

**AUTORIZACIONES DE PRACTICAS BIOQUIMICAS.**

Diagnósticos/patologías	Prácticas incluidas	
Abortos	O02 al O08 oms 634	Sub-unidad Beta de gonadotrofina coriónica cuantitativa o cualitativa
Abortos a rep	N96 oms 646.3	Toxoplasmosis, Mycoplasma, Ureaplasma, Chlamydias, VDRL., Huddleson En una etapa posterior, más de dos eventos investigar SAF (Se adjunta algoritmo)
Acné	L70 oms 686.x	Testosterona Total, Prolactina, FSH, LH, Prolactina, Estradiol, TSH. 2º etapa, por resultados Testo biodisponible y/o T4 libre y T3
Alergias	Z88 oms 951.3	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.(1)
Alopecia	L63 al L67 oms 704.0	Testosterona Total, TSH. De acuerdo a resultado de TSH se puede incorporar T4L y/o T3
Amenorrea Oligomenorrea	N91 oms 626.0 oms 626.1	Hemograma, hepatograma, perfil lipídico, inicialmente SubUnidad Beta HCG Si el resultado es negativo: Se podrán evaluar las demás hormonas: <input type="checkbox"/> Fase folicular: FSH, LH, Prolactina, Estradiol, TSH. <input type="checkbox"/> Pico ovulatorio: Ninguna <input type="checkbox"/> Fase lutea y conociendo día del ciclo: Progesterona (1) (1) Si se trata de Oligomenorrea, si es Amenorrea no hay ciclo y no corresponde
Anemias	D50/D64 oms 285.9	Hemograma, Eritro, Ferremia, Uremia, Clearance de Creatinina, Transferrina, Ferritina - con hemograma que confirme anemia - Hepatograma Parasitológico, Reticulocitos, Sangre Oculta en Materia Fecal En alternativas (macro-micro y normo) se adjuntan algoritmos. Anemias y Embarazo: Acido Fólico - Ferremia
Angina – Farin Amigdalitis pu	J00/J06 oms 034	Exudado Faringeo. (Sólo en pediatría) Test rápido para Estreptococo beta hemolítico tipo "A"
Anginas Pulta a repetición	J31 a J39 oms 034	Antiestreptolisina "O", Hemograma, Proteína C Reactiva, Cultivo c/identificación.
Artralgias	M00 a M25 oms 711 a oms 719	Hemograma, Eritro, Factor reumatoideo, Uremia, Orina completa, ASTO (Si hay sospecha de fiebre reumática)
Astenia	F66	Hemograma, Eritro, Glucemia, Uricemia, Uremia, Hepatograma, TSH, Ionograma. De acuerdo a TSH se admite T4L y/o T3 (cada 6 meses) (****)
Bronquitis Ob Respiratoria (Disnea-rinitis)	J20 a J22 oms 491.2	Hemograma, Eritro, Proteinograma, IgE alterada admite posteriores específicas (2) (2) 5 específicas de acuerdo a lo convenido con IOMA
Cardiopatía	I20 / I25 I27 / I30 al I52 oms 414.9 oms 402	Hemograma, Glucemia, Eritro, Ionograma sérico, Uremia, Orina completa Colesterol, HDL Colesterol, Uricemia, LDL Colesterol, Triglicéridos. Periodicidad de acuerdo a HC - piso c/3 meses - TP y KPTT si está en tratamiento.
Detención Cu Crecimiento	R62	Hemograma, Glucemia, Eritro, Uremia, Hepatograma, ionograma, Orina, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, TSH, ACTH, Urocultivo En una segunda etapa según TSH, T4L y/o T3 y contemplar pruebas funcionales
Desnutrición, peso	E40 al E46 E61 al E64 oms 262	Hemograma, Urea, Eritro, Urocultivo, Glucemia, Creatininemia, Orina completa Proteinograma electroforético, Parasitológico Seriado, Test de Graham Calcemia, Fosfatemia, calciuria, fosfaturia (cada 6 meses)
Diabetes	E10 a E16 oms 250.0	Para Diagnóstico: <input type="checkbox"/> Glucemia. Con tres determinaciones consecutivas superiores a 125mg% de glucemia con o sin glucosuria, se autoriza PTOG. Proteinuria. PTOG: Prueba o Curva de tolerancia oral a la Glucosa Para seguimiento: Glucemia, Hemoglobina Glicosilada (una cada 6 meses), Fructosamina. Microalbuminuria (Se autoriza con resultado previo de proteinuria) c/6 meses DBT y Embarazo: PMI 1º trimestre con Glucemia >110 mg%, implica Glucemia pos-prandial. Luego PTOG y luego seguimiento con HbA1c y proteinuria.

		Ver Plan IOMA DBT
Dislipemia	E78	Para diagnóstico: <input type="checkbox"/> Colesterol, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, Glucemia, Hemograma, Ac. Urico, Uremia.
	oms 272.x	Para seguimiento para definir diagnóstico: <input type="checkbox"/> Colesterol, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, Glucemia, Hemograma, a los 45 días (Framingham) Para seguimiento por tratamiento: <input type="checkbox"/> Colesterol, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, Glucemia, Hemograma, CPK, Hepatograma cada seis meses.
Disnea	R06	Hemograma, Eritro, Urea, Glucemia, IgE , TSH.
	oms 786.0	
Dolor Abdominal	R10 / R19	a) Hemograma, Eritro, Orina completa, Hepatograma, Amilasemia, Uremia, Ionograma sérico, Creatininemia.
	oms 789.0	b) Exudado vaginal (sólo en sospecha de salpingitis o pelviperitonitis) c) Test de embarazo (ante sospecha de embarazo ectópico). Parasitológico, Test de Graham (en excepciones)
Embarazo Controlado	Z34	Plan Mami IOMA (PMI)
	V22	
Embarazo de Alto Riesgo	Z35	Plan Mami IOMA (PMI) Hemograma, Glucemia, Uremia, Uricemia, Orina completa, Grupo Sanguíneo, Factor Rh, HIV, VDRL, Chagas, Toxo IgG, Coagulograma básico (Sólo en el tercer trimestre), HBsAg
	oms 633	
	oms 642 a	
	oms 642,7	
	oms 656,1 oms 656,2	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 horas, acido urico, glucemia, creatinina o, clearance de creatinina, coagulograma (mensual), hepatograma.
Gastroenteritis y diarrea	K50 al K59	Hemograma, Eritro, Glucemia, Hepatograma, Proteinograma, Ionograma sérico, Creatininemia, Uremia, Coprocultivo.
	A09	Parasitológico, Test de Graham.
	K63 al K67	Parasitológico, Test de Graham.
	oms 558,9	Rotavirus (sólo en niños menores de 2 años).
Hepatitis	B15 al B19	1) Heparograma, Hemograma, Eritrosedimentación; Orina completa 2) Se autorizará HBsAg y Anti HAV IgM inicialmente. Ante resultados elevados de enzimas se autorizará Anticore IgG HBc. 3) Si estos marcadores fueran negativos se autorizará HCV IgG. 4) Si este último marcador es negativo se autorizará Monotest, IgG CMV
	oms 070	
		No se autorizaran HAV IgG y HBsAg en preinmunización y cuando se sospeche presunción diagnóstica por actividad laboral .
Hipertensión Arterial	I12	Hemograma, Glucemia, Urea, Creatininemia, Orina Completa, Colesterol, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, Ac. Urico, Proteína C Reactiva, Hepatograma, Coagulograma básico (Anual)
	oms 401	
	oms 405	En hipertensión reactiva: Acido Vainillín Mandélico, Adrenalina, Nor Adrenalina plasmática
Hipertensión con patología renal	<b>Hoy está : PSRI</b>	Sumar, al ítem anterior: Creatininemia, Ionograma sérico y/o urinario, Clearance de Creatinina, Calcemia, fosfatemia, calciuria, fosfaturia. Eventuales urocultivo con recuento de colonias y
	oms 403	Antibiograma, Recuento de Addis, proteinuria de 24 hs ,
Hipertensión Arterial en embarazo	O10/ O13/ O14/ O16	Hemograma, Glucemia, Urea, Creatininemia, Ac. Urico, Orina completa. Eventuales Clearance de Creatinina, Proteinuria de 24 hs.
	oms 642.3	
Hiperandrogenismo	E25/E28 a E30	17 Hidroxi progesterona, Sulfato de Dehidroepiandrosterona, FSH, LH, Prolactina, TSH, Testosterona total.
	E34/35	
	oms 255.1	En una 2º etapa contemplar las hormonas tiroideas.
Hipertricosis	L68	Testosterona Total, Proteína transportadora de esteroides (SHBG), TSH.
	oms 704.1	
Hirsutismo	E34 L68	Testosterona Total, Proteína transportadora de esteroides (SHBG), con estos resultados, se evaluará Androstenediona y Sulfato de Dehidroepiandrosterona.
	oms 704.1	

Infecciones genitourinarias	N34 al 37/48 a 51/N73 al 77 A54/56/63/64 B37/B99 oms 595	Cultivo de flujo vaginal con tipificación (por Norma incluye micología) Si fuese repetitiva: Cultivo o investigación de Ag. Chlamydiae t, Ureaplasma u Mycoplasma, Gonococos.
Infecciones Urogenitales	R30 al 39 N30 al 39 oms 595.01	Hemograma, Eritro, Orina completa, Urocultivo, Recuento de Colonias, Antibiograma.
Infección urinaria embarazo	O23 oms 595.0	Hemograma, Orina completa, Urocultivo, Recuento de Colonias, Antibiograma, Proteinuria de 24 hs.
Litiasis Vesicular	K80 a 83/K87 oms 574,2	Hemograma, Glucemia, Urea, GOT, GPT, Fosfatasa alcalina, Bilirrubina, Amilasemia, Eritro, Orina Completa
Menopausia	N95 oms 627.2	Para Diagnóstico: <input type="checkbox"/> FSH, Estradiol, LH, Perfil lipídico, Hemograma Para seguimiento del tratamiento: <input type="checkbox"/> Colesterol, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, Estradiol, Progesterona. (Anual)
Nauseas/ Vómitos	R11 oms 787.0	Hemograma, Glucemia, Eritro, Hepatograma, Amilasemia, Ionograma sérico, Orina completa.
Obesidad	E66 a 68/E88 oms 278.0	Colesterol, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, Uremia, Hemograma, Glucemia, Proteinograma electroforético, TSH. (* En base a resultado de TSH: T4L y/o T3
Osteomielitis	M86 M90 oms 730.0	Hemograma, Eritro, Creatininemia, Hepatograma, Proteinograma, Uremia. Cultivo líquido de punción y Antibiograma.
Osteoporosis	M80 a 82 oms 733.0	Calcemia, Calciuria, Fosfatemia, Fosfaturia, Hidroxiprolinuria, FSH, Estradiol, Vit.D3 Resultados alterados, se evaluará Osteocalcina o Deoxipiridinolina.
Perdida de Peso	R63	Hemograma, Urea, Eritro, Orina completa, Glucemia, Hepatograma, Ac. Urico, TSH.
Prequirúrgico	Z01	Hemograma, Glucemia, Grupo Sanguíneo, Factor Rh, Coagulograma básico, Creatininemia. Fibrinógeno(Sólo en embarazadas).
Prostatismo	N40 a 42 oms 600 a oms 601.1	Se autoriza PSA y/o Fosfatasa Acida Prostática (Uno al año >50 años) Se incluyó PSA Libre: con PSAT 4 a 10 ng/ml=PSAT+PSAL
Rinitis/ Sinusitis	J01 a 02/J30 oms 461	Hemograma, Eritro, IgE, IgG, IgA, IgM.
Síndrome Felicitoso	R50 oms 780.6	Hemograma, Eritro, Urea, Glucemia, GOT, GPT, Fosfatasa Alcalina, Orina completa, Huddlesson, Monotest, Coprocultivo y Urocultivo. HIV (Elisa) Con hepado alterado: Marcadores virales.
Patología Tiroidea	E00 a E07 oms 240 a oms 245.9	Hipotiroidismo : TSH, T4 ó T4 Libre/Hipertiroidismo: TSH, T3, T4 ó T4 Libre (Estos casos se seguiran de acuerdo al Consenso IOMA-Soc.Endocrinología) Anticuerpos antitiroideos: Para su evaluación requiere estudios de hormonas tiroideas previas. Si dan positivos no se vuelven a autorizar.

En ingreso de transacciones se considerarán como máximo dos diagnósticos. Otras patologías y/o síntomas, en "Observac."