

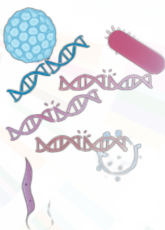
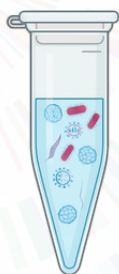


DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

CATÁLOGO DE SERVICIOS 2026



Agentes infecciosos **individuales**
32 exámenes ▶



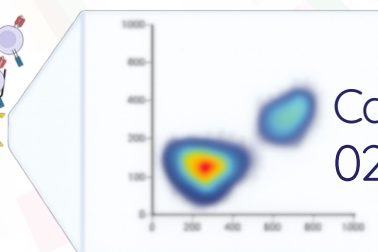
Agentes infecciosos **en panel**
30 exámenes ▶



Determinación y tipificaciones
genéticas e inmunológicas

TTAGGGTTAGGGTTAGGGTTAGGGTTAGGGTTAG
AATCCCAATCCCAATCCCAATCCCA

36 exámenes ▶



Caracterización **celular**
02 exámenes ▶



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

POLÍTICA DE CALIDAD

LABORATORIO DIAGNÓSTICA JR

La dirección general de Diagnóstica JR hace de su conocimiento el compromiso permanente que sostiene con ofrecer un servicio de calidad, mediante la adecuada realización de los exámenes solicitados, en forma confiable y oportuna, que propicie su uso clínico. Dicha labor dicta mantener a nuestro equipo en constante capacitación, con lo que se asegure la competencia técnica; las buenas prácticas de laboratorio y la mejora continua. Sabemos que un servicio de calidad integral ha de reunir a todos los componentes operativos de nuestra organización, es por ello que desarrollamos el Sistema de Gestión de la Calidad orientado a través de la Norma Internacional ISO 15189:2022 con lo cual atendemos el buen funcionamiento de cada uno de los procesos clave involucrados.

Atentamente
Dirección General
Diagnóstica JR

D-074 Versión 3



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

MEDIOS DE CONTACTO

ASISTENCIA COMERCIAL

Dirección General	contacto@dimojr.mx
Dirección de Aseguramiento de la Calidad	d.jimenez@dimojr.mx a.calidad@dimojr.mx
Auxiliar de dirección (Facturación)	r.administracion@dimojr.mx
Entrega de resultados	resultados1@dimojr.mx resultados2@dimojr.mx
Comercial (Ventas)	comercial@dimojr.mx
Solicitud de recolección de muestras y paquetería foránea	Tels. 55 6382 3936 y 55 6382 3937
Av. de las torres Mz 20, Lt 5, Col. San Juan Joya, C.P. 09839. Alcaldía Iztapalapa, Ciudad de México.	



WhatsApp 
55 4527 5331
Asistencia comercial

Horarios de atención:

Lunes a viernes de 09:00 a 19:00 hrs

Sábados de 09:00 a 14:00 hrs

Domingos y días festivos no hay servicio



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO

SOLICITUD DE SERVICIOS DE LABORATORIO D-001

En esta sección coloque el nombre del laboratorio, fecha y un correo de contacto



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

SOLICITUD DE SERVICIOS DE LABORATORIO

Solicitante: _____ Contacto: _____ Fecha: _____

Nombre del paciente / ID	Edad	Sexo F/M	Nombre/Código examen	Espécimen	Fecha y hora de toma	Diagnóstico presuntivo	Ctrl.
					__/__/__		
					__/__/__		
					__/__/__		
					__/__/__		
					__/__/__		
					__/__/__		
					__/__/__		

En las columnas delimitadas en rojo, coloque la información de los pacientes: nombre completo y/o ID único, edad y sexo. Esta información deberá coincidir con la indicada en los recipientes para asegurar la trazabilidad

En las columnas delimitadas en verde, especifique el examen solicitado colocando nombre o código de nuestra lista; espécimen enviado, así como la fecha y hora de la toma de muestra. Coloque información clínica disponible, como son tratamientos o diagnósticos presuntivos

Para uso exclusivo de Diagnóstica JR

Nombre del Mensajero:	No. de muestras:	Fecha y hora de recolección:	Temperatura Controlada °C	Temperatura Ambiente °C
Observaciones importantes:	Revisor (Recepción):		1.	
			2.	
			3.	

La sección delimitada en azul es para uso exclusivo de personal de Diagnóstica JR. Por favor no registre ningún dato.

D-001 Versión 3

Para más información sobre cómo completar la **Solicitud de Servicios de Laboratorio D-001**, le invitamos a consultar nuestro video informativo





DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

INFORMACIÓN DE MUESTRAS BIOLÓGICAS

ESPÉCIMEN, RECIPIENTE Y TEMPERATURAS

Tipo de muestra biológica	Contenedor & Aditivo	Volumen mínimo	Almacenamiento	Consideraciones importantes	Viabilidad óptima	Criterios de rechazo
Sangre total	Tubo tapón lila/EDTA	3 mL	Temperatura ambiente entre 18 °C a 25 °C ±3°C	No congelar; no centrifugar	Consulte con su asesor de acuerdo a cada examen	Muestra hemolizada, lipémica
Sangre con heparina	Tubo tapón verde/Heparina			No congelar; no centrifugar		Volumen insuficiente, muestra congelada
Sangre para tiempos de coagulación	Tubo tapón azul/citrato de sodio			No centrifugar		Muestra centrifugada
Médula Ósea	Contenedor estéril/EDTA			No congelar; no centrifugar		Volumen insuficiente, muestra congelada
Suero	Tubo tapón dorado o rojo/Activador de la coagulación		Centrifugar	Muestra hemolizada, suero no separado de la fracción celular		
Plasma	Tubo tapón lila EDTA/ tubo BD vacutainer PPT		Tubo BD Vacutainer PPT (Centrifugar)	Muestra tomada en tubo con heparina		
Heces	Vaso hermético estéril o Medio Cary Blair	Sólido: 1 g; líquido: 3 mL 200 µL	Temperatura controlada: 2 a 8 °C	No utilizar frascos o contenedores de alimentos.; Sellar contenedor con parafilm; Enviar inmediatamente después de la toma de muestra		Muestra no contenida en recipiente estéril, colecta poco reciente
Orina	Vaso hermético estéril	15 mL		No utilizar frasco o contenedores de alimentos; Sellar con parafilm		Muestra no contenida en recipiente estéril
Espuito/Lavado broncoalveolar	Vaso hermético estéril, o cultivo sólido (Ogawa)	15 mL		No utilizar frascos o contenedores de alimentos.; Sellar con parafilm		Muestra no contenida en recipiente estéril
Líquido seminal	Tubo o vaso hermético estéril	3 mL		Sellar contenedor con papel parafilm		Muestra no contenida en recipiente estéril
Exudados urogenitales	Medio con ThinPrep o medio seco	2 mL (ThinPrep)		Sellar contenedor con parafilm; recorte el excedente del hisopo		Hisopo doblado dentro del tubo colector
Exudado o hisopado faríngeo/nasofaríngeo	Medio de transporte universal/VTM o contenedor estéril	2 mL (VTM)		Usar hisopo de nylon, dacrón o rayón; Sellar contenedor con parafilm		Hisopos doblados dentro del tubo colector. Hisopos en medio de transporte Stuart con Agar.
Líquido Cefalorraquídeo (LCR)	Vaso hermético estéril	1 mL		Enviar inmediatamente después de tomar la muestra; Sellar con parafilm		Muestra no contenida en recipiente estéril
Biopsia de tejido	Muestra embebida en bloque de parafina o viales con cortes de 8 secciones de 5 a 10 µm	5-10 µm				Ninguna
Criterios de la documentación	Aceptación: - Registro en la Solicitud de Servicios de Laboratorio D-001 o equivalente. - Nombre y/o ID correcto correspondiente con los contenedores/recipientes. - Edad y sexo del paciente, registrados (Si es relevante) - Nombre y/o ID del examen solicitado y registrado - Tipo de muestra registrado correctamente y sin ambigüedades. - Se incluye diagnóstico presuntivo (Casos relevantes). - Se incluye fecha y hora de toma (Casos relevantes).			Criterios de rechazo de las muestras:: Muestra biológica - Derramada y/o dañada - Recipiente inadecuado - Recipiente no rotulado/no etiquetado - Poco reciente/degradada - Insuficiente para el proceso - Fuera del intervalo de temperatura (Cuando sea indispensable) - Inadecuada para el examen Criterios de rechazo en documentación - No cuenta con registro en la solicitud de servicios de laboratorio D-001 o equivalente		

[1] Algunos exámenes podrían requerir características específicas por parte de la muestra biológica. Ante cualquier duda por favor consulte las consideraciones individuales en la lista de exámenes o comuníquese con asistencia comercial, con gusto le atenderemos.



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

AGENTES INFECCIOSOS INDIVIDUALES

Exámenes marcados con ☁ podrá consultar el brochure digital haciendo clic en el ícono.

AGENTE INFECCIOSO	TIPO DE EXAMEN		CÓDIGO	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO
Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)	DETECCIÓN Y CONFIRMACIÓN (I Y II) / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)		JR-001 ☁	INMUNOENSAYO LINEAL (LIA)	Plasma (EDTA), Suero: 1.5 mL
	CARGA VIRAL / CUANTITATIVO (# COPIAS VIRALES /VOLUMEN)		JR-002 ☁	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL; Plasma EDTA; Suero: 1 mL
	GENOTIPIFICACIÓN (DETECTADA/NO DETECTADA)	MUTACIONES GENÓMICAS EN REGIÓN QUE CODIFICA LA ENZIMA VIRAL PROTEASA (CODÓN 6-99)	JR-043 ☁	SECUENCIACIÓN SANGER	Sangre total EDTA: 5 mL; Plasma EDTA: 3 mL IMPORTANTE: Contar con Carga viral previa > 1000 copias/mL)
		MUTACIONES GENÓMICAS EN REGIÓN QUE CODIFICA LA ENZIMA VIRAL TRANSCRIPTASA REVERSA (CODÓN 1-251)			
Virus de Hepatitis A	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)		JR-066 ☁	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL; Plasma EDTA: 2 mL; Suero: 2 mL
	CARGA VIRAL / CUANTITATIVO (# COPIAS VIRALES /VOLUMEN)		JR-067 ☁		
Virus de Hepatitis B	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)		JR-003 ☁	PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL; Plasma EDTA 1 mL o suero: 1 mL
	CARGA VIRAL / CUANTITATIVO (# COPIAS VIRALES/VOLUMEN)		JR-004 ☁		
Virus de Hepatitis C	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)		JR-005 ☁	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL; Plasma EDTA: 1 mL o Suero: 1 mL
	CARGA VIRAL / CUANTITATIVO (# COPIAS VIRALES /VOLUMEN)		JR-006 ☁	RT-PCR EN TIEMPO REAL	
	GENOTIPIFICACIÓN (1a, 1b, 2a, 2b, 3a, 4, 5a, 6)		JR-007 ☁	SECUENCIACIÓN SANGER	Sangre total EDTA: 3 mL; Plasma EDTA: 1 mL o Suero: 1 mL** IMPORTANTE: Contar con Carga viral previa > 1000 copias/mL
	DETECCIÓN Y CONFIRMACIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)		JR-087 ☁	ENSAYO INMUNOLINEAL RECOMBINANTE	Plasma EDTA: 2 mL; Suero: 2 mL
Citomegalovirus	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)		JR-008 ☁	PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL; Plasma EDTA: 1 mL o Suero: 1 mL Líquido Cefalorraquídeo: 1 mL
	CARGA VIRAL / CUANTITATIVO (# COPIAS VIRALES /VOLUMEN)		JR-009 ☁		
Virus BK y JC	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)		JR-010 ☁	PCR EN TIEMPO REAL	Plasma EDTA: 1 mL o Suero: 1 mL; Orina: 20 mL; Líquido Cefalorraquídeo: 1 mL
	CARGA VIRAL / CUANTITATIVO (# COPIAS VIRALES /VOLUMEN)		JR-011 ☁		
Virus Epstein Barr	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)		JR-012 ☁	PCR EN TIEMPO REAL	Suero; plasma EDTA; Sangre total EDTA: 3 mL; Líquido Cefalorraquídeo: 1 mL
	CARGA VIRAL/CUALITATIVO (# COPIAS VIRALES/VOLUMEN)		JR-013 ☁		
Parvovirus Humano B19	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)		JR-014 ☁	PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL; Plasma o suero: 1 mL
	CARGA VIRAL / CUANTITATIVO (# COPIAS VIRALES /VOLUMEN)		JR-015 ☁		

Notas:

Alternativas al tipo de muestra señaladas con **, no han sido validadas por el fabricante del reactivo.



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

AGENTES INFECCIOSOS INDIVIDUALES

AGENTE INFECCIOSO	TIPO DE EXAMEN	CÓDIGO	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO
<i>Pneumocystis jirovecii</i> (<i>P. carinii</i>)	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-016 ☁	PCR EN TIEMPO REAL	Lavado broncoalveolar; lavado bronquial; esputo: 3-5 mL
<i>Toxoplasma gondii</i>	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-017	PCR EN TIEMPO REAL	Sangre de cordón umbilical EDTA**; sangre total EDTA: 3 mL; biopsia de tejido afectado**; LCR humano: 1 mL**; Líquido amniótico: 5 mL**
<i>Leptospira</i>	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-018 ☁	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 2 mL; Orina: 20 mL; LCR: 2 mL, Biopsia
SARS-CoV-2	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-019 ☁	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Hisopado nasofaríngeo/faríngeo en medio universal viral (VTM): 1-3 mL o seco; saliva
Dengue	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-045 ☁	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL; Suero/Plasma: 1 mL; muestras de autopsia o tejido animal: 1 g; Orina: 20 mL
	GENOTIPIFICACIÓN (1-4) (DETECTADO/ NO DETECTADO)			
Virus de Herpes I Y II	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-046 ☁	RT-PCR EN TIEMPO REAL	LCR humano: 1 mL; Exudado urogenitales, hisopado de la lesión; Sangre total EDTA: 3 mL, Plasma EDTA: 1 mL, Orina: 20 mL
	DIFERENCIACIÓN (POSITIVO: TIPO I ó II)			
Virus Varicela Zóster	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-051 ☁	PCR EN TIEMPO REAL	LCR humano: 1 mL; plasma: 1 mL
<i>Treponema pallidum</i>	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-065 ☁	PCR EN TIEMPO REAL	Hisopado urogenital, anal y oral seco o en medio (PBS, Thinprep®): 1-3 mL; exudado de lesiones y descarga de lesiones ulcerosas erosivas, tejido; orina: 20 mL
<i>Trypanosoma cruzi</i>	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-079 ☁	PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL; suero; plasma: 1 mL
<i>Plasmodium spp.</i>	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-080 ☁	PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL; Orina: 20 mL; Hisopado bucal seco o en medio (PBS, Thinprep®): 1-3 mL; Saliva: 1-3 mL
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> Xpert® MTB/RIF Ultra -10	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-090	PCR EN TIEMPO REAL	Esputo: 1 mL; cultivo sólido (Ogawa); Lavado bronquial: 3 mL**
<i>Aspergillus</i> (Antígeno Galactomanano)	DETECCIÓN / CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-097 ☁	ELISA	Suero: 3 mL; líquido broncoalveolar: 3 a 5 mL

Notas:

Las alternativas de tipo de muestra señaladas con **, no han sido validadas por el fabricante del reactivo.





DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

AGENTES INFECCIOSOS EN PANEL

NOMBRE DEL PANEL	AGENTES PATÓGENOS INCLUIDOS EN EL PANEL		TIPO DE EXAMEN	CÓDIGO	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO
Enfermedades tropicales	Zika		DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-020 	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Suero, plasma: 3 mL; Orina: 20 mL, Sangre total EDTA: 3 mL
	Dengue					
	Chikungunya					
Micobacterias	Mycobacterium tuberculosis*		DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-021 	PCR EN TIEMPO REAL	Esputo: 1 mL; Cultivo sólido (Ogawa); Lavado bronquial: 3 mL
	Micobacterias NO TUBERCULOSAS*					
Micobacterias No Tuberculosas	M tuberculosis complex (M. tuberculosis, M. bovis, M. microti, M. africanum)*		DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-083	PCR PUNTO FINAL E HIBRIDACIÓN REVERSA	Esputo: 1 mL; Cultivo sólido (ogawa); Lavado bronquial: 3 mL
	M. kansasii (Grupo I)					
	M. kansasii (Grupo II)					
	M. kansasii (Grupo III, IV, V), M. gastri*					
	M. xenopi					
	M. gordonae					
	M. genavense					
	M. simiae					
	M. marinum, M. ulcerans*					
	M. celatum					
	M. avium, M. intracellulare, M. scrofulaceum, °MAC, M. malmoense*					
	M. avium, M. paratuberculosis, M. silvaticum*					
	M. intracellulare (sequevars Min-A, -B, -C y -D)					
	M. intracellulare (sequevar Mac-A)					
	M. scrofulaceum					
	M. malmoense					
	M. haemophilum					
	M. chelonae complex (Grupo I, II, III, IV, M. abscessus)*					
	M. chelonae complex (Grupo III, M. abscessus)*					
	M. chelonae (Grupo I)					
	M. fortuitum, M. peregrinum complex*					
	M. smegmatis					
Resistencia a fármacos para Mycobacterium tuberculosis	Mycobacterium tuberculosis		DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO / NO DETECTADO)	JR-044 	PCR EN TIEMPO REAL	Esputo: 1-3 mL; Cultivo sólido (Ogawa); Lavado bronquial: 3 mL; Cultivo líquido; tejido fresco
	Fármacos	ISONIAZIDA (INH-R)				
		RIFAMPICINA				
		FLUOROQUINOLONA				
		DROGA INYECTABLE (INJ. DRUG-R)				

Notas:

Los agentes patógenos incluidos en cada panel no pueden analizarse de manera individual.

*MAC. *Mycobacterium avium complex*

Los patógenos marcados con * No se diferencian entre especies



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

AGENTES INFECCIOSOS EN PANEL

NOMBRE DEL PANEL		AGENTES PATÓGENOS INCLUIDOS EN EL PANEL	TIPO DE EXAMEN	CÓDIGO	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO	
Enfermedades respiratorias 1 (Viral)		Influenza A	DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-022 	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Aspirado nasofaríngeo/lavado broncoalveolar: 3 mL; exudado/hisopado: en 1 a 3 mL de medio de transporte, PBS estéril o seco.	
		Influenza B					
		Virus Sincitial respiratorio A					
		Virus Sincitial respiratorio B					
		Influenza A-H1					
		Influenza A-H1 PDM09					
		Influenza A-H3					
		Adenovirus humano					
		Enterovirus					
		Parainfluenza 1					
		Parainfluenza 2					
		Parainfluenza 3					
		Parainfluenza 4					
		Metapneumovirus					
		Bocavirus					
		Rhinovirus					
		Coronavirus NL63					
		Coronavirus N229E					
Coronavirus OC43							
Enfermedades respiratorias 2 (Bacteriano)		Chlamydomphila pneumoniae	DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-023 	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Aspirado nasofaríngeo/lavado broncoalveolar, esputo: 3 mL; exudado/hisopado: en 1 a 3 mL de medio de transporte, PBS estéril o seco	
		Mycoplasma pneumoniae					
		Legionella pneumophila					
		Haemophilus influenzae					
		Streptococcus pneumoniae					
		Bordetella pertussis					
Bordetella parapertussis							
Enfermedades respiratorias 3 (Viral/ Bacteriano)	Virus	Adenovirus	DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-024 	PCR MULTIPLEX ANIDADA (FilmArray™)	Hisopado nasofaríngeo en medio de transporte 1-3 mL; aspirado nasofaríngeo; lavado broncoalveolar: 3 mL	
		Coronavirus 229E					
		Coronavirus HKU1					
		Coronavirus NL63					
		Coronavirus OC43					
		SARS-CoV-2					
		Metapneumovirus humano					
		Rhinovirus/Enterovirus					
		Influenza A (Y subtipos H1, H3 y H1-2009)◊					
		Influenza B					
		Parainfluenza 1					
		Parainfluenza 2					
		Parainfluenza 3					
		Parainfluenza 4					
	Bacterias	Virus Sincitial Respiratorio					
		Bordetella parapertussis					
		Bordetella pertussis					
		Chlamydomphila pneumoniae					
	Mycoplasma pneumoniae						
Enfermedades respiratorias 4		Influenza A	Influenza A	DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-025 	RT- PCR EN TIEMPO REAL	Exudado/hisopado nasofaríngeo; aspirado nasofaríngeo; Lavado broncoalveolar: 1- 3 mL; esputo
			Influenza A-H1				
			Influenza A-H1 PDM09				
			Influenza A-H3				
		Influenza B					
		Virus Sincitial Respiratorio A					
		Virus Sincitial Respiratorio B					
Enfermedades respiratorias 5		SARS-CoV-2	DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-030	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Hispado nasofaríngeo/faríngeo en 1-3 mL de medio de transporte universal viral (VTM) o seco, aspirado nasofaríngeo; lavado broncoalveolar; esputo	
		Influenza A					
		Influenza B					
		Virus Sincitial Respiratorio					

Notas:

Los agentes patógenos incluidos en cada panel no pueden analizarse de manera individual.

Los patógenos marcados con ◊ No se diferencian entre subtipos.



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

AGENTES INFECCIOSOS EN PANEL

NOMBRE DEL PANEL		AGENTES PATÓGENOS INCLUIDOS EN EL PANEL	TIPO DE EXAMEN	CÓDIGO	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO
Panel de neumonía	Bacterias atípicas	<i>Chlamydia pneumoniae</i>	DETECCIÓN/SEMICUANTITATIVO (intervalos de 10^4, 10^5, 10^6 ó ≥10^7 copias /mL)	JR-105	PCR MULTIPLEX ANIDADA (FilmArray™)	Esputo (Inducido o expectorado, o aspirado endotraqueal (AET)); Lavado broncoalveolar (BAL): 5 mL
		<i>Legionella pneumophila</i>				
		<i>Mycoplasma pneumoniae</i>				
	Virus	Adenovirus				
		Coronavirus				
		Metapneumovirus humano				
		Rhinovirus/Enterovirus				
		Influenza A				
		Influenza B				
		Parainfluenza				
		Virus Sincitial Respiratorio				
	Genes de resistencia a antibióticos	CTX-M				
		IMP				
		KCP				
		NDM				
		De tipo OXA-48				
		VIM				
		mecA/C y MREJ (MRSA)				
	Bacterias (notificación según concentración del patógeno en la muestra)	Complejo <i>Acinetobacter calcoaceticus-baumannii</i>				
		Complejo <i>Enterobacter cloacae</i> (ECC)				
		<i>Escherichia coli</i>				
		<i>Haemophilus influenzae</i>				
		<i>Klebsiella aerogenes</i>				
		<i>Klebsiella oxytoca</i>				
		Grupo <i>Klebsiella pneumoniae</i>				
		<i>Moraxella catarrhalis</i>				
		<i>Proteus spp.</i>				
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>						
<i>Serratia marcescens</i>						
<i>Staphylococcus aureus</i>						
<i>Streptococcus agalactiae</i>						
<i>Streptococcus pneumoniae</i>						
<i>Streptococcus pyogenes</i>						

Notas:

Los agentes patógenos incluidos en cada panel no pueden analizarse de manera individual.

Los patógenos marcados con * No se diferencian entre patógenos.



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

AGENTES INFECCIOSOS EN PANEL

NOMBRE DEL PANEL	AGENTES PATÓGENOS INCLUIDOS EN EL PANEL		TIPO DE EXAMEN	CÓDIGO	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO
Panel gastrointestinal 2 (Diarrea)	Bacterias	Toxina Shiga (STX1/STX2)	DETECCIÓN- CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-027 	PCR EN TIEMPO REAL	Heces: Líquido (3 mL); sólido (1 g)
		<i>E. coli</i> Enteropatógena (EPEC)				
		<i>E. coli</i> Enterotoxigénica (ETEC)				
		<i>E. coli</i> Enteroagregativa (EAEC)				
		<i>E. coli</i> O157				
		<i>Clostridium difficile</i> Hipervirulenta				
		<i>Shigella</i> spp. / <i>E. coli</i> Enteroinvasiva*				
		<i>Campylobacter</i> spp.				
		<i>Yersinia enterocolítica</i>				
		<i>Vibrio</i> spp.				
	Parásitos	Toxina B de <i>C. difficile</i>				
		<i>Aeromonas</i> spp.				
		<i>Salmonella</i> spp.				
		<i>Giardia lamblia</i>				
		<i>Entamoeba histolytica</i>				
		<i>Cryptosporidium</i> spp				
	Virus	<i>Blastocystis hominis</i>				
		<i>Dientamoeba fragilis</i>				
		<i>Cyclospora cayetanensis</i>				
		Norovirus GI				
		Norovirus GII				
		Rotavirus				
Xpert® C. Diff/EPI	<i>Clostridium difficile</i>	Cepas toxigénicas y epidémicas (O27/NAP1/EPI) de <i>Clostridium difficile</i>	DETECCIÓN- CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-091	PCR EN TIEMPO REAL	Heces diarreicas: 3 mL
Panel gastrointestinal 3 (Virus, Bacterias, Parásitos)	Bacterias	<i>Campylobacter</i> (<i>C. jejuni</i> , <i>C. coli</i> y <i>C. upsaliensis</i>)^	DETECCIÓN- CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-028 	PCR MULTIPLEX ANIDADA (FilmArray™)	Heces en medio Cary Blair: 1 mL, Heces: Líquido (3 mL), sólido (1 g)
		<i>Clostridium difficile</i> (toxina A/B)				
		<i>Plesiomonas shigelloides</i>				
		<i>Salmonella</i> spp.				
		<i>Yersinia enterocolítica</i>				
		<i>Vibrio</i> (<i>V. parahaemolyticus</i> , <i>vulnificus</i> y <i>cholerae</i>)^				
		<i>Vibrio cholerae</i>				
		<i>E. coli</i> enteroagregativa (EAEC)				
		<i>E. coli</i> enteropatógena (EPEC)				
		<i>E. coli</i> enterotoxigénica (ETEC) IT/ST				
		<i>E. coli</i> productora de toxinas tipo shiga (STEC) STX1/STX2				
		<i>E. coli</i> O157				
		<i>Shigella</i> / <i>E. coli</i> enteroinvasiva (EIEC)*				
	Parásitos	<i>Cryptosporidium</i> spp.				
		<i>Cyclospora cayetanensis</i>				
		<i>Giardia lamblia</i>				
		<i>Entamoeba histolytica</i>				
	Virus	Adenovirus F 40/41				
		Astrovirus				
		Norovirus GI/GII◊				
		Rotavirus A				
		Sapovirus (I, II, IV Y V)◊				

Notas:

Los agentes patógenos incluidos en cada panel no pueden analizarse de manera individual. Los patógenos marcados con ^ No se diferencian entre especies. Los patógenos marcados con * No se diferencian entre patógenos. Los patógenos marcados con ◊ No se diferencian entre subtipos.



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

AGENTES INFECCIOSOS EN PANEL

NOMBRE DEL PANEL		AGENTES PATÓGENOS INCLUIDOS EN EL PANEL		TIPO DE EXAMEN	CÓDIGO	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO
Helicobacter pylori y mutaciones de resistencia a Claritromicina		Helicobacter pylori		DETECCIÓN / CUALITATIVO (DETECTADO/NO DETECTADO)	JR-099	PCR EN TIEMPO REAL	Biopsia gástrica (tejido FFPE); Heces: Líquido (3 mL), sólido (1 g)
		Mutaciones puntuales de resistencia a Claritromicina	A2143G, A2142G Y A2142C del ARN Ribosomal 23S				
Sistema de detección de marcadores genéticos de resistencia en Enterobacterias y Enterococos		Enterobacteriaceae productoras de carbapenemasas (CPE)	Genes carbapenemasas: NDM, KPC, OXA-48, VIM, IMP.	DETECCIÓN / CUALITATIVO (DETECTADO/NO DETECTADO)	JR-101	PCR EN TIEMPO REAL	Hisopado rectal (transporte en: 2 mL de los medios Fecal Swab, COPAN); Colonia bacteriana
		Enterobacteriaceae productoras de Beta-lactamasa de espectro extendido (ESBL)	Gen ESBL (CTX-M)				
		Enterococci resistente a la vancomicina (VRE)	Genes de resistencia: VanA, VanB				
Enfermedades transmitidas por garrapatas		Borrelia burgdorferi s.l. / Borrelia miyamotoi*		DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-029	PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL, Suero: 1 mL; muestra de tejido: 0.5 g; cultivo microbiológico de garrapatas; biopsia cutánea: tejido FFPE; LCR: 1 mL; Líquido sinovial: 1 mL
		Anaplasma phagocitophylum					
		Coxiella burnetti					
		Rickettsia spp.					
		Babesia microti / Babesia divergens*					
		Ehrlichia chafeensis / Ehrlichia muris*					
		Virus Tick Borne Encephalitis (TBEV)					
Panel Meningitis/Encefalitis 3	Bacterias	Escherichia coli K1		DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-031	PCR MULTIPLEX ANIDADA (FilmArray™)	Líquido Cefalorraquídeo (LCR): 1 mL Contenido en un recipiente estéril, sellado con parafilm y debidamente etiquetado
		Haemophilus influenzae					
		Listeria monocytogenes					
		Neisseria meningitidis					
		Streptococcus agalactiae					
		Streptococcus pneumoniae					
	Virus	Citomegalovirus					
		Enterovirus					
		Herpes simple tipo 1					
		Herpes simple tipo 2					
		Herpes Humano 6					
		Parechovirus humano					
		Varicela Zóster					
	Levaduras	Cryptococcus neoformans / gattii*					

Notas:

Los agentes patógenos incluidos en cada panel no pueden analizarse de manera individual.

Los patógenos marcados con * No se diferencian entre patógenos.



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

AGENTES INFECCIOSOS EN PANEL

Exámenes nuevos consulte la ficha técnica haciendo clic en el ícono



NOMBRE DEL PANEL		AGENTES PATÓGENOS INCLUIDOS EN EL PANEL	TIPO DE EXAMEN	CÓDIGO	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO				
Nuevo Panel Meningitis/Encefalitis 4	Virus	Herpes simple tipo 1	DETECCIÓN / CUALITATIVO (DETECTADO/NO DETECTADO)	JR-108	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Líquido Cefalorraquídeo (LCR): 1 mL Contenido en un recipiente estéril, sellado con parafilm y debidamente etiquetado				
		Herpes simple tipo 2								
		Varicela Zóster								
		Virus Epstein Barr								
		Citomegalovirus								
		Herpes Humano 6								
		Herpes Humano 7								
		Adenovirus humano								
		Parechovirus humano								
		Enterovirus								
		Paperas								
		Parvovirus B19								
	Bacterias	Neisseria meningitidis								
		Listeria mococytogenes								
		Haemophilus influenzae								
		Streptococcus agalactiae								
		streptococcis pneumoniae								
		Escherichia coli								
	Levaduras	Mycobacterium tuberculosis complex								
Micobacterias no tuberculosas										
	Cryptococcus neoformans/gattii									
Panel de Sepsis	Bacterias Gram Positivas	Enterococcus spp.	DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-032	PCR MULTIPLEX ANIDADA (FilmArray™)	Hemocultivo positivo: 1 mL				
		Listeria monocytogenes								
		Staphylococcus								
		Staphylococcus aureus								
		Streptococcus spp.								
		Streptococcus agalactiae								
		Streptococcus pneumoniae								
	Bacterias Gram Negativas	Streptococcus pyogenes								
		Acinetobacter baumannii								
		Haemophilus influenzae								
		Neisseria meningitidis								
		Pseudomonas aeuroginosa								
		Enterobacteriaceae								
		COMPLEJO Enterobacter cloacae								
		E. coli								
		Klebsiella oxytoca								
		Klebsiella pneumoniae								
		Proteus spp.								
		Serratia marcescens								
	Levaduras	Candida albicans								
		Candida glabrata								
		Candida krusei								
		Candida parapsilosis								
		Candida tropicalis								
	Genes de resistencia a antibióticos	mecA: resistencia a meticilina								
		vanA/B: resistencia a vancomicina								
		blaKPC: Resistencia a carbapenémicos								

Notas:

Los agentes patógenos incluidos en cada panel no pueden analizarse de manera individual.

Las alternativas de tipo de muestra señaladas con **, no han sido validadas por el fabricante del reactivo.



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

AGENTES INFECCIOSOS EN PANEL

Exámenes nuevos consulte la ficha técnica haciendo clic en el ícono 

NOMBRE DEL PANEL	AGENTES PATÓGENOS INCLUIDOS EN EL PANEL		TIPO DE EXAMEN	CÓDIGO	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO
Enfermedades de Transmisión Sexual 1	Chlamydia trachomatis		DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-033 	PCR EN TIEMPO REAL	Orina: 20 mL; exudado/hisopado (uretral, vaginal y/o cervical) en 1-3 mL de medio de transporte, PBS estéril o seco; Citología en base líquida: 3 mL**
	Neisseria gonorrhoeae					
Enfermedades de Transmisión Sexual 2	Chlamydia trachomatis		DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-034 	PCR EN TIEMPO REAL	Orina: 20 mL; exudado/hisopado (uretral, vaginal, cervical); anorectal y/o orofaríngeo en 1-3 mL de medio de transporte, PBS estéril o seco; Citología en base líquida: 3 mL**; semen
	Neisseira gonorrhoeae					
	Mycoplasma genitalium					
	Mycoplasma hominis					
	Ureaplasma urealyticum					
	Ureaplasma parvum					
	Trichomonas vaginalis					
Enfermedades de Transmisión Sexual 3	Neisseria gonorrhoeae		DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-075 	PCR EN TIEMPO REAL	Exudado/ hisopado urogenitales/rectal en 1-3 mL de medio de transporte [PBS, Thinprep®]** o seco; Orina 20 mL
	Chlamydia trachomatis					
	Mycoplasma hominis					
	Herpes simple tipo 1					
	Herpes simple tipo 2					
	Treponema pallidum					
	Candida albicans					
	Ureoplasma urealyticum					
	Ureaplasma parvum					
	Trichomonas vaginalis					
	Gardnerella vaginalis					
Mycoplasma genitalium						
Enfermedades de Transmisión Sexual 4 (Patógenos asociados a úlceras genitales)	Virus	Herpes simple tipo 1	DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-106 	PCR EN TIEMPO REAL	Cepillado /hisopado cervical, citología en base líquida, Orina
		Herpes simple tipo 2				
		Citomegalovirus				
		Varicela Zóster				
	Bacterias	Haemophilus ducreyi (HD)	DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-071 	PCR EN TIEMPO REAL	Exudado/ hisopado vaginal (o de la zona con sospecha de infección), en 1-3 mL de medio de transporte (PBS, Thinprep®), o seco (en contenedor estéril); Citología en base líquida: 3 mL
		Chlamydia trachomatis serovar L / Linfogranuloma venereo (LGV)				
		Treponema pallidum (TP)				
Panel de candidiasis	Candida albicans		DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-071 	PCR EN TIEMPO REAL	Exudado/ hisopado vaginal (o de la zona con sospecha de infección), en 1-3 mL de medio de transporte (PBS, Thinprep®), o seco (en contenedor estéril); Orina: 20 mL; Citología en base líquida: 3 mL
	Candida dubliniensis					
	Candida tropicalis					
	Candida lusitaniae					
	Candida parapsilosis					
	Candida glabrata					
	Candida krusei					
Panel de vaginosis bacteriana	Gardnerella vaginalis		DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	JR-072 	PCR EN TIEMPO REAL	Exudado/hisopado vaginal en 1-3 mL de medio de transporte (PBS, Thinprep®), o seco (en contenedor estéril); Citología en base líquida: 3 mL**
	Lactobacillus spp.					
	Bacteroides fragilis					
	Atopobium vaginae					
	Mobiluncus spp.					
	Bacterias asociadas a vaginosis bacteriana 2 (BVAB-2)					
	Megasphaera 1					

Notas:

Los agentes patógenos incluidos en cada panel no pueden analizarse de manera individual.

Las alternativas de tipo de muestra señaladas con **, no han sido validadas por el fabricante del reactivo.



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

AGENTES INFECCIOSOS EN PANEL

Exámenes nuevos consulte la ficha técnica haciendo clic en el ícono



NOMBRE DEL PANEL		AGENTES PATÓGENOS INCLUIDOS EN EL PANEL		TIPO DE EXAMEN	CÓDIGO	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO
Virus de Papiloma Humano (VPH)	28 Genotipos	19 GENOTIPOS DE ALTO RIESGO (16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 69, 73, 82)		DETECCIÓN Y TIPIFICACIÓN - CUALITATIVO (POSITIVO /NEGATIVO)	JR-035 	PCR EN TIEMPO REAL	Cepillado cervical (en 1-3 mL de medio de transporte, PBS estéril o seco); muestras de citología líquida: 3 mL; Orina: 20 mL**; Biopsia de lesión** (Bloque FFPE, cortes del tejido (5µm))
		9 GENOTIPOS DE BAJO RIESGO (6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70)					
	14 Genotipos de alto riesgo	16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68		DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO / NEGATIVO)	JR-074	PCR EN TIEMPO REAL	Cepillado cervical (en 1-3 mL de medio de transporte, PBS estéril o seco); muestras de citología líquida: 3 mL; Orina: 20 mL**; Biopsia de lesión** (Bloque FFPE, cortes del tejido (5µm))
	35 Genotipos	18 GENOTIPOS DE ALTO RIESGO (16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 73 y 82)		DETECCIÓN Y TIPIFICACIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO / NEGATIVO)	JR-089 	PCR PUNTO FINAL E HIBRIDACIÓN REVERSA	Cepillado cervical, Hisopado rectal (en 1-3 mL de medio de transporte, PBS estéril o seco); muestras de citología líquida: 3 mL; Orina**: 20 mL; Biopsia de lesión (Bloque FFPE, cortes del tejido (5µm))
		17 GENOTIPOS DE BAJO RIESGO (6, 11, 40, 42, 43, 44/55, 54, 61, 62/81, 67, 69, 70, 71, 72 y 84)					
	Xpert® VPH	Detección de la región E6/E7 del genoma viral de 14* genotipos de Virus de papiloma humano de alto riesgo	16, 18/45*, y otros* (31, 33, 35, 39, 51, 52, 56, 58, 59, 66 y 68)	DETECCIÓN / CUALITATIVO (DETECTADO/NO DETECTADO)	JR-102	PCR EN TIEMPO REAL	Cepillado cervical, Hisopado rectal** (en 1-3 mL de medio de transporte PreservCyt, PBS estéril o seco); muestras de citología líquida: 5 mL
* No se diferencian.							
Virus de Herpes 6, 7 y 8		Herpes Humano 6		DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO / NEGATIVO)	JR-073 	PCR EN TIEMPO REAL	Plasma: 1 mL; Sangre total EDTA: 3 mL; suero: 1 mL; LCR: 1 mL; biopsia de lesiones orales o cutáneas** (Bloque FFPE; 2 laminillas con tejido fijado, cortes de tejido FFPE (5µm))
		Herpes Humano 7					
		Herpes Humano 8					
Xpert® CT/NG		Chlamydia trachomatis		DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO / NEGATIVO)	JR-093	PCR EN TIEMPO REAL	Orina: 20 mL; exudado/hisopado uretral, vaginal, cervical y/o rectal en 1 mL de medio de transporte PBS estéril o seco; citología en base líquida: 3 mL**
		Neisseria gonorrhoeae					
Sarampión y Rubéola		Virus	Sarampión	DETECCIÓN Y DIFERENCIACIÓN / CUALITATIVO	JR-107 	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Exudado Nasofaríngeo, exudado bucal; sangre total EDTA: 3 mL
			Rubéola				

Notas:

Los agentes patógenos incluidos en cada panel no pueden analizarse de manera individual.

Las alternativas de tipo de muestra señaladas con **, no han sido validadas por el fabricante del reactivo.



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

DETERMINACIÓN Y TIPIFICACIONES GENÉTICAS E INMUNOLÓGICAS

DENOMINACIÓN		CÓDIGO	TIPO DE EXAMEN	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO
Antígeno Leucocitario Humano	B*27	JR-039 ☁	DETECCIÓN CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL
	B*57	JR-040 ☁		PCR EN TIEMPO REAL	
	B*51	JR-103	DETECCIÓN/CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL
	DQ2, DQ8, DR4 (Enfermedad Celíaca)	JR-104	DETECCIÓN/CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL
Antígeno Leucocitario Humano (Alta resolución)	Clase I (A, B, C)	JR-094	TIPIFICACIÓN-CUALITATIVO (DETERMINACIÓN DE HAPLOTIPO)	SECUENCIACIÓN DE NUEVA GENERACIÓN (NGS)	Sangre total EDTA: 3 mL
	Clase II (DR, DQ, DP)	JR-095			
	Clase I (A, B, C) Y II (DR, DQ, DP)	JR-096			
Prueba cruzada linfocitaria	Donador Vivo	JR-041 ☁	DETERMINACIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	MICROLINFOTOXICIDAD DEPENDIENTE DE COMPLEMENTO	Donador: Sangre total ACD: 8 mL / Receptor: Suero: 2 mL
	Donador Cadavérico	JR-042 ☁			
	Donador Vivo	JR-081 ☁	DETERMINACIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	CITOMETRÍA DE FLUJO	Donador: Sangre total ACD: 8 mL / Receptor: Suero: 2 mL
	Donador Cadavérico	JR-082 ☁			
Mutaciones asociadas a enfermedades cardiovasculares	Factor V de Leiden (G1691A)	JR-047 ☁	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO/NO DETECTADO)	PCR PUNTO FINAL E HIBRIDACIÓN REVERSA	Sangre total EDTA: 3 mL; hisopado bucal**
	Factor V (R2) H1299R				
	Factor II de Protrombina (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 Leucemias (HemaVision® 28Q)	Screening de 28 translocaciones relacionadas a Leucemia aguda y crónica	JR-054 ☁	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO/NO DETECTADO)	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL; Médula ósea: 3 mL

Notas:

Las determinaciones genéticas de cada examen no pueden analizarse de manera individual.

Las alternativas de tipo de muestra señaladas con **, no han sido validadas por el fabricante del reactivo.



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

DETERMINACIÓN Y TIPIFICACIONES GENÉTICAS E INMUNOLÓGICAS

DENOMINACIÓN		CÓDIGO	TIPO DE EXAMEN	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO
Receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR)	29 mutaciones en los exones 18, 19, 20 y 21 del oncogén EGFR en ADN genómica	JR-057 	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO/NO DETECTADO)	PCR EN TIEMPO REAL	1 Bloque FFPE; 2 laminillas con tejido fijado sin teñir, cortes de tejido FFPE (5µm), en tubo de microcentrifuga
K-RAS	Detección de siete mutaciones somáticas en los codones 12 (12ALA, 12ASP, 12ARG, 12CYS, 12SER, 12VAL) y 13 (13ASP), en el oncogén KRAS	JR-058 	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO/NO DETECTADO)	PCR DIGITAL	1 Bloque FFPE; 2 laminillas con tejido fijado sin teñir, cortes de tejido FFPE (5µm), en tubo de microcentrifuga
ROS1 (6q22)	Detección del rearreglo cromosomal del gen ROS1 localizado en el cromosoma 6q22	JR-059	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO/NO DETECTADO)	HIBRIDACIÓN FLUORESCENTE <i>IN SITU</i>	1 Bloque FFPE; 3 laminillas con tejido fijado sin teñir, cortes de tejido FFPE (5µm), en tubo de microcentrifuga
Cinastas del linfoma anaplásico (ALK)	Detección del rearreglo cromosomal del gen ALK en el cromosoma 2p23	JR-060	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO/NO DETECTADO)	HIBRIDACIÓN FLUORESCENTE <i>IN SITU</i>	1 Bloque FFPE; 3 laminillas con tejido fijado sin teñir, cortes de tejido FFPE (5µm), en tubo de microcentrifuga
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)	JR-061 	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO / NO DETECTADO)	SECUENCIACIÓN NGS	1 Bloque FFPE; 5 laminillas con tejido fijado sin teñir, cortes de tejido FFPE (5µm), en tubo de microcentrifuga.
Cáncer de mama (BRCA-Breast Cancer) 1 y 2	Detección de deleciones o duplicaciones en los genes BRCA1 y BRCA2	JR-069 	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO / NO DETECTADO)	SECUENCIACIÓN DE NUEVA GENERACIÓN (NGS)	Sangre total EDTA: 3 mL
Gen de fusión BCR/ABL	Detección de 8 translocaciones en el gen BCR/ABL: b3a3, b2a3, c3a2, b1a1, b3a2, b2a2, e1a2, e1a3	JR-076	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO / NO DETECTADO)	RT-PCR PUNTO FINAL	Sangre total EDTA: 3 mL; Médula ósea: 1.5 mL
	Cuantificación del número de copias presentes de la translocación BCR/ABL b2a2 / b3a2	JR-084	CUANTITATIVO (NÚMERO NORMALIZADO DE COPIAS/ESCALA INTERNACIONAL)	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL; (Sugerido recolectada en Streck Cell Free DNA BCT (cfDNA)) Médula ósea con EDTA: 3 mL
Xpert® BCR-ABL Ultra	Cuantificación del Gen BCR/ABL t(9;22), p210 breakpoints	JR-092	CUANTITATIVO	RT-PCR EN TIEMPO REAL	Médula Ósea: 1.5 mL**; sangre total EDTA: 3 mL
BRAF	Detección de 4 mutaciones en el gen BRAF: V600E, V600D, V600K, V600R	JR-078	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO/NO DETECTADO)	PCR EN TIEMPO REAL	Biopsia de tumor (Bloque de FFPE tejido fijado (2 bloques), o corte del tejido FFPE (5µm))
Panel de Cáncer Hereditario	Análisis de oncogenes clínicamente relevantes: APC, ATM, BAP1, BARD1, BMPR1A, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDH1, CDK4, CDKN2A, CHEK2, CHEK2* (c.1100delC), EPCAM, MLH1, MSH2, MSH2* (10Mb inversión), MSH6, MUTYH, NBN, PALB2, PMS2, PMS2* (Elemento de inserción SV A intron), POLE, PTEN, RAD51C, RAD51D, SCG5, GREM1, SMAD4, STK11, TP53, MTF* (p. E318K) *Mutaciones puntuales	JR-088 	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO / NO DETECTADO)	AMPLIFICACIÓN DE SONDAS DEPENDIENTE DE LIGANDOS MÚLTIPLES DIGITAL (Digital-MLPA)	Sangre total EDTA: 3 mL; Raspado/hisopado bucal en Prep-n-Go™ Buffer o contenedor estéril; Sangre sobre matriz tratada (sistema NUCLEID-CARD ó Tarjeta FTA)**
GEN JAK 2 (V617F)	Detección de la presencia de la mutación del Gen Janus Cinasa en el exón 14 (V617F)	JR-085	DETECCIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO/NEGATIVO)	PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL; Médula Ósea: 3 mL
	Detección y cuantificación de la mutación del Gen Janus Cinasa en el exón 14 (V617F)	JR-086	CUANTITATIVO-PORCENTAJE (NÚMERO NORMALIZADO DE COPIAS / ESCALA INTERNACIONAL)	PCR EN TIEMPO REAL	Sangre total EDTA: 3 mL; Médula Ósea: 3 mL
Mutación del gen FLT3	FLT3-TKD: Mutación puntual D835T (dominio tirosina Cinasa/TKD)	JR-109	DETECCIÓN	ANÁLISIS DE FRAGMENTOS	Sangre total periférica EDTA: 3 mL
	FLT3-IDT: Duplicaciones Internas en Tándem				

Notas:

Las determinaciones genéticas de cada examen no pueden analizarse de manera individual.

Las alternativas de tipo de muestra señaladas con **, no han sido validadas por el fabricante del reactivo.



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

DETERMINACIÓN Y TIPIFICACIONES GENÉTICAS E INMUNOLÓGICAS

DENOMINACIÓN		CÓDIGO	TIPO DE EXAMEN	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO
Panel Reactivo de Anticuerpos	Anticuerpos anti HLA Clase I y Clase II	JR-056 	DETERMINACIÓN-SEMICUANTITATIVO (PORCENTAJE DE REACTIVIDAD)	CITOFUOROMETRÍA	Suero: 3 mL
Ensayo de Antígeno Único (LSA)	Anticuerpos anti HLA Clase I / Clase II	JR-063 	DETERMINACIÓN SEMICUANTITATIVO (PORCENTAJE DE REACTIVIDAD)	CITOFUOROMETRÍA	Suero: 3 mL
Microdelecciones en el cromosoma Y	Detección de 19 microdelecciones en las regiones AZFa, AZFb y AZFc en el cromosoma Y	JR-064	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO / NO DETECTADO)	ANÁLISIS DE FRAGMENTOS	Semen: 3 mL, Sangre total EDTA**: 3 mL
Microinestabilidad satelital (MSI)	Determinación de 8 marcadores de repetición de 1 nucleótido (BAT-25, BAT-26, BAT-40, NR-21, NR-22, NR-24, NR-27 y CAT-25)	JR-070	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO / NO DETECTADO)	ANÁLISIS DE FRAGMENTOS	1 Bloque FFPE; 5 laminillas con tejido fijado sin teñir, cortes de tejido FFPE (5µm), en tubo de microcentrífuga
QuantiFERON Respuesta a péptidos antígenicos asociados a Mycobacterium tuberculosis	ESAT-6	JR-048 	DETERMINACIÓN-CUALITATIVO (POSITIVO / NEGATIVO)	ELISA	Sangre total heparinizada / Tubos QFT para obtención de muestra (Tubo Nil, Tubo TB antígeno, Tubo Mitogen): tubos totalmente llenos
	CFP-10				
Inmunoglobulina G (IgG) anti-streptococcus pneumoniae	23 serotipos: 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F, 33F.	JR-098 	DETERMINACIÓN-CUALITATIVO	ELISA	Suero o plasma (EDTA, citrato o heparina): 3 mL
Paternidad	2 Individuos	JR-049 	DETERMINACIÓN-CUALITATIVO (PORCENTAJE DE PARENTESCO)	ENSAYO PCR MULTIPLEX DE REPETICIONES CORTAS EN TÁNDEM (ANÁLISIS DE FRAGMENTOS)	Sangre total EDTA: 5 mL; Raspado/hisopado bucal en Prep-n-Go™ Buffer o contenedor estéril; Sangre sobre matriz tratada (Sistema NUCLEID-CARD ó Tarjeta FTA)
	3 Individuos	JR-050 	DETERMINACIÓN-CUALITATIVO (PORCENTAJE DE PARENTESCO)		
Aneuploidías en sangre materna	Aneuploidías en los cromosomas 21 (Síndrome de Down), 18 (Síndrome de Edwards); y 13 (Síndrome de Patau)	JR-077 	DETECCIÓN-CUALITATIVO (DETECTADO/NO DETECTADO)	PCR DIGITAL	Sangre total EDTA: 10 mL
Análisis del funcionamiento del injerto (Quimerismo)	Determinación de 23 marcadores genéticos autosómicos STR (D3S1358, vWA, D16S539, CSF1PO, TPOX, D8S1179, D21S11, D18S51, D2S441, D19S433, TH01, FGA, D22S1045, D5S818, D13S317, D7S820, D10S1248, D1S1656, D12S391, D2S1338, D6S1043, Penta D, Penta E).	JR-100	DETERMINACIÓN-CUANTITATIVO PORCENTUAL (RELATIVO)	ANÁLISIS DE REPETICIONES CORTAS EN TÁNDEM (STR) Y ANÁLISIS DE FRAGMENTOS	Receptor: Aspirado de Médula ósea: 3 mL Donador: Sangre total EDTA: 3 mL
	Incluye: Marcador polimórfico de inserción/delección en Y (Y indel), y un marcador de sexo AMEL (X,Y).				
	Uso previsto: Quimerismo. Seguimiento de trasplantes hematopoyéticos				

Notas:

Las determinaciones genéticas de cada examen no pueden analizarse de manera individual.

Las alternativas de tipo de muestra señaladas con **, no han sido validadas por el fabricante del reactivo.



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

LISTA DE EXÁMENES

CARACTERIZACIÓN CELULAR

DENOMINACIÓN		CÓDIGO	TIPO DE EXAMEN	METODOLOGÍA	TIPOS DE MUESTRA Y VOLUMEN MÍNIMO REQUERIDO
Subpoblaciones linfocitarias	CD45/CD3/CD4/CD8	JR-055 	DETERMINACIÓN RELATIVA - CUANTITATIVO (CUANTIFICACIÓN ABSOLUTA Y RELATIVA DE POBLACIONES LINFOCITARIAS CD4 Y CD8)	CITOMETRÍA DE FLUJO	Sangre total EDTA: 3 mL
	CD3/CD16+CD56/CD45/ CD19/CD8/CD4	JR-062 	DETERMINACIÓN RELATIVA - CUANTITATIVO (CUANTIFICACIÓN ABSOLUTA Y RELATIVA DE POBLACIONES LINFOCITARIAS CD3, CD4, CD16, CD56 y CD19)	CITOMETRÍA DE FLUJO	Sangre total EDTA: 3 mL

Notas:

Los marcadores incluidos en cada panel no pueden analizarse de manera individual.



DIAGNÓSTICA JR
Especialistas por salud

MATERIALES INFORMATIVOS

GUÍAS SOBRE EL SERVICIO



GUÍAS BÁSICAS DE TOMA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS
(SOLO PERSONAL DE LA SALUD)

CONSULTA DE RESULTADOS EN LÍNEA

POLÍTICA DE TIEMPOS DE ENTREGA

EXÁMENES URGENTES, ADICIONALES Y CANCELACIONES

¿REQUIERE ASORÍAS TÉCNICAS?

¿DESEA INTERPONER UNA QUEJA O COMENTARIO?
SIGA LOS LINEAMIENTOS DEL MATERIAL

VALORES DE DECISIÓN CLÍNICA, VALORES DE ALERTA E
INTERVALOS DE REFERENCIA BIOLÓGICA

INSTRUCCIONES PARA EL SERVICIO DE RECOLECCIÓN
DE MUESTRAS BIOLÓGICAS

INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DE
MUESTRAS BIOLÓGICAS Y SOLICITUD DE GUÍAS DE
MENSAJERÍA

Consulte nuestro
repositorio de guías e
información importante

