

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 A09 K63 al K67 | Hemograma, Eritro, Glucemia, Hepatograma, Proteinograma, Ionograma sérico, Creatininemia, Uremia, Coprocultivo. 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. |
| | oms 070 | 3) Si estos marcadores fueran negativos se autorizará HCV IgG. 4) Si este último marcador es negativo se autorizará Monotest, IgG CMV |
| | | No se autorizaran HAV IgG y HBsAg en preinmunización y cuando se sospeche presunción diagnóstica por actividad laboral . |
| Hipertensión Arterial | A12 | Hemograma, Glucemia, Urea, Creatininemia, Orina Completa, Colesterol, HDL Colesterol, LDL Colesterol, Triglicéridos, |
| | oms 401 | Ac. Urico, Proteína C Reactiva, Hepatograma, Coagulograma básico (Anual) |
| | oms 405 | En hipertensión reactiva: Acido Vainillín Mandélico, Adrenalina, Nor Adrenalina plasmática |
| Hipertensión con patología renal | Hoy está : PSRI | 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 E33 E34/35 | 17 Hidroxi progesterona, Sulfato de Dehidroepiandrosterona, FSH, LH, Prolactina, TSH, Testosterona total. |
| | oms 255.1 | En una 2º etapa contemplar las hormonas tiroideas. |
| | | |
| Hipertricotismo | 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 |
| | oms 704.1 | Androstenediona y Sulfato de Dehidroepiandrosterona. |

| | | |
|-----------------------------|---|--|
| 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 Febre Foco | 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."