Laboratorio Clínico

Portafolio de servicios



2022



Referencias

La información de este portafolio ha sido tomada de:



https://laboratoriocolcan.com/



https://www.labtestsonline.es/

Ir al inicio



Elaborado por

Giselle Yuliana Betancourt Rodriguez

Estudiante Septimo semestre -Pontificia Universidad Javeriana

María José Pinzón García

Estudiante Noveno semestre - Pontificia Universidad Javeriana

Mayra Alexandra Gaviria

Estudiante décimo semestre - Pontificia Universidad Javeriana

Leidy Natalia Casas Cristancho

Estudiante décimo semestre -Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca

David Chaparro Lozano

Estudiante décimo semestre -Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca

Alejandra Hernandez Salas

Estudiante décimo semestre -Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca

Karem Juliette Guzman Torres

Estudiante décimo semestre -Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca

<u>Áreas del laboratorio</u>







<u>Hematología y</u> <u>coaqulación</u> <u>Inmunología y</u> <u>Biología Molecular</u> <u>Inmunoquímica y</u> <u>Microscopia</u>

Ir al inicio



<u>Química</u>

<u>Microbiología</u>



Hematología y Coagulación

Ir al inicio



Cuadro Hemático

<u>Reticulocitos</u>

Velocidad de sedimentación globular (VSG)

<u>Tiempo parcial de tromboplastina (PTT)</u>

<u>Tiempo de protrombina (PT)</u>

PTT Cruzado

<u>Dimero D</u>

<u>Fibrinógeno</u>

Producto de degradación del fibrinógeno (PDF)

Factor VII Crioprecipitados

Anticoagulante Lúpico Presuntivo

Anticoagulante Lúpico Confirmatorio

Antitrombina III Concentrada

Proteína S (Actividad)

Proteína C (Actividad)

Pruebas

Química

Ácido úrico

<u>Albúmina</u>

<u>Amilasa</u>

Bilirrubina directa

Bilirrubina total

Calcio

Cloro

Colesterol HDL

Colesterol LDL

Colesterol total

Complemento C3

Complemento C4

Creatinina

<u>Creatinina m</u>

<u>Deshidrogenasa láctica</u>

Fosfatasa alcalina

<u>Fósforo</u>

Gammaglutamil Transferasa (GGT)

Glucosa

<u>Hemoglobina glicosilada</u>

<u>Hierro</u>

<u>Magnesio</u>

Microalbuminuria

Nitrogeno Ureico BUN

<u>Potasio</u>

Proteína C Reactiva



<u>Proteínas Totales</u>

Sodio

<u>TIBC</u>

<u>Transaminasa</u> oxalacetica (AST)

Transaminasa piruvica (ALT)

Transferrina

<u>Triglicéridos</u>

Ir al inicio



Microbiología

Ir al inicio



Coloración de Gram

Coloración de Tinta China

Baciloscopia (B.K Directo)

Cultivo para microorganismos en cualquier muestra

Cultivo para hongos en médula ósea

Cultivo para hongos micosis profunda

<u>Cultivo para hongos micosis superficiales</u>

Examen directo para hongos (KOH)

<u>Urocultivo</u>

<u>Hemocultivo aerobio</u>

ruebas

Inmunoquímica y Microscopia

Ferritina

Hepatitis C HCV

Hormona paratiroidea intacta PTH

Prolactina basal

Procalcitonina cuantitativa

Serología VDRL

<u>Troponina I</u>

Vitamina B12

Hepatitis B anticuerpos AC HBs

BHCG

<u>Hormona estimulante de</u> <u>tiroides ultrasensible TSH</u> <u>Uroanálisis</u>

Coproscopico

<u>Coprológico</u>

Prueba rápida HIV Ag/Ab 4th generación

HCG Prueba rápida de embarazo

<u>Prueba rápida sífilis</u>

SARS-CoV-2 antígeno prueba rápida

Sangre oculta

<u>Prueba no treponémica</u> manual

<u>Factor reumatoideo</u>

<u>Hepatitis B Anticuerpos</u> <u>central IaM (Anti core)</u>

<u>Hepatitis B anticuerpos</u> <u>central total</u>es Tiroxina libre T4

<u>Detección de drogas</u> <u>de abuso</u>

Ácido fólico

Alfa fetoproteína AFP

<u>Toxoplasma gondii</u> <u>anticuerpos IgG e IgM</u>

<u>Hepatitis B antígeno de</u> <u>superficie Ag HBs</u>

Antígeno carcinoembrionario CEA

Antigeno especifico de prostata

Antigeno de cancer digestivo CA 199

<u>Antigeno de cancer de</u> <u>tubo digestivo CA 125</u>

VIH 1 Y 2 anticuerpos y antigeno P24

Ir al inicio



Seleccione el servicio a utilizar

<u>Inmunología</u>



<u>Biología</u> <u>Molecular</u>



Inmunología

TSH Neonatal

<u>ANAS</u>

Anticuerpos Anti DNAds

ANCAS

<u>Anticuerpos Antimitocondriales</u>

Anticuerpos Anti-Músculo Liso

<u>Anticuerpos Anti Células Parietales</u>

Capilaroscopia

Crioaglutininas

<u>Crioglobulinas</u>

Electroforesis de proteínas

<u>Inmunofijación</u>

Anticuerpos Antifosfolípido IgG

Anticuerpos Antifosfolípido IgM

<u>Anticardiolipinas IgG</u>

<u>Anticardiolipinas IgM</u>

<u>Anticuerpos anti B2 glicoproteina IgG</u>

<u>Anticuerpos anti B2 glicoproteina IgM</u>

<u>Anticuerpos RNP</u>

Anticuerpos EIA, RO/SSA

Anticuerpos LA SSB

Anticuerpos SM

<u>Mieloperoxidasa</u>

PR3



Biología Molecular

Mycobacterium tuberculosis Identificación por pruebas moleculares (Específico)

Mycobacterium tuberculosis Pruebas de sensibilidad por pruebas moleculares (Específico)

Ir al inicio



Ácido úrico



Cups 903877

Técnica

Espectrofotometría punto final a tiempo fijo

Tubo de la muestra

Amarillo/Frasco para orina/Tubo esteril

Tipo y volumen de muestra

Suero/Orina/Liquido sinovial

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 6 meses

Descripción de la muestra

Suero sin coágulos / Orina refrigerada / Líquido tomado con las medidas estandarizadas

Importancia Clínica

Los valores de ácido úrico se utilizan en el diagnóstico y tratamiento de numerosos trastornos renales y metabólicos, entre los cuales se encuentran la insuficiencia renal, la gota, la leucemia, la psoriasis, la desnutrición, la falta de alimento u otras enfermedades consuntivas, y en pacientes que reciben drogas citotóxicas.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Albúmina



Cups 903803

Técnica

Espectrofotometría punto final a tiempo fijo

Tubo de la muestra

Amarillo/Tubo esteril

Tipo y volumen de muestra

Suero/Liquidos organicos

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero libre de hemólisis y lipemia, líquidos tomados con las medidas estandarizadas

Importancia Clínica

La albúmina es una proteína, la cual se sintetiza en el hígado y representa alrededor del 60% de las proteínas en sangre, es fundamental para el mantenimiento de la presión oncótica, cumple funciones como transporte de diferentes moléculas organicas e inorganicas, además de controlar el pH y estabilizar el endotelio. La albúmina detecta y contribuye al diagnóstico de la enfermedad renal o de la enfermedad hepática; para evaluar el estado nutricional, especialmente en personas hospitalizadas, disminuye en inflamación aguda y crónica como enfermedades reumáticas, quemaduras, enfermedades hepáticas como cirrosis, desnutrición y en el Síndrome Nefrótico.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Amilasa



Cups 903805

Técnica

Espectrofotometría tasa enzimática

Tubo de la muestra

Amarillo/Tubo esteril

Tipo y volumen de muestra

Suero/Liquidos organicos

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 1 meses

Descripción de la muestra

Suero libre de hemólisis. Separar de inmediato el suero del paquete globular. Líquidos tomados con medidas estandarizadas

Importancia Clínica

La amilasa es una enzima hidrolasa que ayuda a digerir los carbohidratos, es producida en el páncreas y glándulas salivales. Se incrementa en pancreatitis, de esta manera ayuda al diagnóstico y la monitorización de pancreatitis agudas, aunque también de pancreatitis crónicas, es útil para otras enfermedades como, parotiditis y úlcera péptica.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Bilirrubina directa



Cups 903809

Técnica

Espectrofotometría punto final

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 3 meses

Descripción de la muestra

La bilirrubina es fotosensible. No exponga las muestras a la luz

Importancia Clínica

En pacientes con patología hepato-biliar pueden mostrar aumento de las concentraciones de la bilirrubina, muchos medicamentos pueden alterar la función hepática. La medición de bilirrubina directa y cálculo de bilirrubina indirecta, proporciona información sobre la etiología. La hiperbilirrubinemia directa se asocia a enfermedades hepáticas debido a una insuficiente capacidad de excreción. Su aumento puede estar dado por varias causas: Obstrucción de la vía biliar, enfermedades hepáticas colestásicas, hepatitis aguda, cirrosis. La causa de hiperbilirrubinemia indirecta es una producción aumentada de bilirrubina, habitualmente por aumento del catabolismo de hemoglobina, por ejemplo en anemias hemolíticas.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Bilirrubina total



Cups 903809

Técnica

Espectrofotometría punto final

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 3 meses

Descripción de la muestra

La bilirrubina es fotosensible. No exponga las muestras a la luz

Importancia Clínica

La bilirrubina es un pigmento biliar de color amarillo anaranjado que resulta de la degradación de la hemoglobina de los glóbulos rojos reciclados. Dicha degradación se produce en el bazo. Luego la bilirrubina se conjuga en el hígado, estos pigmentos se almacenan en la vesícula biliar formando parte de la bilis (que luego es excretada hacia el duodeno, lo que da el color a las heces). En pacientes con patología hepato-biliar pueden mostrar aumento de las concentraciones de la bilirrubina, muchos medicamentos pueden alterar la función hepática.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Calcio



Cups 903603

Técnica

Potenciometría indirecta

Tubo de la muestra

Amarillo/Frasc o de orina

Tipo y volumen de muestra

Suero/Orina

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 6 meses

Descripción de la muestra

Paciente en ayuno, sin ejercicio, con mínima oclusión venosa, orina refrigerada.

Importancia Clínica

Los valores de calcio se utilizan en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades paratiroideas, diversas enfermedades óseas, enfermedad renal crónica y tetania (contracciones o espasmos musculares intermitentes). El valor del calcio urinario se utiliza en el diagnóstico diferencial de hipercalciuria absortiva e hipercalciuria causada por hiperparatiroidismo, hipertiroidismo, enfermedad de Paget o la calciuria de tipo "renal leak" que se observa en la acidosis tubular renal.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Cloro



Cups 903813

Técnica

Potenciometría indirecta

Tubo de la muestra

Amarillo/Frasco de orina

Tipo y volumen de muestra

Suero/Orina

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas

Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 3 meses

Descripción de la muestra

Suero libre de hemólisis y lipemia, orina refrigerada

Importancia Clínica

La hipocloremia e hipercloremia, rara vez ocurren de forma aislada, usualmente están acompañadas de variaciones en los niveles de sodio y bicarbonato. Los niveles de cloro pueden estar aumentados en: Deshidratación, acidosis tubular renal, eclampsia, mieloma múltiple, disfunción renal, acidosis metabólica, anemia, hiperventilación, alcalosis respiratoria e hiperparatiroidismo entre otras. Se puede encontrar disminuido en: Sobrehidratación, falla cardíaca congestiva, vómito, alcalosis metabólica, hipocalemia, aldosteronismo y acidosis respiratoria entre otras.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Colesterol HDL



Cups 903815

Técnica

Espectrofotometría punto final a tiempo fijo

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero libre de hemólisis y lipemia

Importancia Clínica

El colesterol HDL es inversamente proporcional al riesgo de desarrollar enfermedades de las arterias coronarias. Una proporción HDL/LDL colesterol baja es directamente proporcional al riesgo de desarrollar enfermedades de las arterias coronarias. Un valor de colesterol HDL alto se asocia con el síndrome de "longevidad".

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Colesterol LDL



Cups 903817

Técnica

Espectrofotometría punto final a tiempo fijo

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 5 días Congelado (-20°C) 1 mes

Descripción de la muestra

Paciente en ayuno. Suero libre de hemólisis y lipemia.

Importancia Clínica

El colesterol LDL está directamente relacionado con el riesgo de enfermedad cardíaca coronaria. Una proporción baja de HDL/LDL está directamente relacionada con el riesgo de enfermedad arterial coronaria. Un nivel elevado de colesterol LDL es el objetivo principal de la terapia para reducir los niveles de colesterol.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Colesterol total



Cups 903818

Técnica

Espectrofotometría punto final a tiempo fijo

Tubo de la muestra

Amarillo/Tubo esteril

Tipo y volumen de muestra

Suero/Liquidos organicos

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Paciente en ayuno. Suero libre de hemólisis y lipemia. Liquido tomado con las medidas estandarizadas

Importancia Clínica

Los valores de colesterol se usan en el diagnóstico y tratamiento de enfermedad coronaria aterosclerótica. Los valores de colesterol también se utilizan en el diagnóstico de trastornos metabólicos relacionados con el metabolismo de lípidos y lipoproteínas. La concentración de colesterol sérico total depende de muchos factores, incluyendo edad, sexo, dieta, actividad física, enfermedad hepática, y otros trastornos metabólicos.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Complemento C3



Cups 906906

Técnica

Turbidimetría

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 6 Horas Refrigerado (2-8°C) 24 Horas Congelado (-20°C) 1 semana

Descripción de la muestra

Suero libre de hemólisis y lipemia

Importancia Clínica

Complemento C3: Componente del complemento (vía clásica y alterna). Su determinación es útil en la detección de activación del complemento. Niveles bajos de C3 se presentan en enfermedades como Lupus Eritematoso Sistémico (LES), algunas vasculitis y glomerulonefritis (GNF), como la GNF post estreptocócica, hipercatabolismo, necrosis masiva de tejido, sepsis y viremia. La deficiencia hereditaria se asocia a infecciones a repetición. Niveles elevados pueden encontrarse en inflamación debido a que es un reactante de fase aguda, en obstrucción biliar, síndrome nefrótico y terapia corticoidal.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

3 días hábiles

Complemento C4



Cups 906908

Técnica

Turbidimetría

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 6 Horas Refrigerado (2-8°C) 24 Horas Congelado (-20°C)

Descripción de la muestra

suero libre de hemólisis y lipemia

Importancia Clínica

En individuos con deficiencia congénita en etapa temprana de los componentes del complemento, en particular de C4 o C2, comúnmente tienen un desorden similar al del Lupus con artritis, nefritis y brote. La disminución de sus niveles también puede ser observada en el LES, en la enfermedad diseminada del complejo antígeno-anticuerpo, en la glomerulonefritis aguda o hepatitis crónica. El C4 es también un reactante de fase aguda. Valores elevados de C4 pueden indicar una inflamación aguda o un proceso maligno.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

3 días hábiles

Creatinina



Cups 903895

Técnica

Espectrofotometria Cinética

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 3 meses Descripción de la muestra

Suero libre de hemólisis y lipemia

Importancia Clínica

La creatinina es un compuesto orgánico generado a partir de la degradación de la creatina (que es un nutriente útil para los músculos). Es un producto de desecho del metabolismo normal de los músculos que usualmente es producido por el cuerpo en una tasa muy constante (dependiendo de la masa muscular), y normalmente filtrada por los riñones y excretada en la orina. La medición de la creatinina es la manera más simple de monitorizar la correcta función de los riñones.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Creatinina m



Cups 903824

Técnica

Espectrofotometria Cinética

Tubo de la muestra

Frasco recolector de muestra

Tipo y volumen de muestra

Orina micción espontánea/Orina de 24 horas

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Refrigerar durante y después de la recolección

Importancia Clínica

La cuantificación de creatinina en orina de 24 horas se emplea como prueba de función renal. Debido a que la creatinina se encuentra en concentraciones relativamente estable en plasma, es filtrada libremente, no se reabsorbe y es secretada en forma mínima por los riñones, la capacidad de eliminación se utiliza para estimar la tasa de filtración glomerular (GFR, por sus siglas en inglés), el estándar por medio del cual se evalúa la función renal. También es útil para evaluar la enfermedad del músculo esquelético, distrofia muscular y polimiosistis.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Deshidrogenasa láctica



Cups 903828

Técnica

Espectrofotometria Cinética

Tubo de la muestra

Amarillo/Tubo esteril

Tipo y volumen de muestra

Suero/Liquidos organicos

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 1 día Refrigerado (2-8°C) Congelado (-20°C) -

Descripción de la muestra

Suero libre de hemólisis y lipemia. Líquidos tomados con las medidas estandarizadas

Importancia Clínica

Los valores de lactato deshidrogenasa se usan en el diagnóstico y tratamiento de hepatopatías como hepatitis viral, cirrosis, y carcinoma metastásico del hígado, enfermedades cardiacas como el infarto del miocardio, y tumores de pulmón y riñón, ya que es una enzima que está presente en diferentes órganos y tejidos elevándose ante inflamación o destrucción celular.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Fosfatasa alcalina



Cups 903833

Técnica

Espectrofotometria Cinética

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 6 meses

Descripción de la muestra

Suero libre de hemolisis y lipemia

Importancia Clínica

La mayor parte de la fosfatasa alcalina se deriva del hígado y el hueso. Se incrementa en obstrucción biliar, hepatitis, tumores que comprometen el hígado y hueso, y otras condiciones como lesión en intestinos, riñón y en mujeres embarazadas (placenta).

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Fósforo



Cups 903835

Técnica

Espectrofotometría punto final a tiempo fijo

Tubo de la muestra

Amarillo/Frasc o para orina

Tipo y volumen de muestra

Suero/Orina

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Paciente en ayuno. Separar el suero inmediatamente. Suero libre de hemólisis. Orina refrigerada

Importancia Clínica

Niveles séricos de fósforo cuantificados aisladamente son de valor diagnóstico limitado y debería relacionarse simultáneamente con calcio sérico. Incremento del fósforo con disminución del calcio sugiere hipoparatiroidismo o insuficiencia renal crónica. Un aumento del calcio con una disminución del fósforo, correlacionan con Hiperparatiroidismo o Sarcoidosis. Cuando el calcio y fósforo están disminuidos, considerar los diagnósticos de Malabsorción, deficiencia de Vitamina D y Acidosis tubular renal. Aumento de Fósforo con Calcio normal o aumentado sugiere hipervitaminosis D.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Gammaglutamil Transferasa (GGT)



Cups 903838

Técnica

Espectrofotometria Cinética enzimática

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 6 meses

Descripción de la muestra

Suero libre de hemolisis y lipemia

Importancia Clínica

La GGT es el índice más sensible de enfermedad hepatobiliar. Esta enzima junto a la bilirrubina y la Fosfatasa Alcalina están aumentados en la obstrucción biliar. Se elevan también en procesos granulomatosos, infiltrativos o expansivos intrahepáticos, así como las enfermedades colestásicas crónicas. Pero un incremento aislado de GGT con el resto del perfil hepático normal sugiere inducción enzimática microsomal (consumo de alcohol por pequeño que sea y toma de fármacos).

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

5 días hábiles

Glucosa



Cups 903841

Técnica

Cinético con electrodo para oxigeno

Tubo de la muestra

Amarillo/Tubo esteril

Tipo y volumen de muestra

Suero/Liquidos organicos

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 1 meses

Descripción de la muestra

Separar el suero inmediatamente. Suero libre de hemólisis y lipemia. Líquidos tomados con medidas estandarizadas

Importancia Clínica

La determinación de glicemia es útil en el diagnóstico de Diabetes Mellitus y evaluación del metabolismo de los carbohidratos. La glucosa es una fuente importante de energía para la mayoría de las células del cuerpo, por ejemplo, las del cerebro. Los carbohidratos que se encuentran en las frutas, los cereales, el pan, la pasta y el arroz se transforman rápidamente en glucosa en el cuerpo. Esto eleva el nivel de glucosa en la sangre.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Hemoglobina glicosilada



Cups 903426

Técnica

Cromatografía líquida de alto rendimiento (HPLC) por afinidad al boronato

Tubo de la muestra

Lila

Tipo y volumen de muestra

Sangre total

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 72 Horas Refrigerado (2-8°C) 7 Horas Congelado (-20°C)

Descripción de la muestra

Sangre total libre de hemólisis y coágulos. Enviar en tubo primario.

Importancia Clínica

La hemoglobina glicosilada es un análisis que muestra el nivel promedio de la glucosa en sangre en las últimas 6 a 8 semanas. La glucosa se acumula en los hematíes durante los 120 días de su existencia. Esta prueba puede ser útil como índice de control de la diabetes, lo que permite evaluar la eficacia de los tratamientos, ayuda en el diagnóstico de la diabetes y en la identificación de los pacientes con riesgo de desarrollar diabetes. La Asociación Americana de Diabetes ha recomendado la prueba 2 veces al año para pacientes con glicemia estable, y trimestral para pacientes con un control deficiente de glucosa.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

3 días hábiles

Hierro



Cups 903846

Técnica

Espectrofotometría punto final a tiempo fijo Tubo de la muestra

Amarillo/Lila

Tipo y volumen de muestra

Suero/sangre total

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero libre de hemolisis y lipemia

Importancia Clínica

Es útil en el diagnóstico de Anemia ferropénica, este parámetro por sí solo, no constituye una medida fiable de la deficiencia de hierro. Suele disminuir en esta situación, pero a veces es normal incluso con deficiencia moderada. Aumenta casi siempre después de la suplementación con hierro por vía oral o parenteral, pueden encontrarse concentraciones elevadas en Hemocromatosis, hemólisis, Anemia hemolíticas, durante la quimioterapia, intoxicación por hierro etc.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Magnesio



Cups 903854

Técnica

Espectrofotometría punto final a tiempo fijo

Tubo de la muestra

Amarillo/Frasc o de orina

Tipo y volumen de muestra

Suero/Orina

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 12 días

Descripción de la muestra

Suero libre de hemolisis y lipemia. Orina refrigerada

Importancia Clínica

El magnesio es un elemento crítico, está en altas concentraciones en las células, es rápidamente almacenado en los tejidos blandos y en el hueso. Un nivel alto de magnesio se asocia con uremia, deshidratación, acidosis diabética, enfermedad de Addison, y una ingesta de magnesio medicinal aumentada, como en el caso del tratamiento de la preeclampsia (hipertensión asociada con el embarazo). Un valor bajo de magnesio se asocia con el síndrome de malabsorción, pancreatitis aguda, hipoparatiroidismo, alcoholismo crónico y delirium tremens, glomerulonefritis crónica, aldosteronismo, intoxicación con digital y alimentación intravenosa prolongada.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Microalbuminuria



Cups 903026

Técnica

Turbidimetría

Tubo de la muestra

Tarro de orina

Tipo y volumen de muestra

Orina micción espontánea /Orina de 24 horas

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) Refrigerado (2-8°C) 72 Horas Congelado (-20°C) 1 meses

Descripción de la muestra

Refrigerar durante y después de la recolección

Importancia Clínica

La microalbuminuria ha sido cada vez más utilizada por los nefrólogos para evaluar oportunamente el estado del endotelio glomerular. Para ello, se requiere una muestra de orina al azar, preferiblemente de la primera micción del día y así evitar el efecto ortostático. Entre las ventajas están: que no requiere la laboriosa tarea de recolectar una muestra de 24 horas y su mayor sensibilidad en relación a la proteinuria de 24 horas. Resultados alterados se presentan en enfermedades renales como la nefropatía diabética y la nefropatía lúpica, entre otras.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Nitrógeno ureico (BUN)



Cups 903856

Técnica

Cinético enzimático

Tubo de la muestra

Amarillo/Tarro de orina

Tipo y volumen de muestra

Suero/Orina

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 3 meses

Descripción de la muestra

Suero libre de hemolisis y lipemia. Para la orina refrigerar durante y después de la recolección

Importancia Clínica

La úrea es una sustancia secretada a nivel del hígado, producto del metabolismo protéico, a su vez, es eliminada a través de los riñones. La causa más común para un BUN elevado, azotemia, es una disminución en la función renal, aunque en ese sentido, los niveles elevados de creatinina son más específicos para evaluar la función renal. Un BUN muy elevado (>60mg/dL) generalmente indica un daño moderado-severo en la función renal. La deshidratación, shock o desnutrición disminuyen sus valores.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Potasio



Cups 903859

Técnica

Potenciometría indirecta

Tubo de la muestra

Amarillo/Frasc o para orina

Tipo y volumen de muestra

Suero/Orina

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 1 mes

Descripción de la muestra

Suero libre de hemolisis y lipemia. Orina refrigerada

Importancia Clínica

Una disminución importante en los niveles de Potasio sérico puede causar condiciones potencialmente fatales como hipokalemia, en situaciones como diarrea, diuresis incrementada, vómitos y deshidratación. La hiperkalemia o aumento de los niveles de potasio por encima de 5,5 meq/L, es uno de los trastornos electrolíticos más graves y puede ser causado por aumento del aporte (oral o parenteral: vía sanguínea), redistribución (del líquido intracelular al extracelular) o disminución de la excreción renal.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Proteína C reactiva (PCR)



Cups 906913

Técnica

Turbidimetría

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero libre de hemolisis y lipemia

Importancia Clínica

La proteína C reactiva (PCR) es usada como indicio de inflamación, es un reactante de la fase aguda, se incrementa a las 6 horas y llega a un máximo a las 48, además de un fallo hepático hay pocos factores que modifiquen sus niveles de producción. Es útil para determinar la efectividad de un tratamiento. Las infecciones víricas suelen producir valores más bajos que las bacterianas.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Proteínas totales en sangre, orina y/o líquidos



Cups 903863

Técnica

Espectrofotometría punto final periodico

Tubo de la muestra

Amarillo/Tarro de orina/Tubo esteril

Tipo y volumen de muestra

Suero/Orina/líquidos orgánicos

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 1 mes

Descripción de la muestra

Suero libre de hemolisis y lipemia, orina refrigerada, líquidos tomados con las medidas estandarizadas.

Importancia Clínica

Las proteínas constituyen alrededor del 50% del peso seco de los tejidos y no existe proceso biológico alguno que no dependa de la participación de este tipo de sustancias. Las proteínas son esenciales para el crecimiento, proporcionan los aminoácidos esenciales fundamentales para la síntesis tisular, hormonas, proteínas plasmáticas, hemoglobina, vitaminas y enzimas. Actúan como defensa, los anticuerpos son proteínas de defensa natural contra infecciones o agentes extraños. La albúmina y la globulina constituyen la mayor parte de las proteínas y se miden como proteína totales.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

1 día

Sodio



Cups 903864

Tipo y volumen de muestra

Suero/Orina

Técnica

Potenciometría indirecta

Tubo de la muestra

Amarillo/Frasc o de orina

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 6 meses

Descripción de la muestra

Suero libre de hemolisis y lipemia. Orina refrigerada

Importancia Clínica

El sodio, el mayor catión del fluido extracelular, es responsable de casi la mitad de la osmolaridad del plasma. Disminución de los niveles del sodio se observa en acidosis metabólica y en acidosis tubular renal donde hay una alteración en la reabsorción de sodio; cualquier forma de alcalosis también contribuye en aumentar la pérdida renal de sodio. La baja de sodio (hiponatremia) es secundario a excesiva retención de agua, por efectos de dilución, como edema, ascitis de falla cardíaca, diabetes no controlada, falla hepática, síndrome nefrítico y malnutrición. Incremento de los niveles de sodio (hipernatremia) es debido a la excesiva pérdida de sodio y agua o pérdida de agua con aumento de sodio como ocurre en una sudoración abundante, vómito, diarrea y poliuria.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

1 día

TIBC



Cups 903044

Técnica

Espectrofotometría punto final a tiempo fijo

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero libre de hemolisis y lipemia, se debe pasar el suero por una columna que absorbe el hierro no ligado a la transferrina, por medio del óxido de aluminio.

Importancia Clínica

Alteraciones de los niveles de hierro y de la capacidad de fijación de hierro resultan de los mecanismos de consumo, absorción, almacenamiento y liberación de hierro. Estos cambios son indicativos de una amplia variedad de disfunciones, incluyendo anemias, nefrosis, cirrosis y hepatitis.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Transaminasa oxaloacetica (AST)



Cups 903867

Técnica

Cinético enzimático

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 1 meses

Descripción de la muestra

Suero libre de hemolisis y lipemia

Importancia Clínica

La Aspartato aminotransferasa (AST) o transaminasa glutámico oxalacética (TGO) está presente en el hígado, músculos esquelético y cardíaco, riñón, cerebro, páncreas, pulmones, leucocitos y glóbulos rojos. Es menos específica y sensible para el hígado, se incrementa en el infarto agudo de miocardio, su incremento en la sangre es signo de daño de cualquiera de estos órganos.

Ir al inicio

Oportunidad de entrega

1 día

Transaminasa pirúvica (ALT)



Cups 903866

Técnica

Cinético enzimático

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 1 meses

Descripción de la muestra

Suero libre de hemolisis y lipemia

Importancia Clínica

La alanino aminotransferasa o transaminasa glutámico-Pirúvica (GPT) es una enzima que se encuentra en altas concentraciones en el hígado; se utiliza para el diagnóstico y monitoreo de daño hepático.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

1 día

Transferrina



Cups 903046

Técnica

Turbidimetría

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 3 meses

Descripción de la muestra

Paciente en ayuno. Suero libre de hemólisis y lipemia.

Importancia Clínica

La transferrina es la proteína transportadora específica del hierro, nos ayuda en el diagnóstico diferencial de Anemias, y en la efectividad del tratamiento. En casos de déficit de hierro la transferrina aumenta, lo contrario sucede en casos de sobrecarga de hierro. Los valores pueden incrementar en casos de embarazo, toma de anticonceptivos o anemia ferropénica y disminuir en casos de falta de proteínas, cirrosis o anemia hemolítica.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Triglicéridos



Cups 903868

Técnica

Espectrofotometría punto final a tiempo fijo

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Paciente en ayuno de 12 a 14 horas. Suero libre de hemólisis y lipemia.

Importancia Clínica

Los triglicéridos es el tipo principal de grasa generado por el organismo. Los triglicéridos elevados son un factor de riesgo cardiovascular. Las causas comunes de los triglicéridos altos son: La obesidad, diabetes, abuso del alcohol y azúcares, enfermedades renales y trastornos genéticos al procesar la grasa.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

1 día

TSH Neonatal



Cups 904902

Técnica

ELISA Tipo Sandwich

Tubo de la muestra

Papel de filtro

Tipo y volumen de muestra

Sangre de Cordón o de Talón

Estabilidad de la muestra

Refrigerado 2 Semanas Descripción de la muestra

Gota de sangre seca concentrada en papel filtro

Importancia Clínica

 Almacenamiento en bolsa de cierre hermético - Se debe llenar el círculo marcado en el papel filtro con sangre total - Dejar secar a temperatura ambiente en la noche lejos de calor y humedad - Encerrar la muestra de sangre seca dentro de una bolsa plástica que forme una barrera contra la humedad, con desecante y enviar al laboratorio

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

ANAS



Cups 906442

Técnica

Inmunofluorescencia

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) >48 Horas

Descripción de la muestra

Separar el suero del coágulo y mezclar la muestra antes de usarla en caso de estar congeladas

Importancia Clínica

- Esta prueba permite apoyar el diagnostico de LES y otras enfermedades reumaticas o del tejido conectivo. Estas pruebas son un excelente Itest de screening para LES, ya que un resultado negativo prácticamente permite descartar la presencia de LES activo, sin embargo, no son, de ningun modo, un ensayo especifico. Por otro lado, se pueden obtener resultados positivos para ANA en pacientes que han sufrido quemaduras graves o infecciones viricas y también se han dado casos en algunas personas normales y sanas, especialmente en poblaciones de mayor edad. Finalmente, para resultados positivos se debe valorar según punto final y se lleven a cabo ensayos más especificos como dsDNA y ENA.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticuerpos anti DNAds



Cups 906417

Técnica

Inmunofluorescencia

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) >48 Horas

Descripción de la muestra

Separar el suero del coágulo y mezclar la muestra antes de usarla en caso de estar congeladas

Importancia Clínica

- Esta prueba ayuda a diagnosticar LES, ya que los anticuerpos anti DNA de doble cadena se presentan casi exclusivamente en pacientes con LES, y como tales, se consideran Anticuerpos marcadores. los Ac. anti ADN de dobre cadena han sido incluidos dentro de los Criterios Revisados para la Clasificación de LES de 1982 por una subocimisión de la Asociación de Artritis y Reumatismo. Un resultado positivo es indicativo de LES, sin embargo, un resultado negativo no permite siempre descartar la enfermedad, por ello se debe seguir un amplio algoitmo de pruebas que permiten realizar una detección específica de la presencia o ausencia de la enfermedad.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

ANCAS



Cups 906414

Técnica

Inmunofluorescencia

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) >48 Horas

Descripción de la muestra

Separar el suero del coágulo y mezclar la muestra antes de usarla en caso de estar congeladas

Importancia Clínica

-Este test permite la evaluación de diferentes vasculitis sistémicas, y ha revolucionado la diagnosis y tratamiento de varios tipos de vasculitis autoinmune mediada. Los anticuerpos perinucleares y citoplasmáticos son utiles para detectar enefermedades como la granulomatosis de Wegener y glomerulonefritis con semilunas, para las cuales se detectan anticuerpos que son enzimas que residen en gránulos primarios de neutrófilo, entre las cuales se encuetran MPO, PR3, elastasa, lactoferrina, catepsina G y proteina catiónica 57

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticuerpos Anti-Mitocondriales



Cups 906434

(AMA)

Tipo y volumen de muestra

Tapa amarilla

Tubo de la

muestra

Suero

Técnica

Inmunofluorescencia

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas

Refrigerado $(2-8^{\circ}C)$ 48 Horas

Congelado (-20°C) >48 Horas

Descripción de la muestra

Separar el suero del coágulo y mezclar la muestra antes de usarla en caso de estar congeladas

Importancia Clínica

Este ensayo permite la determinación y diagnóstico de LES y otras enfermedades reumáticas o del tejido conectivo, ya que estos anticuerpos se encuentran elevados con frecuencia en pacientes con enfermedades reumáticas o del tejido conectivo, principalmente en LES. Sin embargo, este ensayo no es específico, ya que se obtienen resultados positivos también en presencia de otras enfermedades del tejido conectivo, como la artritis reumatoide, escleroderma, y la dermatomiositis, y también en pacientes que han sufrido quemaduras graves o infecciones víricas y también se han dado casos en algunas personas sanas, especialmente, de myor edad. Finalmente, debido a la falta de especificidad se recomienda el uso completo del algoritmo de ensayos para el diagnóstico, diferenciación y confirmación de las patologías asociadas a la utilidad de estos test.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticuerpos Anti-Músculo Liso (ASMA)

Cups 906438

Técnica

Inmunofluorescencia

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) >48 Horas

Descripción de la muestra

Separar el suero del coágulo y mezclar la muestra antes de usarla en caso de estar congeladas

Importancia Clínica

-Este ensayo permite la determinación y diagnostico de LES y otras enfermedades reumáticas o del tejido conectivo, ya que estos anticuerpos se encuentran elevados con frecuencia en pacientes con enfermedades reumáticas o del tejido conectivo, principalmente en LES. Sin embargo, este ensayo no es especifico, ya que se obtienen resultados positivos tambien en presencia de otras enfermedades del tejido conectivo, como la artritis reumatoide, escleroderma, y la dermatomiositis, y tambien en pacientes que han sufrido quemaduras graves o infecciones viricas y tambipen se han dado casos en algunas personas sanas, especialmente, de myor edad. Finalmente, debido a la falta de especificidad se recomienda el uso completo del algoritmo de ensayos para el diagnostico, diferenciación y confirmación de las patologías asociadas a la utilidad de estos test.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticuerpos Anti-Células Parietales (APCA)



Cups 906411

Técnica

Inmunofluorescencia

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) >48 Horas

Descripción de la muestra

Separar el suero del coágulo y mezclar la muestra antes de usarla en caso de estar congeladas

Importancia Clínica

-Este ensayo permite la evaluación junto con otros datos de laboratorio y la clínica del paciente para diferenciar anemia perniciosa (sensible, pero poco específica) y atrofia gástrica. Ni la presencia de estos anticuerpos ni su título son índices válidos de progresión de la enfermedad

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticuerpos RNP

Cups 906453

Tipo y volumen de muestra

Suero

Técnica

ELISA

muestra

Tubo de la

Tapa amarilla

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) >48 Horas

Descripción de la muestra

Separar el suero del coágulo y mezclar la muestra antes de usarla en caso de estar congeladas

Importancia Clínica

-Apoya el diagnostico de LES y otras enfermedades del tejido conectivo. Es una excelente prueba de cribaje para LES gracias a su sensibilidad. Los anticuerpos del antigeos RNP se encuentran en el 45% de los pacientes con LES y otras enfermedades del tejido conectivo. Por otro lado, los autoanticuerpos de RNP se asocian con procesos patológicos relativamente benignos con escasa incidencia de trastornos renales y SNC. La respuesta a los anticuerpos anti-Sm debe tenerse en cuenta a la hora de hacer el informe sobre los resultados de RNP, debido a que el antigeno de RNP recubierto en la fase solida de este test tiene tambien epitopes Sm.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticuerpos por EIA, RO/SSA



Cups 906454

Técnica

ELISA

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) <u>8</u> Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) >48 Horas

Descripción de la muestra

Separar el suero del coágulo y mezclar la muestra antes de usarla en caso de estar congeladas

Importancia Clínica

-Este test apoya el diagnostico de LES y otras enfermedades del tejido conectivo como el Sindrome de Sjögren. Es además una prueba de cribaje de LES, aunque no especifica. Aproximadamente, el 40% - 60% de los pacientes con Sindrome de Sjögren tienen autoanticuerpos anti SSA positivo, y así mismo en un 25% - 35% de los pacientes con LES.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticuerpos por LA (SSB)



Cups 906430

Tipo y volumen de muestra

Suero

Técnica

ELISA

muestra

Tubo de la

Tapa amarilla

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) >48 Horas

Descripción de la muestra

Separar el suero del coágulo y mezclar la muestra antes de usarla en caso de estar congeladas

Importancia Clínica

-Apoya el diagnostico de LES y enfermedades del tejido conectivo como Sindrome de Sjögren. Los autoanticuerpos del antigeno SS-B se encuentran en aproximadamente un 60% de los pacientes con Sindrome de Sjögren con complejo Sicca. los anticuerpos anti-SSB se detectan al mismo tiempo que los anti-SSA y los anticuerpos anti SS-A y anti SS-B en pacientes con sintomas clinicos de LES pero negativos para ANA.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticuerpos SM



Cups 906456

Tipo y volumen de muestra

Suero

Técnica

ELISA

muestra

Tubo de la

Tapa amarilla

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) >48 Horas

Descripción de la muestra

Separar el suero del coágulo y mezclar la muestra antes de usarla en caso de estar congeladas

Importancia Clínica

-Util en el apoyo diagnostico de LES y enfermedades del tejido conectivo. Los anticuerpos antinucleares se encuentran en una gran variedad de enfermedades del tejido conectivo y son por ellos utilizados como prueba de cribaje gracias a la sensibilidad. los anticuerpos del antigeno Sm son muy especificos para el LES y como sucede con los anticuerpos anti-ADN de doble cadena, se consideran un anticuerpo marcador. Los anticuerpos anti-Sm han sido incluidos dentro de los criterios del subcomité de Artritis y Reumatismo para la clasificación del LES. La cantidad de anticuerpos se ha considerado como una medida fiable de la actividad de la enfermedad.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Mieloperoxidasa MPO



Cups 906485

Tipo y volumen de muestra

Suero

Técnica

ELISA

muestra

Tubo de la

Tapa amarilla

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) >48 Horas

Descripción de la muestra

Separar el suero del coágulo y mezclar la muestra antes de usarla en caso de estar congeladas

Importancia Clínica

-Esta prueba está diseñada para la detección de anticuerpos IgG antimieloperoxidasa (MPO) en suero humano. La presencia de estos anticuerpos puede ayudar a la evaluación de determinadas vasculitis autoinmunes como la poliarteritis microscópica y la glomerulonefritis crescéntica. Los anticuerpos anti-MPO son altamente especificos de la glomrulonefritiscréscentica de tipo idiopáticoo asociada a la vasculitis, así como de la poliarteritis nodosa clásica, el síndrome de Churg-Strauss y el sindrome de solapamiento de la poliangitis sin problemas renales.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

PR3

Cups 906486

Tipo y volumen de muestra

Suero

Técnica

ELISA

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 48 Horas Congelado (-20°C) >48 Horas

Descripción de la muestra

Separar el suero del coágulo y mezclar la muestra antes de usarla en caso de estar congeladas

Importancia Clínica

-Esta prueba está diseñada para la detección de anticuerpos IgG antimieloperoxidasa (MPO) en suero humano. La presencia de estos anticuerpos puede ayudar a la evaluación de determinadas vasculitis autoinmunes como la poliarteritis microscópica y la glomerulonefritis crescéntica. Los anticuerpos anti-MPO son altamente especificos de la glomrulonefritiscréscentica de tipo idiopáticoo asociada a la vasculitis, así como de la poliarteritis nodosa clásica, el síndrome de Churg-Strauss y el sindrome de solapamiento de la poliangitis sin problemas renales.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Crioaglutininas



Cups 906901

Técnica

Hemaglutinación

Tubo de la muestra

Tapa Lila EDTA

Tipo y volumen de muestra

Suero/Plasma

Estabilidad de la muestra

Refrigerado (2-8°C) 15 Minutos Descripción de la muestra

Enfriar la muestra antes de su procesamiento

Importancia Clínica

-Se solicita para evaluar condiciones en las que el cuerpo produce aglutininas frías por parte del sistema inmune.

Ir al inicio

Oportunidad de entrega

1 día hábil

Crioglobulinas



Cups 906917

Técnica

Precipitación

Tubo de la muestra

Tapa Lila EDTA

Tipo y volumen de muestra

Suero/Plasma

Estabilidad de la muestra

Refrigerado (2-8°C) 7 días

Descripción de la muestra

La muestra debe mantenerse y centrifugarse a una temperatura cercana a la temperatura corporal. El suero debe refrigerarse durante 72 horas y examinarlo diariamente durante 7 días para su posterior estudio y evaluación

Importancia Clínica

Se utiliza para la detección y medición de crioglobulinas en sangre y se pueda solicitar junto a otras pruebas para determinar o descartar las causas potenciales de crioglobulinemias. Posterior a esta prueba se recomienda realizar electroforesis de proteínas e inmunofijación

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Electroforesis de proteínas



Cups 906812

Tipo y volumen de muestra

Suero

Técnica

Electroforesis

Tapa amarilla

Tubo de la

muestra

Estabilidad de la muestra

Congelado (-20°C) 2 Semanas

Descripción de la muestra

Se debe procesar la muestra inmediatamente se toma. Sin embargo, en caso de no poder procesarla se debe conservar a -4°C. Evitar proceso de descongelación y recongelación.

Importancia Clínica

Apoya el estudio de problemas sistémicos como inflamación, síndrome nefrótico, perfil cirrotico y también problemas con las inmunoglobulinas como: Gammapatía monoclonal, de importancia incierta, Smoldering mieloma o mieloma asintomático y mieloma múltiple.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Inmunofijación



Cups 906824

Técnica

Electroforesis

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Congelado (-20°C) 2 Semanas Descripción de la muestra

Se debe procesar la muestra inmediatamente se toma. Sin embargo, en caso de no poder procesarla se debe conservar a -4°C. Evitar el proceso de descongelación y recongelación.

Importancia Clínica

-Esta prueba se utiliza para confirmar el resultado obtenido en electroforesis de proteínas y diferenciar la proteína presente en la muestra para una adecuada confirmación y diferenciación de la patología presente.

Ir al inicio

Oportunidad de entrega

Anticuerpos Anti-Fosfolipidos IgG



Técnica

ELISA

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Cups 906422

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) <8 Horas Refrigerado (2-8°C) >8 Horas Congelado (-20° C) 48 Horas antes de ser procesadas

Descripción de la muestra

Deben evitarse las muestras lipémicas o hemolizadas. No deben utilizarse muestras contaminadas, tratadas por calor o que contengan partículas visibles.

Importancia Clínica

-Apoyan el diagnostico de SAF, la determinación de la causa de formación de trombos, abortos a repetición, trombocitopenia, prolongación de PTT. En las cuales, en caso de ser detectados los anticuerpos antifosfolípidos, se debe solicitar nuevamente los exámenes a las 12 semanas, para determinar si la presencia es transitoria o persistente. También, estas pruebas pueden realizarse en la evaluación de personas con enfermedades autoinmunes, que pueden darse en conjunto con enfermedades como LES. Las personas con una enfermedad autoinmune y resultados negativos para los anticuerpos antifosfolípidos, deberían repetirse el estudio para determinar si se han desarrollado estos anticuerpos a lo largo de la evolución clínica de la enfermedad.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticuerpos Anti-Fosfolipidos IgM



Técnica

ELISA

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Cups 906423 Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) <8 Horas

Refrigerado (2-8°C) >8 Horas

Congelado (-20°

48 Horas antes de ser procesadas

Descripción de la muestra

Deben evitarse las muestras lipémicas o hemolizadas. No deben utilizarse muestras contaminadas, tratadas por calor o que contengan partículas visibles.

Importancia Clínica

- Apoyan el diagnostico de SAF, la determinación de la causa de formación de trombos, abortos a repetición, trombocitopenia, prolongación de PTT. En las cuales, en caso de ser detectados los anticuerpos antifosfolipidos, se debe solicitar nuevamente los examenes a las 12 semanas, para determinar si la presencia es transitoria o persistente. También, estas pruebas pueden realizarse en la evaluación de personas con enfermedades autoinmunes, que pueden darse en conjunto con enfermedades como LES. Las personas con una enfermedad autoinmune y resultados negativos para los anticuerpos antifosfolípidos, deberían repetirse el estudio para determinar si se han desarrollado estos anticuerpos a lo largo de la evolución clínica de la enfermedad.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticardiolipinas IgG



Cups 906408

Tipo y volumen de muestra

Suero

Técnica

ELISA

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) <8 Horas Refrigerado (2-8°C) >8 Horas Congelado (-20° C) 48 Horas antes de ser procesadas

Descripción de la muestra

Deben evitarse las muestras lipémicas o hemolizadas. No deben utilizarse muestras contaminadas, tratadas por calor o que contengan partículas visibles.

Importancia Clínica

-Estos ensayos apoyan la evaluación de riesgo de trombosis en pacientes con LES o trastornos similares a este. Los anticuerpos anticardiolipina (ACA) están fuertemente asociados con las trombosis venosas y arteriales. Estos indicios se observaron por primera vez durante los estudios realizados sobre LES, una enfermedad que, entre otros síntomas, se caracteriza por las trombosis. De los muchos anticuerpos encontrados en el LES, dos de ellos actuaban contra los fosfolípidos, como la cardiolipina.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticardiolipinas IgM



Cups 906409

Técnica

ELISA

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) <8 Horas Refrigerado (2-8°C) >8 Horas Congelado (-20° C) 48 Horas antes de ser procesadas

Descripción de la muestra

Deben evitarse las muestras lipémicas o hemolizadas. No deben utilizarse muestras contaminadas, tratadas por calor o que contengan partículas visibles.

Importancia Clínica

-Estos ensayos apoyan la evaluación de riesgo de trombosis en pacientes con LES o trastornos similares a este. Los anticuerpos anticardiolipina (ACA) están fuertemente asociados con las trombosis venosas y arteriales. Estos indicios se observaron por primera vez durante los estudios realizados sobre LES, una enfermedad que, entre otros síntomas, se caracteriza por las trombosis. De los muchos anticuerpos encontrados en el LES, dos de ellos actuaban contra los fosfolípidos, como la cardiolipina.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticuerpos B2 Glicoproteina 1 IgG



Técnica

ELISA

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Cups 906481

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 2 días Congelado (-20°C) 1 mes

Descripción de la muestra

Deben evitarse las muestras lipémicas o hemolizadas. No deben utilizarse muestras contaminadas, tratadas por calor o que contengan partículas visibles.

Importancia Clínica

-Los anticuerpos anticardiolipinas son un pilar del diagnóstico del Sindrome antifosfolipido (SAF), ya que en los Criterios de Clasificación su presencia es indispensable, junto con las manifestaciones clinicas. Los anticuerpos anti β2GP1 se encuentran con mayor frecuencia en pacientes con enfermedades del tejido conectivo, especialmente en lupus eritematoso sistémico. Para el diagnóstico de SAF, se requiere la presencia de Anti- β2GP1

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticuerpos B2 Glicoproteina 1 IgM



Cups 906482

Técnica

ELISA

Tubo de la muestra

Tapa amarilla

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas

Refrigerado (2-8°C) 2 días

Congelado (-20°C) 1 mes

Descripción de la muestra

Deben evitarse las muestras lipémicas o hemolizadas. No deben utilizarse muestras contaminadas, tratadas por calor o que contengan partículas visibles.

Importancia Clínica

-Los anticuerpos anticardiolipinas son un pilar del diagnóstico del Sindrome antifosfolipido (SAF), ya que en los Criterios de Clasificación su presencia es indispensable, junto con las manifestaciones clinicas. Los anticuerpos anti \(\beta 2GP1 \) se encuentran con mayor frecuencia en pacientes con enfermedades del tejido conectivo, especialmente en lupus eritematoso sistémico. Para el diagnóstico de SAF, se requiere la presencia de Anti-β2GP1

Ir al inicio

Oportunidad de entrega

Capilaroscopia



Cups 382305

Técnica

Microscopia

Tubo de la muestra

N/A

Tipo y volumen de muestra

N/A

Estabilidad de la muestra

N/A

N/A

N/A

Descripción de la muestra

El paciente debe permanecer en una habitación entre 22°C - 25°C para evitar vasocontricción con factores externos

Importancia Clínica

-Esta herramienta de diagnóstico se emplea con el fin de detectar la presencia de Fenómeno de Reynaud y el estadio en el cual se puede encontrar (primario o secundario), para determinar el inicio de una esclerosis sistémica

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

1 día hábil

Mycobacterium tuberculosis Identificación por pruebas moleculares (Específico)

Cups 908873

Técnica

Tubo de la muestra

Envase especial

PCR

Estabilidad de

la muestra

Refrigerado

 $(2-8^{\circ}C)$

2 semanas

Descripción de la muestra

- Las muestras esteriles deben ser concentradas por medio de centrifugación seriada a 3000 rpm Las muestras no esteriles deben pasar por un proceso de purificación y lavado para su concentración y correcto procesamiento.

Tipo y volumen de muestra

- Muestras no esteriles: Esputo, Lavado broquial y Lavado broncoalveolar Muestras esteriles: LCR. Liquido sinovial, Liquido pleural y Liquido ascitico

Importancia Clínica

-Esta prueba se realiza para apoyar el diagnóstico de Tuberculosis por medio de la identificación directa de marcadores específicos que determinan la presencia o no del microorganismo

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Mycobacterium tuberculosis Pruebas sensibilidad por pruebas moleculares (Especifico)

Cups 908885

Técnica

Tubo de la muestra

Envase especial

PCR

Estabilidad de la muestra

Refrigerado (2-8°C) 2 semanas

Descripción de la muestra

 - Las muestras esteriles deben ser concentradas por medio de centrifugación seriada a 3000rpm -Las muestras no esteriles deben pasar por un proceso de purificación y lavado para su concentración y correcto procesamiento.

Tipo y volumen de muestra

Muestras no esteriles:

 Esputo, Lavado
 broquial y Lavado
 broncoalveolar
 Muestras esteriles: LCR,
 Liquido sinovial, Liquido
 pleural y Liquido
 ascitico

Importancia Clínica

-Esta prueba apoya el diagnóstico y tratamiento de Tuberculosis por medio de la identificación de los mecanismos de resistencia y sensibilidad a los distintos tratamientos, por parte del microorganismo a los diferentes antibióticos.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Uroanálisis



Cups 907106

Técnica

Microscopia

Tubo de la muestra

Frasco recolector de orina

Tipo y volumen de muestra

Primera orina del día

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 1 hora Refrigerado (2-8°C) 2 hora Congelado (-20°C)

Descripción de la muestra

Debe ser la primera orina de la mañana, descartando la primera parte de la micción y recolectando el resto de la micción en un frasco adecuado

Importancia Clínica

La orina se ha descrito como una biopsia líquida, obtenida de forma indolora, y para muchos, la mejor herramienta de diagnóstico no invasiva de las que dispone el médico para el diagnóstico de un sin número de enfermedades. Nos da información sobre la existencia y grado de daño renal, infección del tracto urinario, neoplasias del tracto urinario, enfermedades sistémicas e inflamatorias.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

1 día hábil

Coproscopico



Cups 907004

Técnica

Microscopia/bioquímica

Tubo de la muestra

Frasco recolector de orina

Tipo y volumen de muestra

Materia fecal

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 1 hora Refrigerado (2-8°C) 2 - 3 horas Congelado (-20°C)

Descripción de la muestra

Materia fecual recolectada en condiciones asépticas en frasco de toma de muestra

Importancia Clínica

Es útil en el diagnóstico de diarreas agudas y aquellos procesos en busca del parásito que ocasiona la enfermedad. Además del hallazgo de hongos y parásitos, también evalúa la capacidad digestiva del intestino y permite ver productos presentes en heces o las consecuencias de un trastorno de absorción o digestión enzimática.

Ir al inicio



Coprológico



Cups 907002

Técnica

Microscopia

Tubo de la muestra

Frasco recolector de orina

Tipo y volumen de muestra

Materia fecal

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 1 hora Refrigerado (2-8°C) 2 - 3 horas Congelado (-20°C)

Descripción de la muestra

Importancia Clínica

El examen coprológico permite la detección de parasitismo intestinal o hepático, siempre y cuando los parásitos empleen la vía fecal del hospedador para eliminar huevos o partes de su organismo con fines de diseminación natural. Se basa en la identificación microscópica, de los elementos parasitarios presentes en muestras fecales.

Ir al inicio

Oportunidad de entrega

1 día hábil

Prueba rápida HIV Ag/Ab 4th generación



Cups 906039

Técnica

Cromatografía

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 7 días

Congelado (-20°C) 1 mes Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

Las pruebas de detección rápida del VIH son ensayos de lectura visual que pueden realizarse con equipamiento mínimo y generan un resultado en menos de 15 minutos en comparación con la prueba estándar de cribado con técnicas de EIA, de las cuales no se dispone del resultado hasta al cabo de unas horas o días.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

HCG Prueba rápida de embarazo



Cups 904508

Técnica

Cromatografía

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 47 horas

Congelado (-20°C) 1 mes Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

Detección cualitativa de la hormona gonadotropina coriónica humana (GCH) en suero , para diagnóstico del embarazo.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Prueba rápida sífilis



Cups 906093

Técnica

Cromatografía

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 7 días

Congelado (-20°C) 1 mes Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

El Treponema pallidum es un bacilo Gram (-) microaerófilo. La infección se transmite vía sexual y vía transplacentaria (sífilis congénita), con afinidad por el sistema nervioso central (neurosífilis). Los anticuerpos específicos son los primeros que se detectan en sangre, permaneciendo positivos largo tiempo y en ocasiones toda la vida.

Ir al inicio

Oportunidad de entrega

SARS-CoV-2 antígeno prueba rápida



Cups 906340

Técnica

Cromatografía

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 7 días Congelado (-20°C) 1 mes

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

El COVID-19 es una enfermedad respiratoria causada por un tipo de Coronavirus (SARS CoV-2). Se transmite de persona a persona ya sea por contacto estrecho, contacto con la saliva, el moco, y secreción ocular. En la mayoría de los casos se ha presentado fiebre, tos, dificultad para respirar. Si la enfermedad no se trata a tiempo, estos síntomas pueden agravarse.

Ir al inicio

Oportunidad de entrega

Sangre oculta



Cups 907008

Técnica

Cromatografía

Tubo de la muestra

Frasco de toma de muestra

Tipo y volumen de muestra

Materia fecal

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 1 hora Refrigerado (2-8°C) 2-3 horas Congelado (-20°C)

Descripción de la muestra

Materia fecal

Importancia Clínica

Ayuda en el diagnóstico de hemorragia intestinal, Ca Gástrico, Ca de Colon.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Prueba no treponémica manual



Cups 906915

Técnica

RPR serología por Aglutinación

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 7 días

Congelado (-20°C) 2 semanas Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

Su utilidad radica en la detección del treponema pallidum el cual es el agente causal de la sífilis.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Factor reumatoideo



Cups 906910

Técnica

Aglutinación por partículas de látex

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 7 días

Congelado (-20°C) 1 mes

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

El Factor Reumatoídeo (FR) es un anticuerpo, generalmente de clase IgM, contra la región Fc de la IgG. Es uno de los cuatro "test" de laboratorio incluido en los criterios de la ARA para el diagnóstico de artritis reumatoídea, sin embargo, un tercio de estos pacientes presentan FR negativo.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Serología VDRL



Cups 906915

Técnica

Floculación

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

LCF

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 2 días Refrigerado (2-8°C) 48 horas Congelado (-20°C) 1 mes Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

El treponema pallidum se introduce al organismo a través de la más mínima solución de continuidad (fisura) del tegumento (piel o mucosa). También puede hacerlo a través de las mucosas indemnes ya que posee un sistema enzimático que se lo permite.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Detección de drogas de abuso



Cups 905727

Técnica

Cromatografía

Tubo de la muestra

Frasco de toma de muestra

Tipo y volumen de muestra

Orina

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 1 semana

Descripción de la muestra

Orina que debe ser tomada bajo supervisiónedica

Importancia Clínica

Los exámenes para drogas (exámenes toxicológicos) realizados sobre muestras de orina y sangre pueden revelar la presencia de numerosas drogas y sustancias químicas en el organismo. La sensibilidad del examen depende de la sustancia misma, de cuándo se tomó, cantidad usada y la frecuencia. La metanfetamina es un estimulante poderosamente adictivo, se detecta en la orina de 1 a 3 días después del consumo. Los opiáceos (como la heroína, morfina, y codeína) generalmente están presentes en la orina entre 12 y 36 horas después del último consumo.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Ácido fólico



Cups 903105

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 6 horas Refrigerado (2-8°C) 24 horas

Congelado (-20°C) 3 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

El Ácido Fólico es necesario para la producción y mantenimiento de nuevas células, esto es especialmente importante durante períodos de división y crecimiento rápido como en la infancia o en el embarazo, es necesario para la replicación del ADN. Su deficiencia nos lleva a la anemia Megaloblástica, y en el embarazo generalmente los niños son de bajo peso, prematuros o con defecto del tubo neural.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Alfa fetoproteina AFP



Cups 906602

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas Congelado (-20°C) 3 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

La alfa-fetoproteína (AFP) es una proteína que normalmente sólo se produce en el feto durante su desarrollo. Cuando aparece en adultos, puede servir como marcador tumoral. Los dos casos más importantes que provocan un incremento de la AFP en un adulto son el cáncer de testículo no seminomatoso, ovario.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Toxoplasma gondii anticuerpos IgG



Cups 906127

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 4 días Congelado (-20°C) 3 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

La presencia de anticuerpos antitoxoplasma IgG implica que ha habido contacto entre el paciente y el parásito en algún momento de la vida. La infección aguda o relativamente reciente suele acompañarse con títulos elevados, pero en modo alguno se trata de un criterio diagnóstico definitivo. Si existe la evidencia de una seroconversión o de un aumento significativo del título de IgG entre dos muestras separadas 3-4 semanas, es diagnóstica de infección reciente.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Toxoplasma gondii anticuerpos IgM



Cups 906129

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 3 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

Clásicamente, su detección fue considerada como el marcador de la fase aguda de la enfermedad. La evidencia de que los títulos de IgM anti-Toxoplasma pueden permanecer detectables durante muchos meses, o incluso años, después de producida la infección primaria ha cambiado sustancialmente este concepto. En este sentido, el principal valor de las IgM radica en que su ausencia prácticamente descarta la infección reciente.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Hepatitis B antígeno de superficie Ag HBs



Cups 906317

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 4 días Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

El antígeno de superficie del virus B (HBsAg) es el marcador serológico de infección por VHB. Aparece en el suero de 1-10 semanas tras la exposición, antes del establecimiento de la clínica o la elevación de las transaminasas (período de incubación). En los pacientes que se curan de la infección habitualmente se negativiza en 4-6 meses. Si se detecta más allá de 6 meses implica hepatitis crónica por infección del HBV.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Antígeno carcinoembrionario CEA



Cups 906603

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

Usado para monitoreo de cáncer de colon persistente, metastásico o recurrente después de cirugía, menos útil en cáncer de mama y otros. Útil para pronóstico de cáncer de colón. Después de resección completa de cáncer de colón los valores de CEA regresan a lo normal en 6-12 semanas.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Antigeno específico de próstata PSA



Cups 906610

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 24 horas

Congelado (-20°C) 6 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

El PSA se conoce como un marcador tumoral de cáncer de próstata. La elevación del PSA en plasma es proporcional a la masa tumoral presente, no obstante, un cierto porcentaje de pacientes con Cáncer de próstata tienen niveles de PSA normales. El Antígeno prostático específico total se usa para monitorear la respuesta a prostatectomías total en cáncer. La no declinación a rangos normales indica cáncer residual y niveles que aumenten posteriormente indican recurrencia.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Antigeno de cáncer de tubo digestivo CA 199



Cups 906606

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

El Antígeno CA 19-9 es un complejo glicoproteico heterogéneo de alto peso molecular (200-1000 KD). Altos títulos de CA 19-9 se detectan en cáncer pancreático, hepatobiliar, gástrico y de colón. Después de la resección tumoral es un marcador útil para el seguimiento de estos tumores

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Antigeno de cáncer de tubo digestivo CA 125



Cups 906606

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

El Antígeno CA 125 está elevado en el 80 % de pacientes con cáncer de ovario epitelial y en tumores de ovario no epitelial (tumores de células germinales), en adenocarcinoma de cuello uterino, de endometrio y de trompas de Falopio. Es usado en diagnóstico y para monitorear carcinoma seroso del ovario en postoperatorio o durante quimioterapia. Concentraciones normales no excluyen tumor.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

BHCG



Cups 906625

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

La Gonadotropina Coriónica, Subunidad Beta (hCG-B) está constituida por dos subunidades, la subunidad alfa la cual es idéntica a las subunidades alfa de hormonas hipofisarias como la LH, FSH y TSH; la subunidad beta es la que proporciona su función biológica específica y la que se detecta a la hora de hacer la prueba. La determinación cuantitativa de la hCG es de mucha utilidad en los seguimientos de embarazos, en diagnóstico de embarazos ectópicos, molas hidatidiformes, y tumores testiculares.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Hormona estimulante de tiroides ultrasensible TSH



Cups 904904

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

Es una glicoproteína secretada por la hipófisis anterior que estimula la producción de hormonas tiroideas. Su secreción está fisiológicamente estimulada por la hormona hipotalámica liberadora de tirotrofina (TRH) e inhibida por T4 y T3.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Hepatitis B anticuerpos contra Antígeno s AC HBs



Cups 926223

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 6 meses Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

Los anticuerpos frente al antígeno de superficie del virus de Hepatitis B: indica recuperación de la enfermedad e inmunoprotección frente al virus B. Es el último que aparece y lo hace después de aclararse el HBs Ag con un intervalo hasta de 6 meses. La negativización del HBsAg sigue con la aparición de los anti-HBs, que en la mayoría de los casos persisten de por vida. Sin embargo, en algunos pacientes los anti-HBs pueden no detectarse hasta varias semanas o meses, durante un periodo llamado "periodo ventana" en el que tampoco se detectan los HBsAg y está definido por la presencia de anticuerpos IgM anti-HBc como únicos marcadores serológicos.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Hepatitis B anticuerpos central IgM (Anti core M)



Cups 906220

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 6 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

Los anticuerpos CORE IgM de la Hepatitis B han sido detectados en la mayoría de las infecciones agudas, es un marcador confiable y en algunos casos puede ser el único marcador para el diagnóstico de la infección con virus de la hepatitis B, durante la "ventana de core" (período en el cual no ha desaparecido HbsAg y el anticuerpo anti HBs aún no ha aparecido). Los anticuerpos anti Hbcore IgM se detecta antes que comiencen los síntomas, junto con el aumento de transaminasas, los títulos más altos se encuentran en la segunda y tercera semana de la enfermedad, son positivos incluso hasta los 6 ó 7 meses y persisten más de 12 meses.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Hepatitis B, anticuerpos central totales



Cups 906221

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 6 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

Los Anti HBc totales no distinguen el IgG del IgM, se detectan antes o al empezar los síntomas y puede persistir por años después de enfermedad, y ocasionalmente puede durar más que el Anti-HBs y ser el único marcador que nos indica que hubo una infección pasada por HBV.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

VIH 1 y 2 anticuerpos y antígeno p24



Cups 906249

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas Congelado (-20°C) 2 meses Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

El agente etiológico del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) ha sido identificado como dos tipos de retrovirus designados con el nombre colectivo de virus de la inmunodeficiencia humana (HIV). El HIV se transmite por contacto sexual con individuos infectados por HIV, contacto sanguíneo o con hemoderivados contaminados, infección prenatal del feto.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

1 día

Ferritina



Cups 903016

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 6 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

La Ferritina es la prueba que refleja con mayor exactitud los depósitos de hierro. Es el primer parámetro que se altera en la ferropenia. Puede estar elevada en procesos inflamatorios tisulares. La Ferritina es la principal proteína de almacenamiento de hierro, la cantidad de ferritina en la sangre está directamente relacionada con la cantidad de hierro almacenado en el cuerpo.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Hepatitis C HCV



Cups 906225

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 6 meses Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

La HCV es una de las mayores causas de hepatitis, aproximadamente el 1% de los donadores de sangre son cero positivos para el HCV. Los síntomas clínicos de la infección por HCV son variables, y del 50 a 80% de pacientes desarrollan hepatitis crónica. La ventana entre la infección y la aparición de anticuerpos es altamente variable, comienza a detectarse aproximadamente a las 11 semanas (6-24 semanas) tras la exposición al virus, puede detectarse hasta los 12 meses.

Ir al inicio



Hormona paratoidea molécula intacta PTH



Cups 904912

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 3 meses Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

Este test es útil en el diagnóstico de hiperparatiroidismo primario, secundario y el diagnóstico diferencial de hipercalcemia. Nos ayuda a distinguir la hipercalcemia causada por hiperparatiroidismo primario de una enfermedad maligna. La PTH Intacta mide unicamente la hormona biológicamente activa y provee una valoración más precisa de la función paratiroidea en pacientes con enfermedad renal. Una relación inversa existe entre la secreción de PTH y el calcio libre en la sangre y en el líquido intracelular que es el regulador fisiológico primario de la secreción de PTH. La PTH influye en la homeostasis del calcio y del fosfato a través de acciones sobre el hueso, riñon e indirectamente en la vitamina D 1.25 hidroxi.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Prolactina basal



Cups 904108

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

La prolactina es una hormona segregada por la parte anterior de la hipófisis, la adenohipófisis, que estimula la producción de leche en las glándulas mamarias. En toda paciente con galactorrea, trastornos menstruales, hirsutismo, disminución de la libido o infertilidad, deben determinarse los niveles de PRL, entre el tercer y quinto día del ciclo menstrual, si este es regular o en cualquier momento, si presenta amenorrea u oligomenorrea.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Troponina I



Cups 903437

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas

Congelado (-20°C) 2 meses Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

La troponina I (TnI) es el marcador de elección para el diagnóstico del infarto agudo del miocardio, porque aparece rápidamente después del accidente coronario y se mantiene por mucho tiempo en la circulación. Se prefiere la TnI y no la TnT porque esta última se expresa en otros músculos aparte del corazón. Sin embargo, la mioglobina es la primera en aparecer entre Ira y 2da hora después de ocurrido el infarto aunque esta no es específica del músculo cardíaco.

Ir al inicio



Procalcitonina cuantitativa



Cups 906841



FLISA

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) <u>4 ho</u>ras Refrigerado (2-8°C) 48 horas Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

La procalcitonina es un marcador de infección bacteriana altamente específico y sensible, permite diferenciar infecciones bacterianas severas de infecciones virales o de cualquier otra patología no bacteriana que dispare la respuesta inflamatoria sistémica.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

1 día

Vitamina B12



Cups 903703

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero protegido de la luz

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 24 horas

Congelado (-20°C) 1 mese

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis, ni lipémico

Importancia Clínica

La procalcitonina es un marcador de infección bacteriana altamente específico y sensible, permite diferenciar infecciones bacterianas severas de infecciones virales o de cualquier otra patología no bacteriana que dispare la respuesta inflamatoria sistémica.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Tiroxina libre (T4)



Cups 904921

Técnica

Quimioluminiscencia

Tubo de la muestra

Amarillo

Tipo y volumen de muestra

Suero

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 horas Refrigerado (2-8°C) 48 horas Congelado (-20°C) 2 meses

Descripción de la muestra

Suero sin hemólisis

Importancia Clínica

Es útil en distinguir el eutiroidismo de las enfermedades del Tiroides, una T4 libre alta es signo de hiperfunción tiroidea y una T4 libre baja de hipofunción tiroidea; podemos encontrar una elevación moderada pero significativa de TSH con niveles de hormonas tiroideas normales, esto ocurre en los Hipotiroidismo Subclínicos que es relativamente frecuente.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Coloración de Gram



Cups 901107

Técnica

Coloración/Microscópico

Tubo de la muestra

_

Tipo y volumen de muestra

Paciente o extendido de muestra en la lámina

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 1 día Refrigerado (2-8°C) Congelado (-20°C)

Descripción de la muestra

Láminas fijadas al calor

Importancia Clínica

Coloración más empleada en el laboratorio de microbiología para la clasificación bacteriana. Permite visualizar reacción leucocitaria y microorganismos presentes clasificados en Gram negativos, visualizados en color rosa y Gram positivos, visualizados en color violeta, de acuerdo con la composición de la pared bacteriana.

Ir al inicio



Coloración Tinta China



Cups 901109

Técnica

Tinta china - Microscópico

Tubo de la muestra

Tubo plástico estéril

Tipo y volumen de muestra

Muestras líquidas respiratorias y líquidos estériles.

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) Refrigerado (2-8°C) 48 horas Congelado (-20°C)

Descripción de la muestra

Muestra libre de hemólisis, enviar en tubo plástico estéril.

Importancia Clínica

Se usa para detección de *Criptococo Neoformans*, observándose la cápsula que envuelve a la levadura. El *Criptococo* es un patógeno oportunista que afecta a pacientes inmunocomprometidos.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

1 día

Baciloscopia (B.K Directo)



Cups 901101

Técnica

Microscópico

Tubo de la muestra

Recipiente estéril sellado

Tipo y volumen de muestra

Esputo o lámina

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) Refrigerado (2-8° C)
48 horas
(esputo)- 7 días
(lámina)

Congelado (-20°C)

Descripción de la muestra

Se debe tomar muestra de flema no saliva

Importancia Clínica

La baciloscopia, es la técnica fundamental en toda investigación bacteriológica de la tuberculosis, en la detección de casos y control de tratamiento. Con un costo bajo y de rápida ejecución, la baciloscopia es una técnica que permite identificar el 70-80% de los casos pulmonares positivos. La tuberculosis es una enfermedad que continúa siendo un problema serio de salud pública para el mundo y que causa millones de casos nuevos cada año, a pesar de que se puede prevenir y curar.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

1 día

Cultivo para microorganismos en cualquier muestra



Cups 901217

Técnica

Cultivo

Tubo de la muestra

Recipiente estéril o medio de transporte

Tipo y volumen de muestra

Diferentes muestras

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25° C) Lavado Broncoalveolar y secreciones: Sembrar inmediatamente.

Refrigerado (2-8°C) LB y secreciones: 24 horas. Sangre: 1 día

Congelado (-20°C) Sangre: 4 días Lavado Broncoalveolar: 3 ml Sangre Total: 5 ml

Secreciones: Lo recolectado

Descripción de la muestra

Importancia Clínica

Ir al inicio



Aislamiento e identificación del posible agente bacteriano causal de la afección.

Oportunidad de entrega

Cultivo para hongos en médula ósea



Cups 901211

Técnica

Cultivo

Tubo de la muestra

Botella de hemocultivo -Vial pediátrico

Tipo y volumen de muestra

Médula ósea: 5 ml

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 24 horas Refrigerado (2-8°C) Inaceptable

Congelado (-20°C) Inaceptable

Descripción de la muestra

Médula Ósea: 5 mL tomado directamente en la botella de hemocultivo correspondiente o cambiar de aguja para depositar la muestra. Si es niño en vial pediátrico poner 3 mL de muestra.

Importancia Clínica

El cultivo de médula ósea es un análisis del tejido blando y graso que se encuentra dentro de ciertos huesos. Las fungemias constituyen una infección cada vez más frecuente principalmente en pacientes inmunosuprimidos. Sin embargo las levaduras también se recuperan a partir de sistemas automatizados de hemocultivos, pero requieren subcultivo en medios adecuados y una incubación prolongada.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Cultivo para hongos micosis profunda



Cups 901212

Técnica

Cultivo

Tubo de la muestra

Recipiente ésteril Tipo y volumen de muestra

Diferentes muestras

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) Refrigerado (2-8°C) Esputo: 2 horas Orina al azar: 2 H Líquidos corporales: 6 horas Congelado (-20°C)

Descripción de la muestra

Especificar tipo de muestra. Esputo: Lo recolectado Orina al Azar: 5 mL Líquidos Corporales: Lo recolectado

Importancia Clínica

Establecer diagnóstico entre micosis localizada y diseminada en pacientes con riesgo de infecciones producidas por hongos, aislar e identificar el hongo para proporcionar guía para el tratamiento. Los hongos más frecuentemente aislados son el Histoplasma capsulatum,

Blastomices dermatitidis y el Coccidioides immitis.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Cultivo para hongos micosis superficiales



Cups 901213

Técnica

Cultivo

Tubo de la muestra

Recipiente ésteril

Tipo y volumen de muestra

Uñas, cabellos, hisopados de heridas y raspados de piel

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C)

- Uñas 15 días
- Cabellos 15 días
- Hisopado de heridas 24 horas
 - Raspados de piel 15 días

Descripción de la muestra

Especificar tipo de muestra; Muestra representativa en recipiente estéril: Uñas, pelos, raspado de piel. Hisopado de herida: en medio de transporte.

Importancia Clínica

Micosis que invaden la capa superficial de piel, mucosas y fáneras (pelo y uñas), sin atravesar la membrana basal del epitelio. Las micosis superficiales son cosmopolitas, causadas por un grupo heterogéneo de hongos que tienen la capacidad de invadir tejidos queratinizados de hombres y animales y producen lesiones popularmente conocidas como "tiñas". La Clasificación, según agente causal: dermatofitosis, candidiasis, infecciones causadas por levaduras del género *Malassezia* y otras

Ir al inicio



Examen directo para hongos (KOH)



Cups 901305

Técnica

Microscópico

Tubo de la muestra

Recipiente ésteril

Tipo y volumen de muestra

Diferentes muestras

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) Esputo: 2 horas. Orina al azar, líquidos corporales, hisopados de herida y raspados de piel: 6 horas. Uñas y cabellos: 15 días

Refrigerado (2-8°C) Congelado (-20°C)

Descripción de la muestra

Especificar tipo de muestra. Esputo: Lo recolectado Orina al Azar: 5 mL Líquidos Corporales: Lo recolectado Uñas: Lo recolectado Cabello: Enviar lo recolectado desde la raíz Hisopado de heridas. Raspado de piel.

Importancia Clínica

Examen que determina la presencia de hongos a través de una muestra de diferentes partes como: uñas, cuero cabelludo, lesiones de varias partes del cuerpo entre otros. El examen microscópico directo de una muestra clínica correctamente tomada es el medio más simple y rápido de detectar una infección fúngica. Cuando los elementos fúngicos están presentes en número suficiente se puede establecer una orientación diagnóstica presuntiva, en ocasiones definitiva, y en pocos minutos informar al clínico, lo cual permitirá la instauración temprana de una terapia antifúngica, siendo éste uno de los factores esenciales en el pronóstico de las micosis en los inmunodeprimidos.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Urocultivo



Cups 901236

Técnica

Coloración y Microscopio

Tubo de la muestra

Frasco estéril

Tipo y volumen de muestra

Orina al azar (50 ml)

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 30 minutos Refrigerado (2-8°C) 1 hora Congelado (-20°C)

Descripción de la muestra

Orina: Muestra recolectada en frasco estéril, previo aseo de los genitales con agua y jabón. El hombre debe retraer el prepucio y la mujer separar los labios externos en el momento de la micción.

Importancia Clínica

El cultivo de una muestra de orina (urocultivo) es un procedimiento microbiológico que se emplea principalmente para la detección e identificación de agentes bacterianos causantes de infecciones urinarias, incluye: observación microscópica mediante tinción de Gram para morfología bacteriana y cultivo en medios de crecimiento. En caso de aislamiento positivo se realiza un antibiograma para conocer a qué antibióticos es sensible la bacteria. El urocultivo permite diferenciar si la infección es de origen bacteriano o no y si lo es permite la identificación, el número y los tipos de bacterias presentes en la orina.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Hemocultivo aerobio



Cups 901221

Técnica

Cultivo

Tubo de la muestra

Frasco estéril

Tipo y volumen de muestra

Sangre total: 5 ml

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 6 horas

Refrigerado (2-8°C)

Congelado (-20°C)

Descripción de la muestra

Limpiar la piel del sitio elegido para punción con alcohol varias veces del centro hacia la periferia, luego repetir con lodo al 2% o solución de Isodine; tomar la sangre directamente al frasco de cultivo, o cambiar de aguja para depositar la sangre en el medio de cultivo, luego mezclar por inversión suavemente varias veces. Si es niño en vial pediátrico poner 2 o 3 mL de muestra

Importancia Clínica

Un hemocultivo es un cultivo microbiológico de la sangre, es un método diagnóstico empleado para detectar infecciones que se trasmiten a través de torrente sanquíneo bacteriemia o septicemias. La indicación clásica de un hemocultivo, es la sospecha de bacteriemia en pacientes con o sin foco aparente de infección. Los factores clásicos asociados a la presencia de bacteriemia verdadera, son la presencia de escalofríos y fiebre mayor a 38.3 °C, existencia de enfermedades subyacentes severas, cuadros de abdomen aqudo y el antecedente de drogadicción intravenosa. También todas aquellas infecciones que producen bacteriemias continuas, como la endocarditis infecciosa y en general, las infecciones endovasculares

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Primer informe a las 48 horas. Informe final: 8 días

Cuadro Hemático



Cups 902210

Técnica

Impedancia eléctrica + Láser

Tubo de la muestra

Lila (EDTA)

Tipo y volumen de muestra

Sangre total - 5 ml

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 24 Horas Refrigerado (2-8°C) 72 Horas

Descripción de la muestra

Sangre total libre de hemólisis y coáqulos

Importancia Clínica

El hemograma es una prueba en la que se evalúan las células que circulan en la sangre; incluidos los hematíes (eritrocitos o glóbulos rojos), leucocitos (glóbulos blancos) y plaquetas. El hemograma sirve para evaluar el estado de salud en general, permite detectar y orientar a una variedad de enfermedades y afecciones, como infecciones, anemia y leucemia.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Reticulocitos



Cups 902224

Técnica

Citometría de flujo con fluorescencia

Tubo de la muestra

Lila (EDTA)

Tipo y volumen de muestra

Sangre total - 5 ml

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 24 Horas Refrigerado (2-8°C) 72 Horas

Descripción de la muestra

Sangre total libre de hemólisis y coáqulos

Importancia Clínica

Permite evaluar la capacidad de la médula ósea de generar nuevos hematíes; para diferenciar entre las distintas causas de anemia; para ayudar a monitorizar la respuesta de la médula ósea y la recuperación de su funcionalidad después de una quimioterapia o de un trasplante de médula ósea, para el seguimiento después del tratamiento de una anemia por deficiencia de hierro, de vitamina B12 o de folato, o de una enfermedad renal.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Velocidad de sedimentación globular (VSG)



Cups 902205

Técnica

Método de westergren

Tubo de la muestra

Lila (EDTA)

Tipo y volumen de muestra

Sangre total - 5 ml

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 24 Horas

Descripción de la muestra

Sangre total libre de hemólisis y coáqulos

Importancia Clínica

La velocidad de sedimentación globular (VSG) constituye una medida indirecta del grado de inflamación presente en el organismo. Permite detectar la presencia de inflamación debida a causas como infecciones, tumores o enfermedades autoinmunes; para monitorizar los trastornos específicos como arteritis de la temporal, vasculitis sistémicas, polimialgia reumática o artritis reumatoide.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Tiempo parcial de tromboplastina (PTT)



Cups 902049

Técnica

Coagulometría

Tubo de la muestra

Azul (Citrato de sodio)

Tipo y volumen de muestra

Plasma citratado - 2 ml

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) Lo más pronto Congelado $(2-8^{\circ}C)$ 2 semanas

Descripción de la muestra

Plasma citratado libre de hemólisis

Importancia Clínica

El tiempo parcial de tromboplastina explora las vías intrínseca y común de la coagulación, se prolonga en caso de alguna deficiencia de estos factores, como en las hemofilias, así como en el tratamiento con heparina, insuficiencia hepática, coagulación intravascular diseminada, etc.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Tiempo de protrombina (PT)



Cups 902045

Técnica

Coagulometría

Tubo de la muestra

Azul (Citrato de sodio)

Tipo y volumen de muestra

Plasma citratado - 2 ml

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) Lo más pronto Congelado (2-8°C) 2 semanas

Descripción de la muestra

Plasma citratado libre de hemólisis

Importancia Clínica

El tiempo de protrombina explora la activación de la vía extrínseca y común de la coagulación. Es una de las 4 pruebas más importantes para el diagnóstico de trastornos de la coagulación y analiza la capacidad de 5 factores de la coagulación: Protrombina, Fibrinógeno, V, VII y X. Se prolonga en casos de deficiencias congénitas o adquiridas de estos factores, así como en los casos de insuficiencia hepática, tratamiento con cumarínicos, coagulación intravascular diseminada, etc.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Dímero D



Cups 902104

Técnica

Inmunoturbidimetría

Tubo de la muestra

Azul (Citrato de sodio)

Tipo y volumen de muestra

Plasma citratado - 2 ml

Estabilidad de la muestra

Ambiente (18-25°C) 8 Horas Refrigerado (2-8°C) 8 Horas Congelado (2-8°C) 1 Mes

Descripción de la muestra

Plasma citratado libre de hemólisis

Importancia Clínica

Es el producto de degradación de la fibrina, que se forma cuando la plasmina degrada el coágulo de fibrina. El dímero D es útil para excluir tromboembolismo pulmonar (99.5% de sensibilidad), trombosis venosa profunda distal (98.5% de sensibilidad) y trombosis venosa profunda proximal (84% de sensibilidad) si los niveles son menores de 0.5 ug/ml. También es útil en el seguimiento del paciente con trombosis venosa profunda recurrente, durante y después del tratamiento anticoagulante.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Fibrinógeno



Cups 902024

Técnica

Coagulometría

Tubo de la muestra

Azul (Citrato de sodio) Tipo y volumen de muestra

Plasma citratado - 2 ml

Estabilidad de la muestra

Refrigerado (2-8°C) 3 Horas Congelado (2-8°C) 2 semanas Descripción de la muestra

Plasma citratado libre de hemólisis

Importancia Clínica

El fibrinógeno es un complejo polipeptídico que por acción enzimática (fisiológicamente por trombina y patológicamente por sustancias como el veneno de víbora) se convierte en fibrina, que formará con las plaquetas la red del coágulo de sangre. El fibrinógeno también es un reactante de fase aguda que aumenta en procesos de daño tisular o inflamación. Es también uno de los determinantes más importantes de la eritrosedimentación. Evalúa la enfermedad hepática severa (su disminución es índice de enfermedad hepática severa). Aumenta en Infarto agudo de miocardio, embolia pulmonar, trombosis e infarto cerebral, síndrome nefrótico, leucemia, lepra, lupus eritematoso sistémico. Disminuye en Afibrinogenia congénita, disfibrinogenia, coagulación intravascular diseminada, neoplasmas, púrpura trombocitopénica idiopática, cirrosis biliar y hepática, septicemia. Aumenta con las siguientes drogas: Aspirina, estrógenos, anticonceptivos orales, xantinas. Disminuyen con esteroides anabólicos, danazol, estrógenos conjugados, estreptokinasa, testosterona, ácido valproico.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Producto de degradación del fibrinógeno (PDF)



Cups 902031

Técnica

Aglutinación con partículas de látex

Tubo de la muestra

Azul (Citrato de sodio)

Tipo y volumen de muestra

Plasma citratado - 2 ml

Estabilidad de la muestra

Congelado (2-8°C) 1 Mes

Descripción de la muestra

Plasma citratado libre de hemólisis

Importancia Clínica

Útil en el diagnóstico y seguimiento de pacientes con Coagulopatía intravascular diseminada, fibrinolisis primaria, algunos tipos de mordedura de serpiente, daño hepático, algunos tumores malignos y otros. En la coagulación intravascular diseminada (CID), se generan tanto trombina y plasmina. Los productos de degradación de los coágulos de fibrina y fibrinógeno incluyen el Dímero D y el FDP. Estos analitos también están elevados cuando la coagulación y sistemas fibrinolíticos se activan.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Factor VIII



Cups 902018

Técnica

Coagulometría

Tubo de la muestra

Azul (Citrato de sodio)

Tipo y volumen de muestra

Plasma citratado - 2 ml

Estabilidad de la muestra

Congelado (2-8° C) 15 Días

Condición especial

Es necesario indicar tratamiento del paciente (Medicamento y dosis): en especial tratamiento para la hemofilia

Descripción de la muestra

Plasma citratado libre de hemólisis

Importancia Clínica

Indispensable para la acción del factor X. Una disminución en la actividad del factor VIII puede ser indicativo de Hemofilia A o enfermedad de Von Willebrand. Deficiencia adquirida del factor VIII es vista en un 15% de pacientes con hemofilia A severa, tratados con concentrados de factor VIII, deficiencia adquirida es también notada en individuos viejos sin enfermedad subyacente, así como en mujeres posparto. Actividad elevada del factor VIII es un factor de riesgo para trombosis. Este test es útil en la evaluación de PTT prolongado.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Factor VIII crioprecipitados



Cups 902018

Técnica

Coagulometría

Tubo de la muestra

Bolsa de crioprecipitado congelado

Tipo y volumen de muestra

Plasma citratado - 2 ml

Estabilidad de la muestra

Congelado $(2-8^{\circ}C)$ 15 Días

Descripción de la muestra

Unidad de crioprecipitado

Importancia Clínica

Útil en tratamiento de deficiencia de factor VIII de la coaqulación (Hemofilia A), en Enfermedad de Von Willebrand y estados hipofibrinogenemias. El reemplazo de fibrinógeno debe ser considerado cuando los niveles disminuyen a menos de 100 mg/dL y el paciente está sangrando. El tiempo de protrombina alargado puede ser indicio para la infusión de fibrinógeno con crioprecipitado. La hemofilia clásica usualmente requiere factor VIII concentrado, pero el Crioprecipitado puede ser conveniente cuando el tratamiento es necesario solo ocasionalmente. El crioprecipitado es utilizado en tratamiento temporal con tendencia a sangrado en uremia. Este también provee el factor XIII.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticoagulante lúpico presuntivo



Cups 902004

Técnica

Coagulometría

Tubo de la muestra

Azul (Citrato de sodio)

Tipo y volumen de muestra

Plasma citratado - 2 ml

Estabilidad de la muestra

Congelado (2-8°C) 1 Mes

Descripción de la muestra

Plasma citratado libre de hemólisis congelado

Importancia Clínica

La evaluación del anticoagulante lúpico es útil para determinar la presencia de auto-anticuerpos en pacientes con Enfermedad autoinmune, que se asocia a un mayor riesgo de trombosis. Indicado en pacientes con sospecha de LES, Síndrome Antifosfolípido, Aborto recurrente y Síndrome de Hipercoagulabilidad.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Anticoagulante lúpico confirmatorio



Cups 902005

Técnica

Coagulometría

Tubo de la muestra

Azul (Citrato de sodio) Tipo y volumen de muestra

Plasma citratado - 2 ml

Estabilidad de la muestra

Congelado (2-8°C) 1 Mes

Descripción de la muestra

Plasma citratado libre de hemólisis congelado

Importancia Clínica

La evaluación del anticoagulante lúpico es útil para determinar la presencia de auto-anticuerpos en pacientes con Enfermedad autoinmune, que se asocia a un mayor riesgo de trombosis. Indicado en pacientes con sospecha de LES, Síndrome Antifosfolípido, Aborto recurrente y Síndrome de Hipercoagulabilidad.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Antitrombina III concentrada



Cups 902006

Técnica

Cromatografia automatizada

Tubo de la muestra

Azul (Citrato de sodio)

Tipo y volumen de muestra

Plasma citratado - 2 ml

Estabilidad de la muestra

Congelado (2-8°C) 3 Meses

Descripción de la muestra

Plasma citratado libre de hemólisis

Importancia Clínica

Es un inhibidor severo de los factores de coagulación. Pacientes con bajas concentraciones de antígeno de Antitrombina pueden tener un estado protrombótico hereditario o adquirido. La deficiencia está asociada con hipercoagulabilidad. Las concentraciones pueden disminuir en enfermedad hepática, Síndrome nefrótico y otras condiciones médicas.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Proteína S (Actividad)



Cups 902035

Técnica

Coagulometría

Tubo de la muestra

Azul (Citrato de sodio)

Tipo y volumen de muestra

Plasma citratado - 2 ml

Estabilidad de la muestra

Congelado (2-8° C) 1 Mes

Condición especial

La muestra debe ser individual para el procesamiento, es decir, no se debe compartir la muestra con otras pruebas

Descripción de la muestra

Plasma citratado libre de hemólisis pobre en plaquetas

Importancia Clínica

La deficiencia congénita de proteína S es un trastorno autosómico dominante, presente en el 1-3% de los pacientes con tromboembolismo venoso. Los portadores de la deficiencia heterocigótica de proteína S tienen un aumento de 10 veces en el riesgo de tromboembolismo venoso. La deficiencia adquirida de proteína S es mucho más común que la deficiencia hereditaria y generalmente se desconoce su importancia hemostática. Entre las muchas causas de esta se encuentran: deficiencia de vitamina K, terapia anticoagulante oral, enfermedad aguda, enfermedad hepática, coagulación y fibrinolisis intravascular/coagulación intravascular diseminada (CFI/CID), púrpura trombótica trombocitopénica, embarazo, anticoncepción oral o terapia estrogénica, síndrome nefrótico y anemia falciforme.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega

Proteína C (Actividad)



Cups 902033

Técnica

Coagulometría

Tubo de la muestra

Azul (Citrato de sodio)

Tipo y volumen de muestra

Plasma citratado - 2 ml

Estabilidad de la muestra

Congelado (2-8° C) 1 Mes

Condición especial

La muestra debe ser individual para el procesamiento, es decir, no se debe compartir la muestra con otras pruebas

Descripción de la muestra

Plasma citratado libre de hemólisis pobre en plaquetas

Importancia Clínica

La Proteína C activada tiene una vida media de 15 minutos. Disminución de la actividad de la proteína C, puede encontrarse en Deficiencias hereditarias, tratamiento con anticoagulantes orales, enfermedades hepáticas, C.I.D. y están asociados con un incremento del riesgo trombótico. Una elevación de la actividad de la proteína C no tiene significado clínico. La deficiencia congénita heterocigótica de proteína C puede predisponer a eventos trombóticos, principalmente tromboembolismo venoso. También se puede acompañar de trombosis arterial (ACV, infarto del miocardio, etc.). No se conoce con certeza la importancia hemostática clínica de la deficiencia adquirida de proteína C.

Ir al inicio



Oportunidad de entrega