

PRÁCTICAS DE LABORATORIO SEGÚN SU PATOLOGÍA			
Códigos CIE-10	Codificación de la enfermedad s/ clasificación IOMA	Diagnóstico / Patologías	Prácticas
002 al 008	634 637	Abortos	Sub Unidad Beta de gonadotrofina coriónica cuantitativa y cualitativa
N96	646.3	Abortos a repetición	Toxoplasmosis, Mycoplasma, Ureaplasma, Huddleson, Chiamydias, VDRL. (En una etapa posterior, más de dos eventos investigar SAF)
L70	686.x	Acné	Testosterona Total, FSH, LH, Prolactina, Estradiol, TSH (2º etapa, por resultados: Testo biodisponible y/o T4 libre y T3)
Z88	951.3	Alergias	Se autoriza IgE Total. Ante su informe de valor patológico se van autorizando las IgE específicas especificando cual de ellas. IgE (uno por año) e IgE específicas (hasta 5 por mes).
L63 al L67	704.0	Alopecia	Testosteron total, TSH. De acuerdo a resultados de TSH se puede incorporar T4L y/o T3.
N91	626.0 626.1	Amenorrea Oligomenorrea	Hemograma, hepatograma, perfil lipídico, inicialmente Sub Unidad Beta HCG; si el resultado fue negativo (Fotocopia de protocolo), se podrán evaluar las demás

			<p>hormonas: Ø Fase folicular: FSH, LH, Prolactina, Estradiol, TSH Ø Pico ovulatorio: Ninguna Ø Fase lutea y conociendo día del ciclo: Progesterona</p>
D50/D64	285.9	Anemias	<p>Hemograma, Eritro, Ferremia, Creatininemia Uremia, Clearance de Creatinina, Transferrina (En 2da. Etapa Ferritina - con hemograma que confirme anemia - Hepatograma). Parasitológico, Reticulocitos, Sangre Oculta en Materia Fecal. Anemia y Embarazo: Ac. Fólico, Ferremia</p>
J00/J06	34 462 463	Angina - Faringo Amigdalitis pultáceas	<p>Exudado Faringeo, (Sólo en pediatría). Test rápido para esteptococo beta hemolítico tipo "A" (no Steptest).</p>
J31/J39	34	Anginas Pultaceas a repetición	<p>Antiestreptolisina "O", Hemograma, Proteína C Reactiva, Hisopado Faringeo (para cultivo)</p>
M00/M25	M25	Artralgias	<p>Hemograma, Eritro, Artritest, Uremia, Uricemia, Orina completa, ASTO (Si hay sospecha de fiebre reumática). En 2da. Etapa ANTIC. ANTINUCLEARES (para lupus)</p>
F066	FO66	Astenia	<p>Hemograma, Eritro, Glucemia, Uricemia, Uremia, Hepatograma, TSH. De acuerdo a TSH se admite T4L y/o T3 (cada 6 meses).</p>
J20/J22	491.2	Bronquitis Obstructiva Respiratoria	<p>Hemograma, IgGAME, Eritro, Proteinograma. IgE alterada admite</p>

			posteriores específicas.
120/125	402	Cardiopatía	Hemograma, Glucemia, Eritro, Ionograma sérico, Uremia,
127/130 al 152	414.9		Orina, Colesterol, HDL Colesterol, Uricemia, LDL Colesterol, Triglicéridos. TP y KPTT si está en tratamiento
R62	R62	Detención Curva de crecimiento	Hemograma, Glucemia, Eritro, Ionograma sérico, Uremia, Orina completa, Colesterol, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, Acth, TSH, Hepatograma. En una 2da. etapa según TSH, T4L y/o T3 y contemplar pruebas funcionales.
E40 al E46 E61 al E64	263.8	Desnutrición. Pérdida de peso	Hemograma, Urea, Eritro, Urocultivo, Glucemia, Creatininemia, Orina Completa, Proteinograma electroforético, Parasitológico Seriado, Test de Graham, Calcemia, Fosfatemia. Calciuria, fosfaturia (cada 6 meses)
E10 al E16	250.00 250.01	Diabetes	Para Diagnóstico: Ø Glucemia. Con tres determinaciones consecutivas superiores a 125 mg% de glucemia con o sin glucosuria, se autoriza PTOG (Prueba o curva de tolerancia oral a la Glucosa). Proteinuria. Glucosuria. <u>Para seguimiento:</u> Ø Glucemia, Hemoglobina Glicosilada (una cada 3

			meses), Fructosamina, Microalbuminuria (Se autoriza con resultado previo de proteinuria) c/ 6 meses. DBT y embarazo: Programa MAMI 1º trimestre con glucemia > 110 mg%, implica glucemia pos-prandial. Luego PTOG y luego seguimiento con HbA1c y proteinuria.
E78	272.x	Dislipemia	<p><u>Para Diagnóstico:</u> Ø Colesterol, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, Glucemia, Hemograma, Ac. Urico. Uremia.</p> <p><u>Para seguimiento para definir diagnóstico:</u> Ø Colesterol, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, Glucemia, Hemograma, a los 45 días (Framingham)</p> <p><u>Para seguimiento por tratamiento:</u> Ø Colesterol, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, Glucemia, Hemograma, CPK, Hepatograma c/ 6 meses.</p>
R06	786	Disnea	Hemograma, Eritro, Urea, Glucemia, IgE, TSH.
R10 / R19	789.0	Dolor Abdominal agudo	<p>Hemograma, Eritro, Orina completa, Hepatograma,</p> <p>Amilasemia, Uremia, Ionograma sérico, Creatininemia.</p> <p>Exudado vaginal (sólo en sospecha de salpingitis o pelviperitonitis). Test de embarazo (ante sospecha de embarazo</p>

			ectópico) Parasitológico, Test de Graham (en excepciones).
Z34	V22	Embarazo control	Programa Mami IOMA
Z35	648	Embarazo de alto riesgo	Programa Mami IOMA. Hemograma, Glucemia, Uremia, Uricemia, Orina completa, Grupo Sanguíneo, Factor Rh, HIV, VDRL, Chagas, Toxo IgG, Coagulograma básico (Sólo en el tercer trimestre), HBsAg. IgG para Rubeola ante sospecha, si IgM +: toxoplasmosis; IgM e IgG HIV (+) W.BLOT Madre Rh negativa, padre Rh positivo: coombs directa e indirecta. Hipertensión y embarazo: proteinuria de 24 hs., ácido urico, glucemia, creatinina o clearance de creatinina, coagulograma (mensual) hepatograma.
K 900	579.0	Enfermedad celíaca	Déficit de IgA (+): Anticuerpos IgG antigliadina, Anticuerpos IgG antitranglutaminasa. Déficit de IgA (-): Anticuerpo IgA antigliadina, Anticuerpo IgA antitranglutaminasa.
K50 al K59 K63 al K67 A09	008.8	Gastroenteritis Diarrea	Hemograma, Eritro, Glucemia, Hepatograma, Proteinograma, Ionograma sérico, Creatininemia, Uremia, Coprocultivo, Parasitológico, Test de Graham. Rotavirus (sólo en niños menores de 2 años).

B15 al B19	O70	Hepatitis	<p>Se autorizará HBsAg y Anti HAV IgM inicialmente.</p> <p>Hepatograma, Hemograma, Eritro, Orina completa.</p> <p>Ante resultados elevados de enzimas se autorizará</p> <p>Anticore IgG HBc.</p> <p>Si estos marcadores fueran negativos se autorizará HCV IgG</p> <p>Si este último marcador es negativo, se autorizará Monotest, IgG Citomegalovirus</p> <p>No se autorizarán HAV IgG y HBsAg en preinmunización y cuando se sospeche presunción diagnóstica por act. laboral.</p>
I 10 / I 13	401	Hipertensión Arterial	<p>Hemograma, Glucemia, Urea, Creatininemia, Orina Completa, Colesterol, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, Ac. Urico, Proteina C Reactiva, Hepatograma, Coagulograma, básico (anual).</p> <p>En Hipertensión reactiva: Acido Vainillín Mandélico, Adrenalina, Nor Adrenalina plasmática.</p>
I 12	403	Hipertensión con patología renal	<p>A las prácticas de Hipertensión Arterial (ítem anterior), se suma:</p> <p>Creatininemia, Ionograma sérico y/o urinario, Clearence de Creatinina, Calcemia, Fosfatemia, calciuria, fosfaturia. Eventuales urocultivos con recuento de colonias y Antibiograma,</p>

			Recuento de Addis, proteinuria de 24 hs.
O10/ O13/ O14/O16	642.3	Hipertensión Arterial en embarazo	Hemograma, Glucemia, Urea, Creatininemia, Ac.Urico, Orina completa. Eventuales Clearance de Creatinina, Proteinuria de 24 hs.
E25/ E28/ E29/ E30/ E31/ E34/ E35	255.1	Hiperandrogenismo	17 Hidroxi progesterona, Sulfato de Dehidroepiandrosterona, FSH, LH, Prolactina, TSH, Testosterona total. En una 2da. Etapa contemplar las hormonas tiroideas.
L68	704.1	Hipertriosis	Testosterona Total, Proteina transportadora de Esteroides (SHBG), TSH
E34/L68	704.1	Hirsutismo	Testosterona Total, Proteina transportadora de Esteroides (SHBG). Con estos resultados se evaluará Androstenodiona y Sulfato de Dehidroepiandrosterona.
N34 al N37 N48 al N51 N73 al N77 A54/56/63/64 B37/ B99	595.01	Infecciones genito urinarias	Cultivo de flujo vaginal con tipificación (por norma incluye micología). Investigación de gonococos. Si fuese repetitiva: Cultivo o investigación de Ag. Chlamydiae t, Ureaplasma o Mycoplasma.
R30 al R39 N30 / N39	595.01	Infecciones Urinarias	Hemograma, Eritro, Orina completa, Urocultivo, Recuento de Colonias, Antibiograma
O23	595.01	Infección urinaria en embarazo	Hemograma, Orina completa, Recuento de Colonias, Antibiograma, Proteinuria de 24 hs.
K80 al K83	574	Litiasis Vesicular	Hemograma, Glucemia, Urea, GOT, GPT,

K87			Fosfatasa alcalina, Bilirrubina, Amilasemia, Eritro, Orina Completa.
N95	627.2	Menopausia	Para Diagnóstico: Ø FSH, Estradiol, LH, Perfil lipídico, Hemograma <u>Para seguimiento del tratamiento:</u> Ø Colesterol, HDL Colesterol. LDL Colesterol, Triglicéridos, Estradiol, Progesterona (anual).
R11	787.0	Nauseas/ Vómitos	Hemograma, Glucemia, Eritro, Hepatograma, Amilasemia, Ionograma sérico, Orina completa
E66 a E68 E88	278.0	Obesidad	Colesterol, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, Uremia, Hemograma, Glucemia, Proteinograma electroforético, TSH (*).
M86/ M90	730.0	Osteomielitis	Hemograma, Eritro, Creatininemia, Uremia, Hepatograma, Proteinograma. Cultivo líquido de punción y Antibiograma.
M80 al M82	733.0	Osteoporosis	Calcemia, Calciuria, Fosfatemia, Fosfaturia, Hidroxiprolinuria, FSH, Estradiol. Resultados alterados se evaluará Osteocalcina o Deoxipiridinolina. Vit. D3
R63	R63	Pérdida de peso	Hemograma, Urea, Eritro, Orina completa, Glucemia, Hepatograma, Ac. Urico, TSH.
Z01	Z01	Prequirúrgico	Hemograma, Glucemia, Grupo sanguíneo, Factor Rh, Coagulograma básico, Creatininemia, Fibrinógeno (Sólo en embarazadas).
N40 al N42	601	Prostatismo	Se autoriza PSA y/o

			Fosfatasa Ácida Prostática (uno al año > 50 años). PSA Libre: con PSAT 4 a 10 ng/ml=PSAT+PSAL
J00 al J01 J30	461	Rinitis/ Sinusitis	Hemograma, Eritro, IgE, IgG, IgA, IgM.
R50	780.6	Síndrome Febril sin foco	Hemograma, Eritro, Urea, Glucemia, GOT, GPT, Fosfatasa Alcalina, Orina completa, Huddlesson, Monotest, Coprocultivo y Urocultivo.VIH (Elisa). Con Hepatograma alterado: Marcadores virales
E00 al E07	242 243	Patología Tiroidea	Hipotiroidismo: TSH, T4 ó T4 Libre. Hipertiroidismo: TSH, T3, T4 ó T4 Libre. Anticuerpos antitiroideos: Para su evaluación requiere estudios de hormonas tiroideas previos. Si dan positivo no se vuelven a autorizar.

PRÁCTICAS DE LABORATORIO PARA CONTROL DE SALUD

Cada 2 años Desde los 12 hasta los 19 años (COD. V202)	Hemograma completo Glucemia Hepatograma completo Orina completa HIV
Cada 2 años Desde los 20 hasta los 35 años	Hemograma completo Glucemia Hepatograma completo Orina completa HIV Perfil lipídico
Anualmente Desde los 35 años COD. V700	Hemograma completo Glucemia Hepatograma completo Orina completa HIV Perfil lipídico

	Creatinina Ac. Úrico
A partir de los 50 años se incorporan	PSA Y SOMF