



Hospital Regional Universitario  
**CARLOS HAYA**  
Servicio Andaluz de Salud  
**CONSEJERÍA DE SALUD**

## **MANUAL DE CALIDAD**

## **LABORATORIO CLÍNICO**

### **Protocolo de toma de muestras para la prueba del talón TSH y Fenilcetonuria**

<b>Código</b>	<b>Fecha emisión/última revisión</b>	<b>Revisado</b>	<b>Aprobado</b>
<i>PRO 08 F Ed 01</i>	18/11/09	Spsor. Rafael Infantes Viano	Dr. Vidal Pérez Valero.
<b>Edición</b>	<b>Fecha próxima revisión</b>		
I			
		Fdo:	Fdo:



Hospital Regional Universitario  
**CARLOS HAYA**  
Servicio Andaluz de Salud  
**CONSEJERÍA DE SALUD**

## **Protocolo de toma de muestras para la prueba del talón TSH y Fenilcetonuria**

### **OBJETO**

La detección precoz y seguimiento de alteraciones metabólicas y endocrinas, conocida popularmente como “la prueba del talón”, sirven para detectar importantes anomalías metabólicas que conllevan a discapacidades como alteraciones cerebrales con retrasos psicomotores y de crecimiento, importantes deterioros intelectuales y afectación generalizada del organismo. Es por ello que el número de días transcurridos desde el nacimiento hasta la instauración de las medidas terapéuticas adecuadas va a influir de forma determinante en el pronóstico del recién nacido, según una relación directa: a más días, mayor posibilidades de lesiones.

**El hipotiroidismo congénito (HC)** es de causa de importantes alteraciones en el desarrollo cerebral del feto, produciendo alteraciones estructurales permanentes.

El HC rara vez se podrá diagnosticar por la sintomatología clínica en un RN.

En algunos casos el HC es transitorio, aunque su repercusión neurológica pueda ser igualmente grave. Esto ocurre cuando hay un excesivo aporte de yodo durante el embarazo y el parto: jarabes yodados, contrastes radiológicos y antisépticos cutáneos. En otros casos, la causa es el uso de antitiroideos por la madre o el paso transplacentario de anticuerpos antitiroideos. La inmadurez hipotalámica, el bajo peso para la edad gestacional o la prematuridad son también causas del HC.

La toma de muestra puede hacerse a las 48 horas de vida, antes del alta hospitalaria, o en el mismo día de la toma de muestra de fenilcetonuria. Esto se realizará en el caso de “altas precoces”. En los RN prematuros de menos de 32 semanas de edad gestacional se realizará un segunda determinación a los 7-14 días.

**La fenilcetonuria (FC)** es un error innato del metabolismo en el que existe un defecto de hidroxilación de la fenilalanina.

La FC produce un retraso psicomotor y un deterioro intelectual, irreversibles en poco tiempo. Estos trastornos pueden prevenirse si se instaura precozmente una dieta pobre en fenilalanina y se realiza un control y seguimiento por parte de especialistas en dietética.

La muestra se debe obtener alrededor del 5º día desde el nacimiento (4º o 6ª), e incluso antes, siempre que hayan transcurridos 72 horas desde que el RN comenzó con la alimentación proteica con leche materna o fórmula

### **QUIÉN:**

Lo realiza enfermero/a

## MATERIAL:

- Batea.
- Lanceta
- Boli “autoclip”
- Gasas
- Guantes
- Impreso o formulario
- Contenedor de objetos punzantes

## DESARROLLO

- Explicar el procedimiento al familiar.
- Rellenar la hoja de información.
- No tocar los círculos del papel de filtro, ni que entren en contacto con líquidos.
- Limpiar la zona y puncionar siguiendo el protocolo de extracción de sangre capilar.
- Dejar que se forme una gota grande de sangre, y acercar al papel de filtro para que la absorba y se llene el círculo por completo.
- Llenar todos los círculos restantes.
- Secar los puntos de sangre en una superficie plana no absorbente, que esté seca y limpia, a temperatura ambiente, evitando exposición al sol o foco de calor.
- Enviar el formulario relleno al Laboratorio.

## Formulario

Formulario de Hipotiroidismo con datos de extracción y datos de la madre. El formulario está relleno con información personal y clínica de una paciente.

**HIPOTIROIDISMO** CLAVE N° 0056692900

**DATOS DE LA EXTRACCIÓN**

CENTRO DE EXTRACCIÓN: MATERNO INFANTIL Fecha: 01/02/08 TIPO:  Talon  Cordon PARTO VACUNA:  Gem.  Hb.  IG+

HOSPITAL O CENTRO DE NACIMIENTO: MATERNO INFANTIL Prueba de Hipocustia:  Negativo  OEA (Inmunización neonatal)  Dudoso

**DATOS DEL NIÑO**

Primer Apellido: GOMEZ Segundo Apellido: GARCIA Nombre: MARIA

FECHA DE NACIMIENTO: 30/01/08 Semanas de gestación: (1) Varón: 38 (2) Mujer: 2 Peso: 3150 Cesárea:  Madre patología tiroidea:

**DATOS DE LA MADRE**

Primer Apellido: GARCIA Segundo Apellido: GARCIA Nombre: MARIA

RESIDENCIA: MALAGA Municipio: MALAGA Localidad/Barriada: CODIGO POSTAL: 29010

CALLE: EOLO Número: 2 Esc/Bloque: 3 Piso: 2 Puerta: B

INVEST. Teléfono móvil: 670764342 Teléfono: 954363636

**DATOS DEL LABORATORIO**

RECEPCIONADO: Fecha: CALIDAD: Muestra: FICHA: RESULTADO: Fecha: Rp: N° orden:

INTRODUZCA LA FICHA EN EL SOBRE COLOR VERDE. NO TOCAR LOS CIRCULOS CON LOS DEDOS!

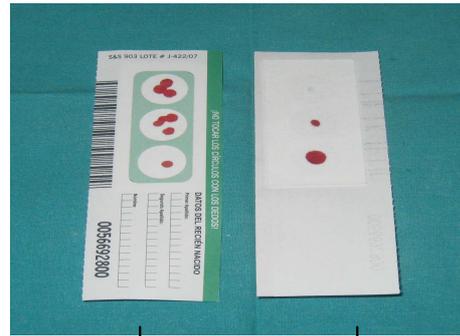
S&S 903 LOTE # J-422/07

0056692900

## Test de Hipotiroidismo: color verde



Cara anterior    Cara posterior  
Muestra bien recogida.

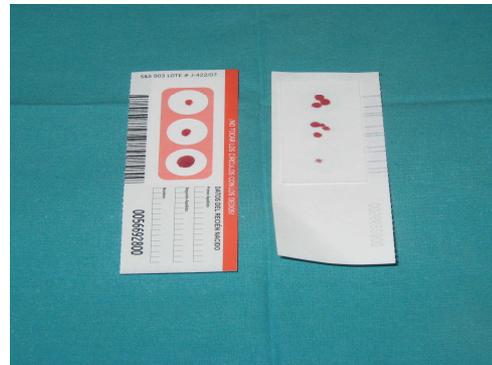


Cara anterior    Cara posterior  
Muestra mal recogida.

### Test para la fenilcetoanuria: color rojo



Cara anterior    Cara posterior  
Muestra bien recogida



Cara anterior    Cara posterior  
Muestra mal recogida

### BIBLIOGRAFÍA:

- Manual de Calidad Preanalítica. Hospital de Motril.
- Preparativos de Extracción de Muestra Capilar. Manual de Usuario de ABL800 FLEX.

-Programa de detección precoz y seguimiento de alteraciones metabólicas y endocrinas. Consejería de Salud 2003.

-Actualización en Fase Preanalítica de los Laboratorios Clínicos del Hospital “Cruz Roja” del INGESA de Ceuta. Junio 2007

**AUTORES:**

**-Sofía Navarrete Pérez.**

**-Paloma Paneque Molina.**

**-Rafael Infantes Viano.**

**-M<sup>a</sup> Victoria Alcántara Alcaide.**

**LISTA DE DISTRIBUCIÓN**

<b>Depositario</b>	<b>Firma del Depositario</b>	<b>Nombre del Depositario</b>
<b>Servicio de Laboratorio Jefe de Servicio</b>		<b>Dr. Vidal Perez</b>
<b>Supervisión de Enfermería</b>		<b>D. Rafael Infantes</b>
<b>Sección de trabajo</b>		<b>Sala de extracciones</b>