestra de sangre en tubo seco y rotulado.		Auxiliar área de salud-
2.	Atemperar el reactivo, los controles y el Prevecal		Bacteriólogo
3.	Centrifugar la muestra de sangre venosa en tubo seco para obtener el suero a 3500 rpm. Después de la retracción del coágulo que va de 15 a 20 min.		Auxiliar área de salud-
4.	Pipetear en un tubo de ensayo rotulado con el número de la muestra, con blanco, patrón, control N, control P y Prevecal 500uL de reactivo de Triglicéridos		Bacteriólogo
5.	Agregar 5uL del Patrón, de la muestra, control I, II y Prevecal al tubo		Bacteriólogo



70-44.18

	correspondiente.		
6.	Mezclar bien y dejar a baño María por 5 minutos o durante 15 minutos a temperatura ambiente (16-25 °C) el color es estable durante dos horas.		Bacteriólogo
7.	Encender el equipo y cuando aparezca el menú, oprimir la casilla de TRIG (ya se encuentra programado).		Bacteriólogo
8.	El patrón o calibrador se cambia semanalmente o cuando los controles no se encuentran dentro del rango establecido o como medida preventiva según lo	Formato de control de química	Bacteriólogo
	demuestre la curva de L. Jennings. Este dato se registra en la casilla de observaciones del registro diario de controles y en Acciones de la gráfica de control de calidad, con fecha, lectura de la absorbancia del blanco, lectura de la absorbancia del patrón, concentración del patrón y factor de la prueba	sanguínea y curvas de L.Jennings.	
9.	Los controles se registran en el formato de controles de química sanguínea diariamente y en el programa Medlab del computador.	Formato de control de química sanguínea a y curvas de L.Jennings	Bacterióloga
10.	El Prevecal se realiza iniciando mes y la información se debe registrar en la página web www. Prevecal.net código laboratorio 030031 clave 037650 del día primero al 19 del mes. Consignar los resultados que llegan al correo electrónico del Hospital en la capeta de Control de Calidad Externo Prevecal		Bacterióloga
11.	Registrar el resultado en formato de registro diario de laboratorio y transcribir en el formato de Química.	formato de registro diario y de Química	Bacterióloga
12.	Registrar en el libro de Estadística de laboratorio datos del usuario y examen realizado.	Libro de Registro de Estadística	Auxiliar área salud



70-44.18

13.	Registrar en el Libro de Entrega de Resultados el nombre completo del usuario y el examen solicitado	Libro Registro de entrega de Resultados	Auxiliar Área de Salud
-----	--	---	------------------------

14. Control de Cambios

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Bacteriólogo	Medico	Gerente

REGISTRO DE CAMBIOS Y REVISIONES				
VERSIÓN	FECHA	PÁGINAS	SOLICITANTE	OBSERVACIONES
1	21/01/2025	5	Gerencia	Creación del documento por Claudia Isabel Ocampo Díaz – Bacterióloga Revisado por Hugo Peña – Medico Aprobado por Olga Lucia Aguilar Valencia - Gerente
2	15/07/2021	5	Gerencia	Actualización del documento por Juan José Polo– Bacteriólogo Revisado por Claudia Castro – Jefe Asistencial Aprobado por Stefany Varón - Gerente
3	10/05/2025	5	Gerencia	Actualización del documento por Juan José Polo– Bacteriólogo Revisado por Duván Felipe Ochoa Toro – Líder de Calidad Aprobado por Aicardo Solís - Gerente