

INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DE MUESTRAS

1. MUESTRA NECESARIA

Según el tipo de estudio a realizar y las posibles matrices sobre las que se realizan, los volúmenes y especificaciones de cada matriz se detallan a continuación.

1.1. GOTA DE SANGRE SECA

La recogida de muestras de gota de sangre seca se realizará en tarjetas de papel de filtro específicas para este fin. Solicitarlas a través de la página y se les enviarán por correo. Alternativamente pueden utilizar las empleadas en el hospital de procedencia para los cribados neonatales.

Se enviarán el mismo día de la extracción (previo contacto telefónico con nosotros). Para ello:

- Preparar todo el material necesario (desinfectante, aguja o lanceta, pipeta de plástico, tarjeta cumplimentada con los datos del sujeto) antes de iniciar el procedimiento. Extraiga el dispositivo de recogida de muestras de su envase inmediatamente antes de su uso, a fin de evitar su exposición a la humedad y a la luz ultravioleta. Utilice el dispositivo siempre con guantes, y no toque la zona de recogida de la muestra.
- Desinfectar la piel. Preferentemente la muestra se obtiene en el pulpejo del dedo medio. No se recomienda el tratamiento tópico de la piel con cremas anestésicas, ya que el anestésico puede interferir con los resultados del análisis. El alcohol de desinfección debe dejarse secar, ya que si no la muestra podría diluirse y, ello puede afectar de manera adversa a los resultados del análisis.
- **No utilizar heparina.**
- Conseguir una gota grande de sangre.
- Absorber la gota con la pipeta de plástico o con micropipeta, si se dispusiera de ella.
- Inmediatamente depositar suavemente en el centro del círculo marcado en el papel-filtro **una sola gota** en cada círculo. **Es muy importante** que en cada círculo se deposite **siempre** la misma cantidad de sangre. **No aplicar capas sucesivas.** Asegurarse que la sangre impregna la totalidad del círculo sin desbordarlo en una **única** aplicación. Ver fotografía.

- Dejar secar al aire. **No utilizar fuentes de calor.** Depositar la tarjeta en una superficie lisa, seca y no absorbente durante 2-3 horas. Tomar precaución en que los círculos de sangre no se estén en contacto con nada. Para evitar la contaminación cruzada de las muestras, las tarjetas impregnadas no deben apilarse durante el secado.
- Una vez secado el papel-filtro introducir la tarjeta en la bolsa protectora que contiene desecante. Conservar a 4-8°C hasta su envío. **No utilizar el congelador.**

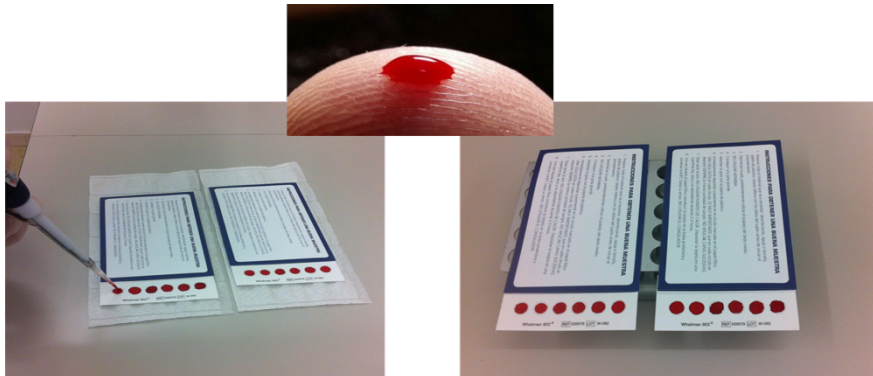


Figura 1: Impregnación de la muestra de sangre sobre las tarjetas FTA.

Figura 2: Proceso de secado a temperatura ambiente de las tarjetas FTA

Método de recogida de gota de sangre seca

1.2. SANGRE TOTAL

*Para España: Los mejores días para realizar las extracciones son los lunes, martes y miércoles. Para evitar que se reciban muestras durante el fin de semana, se ruega no realicen extracciones a partir del jueves (península) o a partir del miércoles (Canarias, Baleares, Ceuta y Melilla).

Antes de las extracciones, por favor, contacte con el laboratorio (+34 976 765 500 extensión 145364) para coordinar y acordar fecha de envío.

Para el diagnóstico

- 20 mL de sangre total del paciente, anticoagulada con EDTA, en tubos preferentemente Vacutainer identificados con el nombre completo del paciente y la fecha de extracción. La muestra se conservará a 4°C hasta el envío.
- 20 mL de sangre total de un sujeto CONTROL, anticoagulada con EDTA, en tubos preferentemente Vacutainer identificados con el nombre completo del control y la fecha de

extracción. El sujeto control deber ser sano, no familiar del paciente y del que no se sospeche otra enfermedad. La muestra se conservará a 4°C hasta el envío.

- En caso de neonatos o pacientes pediátricos de corta edad, consultad los volúmenes con el laboratorio (+34 976 765 500 ext.145364) o en las direcciones de correo: laboratorio@feeteg.org; jcebolla@feeteg.org; lauralf@feeteg.org.

Para los estudios de seguimiento

- 10 mL de sangre total del paciente, anticoagulada con EDTA, en tubos preferentemente Vacutainer identificados con el nombre completo del paciente y la fecha de extracción. La muestra se conservará a 4°C hasta el envío.
- Para muestras de otro origen (piel, saliva, LCR etc) contactar con el laboratorio para ajustar las condiciones y fechas de envío.

2. DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Junto con la muestra a analizar es necesario enviar la siguiente documentación:

2.1 Diagnóstico

- Consentimiento informado del paciente y del control (Impreso A; específico para Enfermedades de Depósito Lisosomal).
- Datos clínicos y analíticos del paciente (Impreso B; específico para cada entidad).
- Hoja con los datos del remitente (médico responsable del paciente), teléfono de contacto y dirección e-mail dónde quiere que le sean enviados los resultados.

2.2. Seguimiento

- Datos clínicos de seguimiento del paciente (Impreso B; específico para monitorización).
- Hoja con los datos del remitente (médico responsable del paciente), teléfono de contacto y dirección e-mail dónde quiere que le sean enviados los resultados.

3. ENVÍO DE MUESTRAS

Existe un concierto con una empresa de mensajería para el envío de las muestras, sin cargo alguno para el solicitante. Para realizar estos envíos, la compañía de transporte requiere que sean embalados y etiquetados, tal y como se describe a continuación. En caso de que no se encuentren en las condiciones descritas, es posible que la compañía **se niegue a realizar el envío**.

El día previo, o un par de días antes de la extracción, se debe solicitar la recogida contactando con MRW, **exclusivamente en los números de teléfono +34 876 169 932 o +34 976 499 511, o en el correo electrónico 04707@grupomrw.com**, indicando el número de abonado 8346 y el servicio de entrega URGENTE 10:00.

Todo paquete debe constar de:

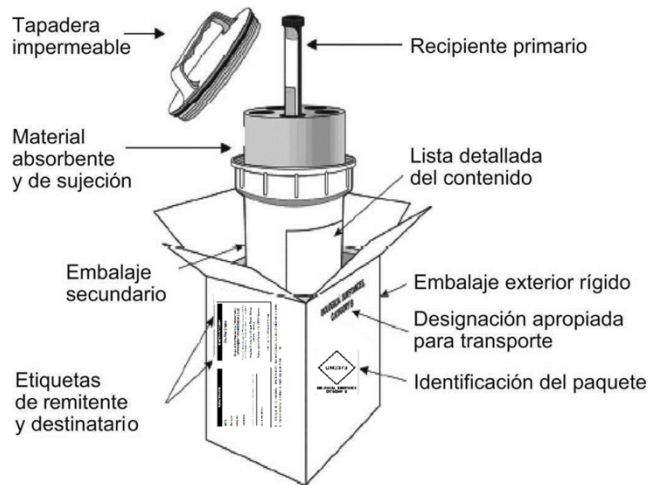
- Recipiente primario: recipiente estanco (puede ser el propio tubo donde se recoge la muestra).
- Recipiente secundario: recipiente estanco que protege el recipiente primario. Se debe usar suficiente material absorbente (algodón, papeles o plástico) para proteger todos los recipientes primarios y evitar los choques entre ellos y posibles roturas. Junto con éste, y protegido con un sobre plástico, se adjuntará la documentación requerida (3. Documentación necesaria).
- Embalaje exterior rígido (caja de poliuretano): Debe medir como mínimo 10 cm en su dimensión total externa más pequeña. En su superficie exterior se adherirá el impreso C debidamente cumplimentado.
- Junto con el paquete, al mensajero que lo recoja, se le entregará un sobre con los impresos D y E (contenido y no peligrosidad).
- Para el envío de muestras criopreservadas u otro tipo de muestras que requieran nieve carbónica, la empresa de mensajería **NO LO PROPORCIONA**. Además, debe identificarse el embalaje exterior con la etiqueta UN1845 Hielo Seco.

Si tuvieran algún problema con el envío, no duden en ponerse en contacto con:

- MRW: Coordinador de zona de Zaragoza +34 876 16 99 32 (código abonado: 8346)
- Laboratorio: Dr. Jorge Cebolla or Dr. Laura López de Frutos

+34 976 769 565 / +34 976 765 500 (ext. 145364)

jicebolla@feeteg.org; lauralf@feeteg.org



Método de empaquetado de la muestra

NOTA: Los impresos se encuentran disponibles en la página web. También pueden solicitarlos por correo electrónico a las direcciones de contacto previamente indicadas.

EL PAQUETE CONTIENE MUESTRAS BIOLÓGICAS CATEGORÍA B Y DEBE CONSERVARSE A UNA TEMPERATURA DE °C

REMITENTE

Dr/a.

Servicio:

Hospital:

Teléfono:

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR CON _____

EN EL TELÉFONO _____

DESTINATARIO

Dra. Pilar Giraldo

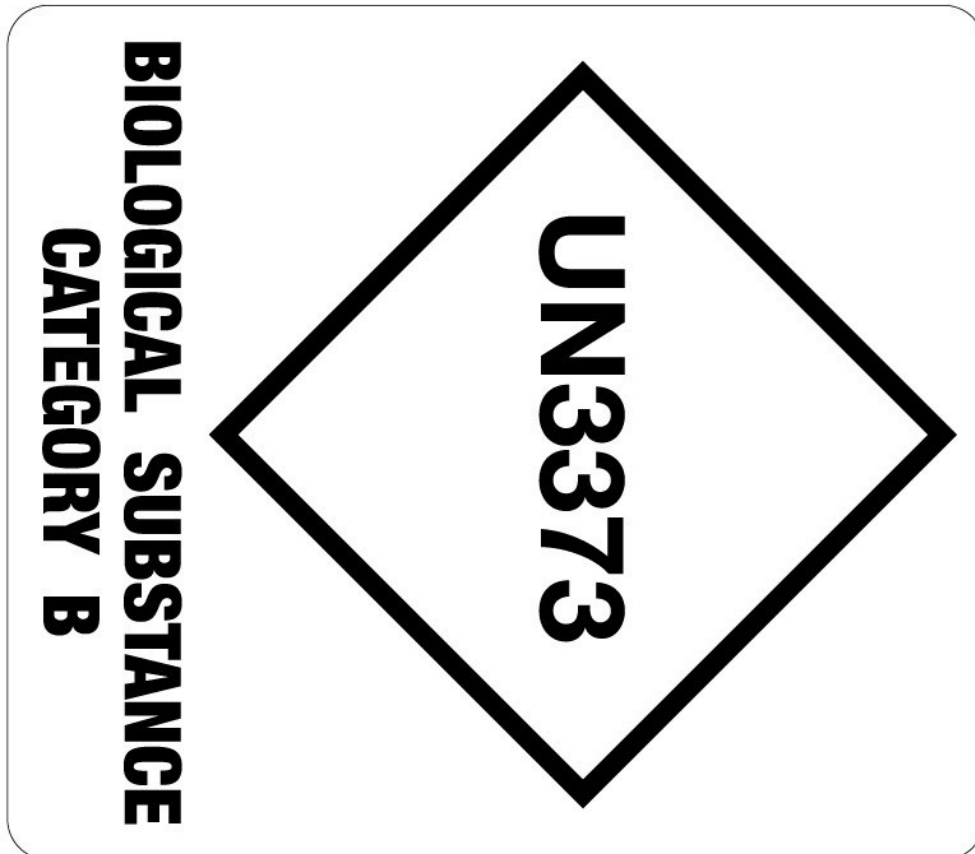
Grupo de Investigación en Enfermedades Hematológicas y Metabólicas (GIIS-012)

Unidad de Investigación Traslacional –
 Instituto de Investigación Sanitaria Aragón (IIS Aragón)

Hospital Universitario Miguel Servet. Edificio General. Planta 0

Paseo Isabel la Católica 1-3. 50009 Zaragoza

Tlfn: +34 976 765 500 (ext. 5364)



CERTIFICADO Y DECLARACIÓN DE CONTENIDO

Nº AWB envío (A cumplimentar por Terminal de Carga): 474-

CONTACTO:
TELÉFONO EMERGENCIAS:

Mediante el presente, yo D. _____, en calidad de **SOLICITANTE DEL ENVÍO**, actuando en representación del servicio de _____ del Hospital _____.

DECLARO que el contenido este envío consta de ____ **MUESTRAS BIOLÓGICAS**, siendo el mismo, **NO**, tóxico, infeccioso, explosivo, oxidante, radiactivo, corrosivo ni magnético, y que su punto de inflamación a copa cerrada es de más de **60,5** grados centígrados.

Y CERTIFICO que, en cumplimiento de lo establecido en las Regulaciones OACI e IATA, en su Anexo 18 de Reglamentación sobre Mercancías Peligrosas, y en cumplimiento de lo establecido en la Instrucción Técnica OACI 6.3.2.3.6 y la Sección 3.6.2.2.3.6 del Manual IATA-DGR, este envío **NO** presenta ningún riesgo para su transporte por vía aérea y no se aplican operativas para mercancías peligrosas "DGR". Igualmente se hace constar que, se admiten para su transporte según IATA e OACI, que han sido respetadas todas las normas aplicables, que van en recipientes perfectamente sellados y acondicionados para su transporte, y que **NO** presentan ningún riesgo de contagio por su manipulación.

DATOS DEL ENVÍO

EXPEDIDOR	DESTINATARIO
Dr/a. Servicio: Hospital: Dirección:	Dr/a. Pilar Giraldo Servicio: Grupo de Enfermedades Hematológicas y Metabólicas (GIIS-012) Hospital: Unidad Investigación Traslacional. Instituto de Investigación Sanitaria Aragón (IIS-Aragón) Dirección: Hospital Universitario Miguel Servet. Edificio General, planta 0. Paseo Isabel la Católica 1-3,50009 Zaragoza

Compañía/Agente transporte:	MRW
-----------------------------	------------

UNIDADES	EMBALAJE	PESO BRUTO	PESO NETO	CONTENIDO
1	-	1,0kg	0,5kg	Muestras biológicas

Expedido en _____ a _____ de _____ 20__.

SELLO

Firma.

DECLARACIÓN DE CONTENIDO DE MUESTRAS EXCEPTUADAS (HUMANAS Y/O ANIMALES)

REMITENTE:

Don/ña:
Del Servicio:
Del Hospital:
Dirección:

CP: Provincia: Teléfono:

DESTINATARIO:

Don/ña: Dra. Pilar Giraldo
Del Servicio: Grupo de Investigación en Enfermedades Hematológicas y Metabólicas
Del Hospital: Instituto de Investigación Sanitaria Aragón
Dirección: Hospital Universitario Miguel Servet. Unidad de Investigación Traslacional. Edificio general planta 0. Paseo Isabel la Católica 1-3
CP: 50009 Provincia: Zaragoza Teléfono: +34 976 765 500 (ext 5364)

DECLARA

Que el producto con el número de albarán _____ básicamente compuesto por muestras de _____, con un valor a efectos estadísticos de **1,00€**.

NO ES EXPLOSIVO, OXIDANTE, TÓXICO, INFECCIOSO, RADIOACTIVO, CORROSIVO, NI MAGNÉTICO Y QUE SU PUNTO DE INFLAMACIÓN A COPA CERRADA ES SUPERIOR A 60,5°C (141°F), POR TANTO DE ACUERDO CON LAS REGULACIONES DEL I.A.T.A. E.I.C.A.O. (ANEXO 18) SOBRE MERCANCÍAS PELIGROSAS, NO PRESENTA NINGÚN RIESGO PARA SU TRASPORTE AÉREO.

TIPO DE REFRIGERANTE:

- Ninguno
 Gel refrigerante
 Acumuladores (agua congelada)

Fecha:

Firma:
Nº Colegiado:
Sello: