

|  |  |   |                      |            |
|--|--|---|----------------------|------------|
|  <div>INSTITUTO NACIONAL<br/>DE INVESTIGACIÓN<br/>EN SALUD PÚBLICA<br/><i>Dr. Leopoldo Izquierdo Pérez</i></div> | PORTAFOLIO DE SERVICIO INSPI   |   | CÓDIGO:              | F- SPC-002 |
|  | MACRO - PROCESO:<br>Dirección de Planificación y Gestión Estratégica | PROCESO INTERNO:<br>Servicios, Procesos y Calidad | EDICIÓN:             | 01         |
|  |  |   | FECHA DE APROBACIÓN: | 15/11/2023 |
|  |  |   |                      |            |

| Dirección Técnica | Nombre del Área Técnica | Servicio INSPI   | Técnica/Caso  | Nombre Trámite  | CRITERIOS DE ACEPTACION  |  |  | Usuarios                  | Unidades Desconcentradas  | Tiempo de respuesta |
|-------------------|-------------------------|--|---|---|--|--|--|---------------------------|---|---------------------|
|                   |                         |  |   |   | Tipo de muestra  | Condiciones de transporte (Temperatura)  | Documentos   |                           |   |                     |
|                   |                         | Aislamiento, caracterización, pruebas de susceptibilidad y seroagrupación, de agentes causales de ETS      | Inmunofluorescencia de anticuerpos antitreponémicos   | Detección de anticuerpos treponémicos fluorescentes para Sífilis ( <i>Treponema pallidum</i> ) por la técnica Inmunofluorescencia   | Suero  | Suero: en tubo ó vial estéril, de 2 a 8°C.   | Orden médica<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-012   | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) CZ6 (Sede Cuenca)                  | 6 días laborables.  |
|                   |                         |  | Detección por Aglutinación o Floculación de anticuerpos antitreponémicos para sífilis   | Detección de anticuerpos de reagina por la técnica de Aglutinación o Floculación  | Suero / LCR  | Suero / LCR: en tubo ó vial estéril, de 2 a 8°C.   | Orden médica<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-012   | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) CZ6 (Sede Cuenca)                  | 3 días laborables.  |
|                   |                         |  | Cultivo<br>Pruebas de Susceptibilidad:<br>-Método de difusión.<br>-Método de dilución en Agar (Concentración Mínima Inhibitoria) Método Estandarizado PCR | Identificación de Neisseria gonorrhoeae por la técnica de Cultivo y Pruebas de Susceptibilidad ( Método de dilución en Agar/ Concentración Mínima Inhibitoria, método referencial)                                    | Cepa / Secreción Uretral ó Vaginal   | Cepas: en medio de transporte AMIES de carbón a temperatura ambiente.<br>Muestras biológicas: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C.          | Orden médica<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-015   | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)                                    | 20 días laborables. |
|                   |                         | Aislamiento, caracterización, pruebas de susceptibilidad, serotipificación de agentes responsables de IRAS | Cultivo<br>Pruebas de Susceptibilidad:<br>Método dilución (Concentración Mínima Inhibitoria) Método Estandarizado Test de Toxigenicidad                   | Identificación de <i>Corynebacterium diphtheriae</i> (Difteria) por la técnica de Cultivo, Pruebas de Susceptibilidad (método dilución: concentración mínima inhibitoria, método referencial) y Test de Toxigenicidad | Cepa / Exudado faríngeo / Pseudo membrana / Lesión de Piel-en caso de difteria atípica | Cepas: en medio de transporte AMIES de carbón a temperatura ambiente.<br>Muestras biológicas: en contenedor estéril, boca ancha, temperatura ambiente. | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE-ALERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-015 | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)                                    | 13 días laborables. |
|                   |                         |  | Detección Molecular de la Toxina: PCR: gen tox<br>Test de Toxigenicidad   | Identificación de <i>Corynebacterium diphtheriae</i> (Difteria) y del gen de la toxina por la técnica de PCR  | Cepa / Exudado faríngeo / Pseudo membrana / Lesión de Piel-en caso de difteria atípica | Cepas: en medio de transporte AMIES de carbón a temperatura ambiente.<br>Muestras biológicas: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C.          | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE-ALERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-015 | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)                                    | 3 días laborales    |
|                   |                         |  | Aislamiento, caracterización, pruebas de susceptibilidad, serotipificación de agentes responsables de IRAS por la técnica Cultivo Serotipificación        | Identificación de <i>Bordetella pertussis</i> (Tosferina) por la técnica de Cultivo y Serotipificación  | Aspirado e hisopado Nasofaríngeo / Esputo inducido                                     | Cepas: en medio de transporte AMIES de carbón a temperatura ambiente.<br>Muestras biológicas: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C.          | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE-ALERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-015 | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) CZ9 (Sede Quito) CZ6 (Sede Cuenca) | 9 días laborables.  |
|                   |                         |  | PCR   | Identificación de <i>Bordetella pertussis</i> (Tosferina) por la técnica de PCR   | Aspirado e hisopado Nasofaríngeo / Esputo inducido                                     | Cepas: en medio de transporte AMIES de carbón a temperatura ambiente.<br>Muestras biológicas: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C.          | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE-ALERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-015 | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) CZ9 (Sede Quito) CZ6 (Sede Cuenca) | 3 días laborales    |
|                   |                         |  |   |   |  |  |  |                           |   |                     |
|                   |                         |  |   |   |  |  |  |                           |   |                     |
|                   |                         |  |   |   |  |  |  |                           |   |                     |
|                   |                         |  |   |   |  |  |  |                           |   |                     |
|                   |                         |  |   |   |  |  |  |                           |   |                     |

## BACTERIOLOGIA

|  |  |  |  |  |   |  |                           |                              |   |
|--|--|--|--|--|---|--|---------------------------|------------------------------|---|
|  |  | Cultivo<br>PCR gen ribC  | Identificación de <i>Legionella pneumophila</i> por técnica de Cultivo y PCR para el gen ribC  | Cepa / Sangre, LCR, LPL, Espudo, lavado broncoalveolar y otros líquidos biológicos estériles.  | Cepas: en medio de transporte AMIES de carbón a temperatura ambiente.<br>Muestras biológicas: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C.                                       | Orden médica<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-015   | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) | Cultivo: 15 días laborables.<br>PCR: 3 días laborables. |
| Aislamiento, caracterización, pruebas de susceptibilidad, serotipificación y seroagrupación de agentes responsables de NBA-MBA |  | Cultivo<br>Pruebas de Susceptibilidad:<br>-Método de difusión<br>-Método de dilución (Concentración Mínima Inhibitoria) Método Estandarizado Seroagrupación/Serotipificación | Identificación de <i>S. pneumoniae</i> , <i>H. influenzae</i> y <i>N. meningitidis</i> , responsables de NBA-MBA, mediante la técnica de Cultivo, Pruebas de susceptibilidad (método de difusión, método de dilución: concentración mínima inhibitoria, método referencial) y Seroagrupación /Serotipificación | Cepa / Sangre, LCR, LPL y otros líquidos biológicos estériles                                  | Cepas: en medio de transporte AMIES de carbón a temperatura ambiente.<br>Muestras biológicas: en medio de transporte AMIES de carbón o contenedor estéril.<br>Temperatura Ambiente. | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE-ALERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-015 | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) | Cultivo: 15 días laborables.                            |
|  |  | PCR - RT, <i>S. pneumoniae</i> gen lytA, <i>Haemophilus influenzae</i> gen hpd3, <i>Neisseria meningitidis</i> gen SodC  | Identificación molecular de <i>S. pneumoniae</i> (gen lytA), <i>Haemophilus influenzae</i> (gen hpd3) y <i>Neisseria meningitidis</i> (gen SodC), responsables de NBA-MBA, mediante la técnica PCR - RT,   | Cepa / Sangre, LCR, LPL y otros líquidos biológicos estériles alicuota o frasco de hemocultivo | Cepas: en medio de transporte AMIES de Carbón a Temperatura Ambiente.<br>Muestras biológicas: en contenedor estéril, Temperatura de 2 a 8°C.  | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE-ALERTA EPI1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-015  | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) | 3 días laborables.<br>PCR: 3 días laborables.           |
|  |  | qPCR   | Identificación molecular de Serogrupos y/o Serotipos de <i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Haemophilus influenzae</i> y <i>Neisseria meningitidis</i> por técnica de qPCR  | Cepa / Sangre, LCR, LPL y otros líquidos biológicos estériles                                  | Cepas: en medio de transporte AMIES de carbón a temperatura ambiente.<br>Muestras biológicas: en contenedor estéril, Temperatura de 2 a 8 °C.                                       | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE-ALERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-015 | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) | 7 días laborables.<br>PCR: 3 días laborables.           |
|  |  | Cultivo<br>Pruebas de Susceptibilidad:<br>-Método de dilución (Concentración Mínima Inhibitoria) Método Estandarizado Serotipificación<br>PCR gen hlyA                       | Identificación de <i>Listeria monocytogenes</i> por técnica de Cultivo, pruebas de Susceptibilidad (método de dilución: concentración mínima inhibitoria, método referencial), Serotipificación y PCR  | Cepa / Sangre, LCR, LPL, y otros líquidos biológicos estériles.                                | Cepas: en medio de transporte AMIES de carbón a temperatura ambiente.<br>Muestras biológicas: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C.                                       | Orden médica<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-015   | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) | 11 días laborables.<br>PCR: 3 días laborables.          |
| Aislamiento, caracterización y pruebas de susceptibilidad de agentes bacterianos especiales                                    |  | Cultivo<br>Pruebas de Susceptibilidad:<br>-Método de difusión<br>-Método de dilución (Concentración Mínima Inhibitoria) Método Estandarizado Seroagrupación                  | Identificación de <i>Staphylococcus Spp.</i> , <i>Streptococcus Spp.</i> , <i>Enterococcus Spp</i> y otros por técnica de Cultivo, Pruebas de Susceptibilidad (método de difusión, método de dilución: concentración mínima inhibitoria, método referencial y seroagrupación.                                  | Cepa / Sangre, LCR, LPL, y otros líquidos biológicos estériles.                                | Cepas: en medio de transporte AMIES de carbón a temperatura ambiente.<br>Muestras biológicas: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C.                                       | Orden médica<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-015   | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) | 12 días laborables.                                     |
|  |  | Cultivo<br>Pruebas de Susceptibilidad:<br>-Método de difusión<br>-Método de dilución Colistin (Concentración Mínima Inhibitoria) Método Estandarizado                        | Identificación de Enterobacterias, Bacilos Gram Negativos No Fermentadores (BNF), Bacterias Gram Positivas y otras por técnica de Cultivo, Pruebas de Susceptibilidad (método de difusión, método de dilución: concentración mínima inhibitoria, método referencial)   | Cepa / Muestras (tejidos, biopsias, secreciones, otros)  | Cepas: en medio de transporte AMIES de carbón a temperatura ambiente.<br>Muestras biológicas: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C.                                       | Orden médica<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-015   | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) | 15 días laborables.                                     |

|   |  |   |  |   |  |                           |   |  |
|---|--|---|--|---|--|---------------------------|---|--|
| Aislamiento, caracterización, pruebas de susceptibilidad y serotipificación, de agentes causales de EDA'S/ETA'S | Cultivo<br>Pruebas de Susceptibilidad:<br>-Método de difusión<br>Serotipificación<br>PCR para 5 especies   | Identificación de <i>Salmonella spp.</i> , por técnica de Cultivo , Pruebas de Susceptibilidad: método de difusión Serotipificación y PCR   | Cepa / Heces   | Cepas: en medio de transporte Cary Blair, Stuart o AMIES de carbono, a temperatura ambiente. Muestras de heces: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C. | Orden médica<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-015   | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)                                    | 30 días laborables. PCR: 3 días laborables.          |
|   | Cultivo<br>Pruebas de Susceptibilidad:<br>-Método de difusión<br>Serotipificación<br>PCR punto final gen ipa   | Identificación de <i>Shigella spp.</i> , <i>E. coli</i> O:157 y otros por técnica de Cultivo , Pruebas de Susceptibilidad: método de difusión, Serotipificación y PCR   | Cepa / Heces   | Cepas: en medio de transporte Cary Blair, Stuart o AMIES de carbono, a temperatura ambiente. Muestras de heces: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C. | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE-ALERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-017 | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)                                    | 12 días laborables. PCR: 3 días laborables.          |
|   | Cultivo<br>Pruebas de Susceptibilidad:<br>-Método de difusión<br>-Método de dilución (Concentración Mínima Inhibitoria) Método Estandarizado<br>PCR Punto final gen glyA | Identificación de <i>Campylobacter jejuni</i> , <i>Campylobacter coli</i> por técnica de Cultivo, Pruebas de Susceptibilidad (método de dilución: concentración mínima inhibitoria, método referencial) y PCR   | Cepa / Heces   | Cepas: en medio de transporte Cary Blair, Stuart o AMIES de carbono, a temperatura ambiente. Muestras de heces: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C. | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE-ALERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-016 | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)                                    | 20 días laborables. PCR: 3 días laborables.          |
|   | Cultivo<br>Pruebas de Susceptibilidad:<br>-Método de difusión<br>Serotipificación  | Identificación de <i>Vibrio cholerae</i> , <i>Vibrio parahaemolyticus</i> y otros vibrios por técnica de Cultivo , Pruebas de Susceptibilidad (método de difusión y método de dilución concentración mínima inhibitoria, método referencial) , Serotipificación y PCR | Cepa / Heces   | Cepas: en medio de transporte Cary Blair, Stuart o AMIES de carbono, a temperatura ambiente. Muestras de heces: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C. | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE-ALERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-015 | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)                                    | 20 días laborables. PCR: 3 días laborables.          |
|   | PCR para gen tox   | Identificación de la toxina de <i>Vibrio cholerae</i> por la técnica de PCR.  | Cepa / Heces   | Cepas: en medio de transporte Cary Blair, Stuart o AMIES de carbono, a temperatura ambiente. Muestras de heces: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C. | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE ALERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-015 | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)                                    | 4 días laborables.                                   |
|   | PCR para <i>Vibrio cholerae</i> , <i>Vibrio parahaemolyticus</i> .   | Identificación de <i>Vibrio cholerae</i> , <i>Vibrio parahaemolyticus</i> , por la técnica de PCR   | Cepa / Heces   | Cepas: en medio de transporte Cary Blair, Stuart o AMIES de carbono, a temperatura ambiente. Muestras de heces: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C. | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE-ALERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-015 | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)                                    | 4 días laborables.                                   |
|   | Cultivo<br>Detección Molecular: PCR gen ribC   | Identificación de <i>Bartonella bacilliformis</i> , y, otras por técnica de Cultivo y PCR   | Cepa / Sangre con EDTA, biopsia de Verruga y biopsia de Ganglio. | Cepas: en medio de transporte AMIES de carbón a temperatura ambiente. Muestras biológicas: en contenedor estéril, boca ancha, de 2 a 8 °C.                      | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVEA-LERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F-BAC-018 | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)                                    | Cultivo: 45 días laborables. PCR: 3 días laborables. |
|   | Elisa IgM anti <i>Leptospira</i> Cultivo   | Identificación de anticuerpos IgM contra <i>Leptospira Spp.</i> Por la técnica de Elisa   | Suero  | 2 - 8 °C  | Ficha EPI-1 individual   | Unidades de salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) CZ9 (Sede Quito) CZ6 (Sede Cuenca) | 4 días laborables                                    |

|  |   |  |   |   |   |  |   |   |   |                         |
|--|---|--|---|---|---|--|---|---|---|-------------------------|
|  | Aislamiento, caracterización y serotipificación, de agentes causales de Enfermedades Zoonóticas | Elisa IgM e IgG anti Brucella  | Identificación de anticuerpos IgM e IgG contra <i>Brucella Spp</i> por la técnica de Elisa  | Suero   | 2 - 8°C   | Ficha EPI-1 individual   | Unidades de salud del MSP   | CZ6 (Sede Cuenca)   | 4 días laborables   |                         |
|  |   | Cultivo<br>Detección Molecular: PCR  | Identificación de <i>Brucella Spp</i> y otras especies, por técnica de Cultivo y PCR  | Cepa / Sangre con EDTA,Médula Osea, Líquido Cefalorraquídeo, Necropsias   | 2 - 8°C   | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE ALERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-015 | Unidades de salud del MSP   | CRN (Sede Central Guayaquil)  | Cultivo: 21 días laborables.<br>PCR: 3 días laborables.                   |                         |
|  |   | Cultivo<br>Detección Molecular: PCR  | Identificación de <i>Yersinia pestis</i> y otras especies, por técnica de Cultivo y PCR   | Cepa / Sangre con EDTA, Bubón, esputo hemoptoico y necropsia.   | 2 a 8°C   | Orden médica<br>Ficha Epidemiológica SIVE ALERTA EPI 1- Individual<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-012<br>Hoja Epidemiológica F- BAC-015 | Unidades de salud del MSP   | CRN (Sede Central Guayaquil)  | Cultivo: 15 días laborables.<br>PCR: 3 días laborables.                   |                         |
|  | Programa de Evaluación Externa de la Calidad (PEEC) de Bacteriología                            | Cultivo<br>Pruebas de Susceptibilidad:<br>-Método de difusión  | Evaluación Externa de la Calidad a los Laboratorios Centinelas responsables de las Neumonías Bacterianas Agudas y Meningitis Bacterianas (NBA-MBA)  | NA  | Cepas: en medio de transporte AMIES de carbón a Temperatura Ambiente. | Cumplimiento de los lineamientos descritos en el Manual - PEEC (NBA-MBA)   | Unidades de Salud del MSP   | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 30 días   |                         |
|  |   | Programa de Evaluación Externa de la Calidad (PEEC) de Bacteriología   | Programa de evaluación externa de la calidad (PEEC) para la detección de anticuerpos IgM para <i>Leptospira</i> mediante la técnica ELISA   | N/A   | N/A   | Inscripción al Programa de evaluación externa de calidad   | Unidades de salud del MSP   | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 2 Días laborables   |                         |
|  | Centro de Referencia Nacional de Genómica, Secuenciación y Bioinformática ( CRN GENSIBO)        | Genotipificación de virus, bacterias, parásitos, hongos, insectos y otros organismos biológicos de importancia en salud pública. | Genotipificación de virus, bacterias, parásitos, hongos, insectos y otros organismos biológicos de importancia en salud pública : Secuenciación masiva de regiones genéticas y genomas enteros de microorganismos de importancia en salud pública | Genotipificación de virus, bacterias, parásitos, hongos, insectos y otros organismos biológicos de importancia en salud pública.mediante secuenciación masiva | - muestras biológicas primarias<br>- material genético                | muestras biológicas primarias: 2°C a 8°C<br>material genético: -20°C a -80°C   | Solicitud mediante oficio (casos externos)<br>F-GSB-004 Registro de solicitud de servicios<br>F-GSB-003 Registro de datos de las Muestras para genotipificación | Unidades de Salud del MSP<br>Centros de Referencia Nacional INSPI<br>Centros de Investigación INSPI | Centro de Referencia Nacional de Genómica, Secuenciación y Bioinformática | 4 a 15 días laborables  |
|  |   | Genotipificación para Determinación de genes de resistencia a fármacos   | Genotipificación para Determinación de genes de resistencia a fármacos: Secuenciación masiva de regiones genéticas para la determinación de genes de resistencia a fármacos   | Genotipificación para determinación de genes de resistencia a fármacos mediante secuenciación masiva  | - muestras biológicas primarias<br>- material genético                | muestras biológicas primarias: 2°C a 8°C<br>material genético: -20°C a -80°C   | Solicitud mediante oficio (casos externos)<br>F-GSB-004 Registro de solicitud de servicios<br>F-GSB-003 Registro de datos de las Muestras para genotipificación | Unidades de Salud del MSP<br>Centros de Referencia Nacional INSPI<br>Centros de Investigación INSPI | Centro de Referencia Nacional de Genómica, Secuenciación y Bioinformática | 4 a 15 días laborables  |
|  |   | Genotipificación de biomarcadores relacionados con enfermedades no transmisibles.  | Genotipificación de biomarcadores relacionados con enfermedades no transmisibles: Secuenciación de regiones genéticas para biomarcadores relacionados con ECNT  | Genotipificación de biomarcadores relacionados con enfermedades no transmisibles mediante secuenciación   | - muestras biológicas primarias<br>- material genético                | muestras biológicas primarias: 2°C a 8°C<br>material genético: -20°C a -80°C   | Solicitud mediante oficio (casos externos)<br>F-GSB-004 Registro de solicitud de servicios<br>F-GSB-003 Registro de datos de las Muestras para genotipificación | Unidades de Salud del MSP<br>Centros de Referencia Nacional INSPI<br>Centros de Investigación INSPI | Centro de Referencia Nacional de Genómica, Secuenciación y Bioinformática | 10 a 30 días laborables |

|  |                       |   |  |  |   |  |   |  |   |   |
|--|-----------------------|---|--|--|---|--|---|--|---|---|
|  |                       | <p>Detección metagenómica simultánea de todos los microorganismos</p>   | <p>Detección metagenómica simultánea de todos los microorganismos : Secuenciación metagenómica</p>   | <p>Detección simultánea de microorganismos mediante secuenciación metagenómica</p>   | <p>- muestras biológicas primarias<br/>- material genético</p>      | <p>muestras biológicas primarias: 2°C a 8°C<br/>material genético: -20°C a -80°C</p>     | <p>Solicitud mediante oficio (casos externos)<br/>F-GSB-004 Registro de solicitud de servicios<br/>F-GSB-003 Registro de datos de las Muestras para genotificación</p>    | <p>Unidades de Salud del MSP<br/>Centros de Referencia Nacional INSPI<br/>Centros de Investigación INSPI</p> | <p>Centro de Referencia Nacional de Genómica, Secuenciación y Bioinformática</p>                  | <p>4 a 15 días laborables</p>   |
|  |                       | <p>Ejecución de protocolos bioinformáticos para análisis genómicos y epidemiológicos de enfermedades</p>  | <p>Ejecución de protocolos bioinformáticos para análisis genómicos y epidemiológicos de enfermedades: Análisis bioinformático de los productos de secuenciación</p>                                | <p>Ejecución de protocolos para análisis genómicos y epidemiológicos de enfermedades mediante procesamiento bioinformático</p>   | <p>N/A</p>  | <p>N/A</p>   | <p>Solicitud mediante oficio (casos externos)<br/>F-GSB-004 Registro de solicitud de servicios</p>  | <p>Unidades de Salud del MSP<br/>Centros de Referencia Nacional INSPI<br/>Centros de Investigación INSPI</p> | <p>Centro de Referencia Nacional de Genómica, Secuenciación y Bioinformática</p>                  | <p>5 días laborables</p>  |
|  |                       | <p>Diseño y validación de oligonucleótidos (primers) para estudio molecular y/o genotificación de enfermedades transmisibles y no transmisibles</p> | <p>Diseño y validación de oligonucleótidos (primers) para estudio molecular y/o genotificación de enfermedades transmisibles y no transmisibles: Programas para diseño y validación de primers</p> | <p>Diseño y validación de oligonucleótidos (primers) para estudio molecular y/o genotificación de enfermedades transmisibles y no transmisibles, mediante la ejecución de programas especializados</p> | <p>N/A</p>  | <p>N/A</p>   | <p>Solicitud mediante oficio (casos externos)</p>   | <p>Unidades de Salud del MSP<br/>Centros de Referencia Nacional INSPI<br/>Centros de Investigación INSPI</p> | <p>Centro de Referencia Nacional de Genómica, Secuenciación y Bioinformática</p>                  | <p>5 días laborables</p>  |
|  | INMUNO<br>HEMATOLOGÍA | <p>Cuantificación de Linfocitos T CD4</p>   | <p>Cuantificación de Linfocitos T CD4: Citometría de flujo</p>   | <p>Cuantificación de Linfocitos T CD4 mediante la técnica Citometría de flujo</p>  | <p>sangre total con EDTA como anticoagulante. (tubo tapa lila).</p> | <p>tubo primario, a temperatura de 2°C a 8°C.</p>  | <p>Orden Médica</p>   | <p>Unidades de Salud</p>   | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)</p>                    | <p>3 días laborables</p>  |
|  |                       | <p>Detección cualitativa de VIH-1</p>   | <p>Detección cualitativa de VIH-1 por la técnica qPCR</p>  | <p>Detección cualitativa de VIH-1 mediante la técnica qPCR</p>   | <p>sangre total con EDTA como anticoagulante. (tubo tapa lila).</p> | <p>tubo primario, a temperatura de 2°C a 8°C.</p>  | <p>Orden Médica</p>   | <p>Unidades de Salud</p>   | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)</p>                    | <p>4 días laborables</p>  |
|  |                       | <p>Verificación de sensibilidad y especificidad de pruebas rápidas de VIH</p>   | <p>Verificación de sensibilidad y especificidad de pruebas rápidas de VIH por la técnica Inmunocromatografía</p>   | <p>Verificación de sensibilidad y especificidad de pruebas rápidas de VIH mediante la técnica de Inmunocromatografía</p>   | <p>Pruebas rápidas a verificar</p>                                  | <p>Lineamientos emitidos por el Centro de Referencia</p>                                 | <p>Solicitud por Oficio</p>   | <p>Subsecretaría Nacional de Vigilancia, Prevención y Control MSP<br/>Coordinación Zonal MSP</p>             | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)</p>   | <p>30 días luego de recibir los resultados del laboratorio participante</p> |
|  |                       | <p>Programa de evaluación externa de la calidad (PEEC) Carga viral VIH-1</p>  | <p>Programa de evaluación externa de la calidad (PEEC) Carga viral VIH-1: PEEC Carga viral</p>   | <p>Programa de evaluación externa de la calidad (PEEC) Carga viral VIH-1</p>   | <p>N/A</p>  | <p>N/A</p>   | <p>Inscripción para participación en el Programa de evaluación externa de la calidad (PEEC)</p>   | <p>Unidades de Salud que realizan pruebas de Carga Viral VIH-1</p>   | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)</p>   | <p>30 días luego de recibir los resultados del laboratorio participante</p> |
|  |                       | <p>Vigilancia de la Farmacorresistencia del VIH</p>   | <p>Vigilancia de la Farmacorresistencia del VIH : Secuenciación de nueva generación (NGS)</p>  | <p>Vigilancia de la farmacorresistencia del VIH mediante la técnica de Secuenciación de nueva generación (NGS)</p>   | <p>plasma sanguíneo</p>   | <p>Muestra conservada con cadena de frío de 2 a 8°C</p>                                  | <p>Anexo 1. Formulario de solicitud de prueba de resistencia de VIH<br/>Anexo 3. Formulario de Laboratorio F-GSB-003<br/>Anexo 4. Formulario de Laboratorio F-GSB-004</p> | <p>Unidades de Salud</p>   | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)</p>   | <p>15 días laborables ( depende del flujo de ingreso de muestras)</p>       |
|  |                       | Detección molecular de Herpesvirus  | Detección molecular de Herpesvirus por la técnica qPCR   | <p>Detección molecular de Herpes simple 1 mediante la técnica qPCR</p>   | <p>siero sanguíneo, lcr, tejidos</p>                                | <p>Alicuota de la muestra en tubo estéril de polipropileno temperatura de 2°C a 8°C.</p> | <p>Ficha Epidemiológica EPI<br/>1 individual</p>  | <p>Unidades de salud</p>   | <p>Sede Central Guayaquil<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)<br/>Oficina técnica Tena</p> | <p>3 días laborables</p>  |
|  |                       |   |  | <p>Detección molecular de Herpes simple 2 mediante la técnica qPCR</p>   | <p>siero sanguíneo, lcr, tejidos</p>                                | <p>Alicuota de la muestra en tubo estéril de polipropileno temperatura de 2°C a 8°C.</p> | <p>Ficha Epidemiológica EPI<br/>1 individual</p>  | <p>Unidades de salud</p>   | <p>Sede Central Guayaquil<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)<br/>Oficina técnica Tena</p> | <p>3 días laborables</p>  |
|  |                       |   |  | <p>Detección molecular de Varicela Zoster mediante la técnica qPCR</p>   | <p>siero sanguíneo, lcr, tejidos</p>                                | <p>Alicuota de la muestra en tubo estéril de polipropileno temperatura de 2°C a 8°C.</p> | <p>Ficha Epidemiológica EPI<br/>1 individual</p>  | <p>Unidades de salud</p>   | <p>Sede Central Guayaquil<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)<br/>Oficina técnica Tena</p> | <p>3 días laborables</p>  |
|  |                       |   |  | <p>Detección molecular de Epstein Barr mediante la técnica qPCR</p>  | <p>siero sanguíneo, lcr, tejidos</p>                                | <p>Alicuota de la muestra en tubo estéril de polipropileno temperatura de 2°C a 8°C.</p> | <p>Ficha Epidemiológica EPI<br/>1 individual</p>  | <p>Unidades de salud</p>   | <p>Sede Central Guayaquil<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)<br/>Oficina técnica Tena</p> | <p>3 días laborables</p>  |

|  |               |   |  |  |   |   |  |                          |   |                    |
|--|---------------|---|--|--|---|---|--|--------------------------|---|--------------------|
|  |               |   |  | Detección molecular de Citomegalovirus mediante la técnica qPCR  | siero sanguíneo, lcr, tejidos               | Alicuota de la muestra en tubo estéril de polipropileno temperatura de 2°c a 8°c. | Ficha Epidemiológica EPI<br>1 individual   | Unidades de salud        | Sede Central Guayaquil<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)<br>Oficina técnica Tena       | 3 días laborables  |
|  |               |   |  | Detección molecular de Herpes 6 mediante la técnica qPCR   | siero sanguíneo, lcr, tejidos               | Alicuota de la muestra en tubo estéril de polipropileno temperatura de 2°c a 8°c. | Ficha Epidemiológica EPI<br>1 individual   | Unidades de salud        | Sede Central Guayaquil<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)<br>Oficina técnica Tena       | 3 días laborables  |
|  |               | Cuantificación viral de Hepatitis B y C   | Cuantificación viral de Hepatitis B y C por la técnica qPCR  | Carga viral de hepatitis B mediante la técnica qPCR  | plasma sanguíneo                            | Alicuota de plasma sanguíneo en tubo estéril de polipropileno de 2°c a 8°c.       | Orden Médica   | Unidades de Salud        | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)<br>Oficina técnica Tena | 3 días laborables  |
|  |               |   |  | Carga viral de hepatitis C mediante la técnica qPCR  | plasma sanguíneo                            | Alicuota de plasma sanguíneo en tubo estéril de polipropileno de 2°c a 8°c.       | Orden Médica   | Unidades de Salud        | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)                         | 3 días laborables  |
|  | MICOBACTERIAS | Identificación de Micobacterias Tuberculosas y no tuberculosas  | Identificación de Micobacterias Tuberculosas y no tuberculosas por la técnica Cultivo: Método del escobillon en Ogawa kudoh y Petroff modificado en Lowenstein Jensen  | Identificación de Micobacterias Tuberculosas y no tuberculosas a través de Cultivo: Método del escobillon en Ogawa Kudoh y Petroff modificado en Lowenstein Jensen   | muestras de origen pulmonar y extrapulmonar | envases plásticos estériles en cadena de frío de 2 a 8°C                          | Orden Bacteriológica Solicitud dirigida al responsable del laboratorio zonal               | Unidades de Salud de MSP | CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)   | 4-8 Semanas        |
|  |               |   |  | Identificación molecular de Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i> y determinación de sensibilidad a Rifampicina por la técnica qPCR   | Muestras de origen pulmonar y extrapulmonar | Envases plásticos estériles en cadena de frío de 2 a 8°C                          | Orden Bacteriológica Solicitud dirigida al responsable del laboratorio zonal               | Unidades de Salud de MSP | CZ6 (Sede Cuenca)   | 2 días laborables  |
|  |               | Identificación molecular de Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i> y determinación de sensibilidad a drogas de segunda línea  | Identificación molecular de Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i> y determinación de sensibilidad a drogas de segunda línea por la técnica qPCR   | Identificación molecular de Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i> y determinación de sensibilidad a drogas de segunda línea a través de qPCR  | Muestras de origen pulmonar y extrapulmonar | Envases plásticos estériles en cadena de frío de 2 a 8°C                          | Orden Bacteriológica Solicitud dirigida al responsable del laboratorio zonal               | Unidades de Salud de MSP | CZ6 (Sede Cuenca)   | 2 días laborables  |
|  |               |   |  | Identificación molecular de Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i> y determinación de sensibilidad a drogas de segunda línea por la técnica qPCR   |   |   |  |                          |   |                    |
|  |               | Identificación de sensibilidad fenotípica y resistencia a drogas antituberculosas   | Identificación de sensibilidad fenotípica y resistencia a drogas antituberculosas : Sensibilidad a Drogas de primera línea en medio líquido MGIT   | Identificación de sensibilidad fenotípica y resistencia a drogas antituberculosas de primera línea a través de medio líquido   | Cepa  | 2 - 8 °C  | Orden Bacteriológica Solicitud dirigida al responsable del CRN                             | Unidades de Salud de MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 20 días laborables |
|  |               |   |  | Identificación de sensibilidad fenotípica y resistencia a drogas antituberculosas : Sensibilidad a Drogas de segunda línea en medio líquido MGIT   | Cepa  | 2 - 8 °C  | Orden Bacteriológica Solicitud dirigida al responsable del CRN                             | Unidades de Salud de MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 20 días laborables |
|  |               |   |  | Identificación de sensibilidad fenotípica y resistencia a drogas antituberculosas : Sensibilidad a Drogas primera y segunda línea en medio sólido  | Cepa  | 2 - 8 °C  | Orden Bacteriológica Solicitud dirigida al responsable del CRN                             | Unidades de Salud de MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 37 días laborables |
|  |               | Identificación cualitativa para antígeno de Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i>  | Identificación cualitativa para antígeno de Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i> : Prueba rápida: Test Inmunocromatográfico  | Identificación cualitativa para antígeno de Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i> a través de Test Inmunocromatográfico   | Cepa de origen pulmonar y extrapulmonar     | 2 - 8 °C  | Orden Bacteriológica Solicitud dirigida al responsable del CRN                             | Unidades de Salud de MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 5 días laborables  |
|  |               | Tipificación molecular de micobacterias tuberculosas y no tuberculosas  | Tipificación molecular de micobacterias tuberculosas y no tuberculosas; Método molecular Line Probe Assay LPA  | Tipificación molecular de micobacterias tuberculosas y no tuberculosas a través de Método molecular Line Probe Assay LPA   | Cepa de origen pulmonar y extrapulmonar     | 2 - 8 °C  | Orden Bacteriológica Solicitud dirigida al responsable del CRN                             | Unidades de Salud de MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 8 días laborables  |
|  |               | Control de Calidad de Láminas de Baciloscopia   | Control de Calidad de Láminas de Baciloscopia: Relectura de Láminas por método indirecto   | Control de Calidad de Láminas de Baciloscopia a través de relectura de láminas por método indirecto  | Láminas                                     | Temperatura ambiente  | Solicitud dirigida al responsable del CRN  | Unidades de Salud de MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)<br>Oficina técnica      | 25 días laborables |
|  |               | Programa de Evaluación Externa de la Calidad (PEEC) para la Identificación molecular de Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i> y determinación de sensibilidad a drogas | Programa de Evaluación Externa de la Calidad (PEEC) para la Identificación molecular de Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i> y determinación de sensibilidad a drogas por la técnica qPCR  | Programa de Evaluación Externa de la Calidad (PEEC) para la Identificación molecular de Complejo <i>Mycobacterium tuberculosis</i> y determinación de sensibilidad a drogas mediante la técnica qPCR - Genexpert | N/A   | N/A   | Inscripción al programa de evaluación externa de calidad                                   | Unidades de Salud de MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 30 días laborables |
|  |               | Confirmación de enterobacterias: <i>Pseudomonas</i> spp. y <i>Acinetobacter</i> spp. resistentes a los carbapenémicos/colistina   | Confirmación de enterobacterias: <i>Pseudomonas</i> spp. y <i>Acinetobacter</i> spp. resistentes a los carbapenémicos/colistina : Cultivo Identificación de género y especie Perfil de susceptibilidad (microdilución) PCR punto final : Panel de carbapenemasas (rutina/ extendido) y Panel MCR 1-5 | Confirmación de enterobacterias, <i>Pseudomonas</i> Spp y <i>Acinetobacter</i> Spp resistentes a los carbapenémicos/colistina  | Cepa bacteriana pura                        | Temperatura ambiente  | F-RAM-001 Formulario de envío de aislamiento bacterianos resistentes a los antimicrobianos | RED RAM Ecuador          | CRN CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)   | 12 días laborables |

|  |  |   |   |  |                           |   |   |  |  |
|--|--|---|---|--|---------------------------|---|---|--|--|
| RAM  | Confirmación de <i>Staphylococcus spp.</i> y <i>Enterococcus spp.</i> resistentes a vancomicina/linezolid                    | Confirmación de <i>Staphylococcus spp.</i> y <i>Enterococcus spp.</i> resistentes a vancomicina/linezolid : Cultivo<br>Identificación de género y especie<br>Perfil de susceptibilidad (microdilución)<br>PCR punto final :<br>Panel genes MEC, genes Van (A/B/C), genes <i>optrA</i> , <i>cfr</i> , <i>poxtA</i> | Confirmación de <i>Staphylococcus Spp.</i> y <i>Enterococcus Spp.</i> resistentes a vancomicina/linezolid   | Cepa bacteriana pura   | Temperatura ambiente      | F-RAM-001 Formulario de envío de aislamiento bacterianos resistentes a los antimicrobianos  | RED RAM Ecuador   | CRN CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)        | 12 días laborables   |
|  | Confirmación de <i>Streptococcus Beta- Hemolíticos</i> Resistente A La Penicilina  | Confirmación de <i>Streptococcus Beta- Hemolíticos</i> Resistente A La Penicilina: Cultivo<br>Identificación de género y especie<br>Perfil de susceptibilidad (microdilución)<br>PCR punto final  | Confirmación de <i>Streptococcus Beta- Hemolíticos</i> resistente a la Penicilina   | Cepa bacteriana pura   | Temperatura ambiente      | F-RAM-001 Formulario de envío de aislamiento bacterianos resistentes a los antimicrobianos  | RED RAM Ecuador   | CRN CZ9 (Sede Quito)                             | 12 días laborables   |
|  | Confirmación de <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> resistente a Trimethoprim/Sulfametoxazol                                 | Confirmación de <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> resistente a Trimethoprim/Sulfametoxazol: Cultivo<br>Identificación de género y especie<br>Perfil de susceptibilidad (microdilución)<br>PCR punto final : Panel genes <i>sul</i>  | Confirmación de <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> resistente A Trimethoprim / Sulfametoxazol  | Cepa bacteriana pura   | Temperatura ambiente      | F-RAM-001 Formulario de envío de aislamiento bacterianos resistentes a los antimicrobianos  | RED RAM Ecuador   | CRN CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)        | 12 días laborables   |
|  | Confirmación de microorganismos inusuales asociados a IAAS   | Confirmación de microorganismos inusuales asociados a IAAS: Cultivo<br>Identificación de género y especie<br>Perfil de susceptibilidad (microdilución)<br>PCR punto final 16S   | Confirmación de microorganismos inusuales asociados a IAAS  | Cepa bacteriana pura   | Temperatura ambiente      | F-RAM-001 Formulario de envío de aislamiento bacterianos resistentes a los antimicrobianos  | RED RAM Ecuador   | CRN ( Sede Quito)                                | 12 días laborables   |
|  | Estudios epidemiológicos de brotes comunitarios e intrahospitalarios   | Estudios epidemiológicos de brotes comunitarios e intrahospitalarios: Cultivo<br>Identificación de género y especie<br>Perfil de susceptibilidad (microdilución)<br>PCR punto final<br>Campos pulsados/ MLST<br>Genoma completo   | Estudios epidemiológicos de brotes comunitarios e intrahospitalarios  | Cepa bacteriana pura   | Temperatura ambiente      | F-RAM-001 Formulario de envío de aislamiento bacterianos resistentes a los antimicrobianos<br><br>Solicitud de Estudio epidemiológico de brote dirigido al INSPI  | RED RAM Ecuador   | CRN CZ9 (Sede Quito)                             | 12 días laborables<br>informe preliminar<br>20 Informe final |
|  | Programa de evaluación externa de la calidad (PEEC) Identificación y susceptibilidad de la resistencia a los antimicrobianos | Programa de evaluación externa de la calidad (PEEC) Identificación y susceptibilidad de la resistencia a los antimicrobianos: Paneles de proeficiencia  | Programa de evaluación externa de la calidad (PEEC) Identificación y susceptibilidad de la resistencia a los antimicrobianos mediante paneles de proeficiencia      | N/A  | N/A                       | Inscripción al PEEC mediante Sistema Informatico SOFTWARE- PEEC   | RED RAM Ecuador   | CRN CZ9 (Sede Quito)                             | 111 días laborables  |
| Identificación toxicológica de drogas de abuso | Identificación toxicológica de drogas de abuso por el Método cualitativo cromatografía en capa fina                          | Identificación toxicológica de drogas de abuso como: COCAÍNA, ANFETAMINAS, BENZODIACEPINAS, ESCOPOLAMINA, HEROÍNA por Método cualitativo cromatografía en capa fina   | Identificación toxicológica de drogas de abuso como: COCAÍNA, ANFETAMINAS, BENZODIACEPINAS, ESCOPOLAMINA, HEROÍNA por Método cualitativo cromatografía en capa fina | SANGRE TOTAL:<br>5 ml (tubo tapa roja sin aditivos),<br>Orina 50 ml, envase estéril con tapa rosca | Triple empaque<br>2 - 8°C | Para usuarios MSP<br>Orden Médica<br>cédula original del paciente y del representante legal (en caso de menor de edad)<br><br>Para muestras remitidas MSP<br>Orden Médica<br><br>Para usuarios FGE<br>Oficio dirigido al Director Ejecutivo del INSPI.<br>Cédula original del paciente y del representante legal (en caso de menor de edad)<br><br>Para muestras de FGE bajo cadena de custodia<br>Oficio dirigido al Director Ejecutivo del INSPI.<br>Credencial del custodio de la muestra.<br>Cadena de custodia.<br>Protocolo de autopsia (en caso de occisos). | Unidades de Salud del MSP   | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito) | 2 días laborables  |
|  |  |   |   |  |                           | Para usuarios MSP<br>Orden Médica<br>cédula original del paciente y del representante legal (en caso de que el paciente sea menor de edad)<br><br>Para muestras remitidas MSP<br>Orden Médica   | Unidades de Salud del MSP<br><br>Unidades de Salud del MSP (pacientes hospitalizados) |  |  |

|             |  |   |   |   |   |   |  |  |                   |
|-------------|--|---|---|---|---|---|--|--|-------------------|
| TOXICOLOGIA |  | Identificación toxicológica de drogas de abuso por el Método cualitativo cromatografía en capa fina | Identificación toxicológica de Marihuana por Método cualitativo cromatografía en capa fina                            | ORINA:<br>50ml, envase estéril tapa rosca   | Triple empaque<br>2 - 8°C                       | Para usuarios FGE<br>Oficio dirigido al Director Ejecutivo del INSPI.<br>Cédula original del paciente y del representante legal (en caso de que el paciente sea menor de edad)              | Fiscalía General deL Estado (FGE)                    | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito) | 2 días laborables |
|             |  |   |   |   |   | Para muestras de FGE bajo cadena de custodia<br>Oficio dirigido al Director Ejecutivo del INSPI.<br>Credencial del custodio de la muestra.<br>Cadena de custodia.                           | Fiscalía General deL Estado (FGE)                    |  |                   |
|             | Identificación toxicológica de PLAGUICIDAS | Identificación toxicológica de PLAGUICIDAS por el Método cualitativo cromatografía en capa fina.    | Identificación toxicológica de PLAGUICIDAS como:<br>ORGANOFOSFORADO, ORGANOCLORADO, CARBAMATO, CUMARINICO, PIRETROIDE | SANGRE : TOTAL 5 ml (Tubo tapa roja, sin ningun tipo de aditivo.)<br>Orina : 50ml (envase estéril tapa rosca) | Triple empaque<br>2-8°C                         | Para usuarios MSP<br>Orden Médica (Opcional)<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL   | Unidades de Salud del MSP                            | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito) | SIVE: INMEDIATO   |
|             |  |   |   | SANGRE : TOTAL 5 ml (Tubo tapa roja, sin ningun tipo de aditivo)  |   | Para muestras de FGE bajo cadena de custodia<br>Oficio dirigido al Director Ejecutivo del INSPI.<br>Credencial del custodio de la muestra.<br>Cadena de custodia.<br>Protocolo de autopsia. | Fiscalía General deL Estado (FGE)                    |  | 2 días laborables |
|             |  | Identificación toxicológica de PLAGUICIDAS por la Técnica Colorimétrica                             | Identificación toxicológica de PLAGUICIDA BIPIRIDIL O PARAQUAT por Técnica Colorimétrica                              | ORINA: 50ml (envase estéril tapa rosca)   | Triple empaque<br>2-8°C                         | Para usuarios MSP<br>Orden Médica (Opcional)<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL   | Unidades de Salud del MSP                            |  | SIVE: inmediato   |
|             |  |   |   |   |   | Para muestras de FGE bajo cadena de custodia<br>Oficio dirigido al Director Ejecutivo del INSPI.<br>Credencial del custodio de la muestra.<br>Cadena de custodia.<br>Protocolo de autopsia. | Fiscalía General deL Estado (FGE)                    |  | 2 días laborables |
|             | Cuantificación toxicológica de             | Cuantificación toxicológica de alcohol por el Método cuantitativo espectrofotometría UV-VIS         | Cuantificación toxicológica de alcohol etílico por Método cuantitativo espectrofotometría UV-VIS                      | SANGRE: con anticoagulante 5 ml   | Tubo tapa lila con EDTA<br>Triple empaque 2-8°C | Para usuarios MSP<br>Orden Médica<br>cédula original del paciente y del representante legal (en caso de que el paciente sea menor de edad)  | Unidades de Salud del MSP                            | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito) | 2 días laborables |
|             |  |   |   |   |   | Para muestras remitidas MSP<br>Orden Médica   | Unidades de Salud del MSP (pacientes hospitalizados) |  |                   |
|             |  |   |   |   |   | Para usuarios FGE<br>Oficio dirigido al Director Ejecutivo del INSPI.<br>Cédula original del paciente y del representante legal (en caso de que el paciente sea menor de edad)              |  |  |                   |



|          |   |  |  |  |                      |  |   |   |                        |
|----------|---|--|--|--|----------------------|--|---|---|------------------------|
|          | alcohol   |  |  |  |                      | Para muestras de FGE bajo cadena de custodia Oficio dirigido al Director Ejecutivo del INSPI. Credencial del custodio de la muestra. Cadena de custodia.                                 | Fiscalía General del Estado (FGE)   |   |                        |
|          |   |  |  | SANGRE TOTAL:<br>5 ml Tubo tapa roja, sin ningún tipo de aditivo /<br>HUMOR VÍTREO 3 ml Tubo tapa roja | Triple empaque 2-8°C | Para muestras de FGE bajo cadena de custodia (Occiso) Oficio dirigido al Director Ejecutivo del INSPI. Credencial del custodio de la muestra. Cadena de custodia. Protocolo de autopsia. |   |   |                        |
|          |   | Cuantificación toxicológica de alcohol por el Método cualitativo: Microdifusión  | Identificación toxicológica de alcohol metílico por Método cualitativo: Microdifusión  | SANGRE: con anticoagulante (Tubo tapa lila con EDTA) 5 ml  | Triple empaque 2-8°C | Para usuarios MSP Orden Médica (Opcional) Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL  | Unidades de Salud del MSP   | CRN (Sede Central Guayaquil) CZ9 (Sede Quito) | SIVE: Inmediato        |
|          | Cuantificación toxicológica de carboxihemoglobina                                       | Cuantificación toxicológica de carboxihemoglobina por el Método cuantitativo espectrofotometría UV-VIS   | Cuantificación toxicológica de carboxihemoglobina por Método cuantitativo espectrofotometría UV-VIS  | SANGRE TOTAL : 5 ml, (Tubo tapa verde con Heparina sin cámara de aire)                                 | Triple empaque 2-8°C | Para usuarios MSP Orden Médica   | Unidades de Salud del MSP (pacientes hospitalizados)                                  | CRN (Sede Central Guayaquil)                  | 2 días laborables      |
|          | Cuantificación toxicológica de metales pesados (plomo).                                 | Cuantificación toxicológica de metales pesados (plomo) por el Método cuantitativo espectrofotometría UV-VIS  | Cuantificación toxicológica de metales pesados (plomo) por Método cuantitativo espectrofotometría UV-VIS   | SANGRE TOTAL: 5 ml (Tubo tapa roja, sin ningún tipo de aditivo.)                                       | Triple empaque 2-8°C | Para usuarios MSP Orden Médica<br><br>Para usuarios MSP Orden Médica cédula original del paciente y del representante legal (en caso de que el paciente sea menor de edad)               | Unidades de Salud del MSP (pacientes hospitalizados)<br><br>Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)                  | 8 días laborables      |
|          | Identificación toxicológica de hidrocarburos  | Identificación toxicológica de hidrocarburos por el Método cualitativo: Microdifusión  | Identificación toxicológica de hidrocarburos a pacientes por Método cualitativo: Microdifusión   | SANGRE TOTAL: 5 ml (Tubo tapa lila con EDTA)   | Triple empaque 2-8°C | Para usuarios MSP Orden Médica   | Unidades de Salud del MSP (pacientes hospitalizados)                                  | CRN (Sede Central Guayaquil)                  | 2 días laborables      |
| VECTORES | Identificación de insectos artrópodos vectores de enfermedades en Ecuador               | Identificación de insectos artrópodos vectores de enfermedades en Ecuador mediante claves taxonómicas y / o técnicas molecular   | Identificación de insectos artrópodos vectores de enfermedades en Ecuador mediante claves taxonómicas y / o técnicas moleculares   | Muestra entomológica (artrópodos vectores de enfermedades)   | Temperatura ambiente | Hoja de Registro de Colecta de Campo   | Unidades de Salud del MSP Laboratorios de Entomología del MSP                         | Centro de Referencia Nacional - CZ9           | 6 - 15 días laborables |
|          | Identificación molecular de parásitos y virus en vectores                               | Identificación molecular de parásitos y virus en vectores por la técnica PCR punto final: genes 18S y Cyt b  | Identificación molecular de los genes 18S y Cyt b del género <i>Plasmodium Spp.</i> en vectores de Malaria mediante PCR  | Muestra entomológica (artrópodos vectores de enfermedades)   | Temperatura ambiente | Registro de Entrega Recepción de muestras a laboratorio Biología Molecular   | Unidades de Salud del MSP Laboratorios de Entomología del MSP                         | Centro de Referencia Nacional - CZ9           | 15 días laborables     |
|          |   | Identificación molecular de parásitos y virus en vectores por la técnica PCR punto final: gen ITS 1 ITS 2  | Identificación molecular del género <i>Leishmania Spp.</i> en vectores (Leishmaniasis) mediante PCR  | Muestra entomológica (artrópodos vectores de enfermedades)   | Temperatura ambiente | Registro de Entrega Recepción de muestras a laboratorio Biología Molecular   | Unidades de Salud del MSP Laboratorios de Entomología del MSP                         | Centro de Referencia Nacional - CZ9           | 15 días laborables     |
|          |   | Identificación molecular de parásitos y virus en vectores por la técnica PCR punto final: Dengue (gen HTF, BF). Virus de Chikungunya: UTR NSP1 Virus de Zika: NS5 Serotipos de Dengue: NS1 | Identificación molecular triple de arbovirus: virus de dengue; virus de Chikungunya y virus del Zika; en insectos vectores, y de serotipos (1,2,3,4) del virus del dengue mediante PCR     | Muestra entomológica (artrópodos vectores de enfermedades)   | Temperatura ambiente | Registro de Entrega Recepción de muestras a laboratorio Biología Molecular   | Unidades de Salud del MSP Laboratorios de Entomología del MSP                         | Centro de Referencia Nacional - CZ9           | 15 días laborables     |
|          | Identificación molecular de especies de mosquitos del género <i>Anopheles</i> (Malaria) | Identificación molecular de especies de mosquitos del género <i>Anopheles</i> por la técnica PCR punto final + secuenciación: gen mitocondrial conservado COI                              | Identificación molecular de especies de mosquitos del género <i>Anopheles</i> (Malaria) mediante PCR y secuenciación   | Muestra entomológica (artrópodos vectores de enfermedades)   | Temperatura ambiente | Registro de Entrega Recepción de muestras a laboratorio Biología Molecular   | Unidades de Salud del MSP Laboratorios de Entomología del MSP                         | Centro de Referencia Nacional - CZ9           | 15 días laborables     |
|          | Identificación de resistencia/susceptibilidad a insecticidas para el control de         | Identificación de resistencia/susceptibilidad a insecticidas para el control de vectores por   | Identificación de resistencia/susceptibilidad a insecticidas para el control de la enfermedad del dengue ( <i>Aedes aegypti</i> ) y Malaria (género: <i>Anopheles</i> ) mediante Bioensayo | Muestra entomológica (artrópodos vectores de enfermedades)   | Temperatura ambiente | Registro de Entrega Recepción de muestras a laboratorio Biología Molecular   | Unidades de Salud del MSP Laboratorios de Entomología del MSP                         | Centro de Referencia Nacional - CZ9           | 90 días laborables     |

|  |  |   |  |  |   |  |   |   |                                     |                    |
|--|--|---|--|--|---|--|---|---|-------------------------------------|--------------------|
|  |  | Reservados para el control de vectores  | Bioensayo  | Identificación de resistencia/susceptibilidad a insecticidas para el control de vectores de la enfermedad de Chagas (Triatomino), de Leishmaniasis ( <i>Lutzomyia</i> ) mediante Bioensayo   | Muestra entomológica (artrópodos vectores de enfermedades)  | Temperatura ambiente   | Registro de Entrega<br>Recepción de muestras a laboratorio Biología Molecular | Unidades de Salud del MSP<br>Laboratorios de Entomología del MSP                              | Centro de Referencia Nacional - CZ9 | 90 días laborables |
|  | Deteccion de virus Exantématicos EFENV y viruela simica                      | Deteccion de virus Exantématicos EFENV y viruela simica por la técnica ELISA                                | Detección de anticuerpos IgM de EFENV (rubéola, sarampión ) serológica mediante la técnica ELISA | Al primer contacto con el paciente<br>SUERO: (500 ul -1,5 ml) , neonatos mínimo 200ul (se enviarán en vial estéril sin aditivos).  | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br><br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C   | Ingresa los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL                    | Unidades de Salud del MSP   | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)                         | 3 días laborables                   |                    |
|  |  | Deteccion de virus Exantématicos EFENV y viruela simica por la técnica RT-qPCR                              | Detección molecular de EFENV (rubéola, sarampión y diferenciales) mediante la técnica RT-qPCR    | Al primer contacto con el paciente<br>SUERO: (500 ul -1,5 ml), neonatos mínimo 200ul (se enviarán en vial estéril sin aditivos).<br>ORINA: de 10-50ml, sedimento 1ml.<br>HISOPADO NASOFARINGEO: 3ml de medio de transporte viral tomado con hisopos de dacrón.<br>HECES FECALES: 5 a 10 ml si son líquidas, en el caso de consistencia pastosa aproximadamente 5g ( 1 pulgar ) | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br><br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C<br><br>Nota: La orina no debe ser congelada sino refrigerada por un periodo de tiempo, no mayor a 7 días. | Ingresa los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL                    | Unidades de Salud del MSP   | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)  | 3 días laborables                   |                    |
|  |  | Deteccion de virus Exantématicos EFENV y viruela simica   | Detección molecular de Viruela del mono mediante la técnica q PCR                                | LESION EN TODOS SUS ESTADIOS: hisopado de exudado de la lesión Borde superior de las lesiones ( vesícula, pústula, pápula costra) tubo falcon con 3 ml de medio de transporte viral tomado con hisopos de dacrón, o Tubo con hisopo seco con costras   | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br><br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C   | Ingresa los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL                    | Unidades de Salud del MSP   | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)<br>Oficina técnica Tena | 2 días laborables                   |                    |
|  | Deteccion de virus Exantématicos EFENV y viruela simica por la técnica q PCR | HISOPADO NASO o OROFARINGEO (tubo falcon con 3 ml de medio de transporte viral tomado con hisopos de dacrón |  |  |   |  |   |   |                                     |                    |
|  |  | SUERO (500 ul -1,5 ml) (diagnóstico diferencial de monkeypox)   |  |  |   |  |   |   |                                     |                    |
|  | Detección de parotiditis   | Detección de parotiditis por la técnica RT-q PCR  | Detección molecular de parotiditis mediante la técnica RT-qPCR                                   | Al primer contacto con el paciente<br>Hasta 14 días del inicio de síntomas<br>ORINA: 10-50ml, sedimento 1ml.<br>HISOPADO NASOFARINGEO: 3ml de medio de transporte viral tomado con hisopos de dacrón.<br>SALIVA: salivazo aproximadamente 3ml  | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br><br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C<br><br>Nota: La orina no debe ser congelada sino refrigerada por un periodo de tiempo, no mayor a 7 días. | Ingresa los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL                    | Unidades de Salud del MSP   | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)  | 3 días laborables                   |                    |
|  | Detección de parálisis flácida aguda (Virus Polio)                           | Detección de parálisis flácida aguda (Virus Polio) por Aislamiento viral                                    | Detección de parálisis flácida aguda mediante la técnica de aislamiento viral                    | Al primer contacto con el paciente<br>HECES FECALES: aproximadamente 5g o (1 pulgar) de heces fecales (se enviarán en frasco estéril boca ancha)   | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br><br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C<br><br>Nota: La orina no debe ser congelada sino refrigerada por un periodo de tiempo, no mayor a 7 días. | Ingresa los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL                    | Unidades de Salud del MSP   | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)                         | 30 días laborables                  |                    |
|  |  | Detección de virus Gastroentéricos por la técnica ELISA   | Detección serológica de Antígeno de rotavirus mediante la técnica ELISA                          |  |   | Ingresa los datos del paciente al sistema VINUVA<br>Ficha de investigación de caso de diarreas por rotavirus | Unidades de Salud del MSP   | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)                         | 3 días laborables                   |                    |

|                                     |  |  |  |   |   |                           |   |                    |
|-------------------------------------|--|--|--|---|---|---------------------------|---|--------------------|
| Detección de virus Gatroentéricos   | Detección de virus Gatroentéricos por la técnica RT-q PCR            | Detección molecular de rotavirus mediante la técnica RT-q PCR                                  | Al primer contacto con el paciente<br>HECES FECALES:(se enviaran en frasco estéril boca ancha) 5 a 10 ml de heces fecales liquidas, en el caso de consistencia pastosa aproximadamente 1 pulgar  | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C   | Orden médica del MSP.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL o<br>Ficha de investigación de caso de diarreas por rotavirus<br>Correo electrónico para reporte de resultados | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)                      | 3 días laborables  |
|                                     | Detección de virus Gatroentéricos por la técnica RT-PCR              | Genotipificación de rotavirus mediante la técnica RT-PCR                                       |  |   | Ingresar los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL o<br>Ficha de investigación de caso de diarreas por rotavirus                      | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 11 días laborables |
|                                     | Detección de virus Gatroentéricos por la técnica RT-q PCR            | Detección de Norovirus mediante la técnica RT-q PCR  | HECES FECALES: Al primer contacto con el paciente 5 a 10 ml si son liquidas, en el caso de consistencia pastosa aproximadamente 5g ( 1 pulgar )  | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C   | Orden médica del MSP.<br>Correo electrónico para reporte de resultados  | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 3 días laborables  |
|                                     | Detección de virus Gatroentéricos por la técnica q PCR               | Detección de Adenovirus mediante la técnica q PCR  | HECES FECALES: Al primer contacto con el paciente 5 a 10 ml si son liquidas, en el caso de consistencia pastosa aproximadamente 5g ( 1 pulgar )  | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C   | Ingresar los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL  | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)                      | 3 días laborables  |
| Detección de virus transmitidos por | Detección de virus transmitidos por vectores por la técnica ELISA    | Detección serológica de anticuerpos IgM contra virus fiebre amarilla mediante la técnica ELISA | SUERO (ELISA) desde 5 días iniciados los sintomas (500 ul -1,5 ml) en neonatos minimo 200ul , se enviaran en vial estéril sin aditivos   | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C   | Ingresar los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL  | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 2 días laborables  |
|                                     | Detección de virus transmitidos por vectores por la técnica RT-q PCR | Detección molecular de virus Fiebre amarilla mediante la técnica RT-q PCR                      | SUERO (PCR) de 1 a 10 días iniciados los síntomas (500 ul -1,5 ml) en neonatos minimo 200ul ( se enviaran en vial estéril sin aditivos)<br>LCR: 500 ul -1 ml<br>TEJIDOS: 1-1,5 g<br>CASOS FALLECIDOS:<br>Dentro de las 8 horas de fallecido el paciente: Hígado, Riñón, Bazo, Pulmón Cerebro Corazón<br>Debe incluirse en la documentación la fecha y hora del fallecimiento y fecha y hora de la autopsia.<br>Todas las muestras de tejido deben enviarse en envases separados de boca ancha y triple empaque | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C<br><br>Muestras de tejido fresco pueden transportarse en una solución estabilizadora (RNA LATER) y enviarse inmediatamente al CRN a Temperatura ambiente.<br>En caso de no tener (RNA LATER) utilizar solución salina, PBS. Los tejidos serán congelados y enviados en cadena de frío<br>Nota: No se debe utilizar formol como preservante de los tejidos | Ingresar los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL  | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9                                   | 1 día laborable    |
|                                     |  | Detección molecular de virus Zika mediante la técnica RT-q PCR                                 | SUERO de 1 a 5 días iniciados los síntomas (500 ul -1,5 ml) en neonatos minimo 200ul ( se enviaran en vial estéril sin aditivos)<br>LCR: 500 ul -1 ml<br>ORINA: hasta 15 días de inicio de síntomas, primera muestra de la mañana de mujeres embarazadas y pacientes neurologicos minimo 10ml<br>TEJIDO: 1-1,5 g   | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C<br><br>Nota: La orina no debe ser congelada sino refrigerada por un periodo de tiempo, no mayor a 7 días.<br><br>Muestras de tejido fresco pueden transportarse en una solución estabilizadora  | Ingresar los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL  | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)                      | 2 días laborables  |
|                                     | Detección de virus transmitidos por vectores por la técnica ELISA    | Detección Serológica de anticuerpos IgM contra virus Zika mediante la técnica ELISA            | SUERO de 6 a 30 días iniciados los síntomas (500 ul -1,5 ml) en neonatos minimo 200ul ( se enviaran en vial estéril sin aditivos)  | 2- 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C  | Ingresar los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL  | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca) | 3 días laborables  |

|          |   |  |   |  |   |  |  |   |   |
|----------|---|--|---|--|---|--|--|---|---|
| vectores |   | Detección de virus transmitidos por vectores por la técnica RT-q PCR   | Serotificación molecular de virus Dengue mediante la técnica RT-q PCR                                   | SUERO : Hasta 5 días de inicio de síntomas con resultado positivo para dengue. Elisa NS1 ( 500 ul -1,5 ml) en neonatos mínimo 200ul (se enviarán en vial estéril sin aditivos)   | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C | Ingresar los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL   | Unidades de Salud del MSP              | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>1<br>CZ9<br>Oficina técnica Tena      | 3 días laborables   |
|          |   | Detección de virus transmitidos por vectores por la técnica ELISA  | Detección Serológica del virus Chinkungunya IgM mediante la técnica ELISA                               | SUERO de más de 5 días iniciados los síntomas ( 500 ul -1,5 ml) en neonatos mínimo 200ul (se enviarán en vial estéril sin aditivos)  | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C | Ingresar los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL   | Unidades de Salud del MSP              | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca) | 3 días laborables   |
|          |   | Detección de virus transmitidos por vectores por la técnica RT-q PCR   | Detección del virus Chinkungunya mediante la técnica RT-q PCR   | SUERO de 1 a 5 días iniciados los síntomas (500 ul -1,5 ml) en neonatos mínimo 200ul (se enviarán en vial estéril sin aditivos)  | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C | Ingresar los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL   | Unidades de Salud del MSP              | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)                      | 3 días laborables   |
|          |   | Detección de virus transmitidos por vectores por la técnica RT-q PCR   | Detección molecular del virus Mayaro mediante la técnica RT-q PCR                                       | SUERO de 1 a 7 días iniciados los síntomas (500 ul -1,5 ml)(se enviarán en vial estéril sin aditivos)<br>LCR: 500 ul -1 ml   | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C | Ingresar los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL   | Unidades de Salud del MSP              | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)                      | 3 días laborables   |
|          |   | Detección de virus transmitidos por vectores por la técnica ELISA  | Detección serológica de anticuerpos IgM Virus del Nilo occidental mediante la técnica ELISA             | SUERO a partir de 6 días iniciados los síntomas (500 ul -1,5 ml) (se enviarán en vial estéril sin aditivos)  | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C | Ingresar los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL   | Unidades de Salud del MSP              | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 3 días laborables   |
|          |   | Detección de virus transmitidos por vectores por la técnica RT-qPCR  | Detección molecular de virus Oropouche mediante la técnica RT-q PCR                                     | SUERO de 1 a 7 días iniciados los síntomas (500 ul -1,5 ml) en neonatos mínimo 200ul (se enviarán en vial estéril sin aditivos)<br>LCR: 500 ul -1 ml   | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C | Ingresar los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL   | Unidades de Salud del MSP              | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 3 días laborables   |
|          |   | Detección de virus transmitidos por vectores por la técnica RT-qPCR  | Detección del virus del Nilo Occidental mediante la técnica RT-qPCR                                     | SUERO de 1 a 5 días iniciados los síntomas (500 ul -1,5 ml) en neonatos mínimo 200ul (se enviarán en vial estéril sin aditivos)<br>LCR: 500 ul -1 ml   | 2 - 8°C dentro de las primeras 48 horas<br>Posterior a las 48 horas, congelar a -20°C | Ingresar los datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL   | Unidades de Salud del MSP              | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 3 días laborables   |
|          | Programa de Evaluación externa de la calidad para detección serológica de Dengue IgM y Dengue NS1 | Programa de Evaluación externa de la calidad para detección serológica de Dengue IgM y Dengue NS1 por la técnica ELISA | Evaluación externa de la calidad para detección serológica de Dengue IgM y Dengue NS1 por técnica ELISA | N/A  | N/A   | Completar la encuesta situacional e inscribirse al Programa de evaluación externa de calidad | Red nacional de laboratorios de Dengue | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 95 días laborables  |
|          | Identificación y Confirmación de virus Rabia  | Identificación y Confirmación de virus Rabia por la técnica Inmunofluorescencia Directa (IFD)                          | Identificación de antígenos de virus Rabia por la técnica de Inmunofluorescencia Directa (IFD)          | Ante mortem** Biopsia de nuca. Al menos 10 folículos pilosos, o porción de 1 cm de diámetro<br>Biopsia de cerebro 2 g.<br>Improntas de cornea. Dos láminas portaobjetos, impregnadas.<br>Líquido cefalo raquídeo. 3 a 4 mL<br><br>Post mortem* Hallazgo de necropsia 2 g. Cerebro en corte sagital o segmentos del tronco encefálico, cerebelo e hipocampo | 2 - 8°C   | Ficha EPI-1 individual   | Unidades de salud del MSP              | CZ6 (Sede Cuenca)   | 2 Días laborables   |
|          |   | Identificación y Confirmación de virus Rabia por la técnica Prueba biológica en ratones                                | Confirmación de virus Rabia mediante prueba biológica en ratones  | Ante mortem** Biopsia de nuca. Al menos 10 folículos pilosos, o porción de 1 cm de diámetro<br>Biopsia de cerebro 2 g.<br>Improntas de cornea. Dos láminas portaobjetos, impregnadas.<br>Líquido cefalo raquídeo. 3 a 4 mL<br><br>Post mortem* Hallazgo de necropsia 2 g. Cerebro en corte sagital o segmentos del tronco encefálico, cerebelo e hipocampo | 2 - 8°C   | Ficha EPI-1 individual (caso exposición a virus rabia)                                       | Unidades de salud del MSP              | CZ6 (Sede Cuenca)   | 8 - 12 días calendario en casos positivos; hasta 28 días para confirmación de casos negativos |

[illegible]



**INFLUENZA Y OTROS  
VIRUS RESPIRATORIOS**

|   |  |  |                 |  |  |   |                        |
|---|--|--|-----------------|--|--|---|------------------------|
| <p>Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación del tipo del virus de Influenza A en casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante qRT-PCR del gen M</p>                | <p>Identificación del tipo del virus de Influenza A en casos Inusitados mediante qRT-PCR</p>               | <p>Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo</p> | <p>2 - 8 °C</p> | <p>Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados)</p> | <p>Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública</p> | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)<br/>Oficina técnica Tena</p> | <p>1 día laborable</p> |
| <p>Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación del tipo del virus de Influenza B en casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante RT-qPCR del gen M</p>                | <p>Identificación del tipo del virus de Influenza B en casos Inusitados mediante RT-qPCR</p>               | <p>Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo</p> | <p>2 - 8 °C</p> | <p>Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados)</p> | <p>Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública</p> | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)<br/>Oficina técnica Tena</p> | <p>1 día laborable</p> |
| <p>Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación del subtipo de virus de Influenza A/H1N1pdm2009 en casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante RT-qPCR del gen HA</p> | <p>Identificación del subtipo de virus de Influenza A/H1N1pdm2009 en casos inusitados mediante RT-qPCR</p> | <p>Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo</p> | <p>2 - 8 °C</p> | <p>Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados)</p> | <p>Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública</p> | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)<br/>Oficina técnica Tena</p> | <p>1 día laborable</p> |
| <p>Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación del subtipo de virus de Influenza SW en casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante RT-qPCR del gen M</p>             | <p>Identificación del subtipo de virus de Influenza SW en Casos Inusitados mediante RT-qPCR</p>            | <p>Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo</p> | <p>2 - 8 °C</p> | <p>Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados)</p> | <p>Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública</p> | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)<br/>Oficina técnica Tena</p> | <p>1 día laborable</p> |
| <p>Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación del subtipo de virus de Influenza A/H3N2 en casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante RT-qPCR del gen M</p>         | <p>Identificación del subtipo de virus de Influenza A/H3N2 en casos Inusitados</p>                         | <p>Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo</p> | <p>2 - 8 °C</p> | <p>Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados)</p> | <p>Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública</p> | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)<br/>Oficina técnica Tena</p> | <p>1 día laborable</p> |
| <p>Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación del subtipo de virus de Influenza H5a casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante RT-qPCR del gen HA</p>              | <p>Identificación del subtipo de virus de Influenza H5a en casos Inusitados</p>                            | <p>Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo</p> | <p>2 - 8 °C</p> | <p>Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados)</p> | <p>Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública</p> | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)<br/>Oficina técnica Tena</p> | <p>1 día laborable</p> |
| <p>Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación del subtipo de virus de Influenza H5b casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante RT-qPCR del gen HA</p>              | <p>Identificación del subtipo de virus de Influenza H5b en casos inusitados mediante RT-qPCR</p>           | <p>Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo</p> | <p>2 - 8 °C</p> | <p>Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados)</p> | <p>Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública</p> | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)<br/>Oficina técnica Tena</p> | <p>1 día laborable</p> |

Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados

|  |   |   |          |   |   |   |                 |
|--|---|---|----------|---|---|---|-----------------|
| Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación del subtipo de virus de Influenza H7 casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante RT-qPCR del gen HA   | Identificación del subtipo de virus de Influenza H7 en casos inusitados mediante RT-qPCR  | Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo | 2 - 8 °C | Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados) | Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)<br>Oficina técnica Tena | 1 día laborable |
| Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Screening Policlinal de otros virus respiratorios (Influenza A, Influenza B, Virus Sincitial Respiratorio, Parainfluenza I, Parainfluenza II, Parainfluenza III, Adenovirus y Metapneumovirus) en casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante inmunofluorescencia directa de antígenos Virales | Identificación de otros virus respiratorios (Influenza A, Influenza B, Virus Sincitial Respiratorio, Parainfluenza I, Parainfluenza II, Parainfluenza III, Adenovirus y Metapneumovirus) en casos con infecciones respiratorias agudas graves en casos inusitados mediante inmunofluorescencia directa de antígenos Virales | Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo | 2 - 8 °C | Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados) | Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)<br>Oficina técnica Tena | 1 día laborable |
| Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación de otros virus respiratorios (Virus Sincitial Respiratorio) en casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante inmunofluorescencia directa del antígeno viral con anticuerpo monoclonal   | Identificación de otros virus respiratorios (Virus Sincitial Respiratorio) en casos inusitados mediante inmunofluorescencia directa del antígeno viral con anticuerpo monoclonal  | Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo | 2 - 8 °C | Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados) | Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)<br>Oficina técnica Tena | 1 día laborable |
| Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación de otros virus respiratorios (Adenovirus) en casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante Inmunofluorescencia directa del antígeno viral con anticuerpo monoclonal   | Identificación de otros virus respiratorios (Adenovirus) en casos inusitados mediante Inmunofluorescencia directa del antígeno viral con anticuerpo monoclonal  | Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo | 2 - 8 °C | Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados) | Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)<br>Oficina técnica Tena | 1 día laborable |
| Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación de otros virus respiratorios (Parainfluenza I) en casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante Inmunofluorescencia directa del antígeno viral con anticuerpo monoclonal  | Identificación de otros virus respiratorios (Parainfluenza I) en casos inusitados mediante inmunofluorescencia directa del antígeno viral con anticuerpo monoclonal   | Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo | 2 - 8 °C | Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados) | Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)<br>Oficina técnica Tena | 1 día laborable |
| Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación de otros virus respiratorios (Parainfluenza II) en casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante inmunofluorescencia directa del antígeno viral con anticuerpo monoclonal   | Identificación de otros virus respiratorios (Parainfluenza II) en casos inusitados mediante inmunofluorescencia directa del antígeno viral con anticuerpo monoclonal  | Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo | 2 - 8 °C | Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados) | Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)<br>Oficina técnica Tena | 1 día laborable |
| Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación de otros virus respiratorios (Parainfluenza III) en casos con Infecciones respiratorias agudas graves mediante inmunofluorescencia directa del antígeno viral con anticuerpo monoclonal  | Identificación de otros virus respiratorios (Parainfluenza III) en casos inusitados mediante inmunofluorescencia directa del antígeno viral con anticuerpo monoclonal   | Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo | 2 - 8 °C | Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados) | Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca)<br>Oficina técnica Tena | 1 día laborable |



|  |   |  |  |  |  |   |   |  |   |                           |
|--|---|--|--|--|--|---|---|--|---|---------------------------|
|  |   |  | <p>Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación de Otros Virus Respiratorios (Metapneumovirus) en casos con infecciones respiratorias agudas graves mediante Inmunofluorescencia directa del antígeno viral con anticuerpo monoclonal</p> | <p>Identificación de otros virus respiratorios (Metapneumovirus) en casos Inusitados mediante Inmunofluorescencia directa del antígeno viral con anticuerpo monoclonal</p> | <p>Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo</p>   | <p>2 - 8 °C</p>   | <p>Ficha epidemiológica SIVE ALERTA EPI-1 (Inusitados)</p>                                | <p>Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública</p> | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)<br/>Oficina técnica Tena</p>           | <p>1 día laborable</p>    |
|  |   |  | <p>Detección del Virus de Influenza y Otros Virus Respiratorios en Casos Inusitados por Identificación Genómica de Otros Virus Respiratorios mediante secuenciación de nueva generación</p>  | <p>Identificación de Panel de 40 Virus Respiratorios mediante secuenciación</p>  | <p>Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo y/o RNA con un Ct ≤30</p>   | <p>Muestras: 2 - 8°C; RNA: - 20°C</p>   | <p>Solicitud: Oficio/ Memorando + Ficha epidemiológica</p>                                | <p>Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública</p> | <p>CZ9 y la Oficina Técnica de Tena envían sus muestras al CRNGENSIBIO; CZ6 envía sus muestras a Sede Central</p> | <p>10 días laborables</p> |
|  | Detección de Genotipos del Virus de Influenza B |  | <p>Detección de Genotipos del Virus de Influenza B por Identificación de genotipos del virus de Influenza B / Yamagata en casos con Infecciones Respiratorias Agudas Graves mediante RT-qPCR del gen HA</p>  | <p>Identificación de genotipos del virus de Influenza B / Yamagata mediante RT-qPCR</p>  | <p>Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo</p>   | <p>2 - 8 °C</p>   | <p>Solicitud: Oficio/ Memorando + Ficha epidemiológica</p>                                | <p>Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública</p> | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)</p>   | <p>3 días laborables</p>  |
|  |   |  | <p>Detección de Genotipos del Virus de Influenza B por Identificación de genotipos del virus de Influenza B / Victoria en casos con Infecciones Respiratorias Agudas Graves mediante RT-qPCR del gen HA</p>  | <p>Identificación de genotipos del virus de Influenza B / Victoria mediante RT-qPCR</p>  | <p>Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo</p>   | <p>2 - 8 °C</p>   | <p>Solicitud: Oficio/ Memorando + Ficha epidemiológica</p>                                | <p>Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública</p> | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)</p>   | <p>3 días laborables</p>  |
|  | Vigilancia Universal SARS CoV2                  |  | <p>Vigilancia Universal SARS CoV2 por Identificación del virus SARS-CoV-2 mediante la técnica de RT-qPCR del gen E y RdRP</p>  | <p>Vigilancia Universal de SARS CoV2 mediante la técnica de RT-qPCR</p>  | <p>Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo</p>   | <p>2 - 8 °C</p>   | <p>Ficha PAHO-FLU</p>   | <p>Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública</p> | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)<br/>Oficina técnica Tena</p>           | <p>3 días laborables</p>  |
|  |   |  | <p>Vigilancia Universal SARS CoV2 por Identificación del virus SARS-CoV-2 mediante secuenciación de nueva generación</p>   | <p>Genotificación de Variantes de SARS CoV2 mediante secuenciación</p>   | <p>Hisopado Nasofaríngeo; LBA; Tejido; Aspirado Nasofaríngeo y/o RNA con un Ct ≤30</p>   | <p>Muestras: 2 - 8°C; RNA: - 20°C</p>   | <p>Solicitud: Oficio/Memorando + Ficha PAHO-FLU</p>                                       | <p>Unidades de Salud de MSP y en casos inusitados los Hospitales y Clínicas de la Red Integral y Red Complementaria de Salud Pública</p> | <p>CZ9 y la Oficina Técnica de Tena envían sus muestras al CRNGENSIBIO; CZ6 envía sus muestras a Sede Central</p> | <p>10 días laborables</p> |
|  |   |  | <p>Identificación microscópica de parásitos por el Método Directo: Strout, Gota gruesa y extendido</p>   | <p>Identificación microscópica de <i>Trypanosoma cruzi</i> (Chagas) / Métodos Directos: Strout, Gota gruesa y extendido</p>  | <p>Tubo de sangre total con anticoagulante EDTA (1,5-5ml). 2 láminas con gota gruesa y extendido, teñidas o sin teñir</p>  | <p>Tubo de Sangre con EDTA (Refrigeración 2 - 8 °C ) Láminas con gota gruesa y extendido teñidas o sin teñir (temperatura ambiente)</p> | <p>Solicitud u orden médica de Unidades de Salud del MSP y Ficha Epidemiológica EPI-1</p> | <p>Unidades de Salud del MSP</p>   | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)</p>                                    | <p>2 días laborables</p>  |
|  |   |  | <p>Identificación microscópica de <i>Leishmania</i> Spp. (Leishmaniasis) / Método Directo</p>  |  | <p>Leishmaniasis cutánea y mucocutánea ( 2 láminas con 3 frotis cada una de tejido de lesión mediante raspado en úlcera del paciente).<br/>Leishmaniasis visceral (médula ósea )</p> | <p>Láminas (temperatura ambiente)<br/>Médula ósea ( 2-8°C)</p>  | <p>Solicitud u orden médica de Unidades de Salud del MSP y Ficha Epidemiológica EPI-1</p> | <p>Unidadesde Salud del MSP</p>  | <p>CRN (Sede Central Guayaquil)<br/>CZ9 (Sede Quito)<br/>CZ6 (Sede Cuenca)</p>                                    | <p>2 días laborables</p>  |

**PARASITOLOGIA -  
MICOLOGIA**

|  |   |   |  |                      |   |  |   |                    |
|--|---|---|--|----------------------|---|--|---|--------------------|
| Identificación microscópica de parásitos | Identificación microscópica de parásitos por el Método Directo  | Identificación microscópica de <i>Angiostrongylus cantonensis</i> (Angiostrongiliasis) / Método Directo   | Líquido Cefalorraquídeo, mínimo 0,5 ml   | 2 - 8 °C             | Solicitud u orden médica de Unidades de Salud del MSP y Ficha Epidemiológica EPI-1  | Unidades de Salud del MSP  | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 2 días laborables  |
|  |   | Confirmación de casos (presencia de parásitos) para <i>Plasmodium vivax</i> o <i>falciparum</i> , <i>Leishmania</i> sp., y <i>Trypanosoma cruzi</i> / Método Directo                                    | Malaria y Chagas: 1 o 2 Láminas con frotis y gota gruesa, teñida con Giemsa.<br>Leishmaniasis: 1 o 2 Láminas con 3 frotis cada una, teñida con Giemsa.         | Temperatura ambiente | Solicitud para confirmación de casos de Unidades de Salud del MSP (Chagas, Leishmaniasis y Malaria) y Ficha Epidemiológica EPI-1 (Chagas y Leishmaniasis) | Unidades de Salud del MSP  | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 2 días laborables  |
|  | Detección de Anticuerpos contra <i>Trypanosoma cruzi</i> (Chagas)   | Detección de Anticuerpos contra <i>Trypanosoma cruzi</i> (Chagas) por Métodos Indirectos Elisa - HAI - IFI  | Suero o Plasma, mínimo 0.5 ml  | 2 - 8 °C             | Solicitud u orden médica de Unidades de Salud del MSP y Ficha Epidemiológica EPI-1  | Unidades de Salud del MSP  | CRN (Sede Central Guayaquil)<br>CZ9 (Sede Quito)<br>CZ6 (Sede Cuenca) | 8 días laborables  |
|  | Programa de Control de Calidad en Parasitología   | Control de Calidad: Relectura de láminas de Chagas, Malaria y Leishmaniasis / Método Directo  | Láminas de Chagas y Malaria (gota gruesa y extendido).<br>Láminas de Leishmaniasis (láminas con frotis de raspado de lesión)                                   | Temperatura ambiente | Solicitud de la Unidad de Salud para realizar el Control de láminas de Chagas, Malaria y Leishmaniasis  | Laboratorios Intermedios de la Red de Salud Pública                              | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 28 días laborables |
|  |   | Programa de evaluación externa de la calidad (PEEC) para <i>Plasmodium vivax</i> y <i>falciparum</i> (Malaria) a los Laboratorios Intermedios de la Red de salud Pública / Método Directo               | No aplica tipo de muestra debido a que es el CRN que realiza el envío de paneles (láminas) a los Laboratorios Intermedios                                      | Temperatura ambiente | NA  | Laboratorios Intermedios de la Red de Salud Pública                              | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 30 días laborables |
|  |   | Programa de evaluación externa de la calidad (PEEC) para <i>Leishmania</i> Spp. (Leishmaniasis) a los Laboratorios Intermedios de la Red de salud Pública y sedes INSPI Quito y Cuenca / Método Directo | No aplica tipo de muestra debido a que es el CRN que realiza el envío de paneles (láminas) a los Laboratorios Intermedios y sedes INSPI CZ9 Quito y CZ6 Cuenca | Temperatura ambiente | NA  | Laboratorios Intermedios de la Red de salud Pública y sedes INSPI Quito y Cuenca | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 30 días laborables |
|  | Identificación de agentes causantes de micosis por el Método directo KOH, cultivo, microcultivos, pruebas bioquímicas, cromogénicas, yeast plus, sensibilidad, VITEK 2, sensitiitre | Identificación y susceptibilidad de agentes causales de micosis superficiales: dermatofitos y no dermatofitos   | raspado de piel, pelo y uñas (directo a paciente)  | Temperatura ambiente | Solicitud de Unidades de Salud del MSP  | Unidades de Salud del MSP  | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 12 días laborables |
|  |   | Identificación y susceptibilidad de agentes causales de MICOSIS SUBCUTÁNEAS   | biopsias de ganglios, piel y otros tejidos   | Temperatura ambiente | Solicitud de Unidades de Salud del MSP  | Unidades de Salud del MSP  | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 14 días laborables |
|  |   | Identificación y susceptibilidad de hongos sistémicos y oportunistas.   | aspirado bronquial, lavado bronquioalveolar, esputo, sangre, médula ósea, aspirado traqueal, secreción nasal, orina heces, y otros líquidos estériles.         | Temperatura ambiente | Solicitud de Unidades de Salud del MSP  | Unidades de Salud del MSP  | CRN (Sede Central Guayaquil)  | 14 días laborables |

|  |   |   |                                      |          |  |                           |                              |                   |
|--|---|---|--------------------------------------|----------|--|---------------------------|------------------------------|-------------------|
| Identificación de agentes causantes de micosis | Identificación de agentes causantes de micosis mediante Pruebas serológicas: inmunodifusión doble en agar | Identificación de Micosis sistémicas y oportunistas a través de Pruebas serológicas: inmunodifusión doble en agar | suero (inmunodifusión)               | 2 - 8 °C | Solicitud de Unidades de Salud del MSP<br>Hoja Epidemiológica para derivación de muestras o cepas de Micología | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) | 3 días laborables |
|  | Identificación de agentes causantes de micosis por medio de Látex en LCR                                  | Detección de Micosis sistémicas y oportunistas por métodos inmunológicos por técnica de látex en LCR              | LCR (látex) para <i>Cryptococcus</i> | 2 - 8 °C | Solicitud de Unidades de Salud del MSP<br>Hoja Epidemiológica para derivación de muestras o cepas de Micología | Unidades de Salud del MSP | CRN (Sede Central Guayaquil) | 3 días laborables |

|   |  |   |   |  |   |   |  |                              |                   |
|---|--|---|---|--|---|---|--|------------------------------|-------------------|
|   | Determinación de sensibilidad o resistencia a los antifúngicos en hongos levaduriformes a partir de cepas: MICOSIS OPORTUNISTAS: CANDIDOSIS (CANDIDA) CRIPTOCOCOSIS (CRYPTOCOCCUS) ASPERGILLOSIS (ASPERGILLUS) | Determinación de sensibilidad o resistencia a los antifúngicos en hongos levaduriformes a partir de cepas / Sensibilidad kirby bauer, e test, sensilitre, VITEK 2   | Determinación de sensibilidad o resistencia a los antifúngicos en hongos levaduriformes a partir de cepas: MICOSIS OPORTUNISTAS: CANDIDOSIS (CANDIDA)   | cepas puras levaduriformes de 24 a 48 horas de incubación  | Temperatura ambiente  | Hoja Epidemiológica para derivación de muestras o cepas de Micología  | Unidades de Salud del MSP  | CRN (Sede Central Guayaquil) | 5 días laborables |
| Identificación y confirmación de cepas de agentes micológicas |  | Determinación de sensibilidad o resistencia a los antifúngicos en hongos levaduriformes a partir de cepas por medio de Pruebas rápidas cromogénicas   | Tipificación de especies de hongos levaduriformes a partir de cepas: MICOSIS OPORTUNISTAS: CANDIDOSIS (CANDIDA) CRIPTOCOCOSIS (CRYPTOCOCCUS) a través de pruebas rápidas cromogénicas                       | cepas puras levaduriformes de 24 a 48 horas de incubación  | Temperatura ambiente  | Hoja Epidemiológica para derivación de muestras o cepas de Micología  | Unidades de Salud del MSP  | CRN (Sede Central Guayaquil) | 3 días laborables |
|   |  | Determinación de sensibilidad o resistencia a los antifúngicos en hongos levaduriformes a partir de cepas por medio de Cultivo, microcultivos, pruebas bioquímicas, cromogénicas, yeast plus, sensibilidad, VITEK 2 | Confirmación de cepas de hongos de importancia en Salud Pública. Micosis Sistémicas y Oportunistas a través de Cultivo, microcultivos, pruebas bioquímicas, cromogénicas, yeast plus, sensibilidad, VITEK 2 | cepas puras levaduriformes miceliales y  | Temperatura ambiente  | Hoja Epidemiológica de Micología  | Unidades de Salud del MSP  | CRN (Sede Central Guayaquil) | 7 días laborables |
|   | Inactivación de muestras sospechosas de poliovirus   | Inactivación de muestras sospechosas de poliovirus mediante Inactivación química  | Inactivación de muestras sospechosas de poliovirus mediante inactivación química  | Heces fecales, (materia fecal 5gr). (se envían en frasco estéril boca ancha)   | De 2 a 8°C dentro de las primeras 72 horas  | Básicos:<br>Ingreso de datos del paciente al sistema VIEPI.<br>Ficha Epidemiológica   | MSP, Centros de Referencia Nacional INSPI y Centros de investigación INSPI | CRN (Sede Central Guayaquil) | 2 días            |
|   | Inactivación de muestras sospechosas de virus Silvestre de fiebre amarilla   | Inactivación de muestras sospechosas de virus Silvestre de fiebre amarilla mediante Inactivación química  | Inactivación de muestras sospechosas de virus Silvestre de Fiebre Amarilla mediante inactivación química  | Suero (PCR) de 1 a 5 días iniciados los síntomas (se envían en vial estéril sin aditivos)<br>CASOS FALLECIDOS:<br>Dentro de las 8 horas de fallecido el paciente Hígado, Riñón, Bazo, Pulmón Cerebro Corazón Todas las muestras de tejido deben enviarse en envases separados de boca ancha y triple empaque | Muestras de tejido fresco pueden transportarse en una solución estabilizadora (RNA LATER) y enviarse inmediatamente al CRN en cadena de frío.<br>En caso de no tener (RNA LATER) utilizar solución salina. Los tejidos serán congelados y enviados en cadena de frío Nota: No se debe utilizar formol como preservante de los tejidos | Básico:<br>- Ingreso de datos del paciente al Sistema VIEPI<br>- Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL<br>Opcional:<br>- Oficio dirigido al Responsable del Centro de Referencia Nacional de Virus Exantemáticos, Gastroentéricos y Transmitidos por Vectores | MSP, Centros de Referencia Nacional INSPI y Centros de investigación INSPI | CRN (Sede Central Guayaquil) | 2 días            |
|   | Inactivación de muestras sospechosas de Virus Rabia  | Inactivación de muestras sospechosas de Virus Rabia mediante Inactivación química   | Inactivación de muestras sospechosas de virus Rabia mediante inactivación química   | (PCR) ANTE MORTEM: Foliculos de piel / pelo Saliva, Lágrimas, LCR.<br>POST MORTEM: Cerebro   | Enviar en hielo seco en triple empaque  | Básico:<br>- Ingreso de datos del paciente al Sistema VIEPI<br>- Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL  | MSP, Centros de Referencia Nacional INSPI y Centros de investigación INSPI | CRN (Sede Central Guayaquil) | 2 días            |
|   | Inactivación de muestras sospechosas de Hantavirus   | Inactivación de muestras sospechosas de Hantavirus mediante Inactivación química  | Inactivación de muestras sospechosas de Hantavirus mediante inactivación química  | Suero(PCR) de 1 a 5 días iniciados los síntomas (se envían en vial estéril sin aditivos)<br>CASOS FALLECIDOS:<br>Dentro de las 8 horas de fallecido el paciente tejido de Pulmón<br>Todas las muestras de tejido deben enviarse en envases separados de boca ancha y triple empaque                          | Muestras de tejido fresco pueden transportarse en una solución estabilizadora (RNA LATER) y enviarse inmediatamente al CRN en cadena de frío.<br>En caso de no tener (RNA LATER) utilizar solución salina. Los tejidos serán congelados y enviados en cadena de frío Nota: No se debe utilizar formol como preservante de los tejidos | Básico:<br>- Ingreso de datos del paciente al Sistema VIEPI<br>- Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL<br>Opcional:<br>- Oficio dirigido al Responsable del Centro de Referencia Nacional de Virus Exantemáticos, Gastroentéricos y Transmitidos por Vectores | MSP, Centros de Referencia Nacional INSPI y Centros de investigación INSPI | CRN (Sede Central Guayaquil) | 2 días            |

|  |   |   |   |  |  |  |  |                              |        |
|--|---|---|---|--|--|--|--|------------------------------|--------|
| CONTENCIÓN DE AMENAZAS BIOLÓGICAS (BSL3) | Inactivación de muestras sospechosas de Brucella  | Inactivación de muestras sospechosas de Brucella mediante Inactivación química  | Inactivación de muestras sospechosas de Brucella mediante inactivación química        | Médula ósea, sangre entera; Tejidos (Bazo, abscesos hepáticos); LCR; secreción purulenta, líquido articular  | Enviar en hielo seco en triple empaque   | Básico:<br>- Ingreso de datos del paciente al Sistema VIEPI<br>- Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL<br>Ficha de Recepción en el CRN- Bacteriología  | MSP, Centros de Referencia Nacional INSPI y Centros de investigación INSPI | CRN (Sede Central Guayaquil) | 2 días |
|  | Inactivación de muestras sospechosas de Yersinia pestis   | Inactivación de muestras sospechosas de Yersinia pestis mediante Inactivación química   | Inactivación de muestras sospechosas de Yersinia pestis mediante inactivación química | Bubón (ganglio), sangre entera con EDTA; Espudo, aspirado traqueal, lavado bronquial, líquido pleural, absceso   | Enviar en hielo seco en triple empaque   | Básico:<br>- Ingreso de datos del paciente al Sistema VIEPI<br>- Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL<br>Ficha de Recepción en el CRN- Bacteriología  | MSP, Centros de Referencia Nacional INSPI y Centros de investigación INSPI | CRN (Sede Central Guayaquil) | 2 días |
|  | Inactivación de muestras sospechosas de Ántrax  | Inactivación de muestras sospechosas de Ántrax mediante Inactivación química  | Inactivación de muestras sospechosas de Ántrax mediante inactivación química          | Hisopos de lesiones (vesículas, escaras, úlceras); sangre entera; biopsia (piel, pulmón, tejido de lesiones); Líquido pleural; autopsia de tejidos (bazo, pulmón, corazón, hígado) | Enviar en hielo seco en triple empaque   | Básico:<br>- Ingreso de datos del paciente al Sistema VIEPI<br>- Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL<br>Ficha de Recepción en el CRN- Bacteriología  | MSP, Centros de Referencia Nacional INSPI y Centros de investigación INSPI | CRN (Sede Central Guayaquil) | 2 días |
|  | Detección de Parálisis flácida aguda por aislamiento viral  | Detección de Parálisis flácida aguda por aislamiento viral mediante Aislamiento viral   | Detección de Parálisis flácida aguda mediante aislamiento viral                       | Heces fecales, (materia fecal 5gr). Se enviaran en frasco estéril con boca ancha   | Heces fecales, (materia fecal 5gr). Se enviaran en frasco estéril con boca ancha | De 2 a 8°C dentro de las primeras 72 horas   | MSP, Centros de Referencia Nacional INSPI y Centros de investigación INSPI | CRN (Sede Central Guayaquil) | 2 días |
|  | Caracterización antigénica por aislamiento viral (animales de laboratorio, cultivo celular)   | Caracterización antigénica por aislamiento viral (animales de laboratorio, cultivo celular) mediante Aislamiento viral  | Aislamiento viral para caracterización antigénica                                     | N/A  | N/A  | Documentos inherentes al proyecto y su aprobación  | MSP, Centros de Referencia Nacional INSPI y Centros de investigación INSPI | CRN (Sede Central Guayaquil) | 2 días |
|  | Cultivo viral para investigaciones aprobadas por INSPI  | Cultivo viral para investigaciones aprobadas por INSPI mediante Aislamiento viral   | Aislamiento viral en cultivo celular  | N/A  | N/A  | Documentos inherentes al estudio de investigación y aprobación por parte de INSPI  | MSP, Centros de Referencia Nacional INSPI y Centros de investigación INSPI | CRN (Sede Central Guayaquil) | 2 días |
|  | Contención de todas las amenazas biológicas que impacten a la salud pública en el marco de competencias interinstitucional e intersectorial | Contención de todas las amenazas biológicas que impacten a la salud pública en el marco de competencias interinstitucional e intersectorial mediante Inactivación química | Contención de todas las amenazas biológicas mediante inactivación química             | Muestras biológicas  | Muestras biológicas  | Básico:<br>- Ingreso de datos del paciente al Sistema VIEPI<br>- Ficha Epidemiológica EPI-1 INDIVIDUAL<br>Opcional:<br>Oficio dirigido al Responsable del Centro de Referencia Nacional respectivo | MSP, Centros de Referencia Nacional INSPI y Centros de investigación INSPI | CRN (Sede Central Guayaquil) | 2 días |

|   |  |   |  |   |     |   |   |  |              |           |
|---|--|---|--|---|-----|---|---|--|--------------|-----------|
| Dirección Técnica de Fomento y Transferencia del Conocimiento | Fomento y Transferencia del Conocimiento | Servicio de acompañamiento Técnico para realización de Proyectos de Investigación y Documentos Técnicos | Servicio de acompañamiento Técnico para realización de Proyectos de Investigación y Documentos Técnicos para trabajo de Investigación de tercer nivel de grado con base a líneas de investigación institucionales para estudiantes de Tercer Nivel de Grado de las Instituciones de Educación Superior, Nacionales e Internacionales   | N/A   | N/A | N/A   | <ul style="list-style-type: none"><li>• Ingreso de la solicitud física o digital de la entidad auspiciante dirigido a la máxima autoridad del INSPI.</li><li>• Documento del Perfil del proyecto o anteproyecto</li><li>• Acta de aprobación del Perfil del proyecto o anteproyecto por la entidad auspiciante.</li></ul> Incluir datos del punto focal para incluir comunicaciones de ser el caso. <ul style="list-style-type: none"><li>• Copia del convenio vigente con el INSPI</li><li>• El Proyecto de Investigación que se va a acompañar debe formar parte de un Proyecto de Investigación del INSPI.</li></ul> | Para estudiantes de Tercer Nivel de Grado de las Instituciones de Educación Superior, Nacionales e Internacionales       | Sede Central | Semestral |
|   |  |   | Servicio de acompañamiento Técnico para realización de Proyectos de Investigación y Documentos Técnicos para Trabajo de Investigación con base a línea de investigación institucional  | Acompañamiento Técnico al trabajo de Investigación de Maestría o Especialización con base a línea de investigación Institucionales para estudiantes de Maestría o Especialización de las Instituciones de Educación Superior, Nacionales e Internacionales. | N/A | N/A   | <ul style="list-style-type: none"><li>• Ingreso de la solicitud física o digital de la entidad auspiciante dirigido a la máxima autoridad del INSPI.</li><li>• Documento del Perfil del proyecto o anteproyecto</li><li>• Acta de aprobación del Perfil del proyecto o anteproyecto por la entidad auspiciante.</li></ul> Incluir datos del punto focal para incluir comunicaciones de ser el caso. <ul style="list-style-type: none"><li>• Copia del convenio vigente con el INSPI</li><li>• El Proyecto de Investigación que se va a acompañar debe formar parte de un Proyecto de Investigación del INSPI.</li></ul> | Para estudiantes de Maestría o Especialización de las Instituciones de Educación Superior, Nacionales e Internacionales. |              |           |
|   |  |   | Acompañamiento Técnico en el trabajo de investigación de Doctorado acorde a las líneas de investigación institucionales mediante la facilitación de la transmisión de conocimientos prácticos, tecnologías y datos técnicos habilitados de acuerdo a la normativa que permitan a los estudiantes de Doctorado, la profundización, aplicación y validación del conocimiento en Salud Pública, según las normativas sanitarias vigentes. | N/A   | N/A | <ul style="list-style-type: none"><li>• Ingreso de la solicitud física o digital de la entidad auspiciante dirigido a la máxima autoridad del INSPI.</li><li>• Documento del Perfil del proyecto o anteproyecto</li><li>• Acta de aprobación del Perfil del proyecto o anteproyecto por la entidad auspiciante.</li></ul> Incluir datos del punto focal para incluir comunicaciones de ser el caso. <ul style="list-style-type: none"><li>• Copia del convenio vigente con el INSPI</li><li>• El Proyecto de Investigación que se va a acompañar debe formar parte de un Proyecto de Investigación del INSPI.</li></ul> | Para estudiantes de Doctorado de las Instituciones de Educación Superior, Nacionales e Internacionales  |  |              |           |

|  |                   |  |   |   |   |          |  |   |              |                    |
|--|-------------------|--|---|---|---|----------|--|---|--------------|--------------------|
|  |                   |  | Servicio de acompañamiento Técnico para realización de Proyectos de Investigación y Documentos Técnicos para Trabajo de Investigación que formen parte de los trabajos de investigación del INSPI e investigaciones y proyectos en base a las líneas de investigación del ONSPI | Gestión del servicio de acompañamiento técnico para la realización de proyectos de investigación y documentos técnicos  | N/A   | N/A      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingreso de la solicitud física o digital de la entidad auspiciante dirigido a la máxima autoridad del INSPI.</li> <li>• Documento del Perfil del proyecto o anteproyecto</li> <li>• <del>Acta de aprobación del</del></li> </ul>  | Investigadores de los hospitales y clínicas de la red integral y red complementaria de salud pública, universidades públicas y privadas, y centros de investigación nacional, internacional e investigadores independientes   |              |                    |
|  |                   |  | Servicio de acompañamiento Técnico para realización de Proyectos de Investigación y Documentos Técnicos para Programa y Proyecto en el ámbito de Salud Pública  | Acompañamiento Técnico a Programas y Proyectos en el ámbito de Salud Pública<br>Miembros: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entidades de las Redes Integradas de Servicios de Salud.</li> <li>• Instituciones de Educación Superior, Nacionales e Internacionales.</li> <li>• Instituciones de Investigación Nacionales e Internacionales.</li> </ul>  | N/A   | N/A      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingreso de la solicitud física o digital de la entidad auspiciante dirigido a la máxima autoridad del INSPI.</li> <li>• Documento del Perfil del proyecto o anteproyecto</li> <li>• <del>Acta de aprobación del</del></li> </ul>  |   |              |                    |
|  |                   |  | Servicio de acompañamiento Técnico para realización de Proyectos de Investigación y Documentos Técnicos para Diseño y Actualización de documento técnico  | Acompañamiento al diseño y actualización de documento técnico en el ámbito de las competencias Institucionales. Miembros: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Redes integradas de servicios de salud.</li> <li>• Instituciones de Educación Superior, nacionales e internacionales</li> <li>• Instituciones de investigación nacionales e internacionales</li> <li>• Otras (Instituciones Gubernamentales y no gubernamentales requerientes).</li> </ul> | Sistema de Gestión Documental (Quipux) y correo institucional | N/A      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingreso de la solicitud física o digital de la entidad auspiciante dirigido a la máxima autoridad del INSPI.</li> <li>• Documento del Perfil del proyecto o anteproyecto</li> <li>• Acta de aprobación del Perfil del proyecto o anteproyecto por la entidad auspiciante.</li> <li>• Incluir datos del punto focal para incluir comunicaciones de ser el caso.</li> <li>• Copia del convenio vigente con el INSPI.</li> </ul> |   |              |                    |
|  | Revista INSPI LIP |  | Publicación de artículos originales, artículos de revisión, reportes de caso, estudios de cohorte, reseñas, cartas al Editor, imágenes médicas, entre otros.  | Revisión y publicación de artículos científicos en la revista científica INSPI LIP  | N/A   | N/A      | Artículo científico, carta de presentación del artículo, carta de compromiso de Inteligencia Artificial y notificación por correo institucional o sistema OJS de la revista.   | Investigadores de los hospitales y clínicas de la red integral y red complementaria de salud pública, universidades públicas y privadas, y centros de investigación nacional, internacional e investigadores independientes   | N/A          | Anual              |
|  |                   |  | Producción y entrega de medios de cultivo, reactivos y colorantes mediante Medios de cultivo  | Producción y entrega de Ogawa Kudoh   | N/A   | 2 - 8 °C | Solicitud de requerimiento mediante oficio a Director Ejecutivo del INSPI en cumplimiento a los lineamientos emitidos mediante Oficio Nro. INSPI-2020-0180-O   | Hospital Delma Torres de Concha - Esmeraldas<br>Hospital Marco Vinicio Iza - Nueva Loja<br>Hospital General de Latacunga<br>Hospital Docente de Riobamba<br>Hospital de Puyo<br>Hospital Docente de Ambato<br>Hospital Verdi Cevallos Balda Portoviejo<br>Hospital Dr. Gustavo Domínguez de Santo Domingo<br>Hospital Alfredo Noboa Montenegro de Guaranda<br>Hospital Martín Icaza de Babahoyo<br>Hospital General - Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena<br>Unidades de Salud del MSP:<br>Hospital Homero Castanier Crespo de Azogues<br>Hospital General de Macas<br>Hospital Teófilo Dávila de Machala<br>Hospital Isidro Ayora Loja<br>Hospital Julius Deane de | Sede central | 15 días laborables |

Medios de cultivo

Producción y entrega de medios de cultivo, reactivos y colorantes

|   |  |     |                                   |  |   |                |                    |
|---|--|-----|-----------------------------------|--|---|----------------|--------------------|
| Producción y entrega de medios de cultivo, reactivos y colorantes mediante Reactivos  | Producción y entrega de Hidróxido de sodio al 4% | N/A | 2 -8 °C ó<br>Temperatura ambiente | Solicitud de requerimiento mediante Quipux dirigido al Director Ejecutivo del INSPI en cumplimiento a los lineamientos emitidos mediante Oficio Nro. INSPI-2020-0180-O | Hospital Delma Torres de Concha - Esmeraldas<br>Hospital Marco Vinicio Iza - Nueva Loja<br>Hospital General de Latacunga<br>Hospital Docente de Riobamba<br>Hospital de Puyo<br>Hospital Docente de Ambato<br>Hospital Verdi Cevallos Balda Portoviejo<br>Hospital Dr. Gustavo Domínguez de Santo Domingo<br>Hospital Alfredo Noboa Montenegro de Guaranda<br>Hospital Martín Icaza de Babahoyo<br>Hospital General - Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena<br>Hospital Homero Castañier Crespo de Azogues<br>Hospital General de Macas<br>Hospital Teófilo Dávila de Machala<br>Hospital Isidro Ayora Loja<br>Hospital Julius Doeppner de Zumbra | Sede central   | 15 días laborables |
| Producción y entrega de medios de cultivo, reactivos y colorantes                     | Producción y entrega de Fucsina                  | N/A | 15 – 30 °C                        | Solicitud de requerimiento mediante Quipux dirigido al Director Ejecutivo del INSPI en cumplimiento a los lineamientos emitidos mediante Oficio Nro. INSPI-2020-0180-O | Hospital Delma Torres de Concha - Esmeraldas<br>Hospital Marco Vinicio Iza - Nueva Loja<br>Hospital General de Latacunga<br>Hospital Docente de Riobamba<br>Hospital de Puyo<br>Hospital Docente de Ambato<br>Hospital Verdi Cevallos Balda Portoviejo<br>Hospital Dr. Gustavo Domínguez de Santo Domingo<br>Hospital Alfredo Noboa Montenegro de Guaranda<br>Hospital Martín Icaza de Babahoyo<br>Hospital General - Dr. Liborio Panchana Sotomayor de Santa Elena<br>Hospital Homero Castañier Crespo de Azogues<br>Hospital General de Macas<br>Hospital Teófilo Dávila de Machala<br>Hospital Isidro Ayora Loja<br>Hospital Julius Doeppner de Zumbra | Sede central   | 15 días laborables |
|   | Producción y entrega de Azul de Metileno         | N/A | 15 – 30 °C                        | Solicitud de requerimiento mediante Quipux dirigido al Coordinador Zonal 9 del INSPI en cumplimiento a los lineamientos emitidos mediante Oficio INSPI-DE-2022-0957-O  | Coordinación Zonal 9<br>Hospital General Docente de Calderón - Quito<br>Hospital Pablo Arturo Suárez - Quito<br>Hospital Marco Vinicio Iza - Nueva Loja<br>Hospital General de Latacunga<br>Hospital San Vicente de Paul - Ibarra<br>Hospital Luis Gabriel Dávila - Tulcán<br>Coordinación Zonal 9 - Salud SedeTena   | CZ9 Sede Quito | 15 días laborables |
| Producción y entrega de medios de cultivo, reactivos y colorantes mediante Soluciones | Producción y entrega de Alcohol Acido            | N/A | 15 – 30 °C                        | Solicitud de requerimiento mediante Quipux dirigido al Coordinador Zonal 9 del INSPI en cumplimiento a los lineamientos emitidos mediante Oficio INSPI-DE-2022-0957-O  | Coordinación Zonal 9<br>Hospital General Docente de Calderón - Quito<br>Hospital Pablo Arturo Suárez - Quito<br>Hospital Marco Vinicio Iza - Nueva Loja<br>Hospital General de Latacunga<br>Hospital San Vicente de Paul - Ibarra<br>Hospital Luis Gabriel Dávila - Tulcán<br>Coordinación Zonal 9 - Salud SedeTena   | CZ9 Sede Quito | 15 días laborables |



|           |  |   |  |     |         |   |   |              |                          |
|-----------|--|---|--|-----|---------|---|---|--------------|--------------------------|
|           |  | Producción y entrega de medios de cultivo, reactivos y colorantes mediante Solución / Medio de Transporte Viral | Producción y entrega de PBS 1X   | N/A | 2 -8 °C | Solicitud de requerimiento mediante Quipux dirigido al Director Ejecutivo del INSPI en cumplimiento a los lineamientos emitidos mediante Oficio INSPI-DE-2022-0957-O  | Hospital "Verdi Cevallos Balda" Portoviejo.<br>Hospital Pediátrico "Francisco Icaza Bustamante"<br>Hospital de Infectología "Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña", Durán<br>Hospital Pediátrico "Roberto Gilbert"<br>Hospital Guasmo Sur<br>Hospital Naval  | Sede Central | 3 a 7 días laborables    |
|           |  |   |  |     |         | Solicitud de requerimiento mediante Quipux dirigido al Coordinador Zonal 9 del INSPI en cumplimiento a los lineamientos emitidos mediante Oficio INSPI-DE-2022-0957-O | Coordinación Zonal 9<br>Hospital General Docente de Calderon - Quito<br>Hospital Pablo Arturo Suarez - Quito<br>Hospital Marco Vinicio Iza - Nueva Loja<br>Hospital General de Latacunga<br>Hospital San vicente de Paul - Ibarra<br>Hospital Luis Gabriel Dávila - Tulcán<br>Cordinacion Zonal 9 - Salud (todos sus distritos)<br>Hospital de Especialidades Eugenio Espejo - Quito<br>Hospital Pediatrico Baca Ortiz - Quito<br>Hospital Provincial General Docente de Riobamba<br>Hospital Enrique Garcés - Quito<br>Hospital Docente de Ambato Distrito 18D02 Ambato<br>Hospital Gineco Obstetrico Pediatrico Nueva Aurora - Luz Elena Arizmendi - Quito<br>Hospital de Sangolquí |              |                          |
| Bioterios | Producción y entrega de biomodelos de experimentación científica | Producción y entrega de biomodelos de experimentación científica  | Producción y entrega de biomodelos ratones CD-1                        | N/A | N/A     | Solicitud de requerimiento mediante oficio a Director Ejecutivo del INSPI<br>Convenio específico vigente<br>Solicitud de Biomodelos                                   | Instituciones de educación superior que mantengan convenio específico vigente con INSPI<br><br>ONGs que mantengan convenio específico vigente con INSPI   | Sede central | Hasta 40 días laborables |
|           |  |   | Producción y entrega de biomodelos cobayos de variedad inglesa Hartley | N/A | N/A     | Solicitud de requerimiento mediante oficio a Director Ejecutivo del INSPI<br>Convenio específico vigente<br>Solicitud de Biomodelos                                   | Instituciones de educación superior que mantengan convenio específico vigente con INSPI<br><br>ONGs que mantengan convenio vigente con INSPI  |              | Hasta 90 días laborables |
|           |  |   | Producción y entrega de biomodelos conejos de raza Neozelandés         | N/A | N/A     | Solicitud de requerimiento mediante oficio a Director Ejecutivo del INSPI<br>Convenio específico vigente<br>Solicitud de Biomodelos                                   | Instituciones de educación superior que mantengan convenio específico vigente con INSPI<br><br>ONGs que mantengan convenio específico vigente con INSPI   |              | Hasta 60 días laborables |

|  |  |  |  |  |     |     |  |  |              |                          |
|--|--|--|--|--|-----|-----|--|--|--------------|--------------------------|
|  |  | Extracción y entrega de fluidos sanguíneos de origen animal. | Extracción y entrega de fluidos sanguíneos de origen animal. | Extracción y entrega de fluidos sanguíneos de ovino y/o equino | N/A | N/A | Solicitud de requerimiento mediante oficio a Director Ejecutivo del INSPI<br><br>Convenio específico vigente<br><br>Solicitud de fluidos sanguíneos de origen animal | Unidades de salud de MSP<br><br>RPIS que Imantenga convenio específico vigente con INSPI<br><br>Instituciones públicas que mantengan convenio específico vigente con INSPI | Sede central | Hasta 12 días calendario |
|--|--|--|--|--|-----|-----|--|--|--------------|--------------------------|

| Elaborado por                                     | Revisado por   | Aprobado por           |
|---|--|------------------------|
| Analista de Planificación y Gestión Estratégica 2 | Director de Planificación y Gestión Estratégica<br>Coordinador General Técnico | Directora Ejecutiva    |
|   |  |                        |
| Ing. Pamela Ramírez                               | Ing Lady Rojas, Mgs<br>Dr. Héctor Rosero, Mgs                                  | Dra Gulnara Borja, PhD |
| Fecha: 11/06/2025                                 | Fecha: 11/06/2025  | Fecha: 11/06/20258     |