

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 Análisis Clínico**

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 desproteinización	PQI-02		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 Glutamyl 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	
9	Inmunología	HIV Combo Antígeno-Anticuerpo	CMIA Quimioluminiscencia	PBS-28	Suero	Ninguna ¹	No Aplica
10		Antígeno de Superficie de Hepatitis B		PBS-40		Ninguna ¹	No Aplica
11		Anticuerpos a Hepatitis C		PBS-32		Ninguna ¹	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 Electroquimioluminiscencia	PIM-08	UI/ml	0.6 - 5,000		

1 Valor índice S/Co

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	
ANALISIS COMPLETO DE ORINA								
16	Urología	Color	Físico/Manual	PUR-01	Orina al azar	No Aplica ¹	No Aplica ¹	
17		Aspecto				No Aplica ¹	No Aplica ¹	
18		pH				Bioquímico por medio de tira reactiva/Cobas U411 (Central)	pH	5-9
19		Gravedad específica	No aplica				1.00-1.030	
20		Moco	No Aplica ²				No Aplica ²	
21		Glucosa	mg/dl				50 – 1000	
22		Proteínas	mg/dl				35 – 500	
23		Cetonas	mg/dl				5 – 150	
24		Hemoglobina	No Aplica ²				No Aplica ²	
25		Bilirrubinas	mg/dl				1 a 6	
26		Urobilinógeno	mg/dl				1 a 12	
27		Nitritos	No Aplica ²				No Aplica ²	
28		Esterasas leucocitarias	leucocitos/ul				25 – 500	
29		Células epiteliales	No Aplica ²				No Aplica ²	
30		Cristales	No Aplica ²				No Aplica ²	
31		Cilindros	Citológico por medio de Urised mini/ Microscopía				por campo	0-campos llenos
32		Cilindros hialinos					por campo	0-campos llenos
33		Leucocitos					por campo	0-campos llenos
34		Bacterias					No Aplica ²	No Aplica ²
35		Eritrocitos				por campo	0-campos llenos	

1 Cualitativo

2 Semi cuantitativo (por cruces: + escaso; ++ regular cantidad; +++ abundante)

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección	
HEMATOLOGÍA COMPLETA								
36	Hematología	a) Hemoglobina	Espectrometría de absorción en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby	PHE-16	Sangre con EDTA	g/dl	0.0 - 25	
37		b) Hematocrito	Calculado a partir de VCM y glóbulos rojos en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			%	0.0 - 99.5	
38		c) Recuento de Glóbulos Blancos	MAPSS ¹ en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			K/ μ l	0.0 - 246	
39		d) Recuento de Glóbulos Rojos	MAPSS ¹ en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			M/ μ l	0.0 - 7.50	
40		e) VCM	MAPSS ¹ en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			ft	0-150	
41		f) Recuento de Plaquetas	MAPSS ¹ en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			K/ μ l	0.0 - 3000	
42		g) Fórmula diferencial						
43		g) i. Neutrófilos	MAPSS ¹ en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby	PHE-16	Sangre con EDTA	%	0-100	
44		g) ii. Linfocitos	MAPSS ¹ en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			%	0-100	
45		g) iii. Monocitos	MAPSS ¹ en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			%	0-100	
46		g) iv. Eosinófilos	MAPSS ¹ en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby			%	0-100	
47	g) v. Basófilos	MAPSS ¹ en Equipo automatizado Cell Dyn Ruby	%			0-100		

1 MAPSS: Multi Angle Polarized Scatter Separation por sus siglas en ingles que significa Separación de dispersión polarizada de ángulo múltiple

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección	
HEMATOLOGÍA COMPLETA								
48	Hematología	a) Hemoglobina	Espectrometría de absorción en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	PHE-16	Sangre con EDTA	g/dl	0.0 - 25	
49		b) Hematocrito	Calculado a partir de VCM y glóbulos rojos en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0.0 - 99.5	
50		c) Recuento de Glóbulos Blancos	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			K/ μ l	0.0 - 246	
51		d) Recuento de Glóbulos Rojos	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			M/ μ l	0.0 - 7.50	
52		e) VCM	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			ft	0-150	
53		f) Recuento de Plaquetas	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			K/ μ l	0.0 - 3000	
54		g) Fórmula diferencial						
55		g) i. Neutrófilos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	PHE-16	Sangre con EDTA	%	0-100	
56		g) ii. Linfocitos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100	
57		g) iii. Monocitos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100	
58	g) iv. Eosinófilos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	%			0-100		
59	g) v. Basófilos	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	
60	Banco de Sangre	Grupo y Rh + grupo inverso	Gel	PBS-15	Sangre con EDTA	Ninguna	No Aplica ¹	
61		Grupo y Rh+ Coombs directo de Recién Nacidos	Gel	PBS-17		Ninguna	No Aplica ¹	
62		Compatibilidad (pruebas cruzadas)	Gel	PBS-26		Ninguna	No Aplica ¹	
63		HIV Combo Antígeno-Anticuerpo ²	CMIA	PBS-28	Suero	Ninguna ³	No Aplica	
64		Antígeno de Superficie de Hepatitis B ²	CMIA	PBS-40		Ninguna ³	No Aplica	
65		Anticuerpos a Hepatitis C ²	CMIA	PBS-32		Ninguna ³	No Aplica	
UROCULTIVO								
66	Microbiología	a. Identificación bacteriana	Método Fenotípico Automatizado	PM-07	Orina	Ninguna	No aplica	
67		b. Antibiograma	Concentración Inhibitoria Mínima		Kirby Bauer	Aislamiento bacteriano	ug/ml	Depende el antibiótico ver tablas del CLSI
68								mm
69			Gram	Tinción diferencial	PM-01	Diferentes tipos de muestras de secreciones y fluidos corporales	Ninguna	No Aplica ⁴
70	Coagulación	Tiempo de protrombina (TP)	Turbidimetría	PCO-01	Plasma citratado	seg	8-320 seg	
71		Tiempo de tromboplastina parcial (TTP)	Turbidimetría	PCO-02		seg	16-500 seg	

- 1 Semicuantitativo;
 2 Mismos análisis incluidos en Inmunología;
 3 Valor índice S/Co;
 4 Cualitativo.

Ampliación: 2021-08-18

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección
ELECTROLITOS							
72	Química	Sodio	Electroquímica (electródos ionselectivo)	PQI-21	Suero o Plasma	mmol/L	20-250
73		Potasio	Electroquímica (electródos ionselectivo)	PQI-21		mmol/L	0.5-20.0
74		Cloruro	Electroquímica (electródos ionselectivo)	PQI-21		mmol/L	20-250

Actualizado: 2021-08-18

-ULTIMA LÍNEA-

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

SUCURSAL No. 1

Contacto: Licda. Ingrid Tabarini / Licda. Lourdes Lorenzana

Dirección: Locales 113-120 Centro Comercial Pasaje Naranja 18 calle 9-65 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: 2024-04-29

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección
ANALISIS COMPLETO DE ORINA							
1	Urología	Color	Físico/Manual	PUR-01	Orina al azar	No Aplica ¹	No Aplica ¹
2		Aspecto				No Aplica ¹	No Aplica ¹
3		pH				Bioquímico por medio de tira reactiva/ Urisys 1100	pH
4		Gravedad específica	No aplica				1.00-1.030
5		Moco	No Aplica ²				No Aplica ²
6		Glucosa	mg/dl				50 – 1000
7		Proteínas	mg/dl				35 – 500
8		Cetonas	mg/dl				5 – 150
9		Hemoglobina	No Aplica ²				No Aplica ²
10		Bilirrubinas	mg/dl				1 a 6
11		Urobilinógeno	mg/dl				1 a 12
12		Nitritos	No Aplica ²				No Aplica ²
13		Esterasas leucocitarias	leucocitos/ul				25 – 500
14		Células epiteliales	No Aplica ²				No Aplica ²
15		Cristales	No Aplica ²				No Aplica ²
16		Cilindros	Citológico por medio de Urised mini/ Microscopía			por campo	0-campos llenos
17		Cilindros hialinos				por campo	0-campos llenos
18		Leucocitos				por campo	0-campos llenos
19		Bacterias				No Aplica ²	No Aplica ²
20		Eritrocitos				por campo	0-campos llenos

1 Cualitativo

2 Semi cuantitativo (por cruces: + escaso; ++ regular cantidad; +++ abundante)

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección	
HEMATOLOGÍA COMPLETA								
21	Hematología	a) Hemoglobina	Espectrometría de absorción en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	PHE-16	Sangre con EDTA	g/dl	0.0 - 25	
22		b) Hematocrito	Calculado a partir de VCM y glóbulos rojos en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0.0 - 99.5	
23		c) Recuento de Glóbulos Blancos	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			K/ μ l	0.0 - 246	
24		d) Recuento de Glóbulos Rojos	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			M/ μ l	0.0 - 7.50	
25		e) VCM	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			ft	0-150	
26		f) Recuento de Plaquetas	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			K/ μ l	0.0 - 3000	
27		g) Fórmula diferencial						
28		g) i. Neutrófilos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	PHE-16	Sangre con EDTA	%	0-100	
29		g) ii. Linfocitos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100	
30		g) iii. Monocitos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100	
31	g) iv. Eosinófilos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	%			0-100		
32	g) v. Basófilos	Citometría de flujo en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	%			0-100		

Actualizado: 2021-08-18

-ULTIMA LÍNEA-

Ampliación: 2021-08-18

SUCURSAL No. 2

Contacto: Licda. Ingrid Tabarini / Licda. Lourdes Lorenzana

Dirección: CC. Plaza Varietá Local 39. Plaza Varietá Blvd. Jacarandas Lote 3, Zona 16

Teléfonos: Planta: (+502) 23845959, extensión 2324 y 2325

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	
ANÁLISIS COMPLETO DE ORINA								
1	Urología	Color	Físico/Manual	PUR-01	Orina al azar	No Aplica ¹	No Aplica ¹	
2		Aspecto				No Aplica ¹	No Aplica ¹	
3		pH				Bioquímico por medio de tira reactiva/ Urisys 1100	pH	5-9
4		Gravedad específica					No aplica	1.00-1.030
5		Moco	No Aplica ²				No Aplica ²	
6		Glucosa	mg/dl				50 – 1000	
7		Proteínas	mg/dl				35 – 500	
8		Cetonas	mg/dl				5 – 150	
9		Hemoglobina	No Aplica ²				No Aplica ²	
10		Bilirrubinas	mg/dl				1 a 6	
11		Urobilinógeno	mg/dl				1 a 12	
12		Nitritos	No Aplica ²				No Aplica ²	
13		Esterasas leucocitarias	leucocitos/ul				25 – 500	
14		Células epiteliales	Citológico por medio de Urised mini/ Microscopía				No Aplica ²	No Aplica ²
15		Cristales					No Aplica ²	No Aplica ²
16		Cilindros				por campo	0-campos llenos	
17		Cilindros hialinos				por campo	0-campos llenos	
18		Leucocitos				por campo	0-campos llenos	
19		Bacterias				No Aplica ²	No Aplica ²	
20		Eritrocitos				por campo	0-campos llenos	

1Cualitativo

2 Semi cuantitativo (por cruces: + escaso; ++ regular cantidad; +++ abundante)

No.	Sección/Área	Análisis/Prueba	Método	POE	Tipo de Muestra	Unidades	Rango de Medición/ Límite de Detección	
HEMATOLOGIA COMPLETA								
21	Hematología	a) Hemoglobina	Espectrometría de absorción en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	PHE-16	Sangre con EDTA	g/dl	0.0 - 25	
22		b) Hematocrito	Calculado a partir de VCM y glóbulos rojos en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0.0 - 99.5	
23		c) Recuento de Glóbulos Blancos	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			K/μl	0.0 - 246	
24		d) Recuento de Glóbulos Rojos	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			M/μl	0.0 - 7.50	
25		e) VCM	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			ft	0-150	
26		f) Recuento de Plaquetas	Impedancia eléctrica en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			K/μl	0.0 - 3000	
27		g) Formula diferencial						
28		g) i. Neutrófilos	Citometría de flujo (UNI FLOW) en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22	PHE-16	Sangre con EDTA	%	0-100	
29		g) ii. Linfocitos	Citometría de flujo (UNI FLOW) en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100	
30		g) iii. Monocitos	Citometría de flujo (UNI FLOW) en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100	
31		g) iv. Eosinófilos	Citometría de flujo (UNI FLOW) en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100	
32		g) v. Basófilos	Citometría de flujo (UNI FLOW) en Equipo automatizado Cell Dyn Emerald 22			%	0-100	

Actualizado: 2021-08-18

-ULTIMA LÍNEA-

Más información:

Oficina Guatemalteca de Acreditación

Sistema Nacional de Calidad

Ministerio de Economía

PBX (502) 2247-2600

www.oga.org.gt

info-oga@mineco.gob.gt

Info@oga.org.gt

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