

CATÁLOGO DE SERVICIOS



LABORATORIO
DE PATOLOGÍA
CONTRERAS
ROBLEDO



Calle Juan Bautista Pérez
No. 2, Santiago, Rep. Dom.



Tel. (809) 580-1429



informacion@contrerasrobledo.
com.do

OBJETIVO

Centralizar y comunicar, de forma clara y controlada, la cartera de servicios diagnósticos del Laboratorio de Patología Contreras Robledo (LPCR), los requisitos de muestra y empaque, los tiempos de respuesta (TR), la logística de recepción y las políticas aplicables; con el fin de garantizar solicitudes correctas, trazabilidad y resultados oportunos.

¿QUIÉNES SOMOS?

El Laboratorio de Patología Contreras Robledo o LPCR, es un laboratorio que ofrece servicios de pruebas diagnósticas de Anatomía Patológica. Nuestros servicios comprenden procedimientos de histología, citología, inmunohistoquímica, citometría de flujo y biología molecular.

Nuestro equipo de trabajo consta de histotecnólogos, citotécnicos, licenciados en bioanálisis y patólogos altamente experimentados. Nuestro personal auxiliar es de probada experiencia, lo que hace nuestro servicio de excelente calidad y confiabilidad, con referencia en el sector en los últimos 30 años.



MISIÓN

Ofrecemos a nuestros pacientes servicios de patología de excelencia en la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento para la toma de las mejores decisiones clínicas por medio de la innovación y el uso de tecnología avanzada. Contribuimos con la protección del medio ambiente.

VISIÓN

En el año 2030 seremos un referente en servicios de patología de vanguardia con honestidad incuestionable. Representaremos la mejor opción para nuestros pacientes, colaboradores y la comunidad.

VALORES

- **Innovación:** Promover las mejores ideas del talento humano.
- **Trabajo en equipo:** Fomentar el trabajo colaborativo
- **Compromiso con el paciente:** Ofrecer diagnósticos seguros, poner al paciente en el centro de nuestro accionar
- **Ética:** Actuar con la máxima transparencia en beneficio del paciente
- **Responsabilidad:** Poner al paciente en el centro de nuestro accionar
- **Excelencia:** Brindar servicios de excelente calidad
- **Honestidad:** Transparencia en hallazgos, limitaciones, conflictos de interés y corrección de errores

HISTORIA

La actividad profesional del laboratorio se inicia en 1993 ofreciendo su labor asistencial en el Centro Médico Cibao y desde 1997 en la Clínica Universitaria Unión Médica del Norte. Desde el primer momento participamos en docencia pre y postgraduada en la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra así como en programas de formación continuada.

El objetivo de ofrecer todo tipo de servicios en Patología nos ha llevado a la implementación de nuevas técnicas, al desarrollo de procesos de innovación, realización de trabajos de investigación y ensayos clínicos, participación en programas de intercomparación diagnóstica y a la profundización en el estudio de diferentes áreas con estancias formativas en centros de referencia de la especialidad de los diferentes profesionales del laboratorio y participando de manera continua en múltiples congresos, particularmente en el de la Academia de Patología de los Estados Unidos y Canadá (USCAP).

En este proceso nos convertimos en uno de los laboratorios de referencia de Santiago y del país, recibiendo muestras de la Clínica Universitaria Unión Médica del Norte, del Centro Médico Cibao y de múltiples clínicas y centros de la República Dominicana. Desarrollamos proyectos de investigación en la Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra (PUCMM) y participamos en varios ensayos clínicos.

El Laboratorio está acreditado por el Ministerio de Salud y participa en el programa de control de calidad en Inmunohistoquímica NordiQC de la Universidad de Aalborg, Dinamarca. En la actualidad está en el proceso para obtener la acreditación ISO 15189 para certificar los procesos y los resultados técnicos del laboratorio. Contamos con un grupo de consultores en Dermatopatología, Hematopatología, Hepatología, Patología Pediátrica y otras especialidades. Colaboramos con prácticamente con la totalidad de las aseguradoras de riesgo de salud (ARS). También estamos inscritos en el programa PAPMPT del Colegio Americano de Patólogos (CAP).



NUESTRO EQUIPO MÉDICO



Dr. Félix Contreras, MD, PhD
Director General
Patólogo de Diagnóstico
dr.felixcontreras
@contrerasrobledo.com.do



Dra. María C. Robledo, MD, PhD
Directora Administrativa y Técnica
Patóloga de Diagnóstico
dra.mariarobledo
@contrerasrobledo.com.do



Dra. María J. Fernández, MD, MPU
Patóloga de Diagnóstico
diagnostico
@contrerasrobledo.com.do



Dra. Naomi Inuyama, MD
Patóloga de Diagnóstico
diagnostico @lpcr.com.do



Dra. Leticia Matías, MD
Patóloga de Hematopatología
hematopatologia
@contrerasrobledo.com.do



Dra. Mariela Peralta, MD
Coordinadora de Calidad, Patóloga
de Diagnóstico
gestiondecualidad
@contrerasrobledo.com.do



Dra. Ledys Parra, MD
Patóloga de Diagnóstico
parra@lpcr.com.do



Patricia Contreras
BSc Biología Molecular
patricia@contrerasrobledo.com.do

ALCANCE Y ÁREAS DE SERVICIO

El Laboratorio de Patología Contreras Robledo (LPCR) ofrece diagnóstico en las siguientes áreas:

- **Anatomía Patológica:** Biopsias y piezas quirúrgicas; cortes por congelación (intraoperatorio); tinciones especiales (histoquímica).
- **Citología:** Papanicolaou convencional y en base líquida (LiquiPrep®, ThinPrep®), citología de fluidos y punción aspiración con aguja fina (PAAF) sonodirigida mediante cita.
- **Inmunohistoquímica (IHQ):** Paneles y baterías según indicación.
- **Citometría de Flujo:** Inmunofenotipo para leucemias/linfomas en sangre periférica, médula ósea y otras muestras indicadas.
- **Hibridación in situ (FISH/SISH):** Marcadores oncohematológicos y tumores sólidos.
- **Biología Molecular:** rt-PCR: (Pruebas para HPV y paneles infecciosos ginecológicos) e Idylla® (Ensayos rápidos para oncología sólida (KRAS, NRAS-BRAF, EGFR, MSI), flujo cerrado "sample-to-result")
- **Patología Digital / Teleconsulta:** Escaneo de láminas e interconsultas.

Determinados ensayos pueden gestionarse mediante laboratorios de referencia. Tales servicios se identifican como "subcontratados" y mantienen trazabilidad documental.



CÓMO SOLICITAR UN SERVICIO

1. Completar la indicación para solicitud de servicio del laboratorio con los datos clínicos relevantes.
 - **Correo de contacto para el secretariado:** secretariado@contrerasrobledo.com.do
2. Identificar la muestra con al menos 3 identificadores (nombre completo, fecha de toma, médico remitente).
3. Preparar y fijar según el tipo:
 - **Tejido:** Formol 10% en relación \approx 3:1 mínimo (fijador:muestra).
 - **Citología cervical:** Vial de base líquida o lámina fijada inmediatamente.
 - **Citometría de flujo:** Sangre/médula en heparina sódica (tapa verde) 5–6 mL; tejido en medio apropiado.
4. Empacar en contenedor cerrado y bolsa biosegura, con rotulado consistente con la indicación
5. Enviar o coordinar recolección, indicando origen, cantidad de muestras y prioridad.

SEDES Y HORARIOS

Sede / Punto	Dirección	Horario	Teléfono	Observaciones
Principal	Juan Bautista Perez No. 2, Santiago, Rep. Dom.	L-V: 8:00 a.m. – 7:00 p.m. S: 9:00 a.m. – 12:00 p.m.	(809) - 580 – 1429 Ext. 112	Procesa todos los tipos de muestras
Torre A Clínica Unión Médica	Av. Juan Pablo Duarte 176, Santiago, Rep. Dom.	L-V: 8:00 a.m. – 7:00 p.m. S: 9:00 a.m. – 12:00 p.m.	(809) - 580 – 1429 Ext. 101, 102, 103, 104	Solo recepción; traslado diario a sede principal
Torre C Clínica Unión Médica	Av. Juan Pablo Duarte 176, Santiago, Rep. Dom.	L-V: 8:00 a.m. – 7:00 p.m. S: 9:00 a.m. – 12:00 p.m.	(809) - 580 – 1429 Ext. 201	Solo recepción; traslado diario a sede principal
Centro Médico Cibao	Av. Juan Pablo Duarte #64, Santiago, Rep. Dom.	L-V: 8:00 a.m. – 6:00 p.m.	(809) - 582 - 6661 Ext. 5589	Solo recepción; traslado diario a sede principal
Hospital Especializado de Medicina Avanzada (HEMA)	Autopista Duarte Km 8 1/2, Puñal, Santiago	L-V: 8:00 a.m. – 6:00 p.m.	(809) - 746 -5300 Ext. 2228	Solo recepción; traslado diario a sede principal

DERECHOS DE LOS PACIENTES

- A mantener la confidencialidad y protección de su información clínica.
- Recibir información precisa, suficiente, clara, oportuna, veraz y fácil de comprender.
- A recibir una atención digna y no discriminatoria, respetando sus creencias y costumbres, así como las opiniones que tenga acerca de los procedimientos.
- A recibir asistencia con los mínimos riesgos, dolor y molestias psíquicas y físicas.
- A contar con facilidades para obtener una segunda opinión.
- A conocer el proceso para presentar quejas, sugerencias y felicitaciones, así como a recibir una respuesta por escrito.
- Recibir los servicios en condiciones de higiene, seguridad y respeto a su intimidad.
- A ser informado cuando el laboratorio sea requerido por autoridad competente a dar a conocer información relacionada con su proceso de atención, incluidos los resultados de sus análisis.
- A solicitar información acerca de sus análisis y no solamente el informe final.
- Revisar y recibir información acerca del valor de los servicios prestados.
- Acceder a los servicios y tecnologías de salud, que le garanticen una atención integral, oportuna y de alta calidad.
- Ser incluido en estudios de investigación científica, solo mediante autorización expresa.
- A que el laboratorio le proporcione una asistencia técnica correcta con personal calificado que garantice la práctica de exámenes con calidad, confiabilidad y oportunidad.

DEBERES DE LOS PACIENTES

- Acatar las instrucciones de preparación suministradas por el laboratorio.
- Suministrar información veraz, clara y concisa durante su proceso de atención.
- Tratar de manera respetuosa al personal del laboratorio y demás personas con que se relacione en su proceso de atención.
- Cuidar, conservar y proteger las instalaciones, recursos y pertenencias del Laboratorio de Patología Contreras Robledo.
- Respetar y ser solidario con los demás pacientes y acompañantes.
- Mantener una higiene personal adecuada.
- Cumplir las normas, reglamentos, instrucciones y medidas de seguridad según directriz del laboratorio.

TRAZABILIDAD

El laboratorio cuenta con un sistema de trazabilidad y documentación que permite registrar y dar seguimiento a cada muestra en todas las etapas de su proceso, desde la recepción hasta la emisión del informe, garantizando control, seguridad y confiabilidad de los resultados.

TIEMPO DE RESPUESTA (TR)

El TR se mide desde la recepción de la muestra (en condiciones aceptables) hasta la emisión del informe y varía según espécimen o prueba.



CASOS ESPECIALES

- **Examen Intraoperatorio:** Resultado intraoperatorio en 20-40 minutos; informe definitivo tras procesamiento histológico estándar.
- **Prioridades/Urgencias:** Requieren coordinación previa y confirmación telefónica; se prioriza sin comprometer calidad.
- **Subcontratados:** El TR se informará al momento de entregar la muestra y puede diferir del estándar del área.
- **Ampliaciones diagnósticas:** La indicación de IHQ, FISH o Molecular extiende el TR base del caso.

COMUNICACIÓN

- **Resultados críticos o hallazgos urgentes:** Notificación al remitente el mismo día de validación por patólogo.
- **Demoras previstas:** Si se anticipa extensión del TR, se comunica al remitente con la causa (p. ej., IHQ adicional, envío a referencia).

SERVICIOS BRINDADOS

Revisar a detalle después de la tabla las especificaciones en servicios acreditados.

Área	Servicio / Estudio	Tipo de muestra	Fijador / Medio	¿Coord. previa?	Tiempo de Resp.
Anatomía Patológica	Biopsias ^	Tejido	Formol 10%	No	1 semana
Anatomía Patológica	Piezas quirúrgicas	Pieza quirúrgica	Formol 10%	No	1 semana
Anatomía Patológica	Consulta de casos	Bloques/o laminillas	N/A	No	1 semana
Citología / PAAF	PAAF con procedimiento	Aspirado	Alcohol 80% / Porta + frascos	Sí	1 semana
Citología / PAAF	PAAF sin procedimiento	Aspirado	Alcohol 80% / Porta + frascos	No	1 semana
Citología de líquidos	Citología de líquidos	Líquidos biológicos	N/A	No	1 semana
Citología ginecológica	Liquid-Prep	Cepillado cervicovaginal	Medio para Liquid-Prep	No	1 semana
Citología ginecológica	PAP convencional	Extendido en porta	Fijador en spray/alcohol	No	1 semana
Citología ginecológica	ThinPrep	Cepillado cervicovaginal	Medio para ThinPrep	No	1 semana
Hemato - patología	Kit de Médula Ósea ^	Aspirado y/o cilindro (biopsia)	Aspirado: EDTA, Heparina; Biopsia: Formol 10%	Sí	1 semana
Inmuno - histoquímica	Inmunohistoquímica ^	Bloque de tejido FFPE*	Formol 10%/ Bloque de tejido FFPE	No	1 semana
Intraoperatoria	Intraoperatoria	Tejido fresco	Sin fijador	Sí	Inmediato
Intraoperatoria	Pieza quirúrgica de Intraoperatoria	Tejido fresco	Sin fijador	Sí	1 semana
Micro / Dermato	KOH	Raspado cutáneo/uña	KOH 10%	No	1 semana
Micro / Dermato	Scotch tape	Cinta con escamas en porta	Sin fijador (porta sellado)	No	1 semana
Molecular	rt-PCR (kits: p. ej., Aptima®, GeneXpert®, Allplex®)	Hisopo / medio viral universal / suero	Según kit validado	No	1 semana
Molecular	FISH oncohematológico	Sangre periférica / Médula ósea	Tubo con heparina sódica (tapa verde)	No	1 semana
Molecular	FISH / SISH tisular (en tumores sólidos)	Bloque de tejido FFPE*	N/A	No	1 semana
Molecular	Idylla – EGFR Mutation Test y GeneFusion Panel (pulmón)	Bloque de tejido FFPE*	N/A	No	1 semana
Molecular	Idylla – KRAS y NRAS-BRAF Mutation Test (colon)	Bloque de tejido FFPE*	N/A	No	1 semana

*FFPE: Formalin-Fixed Paraffin-Embedded o, en español, fijado con formalina e incluido en parafina.

SERVICIOS ACREDITADOS

Actualmente, el laboratorio se encuentra en proceso de acreditación conforme a la norma ISO 15189:2022, ante la Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC).

Identificación y uso de marca:

- **Leyenda en catálogo/informes:** los ensayos dentro del alcance se marcan con el superíndice [A] = Acreditado ISO 15189.
- **Uso de marca/logotipo:** Se emplea según el reglamento del organismo, únicamente para servicios dentro del alcance.

Listado de ensayos acreditados:

Anatomía patológica: Biopsia de mama, biopsia gastrointestinal, biopsia de próstata.

Citometría de flujo: Paneles ALOT, PCST y LST.

Inmunohistoquímica:

- **Mama:** Estrógeno (ER), Progesterona (PR), HER2 (IHC), Ki-67, GATA3, E-cadherina.
- **Próstata:** Cóctel de células basales (p63/CK HMW), AMACR (P504s)
- **Gastrointestinal:** MMR (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2)

IDENTIFICACIÓN DE MUESTRA Y EMPAQUE

Las muestras recibidas por el laboratorio deben de tener:

- Tres identificadores mínimos: nombre y apellido, documento de identidad, sitio anatómico / tipo de muestra (y/o fecha de nacimiento).
- Coherencia 1:1 entre rotulado del contenedor/lámina y la indicación.
- Fecha y hora de toma visibles.
- *Para múltiples frascos de una misma pieza, enumerar (p. ej., Frasco 1/3, 2/3, 3/3) y describir el contenido.*

En cuanto a empaque, el mismo debe:

- Tener un contenedor con tapa segura, tamaño acorde a la pieza/volumen y/o estar en una bolsa biosegura.
- Llevar etiquetas legibles y resistentes (no usar marcadores que se borran con alcohol/formalina).
- Adjuntar la indicación fuera del empaque primario.
- Coordinación previa: congelación intraoperatoria, FISH y cualquier estudio especial (renal, muscular, IF) requieren aviso y confirmación.

Listado de materiales suplidos por LPCR:

Bolsas "Biohazard", Potes con formalina neutralizada al 10% (tamaños 4 oz, 20 mL, 40 mL y con capacidad de 1/4 Gal.), Envase con alcohol al 80 % para poner láminas, Láminas para envase del alcohol al 95%, Kit multitest Aptima®, Envase estéril para citología de orina, Kit de LiquiPREP®, Kit de ThinPrep®, Kit de médula ósea y *Talonario de requisición de procedimientos quirúrgicos / biopsias en general, ginecología y hematopatología (Ver documentos en anexos, al final del catálogo).*

IDENTIFICADORES MÍNIMOS

Deben coincidir exactamente con la indicación:

- Nombre y apellido
- Fecha/hora de toma
- Doctor referente
- Sitio anatómico / tipo de muestra

En caso de **urgencias y/o prioridades**:

- Biopsia intraoperatoria por congelación y citometría urgente requieren coordinación previa.
- Marcar en la indicación "PRIORIDAD/URGENTE" y confirmar por teléfono.

ERRORES COMUNES A EVITAR

- Fijador insuficiente (menor al requerido) o erróneo.
- Enviar Citometría de flujo/FISH de sangre o MO refrigerada o fuera de la ventana de tiempo.
- Omitir el sitio anatómico en biopsias/piezas/citologías.

ENTREGA DE RESULTADOS

- **Alcance geográfico:** Cobertura nacional (República Dominicana), con foco operativo en la Región Norte/Cibao y base en Santiago de los Caballeros. Prestamos servicio de recolección programada y recepción por mensajería desde todas las provincias. Ofrecemos teleconsulta/telepatología para segundas opiniones con alcance internacional (de forma particular a Estados Unidos) sin manejo de muestras físicas fuera de RD salvo convenios específicos.
- Entregamos resultados a través de nuestro portal web (contrerasrobledo.com), por correo electrónico a solicitud del paciente o del médico remitente, y en formato físico mediante retiro presencial o envío al médico remitente.
 - Cabe destacar que la revisión de resultados vía nuestro portal solo está disponible a los médicos remitentes que soliciten acceso directamente a la plataforma.
- Para ampliación de información, orientación sobre estudios, requisitos de muestra o interpretación general de resultados, los usuarios y médicos remitentes pueden comunicarse con el Área Médica del Laboratorio, a través de los canales de contacto indicados en este catálogo.

CRITERIOS GENERALES DE RECHAZO

- Ausencia de identificación o datos discordantes entre muestra e indicación.
- Contenedor derramado o sin condiciones de bioseguridad.
- Falta de fijador cuando corresponde (histología) o fijador inadecuado.
- Ventana de estabilidad excedida según el tipo (p. ej., CF/FISH en sangre o MO > 8 h).
- Indicación incompleta (sin datos clínicos mínimos o sin sitio anatómico).
- Medios no aceptados (p. ej., EDTA para FISH sangre-MO).

Al recibir la muestra verificamos identificación y condiciones; cualquier incidencia se comunica de inmediato al remitente.

COBERTURAS

Aseguradoras:

- | | | |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• ARS Primera• ARS MAPFRE• ARS Universal• ARS Monumental• ARS Futuro | <ul style="list-style-type: none">• ARS Senasa Contributivo• ARS Senasa Pensionado• ARS Reservas• ARS ASEMAPP• ARS Abel Gonzalez | <ul style="list-style-type: none">• ARS MetaSalud• ARS YUNEN• ARS Humano• ARS Renacer• ARS Worldwide |
|--|--|--|
- **Ámbito de cobertura:** Según póliza y convenio (planes, topes, copagos, autorizaciones previas).
 - **Servicios fuera de cobertura:** Se tramitan como privados.
 - **Responsabilidad del solicitante:** Verificar autorización cuando aplique y vigencia de su plan.

REQUISITOS PARA FACTURAR

- Orden médica con datos del paciente, indicación clínica y firma/sello.
- Indicación de solicitud del servicio del laboratorio completo.
- Identificación del paciente (documento de identidad) y datos de contacto.
- Autorización de aseguradora (si aplica): número, vigencia, códigos/servicios autorizados.
- Datos de facturación del cliente/centro (nombre legal, RNC, dirección, correo).

MODALIDADES DE PAGO

- **Privados y diferencias:** Efectivo, tarjeta, transferencia y cheques.
- **Institucionales/centros:** Facturación mensual según convenio, pagos por cheques.
- **Aseguradoras:** Presentación de cuentas conforme a glosas y requisitos del pagador, regularmente de manera mensual, realizados por cheques.

COTIZACIONES Y FACTURACIÓN

- **Cotizaciones:** Vigencia 30 días; pueden variar por alcance final (IHQ, FISH, molecular añadidos). Se emiten tras el requerimiento del paciente o centro.
- **Tiempos de facturación:** Para pacientes directos del laboratorio la facturación se realiza el mismo día. En caso de centros y/o aseguradoras se genera una factura mensual con todos los servicios prestados.
- **Notas de crédito y glosas:** Gestión conforme a procedimiento interno; comunicación de ajustes al contacto financiero del cliente.
- **Servicios subcontratados:** Se identifican en la factura manual y pueden tener TR y precio diferenciados que se indican cuando se entrega la muestra a nuestros representantes.
- **Reemisión/rectificación fiscal:** Solo con soporte y dentro del plazo legal.

MANEJO DE MUESTRAS E INFORMACIÓN

Confidencialidad y Protección de Datos

- Acceso a información solo para personal autorizado y remitentes/pacientes según corresponda.
- Entrega de resultados por portal seguro, correo institucional o retiro presencial.
- Verificación de identidad antes de compartir datos sensibles o resultados críticos.
- Personal del laboratorio con acuerdos de confidencialidad vigentes y capacitación periódica.
- Conservación y resguardo de registros según plazos de retención.

Archivo y Retención de Bloques y Láminas

- **Retención:** Láminas y bloques mínimo 10 años.
- **Almacenamiento:** Condiciones controladas (18–25 °C), acceso restringido y trazabilidad.
- **Devolución:** Solo con solicitud formal para devolución en 3–7 días.
- **Recortes adicionales:** Solo con autorización del patólogo y registro.
- **Descarte:** Tras vencimiento del plazo se desechan con la empresa Cilpen de manera biosegura y con registro; no se descarta material en litigio/investigación.

CONTACTOS

Canales Principales

- **Teléfono:** (809) - 580 - 1429 Ext. 112
- **Correo general:** informacion@contrerasrobledo.com.do
- **Portal de resultados:** <https://www.contrerasrobledo.com>
- **Urgencias:**
 - Dra. María Concepción Robledo: 829-344-1033
 - Dra. Mariela Peralta: 829-923-3995
 - Técnico de Laboratorio, Mirian Santana: 849-629-7818
- **Ayuda con usuario/contraseña al portal:** gerenciadeoperaciones@contrerasrobledo.com.do
· servicios@contrerasrobledo.com.do · 809-580-1429, Ext. 105, 111 · (L-V 8:00 a.m. - 5:00 p.m.)

Canales a Departamentos Internos

Nombre	Extensión/ Número	Correo
Gerencia de Operaciones	(809) 580 - 1429 Ext. 105	gerenciadeoperaciones@contrerasrobledo.com.do
Manejo de Cuentas por Cobrar	(809) 580 - 1429 Ext. 116	cuentasporcobrar@contrerasrobledo.com.do
Manejo de Seguros	(809) 580 - 1429 Ext. 117	seguros@contrerasrobledo.com.do
Manejo de Centros/ Instituciones	(809) 580 - 1429 Ext. 111	servicios@contrerasrobledo.com.do

INFORMACIONES LEGALES

Laboratorio autorizado por el Ministerio de Salud Pública:

Nombre o Razón Social: Laboratorio de Patología Contreras Robledo, SRL

Licencia de Habilitación No. 22501A04069

RNC: 130-08576-5

Director General: Dr. Félix Contreras, Patóloga, Exequátur No. 5841

Director Técnico: Dra. María C. Robledo, Patóloga, Exequátur No. 5474

Director Administrativo: Dra. María C. Robledo, Patóloga, Exequátur No. 5474

PREPARACIÓN, CONSERVACIÓN Y ENVÍO DE MUESTRAS

Anatomía patológica (tejido)

- Fijador: formalina neutra al 10%.
- Relación fijador:muestra: = 3:1 (mínimo recomendado).
- Temperatura: ambiente. No refrigerar en formalina.
- Piezas frescas / intraoperatoria: sin fijador, transporte inmediato y coordinado.
- Márgenes quirúrgicos: marcar cuando aplique; incluir esquema de orientación de pieza quirúrgica, si es posible.

Citología

- PAP convencional: extender y fijar inmediatamente la lámina (alcohol 80%).
- PAP en base líquida: LiquiPrep® / ThinPrep®.
- Citología de fluidos: usar envase estéril. Si no se procesa de inmediato, refrigerar a 4 °C. Indicar tipo de fluido y volumen enviado.

Hematopatología / Citometría de flujo

- Anticoagulante: heparina sódica (tapa verde) y EDTA (tapa morada).
- Volumen típico: 4 mL (sangre periférica o médula ósea).
- Temperatura: 15–25 °C (ambiente controlado). No refrigerar.
- Ventana de estabilidad: ≤ 48 horas desde la toma hasta la recepción/procesamiento.
- Tejidos para CF: coordinar en medio apropiado y entrega inmediata.

FISH / SISH

- Sangre/MO: heparina 5–6 mL, 15–30 °C, ≤ 8 h, no refrigerar.
- Tejido embebido en parafina: fijado en formolina 10% (no sobremadurado).

Inmunohistoquímica (IHQ)

- Enviar bloques de parafina.

Ver Anexo de Guía de Embalaje Detallada para más información.

RECOMENDACIONES PARA ENVÍO / RECOLECCIÓN

- Avisar recolecciones con: origen, número de muestras, prioridad y contacto.
- Proteger láminas en porta-láminas rígidos; evitar contacto cara a cara.
- Adjuntar estudios clínicos relevantes (biopsias previas, hemograma, imágenes) cuando aporten al diagnóstico.

POLÍTICAS INSTITUCIONALES

IMPARCIALIDAD, CONFIDENCIALIDAD Y ÉTICA

El laboratorio garantiza decisiones técnicas libres de influencias comerciales o presiones. Se protege la información del paciente y del remitente; todo el personal firma compromisos de confidencialidad y declaraciones de conflicto de interés.

COMPETENCIA DEL PERSONAL

El personal cuenta con perfiles y autorizaciones definidas por rol. Se promueve la capacitación continua, evaluaciones periódicas de competencia y desempeño, y se mantienen registros actualizados de formación y autorizaciones.

ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE RESULTADOS

El laboratorio garantiza la disponibilidad de servicios de asesoramiento profesional para apoyar a médicos remitentes y usuarios en la adecuada selección, utilización e interpretación general de los análisis realizados, dentro del alcance de sus servicios.

Este asesoramiento se ofrece cuando aplica y puede incluir orientación técnica, clínica y logística relacionada con los estudios solicitados, así como apoyo ante situaciones en las que las muestras no cumplan con los criterios de aceptación.

El asesoramiento es brindado a través del Área Médica del Laboratorio, utilizando los canales institucionales de contacto establecidos.

ASESORAMIENTO MÉDICO Y APOYO TÉCNICO

Se aplican controles internos en todas las áreas técnicas, ensayos de aptitud externos y revisiones de casos cuando corresponde. Se monitorean indicadores de calidad y se impulsan proyectos de mejora, estandarización y digitalización.

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

El laboratorio se compromete a proporcionar un ambiente de trabajo seguro, identificando y controlando riesgos laborales, cumpliendo la normativa vigente y fomentando la cultura de prevención en todo el personal.

GESTIÓN DEL RIESGO

Se implementan procesos para identificar riesgos y oportunidades en el cuidado del paciente, con acciones correctivas y de mejora. La eficacia de estos procesos se evalúa y ajusta periódicamente para asegurar su efectividad.

POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y USO CIENTÍFICO

La información clínica y de casos podrá ser utilizada con fines académicos o de investigación, siempre de forma anónima y preservando la confidencialidad del paciente. Todo uso con fines científicos se realiza bajo aprobación ética y normativa vigente.

ANEXOS

Indicación de Biopsia



**LABORATORIO
DE PATOLOGÍA
CONTRERAS
ROBLEDO**

EDIFICIO PRINCIPAL
Calle Juan Bautista Peres #2
Santiago, Rep. Dom.
Tel.: 809-580.5429 • 809-242.5428
RNC 1-30-08576-5

BIOPSIA

Paciente: _____ Fecha: _____

Médico: _____ Fecha de nacimiento / Edad: _____

INFORMACIÓN INDISPENSABLE: ÓRGANO / BIOPSIA PREVIA / BREVE HX CLÍNICA / DIAGNÓSTICO CLÍNICO

www.contrerasrobledo.com | informacion@contrerasrobledo.com.do | [contrerasrobledo](https://www.facebook.com/contrerasrobledo) | [labcontrerasrobledo](https://www.instagram.com/contrerasrobledo) | 58-F-1176

Indicación de Ginecología



**LABORATORIO
DE PATOLOGÍA
CONTRERAS
ROBLEDO**

CENTRO MÉDICO CIBAO
Ave. Juan Pablo Duarte No. 76
Santiago, República Dominicana
Tel.: 809-242.5428
RNC 1-30-08576-5

GINECOLOGÍA

Paciente: _____ Fecha: _____

Médico: _____ Fecha de nacimiento / Edad: _____

HX GINECOLÓGICA	TIPO DE MUESTRA	HX CITOLÓGICA	BIOPSIA
<input type="checkbox"/> Embarazada. <input type="checkbox"/> Posmenopáusica. <input type="checkbox"/> Sangrado anormal. <input type="checkbox"/> Histerectomía. <input type="checkbox"/> Cono previo. <input type="checkbox"/> ACC. <input type="checkbox"/> THS. <input type="checkbox"/> Radiación. <input type="checkbox"/> Quimioterapia. <input type="checkbox"/> Dii. <input type="checkbox"/> Úlcera / Erosión. <input type="checkbox"/> FUIR. Fecha _____ <input type="checkbox"/> Lesión Macroscópica Sospechosa.	<input type="checkbox"/> Papanicolaou convencional. • Citología en medio líquido: <input type="checkbox"/> Cérvix. <input type="checkbox"/> Endocérvix. <input type="checkbox"/> Vagina. <input type="checkbox"/> Captura híbrida HPV. <input type="checkbox"/> Citología de Mama. <input type="checkbox"/> Citología de Ano / Recto.	<input type="checkbox"/> PAP previo. Fecha _____ <input type="checkbox"/> Anormal. Fecha _____ <input type="checkbox"/> ASCUS. Fecha _____ <input type="checkbox"/> UE Fecha _____ <input type="checkbox"/> HPV Fecha _____	<input type="checkbox"/> Cérvix. <input type="checkbox"/> Endocérvix. <input type="checkbox"/> Endometrio. <input type="checkbox"/> Vulva. <input type="checkbox"/> Vagina.
ANOTACIONES _____ _____ _____			

www.contrerasrobledo.com | informacion@contrerasrobledo.com.do | [contrerasrobledo](https://www.facebook.com/contrerasrobledo) | [labcontrerasrobledo](https://www.instagram.com/contrerasrobledo) | 58-F-1176

ANEXOS

Indicación de Estudio de Médula

	LABORATORIO DE PATOLOGÍA CONTRERAS ROBLEDO	CÓDIGO: MI-F-03
		VERSIÓN: 00
	ESTUDIO MÉDULA ÓSEA	FECHA DE EMISIÓN: 29/04/2025

Datos Generales Paciente

Nombre: _____ Edad: _____
Referido por: _____ Fecha toma biopsia: _____

Historia Clínica

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Anemia | <input type="radio"/> Adenopatía |
| <input type="radio"/> Leucopenia | <input type="radio"/> Masa mediastínica |
| <input type="radio"/> Trombocitopenia | <input type="radio"/> Esplenomegalia |
| <input type="radio"/> Blastos en sangre periférica | <input type="radio"/> Hepatomegalia |
| <input type="radio"/> Proteína monoclonal en suero/orina | <input type="radio"/> Fiebre nocturna |
| Tipo: _____ | <input type="radio"/> Pérdida de peso |

Tratamiento Previo

Hemograma

Eritrocitos: _____ Hemoglobina: _____ Hematocrito: _____
Plaquetas: _____ Leucocitos: _____ Diferencial: _____
VCM: _____ LDH: _____ Monocitos: _____

Diagnóstico Clínico

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Aplasia medular | <input type="radio"/> Mielodisplasia |
| <input type="radio"/> Leucemia Aguda Linfoblástica | <input type="radio"/> Mieloma |
| <input type="radio"/> Leucemia Aguda Mieloblástica | <input type="radio"/> Mieloptosis |
| <input type="radio"/> Linfoma | <input type="radio"/> Enfermedad Mieloproliferativa |
| <input type="radio"/> Leucemia Linfocítica Crónica | LGC: _____ PV: _____ TE: _____ |
| | LMMC: _____ Mielofibrosis: _____ |


Otros Datos Adicionales de Interés

Tel. 809-580-1429 Ext 119

E-mail: hematopatologia@contrerasrobledo.com.do

ANEXOS

Consentimiento Informado para Punción Aspiración con Aguja Fina

	LABORATORIO DE PATOLOGÍA CONTRERAS ROBLEDO	CÓDIGO: MI-F-04
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PUNCIÓN ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA	VERSIÓN: 00
		FECHA DE EMISIÓN: 28/04/2025

Sr./Sra. _____, cédula _____,
o en su representación del Sr./Sra. _____, cédula _____,
en calidad de _____.

¿Qué es la biopsia por Punción Aspiración con Aguja Fina o PAAF?

Es una técnica que consiste en obtener células de un tejido a través de la piel utilizando una aguja fina. Esta muestra posteriormente podrá ser estudiada al microscopio o cultivada según las necesidades.

¿Por qué querría su médico una biopsia por PAAF?

Durante el transcurso de su estudio médico, alguna de las pruebas de imagen (Radiografía, Ecografía, Tomografía computarizada, etc.) pueden haber mostrado algún tipo de alteración y se desconoce su naturaleza. A través de una aguja fina y jeringa se aspiran algunas células que serán analizadas en el microscopio. Este simple estudio se llama citología, y da respuesta a su médico sobre problemas inflamatorios, infecciosos o tumorales.

¿Qué preparación necesita?

La biopsia con PAAF no requiere preparación. Si el paciente está bajo tratamiento con antiagregantes plaquetarios (aspirina), anticoagulantes o antiinflamatorios; es importante suspenderlos unos días antes (consulte con su médico de cabecera).

¿En qué consiste?

El área donde se va a realizar la punción se limpia con un antiséptico para eliminar las bacterias que viven en la piel de manera habitual. Se usan materiales estériles y desechables (guantes y agujas). La posición de la aguja es seguida por imagen sonográfica para evitar vasos sanguíneos y así minimizar el riesgo de sangrado, obteniendo la muestra del lugar exacto de la lesión. Se le pedirá que en el momento de extraer la aguja no se mueva unos segundos.

¿Es doloroso?


Puede experimentar una sensación dolorosa, similar a una extracción de sangre en una vena del antebrazo.

¿Qué cuidados posteriores necesita?

Posterior al procedimiento debe comprimir la zona de punción por 10 minutos, y luego hacer reposo por media hora (quedarse en la clínica en observación). Es recomendable que por 24 horas no realice tareas extenuantes o que requieran esfuerzo físico desmedido. Pasadas estas, puede hacer vida normal.

ANEXOS

Consentimiento Informado para Punción Aspiración con Aguja Fina

	LABORATORIO DE PATOLOGÍA CONTRERAS ROBLEDO		CÓDIGO: MI-F-04
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PUNCIÓN ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA		VERSIÓN: 00
			FECHA DE EMISIÓN: 28/04/2025

Después del examen, la zona de punción puede estar dolorosa y sensible al tacto durante varios días. Los analgésicos comunes (ej. Paracetamol) y una bolsa de hielo son suficientes para tratar este síntoma.

¿Qué riesgos tiene?

La biopsia con PAAF conlleva el riesgo de presentar complicaciones, a pesar de una buena técnica de realización y respetar las contraindicaciones. Puede generar dolor en la zona de la biopsia, sangrado o infección. Estas complicaciones son raras y habitualmente se resuelven con tratamiento médico oportuno (medicamentos, sueros, etc.), pero pueden llegar a requerir una intervención médica en algunos casos.

Ningún procedimiento invasivo está exento de riesgos, de cualquier forma, si corriera una complicación, la clínica y el laboratorio siempre estarán disponibles para atenderle.

Si la punción es no satisfactoria, existe la posibilidad de que se tenga que realizar nuevamente el procedimiento.

Si después de leer detenidamente este documento desea más información, por favor, no dude en preguntar al especialista responsable, el cual le atenderá con mucho gusto.

*Mis interrogantes _____


Doy mi consentimiento para que se pueda realizar fotografías y/o grabar un video de la intervención, así como su posterior utilización con fines científicos y/o académicos; preservando en todo los casos mi identidad.

Paciente Sr./Sra.:

He recibido información clara y sencilla, oral y por escrito, acerca del procedimiento que se me va a practicar. El médico que me atiende me ha explicado de forma satisfactoria qué es, cómo se realiza y para qué sirve. También me ha explicado los riesgos posibles y remotos, así como los riesgos con relación a mis circunstancias personales y las consecuencias que pudieran derivarse de mi negativa. Me han informado de otras alternativas posibles. He recibido respuesta a todas mis preguntas, se me ha aclarado el significado de aquellos términos que desconocía. He comprendido todo lo anterior perfectamente. Comprendo que la decisión que tomo es libre y voluntaria.

ANEXOS

Consentimiento Informado para Punción Aspiración con Aguja Fina

	LABORATORIO DE PATOLOGÍA CONTRERAS ROBLEDO		CÓDIGO: MI-F-04
	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PUNCIÓN ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA		VERSIÓN: 00
			FECHA DE EMISIÓN: 28/04/2025

Doy mi consentimiento a la práctica que se me propone. Puedo retirar este consentimiento cuando lo desee y deberé informar yo al médico del cambio de decisión.

Firma del paciente o representante legal

Cédula

Día _____, mes _____ y año _____.

ANEXOS

Solicitud de Bloques y Láminas

 LABORATORIO DE PATOLOGÍA CONTRERAS ROBLEDO	LABORATORIO DE PATOLOGÍA CONTRERAS ROBLEDO	CÓDIGO: MI-F-43
	SOLICITUD DE BLOQUES Y LÁMINAS	VERSIÓN: 00
		FECHA DE EMISIÓN: 08/07/2025

ETIQUETA

Fecha de solicitud:	
DATOS DEL PACIENTE	
Nombre:	
Número de caso:	

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre:	Documento de identidad:
Parentesco con el paciente:	

MATERIAL SOLICITADO:	<input type="radio"/> Bloques	<input type="radio"/> Láminas
Fecha de entrega:		

Declaración del solicitante:

Yo, _____, solicito la entrega de los bloques y/o láminas mencionados anteriormente. Entiendo y acepto que el laboratorio no se hace responsable de la custodia y resguardo de esta información una vez entregada.

DETALLE MATERIAL ENTREGADO

Firma del solicitante

Completado por:	
------------------------	--

ANEXOS

Guía de Embalaje Detallada

Biopsias rutinarias (Anatomía Patológica)

- Fijación: Formalina neutra al 10%; relación ≈3:1 fijador:muestra (mínimo).
- Tiempo: Reducir isquemia fría; sumergir inmediatamente tras la toma.
- Envase: Del tamaño adecuado, con la pieza totalmente cubierta por fijador y correctamente rotulado.
- Envío: A temperatura ambiente.

Biopsias intraoperatorias (congelación)

- Estado: Fresco, sin fijador.
- Envío: Inmediato al laboratorio; conservar a temperatura ambiente (no hielo, no formol).
- Coordinación: Obligatoria. Fuera de horario, solo con aviso previo.

Citología

- PAP convencional: Extender y fijar de inmediato (spray o alcohol 95%).
- PAP en base líquida: Viales ThinPrep® / LiquiPrep®, bien cerrados y rotulados.
- Citología de fluidos: Envase estéril, refrigerar a 4 °C si no se procesa de inmediato; enviar pronto.

Citometría de flujo (sangre/MO)

- Anticoagulante: Heparina (tapa verde) 5–6 mL, EDTA (tapa morada).
- Condiciones: 15–30 °C, ≤8 h desde la toma; no refrigerar.

FISH / SISH

- Oncohematológico (sangre/MO): Heparina verde 5–6 mL, 15–30 °C, ≤8 h, no refrigerar.
- Tumores sólidos (tejido): FFPE (fijado en formol 10%)
- Coordinación: obligatoria.

Molecular

- Idylla® (EGFR, GeneFusion, KRAS, NRAS-BRAF): Bloque FFPE o láminas con área tumoral suficiente.
- rt-PCR (kits validados): Hisopo/medio viral/suero según kit; seguir inserto del fabricante.
- Orden: Indicar prueba exacta solicitada.
- Coordinación: Recomendable para confirmar requisitos.

Estudios especiales (solo con coordinación previa)

- Biopsia renal: Remitir fresca; según indicación, puede requerir múltiples fijadores (formol, glutaraldehído, Michel). Se provee kit e instructivo.
- Biopsia muscular: Fresca, evitar desecación; se provee kit e instructivo.
- Inmunofluorescencia directa (piel/mucosa): Coordinar; recepción en fresco o medio indicado.
- Citogenética (cromosomas): Actualmente subcontratado; en fresco, estéril y con coordinación para envío.

