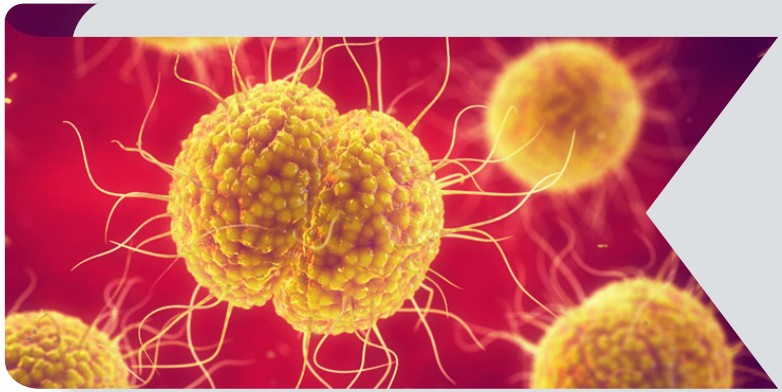


LABORATORIOS® ROSALIND
Análisis molecular

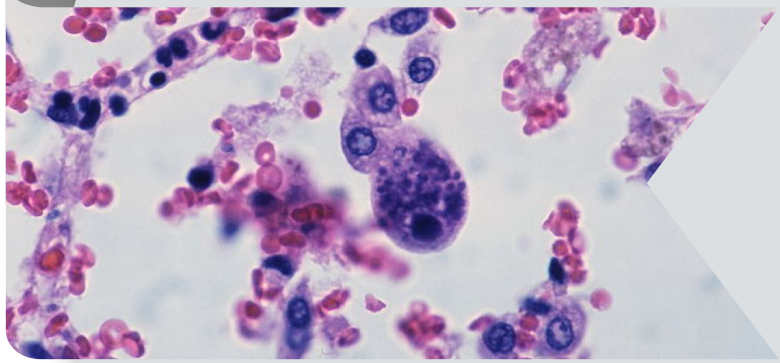
ENFERMEDADES DE **TRANSMISIÓN SEXUAL**

Recomendaciones de estudios: PRUEBAS DE BIOLOGÍA MOLECULAR

Nombre de la prueba	Tipo de estudio	Tipo de muestra	Metodología	Preparación	Tiempo de entrega
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH)*	VIH: DETECCIÓN Y CONFIRMACIÓN (1 Y 2) /CUALITATIVO	Plasma (EDTA, Heparina o Citrato)/ suero humano: 1.5 ml	INMUNOENSAYO LINEAL (LIA)	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
	DETERMINACIÓN DE CARGA VIRAL VIH: CUANTITATIVO	Sangre total EDTA/Citrato: 3 ml, Plasma EDTA/Citrato: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
	VIH: GENOTIPIFICACIÓN DE MUTACIONES GENÓMICAS EN REGIÓN QUE CODIFICA LA ENZIMA VIRAL PROTEASA (CODON 6-99) y LA ENZIMA VIRAL TRANSCRIPTASA REVERSA (CODON 1-251)	Sangre total EDTA: 5 ml; plasma: 3 ml. IMPORTANTE: Carga viral > 1000 cop/ml	SECUENCIACIÓN SANGER	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	6DH
VIRUS DE HERPES I Y II*	Herpes I y II: DETECCIÓN / CUALITATIVO/ DIFERENCIACIÓN	LCR humano: 1 mL	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	4DH

VIRUS DE HEPATITIS B*	Hepatitis B: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Sangre total EDTA/Citrato: 3 ml, Plasma EDTA/Citrato: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
	Hepatitis B: CARGA VIRAL / CUANTITATIVO	Sangre total EDTA/Citrato: 3 ml, Plasma EDTA/Citrato: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
VIRUS DE HEPATITIS C*	Hepatitis C: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Sangre total EDTA/Citrato: 3 ml, Plasma EDTA/Citrato: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
	Hepatitis C: CARGA VIRAL / CUANTITATIVO	Sangre total EDTA/Citrato: 3 ml, Plasma EDTA/Citrato: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
	Hepatitis C: GENOTIPIFICACIÓN	"Sangre total EDTA/Citrato: 3 ml, Plasma EDTA/Citrato : 1 ml IMPORTANTE: Carga viral > 1000 copias/ ml"	SECUENCIACIÓN SANGER	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	6DH
DETECCION DE 11 PATÓGENOS ASOCIADOS A ITS: CHIP (*Chlamydia trachomatis, Haemophilus ducreyi, Herpesvirus simple 1, y Herpesvirus simple 2, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Neisseria gonorrhoeae, Treponema pallidum, Trichomonas vaginalis y Ureaplasma (urealyticum/parvum)*)	Detección de 11 Patógenos asociados a ITS, CHIP Transmisión Sexual: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Orina, citologías endocervicales en medio líquido e hisopados uretrales, endocervicales, vaginales, anales y faríngeas.	PCR MULTIPLEX/ HIBRIDACIÓN	No tener relaciones sexuales durante 2 o 3 días antes de la prueba; Evitar durante 2 a 3 días antes de la prueba el uso de: tampones, espumas anticonceptivas, medicamentos por vía vaginal, duchas vaginales, cremas o polvos vaginales; el mejor momento para programar su prueba es al menos 5 días después del final de su período menstrual.	3DH
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL 1* (*Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae*)	Enfermedades de Transmisión Sexual 1: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Orina: 20 mL; exudado/ hisopado: en medio de transporte, seco o 1 mL de PBS estéril. Citología en base liquida: 3 mL.	PCR EN TIEMPO REAL	ORINA: Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario 48 - 72 hrs, antes de realizarse el estudio, libre de frutas, verduras y grasas./OTROS: Si requiere mayor información, por favor solicitarla a orderentry@labrosalind.com.mx	4DH
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL 2* (*Chlamydia trachomatis, Neisseira gonorrhoeae, Mycoplasma genitallium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum, Trichomonas vaginalis*)	Enfermedades de Transmisión Sexual 2: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Orina: 20 mL, Exudado/hisopado en medio; Citología en base liquida: 2 ml; hisopado: seco o en PBS (1mL)	PCR EN TIEMPO REAL	ORINA: Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario 48 - 72 hrs, antes de realizarse el estudio, libre de frutas, verduras y grasas./OTROS: Si requiere mayor información, por favor solicitarla a orderentry@labrosalind.com.mx	4DH

HPV CHIP 36 (35 GENOTIPOS: ALTO RIESGO 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 73, 82 Y BAJO RIESGO 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 55, 61, 62, 67, 69, 70, 71, 72, 81 Y 84; y una sonda universal para HPV)	HPV 36 genotipos: DETECCIÓN Y TIPIFICACIÓN/ CUALITATIVO	Exudado cervical o anal secos; citología en medio líquido (los medios pueden ser: ThinPrep®, SurePath®, Novaprep, Cellprep, CY-PREP Pap Test) Realizar la toma con citobrush o hisopo de dacrón o nylon)	PCR MULTIPLEX/ HIBRIDACIÓN	No tener relaciones sexuales durante 2 o 3 días antes de la prueba; Evitar durante 2 a 3 días antes de la prueba el uso de: tampones, espumas anticonceptivas, medicamentos por vía vaginal, duchas vaginales, cremas o polvos vaginales; el mejor momento para programar su prueba es al menos 5 días después del final de su período menstrual.	3DH
VPH SCREENING 16, 18, 45 + POOL AR (Genotipos 16, 18, 45 y un pool que detecta los siguientes genotipos: 26, 30, 31, 33, 34, 35, 39, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 67, 68, 69, 70, 73, 82 y 97)	VPH Screening 16, 18, 45 + pool AR: DETECCIÓN/CU ALITATIVO	Exudado cervical o uretral. Enviar en refrigeración.	PCR EN TIEMPO REAL	No tener relaciones sexuales durante 2 o 3 días antes de la prueba; Evitar durante 2 a 3 días antes de la prueba el uso de: tampones, espumas anticonceptivas, medicamentos por vía vaginal, duchas vaginales, cremas o polvos vaginales; el mejor momento para programar su prueba es al menos 5 días después del final de su período menstrual.	3DH
Treponema pallidum*	*Treponema pallidum*: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Hisopado urogenital, anal y oral; exudado de lesiones y descarga de lesiones ulcerosas erosivas	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Si requiere mayor información, por favor solicitarla a orderentry@labrosalind.com.mx	4DH
PANEL DE CANDIDIASIS* *(Detección de Candida albicans, Candida dubliniensis, Candida tropicales, Candida parapsilosis, Candida glabrata, Candida krusei)*	*DETECCIÓN / CUALITATIVO*	Exudado/Hisopado vaginal (o de la zona con sospecha de infección), en 1 mL de medio de transporte (PBS, ThinPrep®), o seco en contenedor estéril.	PCR EN TIEMPO REAL	No tener relaciones sexuales durante 2 o 3 días antes de la prueba; Evitar durante 2 a 3 días antes de la prueba el uso de: tampones, espumas anticonceptivas, medicamentos por vía vaginal, duchas vaginales, cremas o polvos vaginales; el mejor momento para programar su prueba es al menos 5 días después del final de su período menstrual.	4DH
PANEL DE VAGINOSIS BACTERIANA* *(Detección de Gardnerella vaginalis, Atopobium vaginae, bacterias asociadas a vaginosis bacteriana 2 (BVAV-2), Megasphera 1, Megasphera 2)*	*DETECCIÓN / CUALITATIVO*	Exudado/Hisopado vaginal (o de la zona con sospecha de infección), en 1 mL de medio de transporte (PBS, ThinPrep®), o seco en contenedor estéril.	PCR EN TIEMPO REAL	No tener relaciones sexuales durante 2 o 3 días antes de la prueba; Evitar durante 2 a 3 días antes de la prueba el uso de: tampones, espumas anticonceptivas, medicamentos por vía vaginal, duchas vaginales, cremas o polvos vaginales; el mejor momento para programar su prueba es al menos 5 días después del final de su período menstrual.	4DH
VIRUS HERPES SIMPLE* *(Simple 6, 7 y 8)*	*DETECCIÓN / CUALITATIVO*	Plasma: 1 mL; Sangre total EDTA: 3 mL; Suero: 1 mL; LCR: 1 mL.	PCR EN TIEMPO REAL	Temperatura de transporte y almacenaciemto entre 18 a 25 °C	4DH



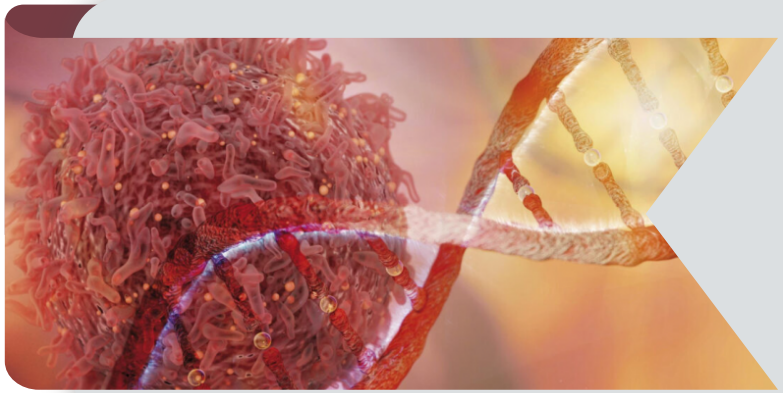
LABORATORIOS® ROSALIND
Análisis molecular

PADECIMIENTOS RELACIONADOS CON INMUNOSUPRESIÓN

Nombre de la prueba	Tipo de estudio	Tipo de muestra	Metodología	Preparación	Tiempo de entrega
CITOMEGALOVIRUS*	CITOMEGALOVIRUS: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Sangre total EDTA/Citrato: 3 ml, Plasma EDTA/Citrato: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
	CITOMEGALOVIRUS: CARGA VIRAL / CUANTITATIVO	Sangre total EDTA/Citrato: 3 ml, Plasma EDTA/Citrato: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
MICOBACTERIAS* (*Mycobacterium tuberculosis*, MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS)	Micobacterias: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Esputo (1-3 mL); Cultivo solido (Ogawa); Lavado bronquial (3-5 mL).	RT-PCR EN TIEMPO REAL	ESPUTO: Enjuagar la boca con agua destilada estéril o solución salina, pero no cepillar los dientes antes de recolectar la muestra/OTROS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	4DH
RESISTENCIA A FARMACOS PARA *M.tuberculosis* (*M. tuberculosis* y Fármacos: ISONIAZIDA (INH-R), RIFAMPICINA, FLUOROQUINOLONA, DROGA INYECTABLE (INJ. DRUG-R))	Detección de MTB multidrogoresistente (*M. tuberculosis*): DETECCIÓN / CUALITATIVO	Esputo (1-3 mL); Cultivo solido (Ogawa); Lavado bronquial (3-5 mL).	RT-PCR EN TIEMPO REAL	ESPUTO: Enjuagar la boca con agua destilada estéril o solución salina, pero no cepillar los dientes antes de recolectar la muestra/OTROS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	4DH

QuantiFERON RESPUESTA A PÉPTIDOS ANTIGÉNICOS ASOCIADOS A M. tuberculosis* (ESAT-6, CFP-10)	QuantiFERON *M. tuberculosis*: DETERMINACIÓN	Sangre total heparinizada/Tubos QFT para obtención de muestra (Tubo Nil, Tubo TB antigen, Tubo Mitogen)	ELISA	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	5 DH
Pneumocystis jirovecii *(P. carinii)**	*Pneumocystis jirovecii*: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Lavado broncoalveolar, lavado bronquial, esputo: 3-5 mL	RT-PCR EN TIEMPO REAL	ESPUTO: Enjuagar la boca con agua destilada estéril o solución salina, pero no cepillar los dientes antes de recolectar la muestra/LAVADOS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	5DH
Toxoplasma gondii*	*Toxoplasma gondii*: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Sangre de cordón umbilical (EDTA), sangre total (EDTA): 3 ml, biopsia de tejido afectado, líquido cefalorraquídeo, líquido amniótico: 5 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	DERIVADOS DE SANGRE: La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/OTROS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	5DH
SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS* (CD3/CD16+CD56/CD45/CD19/CD8)	Subpoblaciones Linfocitarias 1: DETERMINACIÓN RELATIVA/ CUANTITATIVO	Sangre EDTA: 3 ml	CITOMETRIA DE FLUJO	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS* (CD45/CD3/CD4/CD8)	Subpoblaciones Linfocitarias 2: DETERMINACIÓN RELATIVA/ CUANTITATIVO	Sangre EDTA: 3 ml	CITOMETRIA DE FLUJO	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
VIRUS EPSTEIN BARR*	Virus Epstein Barr: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Suero, plasma, LCR, Sangre total: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	DERIVADOS DE SANGRE: La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/ ORINA: Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario 48 - 72 hrs, antes de realizarse el estudio, libre de frutas, verduras y grasas.	5DH
	Virus Epstein Barr: CARGA VIRAL / CUANTITATIVO	Suero, plasma, LCR, Sangre total: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	DERIVADOS DE SANGRE: La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/ ORINA: Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario 48 - 72 hrs, antes de realizarse el estudio, libre de frutas, verduras y grasas.	4DH

PARVOVIRUS HUMANO B19*	Parvovirus H B19: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Sangre total EDTA: 3 ml, Plasma EDTA: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	5DH
	Parvovirus H B19: CARGA VIRAL / CUANTITATIVO	Sangre total EDTA: 3 ml, Plasma EDTA: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	5DH
VIRUS VARICELA ZOSTER*	Varicela Zoster: DETECCIÓN / CUALITATIVO	LCR humano: 1 mL	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	4DH
PANEL DE SEPSIS+RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS: CHIP (36 especies bacterianas: *Staphylococcus* Coagulasa-Negativa, *Staphylococcus aureus, Streptococcus spp., Streptococcus pneumoniae, Streptococcus agalactiae, Listeria monocytogenes, Enterococcus spp., Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter baumannii, Neisseria meningitidis, Stenotrophomonas maltophilia, Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, Serratia marcescens, especies de Enterobacteriaceae y Proteus spp; hongos: Candida albicans y Candida spp*; 20 marcadores de resistencia a antibióticos: un gen asociado a resistencia a meticilina (mecA), dos genes de resistencia a vancomicina (vanA y vanB), dos genes de resistencia a antibióticos β-lactámicos (blaSHV y blaCTX-M de amplio espectro) y quince genes que confieren resistencia a carbapenemicos (kpc, sme, nmc/imi, ges, vim, gim, spm, ndm, sim, imp, oxa23_like, oxa24_like, oxa48_like, oxa51_like y oxa58_like))	Panel de Sepsis + Resistencia a antibióticos, CHIP: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Hemocultivos; hisopado rectal seco o en medio de transporte proporcionado por el laboratorio.	PCR MULTIPLEX/ HIBRIDACIÓN	Para el hemocultivo ayuno de 8 horas.	24H



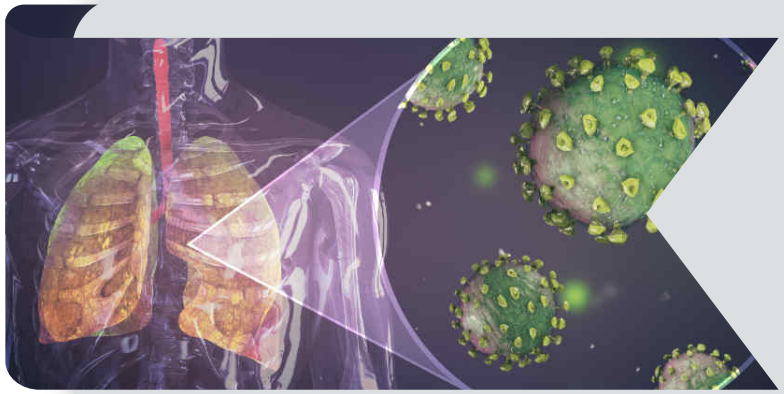
LABORATORIOS® ROSALIND
Análisis molecular

ONCOLOGÍA

Nombre de la prueba	Tipo de estudio	Tipo de muestra	Metodología	Preparación	Tiempo de entrega
MUTACIONES ASOCIADAS A LEUCEMIAS: HemaVision® 28Q* (Screening de 28 translocaciones relacionadas a leucemia aguda y crónica: del1(p32) (STIL-TAL1), t(9;12) (q34;p13) (ETV6-ABL1), t(1;11) (p32;q23) (KMT2A-EPS15), t(9,22) (q34;q11) (BCR-ABL1), t(1;11) (q21;q23) (KMT2A-MLLT11), t(10;11) (p12;q23) (KMT2A-MLLT10), t(1;19) (q23;p13) (TCF3-PBX1), t(11;17) (q23;q21) (KMT2A-MLLT6), t(3;5) (q25;q34) (NPM1-MLF1), t(11;17) (q23;q21) (ZBTB16-RARA), t(3;21) (q26;q22) (RUNX1-MECOM), t(11;19) (q23;p13.1) (KMT2A-ELL), t(4;11) (q21;q23) (KMT2A-AFF1), t(11;19) (q23;p13.3) (KMT2A-MLLT1), t(5;12) (q33;p13) (ETV6-PDGFRB), t(12;21) (p13;q22) (ETV6-RUNX1), t(5;17) (q35;q21) (NPM1-RARA), t(12;22) (p13;q11) (ETV6-MN1), t(6;9) (p23;q34) (DEK-NUP214), t(15;17) (q24;q21) (PML-RARA), t(6;11) (q27;q23) (KMT2A-AFDN), inv(16) (p13;q22) (CBFB-MYH11), t(8;21) (q22;q22) (RUNX1-RUNX1T1), t(16;21) (p11;q22) (FUS-ERG), t(9;9) (q34;q34) (SET-NUP214), t(17;19) (q22;p13) (TCF3-HLF), t(9;11) (p22;q23) (KMT2A-MLLT3), t(X;11) (q13;q23) (KMT2A-FOXO4))	Mutaciones Asociadas a Leucemias, HemaVision® 28Q: DETECCIÓN	Sangre total EDTA (3 mL); médula ósea	RT-PCR EN TIEMPO REAL	DERIVADOS DE SANGRE: La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/OTROS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	8DH
RECEPTOR DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDERMICO (EGFR)* (29 mutaciones en los exones 18, 19, 20 y 21 del oncogen EGFR en ADN genomico)	29 Mutaciones en EGFR: DETECCIÓN/ CUALITATIVO	1 Bloque FFPE; 2 laminilla con tejido fijado sin teñir, cortes de tejido FFPE (5um) en tubo de microcentrífuga	PCR EN TIEMPO REAL	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	6DH

K-RAS* (Detección de siete mutaciones somáticas en los codones 12 (12ALA, 12ASP, 12ARG, 12CYS, 12SER,12VAL) y 13 (13ASP) en el oncogen KRAS)	7 Mutaciones K-RAS: DETECCIÓN/CUALITATIVO	2 Bloques FFPE; 2 laminilla con tejido fijado sin teñir, cortes de tejido FFPE (5um) en tubo de microcentrífuga	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	6DH
ROS1 (6q22)* (Detección del rearreglo cromosomal del gen ROS1 localizado en el cromosoma 6q22)	Arreglo cromosomal ROS1 (6q22): CUALITATIVO	1 Bloque FFPE; 3 laminillas con tejido fijado sin teñir, cortes de tejido FFPE (5um) en tubo de microcentrífuga	HIBRIDACIÓN FLUOSCENTE *IN SITU*	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	6DH
CINASA DEL LINFOMA ANAPLASICO (ALK)* (Detección del rearreglo cromosomal del gen ALK en el cromosoma 2p23)	Arreglo cromosomal ALK (2p23): CUALITATIVO	1 Bloque FFPE; 3 laminillas con tejido fijado sin teñir, cortes de tejido FFPE (5um) en tubo de microcentrífuga	HIBRIDACIÓN FLUOSCENTE *IN SITU*	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	6DH
PANEL CÁNCER DE PULMÓN* (17 genes objetivo ALK, BRAF, EGFR, HER2, FGFR 1,2 y 3, KRAS, MET, NRG1 NTRK1,2 y 3, NUTM1, PIK3CA, RET, ROS1)	Panel de cáncer de pulmón, NGS: CUALITATIVO	1 Bloque FFPE; 5 laminillas con tejido fijado sin teñir, cortes de tejido FFPE (5um) en tubo de microcentrífuga.	SECUENCIACIÓN NGS	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	9DH
Panel de mutaciones en cáncer Follow It®* (SNVs e Indels: AKT1, AKT1, AR, BRAF, CTNNB1, DICER1, DDR2, EGFR, ERBB2, ESR1, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FOXL2, GNA11, GNAQ, GNAS, HRAS, IDH1, IDH2, KIT, KRAS, MAP2k1, MAP2k1, MET, MET, NTRK1, NTRK3, PDGFRA, PIK3CA, POLE, PTCH1, PTEN, RET, ROS1, STK11, TP53; CNVs: CCNE1, EGFR, ERBB2, FGFR1, FGFR2, KIT, KRAS, MET, PIK3CA; MSI: 21 loci)	Follow It®, Panel de mutaciones en cáncer, biospia líquida: CUALITATIVO	4 tubos con 10ml de sangre total c/u en tubos Streck Cell-Free DNA	SECUENCIACIÓN NGS	Ayuno de 8 horas.	30DH
Panel de mutaciones en cáncer Find It®* (SNVs e Indels: AKT1, AKT1, AR, BRAF, CTNNB1, DICER1, DDR2, EGFR, ERBB2, ESR1, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FOXL2, GNA11, GNAQ, GNAS, HRAS, IDH1, IDH2, KIT, KRAS, MAP2k1, MAP2k1, MET, MET, NTRK1, NTRK3, PDGFRA, PIK3CA, POLE, PTCH1, PTEN, RET, ROS1, STK11, TP53; CNVs: CCNE1, EGFR, ERBB2, FGFR1, FGFR2, KIT, KRAS, MET, PIK3CA; MSI: 21 loci)	Find It®, Panel de mutaciones en cáncer, tejido: CUALITATIVO	1 Bloque FFPE o al menos 5 secciones/laminillas sin teñir (5-10 µm) con más de 10% de tejido tumoral. Toda muestra deberá venir acompañada de una imagen H&E representativa.	SECUENCIACIÓN NGS	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	30DH

CÁNCER DE MAMA (BRCA-Breast Cáncer) 1 y 2* (Detección de deleciones o duplicaciones en los genes BRCA1 y BRCA2)	Detección de Mutaciones en el Oncogén BRCA 1/2: SEMICUANTITATIVO	5 mL de sangre total (Tubo lila) Ayuno de 8 horas. *Enviar a temperatura ambiente.	Amplificación de sondas dependiente de ligandos múltiples.	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	7DH
Inestabilidad Microsatelital* (Determinación de 5 marcadores de repetición de 1 nucleótidos (BAT-25, BAT-26, NR-21, NR-24 y MONO-27), Y 2 marcadores de repetición de 5 nucleótidos (Penta C and Penta D))	Microinestabilidad Satelital: CUALITATIVO	1 Bloque FFPE; 5 laminillas con tejido fijado sin teñir, cortes de tejido FFPE (5um) en tubo de microcentrífuga.	ANALISIS DE FRAGMENTOS	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	6DH
BCR-ABL*	BCR-ABL: CUANTITATIVO	Si requiere mayor información, por favor solicitarla a orderentry@labrosalind.com.mx	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	6DH
BCR-ABL*	BCR-ABL: CUALITATIVO	Si requiere mayor información, por favor solicitarla a orderentry@labrosalind.com.mx	PCR	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	7DH
Aneuploidías en sangre materna* (Aneuploidías en los cromosomas 21 (Síndrome de Down), 18 (Síndrome de Edwards) y 13 (Síndorme de Patau))	En cromosomas 21, 18 y 13: DETECCIÓN /CUALITATIVO	Sangre total EDTA: 10 mL	PCR DIGITAL	Temperatura de transporte y almacenaciemto entre 18 a 25 °C	6DH
BRAF* (Detección de 4 mutaciones en el gen BRAF: V600E, V600D, V600K, V600R.)	DETECCIÓN / CUALITATIVO	Biopsia de tumor (Bloque de FFPE tejido fijado (2 bloques) o corte del tejido FFPE (5um))	PCR EN TIEMPO REAL	Si requiere mayor información, por favor solicitarla a orderentry@labrosalind.com.mx	5DH



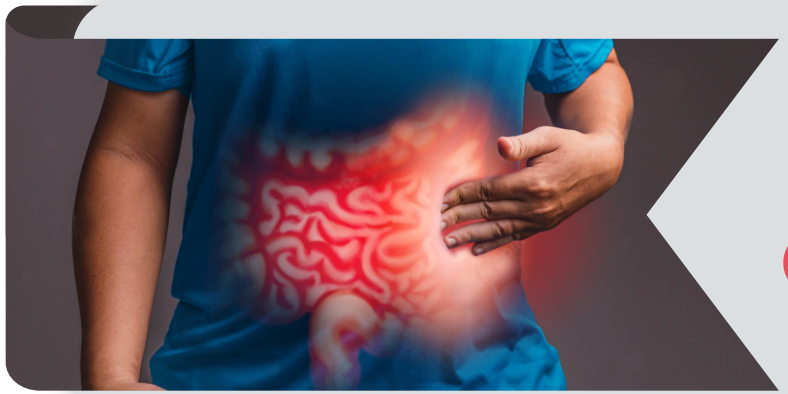
LABORATORIOS® ROSALIND
Análisis molecular

ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

Nombre de la prueba	Tipo de estudio	Tipo de muestra	Metodología	Preparación	Tiempo de entrega
SARS-COV-2 / INFLUENZA A y B	SARS-CoV-2 e Influenza A y B: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Exudado nasofaríngeo, aspirado nasofaríngeo o lavado broncoalveolar	RT-PCR EN TIEMPO REAL	No se requiere preparación especial	24H
PANEL C: INFECCIONES RESPIRATORIAS CHIP 13 PATÓGENOS (Influenza virus, Adenovirus, Bocavirus, Coronavirus (incluido SARS-CoV-2), Metapneumovirus, Parainfluenza virus, Virus Respiratorio Sincitial (Tipo A y Tipo B), Rinovirus, Enterovirus, Bordetella pertussis, *Bordetella parapertussis y Mycoplasma pneumoniae*)	Panel C, Infecciones Respiratorias CHIP 13 Patógenos: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Exudado nasofaríngeo en medio para PCR (medio de transporte UTM)(realizar la toma con hisopo de dacrón o nylon), aspirado nasofaríngeo, lavado broncoalveolar.	PCR MULTIPLEX/ HIBRIDACIÓN	No tomar antivirales 48 hrs previo toma muestra.	24H
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS 1: VIRAL* (VIRUS DE LA INFLUENZA A, B, VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO A , B, INFLUENZA A-H1, A-H1 PDM09, A-H3, ADENOVIRUS HUMANO, ENTEROVIRUS, VIRUS PARAINFLUENZA 1, 2, 3, 4, METAPNEUMOVIRUS, BOCAVIRUS, RHINOVIRUS, CORONAVIRUS NL63, N229E, OC43)	Enfermedades Respiratorias 1, Viral: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Aspirado nasofaríngeo/ lavado broncoalveolar: 3 mL; exudado/hisopado: en medio de transporte, seco o en 1 mL de PBS estéril.	RT-PCR EN TIEMPO REAL	HISOPADO: No se requiere preparación especial/OTROS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	4DH
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS 2: BACTERIANO* (*Chlamydophila pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Legionella pneumophila, Haemophilus influenzae, Streptococcus pneumoniae, Bordetella pertussis, Bordetella parapertussis*)	Enfermedades Respiratorias 2, Bacteriano: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Aspirado nasofaríngeo/ lavado broncoalveolar, esputo: 3 mL; exudado nasofaríngeo: en medio de transporte, seco o en 1 mL de PBS estéril.	RT-PCR EN TIEMPO REAL	HISOPADO: No se requiere preparación especial/OTROS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	4DH

PANEL RESPIRATORIO 4* (INFLUENZA A, A-H1, A-H1PDM09, A-H3, B, VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO A Y B)	Panel respiratorio 4: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Exudado/hisopado nasofaríngeo. Aspirado nasofaríngeo. Lavado broncoalveolar	RT-PCR EN TIEMPO REAL	HISOPADO: No se requiere preparación especial/OTROS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	4DH
PARECHOVIRUS*	Parechovirus: DETECCIÓN / CUALITATIVO	LCR humano: 1 mL	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	6DH
PANEL A SARS-CoV-2	SARS-CoV-2 qPCR: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Hisopado nasofaríngeo/ orofaríngeo en medio de transporte viral universal. Refrigeración de 2 a 8 C.	RT-PCR EN TIEMPO REAL	No se requiere preparación especial	12H
PANEL B (Influenza A/B, Virus sincicial VSR y SARS-CoV2)	Panel B (Influenza A/B, Virus sincitial VSR y SARS-CoV2): DETECCIÓN / CUALITATIVO	Exudado nasofaríngeo en medio para PCR (medio de transporte UTM)(realizar la toma con hisopo de dacrón o nylon), aspirado nasofaríngeo, lavado broncoalveolar.	RT-PCR EN TIEMPO REAL	No se requiere preparación especial	24H
MICOBACTERIAS* (*Mycobacterium tuberculosis*, MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS)	Micobacterias: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Esputo (1-3 mL); Cultivo solido (Ogawa); Lavado bronquial (3-5 mL).	RT-PCR EN TIEMPO REAL	ESPUTO: Enjuagar la boca con agua destilada estéril o solución salina, pero no cepillar los dientes antes de recolectar la muestra/OTROS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	4DH
RESISTENCIA A FARMACOS PARA *M.tuberculosis* (*M. tuberculosis* y Fármacos: ISONIAZIDA (INH-R), RIFAMPICINA, FLUOROQUINOLONA, DROGA INYECTABLE (INJ. DRUG-R))	Detección de MTB multidrogoresistente (*M. tuberculosis*): DETECCIÓN / CUALITATIVO	Esputo (1-3 mL); Cultivo solido (Ogawa); Lavado bronquial (3-5 mL).	RT-PCR EN TIEMPO REAL	ESPUTO: Enjuagar la boca con agua destilada estéril o solución salina, pero no cepillar los dientes antes de recolectar la muestra/OTROS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	4DH
QuantiFERON RESPUESTA A PÉPTIDOS ANTIGÉNICOS ASOCIADOS A M. tuberculosis* (ESAT-6, CFP-10)	QuantiFERON *M. tuberculosis*: DETERMINACIÓN	Sangre total heparinizada/Tubos QFT para obtención de muestra (Tubo Nil, Tubo TB antigen, Tubo Mitogen)	ELISA	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	5DH

Pneumocystis jirovecii (P. carinii)*	*Pneumocystis jirovecii*: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Lavado broncoalveolar, lavado bronquial, esputo: 3-5 mL	RT-PCR EN TIEMPO REAL	ESPUTO: Enjuagar la boca con agua destilada estéril o solución salina, pero no cepillar los dientes antes de recolectar la muestra/LAVADOS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	5DH
RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS (Detección de 20 genes de Resistencia a antibióticos) (*Staphylococcus aureus*, gen de resistencia a metaciclina mecA, vancomicina vanA y vanB, carbapenemasa clase A (KPC, SME,NMC/IMI, GES), clase B (VIM,GIM,SPM,NDM,SIM,IMP3,15,19_LIKE) clase D (OXA23_like, OXA24_like, OXA48_like, OXA51_like, XA58_like), β-lactamasa SHV, mutante sencillo de β-lactamasa SHV, dobles mutantes de β-lactamasa SHV, β-lactamasa SHV de espectro extendido CTX-M)	Resistencia a Antibióticos: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Hemocultivos; hisopado rectal seco o en medio de transporte proporcionado por el laboratorio.	PCR MULTIPLEX/ HIBRIDACIÓN	Para el hemocultivo ayuno de 8 horas.	24H
PANEL DE SEPSIS+RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS: CHIP (36 especies bacterianas: *Staphylococcus* Coagulasa-Negativa, *Staphylococcus aureus, Streptococcus spp., Streptococcus pneumoniae, Streptococcus agalactiae, Listeria monocytogenes, Enterococcus spp., Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter baumannii, Neisseria meningitidis, Stenotrophomonas maltophilia, Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, Serratia marcescens, especies de Enterobacteriaceae y Proteus spp; hongos: Candida albicans y Candida spp*; 20 marcadores de resistencia a antibióticos: un gen asociado a resistencia a meticilina (mecA), dos genes de resistencia a vancomicina (vanA y vanB), dos genes de resistencia a antibióticos β-lactámicos (blaSHV y blaCTX-M de amplio espectro) y quince genes que confieren resistencia a carbapenemicos (kpc, sme, nmc/imi, ges, vim, gim, spm, ndm, sim, imp, oxa23_like, oxa24_like, oxa48_like, oxa51_like y oxa58_like))	Panel de Sepsis + Resistencia a antibióticos, CHIP: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Hemocultivos; hisopado rectal seco o en medio de transporte proporcionado por el laboratorio.	PCR MULTIPLEX/ HIBRIDACIÓN	Para el hemocultivo ayuno de 8 horas.	24H



LABORATORIOS® ROSALIND
Análisis molecular

GASTROINTESTINAL

Nombre de la prueba	Tipo de estudio	Tipo de muestra	Metodología	Preparación	Tiempo de entrega
VIRUS DE HEPATITIS A*	Hepatitis A: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Sangre total EDTA/Citrato: 3 ml, Plasma EDTA/Citrato: 2 ml; Suero: 2 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
	Hepatitis A: CARGA VIRAL / CUANTITATIVO	Sangre total EDTA/Citrato: 3 ml, Plasma EDTA/Citrato: 2 ml; Suero: 2 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	5DH
PARECHOVIRUS*	Parechovirus: DETECCIÓN / CUALITATIVO	LCR humano: 1 mL	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	6DH
PANEL GASTROINTESTINAL 1: DETECCIÓN Y DIFERENCIACIÓN* (*C. difficile*, TOXINA A y B DE C. *difficile*)	Panel Gastrointestinal 1: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Heces: Líquido (3 mL), sólido (1 g.)	PCR EN TIEMPO REAL	Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario 48- 72 hrs, antes de realizarse el estudio, libre de frutas, verduras y grasas.	4DH
PANEL GASTROINTESTINAL 2: DIARREA* (TOXINA SHIGA STX1/STX2, E. coli ENTEROPATOGENICA EPEC, ETEC, EAEC, E. coli O157, *Clostridium difficile* HIPERVIRULENTA, *Shigella spp.* / *E. coli* ENTEROINVASIVA, *Campylobacter spp, Yersinia* ENTEROCOLITICA, *Vibrio spp*, TOXINA B. DE C. *difficile, Aeromonas spp., Salmonella spp.*)	Panel Gastrointestinal 2, diarrea: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Heces: Líquido (3 mL), sólido (1 g.)	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario 48- 72 hrs, antes de realizarse el estudio, libre de frutas, verduras y grasas.	4DH

PANEL GASTROINTESTINAL 3. VIRUS, BACTERIAS, PARASITOS* (BACTERIAS: *Campylobacter jejuni, coli y upsaliensis, Clostridium difficile* (TOXINA A/B), *Plesiomonas shigelloides, Salmonella, Yersinia* ENTEROCOLITICA, *Vibrio parahaemoluticus, vulnificus y cholerae, Vibrio cholerae, E. coli* ENTEROAGREGATIVA EAEC, EPEC, ETEC IT/ST, *E. coli* PRODUCTORA DE TOXINAS TIPO SHIGA (STEC) STX1/STX2, *E. coli* O157, **Shigella**/ *E. coli* ENTEROINVASIVA (EIEC); PARÁSITOS: *Cryptosporidium, Cyclospora cayetanensis, Entamoeba histolytica, Giardia lamblia*; VIRUS: ADENOVIRUS F 40/41, ASTROVIRUS, NOROVIRUS GI/GII, ROTAVIRUS A, SAPOVIRUS I,II, IV Y V)	Detección de Enteropatógenos Causantes de Infección Gastrointestinal: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Heces en Cary Blair: 200 ul	PCR MULTIPLEX ANIDADA (FilmArray™)	Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario 48- 72 hrs, antes de realizarse el estudio, libre de frutas, verduras y grasas.	2DH
RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS (Detección de 20 genes de Resistencia a antibióticos) (*Staphylococcus aureus*, gen de resistencia a metaciclina mecA, vancomicina vanA y vanB, carbapenemasa clase A (KPC, SME,NMC/IMI, GES), clase B (VIM,GIM,SPM,NDM,SIM,IMP3,15,19_LIKE) clase D (OXA23_like, OXA24_like, OXA48_like, OXA51_like, XA58_like), β-lactamasa SHV, mutante sencillo de β-lactamasa SHV, dobles mutantes de β-lactamasa SHV, β-lactamasa SHV de espectro extendido CTX-M)	Resistencia a Antibióticos: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Hemocultivos; hisopado rectal seco o en medio de transporte proporcionado por el laboratorio.	PCR MULTIPLEX/ HIBRIDACIÓN	Para el hemocultivo ayuno de 8 horas.	24H
PANEL DE SEPSIS+RESISTENCIA A ANTIBIÓTICOS: CHIP (36 especies bacterianas: *Staphylococcus* Coagulasa-Negativa, *Staphylococcus aureus, Streptococcus spp., Streptococcus pneumoniae, Streptococcus agalactiae, Listeria monocytogenes, Enterococcus spp., Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter baumannii, Neisseria meningitidis, Stenotrophomonas maltophilia, Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, Serratia marcescens, especies de Enterobacteriaceae y Proteus spp; hongos: Candida albicans y Candida spp*; 20 marcadores de resistencia a antibióticos: un gen asociado a resistencia a meticilina (mecA), dos genes de resistencia a vancomicina (vanA y vanB), dos genes de resistencia a antibióticos β-lactámicos (blaSHV y blaCTX-M de amplio espectro) y quince genes que confieren resistencia a carbapenemicos (kpc, sme, nmc/imi, ges, vim, gim, spm, ndm, sim, imp, oxa23_like, oxa24_like, oxa48_like, oxa51_like y oxa58_like))	Panel de Sepsis + Resistencia a antibióticos, CHIP: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Hemocultivos; hisopado rectal seco o en medio de transporte proporcionado por el laboratorio.	PCR MULTIPLEX/ HIBRIDACIÓN	Para el hemocultivo ayuno de 8 horas.	24H



LABORATORIOS® ROSALIND
Análisis molecular

HLA Y TRASPLANTES

Nombre de la prueba	Tipo de estudio	Tipo de muestra	Metodología	Preparación	Tiempo de entrega
ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO* (CLASE I (A,B))	Tipificación HLA Clase I (A, B): CUALITATIVO	2 Tubos de sangre total EDTA-Tubos Lila. *Transportar en refrigeración (2-8 C) en un tiempo máximo de 48 hr.	PCR PUNTO FINAL-SSP (PRIMERS DE SECUENCIA ESPECIFICA)	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	6DH
ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO (CLASE II (DR,DQ))	"Tipificación HLA Clase II (DR,DQ): CUALITATIVO"	2 Tubos de sangre total EDTA-Tubos Lila. *Transportar en refrigeración (2-8 C) en un tiempo máximo de 48 hr.	PCR PUNTO FINAL-SSP	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	7DH
ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO* (CLASE I Y II (A,B,DR,DQ))	Tipificación HLA/SSP A,B,DR,DQ: CUALITATIVO	2 Tubos de sangre total EDTA-Tubos Lila. *Transportar en refrigeración (2-8 C) en un tiempo máximo de 48 hr.	PCR PUNTO FINAL-SSP (PRIMERS DE SECUENCIA ESPECIFICA)	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	6DH
ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO* (B27)	HLA/B27: DETECCIÓN CUALITATIVO	2 Tubos de sangre total EDTA-Tubos Lila. *Transportar en refrigeración (2-8 C) en un tiempo máximo de 48 hr.	PCR PUNTO FINAL-SSP (PRIMERS DE SECUENCIA ESPECIFICA)	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO* (B57)	Tipificación HLA/B57: DETECCIÓN CUALITATITVO	2 Tubos de sangre total EDTA-Tubos Lila. *Transportar en refrigeración (2-8 C) en un tiempo máximo de 48 hr.	PCR PUNTO FINAL-SSP (PRIMERS DE SECUENCIA ESPECIFICA)	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH

TIPIFICACIÓN HLA (CLASE I (A,B,C) Y CLASE II (DRB1, DR3/4/5, DQA/DQB, DPA/D-PB)	Tipificación HLA Clase I (A, B, C) y Clase II (DRB1, DR3/4/5, DQA/DQB, DPA/DPB) NGS: TIPIFICACIÓN/ CUALITATIV	2 Tubos de sangre total EDTA-Tubos Lila. *Transportar en refrigeración (2-8 C) en un tiempo máximo de 48 hr.	SECUENCIACIÓN NGS	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	15DH
PANEL REACTIVO DE ANTICUERPOS* (CLASE I Y CLASE II)	Anticuerpos Clase I y Clase II: SEMICUANTITATIVO	Suero : 3 mL	CITOFLUORO-METRIA	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	6DH
PRUEBA CRUZADA LINFOCITARIA* (DONADOR VIVO)	Prueba Cruzada Linfocitaria (Donador Vivo): TIPIFICACIÓN /CUALITATIVO	Donador: Sangre total ACD: 8 ml / Receptor: Suero: 2ml	MICROLINFO-TOXICIDAD DEPENDIENTE DE COMPLEMENTO	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	2DH
PRUEBA CRUZADA LINFOCITARIA* (DONADOR CADAVERICO)	Prueba Cruzada Linfocitaria (Donador Cadavérico): TIPIFICACIÓN CUALITATIVO	Donador: Sangre total ACD: 8 DONADOR CADAVERICO ml / Receptor: Suero: 2ml	MICROLINFO-TOXICIDAD DEPENDIENTE DE COMPLEMENTO	Si requiere mayor información, por favor solicitarla a orderentry@labrosalind.com.mx	7H
ENSAYO DE ANTÍGENO UNICO (LSA)* (CLASE I / CLASE II)	Antígeno LSA Clase I y II: SEMICUANTITATIVO	Suero : 3 mL	CITOFLUORO-METRIA	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	6DH
CITOMEGALOVIRUS*	CITOMEGALOVIRUS: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Sangre total EDTA/Citrato: 3 ml, Plasma EDTA/Citrato: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
	CITOMEGALOVIRUS: CARGA VIRAL / CUANTITATIVO	Sangre total EDTA/Citrato: 3 ml, Plasma EDTA/Citrato: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	4DH
VIRUS BK Y JC*	DETECCIÓN DE JCV/BKV POR qPCR: CUALITATIVO	Plasma: 1 ml, Orina: 20 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	DERIVADOS DE SANGRE: La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/ ORINA: Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario 48 - 72 hrs, antes de realizarse el estudio, libre de frutas, verduras y grasas.	5DH
	Virus BK y JC: CARGA VIRAL / CUANTITATIVO	Plasma: 1 ml, Orina: 20 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	DERIVADOS DE SANGRE: La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/ ORINA: Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario 48 - 72 hrs, antes de realizarse el estudio, libre de frutas, verduras y grasas.	5DH

VIRUS EPSTEIN BARR*	Virus Epstein Barr: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Suero, plasma, LCR, Sangre total: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	DERIVADOS DE SANGRE: La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/ ORINA: Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario 48 - 72 hrs, antes de realizarse el estudio, libre de frutas, verduras y grasas.	5DH
	Virus Epstein Barr: CARGA VIRAL / CUANTITATIVO	Suero, plasma, LCR, Sangre total: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	DERIVADOS DE SANGRE: La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/ ORINA: Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario 48 - 72 hrs, antes de realizarse el estudio, libre de frutas, verduras y grasas.	4DH
PARVOVIRUS HUMANO B19*	Parvovirus H B19: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Sangre total EDTA: 3 ml, Plasma EDTA: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	5DH
	Parvovirus H B19: CARGA VIRAL / CUANTITATIVO	Sangre total EDTA: 3 ml, Plasma EDTA: 1 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	5DH
VIRUS VARICELA ZOSTER*	Varicela Zoster: DETECCIÓN / CUALITATIVO	LCR humano: 1 mL	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	4DH
PRUEBA CRUZADA LINFOCITARIA* (DONADOR VIVO)	"Citometría: DETECCIÓN /CUALITATIVO"	Donador: Sangre total ACD: 8 mL / Receptor: Suero: 2ml	CITOMETRÍA DE FLUJO	Si requiere mayor información, por favor solicitarla a orderentry@labrosalind.com.mx	2DH
"PRUEBA CRUZADA LINFOCITARIA* (DONADOR CADAVERICO)"	"Citometría: DETECCIÓN /CUALITATIVO"	Donador: Sangre total ACD: 8 mL / Receptor: Suero: 2ml	CITOMETRÍA DE FLUJO	Si requiere mayor información, por favor solicitarla a orderentry@labrosalind.com.mx	7H

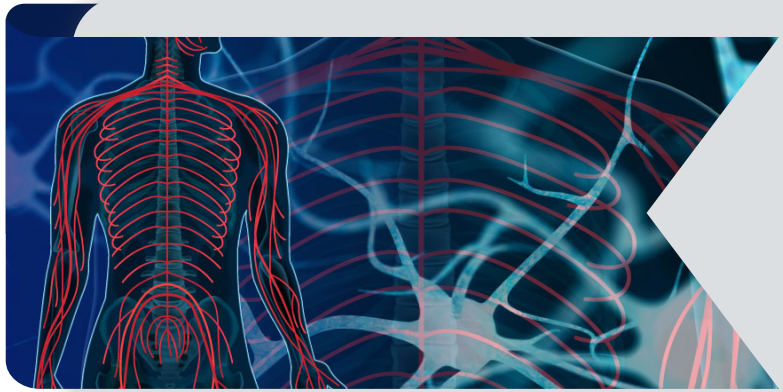


LABORATORIOS® ROSALIND
Análisis molecular

ENFERMEDADES **TRANSMITIDAS POR VECTORES**

Nombre de la prueba	Tipo de estudio	Tipo de muestra	Metodología	Preparación	Tiempo de entrega
DENGUE*	Dengue: DETECCIÓN / CUALITATIVO/ GENOTIPIFICACIÓN (1-4)	Sangre EDTA: 3 ml; Suero/Plasma: 1 mL; muestras de autopsia o tejido animal: 1 g.	RT-PCR EN TIEMPO REAL	DERIVADOS DE SANGRE: La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/OTROS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	4DH
ENFERMEDADES TROPICALES 1* (ZIKA, DENGUE, CHIKUNGUNYA)	Enfermedades Tropicales 1: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Suero, plasma (3 ml), Orina: 20 mL	RT-PCR EN TIEMPO REAL	DERIVADOS DE SANGRE:La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/ ORINA: Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario 48 - 72 hrs, antes de realizarse el estudio, libre de frutas, verduras y grasas.	4DH
ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR GARRAPATAS* (*Borrelia burgdorferi s.l. / Borrelia miyamotoi, Anaplasma phagocitophylum, Coxiela burnetti, Rickettsia spp., Babesia microti / Babesia divergens, Ehrlichia chafeensis / Ehrlichia muris, Virus* Tick Borne Encephalitis (TBEV))	Enfermedades Transmitidas por Garrapatas: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Sangre total EDTA: 3ml, Suero: 1 ml; muestra de tejido: 0,5 g; cultivo microbiológico de garrapatas; biopsia cutanea: tejido FFPE; LCR: 1 ml; Liquido sinovial: 1mL.	RT-PCR EN TIEMPO REAL	DERIVADOS DE SANGRE: La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/OTROS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	6DH

VIRUS TOSCANA*	Virus Toscana: DETECCIÓN / CUALITATIVO	LCR humano: 1 mL	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	5DH
Trypanosoma cruzi*	DETECCIÓN / CUALITATIVO	Sangre total EDTA: 3 mL	PCR EN TIEMPO REAL	Temperatura de transporte y almacenaciemto entre 18 a 25 °C	4DH
Plasmodium*	DETECCIÓN / CUALITATIVO	Sangre EDTA: 3 mL; Orina: 20 mL; Hisopado bucal seco o en medio (PBS, Thinprep®): 1-3 mL; Saliva: 1-3 mL	PCR EN TIEMPO REAL	Si requiere mayor información, por favor solicitarla a orderentry@labrosalind.com.mx	4DH



LABORATORIOS® ROSALIND
Análisis molecular

ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO

Nombre de la prueba	Tipo de estudio	Tipo de muestra	Metodología	Preparación	Tiempo de entrega
PARECHOVIRUS*	Parechovirus: DETECCIÓN / CUALITATIVO	LCR humano: 1 mL	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	6DH
DETECCIÓN DE PATÓGENOS CAUSANTES DE INFECCIONES EN SNC (Complejo de *Mycobacterium tuberculosis, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus agalactiae, Haemophilus influenzae, Listeria monocytogenes, Treponema pallidum, Neisseria meningitidis, Coxiella burnetii, Borrelia burgdorferi, Cryptococcus neoformans*)	Detección de Patógenos Causantes de Infecciones en SNC: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Líquido cefaloraquídeo: 100µLL * Enviar en refrigeración 2 a 8 C.	PCR MULTIPLEX/ HIBRIDACIÓN	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas	2DH
PANEL MENINGITIS/ ENCEFALITIS 3* (BACTERIAS: *Escherichia coli K1, Haemophilus influenzae, Listeria monocytogenes, Neisseria meningitidis, Streptococcus agalactiae, Streptococcus pneumoniae; VIRUS:* CITOMEGALOVIRUS (CMV), ENTEROVIRUS, VIRUS HERPES SIMPLE 1 (HSV-1), 2 (HSV-2), 6 (HSV-6), PARECHOVIRUS HUMANO, VIRUS VARICELLA ZOSTER; LEVADURAS: Cryptococcus neoformans / gattii)	Panel Meningitis, Encefalitis 3: DETECCIÓN / CUALITATIVO	LCR humano: 1 ml	PCR MULTIPLEX ANIDADA FilmArray™)	Requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	2DH



LABORATORIOS® ROSALIND
Análisis molecular

OTRAS PRUEBAS

Nombre de la prueba	Tipo de estudio	Tipo de muestra	Metodología	Preparación	Tiempo de entrega
RUBEOLA*	Rubeola: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Sangre EDTA: 3ml; Cordón umbilical: 1g; saliva: 1ml; hisopado orofaríngeo, líquido amniótico 3 ml.	RT-PCR EN TIEMPO REAL	DERIVADOS DE SANGRE: La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/HISOPADO Y SALIVA: No se requiere preparación especial/ OTROS: requiere procedimientos médicos invasivos que deberán ser realizados por personal médico altamente capacitado. Le sugerimos consultar los métodos de obtención de estas muestras con un especialista del área correspondiente.	4DH
Leptospira spp.*	*Leptospira spp.*: DETECCIÓN / CUALITATIVO	Sangre total: 2 ml; Orina: 20 ml; LCR: 2 ml	RT-PCR EN TIEMPO REAL	DERIVADOS DE SANGRE:La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/ ORINA: Debe indicársele al paciente la realización de un régimen alimentario 48 - 72 hrs, antes de realizarse el estudio, libre de frutas, verduras y grasas.	5DH
MUTACIONES ASOCIADAS A ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES* (Factor V de Leiden (G1691A), Factor V (R2) H1299R , Factor II de Protombina (G20210A), Metiltetrahidrofolato reductasa (MTHFR) C677T, Metiltetrahidrofolato reductasa (MTHFR) A1298C, Factor XIII (V34L), Inhibidor del activador del plasminógeno tipo 1 (PAI-1) 4G/5G, Receptor endotelial de la proteína C (A4600G), Receptor endotelial de la proteína C (G4678C)	Mutaciones Asociadas a Enfermedades Cardiovasculares: DETECCIÓN	Sangre total (EDTA): 3 mL; hisopado bucal; (500 ul)	PCR PUNTO FINAL E HIBRIDACIÓN REVERSA	DERIVADOS DE SANGRE:La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/HISOPADO: No se requiere preparación especial	6DH

PATERNIDAD* (2 INDIVIDUOS)	Prueba de Paternidad (2): DETERMINACIÓN	Sangre total EDTA (1 ml) ; Raspado/hisopado bucal en contenedor estéril; Sangre sobre matriz tratada (sistema NUCLEID-CARD o Tarjeta FTA)	ENSAYO PCR MULTIPLEX DE REPETICIONES CORTAS EN TAMDEM (ANALISIS DE FRAGMENTOS)	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	6DH
PATERNIDAD* (3 INDIVIDUOS)	Prueba de Paternidad (3): DETERMINACIÓN	Sangre total EDTA (1 ml) ; Raspado/hisopado bucal en contenedor estéril; Sangre sobre matriz tratada (sistema NUCLEID-CARD o Tarjeta FTA)	ENSAYO PCR MULTIPLEX DE REPETICIONES CORTAS EN TAMDEM (ANALISIS DE FRAGMENTOS)	La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida.	6DH
MICRODELECIONES EN EL CROMOSOMA Y* (Detección de 19 microdeleciones en las regiones AZFa, AZFb y AZFc en el cromosoma Y)	19 microdelesiones en cromosoma Y: CUALITATIVO	Semen: 3 ml. Sangre EDTA: 3 ml	ANALISIS DE FRAGMENTOS	DERIVADOS DE SANGRE: La muestra de sangre debe extraerse a primera hora de la mañana (entre las 7 y las 9 a.m.) y en ayunas, 8 horas después de la última comida/ Si requiere mayor información, por favor solicitarla a orderentry@labrosalind.com.mx	5DH

***** Estudio subrogado
LCR. Líquido Cefalorraquídeo
H. Horas
DH. Días Hábiles
SNV. Variantes de un solo nucleótido
Indels. Inserciones y deleciones
CNV. Variantes en el número de copias
MSI. Inestabilidad microsatelital
PCR. Reacción en cadena de la Polimerasa
RT-PCR. Retrotranscripción seguida de Reacción en cadena de la Polimerasa

Los plazos de entrega pueden variar o aumentar cuando ocurra alguna circunstancia de caso fortuito o de fuerza mayor no atribuible a Laboratorios Rosalind o a sus proveedores de servicios de referencia. Los días para la entrega de resultados se cuentan a partir del día de la recepción de las muestras, siempre y cuando se hayan entregado antes de las 12:00 horas. Se consideran días hábiles de Lunes a Viernes.