

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

1

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				
PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta

TECNICAS DISPONIBLES EN EL LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS (2010)

β - HCG	GELOSA ORINA DE 24 H.	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	Orina < 40 mUI/ml. En suero < 4 mUI/ml. En embarazo según edad gestacional: < 2 semanas: hasta 80 mUI/ml 2-4 semanas : hasta 1000 mUI/ml hasta 3 meses : hasta 210.000 mUI/ml 2º trimestre : 5.000-70.000 mUI/ml 3ª trimestre : 1.000 – 15.000 mUI/ml		URGENTE PREF H APCE
β - HCG libre (Free)	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	Entre 0'6 y 1'4 MoM de su semana gestacional	Extracción de sangre en la semana gestacional 8 a 11	Tras ecografía de la semana 12-13
α-1-ANTITRIPSINA	GELOSA	NEFELOMETRIA	90-200 mg/dl.		1 semana
α-1-Glicoproteína ácida (ver Orosomucoide)	GELOSA	NEFELOMETRIA	50-120 mg/dl.		1 semana
α-2-MACROGLOBULINA	GELOSA L.C.R.	NEFELOMETRIA	102-259 mg/dl.		1 semana
β-2-MICROGLOBULINA	GELOSA ORINA	INMUNOTURBIDIMETRIA	800 – 2200 µgr / l 5-150 µgr /L		H APCE
α-FETOPROTEINA	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	0 – 13.6 ng / ml.		H APCE
17-OH-PROGESTERONA	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA		Pendiente de alta	1 semana
5-HIAA (ver ACIDO 5-HIDROXIINDOLACETICO)	ORINA DE 24 H.				1 semana
A.D.A Adenosina desaminasa humana	GELOSA L. BIOLÓGICOS	TEST U.V. cinético	Suero : 11-20 UI/l. LCR : < 9 L.Pleural, Ascítico o Sinovial : < 43		72 horas
A.S.L.O (Título de Antiestreptolisina O)	GELOSA	INMUNOTURBIDIMETRIA	Adultos: 0- 200 :Niños : 0 – 160 U/ml.		H APCE
AC.D-AMINOLEVULÍNICO	ORINA DE 24 H.	CROMATOGRAFÍA DE INTERCAMBIO IÓNICO ESPECTROFOTOMETRÍA	< 0.55 mg/dl. 1 – 7 mg / 24 horas	Recoger la orina con ácido Clorhídrico y protegida de la luz.	1 semana

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

2

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
ACETAMINOFENO (Ver PARACETAMOL)	GELOSA				URGENTE PREF H APCE
ACIDO 5-HIDROXI INDOL ACÉTICO	ORINA DE 24 H.	CROMATOGRAFÍA DE INTERCAMBIO IÓNICO ESPECTROFOTOMETRÍA	2 – 10 mg/24 horas. (Hacer dieta previa sin plátano, tomate, berenjena, ciruelas, queso, nueces, piña, naranja, té, café y chocolate)	Recoger la orina con Acido Clorhídrico o acidificar a pH entre 3 y 6.	1 semana
Acido Fólico (ver FOLATO)					
ÁCIDO LÁCTICO (ver LACTATO)	HEP.LITIO				URGENTE
ACIDO MICOFENÓLICO	EDTA	ENZIMOINMUNOENSAYO HOMOGÉNEO (EMIT)	Post-trasplante inmediato : 0.7 – 2.5 µg/ml. Trasplante estable : 1 – 4 µg/ml.	Extracción PREDOSIS	H APCE
ÁCIDO ÚRICO	GELOSA ORINA	COLORIMETRIA	Hombre : 3.4 – 7.2; Mujer : 2.4 – 5.7 mg/dl. Orina: Hombre : 50 – 650 mg/24h; Mujer : 20 – 525 mg/24h	mg/dl * 59.5 = µmol/l. La hemólisis interfiere.	H APCE
ACIDO VALPROICO	GELOSA	ENZIMOINMUNOANÁLISIS HOMOGÉNEO	50 – 100 µg/ml.	Extracción PREDOSIS	URGENTE PREF H APCE
ÁCIDO VANILMANDÉLICO	ORINA DE 24 H. (Acidificada)	CROMATOGRAFÍA DE INTERCAMBIO IÓNICO ESPECTROFOTOMETRÍA	Hasta 10 mg/24 horas. (En niños, de 0.8 – 3)	Dieta sin chocolate, cafeína y zumo de fruta. Sin salicilatos, IMAO, Litio, Nitroglicerina , Adrenalina y Reserpina. Recoger la orina con Acido Clorhídrico o acidificar a pH entre 3 y 5.	1 semana

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

3

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
ACLARAMIENTO DE CREATININA	GELOSA Y ORINA DE 24 H.	Calcular : (Crea S/CreaO)x(Diuresis/1440)	Hombres : 75 – 135 ml/min Mujeres : 65 – 110 ml / min	Extraer una muestra de sangre durante la recogida de orina .	H APCE
ACTH	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA		Pendiente de alta	1 semana
Ag. PROSTÁTICO ESPECÍFICO	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	0 – 4 ng / ml.		H APCE
ALA (ver Ácido δ-amino Levulínico)	ORINA DE 24 H.	CROMATOGRAFÍA DE INTERCAMBIO IÓNICO ESPECTROFOTOMETRÍA			1 semana
ALBUMINA	GELOSA ORINA L.C.R. L.BIOLÓGICOS	TURBIDIMETRÍA	3.7 – 5.3 g/l. Recién nacidos 2.8-4.4 g/l. 0– 35 mg / dl. 140 – 200 mg / l.		H APCE
ALDOLASA	GELOSA	CINÉTICA	1 - 12 U/l.	µkat/l = U/l. * 0.0167	1 semana
ALDOSTERONA	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA		Pendiente de alta	1 semana
ALP (ver Fosf. Alcalina)	GELOSA	CINÉTICA			PREF H APCE
ALT (ver GPT)	GELOSA	CINÉTICA			URGENTE PREF H APCE
AMILASA (α)	GELOSA HEP. LITIO ORINA	CINÉTICA	10 – 100 U/l. En orina aislada : 10 – 640 U/l. En orina de 24 horas:10 – 450 U/24h.	µkat/l = U/l. * 0.0167	URGENTE PREF H APCE
AMILASA PANCREATICA (α)	GELOSA HEP. LITIO	CINÉTICA	5 – 55 U/l.	µkat/l = U/l. * 0.0167	H APCE

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

4

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
AMONIO	EDTA (colocar en hielo)	ENZIMÁTICO con glutamato deshidrogenasa .Urgencias	Hombres 11 - 51 µmol/l Mujeres 16 - 60µmol/l	Extraer sin éstasis venoso. Analizar antes de los 30'.	URGENTE
ANDROSTENDIONA	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA		Pendiente de alta	1 semana
Anti Receptor de TSH	GELOSA	Elisa automatizado		Pendiente de alta	1 semana
Antígeno CARCINOEMBRIONARIO	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	0 – 3.4 ng / ml.	En fumadores los valores de normalidad son <4.3 ng/m	H APCE
Antígeno Ca 125	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	0 – 35 UI / ml.		H APCE
Antígeno Ca 15,3	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	0 – 25 U / ml.		H APCE
Antígeno Ca 19,9	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	0 – 40 UI / ml.		H APCE
Anti-TG	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA	0-115 UI / ml		H APCE
Anti-TPO	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA	0-34 UI / ml		H APCE
AST (ver GOT)					H APCE
BENCE-JONES	ORINA	INMUNOELECTROFORESIS	No se detecta.		1 semana
BETACROSSLAPS	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	Hombres 30-50a: 16-584 pg/ml >50-70 a: 16-704 pg/ml >70ª: 16-854 pg/ml Mujeres premenopausia: 25-573 pg/ml Postmenopausia: 104-1008 pg/ml		1 Semana
BILIRRUBINA CONJUGADA O BIL. DIRECTA	GELOSA HEP. LITIO	COLORIMETRIA	0 – 0.4 mg/dl.	La hemólisis interfiere. Mg/dl * 17.1 = µmol/l.	URGENTE PREF H APCE

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

5

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
BILIRRUBINA TOTAL	GELOSA HEP. LITIO	COLORIMETRIA	0.2 – 1.2 mg/dl	La hemólisis interfiere. Mg/dl * 17.1 = µmol/l.	URGENTE PREF H APCE
BUN (Nitrógeno ureico) (ver Urea)	GELOSA HEP. LITIO	COLORIMETRIA	19-50 mg/dl	Urea(mg/dl) / 2.145 = BUN	URGENTE PREF H APCE
CA 125 (ver Antígeno..)	GELOSA L. BIOLÓGICOS				H APCE
CA 15,3 (ver Antígeno..)	GELOSA L. BIOLÓGICOS				H APCE
CA 19,9 (ver Antígeno..)	GELOSA L. BIOLÓGICOS				H APCE
CADENAS ligeras KAPPA	GELOSA ORINA	NEFELOMETRIA	170-370mg/dl. 0 – 7.1 mg/l.		1 semana
CADENAS ligeras LAMBDA	GELOSA ORINA	NEFELOMETRIA	90-210 mg / dl. 0 – 4.01 mg/l.		1 semana
CAD. ligeras KAPPA libres	GELOSA	NEFELOMETRIA	3.3-19.4 mg/l		1 semana
CAD. ligeras LAMBDA libres	GELOSA	NEFELOMETRIA	5.71-26.3 mg/l		1 semana
CALCIO (Ca)	GELOSA HEP. LITIO ORINA	COLORIMETRIA	Adultos: 8.2 – 10.3 mg/dl >13 años: 9 – 11mg/dl R.n. y Lactantes :8.1 – 11.5 mg/dl Orina de 24 horas: 50 – 300 mg/24 h.		URGENTE PREF H APCE
CALCITONINA	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA		Pendiente de alta	1 semana

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

6

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
CARBAMACEPINA	GELOSA	CEDIA	5 – 12 µg/ml.	Extracción PREDOSIS	URGENTE PREF H APCE
CEA (ver Antígeno carcinoembrionario)	GELOSA L. BIOLÓGICOS				H APCE
CERULOPLASMINA	GELOSA	NEFELOMETRIA	20 - 60 mg/dl.		1 semana
CICLOSPORINA A (CsA)	EDTA	ACMIA	Trasplante renal: 100 – 250 ng/ml. Trasplante cardíaco: 150 – 400 ng/ml. Trasplante hepático : 200 – 400 ng/ml. Trasplante de médula ósea : 200 – 300 ng/ml. Trasplante de páncreas: 200 – 400 ng/ml. Enf. Autoinmunes : 100 – 150 ng/ml.	Extracción PREDOSIS	H APCE
CK – MB actividad (o CPK-MB) (isoenzima cardíaca de Creatinkinasa)	GELOSA HEP. LITIO	CINÉTICA	Sugestivo de daño cardíaco, si CKMB es > al 6% de CK total. Si el valor es > 25 % sugiere presencia de CK-BB o macro CK	µkat/l = U/l. * 0.0167	URGENTE PREF H APCE
CK actividad (creatin-fosfo-kinasa)	GELOSA HEP. LITIO	CINÉTICA	Hombre : 10 – 174. Mujer : 10 – 140 U/l. Niños:hasta 650 r.n.Hasta 250 a los 3 años.	µkat/l = U/l. * 0.0167	URGENTE PREF H APCE
COLORO	GELOSA HEP. LITIO ORINA	ELECTRODO SELECTIVO POTENCIOMETRIA I.	95 – 107 mEq/l. 2 – 260 mEq/24 horas. (según dieta)		URGENTE PREF H APCE
COBRE	GELOSA	COLORIMETRÍA	H: 70 – 140 µg/dl. Mujer: 85 – 155		1 semana
COLESTEROL	GELOSA HEP. LITIO	COLORIMETRIA	50 – 220 mg/dl.	mg/dl * 0.026 = mmol/l.	H APCE

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

7

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
COLESTEROL HDL	GELOSA	CINÉTICA	Hombres : >35 mg/dl; Mujeres :> 45		H APCE
COLESTEROL LDL	GELOSA	CINÉTICA	20 – 160 mg/dl		H APCE
COLINESTERASA	GELOSA	CINÉTICA	4900 – 13500 U/l.	µkat/l = U/l. * 0.0167	H APCE
Complemento C5	GELOSA	NEFELOMETRIA	4-15 mg / dl.		1 semana
Complemento C1_Inh. Inhibidor de esterasa	GELOSA	NEFELOMETRIA	18 – 39 mg / dl.		1 semana
Complemento C1q esterasa	GELOSA	NEFELOMETRIA	10 - 25 mg/ dl		1 semana
Complemento C3	GELOSA	INMUNOTURBIDIMETRIA	90-180 mg/dl.		H APCE
Complemento C4	GELOSA	INMUNOTURBIDIMETRIA	10-40 mg/dl.		H APCE
COOXIMETRÍA (ver gasometría)	Jeringa heparinizada				URGENTE
COPROPORFIRINAS	ORINA DE 24 H.	Cromatografía de intercambio iónico		Recoger la orina protegida de la luz en frasco oscuro.	1 semana
CORTISOL	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	Por la mañana : 6,2-19,4 µg/dl.		H APCE
CORTISOL LIBRE	ORINA DE 24 H.		Por la tarde : 2,3-11.9 µg /dl. 36 - 137 µg/24 horas		
CPK (ver CK)					
CREATININA	GELOSA HEP. LITIO ORINA L.BIOLÓGICOS	CINÉTICA	Hombre : 0.5 – 1.2 ; Mujer : 0.4 – 1.1 mg/dl. En orina : 0.65 – 2.65 g /dia.	1 mg/dl * 88.4 = µmol/l.	URGENTE PREF H APCE
CURVA DE GLUCEMIA	GELOSA	COLORIMETRIA	Elevación de 20 a 45 mg/dl sobre el basal. Normalización en 180' en gestantes..	No efectuar si la glucemia basal es > 145 mg/dl.	H APCE

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

8

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
CYFRA 21	GELOSA L. BIOLÓGICOS	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	< 3.3 ng/ml.		H APCE
DEA	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA		Pendiente de alta	1 semana
DHEA-sulfato	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA		Pendiente de alta	1 semana
DIGESTIÓN DE PRINCIPIOS INMEDIATOS	HECES (recientes)	MICROSCOPÍA	INFORME COMENTADO		H APCE
DIGOXINA	GELOSA	Interacción cinética de micropartículas (KIMS)	0.9 – 2 ng/ml.	Extracción PREDOSIS	URGENTE PREF H APCE
DPH (ver Fenitoína)	GELOSA				URGENTE PREF H APCE
D-XILOSA	GELOSA	ESPECTROFOTOMETRIA	Niños hasta 6 meses : 0- 15 mg/dl Hasta 2 años : 30 – 50 mg/dl. Hasta 15 años : 30 – 40 mg/dl.. Adultos : > 30 mg/dl.	Niños, extraer la sangre 60' tras administrar la xilosa (5 gr.) o 0,5g/kg peso. Adultos : extraer a las 2 horas y administrar 25 gr. (disolver en 200 ml de agua)	1 semana
D-XILOSA (excreción)	ORINA DE 5 HORAS	ESPECTROFOTOMETRIA	Hasta 10 años : 20 – 45 % Hasta 16 años : 25 – 50 % Adultos : > 16 %.	Recoger toda la orina de las 5 horas tras la ingesta de Xilosa. No es valorable si la diuresis es < de 150 cc.	1 semana

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

9

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
ESTRADIOL	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	Fase folicular: 12.5 – 166 pg/ml Fase ovulatoria : 85.8 – 498 pg/ml Fase lútea :43.8 – 211 pg/ml Post-menopausia : < 54.7 pg/ml	Varones <10 años : hasta 20 pg/ml Varon adulto : 7.6 - 42.6 Niñas : 6 a 27 pg/ml Gestantes primer trimestre :> 215 pg/ml	H APCE
EVEROLIMUS	EDTA	FPIA	3-8 ng/ml	Extracción PREDOSIS	1 semana
FACTOR REUMATOIDE	GELOSA	INMUNOTURBIDIMETRIA	0 – 14 UI/ml.		H APCE
FENITOÍNA	GELOSA	Interacción cinética de micropartículas (KIMS)	10 – 20 µg/ml.	Extracción PREDOSIS	URGENTE PREF H APCE
FENOBARBITAL	GELOSA	Interacción cinética de micropartículas (KIMS)	15 – 40 µg/ml.	Extracción PREDOSIS	URGENTE PREF H APCE
FERRITINA	GELOSA	IMNUNOTURBIDIMETRÍA	Hombre : 30 - 400 ng / ml. Mujer (premenopausia): 6–120 ng / ml Mujer (postmenopausia) 13-150 ng / ml		H APCE
FK506 (ver TACROLIMUS)					H APCE
FOLATO	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA	3.1-17.5 ng/ml		
FOSFATASA ALCALINA	GELOSA	CINÉTICA	Hombre :40 – 129; Mujer : 50 – 104 U/l. Niños : hasta 600 en máximo crecimiento.	µkat/l = U/l. * 0.0167	H APCE

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

10

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
FOSFORO (P) ó FOSFATOS	GELOSA HEP. LITIO ORINA	COLORIMETRIA	Adultos : 2.7 – 4.5; R. N. : 4.8 – 10.8 mg/dl. En periodo de crecimiento : 3.6 – 7.5 Orina de 24 horas : 250-1000 mg/24 horas.		H APCE
Fracciones del complemento sérico (Ver Complemento ...)	GELOSA				
FRUCTOSAMINA	GELOSA	COLORIMETRÍA	50 – 285 µmol/l.		H APCE
FSH (H. Folículo estimulante)	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	Hombres : 1.5-12.4 mU/ml Niños :0.5 – 3.3 mU/ml. Mujeres :Fase Folicular : 3.5 - 12.5 mU/ml Ovulación : 4.7 - 21.5 mU/ml F. Lútea : 1.7 - 7.7 mU/ml Postmenopausia:25.8 – 135 mU/ml		H APCE
G.O.T. Glutámico oxalacético transaminasa	GELOSA HEP. LITIO	CINÉTICA	Hombre :4 –37; Mujer : 4– 31 U/l. Niños : hasta 122 en recién nacidos.	µkat/l = U/l. * 0.0167. La hemólisis ↑ los valores.	URGENTE PREF H APCE
G.P.T. Glutámico piruvato transaminasa	GELOSA HEP. LITIO	CINÉTICA	Hombre : 4 – 40 ; Mujer 4 – 31 U/l. Niños: hasta 56 U/l. en recién nacidos.	µkat/l = U/l. * 0.0167	URGENTE PREF H APCE

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

11

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
GASOMETRIA	JERINGA HEPARINIZADA	ELECTRODO SELECTIVO TEST CALCULADOS	-pH : 7.35 – 7.45 -pCO ₂ : 35 – 46 mm Hg (arterial) 38 – 49 mm Hg (venosa) pO ₂ : 100 mm Hg (sangre arterial CO ₃ H _ : 18 – 22.8 mmol/l (arterial) 20.5 – 24.3 " (venoso) CO ₂ TOTAL : 19 – 24 mmol/l arterial 22 – 26 " venoso -BE : 1.05 – 1.45 mmol / l (arterial) 1.15 – 1.50 " (venoso) Bicarbonato Standar: 21 – 28 mmol /l Saturación de O ₂ : 90 – 95 % arterial 60 – 85 % venosa	Especificar si se trata de sangre arterial o venosa. Extraer eliminando estasis del vaso sanguíneo	URGENTE
GGT (γ-glutamyl- transpeptidasa)	GELOSA HEP. LITIO	CINÉTICA	Hombre : 8 – 55 ; Mujer : 5 – 36 U/l.	μkat/l = U/l. * 0.0167	URGENTE PREF H APCE
GLUCOSA	GELOSA HEP. LITIO ORINA L.BIOLÓGICOS	COLORIMETRIA	70 – 110 mg/dl. En LCR: 45 – 70 mg/dl. En orina de 24 horas: 0 – 0.5 g/24h. Otros líquidos, similar al valor del plasma.	mg/dl * 0.056 = mmol/l.	URGENTE PREF H APCE
GONADOTROFINA CORIÓNICA (ver β - HCG)	GELOSA ORINA DE 24 H.	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA			
GRASA EN HECES	HECES	Van de Keemer	Hasta 7 gr. en 24 horas.	Enviar heces completas de 3 dias (1 envase por cada dia)	1 semana
HBA1C	EDTA	HPLC (Estandarización NGSP)	NGSP: 4,0 – 6,0 %; IFCC: 20-42 mmol/mol		H APCE
HDL-COLESTEROL (ver Colesterol-HDL)	GELOSA	COLORIMETRIA			H APCE
HGH	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA		Pendiente de alta	1 semana

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

12

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
HIERRO (Fe)	GELOSA HEP. LITIO	COLORIMETRIA	Hombre: 55 – 150 µg/d. Mujer premenopáusica y niños: 37–135		H APCE
HOMA	GELOSA	ÍNDICE CALCULADO	0-3.8		H APCE
IG A	GELOSA	TURBIDIMETRÍA y NEFELOMETRÍA	70 - 400 mg / dl.		H APCE
Ig E total	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	0 – 100 UI/ml		H APCE
IG G	GELOSA L.C.R.	TURBIDIMETRÍA y NEFELOMETRÍA	800 - 1700 mg / dl. 0 - 4 mg/dl		H APCE
Ig G Subclase 1	GELOSA	NEFELOMETRIA	422-1292 mg / dl. ADULTOS 143-993 mg / dl Niños (varía según edad)		1 semana
Ig G Subclase 2	GELOSA	NEFELOMETRIA	117-747 mg/dl. ADULTOS 23-513 mg / dl Niños (varía según edad)		1 semana
Ig G Subclase 3	GELOSA	NEFELOMETRIA	41-129 mg/dl. Adultos 4-179 mg / dl Niños (varía según edad)		1 semana
Ig G Subclase 4	GELOSA	NEFELOMETRIA	8-140 mg/dl. Adultos 1-153 mg / dl Niños (varía según edad)		1 semana
Ig M	GELOSA	TURBIDIMETRÍA y NEFELOMETRÍA	40 - 230 mg/dl.		H APCE
INMUNOELECTROFORESIS	GELOSA ORINA DE 24 H.	INMUNOFIJACIÓN E INMUNOSUSTRACCIÓN	No hay valores de referencia cuantitativos		1 semana
INMUNOGLOBULINAS (ver Ig)					
INSULINA	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	18-173 pmol/l	La hemólisis interfiere en la medida.	H APCE

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

13

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
KAPPA (ver Cadenas Ligeras)					
L.D.H (Lactato-deshidrogenasa)	GELOSA HEP. LITIO	CINÉTICA	Varones:135 – 225 U/l. Mujeres:135-214 U/l. Niños: (2 a 15 años) 120-300 U/l Recién nacidos (40-20 días) 225-600U/l	µkat/l = U/l. * 0.0167.La hemólisis ↑ valores.	
LACTATO	F.SÓDICO (Tubo tapón gris en frío) LCR	ENZIMÁTICA. COLORIMETRIA	Venoso: 4,5-19,8 mg/dl Arterial: 4,5-14,4 mg/dl. LCR : niños 10-60, adulto:10 - 22	Extraer sin estasis venoso. Analizar rápidamente.	URGENTE
Lambda (ver Cadenas Ligeras)					
LDL-COLESTEROL (ver Colesterol-LDL)	GELOSA	COLORIMETRIA		Poner lo del calculado y medida (ver CAR)	H APCE
LH (H.Luteinizante)	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	Hombre1.7 - 8.6 mUI/ml Mujeres (según fase del ciclo) : F.Folicular :2.4 - 12.6 mUI/ml Ovulación : 14 - 95.6 mUI/ml F. Lútea : 1 - 11.4 mUI/ml Postmenopausia: 7.7 - 58.5 mUI/ml		H APCE
LIPASA	GELOSA	CINÉTICA	13 - 60 U/L.	µkat/l = U/l. * 0.0167	H APCE
LITIO	GELOSA	ESPECTROFOTOMETRIA	0.6 – 1.2 mEq/l.	12 horas POSTDOSIS	URGENTE PREF H APCE
MACROPROLACTINA	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	> 40% de recuperación	(Tras precipitación con PEG)	1 semana
MAGNESIO (Mg)	GELOSA HEP. LITIO ORINA	COLORIMETRIA	1.5 – 2.5 mg/dl. Orina: 30 -150 mg/24 horas.		URGENTE PREF H APCE

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

14

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
METOTREXATO	GELOSA	F.P.I.A. Inmunoensayo de fluorescencia de luz polarizada.	A las 24 horas postdosis : < 5 µmol /l. A las 48 horas postdosis : < 0.5 µmol /l A las 72 horas postdosis :< 0.05 µmol /l	Extracción, a las 24 horas pot-dosis, y a las 48 horas. Si el nivel es patológico, a las 72 h.	URGENTE PREF H APCE
MICOFENOLATO (ver Ácido Micofenólico)	EDTA				H APCE
MICROALBUMINA	ORINA NOCT. ORINA DE 24 H.	INMUNOTURBIDIMETRÍA	0 – 2.9 mg /dl. 0 – 30 mg / 24 horas.		H APCE
NH3 (ver AMONIO)					
NT- proBNP	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA	0-300 pg/ml		URGENTE PREF H APCE
OROSOMUCOIDE	GELOSA	INMUNOTURBIDIMETRIA	50-120mg/dl.		H APCE
OSMOLALIDAD	SUEROPLASMA ORINA AISLADA ORINA DE 24 H.	PUNTO DE CONGELACIÓN	275 - 295 mOsm/Kg. 50 – 1400 300 – 900		URGENTE PREF H APCE
OSTEOCALCINA	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA		Pendiente de alta	1 semana
P.C.R. ultrasensible	GELOSA	INMUNOTURBIDIMETRÍA	0-0.5 mg/dl		H APCE
PaPP-A	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	Superior a 0'6 MoM de su semana gestacional	Extracción de sangre en la semana gestacional 8 a 11	Tras ecografía de la semana 12-13

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

15

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
PARACETAMOL (ACETAMINOFENO)	GELOSA	COLORIMETRÍA	10-20 µg/ml (para dosis terapéuticas) En intoxicación: >150 (4 horas postingestión) <40 (tras 12 horas), <10 (tras 20 horas)	Para monitorización de concentraciones terapéuticas la extracción se hará PREDOSIS.	URGENTE PREF H APCE
PARATHORMONA (ver PTH)	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA			
PÉPTIDO C	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA		Pendiente de alta	1 semana
PORFIRINAS TOTALES	ORINA DE 24 H.	CROMATOGRFÍA DE INTERCAMBIO IÓNICO	Hasta 220 µg/24 horas	Recoger orina protegida de la luz	1 semana
POTASIO (K)	GELOSA HEP. LITIO ORINA	ELECTRODO SELECTIVO POTENCIOMETRIA I.	3.5 – 5.1 mEq/l. 60 – 90 mEq / 24 horas.	La hemólisis aumenta los valores falsamente.	URGENTE PREF H APCE
PREALBUMINA	GELOSA	NEFELOMETRIA	18 - 38 mg / dl.		1 semana
PROCALCITONINA	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA	0-0.5 ng/ml		URGENTE PREF H APCE
PROGESTERONA	GELOSA	E.Q.L ELECTRO- QUIMIO-LUMINISCENCIA	Hombre: 0.2 - 1.4 ng /ml. Mujeres (según fase del ciclo) : F.Folicular : 0.2 - 1.5 ng /ml F.Ovulatoria : 0.8 – 3 ng /ml F. Lútea :1.8- 27 ng /ml Postmenopausia: < 0.8 ng /ml		H APCE
PROLACTINA	GELOSA	E.Q.L ELECTRO- QUIMIO-LUMINISCENCIA	Hombres : 4.04-15.23 ng/ml Mujres : 4.99-23.31 ng/ml Niños<10 años: 3.9-25.33 ng/ml	Se eleva falsamente por stress en la extraccion, consumo de ffenotiacina, TRH, benzodiacepinas .	H APCE

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

16

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
PROTEINA C REACTIVA	GELOSA HEP. LITIO	INMUNOTURBIDIMETRIA	0 –6 mg/l.		URGENTE PREF H APCE
PROTEINAS TOTALES	GELOSA HEP. LITIO ORINA L.C.R	BIURET (Colorimetría) TURBIDIMETRÍA	6,6 – 8,7 g / dl. (adultos) 18 – 100 mg / l. 15 – 45 mg / dl.		URGENTE PREF H APCE
PROTEINOGRAMA	GELOSA	ELECTROFORESIS CAPILAR	Albúmina : 55.8 – 66.1 % α-1-globulinas : 2.9 – 4.9 % α-2-globulinas : 7.1 – 11.8 % β1 – globulinas : 4.7 –7.2 % β2– globulinas: 3.2 -6.5 % γ– globulinas : 10.7 – 19.3 %		H APCE
PSA (Ver : Ag- Prostatico Específico)					H APCE
PSA libre (Psa free)	GELOSA	ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	0 – 1 ng / ml.	Ratio Psa libre / Total : < 0.25	H APCE
PTH intacta	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA	15-65 pg/ml		
PTH intraoperatoria	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA	Basal: 15-65 mg/dl 10': 5-50% del valor basal		URGENTE
RENINA	EDTA	QUIMIOLUMINISCENCIA		Pendiente de alta	1 semana
SALICILATOS	GELOSA	ENZIMÁTICO	150 – 300 mg/l. (Intervalo terapéutico)	Extracción, a las 3 horas Post-dosis.	URGENTE PREF H APCE

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

17

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
SANGRE OCULTA	HECES	Inmunológico (Ac. Frente a Hemoglobina humana)	NEGATIVA	Precaución con la toma de anticoagulantes orales, aspirina o AINEs. El sangrado de las encías puede dar falsos positivos	H APCE
SCREENING PRENATAL (primer trimestre)	Pappa, β - HCG libre, edad de la paciente y ecografía (tn)	PROGRAMA prisca DE CÁLCULO DE ÍNDICE DE RIESGO	> 1/270	Método : Combinado en dos tiempos de primer trimestre.	
SCREENING PRENATAL (segundo trimestre)	xFeto proteína y BHCG total	PROGRAMA prisca DE CÁLCULO DE ÍNDICE DE RIESGO	>1/270	También se informa riesgo defectos tubo neural	Antes de semana gestacional 19
SEMINOGRAMA (VER LABORATORIO DE RHA)	SEMEN				
SIROLIMUS	EDTA	M.E.I.A. Enzimoinmunoanálisis de micropartículas	5-15 ng/ml	Extracción PREDOSIS	1 semana
SISTEMÁTICO ORINA	ORINA	MICROSCOPÍA Y TIRAS REACTIVAS	Ph : de 4.5 – 7.5 Densidad : 1015 – 1030 Albúmina, C.cetónicos, Glucosa, P. Biliares, Urobilinógeno y bilirrubina : negativos	En el sedimento es patológica la presencia de leucocitos, hematíes, cilindros, levaduras y cristales de cistina.	URGENTE PREF H APCE
SODIO (Na)	GELOSA HEP. LITIO ORINA	ELECTRODO SELECTIVO POTENCIOMETRIA I.	135 – 145 mEq / l. 0 – 250 mEq/24 horas.(según dieta)		URGENTE PREF H APCE
Somatomedina C	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA		Pendiente de alta	1 semana
SULLIVAN (TEST DE)	GELOSA	COLORIMETRIA	Glucosa a los 60' : < 145 mg/dl.	Administrar 50 gr. de glucosa y extraer sangre a los 60'.	H APCE
T 3 LIBRE	GELOSA	E.Q.L ELECTRO-QUIMIO-LUMINISCENCIA	2.57 - 4.43 pg/ml.		H APCE

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

18

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
T 4 LIBRE	GELOSA	E.Q.L LECTRO-QUIMIO-LUMINISCENCIA	0.93 - 1.7 ng/dl.		H APCE
TACROLIMUS	EDTA	ACMIA	5 – 15 ng/ml.	Extracción PREDOSIS	H APCE
TEOFILINA	GELOSA	Interacción cinética de micropartículas (KIMS)	Adultos : 10 – 20 µg/ml. En apnea neonatal : 6 – 11 µg/ml.	Extracción PREDOSIS	H APCE
TESTOSTERONA	GELOSA	E.Q.L ELECTRO-QUIMIO-LUMINISCENCIA	Hombre hasta 50a: 2.5 – 8.36 ng/ml. Hombre >50a: 1.93-7.44 ng/ml Mujer hasta 50a: 0.06-0.48 ng/ml Mujer >50a: 0.026-0.432 ng/ml Niños : según edad <1año: 0.12 – 0.21 ng/ml De 1 a 6 años: 0.03-0.32 ng/ml De 7 –12 años: 0.03-0.68 ng/ml Hasta 17 a.:0.283 – 11.1 ng/ml		H APCE
TESTOSTERONA libre	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA		Pendiente de alta	1 semana
TIROGLOBULINA	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA	0.2-70 ng/ml		1 semana
TRANSFERRINA	GELOSA	TURBIDIMETRÍA	200 – 360 mg / dl.		H APCE
TRIGLICÉRIDOS	GELOSA HEP. LITIO	COLORIMETRIA	50 – 165 mg/dl.	mg/dl * 0.011 = mmol/l.	H APCE
TROPONINA T ULTRASENSIBLE	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA	Inferior a 13pg/ml 13-50 pg/ml valorar patología previa y/o isquemia miocárdica. Repetir y valorar a las 4 horas. Mayores de 50 pg/ml valores sugestivos de isquemia o IAM	Se eleva desde las 4 horas post isquemia, hasta las 76 horas.	URGENTE PREF H APCE
TSH (Hormona Tiroestimulante)	GELOSA	E.Q.L ELECTRO-QUIMIO-LUMINISCENCIA	0.27 – 4.2 µUI/ml.		H APCE

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

19

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
UREA	GELOSA HEP. LITIO ORINA L.BIOLÓGICOS	COLORIMETRIA	Hombre : 19 – 50 Mujer : 8– 42 mg/dl. Orina de 24 horas : 20 – 43 g/dia.	mg/dl * 0.166 = mmol/l.	URGENTE PREF H APCE
UROPORFIRINAS	ORINA DE 24 H.	CROMATOGRAFÍA DE INTERCAMBIO IÓNICO		Recoger protegida de la luz.	1 semana
VALPROATO (ver Acido Valproico)	GELOSA				URGENTE PREF H APCE
VAMA (ver ACIDO VANILMANDÉLICO)	ORINA DE 24 H.				1 semana
VANCOMICINA	GELOSA	COLORIMETRIA	Valle (nivel mínimo) : 5 – 10 µg/ml. Pico (nivel máximo) : 20 – 40 µg/ml.	Extracción Valle (antes del bolo) Extracción Pico (a la hora)	H APCE
Vitamina B12	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA	191-663 pg/ml		H APCE
Vitamina D	GELOSA	QUIMIOLUMINISCENCIA	32-100 ng/ml		1 semana

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

20

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				
PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta

TÉCNICAS DISPONIBLES EN EL LABORATORIO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA (RHA)

SEMINOGRAMA	SEMEN	MICROSCOPIA DIRECTA Y OTROS	pH(7,2-8). Recuento de espermato-zoides (>20 millones/ml). Movilidad valorable entre 50-90% Morfológicamente normales >14% Ac.antiespermatozoide: negativo	Recoger la muestra según normativa del Laboratorio de Reproducción asistida. Necesita CITA PREVIA	4 horas
R.E.M (recuperación de espermatozoides móviles)	SEMEN	SWIM-UP	> de 5 millones/ml (para IA.)	Para técnicas de fertilización Necesita CITA PREVIA	1 hora
PREPARACIÓN DEL SEMEN PARA INSEMINACIÓN ARTIFICIAL CONYUGAL	SEMEN	SWIM-UP-GRADIENTE DE DENSIDAD		Para técnicas de fertilización Necesita CITA PREVIA	90 minutos
PREPARACIÓN DEL SEMEN PARA INSEMINACIÓN ARTIFICIAL DE DONANTE	SEMEN	GRADIENTE DE DENSIDAD		Para técnicas de fertilización	90 minutos
SEMINOGRAMA POST-VASECTOMÍA	SEMEN	MICROSCOPIA	Ausencia de espermatozoides en dos muestras consecutivas tras la intervención.	Necesita CITA PREVIA	APCE
RECUPERACION DE ESPERMATOZOIDES MOVILES EN BIOPSIA TESTICULAR	TEJIDO TESTICULAR	MICROSCOPIA	> de 1 espermatozoide móvil cada 3 campos	Cita concertada con el servicio de Urología	3 horas
CRIOPRESERVACION DE ESPERMATOZOIDES DE TEJIDO TESTICULAR	TEJIDO TESTICULAR	CONGELACION RAPIDA	> de 1 espermatozoide móvil cada 3 campos	Cita concertada con el servicio de Urología	3 horas
FIV (fecundación "in Vitro" convencional)					

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

21

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				

PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta
ICSI (microinyección intracitoplasmática de espermatozoides)					
CRIOPRESERVACION DE SEMEN	SEMEN	CONGELACION RAPIDA		Se congelaran muestras a pacientes que tengan dificultad en la recogida de la muestra, a pacientes que vayan a ser sometidos a quimioterapia y a aquellos que a criterio del facultativo del laboratorio esté justificado por su historia clínica.	
CRIOPRESERVACION DE EMBRIONES	EMBRIONES HUMANOS	VITRIFICACION		Se vitrificarán únicamente preembriones de buena calidad en día +2, +3, y/o en estado de blastocisto	
CRIOPRESERVACION DE ESPERMATOZOIDES PROCEDENTES DE ORINA EN CASOS DE EYACULACION RETROGRADA	ORINA	CONGELACION RAPIDA	> de 1 espermatozoide móvil cada 3 campos	Cita concertada con el laboratorio de Reproducción.	

TECNICAS DISPONIBLES EN LA UG LABORATORIOS (2011)

22

TIEMPOS DE RESPUESTA					
APCE	(ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSULTA EXTERNA = inferior a 24 horas)				
H	(HOSPITALIZACIÓN = antes de las 14 horas p.m del día de la extracción)				
PREF	(PREFERENTE menos de 3 horas tras la recepción)				
URGENTE	menos de 60'-90' según técnicas tras la recepción				
PRUEBA	MUESTRA	TÉCNICA	RANGO DE NORMALIDAD	OBSERVACIONES	Tº respuesta

TÉCNICAS DISPONIBLES EN EL LABORATORIO DE GENÉTICA (UG LABORATORIOS)

CARIOTIPO DE SANGRE PERIFÉRICA (ALTA RESOLUCIÓN)	HEPARINA SÓDICA	SINCRONIZACIÓN CON TIMIDINA (700 BANDAS)	MUJERES: 46,XX VARONES, 46,XY	Cita concertada con el laboratorio de Genética	5semanas
CARIOTIPO DE SANGRE PERIFÉRICA (CARÁCTER URGENTE)	HEPARINA SÓDICA	TÉCNICA ESTANDAR (400 BANDAS)	MUJERES: 46,XX VARONES, 46,XY	Lunes y Martes (muestras procedentes de hospitalización)	7días
CARIOTIPO MÉDULA ÓSEA	M.O. (EN MEDIO DE CULTIVO ESPECÍFICO)	SIEMBRA DIRECTA 17HORAS DE COLCHICINA 3HORAS DE COLCHICINA	MUJERES: 46,XX VARONES, 46,XY	Lunes, Miércoles y Jueves antes de las 12horas	10días