

**ALCANCE DE ACREDITACIÓN**

**CONFORME A LA NORMA COGUANOR NTG ISO 15189:2012**

**“Laboratorio Clínico del Hospital Herrera Llerandi,  
Asociación de Médicos Especialistas de Guatemala –  
AMEDESGUA”  
Laboratorio de Ensayo**

**Contacto:** Licda. Ingrid Tabarini / Licda. Lourdes Lorenzana

**Dirección:** 6ª. Avenida 7-90 Zona 10, Guatemala

**Teléfono:** (+502) 2384-6065

**Código de Acreditación:** OGA-LE-017-07

**Fecha Inicial de Acreditación:** 2007-11-12

**Fecha de Reevaluación:** 2020-04-29

**Fecha de Vigencia de la Acreditación:** 2024-04-29

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección
1	Química	Glucosa	Hexoquinasa	PQI-01	Suero	mg/dl	5 - 800
2		Ácido úrico	Uricasa	PQI-03		mg/dl	0 - 33.1
3		Creatinina	Picrato alcalino sin desproteínización	PQI-02	Suero	mg/dl	0.20 - 37.0
4		Colesterol	Colesterol Oxidasa	PQI-05		mg/dl	0 - 705
5		Triglicéridos	Lipasa/GPO	PQI-04		mg/dl	0 - 1420
6		Gama Glutamil Transferasa	L-gammaglutamil- 3-carboxi-4- nitroanilida	PQI-42	Suero o plasma	U/l	0 - 1543
7		Transaminasa Glutámico Oxalacética	IFCC sin P5P	PQI-40		U/l	0 - 903
8		Transaminasa Glutámico Pirúvica	IFCC sin P5P	PQI-41		U/l	0 - 942

Prohibida la reproducción parcial o total de este documento sin previa autorización de la autoridad competente de la OGA.  
Todo documento impreso del sistema de calidad, tiene calidad de copia no controlada

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección
9	Inmunología	HIV Combo Antígeno- Anticuerpo	CMIA Quimioluminiscen- cia	PBS-28	Suero	Ninguna <sup>1</sup>	No Aplica
10		Antígeno de Superficie de Hepatitis B		PBS-40		Ninguna <sup>1</sup>	No Aplica
11		Anticuerpos a Hepatitis C		PBS-32		Ninguna <sup>1</sup>	No Aplica
12		PSA total		PIM-10		ng/ml	0.008-100
13		PSA libre		PIM-10		ng/ml	0.008-30
14		Beta HCG cuantitativo		PIM-09		UI/ml	0.00-15,000
15		CA-125	ECMIA Electroquimiolumi- scencia	PIM-08		UI/ml	0.6 - 5,000
16	<b>ANALISIS COMPLETO DE ORINA</b>						
16.1	Urología	Color	Físico/Manual	PUR-01	Orina al azar	No Aplica <sup>3</sup>	No Aplica <sup>3</sup>
16.2		Aspecto				No Aplica <sup>3</sup>	No Aplica <sup>3</sup>
16.3		pH				pH	5-9
16.4		Gravedad específica				No aplica	1.00-1.030
16.5		Moco	No Aplica <sup>4</sup>			No Aplica <sup>4</sup>	
16.6		Glucosa	mg/dl			50 - 1000	
16.7		Proteínas	mg/dl			35 - 500	
16.8		Cetonas	mg/dl			5 - 150	
16.9		Hemoglobina	No Aplica <sup>4</sup>			No Aplica <sup>4</sup>	
16.10		Bilirrubinas	mg/dl			1 a 6	
16.11		Urobilinógeno	mg/dl			1 a 12	
16.12		Nitritos	No Aplica <sup>4</sup>			No Aplica <sup>4</sup>	
16.13		Esterasas leucocitarias	/ul			25 - 500	
16.14		Células epiteliales	No Aplica <sup>4</sup>			No Aplica <sup>4</sup>	
16.15		Cristales	No Aplica <sup>4</sup>			No Aplica <sup>4</sup>	
16.16		Cilindros	por campo			0-campos llenos	
16.17		Cilindros hialinos	por campo			0-campos llenos	
16.18		Leucocitos	por campo			0-campos llenos	
16.19		Bacterias	No Aplica <sup>4</sup>			No Aplica <sup>4</sup>	
16.20		Eritrocitos	por campo			0-campos llenos	

Prohibida la reproducción parcial o total de este documento sin previa autorización de la autoridad competente de la OGA.  
 Todo documento impreso del sistema de calidad, tiene calidad de copia no controlada

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección
17	<b>HEMATOLOGÍA COMPLETA</b>						
17.1	<b>Hematología</b>	a) Hemoglobina	Espectrometría de absorción en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby	PHE-16	Sangre con EDTA	g/dl	0.0 - 25
17.2		b) Hematocrito	Calculado a partir de VCM y glóbulos rojos en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			%	0.0 - 99.5
17.3		c) Recuento de Glóbulos Blancos	MAPSS <sup>5</sup> en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			K/μl	0.0 - 246
17.4		d) Recuento de Glóbulos Rojos	MAPSS <sup>5</sup> en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			M/μl	0.0 - 7.50
17.5		e)VCM	MAPSS <sup>5</sup> en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			ft	0-150
17.6		f) Recuento de Plaquetas	MAPSS <sup>5</sup> en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			K/μl	0.0 - 3000
17.7	<b>Hematología</b>	g) Fórmula diferencial		PHE-16	Sangre con EDTA		
17.7.1		g) i. Neutrófilos	MAPSS <sup>5</sup> en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			%	0-100
17.7.2		g) ii. Linfocitos	MAPSS <sup>5</sup> en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			%	0-100
17.7.3		g) iii. Monocitos	MAPSS <sup>5</sup> en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			%	0-100
17.7.4		g) iv. Eosinófilos	MAPSS <sup>5</sup> en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			%	0-100

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección
17.7.5	Hematología	g) v. Basófilos	MAPSS <sup>5</sup> en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby	PHE-16	Sangre con EDTA	%	0-100
<b>18</b>	<b>HEMATOLOGÍA COMPLETA</b>						
18.1	Hematología	a) Hemoglobina	Espectrometría de absorción en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	PHE-16	Sangre con EDTA	g/dl	0.0 - 25
18.2		b) Hematocrito	Calculado a partir de VCM y glóbulos rojos en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0.0 - 99.5
18.3		c) Recuento de Glóbulos Blancos	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			K/μl	0.0 - 246
18.4		d) Recuento de Glóbulos Rojos	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			M/μl	0.0 - 7.50
18.5		e)VCM	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			ft	0-150
18.6		f) Recuento de Plaquetas	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			K/μl	0.0 - 3000
18.7	Hematología	g) Fórmula diferencial					
18.7.1		g) i. Neutrófilos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	PHE-16	Sangre con EDTA	%	0-100
18.7.2		g) ii. Linfocitos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100

Prohibida la reproducción parcial o total de este documento sin previa autorización de la autoridad competente de la OGA.  
 Todo documento impreso del sistema de calidad, tiene calidad de copia no controlada

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección	
18.7.3	Hematología	g) iii. Monocitos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	PHE-16	Sangre con EDTA	%	0-100	
18.7.4		g) iv. Eosinófilos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100	
18.7.5		g) v. Basófilos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100	
19	Banco de Sangre	Grupo y Rh + grupo inverso	Gel	PBS-15	Sangre con EDTA	Ninguna	No Aplica <sup>3</sup>	
20		Grupo y Rh+ Coombs directo de Recién Nacidos	Gel	PBS-17		Ninguna	No Aplica <sup>3</sup>	
21		Compatibilidad (pruebas cruzadas)	Gel	PBS-26		Ninguna	No Aplica <sup>3</sup>	
22		HIV Combo Antígeno-Anticuerpo <sup>2</sup>	CMIA	PBS-28	Suero	Ninguna <sup>1</sup>	No Aplica	
23		Antígeno de Superficie de Hepatitis B <sup>2</sup>	CMIA	PBS-40		Ninguna <sup>1</sup>	No Aplica	
24		Anticuerpos a Hepatitis C <sup>2</sup>	CMIA	PBS-32		Ninguna <sup>1</sup>	No Aplica	
25	Microbiología	Gram	Tinción diferencial	PM-01	Diferentes tipos de muestras de secreciones y fluidos corporales	Ninguna	No Aplica <sup>4</sup>	
26		<b>UROCULTIVO</b>						
26.1		a. Identificación bacteriana	Método Fenotípico Automatizado	PM-07	Orina	Ninguna	No aplica	
26.1.1		b. Antibiograma	Concentración Inhibitoria Mínima		Aislamiento bacteriano	ug/ml	Depende el antibiótico ver tablas del CLSI	
26.1.2	Kirby Bauer		mm		Depende el antibiótico ver tablas del CLSI			
27	Coagulación	Tiempo de protrombina (TP)	Turbidimetría	PCO-01	Plasma citratado	seg	8-320 seg	
28		Tiempo de tromboplastina parcial (TTP)	Turbidimetría	PCO-02		seg	16-500 seg	

Prohibida la reproducción parcial o total de este documento sin previa autorización de la autoridad competente de la OGA.  
 Todo documento impreso del sistema de calidad, tiene calidad de copia no controlada

<sup>1</sup> Valor índice S/Co

<sup>2</sup> Mismos análisis incluidos en Inmunología

<sup>3</sup> Cualitativo

<sup>4</sup> Semi cuantitativo

<sup>5</sup> MAPSS: Multi Angle Polarized Scatter Separation por sus siglas en ingles que significa Separación de dispersión polarizada de ángulo múltiple

**Actualizado: 2020-04-29**

**-ULTIMA LÍNEA-**

**SUCURSAL**

**Contacto:** Licda. Ingrid Tabarini / Licda. Lourdes Lorenzana

**Dirección:** Local 26, CC Pasaje Naranja 10a. Av. 18-58 Condado Naranja, Zona 4 de Mixco

**Teléfonos:** (+502) 22127702 y 22127704 Planta: 23845959, extensión 2322 y 2323

**Código de Acreditación:** OGA-LE-017-07

**Fecha Inicial de Acreditación:** 2007-11-12

**Fecha de Reevaluación:** 2020-04-29

**Fecha de Vigencia de la Acreditación:** 2020-04-29

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección
<b>1</b>		<b>ANALISIS COMPLETO DE ORINA</b>					
<b>1.1</b>	<b>Urología</b>	Color	Físico/Manual	PUR-01	Orina al azar	No Aplica <sup>3</sup>	No Aplica <sup>3</sup>
<b>1.2</b>		Aspecto				No Aplica <sup>3</sup>	No Aplica <sup>3</sup>
<b>1.3</b>		pH				pH	5-9
<b>1.4</b>		Gravedad específica	Bioquímico por medio de tira reactiva/ Urisys 1100			No aplica	1.00-1.030
<b>1.5</b>		Moco				No Aplica <sup>4</sup>	No Aplica <sup>4</sup>
<b>1.6</b>		Glucosa				mg/dl	50 - 1000
<b>1.7</b>		Proteínas				mg/dl	35 - 500
<b>1.8</b>		Cetonas				mg/dl	5 - 150
<b>1.9</b>		Hemoglobina				No Aplica <sup>4</sup>	No Aplica <sup>4</sup>
<b>1.10</b>		Bilirrubinas				mg/dl	1 a 6
<b>1.11</b>		Urobilinógeno				mg/dl	1 a 12
<b>1.12</b>		Nitritos				No Aplica <sup>4</sup>	No Aplica <sup>4</sup>
<b>1.13</b>		Esterasas leucocitarias				/ul	25 - 500
<b>1.14</b>		Células epiteliales	Citológico por medio de Urised mini/ Microscopía			No Aplica <sup>4</sup>	No Aplica <sup>4</sup>
<b>1.15</b>		Cristales				No Aplica <sup>4</sup>	No Aplica <sup>4</sup>
<b>1.16</b>		Cilindros				por campo	0-campos llenos
<b>1.17</b>		Cilindros hialinos				por campo	0-campos llenos
<b>1.18</b>		Leucocitos				por campo	0-campos llenos
<b>1.19</b>		Bacterias				No Aplica <sup>4</sup>	No Aplica <sup>4</sup>
<b>1.20</b>		Eritrocitos				por campo	0-campos llenos

Prohibida la reproducción parcial o total de este documento sin previa autorización de la autoridad competente de la OGA.

Todo documento impreso del sistema de calidad, tiene calidad de copia no controlada

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección
<b>2</b>	<b>HEMATOLOGÍA COMPLETA</b>						
<b>2.1</b>	<b>Hematología</b>	a) Hemoglobina	Espectrometría de absorción en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	PHE-16	Sangre con EDTA	g/dl	0.0 - 25
<b>2.2</b>		b) Hematocrito	Calculado a partir de VCM y glóbulos rojos en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0.0 - 99.5
<b>2.3</b>		c) Recuento de Glóbulos Blancos	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			K/μl	0.0 - 246
<b>2.4</b>		d) Recuento de Glóbulos Rojos	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			M/μl	0.0 - 7.50
<b>2.5</b>		e)VCM	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			ft	0-150
<b>2.6</b>		f) Recuento de Plaquetas	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			K/μl	0.0 - 3000
<b>2.7</b>	g) Fórmula diferencial						
<b>2.7.1</b>	<b>Hematología</b>	g) i. Neutrófilos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	PHE-16	Sangre con EDTA	%	0-100
<b>2.7.2</b>		g) ii. Linfocitos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100
<b>2.7.3</b>		g) iii. Monocitos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100
<b>2.7.4</b>		g) iv. Eosinófilos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección
2.7.5	Hematología	g) v. Basófilos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	PHE-16	Sangre con EDTA	%	0-100

<sup>1</sup> Valor índice S/Co

<sup>2</sup> Mismos análisis incluidos en Inmunología

<sup>3</sup> Cualitativo

<sup>4</sup> Semi cuantitativo

<sup>5</sup> MAPSS: Multi Angle Polarized Scatter Separation por sus siglas en ingles que significa Separación de dispersión polarizada

**Actualizado: 2020-04-29**

**-ULTIMA LÍNEA-**

**Más información:**

**Oficina Guatemalteca de Acreditación**

Sistema Nacional de Calidad

Ministerio de Economía

PBX (502) 2247-2600

[www.oga.org.gt](http://www.oga.org.gt)

[info-oga@mineco.gob.gt](mailto:info-oga@mineco.gob.gt)

[Info@oga.org.gt](mailto:Info@oga.org.gt)