



CATÁLOGO DE PRESTACIONES DEL LABORATORIO DE REFERENCIA DE LAS ISLAS BALEARES: ANÁLISIS CLÍNICOS

CATÁLOGO DE PRESTACIONES LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

ÍNDICE

- 1. PRESENTACIÓN DEL CATÁLOGO DEL LABORATORIO DE REFERENCIA DE ANÁLISIS CLÍNICOS DE LAS ISLAS BALEARES
SITUADO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES**
- 2. LABORATORIO DE REFERENCIA DE ANÁLISIS CLÍNICOS: Organización, Localización y Contacto Telefónico**
- 3. CARTERA DE SERVICIOS**
 - Glosario de Métodos
 - Glosario de Iconos
 - Índice de Pruebas
 - Índice de Determinaciones
- 4. ANEXOS: Documentación para el Paciente**

1. PRESENTACIÓN DEL CATÁLOGO DEL LABORATORIO DE REFERENCIA DE ANÁLISIS CLÍNICOS DE LAS ISLAS BALEARES SITUADO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SON ESPASES

El Hospital Universitario Son Espases es un hospital moderno inaugurado en el año 2010 que atiende a una población de 315.600 habitantes del sector Ponent de Palma. Presta atención especializada como hospital general de III nivel y es el hospital de referencia de la Comunidad Autónoma de les Illes Balears, por lo que en su cartera de servicios se incluyen determinaciones que únicamente se realizan en este hospital, dando cobertura a toda la Comunidad Autónoma.

El Laboratorio Clínico es el ámbito de la actividad sanitaria donde se realiza el estudio de la salud y la enfermedad, con la finalidad de participar en el diagnóstico, pronóstico, tratamiento, seguimiento y prevención de la enfermedad, por medio de la observación y medida cualitativa y cuantitativa de los elementos biológicos –moleculares, celulares y tisulares– endógenos y exógenos del cuerpo humano.

El laboratorio clínico de referencia posee el más amplio catálogo de determinaciones analíticas abarcando todas las especialidades. Actualmente, el laboratorio está organizado en 5 Servicios diferentes:

- Análisis Clínicos
- Anatomía Patológica
- Hematología y Hemoterapia
- Inmunología
- Genética
- Microbiología

El modelo de gestión del laboratorio de referencia se basa en la corresponsabilidad de los profesionales, la comunicación fluida, la mejora continua de las condiciones de trabajo y la promoción de la excelencia profesional y tecnológica en un marco económico sostenible y respetuoso con el medio ambiente.

La información de esta memoria ha sido aportada por todos los facultativos del Servicio de Análisis Clínicos bajo la dirección de la Coordinadora de Calidad Antonia R. Pons y la colaboración del personal administrativo de soporte a la Dirección del Servicio, Sr. Joaquín Ojeda López.

Esperamos que constituya una herramienta de utilidad para todos vosotros.

Dra. Isabel Llompart Alabern

Coordinadora Autonómica de la Red de Laboratorios

2. LABORATORIO DE REFERENCIA DE ANÁLISIS CLÍNICOS: Organización, Localización y Contacto Telefónico

El Servicio De Análisis Clínicos (ACL) consta de 2500 m², y está situado en las planta 0 y 1 del módulo J del Hospital Universitario Son Espases. Actualmente dispone de la más sofisticada tecnología y de profesionales altamente cualificados.

El Servicio de ACL mantiene la implantación de un sistema de gestión de la calidad según los requisitos de la Norma ISO 15189: 2013 “Laboratorios Clínicos. Requisitos relativos a la calidad y la competencia” estando acreditado desde el año 2010.

El catálogo de prestaciones que se presenta a continuación incluye la siguiente información útil para los profesionales:

- Organización, Situación Física y Teléfonos de Contacto de las personas responsables por Áreas del Hospital
- Cartera de Servicios con información relativa a:
 - magnitud (determinación analítica)
 - espécimen
 - tipo de muestra necesaria
 - condiciones y normas de preparación del paciente (si se precisan)
 - plazo de entrega de resultados
 - área de conocimiento a la que corresponde cada determinación analítica
 - método utilizado para el estudio
 - intervalos de referencia biológicos (especificando edad y sexo cuando proceda)
 - otras denominaciones/abreviatura de la prueba

Dirección/Coordinación de la Red de Laboratorios

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Coordinadora Autónoma de la Red de Laboratorios: Dra. Isabel Llompart Alabern	J	1	65441	871.205050

Dirección/Coordinación: Laboratorio de Análisis Clínicos

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Jefa del Servicio de Análisis Clínicos: Dra. Isabel Llompart Alabern	J	1	65441	871.205050
Coordinadora Laboratorio Core: Dra. Ángela García Suquía	J	0	66322	871.205050
Coordinadora de Calidad/ Responsable UGM: Dra. Antonia R. Pons Mas	J	0	76264	871.206264
Responsable de Informática: Dr. David Ramos Chavarino	J	0	76066	871.206066
Coordinadora Técnica del Laboratorio: Sra. M ^a Ángeles Martí	J	0	75827	871.205827
Supervisora de Enfermería UTM/ UGM: Sra. Sonia Gutiérrez	J	1	65440	871.205050
Jefa de Grupo Administrativo: Sra. Josefa Espadas	J	0	76298	871.206298
Tutoría y Coordinación de Docencia: Dr. Bauçà, Dra. Pastor	J	1	76250	871.206250

Secretaría de Análisis Clínicos

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Secretaría Análisis Clínicos	J	0	65293	871.205050
Secretaría Análisis Clínicos	J	0	76275	871.206275
Atención al Paciente (Citas y Extracciones)	J	0	75490	871.205490
Fax Análisis Clínicos	J	0	79706	871.209706

Unidad de Gestión de Muestras (UGM)

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsable de la UGM: Dra. Antonia R. Pons Mas Dr. José Antonio Delgado	J	0	7624	871.206264
			66322	871.205050
Unidad Toma Muestras UTM y UGM Atención Primaria	J	0	76299	871.206299
UGM Hospitalización	J	0	65439	871.205050
			76752	871. 206752

Unidad de Point of Care (POCT)

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsable: Dr. Miguel A. Elorza Guerrero	J	1	65468	871.205050

Área de automatización ACL (CORE)

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsable: Dra. Ángela García Suquía	J	0	66322	871.205050
Laboratorio CORE: Bioquímica	J	0	66319	871.205050
Laboratorio CORE: Inmunoquímica	J	0	76181	871.206181

Laboratorio de Urgencias

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsables del Laboratorio de Urgencias: Dr. Daniel Morell García Dra. Ángela García Suquía	J	0	66321	871.205050
Laboratorio de Urgencias	J	0	75876	871.205876

Bioquímica

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsables de Bioquímica: Dra. Cristina Gómez Cobo Dr. David Ramos Chavarino Dr. Ángela García Suquía Dra. Patricia Gallego Dr. José Antonio Delgado	J	0	66322	871.205050
Laboratorio de Bioquímica	J	0	66319	871.205050
Laboratorio de Bioquímica Orinas	J	0	66320	871.205050

Hormonas

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsables de Hormonas: Dra. Antonia Barceló Bennasar Dra. María Pastor García	J	1	76259	871.206259
	J	1	76250	871.205050
Laboratorio Hormonas	J	1	76255	871.206255

Marcadores Tumorales

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsables de Marcadores Tumorales: Dra. Laura Valiña Amado Dr. Josep Miquel Bauçà Rosselló	J	1	65489	871.205050
			76250	871.206250
Laboratorio de Marcadores Tumorales	J	0	76181	871.206181

Monitorización Terapéutica y Toxicológica

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsables de Monitorización Terapéutica y Toxicológica: Dr. Bernardino Barceló Martín Dr. Miguel A. Elorza Guerrero	J	1	654 65468	871.205050 871.205050
Laboratorio de Monitorización Fármacos Inmunosupresores	J	1	65724	871.205050
Laboratorio de Toxicología / Monitorización Fármacos	J	1	65476	871.205050

Cribado Neonatal y Diagnóstico de Metabolopatías

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsables de Cribado Neonatal y Diagnóstico Metabolopatías: Dr. Gerardo Pérez Esteban Dr. Juan Robles Bauzá Dr. Josep Miquel Bauçà Rosselló	J	1	65487 65487 76250	871.205050 871.205050 871.206250
Laboratorio Cribado Neonatal y Diagnóstico Metabolopatías	J	1	65453	871.205050

Cribado Prenatal

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsables de Cribado Prenatal: Dra. María Pastor García Dra. Laura Valiña Amado	J	1	76250 65489	871.206250 871.205050
Laboratorio de Cribado Prenatal	J	1	76256	871.206256

Elementos Traza y Metales

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsables de Elementos Traza y Metales:				
Dr. Josep Miquel Bauçà Rosselló	J	1	76250	871.206250
Dr. Juan Robles Bauzá			65487	871.205050
Laboratorio de Elementos Traza/Metales	J	1	76258	871206258

Gastroenterología

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsables de Gastroenterología				
Dra. Ángela García Suquía	J	1	65478	871.205050
Dr. Daniel Morell García				
Laboratorio	J	1	76256	871.206256

Proteínas, Hemoglobina Glicosilada y Marcadores Biológicos

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsables:				
Dra. Laura Valiña Amado	J	1	65489	871.205050
Dr. Josep Miquel Bauçà Rosselló			76250	871.206250
Laboratorio	J	1	65473	871.205050

Seminología

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsables de Seminología Dr. Josep Miquel Bauçà Rosselló Dra. Laura Valiña Amado	J	1	76250 65489	871.206250 871.205050
Laboratorio de Seminogramas	J	1	76258	871.206258

Biología Molecular

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsable Biología Molecular: Dr. Josep Miquel Bauçà Rosselló	J	1	76250	871.205050
Laboratorio	I	1	76267	871.205050

Marcadores Deterioro Cognitivo

SECCIÓN/UNIDAD	MÓDULO	NIVEL	EXTENSIÓN	EXTERNO
Responsable Marcadores Deterioro Cognitivo: Dr. Daniel Morell García Dra. Ángela García Suquía	J	0	66321	871.205050
Laboratorio	J	1	65473	871.205050

3. CARTERA DE SERVICIOS DEL LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

3.1. Glosario de Métodos

ABREVIATURA	DESCRIPCIÓN DEL MÉTODO
CMIA	Inmunoensayo Quimioluminiscente de Micropartículas
EAM	Espectrometría de Absorción Molecular
EF	Espectrofotometría Enzimático
ELISA	Enzimoinmunoensayo
EMIT	Enzimoinmunoensayo Homogéneo
FPIA	Inmunofluorescencia de Luz Polarizada
GCMS	Cromatografía de Gases Espectrometría de Masas
HPLC	Cromatografía Líquida de Alta Resolución
ICP-MS	Espectrometría de Masas con Plasma de Acoplamiento Inductivo
INFLUO	Inmunofluorescencia
IQL	Inmuoquimioluminiscencia
ITDM	Inmunoturbidimetría

LC MSMS	Cromatografía Líquida – Espectrometría de Masas
MS- MS	Espectrometría de Masas en Tándem
QMS	Inmunoensayo Homogéneo Turbidimétrico Potenciado mediante Partículas Homogéneas
DELFA	Fluorinmunoanálisis de resolución temporal
SAAF	Espectrometría de Absorción Atómica de Llama
HPLC- UV	Cromatografía Líquida de Alta Resolución- UV
PETINIA	Análisis de inhibición inmunturbidimétrica por aglutinación de partículas
CEDIA	Enzimoinmunoanálisis Homogéneo tipo CEDIA

3.2. Glosario de Iconos



Hoja Instrucciones Paciente. Instrucciones para el paciente disponibles para impresión

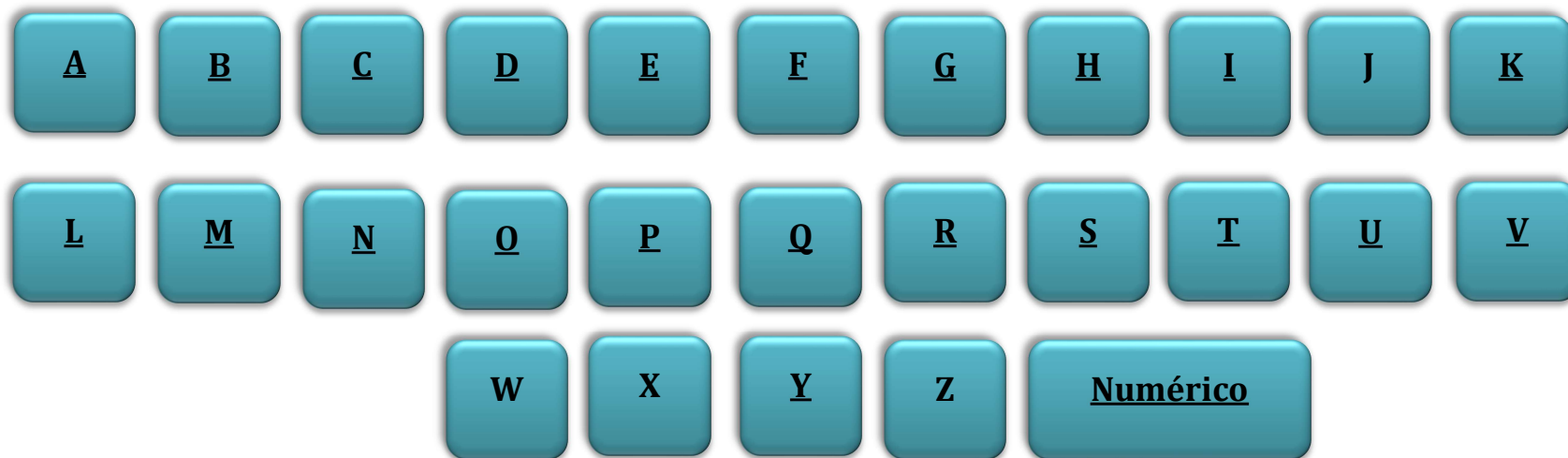


Consultar al Laboratorio de Análisis Clínicos del Hospital Son Espases



Teléfono de Contacto

3.3. Índice de Determinaciones



Recuerde: utilice las teclas **ALT+ flecha izquierda** para volver al punto de inicio después de utilizar un link (hipervínculo)

3.4. Cartera de Servicios Laboratorio Análisis Clínicos: Tabla de Determinaciones

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
1,25-DIHIDROXI-VITAMINA D, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	7 días	HORM 	IQL	19,9-79,3 pg/mL	
25-HIDROXI-VITAMINA D, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma EDTA	5 días	HORM 	Quimioluminiscencia Indirecta	<10 ng/mL: Deficiencia 10-30 ng/mL: Insuficiencia 30-100 ng/mL: Suficiencia >100 ng/mL: Toxicidad	Calcidiol
3-HIDROXI-BUTIRATO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Fluoruro Sódico	3 días	BIOQ 	EAM	0.024-0.715 mmol/L	Cuerpos Cetónicos

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
5-HIDROXI-INDOLACÉTICO, orina 24h	Orina	Orina 24 h ácida	Contenedor 3L con HCl 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	15 días	HPLC METAB 	HPLC	0,7 - 8,2 mg/24h	5-HIAA
17 BETA-ESTRADIOL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno Anotar día ciclo	No	2 días	HORM 	IQL	Hombres: 11,00 - 44,00 pg/mL Mujeres: FFollicular: 21 - 251 pg/mL POvulatorio: 38 - 649 pg/mL FLútea: 21 -312 pg/mL PostMenopausia: <10 - 28 pg/mL ESTADÍOS TANNER NIÑOS: Tanner I: 0-19 pg/mL Tanner II: 0-18 pg/mL Tanner III: 0-21 pg/mL Tanner IV: 0-35 pg/mL Tanner V:17-34 pg/mL ESTADÍOS TANNER NIÑAS: Tanner I: 0-20 pg/mL Tanner II: 0-26 pg/mL Tanner III: 0-86 pg/mL Tanner IV: 13-141 pg/mL Tanner V: 19-208 pg/mL El Tratamiento con Fluvestrant puede interferir en la medición de 17- Beta Estradiol y originar resultados falsamente elevados.	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
17 BETA-ESTRADIOL URGENTE, suero (Consulta previa Facultativo LABU)	Sangre	Suero	 Amarillo 5 mL	Consultar Laboratorio 	No	2 horas	LABU 	IQL	Hombres: 11,00 - 44,00 pg/mL Mujeres: FFolicular: 21 - 251 pg/mL POvulatorio: 38 - 649 pg/mL FLútea: 21 -312 pg/mL PostMenopausia: <10 - 28 pg/mL ESTADÍOS TANNER NIÑOS: Tanner I: 0-19 pg/mL Tanner II: 0-18 pg/mL Tanner III: 0-21 pg/mL Tanner IV: 0-35 pg/mL Tanner V:17-34 pg/mL ESTADÍOS TANNER NIÑAS: Tanner I: 0-20 pg/mL Tanner II: 0-26 pg/mL Tanner III: 0-86 pg/mL Tanner IV: 13-141 pg/mL Tanner V: 19-208 pg/mL Estradiol, E2	
17- OH-PROGESTERONA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno M: 4º- 8º día FF	Plasma Heparina Plasma EDTA	5 días	HORM 	ELISA	NIÑOS 0-1m: 0,20-4,40 ng/mL 2-3m: 0,60-2,20 ng/mL 4m-3a:0,4-2,30 ng/mL NIÑAS 0-1m: 0,50-4,50 ng/mL 2-3m: 0,30-2,60 ng/mL 4m-3a:0,1-2,60 ng/mL H >4a: 0,10-2,10 ng/mL M >4a: F Folicular: 0,1 - 0,8 ng/mL F Lútea : 0,6 - 2,3 ng/mL M P Menopausia: 0.1 - 0.5 ng/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ACETAMINOFENO URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	Consultar Laboratorio 	Suero	2 horas	LABU 	EAM	8,0 - 20,0 µg/mL	Comercial: Gelocatil, Termalgin, Panadol
ACETAMINOFENO URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	2 horas	LABU 	EAM	Cut-Off: < 3 ug/mL	Comercial: Gelocatil, Termalgin, Panadol
ACIDO HOMOVANÍLICO, orina 24h	Orina	Niños/ Lactantes: máxima cantidad de orina recogida en 24 h con HCl	Niños: Contenedor 3L con HCl  Lactantes: Contenedor 100 mL con 0,5 ml de HCl 6N	Hoja Instrucciones Paciente 	1ª orina de la mañana	15 días	HPLC METAB 	HPLC	0- 12m: 0,0 – 20,0 µmol/mmol Creat 13-24m: 0.0 – 17.0 µmol/mmol Creat 2a-6 a : 0,0 – 15,0 µmol/mmol Creat 7a-16 a: 0,0 – 7,0 µmol/mmol Creat >16a:0-4 µmol/mmol Creat HVA, 4 hidroxí-3-metoxifenilacético	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ÁCIDO ORÓTICO, orina	Orina	Orina aleatoria (Preferible 1ª orina mañana)	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24h	5 días	HPLC METAB 	EAM	0- 14 días: 1,5- 5,2 mmol/mol Creat 15d- 1a: 1,0- 3,2 mmol/mol Creat 2a- 10a: 0,5- 3,3 mmol/mol Creat >11a: 0,4- 1,2 mmol/mol Creat	
ÁCIDO PIRÚVICO, líquido cefalorraquídeo	LCR	LCR	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	No	Tubo cónico tapón verde de rosca con anticoagulante	7 días	BIOQ 	EAM		Piruvato
ÁCIDO PIRÚVICO, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL Extracción en frío e inmediata desproteinización	Ayuno	No	1 día	BIOQ 	EAM	0,30 - 0,70 mg/dL	Piruvato

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ÁCIDO VANILMANDÉLICO orina 24h	Orina	Adultos: Orina 24h ácida Niños: máxima cantidad de orina recogida en 24 h ácida	Adultos/ Niños: Contenedor 3L con HCl  Lactantes: Contenedor 100 mL con 0,5 mL de HCl 6N	Hoja Instrucciones Paciente 	1ª orina de la mañana	15 días	HPLC METAB 	HPLC	0- 12m: 0,0 – 14,0 $\mu\text{mol}/\text{mmol Creat}$ 13-24m: 0.0 – 10.0 $\mu\text{mol}/\text{mmol Creat}$ 2a-6 a : 0,0 – 10,0 $\mu\text{mol}/\text{mmol Creat}$ 7a-16 a: 0,0 – 7,0 $\mu\text{mol}/\text{mmol Creat}$ > 16a: 0-3 $\mu\text{mol}/\text{mmol Creat}$	VMA, 4 hidroxí-3-metoximandélico (HMMA)
ACIDOS BILIARES TOTALES, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	7 días	BIOQ 	EAM	0,0 - 10,0 $\mu\text{mol}/\text{L}$	
ACLARAMIENTO DE CREATININA	Orina/ Sangre	Suero + Orina 24 h	 Rojo 8.5 mL+ Contenedor 3L 	Ayuno Hoja Instrucciones Paciente 	Plasma Heparina Plasma EDTA/ No	1 día	BIOQ 	Cálculo Matemático	70 – 120 mL/min	Depuración Clearance

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ACTH , plasma	Sangre	Plasma (EDTA + Aprotinina)	Adultos:  Rosa 5mL Niños:  Lila 2mL Extracción en frío	Ayuno nocturno	No	5 días	HORM 	IQL	1,00 - 46,00 pg/mL	Hormona Adrenocorticotropa
ADALIMUMAB, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (VALLE) antes de la dosis	No	10 días	FARM TÓXIC 	ELISA	Límite de detección: <0,024 ug/mL	Comercial: Humira

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ADENOSINA DESAMINASA (ADA) URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	2 horas	LABU 	EAM	6,8 - 18,2 U/L	Adenosina desaminasa, Adenosina aminohidrolasa
ADENOSINA DESAMINASA (ADA) URGENTE, líquido pericárdico	Líquido pericárdico	Líquido Pericárdico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	EAM	< 50 U/L	Adenosina desaminasa, Adenosina aminohidrolasa
ADENOSINA DESAMINASA (ADA) URGENTE, líquido pleural	Líquido pleural	Líquido Pleural	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoag.	2 horas	LABU 	EAM	< 40 U/L	Adenosina desaminasa, Adenosina aminohidrolasa
ADENOSINA DESAMINASA (ADA) URGENTE, líquido articular	Líquido articular	Líquido articular	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	No	No	2 horas	LABU 	EAM	< 30 U/L	Adenosina desaminasa, Adenosina aminohidrolasa

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ADENOSINA DESAMINASA (ADA) URGENTE, líquido ascítico	Líquido ascítico	Líquido Ascítico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoag.	2 horas	LABU 	EAM	< 30 U/L	Adenosina desaminasa, Adenosina aminohidrolasa
ADENOSINA DESAMINASA (ADA), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	1 día	BIOQ 	EAM	6,8 - 18,2 U/L	Adenosina desaminasa, Adenosina aminohidrolasa
ADENOSINA DESAMINASA (ADA) URGENTE, líquido cefalorraquídeo	Líquido cefalorraquídeo	Líquido LCR	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	2 horas	LABU 	EAM	< 7,0 U/L	Adenosina desaminasa, Adenosina aminohidrolasa
ALBÚMINA, líquidos biológicos	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	1 día	BIOQ 	EAM		

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ALBÚMINA URGENTE, líquidos biológicos	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	EAM		
ALBÚMINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma heparina	1 día	BIOQ 	EAM	0 - 14d: 33-45 g/L 15d - <12m: 28-47 g/L 1a - < 8a: 38-47 g/L 8ª - <15ª: 41-48 g/L Niñas: 15 - <19 a: 40-49 g/L Niños: 15 - < 19 a: 41-51 g/L >19ª: 35,0 - 50,0 g/L	
ALBÚMINA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	EAM	0 - 14d: 33-45 g/L 15d - <12m: 28-47 g/L 1a - < 8a: 38-47 g/L 8ª - <15ª: 41-48 g/L Niñas 15 - <19ª: 40-49 g/L Niños 15 - < 19ª: 41-51 g/L >19ª: 35,0 - 50,0 g/L	
ALBUMINURIA, orina 24h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 h con timol	1 día	BIOQ 	ITDM	0,0 - 30,0 mg/24h	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ALDOLASA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina o EDTA	1 día	BIOQ 	EAM	0 – 7 U/L	D-Fructosa 1,6-difosfato aldolasa, D-gliceraldehído-3-fosfoliase
ALDOSTERONA, plasma	Sangre	Plasma EDTA	 Lila 3 mL	Reposo 30 min previo a extracción	No	7 días	HORM 	IQL	Posición Ortostática: 2,21-35,3 ng/dL Posición Supina: 1,17-23,6 ng/dL	
ALFA 1-ANTITRIPSINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina Plasma EDTA Plasma Citrato	1 día	BIOQ 	ITDM	90 – 200 mg/dL	AAT, a1-AT, a1-inhibidor de la proteinasa
ALFA-FETOPROTEÍNA CRIBADO PRENATAL, suero	Sangre	Suero	 Amarillo 5 mL	No	Plasma Heparina/ Plasma EDTA	7 días	CRIB PRENATAL 	DELFIA	Valor mediana: U/mL SG14:24.8 SG15: 25.10 SG16: 26.81 SG17: 30.2 SG18: 35.89 SG19: 45.0	Alfa-fetoglobulina

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ALFA-FETOPROTEÍNA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	2 días	MARC TUMOR 	IQL	0,00 - 8,00 ng/mL	Alfa-fetoglobulina
ALT/GPT, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina o EDTA	1 día	BIOQ 	EAM	0 - <1ª: 5-33 U/L 1 - < 13ª: 9-25 U/L Niñas 13 - 18ª: 8-22 U/L Niños: 13- 18ª: 9-24 U/L >19ª:0 - 55 U/L	GPT, Alanina aminotransferasa, L-Alanina:2-oxoglutarato amino transferasa
ALT/GPT URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	No	Plasma EDTA, Suero	60 min	LABU 	EAM	0 - <1ª: 5-33 U/L 1 - < 13ª: 9-25 U/L Niñas 13 - 18ª: 8-22 U/L Niños 13 - 18ª: 9-24 U/L >19ª: 0 - 55 U/L	GPT, Alanina aminotransferasa, L-Alanina:2-oxoglutarato amino transferasa
ALUMINIO, agua diálisis	Agua	Agua diálisis	 Azul marino 6mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	<10,0µg/ L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ALUMINIO, suero	Sangre	Suero	 Azul Marino 6mL	No	PACIENTES PEDIÁTRICOS: Plasma Heparina	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	< 17,3 µg/L	
ALPRAZOLAN, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	5-50 ng/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMIKACINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (VALLE) antes de la dosis. Extracción en concentración máxima (PICO) 30 min después del fin de la perfusión.	Plasma Heparina o EDTA	2 días	FARM Y TÓX. 	Enzimoinmunoensayo homogéneo inhibición turbidimétrico	Régimen de dosificación con ampliación del intervalo c24h: * Infección moderada (intraabdominal, piel y partes blandas, urinarias): Pico = 40-50 ug/mL * Infección grave (neumonía por Gram negativos, bacteriemias, osteomielitis, shock séptico, SNC, CMI altas): Pico = 50-60 ug/mL * Infección moderada (intraabdominal, piel y partes blandas, urinarias): Valle < 2 ug/mL - Infección grave (neumonía por Gram negativos, bacteriemias, osteomielitis, shock séptico, SNC, CMI altas): Valle < 2 ug/mL	
AMIKACINA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	Extracción en concentración mínima (VALLE) antes de la dosis. Extracción en concentración máxima (PICO) 30 min después del fin de la perfusión.	Plasma EDTA, Suero	2 horas	LABU 	Enzimoinmunoensayo homogéneo inhibición turbidimétrico	Ver Amikacina, suero	Comercial: Biclin, Kanibe

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMILASA URGENTE, líquidos biológicos	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	EAM		α -amilasa, 1,4- α -D-glucanohidrolasa
AMILASA, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	EAM	0 – 460 U/L	α -amilasa, 1,4- α -D-glucanohidrolasa
AMILASA URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	EAM	0 – 460 U/L	α -amilasa, 1,4- α -D-glucanohidrolasa
AMILASA, orina 24 h	Orina	Orina 24h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24h con timol	1 día	BIOQ 	EAM	0 – 410 U/24h	α amilasa, 1,4- α -Dglucanohidrolasa

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMILASA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	0 - 14 d: 3-10 U/L 15d- <13sem: 2-22 U/L 13sem - < 1ª: 3-50 U/L 1ª - <19ª: 25-101 U/L >19ª: 25 - 125 U/L	α -amilasa, 1,4- α -D- glucanohidrol asa
AMILASA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	EAM	0 - 14d: 3-10 U/L 15d- <13sem: 2-22 U/L 13sem - < 1ª: 3-50 U/L 1ª - < 19ª: 25-101 U/L >19ª: 25 - 125 U/L	α -amilasa, 1,4- α -D- glucanohidrol asa

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMINOÁCIDOS, orina (I)	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Ayuno Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24h/ Orina 12h	25 días	HPLC METAB 	HPLC	ALFA – ALANINA: 0d-7d: 0 – 135 mmol/mol Creat 8d-1m: 41 - 308 mmol/molCreat 2m-4m: 58 – 297 mmol/mol Creat 5m-2a: 34 – 189 mmol/molCreat 3a-10a: 8 – 111 mmol/mol Creat 11a-18a : 10 - 8mmol/molCreat >19a: 5 – 59 mmol/molCreat ARGININA: 0d-7d: 2 – 8 mmol/mol Creat 8d-1m: 0 – 20 mmol/mol Creat 2m-4m: 0 – 19 mmol/mol Creat 5m-2a: 0 – 19 mmol/mol Creat 3a-10a: 1 – 9 mmol/mol Creat 11a-18a: 0 – 8 mmol/mol Creat >19a: 1 – 7 mmol/mol Creat ASPARRAGINA: 0d-7d: 0 – 47 mmol/mol Creat 8d-1m: 1 – 60 mmol/mol Creat 2m-4m: 0 – 67 mmol/mol Creat 5m-2a: 0 – 54 mmol/mol Creat 3a-10a: 0 – 53 mmol/mol Creat 11a-18a: 0 – 27 mmol/mol Creat >19a: 3 – 9 mmol/mol Creat ASPÁRTICO: 0d-7d: 0 – 43 mmol/mol Creat 8d-1m: 8 – 46 mmol/mol Creat 2m-4m: 2 – 23 mmol/mol Cret 5m-2a: 2 – 21 mmol/mol Creat 3a-10a: 4 – 21 mmol/mol Creat 11a-18a: 3 – 7 mmol/mol Creat >19a: 3 – 5 mmol/mol Creat	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMINOÁCIDOS, orina (II)	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Ayuno Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24h/ Orina 12h	25 días	HPLC METAB 	HPLC	CISTINA: 0-7d: 0 – 65 mmol/mol Creat 8d-1m: 2 – 52 mmol/mol Creat 2m-4m: 7 – 54 mmol/mol Creat 5m-2a: 5 – 36 mmol/mol Creat 3a-10a: 4 – 25 mmol/mol Creat 11a-18a: 5 – 16 mmol/mol Creat >19a: 1 – 19 mmol/mol Creat CITRULINA: 0-7d: 0 – 2 mmol/mol Creat 8d-1m: 0 – 2 mmol/mol Creat 2m-4m: 0 – 2 mmol/mol Creat 5m-2a: 0 – 8 mmol/mol Creat 3a-10a: 0 – 5 mmol/mol Creat 11a-18a: 0 – 5 mmol/mol Creat >19a: 1 – 2 mmol/mol Creat GLUTÁMICO: 0-7d: 0 – 52 mmol/mol Creat 8d-1m: 0 – 55 mmol/mol Creat 2m-4m: 0 – 51 mmol/mol Creat 5m-2a: 0 – 69 mmol/mol Creat 3a-10a: 0 – 31 mmol/mol Creat 11a-18a: 1 – 6 mmol/mol Creat >19a: 1 – 3 mmol/mol Creat GLUTAMINA: 0-7d: 0 – 182 mmol/mol Creat 8d-1m: 41 – 216 mmol/mol Creat 2m-4m: 40 – 239 mmol/mol Creat 5m-2a: 28 – 253 mmol/mol Creat 3a-10a: 13 – 187 mmol/mol Creat 11a-18a: 18 – 98 mmol/mol Creat >19a: 19 – 57 mmol/mol Creat	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMINOÁCIDOS, orina (III)	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril Transparente 11 mL	Ayuno Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24h/ Orina 12h	25 días	HPLC METAB 	HPLC	HIDROXIPROLINA: 0-7d: 0 – 282 mmol/mol Creat 8d-1m: 36 – 478 mmol/mol Crea 2m-4m: 2 – 384 mmol/mol Crea 5m-2a: 0 – 41 mmol/mol Creat 3a-10a: 0 – 3 mmol/mol Creat 11a-18a: 0 – 3 mmol/mol Creat >19a: 0 – 3 mmol/mol Creat ISOLEUCINA: 0-7d: 3 – 9 mmol/mol Creat 8d-1m: 1 – 18 mmol/mol Creat 2m-4m: 0 – 26 mmol/mol Creat 5m-2a: 0 – 10 mmol/mol Creat 3a-10a: 2 – 12 mmol/mol Creat 11a-18a: 0 – 7 mmol/mol Creat >19a: 1 – 5 mmol/mol Creat FENILALANINA: 0-7d: 0 – 34 mmol/mol Creat 8d-1m: 3 – 34 mmol/mol Creat 2m-4m: 3 – 40 mmol/mol Creat 5m-2a: 5 – 37 mmol/mol Creat 3a-10a: 2 – 25 mmol/mol Creat 11a-18a: 1 – 17 mmol/mol Creat >19a: 2 – 11 mmol/mol Creat GLICINA: 0-7d: 0 – 1.046 mmol/mol Creat 8d-1m: 78 – 1.259 mmol/molCreat 2m-4m: 105 – 796 mmol/molCrea 5m-2a: 40 – 616 mmol/mol Crea 3a-10a: 24 – 397 mmol/mol Cre 11a-18a: 18 – 252 mmol/mol Crea >19a: 12 – 199 mmol/mol Creat	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMINOÁCIDOS, orina (IV)	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Ayuno Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24h/ Orina 12h	25 días	HPLC METAB 	HPLC	LEUCINA: 0-7d: 3 – 24 mmol/mol Creat 8d-1m: 1 – 25 mmol/mol Creat 2m-4m: 0 – 25 mmol/mol Creat 5m-2a: 3 – 21 mmol/mol Creat 3a-10a: 2 – 12 mmol/mol Creat 11a-18a: 1 – 9 mmol/mol Creat >19a: 2 – 6 mmol/mol Creat LISINA: 0-7d: 0 – 82 mmol/mol Creat 8d-1m: 10 – 172 mmol/mol Creat 2m-4m: 18 – 148 mmol/mol Creat 5m-2a: 0 – 182 mmol/mol Creat 3a-10a: 0 – 92 mmol/mol Creat 11a-18a: 0 – 20 mmol/mol Creat >19a: 12 – 52 mmol/mol Creat METIONINA: 0-7d: 5 – 25 mmol/mol Creat 8d-1m: 0 – 8 mmol/mol Creat 2m-4m: 2 – 20 mmol/mol Creat 5m-2a: 2 – 20 mmol/mol Creat 3a-10a: 2 – 9 mmol/mol Creat 11a-18a: 0 – 8 mmol/mol Creat >19a: 0 – 8 mmol/mol Creat ORNITINA: 0-7d: 0 – 2 mmol/mol Creat 8d-1m: 0 – 2 mmol/mol Creat 2m-4m: 0 – 2 mmol/mol Creat 5m-2a: 0 – 2 mmol/mol Creat 3a-10a: 0 – 1 mmol/mol Creat 11a-18a: 0 – 1 mmol/mol Creat >18a: 0 – 1 mmol/mol Creat	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMINOÁCIDOS, orina (V)	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Ayuno Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24h/ Orina 12h	25 días	HPLC METAB 	HPLC	PROLINA: 0-7d: 4 – 142 mmol/mol Creat 8d-1m: 2 – 233 mmol/mol Creat 2m-4m: 3 – 341 mmol/mol Creat 5m-2ª: 3 – 34 mmol/mol Creat 3ª-10ª: 0 – 13 mmol/mol Creat 11a-18a: 3 – 6 mmol/mol Creat >19a: 3 – 7 mmol/mol Creat SERINA: 0-7d: 21 – 204 mmol/mol Creat 8d-1m: 23 – 308 mmol/mol Creat 2m-4m: 41 – 288 mmol/mol Creat 5m-2a: 30 – 191 mmol/mol Creat 3a-10a: 19 – 112 mmol/mol Creat 11a-18a: 12 – 78 mmol/mol Creat >19a: 5 – 69 mmol/mol Creat TAURINA: 0-7d: 0 – 638 mmol/mol Creat 8d-1m: 2 – 61 mmol/mol Creat 2m-4m: 0 – 79 mmol/mol Creat 5m-2a: 0 – 79 mmol/mol Creat 3a-10a: 0 – 79 mmol/mol Creat 11a-18a: 0 – 79 mmol/mol Creat >19a: 22 – 80 mmol/mol Creat TIROSINA: 0-7d: 0 – 29 mmol/mol Creat 8d-1m: 9 – 55 mmol/mol Creat 2m-4m: 13 – 75 mmol/mol Creat 5m-2a: 10 – 72 mmol/mol Creat 3a-10a: 8 – 51 mmol/mol Creat 11a-18a: 6 – 37 mmol/mol Creat >19ª: 5 – 27 mmol/mol Creat	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMINOÁCIDOS, orina (VI)	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Ayuno Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24h/ Orina 12h	25 días	HPLC METAB 	HPLC	TREONINA: 0-7d: 6 – 55 mmol/mol Creat 8d-1m: 10 – 139 mmol/mol Creat 2m-4m: 19 – 140 mmol/mol Creat 5m-2a: 9 – 100 mmol/mol Creat 3a-10a: 1 – 73 mmol/mol Creat 11a-18a: 0 – 36 mmol/mol Creat >19a: 1 – 48 mmol/mol Creat TRIPTÓFANO: 0-7d: 0 – 1 mmol/mol Creat 8d-1m: 0 – 1 mmol/mol Creat 2m-4m: 0 – 1 mmol/mol Creat 5m-2a: 0 – 1 mmol/mol Creat 3a-10a: 5 – 57 mmol/mol Creat 11a-18a: 0 – 1 mmol/mol Creat >19a: 2 – 10 mmol/mol Creat VALINA: 0-7d: 9 – 15 mmol/mol Creat 8d-1m: 2 – 28 mmol/mol Creat 2m-4m: 6 – 27 mmol/mol Creat 5m-2a: 4 – 32 mmol/mol Creat 3a-10a: 4 – 11 mmol/mol Creat 11a-18a: 2 – 11 mmol/mol Creat >19a: 2 – 7 mmol/mol Creat	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMINOÁCIDOS, sangre total (I)	Sangre	Plasma EDTA (separar y conservar en nevera)	 Lila 3 mL	Ayuno Hiperamoniemia Postprandial (1 – 2 h después ingesta)	Plasma Heparina/ Suero	15 días	HPLC METAB 	HPLC	ALFA – ALANINA: 0-7d: 108 – 448 µmol/L 8d-1m: 116 – 439 µmol/L 2m-4m: 182 – 439 µmol/L 5m-2ª: 144 – 439 µmol/L 3ª-10ª: 158 – 439 µmol/L 11ª-18ª: 192 – 508 µmol/L >19ª: 182 – 552 µmol/L ARGININA: 0-7d: 12 – 116 µmol/L 8d-1m: 12 – 103 µmol/L 2m-4m: 38 – 103 µmol/L 5m-2ª: 18 – 103 µmol/L 3ª-10ª: 38 – 103 µmol/L 11ª-18ª: 45 – 125 µmol/L >19ª: 46 – 128 µmol/L ASPARRAGINA: 0-7d: 38 – 120 µmol/L 8d-1m: 22 – 120 µmol/L 2m-4m: 28 – 120 µmol/L 5m-2ª: 26 – 120 µmol/L 3ª-10ª: 34 – 120 µmol/L 11ª-18ª: 32 – 120 µmol/L >19ª: 35 – 120 µmol/L ASPÁRTICO: 0-7d: 1 – 20 µmol/L 8d-1m: 5 – 20 µmol/L 2m-4m: 6 – 20 µmol/L 5m-2ª: 3 – 20 µmol/L 3ª-10ª: 3 – 20 µmol/L 11ª-18ª: 4 – 20 µmol/L >19ª: 1 – 20 µmol/L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMINOÁCIDOS, sangre total (II)	Sangre	Plasma EDTA (separar y conservar en nevera)	 Lila 3 mL	Ayuno Hiperamoniemia Postprandial (1 – 2 h después ingesta)	Plasma Heparina/ Suero	15 días	HPLC METAB 	HPLC	CISTINA: 0-7d: 15 – 59 µmol/L 8d-1m: 15 – 59 µmol/L 2m-4m: 15 – 59 µmol/L 5m-2ª: 15 – 59 µmol/L 3ª-10ª: 15 – 59 µmol/L 11ª-18ª: 15 – 59 µmol/L >19ª: 15 – 59 µmol/L CITRULINA: 0-7d: 10 – 45 µmol/L 8d-1m: 10 – 45 µmol/L 2m-4m: 10 – 45 µmol/L 5m-2ª: 10 – 45 µmol/L 3ª-10ª: 10 – 45 µmol/L 11ª-18ª: 10 – 45 µmol/L >19ª: 15 – 59 µmol/L FENILALANINA: 0-7d: 31,0 - 85,0 µmol/L 8d-1m: 21,0 - 93,0 µmol/L 2m-4m: 29,0 - 85,0 µmol/L 5m-2ª: 26,0 - 85,0 µmol/L 3ª-10ª: 35,0 - 85,0 µmol/L 11ª-18ª: 38,0 - 78,0 µmol/L >19ª: 39,0 - 74,0 µmol/L GLICINA: 0-7d: 101 – 317 µmol/L 8d-1m: 20 – 356 µmol/L 2m-4m: 73 – 241 µmol/L 5m-2ª: 74 – 293 µmol/L 3ª-10ª: 113 – 293 µmol/L 11ª-18ª: 148 – 324 µmol/L >19ª: 123-- 319 µmol/L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMINOÁCIDOS, sangre total (III)	Sangre	Plasma EDTA (separar y conservar en nevera)	 Lila 3 mL	Ayuno Hiperamoniemia Postprandial (1 – 2 h después ingesta)	Plasma Heparina/ Suero	15 días	HPLC METAB 	HPLC	GLUTÁMICO: 0-7d: 32 – 104 µmol/L 8d-1m: 0 – 109 µmol/L 2m-4m: 29 – 81 µmol/L 5m-2ª: 24 – 81 µmol/L 3ª-10ª: 11 – 81 µmol/L 11ª-18ª: 11 – 81 µmol/L >19ª: 1 – 81 µmol/L GLUTAMINA: 0d-7d: 198 – 886 µmol/L 8d-1m: 178 – 670 µmol/L 2m-4m: 368 – 652 µmol/L 5m-2ª: 337 – 709 µmol/L 3ª-10ª: 373 – 709 µmol/L 11ª-18ª: 396 – 740 µmol/L >19ª: 431 – 721 µmol/L HIDROXIPROLINA: 0-7d: 18 – 66 µmol/L 8d-1m: 20 – 72 µmol/L 2m-4m: 22 – 54 µmol/L 5m-2ª: 1 – 50 µmol/L 3ª-10ª: 0 – 16 µmol/L 11ª-18ª: 0 – 44 µmol/L >19ª: 0 – 33 µmol/L HISTIDINA: 0-7d: 25 – 113 µmol/L 8d-1m: 33 – 121 µmol/L 2m-4m: 55 – 115 µmol/L 5m-2ª: 30 – 110 µmol/L 3ª-10ª: 54 – 106 µmol/L 11ª-18ª: 58 – 106 µmol/L >19ª: 67 – 109 µmol/L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMINOÁCIDOS, sangre total (IV)	Sangre	Plasma EDTA (separar y conservar en nevera)	 Lila 3 mL	Ayuno Hiperamoniemia Postprandial (1 – 2 h después ingesta)	Plasma Heparina/ Suero	15 días	HPLC METAB 	HPLC	ISOLEUCINA: 0-7d: 22 – 82 µmol/L 8d-1m: 22 – 94 µmol/L 2m-4m: 40 – 90 µmol/L 5m-2ª: 40 – 90 µmol/L 3ª-10ª: 40 – 90 µmol/L 11ª-18ª: 40 – 90 µmol/L >19ª: 40 – 90 µmol/L LEUCINA: 0-7d: 47 – 175 µmol/L 8d-1m: 47 – 167 µmol/L 2m-4m: 55 – 155 µmol/L 5m-2ª: 53 – 149 µmol/L 3ª-10ª: 64 – 164 µmol/L 11ª-18ª: 76 – 168 µmol/L >19ª: 78- 160 µmol/L LISINA: 0-7d: 67 – 291 µmol/L 8d-1m: 42 – 242 µmol/L 2m-4m: 56 – 242 µmol/L 5m-2ª: 56 – 242 µmol/L 3ª-10ª: 77 – 231 µmol/L 11ª-18ª: 105 – 231 µmol/L >19ª: 111 – 248 µmol/L METIONINA: 0-7d: 6 – 50 µmol/L 8d-1m: 6 – 50 µmol/L 2m-4m: 6 – 50 µmol/L 5m-2ª: 6 – 50 µmol/L 3ª-10ª: 6 – 50 µmol/L 11ª-18ª: 6 – 50 µmol/L >19ª: 6-50 µmol/L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMINOÁCIDOS, sangre total (V)	Sangre	Plasma EDTA (separar y conservar en nevera)	 Lila 3 mL	Ayuno Hiperamoniemia Postprandial (1 – 2 h después ingesta)	Plasma Heparina/ Suero	15 días	HPLC METAB 	HPLC	ORNITINA: 0-7d: 31 – 207 µmol/L 8d-1m: 10 – 214 µmol/L 2m-4m: 51 – 123 µmol/L 5m-2ª: 9 – 105 µmol/L 3ª-10ª: 24 – 105 µmol/L 11ª-18ª: 24 – 105 µmol/L >19ª: 27 – 105 µmol/L PROLINA: 0-7d: 120 – 344 µmol/L 8d-1m: 65 – 457 µmol/L 2m-4m: 98 – 290 µmol/L 5m-2ª: 53 – 290 µmol/L 3ª-10ª: 93 – 290 µmol/L 11ª-18ª: 75 – 290 µmol/L >19ª: 88 – 290 µmol/L SERINA: 0-7d: 62 – 206 µmol/L 8d-1m: 60 – 240 µmol/L 2m-4m: 85 – 221 µmol/L 5m-2ª: 42 – 174 µmol/L 3ª-10ª: 77 – 169 µmol/L 11ª-18ª: 75 – 175 µmol/L >19ª: 68 – 160 µmol/L TAURINA: 0-7d: 30 – 150 µmol/L 8d-1m: 30 – 201 µmol/L 2m-4m: 30 – 150 µmol/L 5m-2ª: 30 – 150 µmol/L 3ª-10ª: 30 – 150 µmol/L 11ª-18ª: 30 – 150 µmol/L >19ª: 30 – 150 µmol/L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMINOÁCIDOS, sangre total (VI)	Sangre	Plasma EDTA (separar y conservar en nevera)	 Lila 3 mL	Ayuno Hiperamoniemia Postprandial (1 – 2 h después ingesta)	Plasma Heparina/ Suero	15 días	HPLC METAB 	HPLC	TIROSINA: 0-7d: 38 – 178 µmol/L 8d-1m: 40 – 160 µmol/L 2m-4m: 31 – 115 µmol/L 5m-2ª: 41 – 114 µmol/L 3ª-10ª: 34 – 82 µmol/L 11ª-18ª: 40 – 84 µmol/L >19ª: 35 – 84 µmol/L TREONINA: 0-7d: 53 – 292 µmol/L 8d-1m: 55 – 292 µmol/L 2m-4m: 66 – 292 µmol/L 5m-2ª: 36 – 292 µmol/L 3ª-10ª: 48 – 197 µmol/L 11ª-18ª: 72 – 197 µmol/L >19ª: 102 – 197 µmol/L TRIPTÓFANO: 0-7d: 16 – 72 µmol/L 8d-1m: 25 – 65 µmol/L 2m-4m: 32 – 92 µmol/L 5m-2ª: 27 – 59 µmol/L 3ª-10ª: 5 – 57 µmol/L 11ª-18ª: 27 – 75 µmol/L >19ª: 30 – 98 µmol/L VALINA: 0-7d: 65 – 294 µmol/L 8d-1m: 59 – 294 µmol/L 2m-4m: 96 – 294 µmol/L 5m-2ª: 79 – 294 µmol/L 3ª-10ª: 133 – 294 µmol/L 11ª-18ª: 142 – 294 µmol/L >19ª: 144 – 294 µmol/L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMISULPRIDE, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	100-400 ng/mL	
AMITRIPTILINA (Amitriptilina + Nortriptilina), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Consultar Laboratorio 	Plasma Heparina o EDTA	7 días	FARM TÓXI. 	LC MSMS	80 – 200 ng/mL	Comercial: Tryptizol
ARIPIPAZOL (Aripiprazol + Dehidroaripiprazol), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	150-500 ng/mL	
AMONIO, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL extracción en frío	Ayuno	No	1 día	BIOQ 	Colorimetría	0- 1mes: < 110 µmol/L >1mes: < 54 µmol/L	NH4

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
AMONIO URGENTE, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL extracción en frío	No	No	60 min	LABU 	Colorimetría	0-1mes: < 110 µmol/L >1mes: < 54µmol/L	NH4
AMPRENAVIR, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	4 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	Concentración mínima efectiva: 750 µg/L	Comercial: Agenerase
ANDROSTENDIONA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno M: 4º- 8º día FF	Plasma Heparina o EDTA	5 días	HORM 	IQL	2 – 6 a: H 0.02-0.29 M 0.00-0.034 7-11 a: H 0.07-0.74 M 0.12-2.41 12-16 a: H 0.25-2.21 M 0.42-3.41 17-21 a: H 0.44-2.65 M 0.70-4.31 >21a: H 0.5-3.5 MPremenopausia 0.4-3.4 MPostmenopausia 0.1-2.1	D 4-Andros-tendiona

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ANFETAMINAS SCREENING, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	2 días	FARM Y TÓX. 	EMIT	Cut- Off: 1000 ng/mL	Metanfetamina
ANFETAMINAS SCREENING URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	EMIT	Cut- Off: 1000 ng/mL	Metanfetamina
ANFETAMINAS CONFIRMACIÓN, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	10 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	Metanfetamina

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ANIÓN GAP: SODIO - (CLORURO + BICARBONATO), suero y sangre total	Sangre	Suero + Sangre total	 Rojo 8.5 mL + Jeringa con heparina balanceada	Ayuno	No	1 día	BIOQ 	Cálculo Matemático	3 – 11 mmol/L	Anión restante, Anión residual, Hiato aniónico
ANIÓN GAP: SODIO - (CLORURO + BICARBONATO) URGENTE, plasma y sangre total	Sangre	Plasma + Sangre total	 Verde 4 mL + Jeringa con heparina balanceada	No	No	60 min	LABU 	Cálculo Matemático	3 – 11 mmol/L	Anión restante, Anión residual, Hiato aniónico
ANTICUERPOS ANTI-ESPERMATOZOIDES DIRECTO, semen	Semen	Semen	 Contenedor estéril	Hoja Instrucciones Paciente 	No	2 días	PROTEI N 	Microscopía óptica con contraste de fases	< 50% espermatozoides móviles con partículas adheridas	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
APOLIPOPROTEÍNA A, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	7 días	BIOQ 	ITDM	H: 95 – 186 mg/dL M: 101 – 223 mg/dL	Apo A, Apo A-I, Apolipoproteína A-I
APOLIPOPROTEÍNA B, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	7 días	BIOQ 	ITDM	H: 49 – 173 mg/dL M: 53 – 182 mg/dL	Apo B
ARSÉNICO, agua diálisis	Agua	Agua diálisis	 Azul Marino 6mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	< 5 µg/L	As
ARSÉNICO, orina 24h	Orina	Orina 24h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	< 161,0 µg/L	As

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ARSÉNICO, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	< 11,9 µg/L	As
ASLO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	5 días	PROTEI N 	Inmunonef elometría	0 – 200 UI/mL	ASO, Titulación Anticuerpos Antiestrept olisina
AST/GOT, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	0- 14d: 32- 162 U/L 15 d- < 1ª: 20-67 U/L 2ª - < 7ª: 21-44 U/L 7- 11 a: 18- 36U/L 12-18ª: 13-26U/L >19ª: 5 – 34 U/L	GOT, ASAT, Glutamato- oxalacetato transaminas a L- Aspartato: 2- oxoglutarat o aminotransf erasa

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
BARIO, agua diálisis	Agua	Agua diálisis	 Azul Marino 6mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	0- 100 µg/L	Ba
BENZODIACEPINAS SCREENING, orina	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	3 días	FARM. Y TÓX. 	EMIT	Cut- Off: 200 ng/mL	
BENZODIACEPINAS SCREENING URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	EMIT	Cut- Off: 200 ng/mL	
BENZODIACEPINAS CONFIRMACIÓN, orina	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	10 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
BETA- CROSSLAPS , suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	5 días	HORM 	ECLIA	H: 0,016-0,854 ng/mL Mujeres Premenopausia: 0,025-0,573 ng/mL Mujeres Postmenopausia: 0,10-1,008	CTX
BETA- HCG LIBRE CRIBADO PRENATAL, suero	Sangre	Suero	 Amarillo 5 mL	No	Plasma Heparina/ Plasma EDTA	1er Trim: 2 días 2º Trim: 7 días	CRIBAD O PRENATAL 	DELFIA	SG10:66,42 ng/mL SG11:56,01 ng/mL SG12:44,05 ng/mL SG13:33,46 ng/mL SG14:25,23 ng/mL SG15:18,10 ng/mL SG16:15,21 ng/mL SG17:12,42 ng/mL SG18:10,53 ng/mL SG19:9,22 ng/mL	Coriogonadotropina, Subunidad beta libre de la gonadotropina coriónica

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
BETA- HCG MARCADOR TUMORAL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	4 días	MARC TUMOR 	ECLIA	Hombre 0- 2.6 mUI/mL	
BETA-TRAZA PROTEÍNA, líquido ótico/ nasal	Líquido ótico o nasal	Líquido ótico/ nasal	Tubo cónico con tapón verde rosca sin anticoagulante	Hoja Instrucciones Paciente 	No	3 días	PROTEI N 	Inmunonefelometría		Prostaglandina D sintetasa
BILIRRUBINA DIRECTA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma heparina Plasma EDTA	1 día	BIOQ 	EAM	0,0 - 0,5 mg/dL	Bilirrubina conjugada
BILIRRUBINA DIRECTA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Plasma EDTA, Suero	60 min	LABU 	EAM	0,0 - 0,5 mg/dL	Bilirrubina conjugada

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
BILIRRUBINA TOTAL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina Plasma EDTA	1 día	BIOQ 	EAM	0,2 - 1,2 mg/dL	
BILIRRUBINA TOTAL URGENTE, líquido biológico	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	EAM		
BILIRRUBINA TOTAL URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Plasma EDTA, Suero	60 min	LABU 	EAM	0,2 - 1,2 mg/dL	
BIOTINIDASA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina Plasma EDTA	7 días	HPLC METAB 	EAM	4 - 9 nmol/L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
BRIVARACETAM, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	50 mg/día (25mg BID) Css ~0.5 µg/ml 100 mg/día (50mg BID) Css ~1 µg/mL 200 mg/día (100mg BID) Css ~2 µg/mL La Css puede ser un 20%-30% más baja en pacientes tratados con inductores enzimáticos tipo carbamazepina, fenitoina o fenobarbital.	
BROMAZEPAM, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	50-200 ng/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
BUPRENORFINA, orina	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	2 días	FARM Y TÓX. 	CEDIA	Cut- Off: 10 ng/ mL	
BUPROPIÓN (Bupropión + Hidroxibupropión), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	850-1500 ng/mL	
CA-125, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	2 días	MARC TUMOR 	IQL	0,00 - 35,00 U/mL	
CA 19.9, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	2 días	MARC TUMOR 	IQL	0,00 - 37,00 U/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CA-15.3, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	2 días	MARC TUMOR 	IQL	0,00 - 32,00 U/mL	
CADMIO, agua diálisis	Agua	Agua diálisis	 Azul Marino 6mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	< 1µg/L	Cd
CADMIO, orina 24h	Orina	Orina 24h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	0,38 - 1,40 µg/L	Cd
CADMIO, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	< 2,04 µg/L	Cd

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CALCIO, agua diálisis	Agua	Agua diálisis	 Azul Marino 6mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	0- 2000 µg/L	Ca
CALCIO IÓNICO, suero	Sangre	Suero NO abrir tubo hasta la realización prueba	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	1 día	BIOQ 	Potenciometría	4,64- 5,28 mg/dL	Calcio iónico, Calcio ionizado, Calcio libre
CALCIO IÓNICO URGENTE, suero	Sangre	Suero NO abrir el tubo hasta la realización prueba	 Amarillo 5 mL	No	No	60 min	LABU 	Potenciometría	4,64- 5,28 mg/dL	Calcio iónico, Calcio ionizado, Calcio libre
CALCIO, orina 24 h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24h ácida Orina 24h con timol	1 día	BIOQ 	EAM	100 – 300 mg/24h	Ca ²⁺ en orina Calciuria

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CALCIO URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	EAM		Ca2+ en orina
CALCIO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma heparina	1 día	BIOQ 	EAM	0 - <1a: 8,52-10,96 mg/dL 1a- <19a: 9,16-10,52 mg/dL >19a: 8,4 - 10,2 mg/dL	Ca2+
CALCIO URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	EAM	0 - <1a: 8,52-10,96 mg/dL 1a - <19a: 9,16-10,52 mg/dL >19a: 8,4 - 10,2 mg/dL	Ca2+

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CALPROTECTINA, heces	Heces	Heces aleatoria	 Contenedor estéril	 Hoja Instrucciones Paciente	No	10 días	 GASTRO	Inmunotur bidimétrico	0-6m: 0 – 350 µg/g 7m- 2a: 0 – 220 µg/g 3a- 4a: 0 – 75 µg/g >4a: 0 – 80 µg/g	MRP8/14 o S100A8/S100A9
CANNABIS SCREENING, orina	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril → Transparente 11 mL	 Hoja Instrucciones Paciente	No	2 días	 FARM Y TÓX.	EMIT	Cut- Off: 50 ng/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CANNABIS SCREENING URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	EMIT	Cut- Off: 50 ng/mL	
CANNABIS CONFIRMACIÓN, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	10 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	
CARBAMACEPINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	2 días	FARM Y TÓX. 	Quimiluminiscencia Indirecta	5,0 - 10,0 µg/mL	Comercial: Tegretol
CARBAMACEPINA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	No	Plasma EDTA, Suero	2 horas	LABU 	Quimiluminiscencia Indirecta	5,0 - 10,0 µg/mL	Comercial: Tegretol

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CARIPRACINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	10-20 ng/mL	
CATECOLAMINAS, orina 24h	Orina	Adultos: Orina 24 h ácida Niños: máxima cantidad recogida en 24h	Contenedor 3L con HCl  RN lactantes: contenedor 100 mL con 0,5 mL de HCl 6N	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24h: * si pH < 6, refrigerar inmediatamente * si pH > 6, acidificar en el laboratorio	15 días	HPLC METAB 	HPLC	ADRENALINA: 0-12m: 0 - 25 nmol/mmol Creat 13m-2a: 0 - 20 nmol/mmol Creat 3a-6a: 0 - 15 nmol/mmol Creat 7a-16a: 0 - 12 nmol/mmol Creat >16a: 2,0 - 22,4 µg/24h NORADRENALINA: 0-12m: 0 -140 nmol/mmol Creat 13m-2a: 0 -120 nmol/mmol Creat 2a-6a: 0 - 70 nmol/mmol Creat 7a-16a: 0 - 50 nmol/mmol Creat >16a: 14,0 - 86 µg/24h DOPAMINA: 0-12m: 0 - 1500 nmol/mmol Creat 13m-2a: 0 -1300 nmol/mmol Creat 3a-6a: 0 - 740 nmol/mmol Creat 7a-16a: 0 - 500 nmol/mmol Creat >16a: 46 - 498 µg/24h	
CDT, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	5 días	PROTEI N 	Inmunonef elometría	1,2 - 2,5 %	Transferrina deficiente en carbohidratos

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CEA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	2 días	MARC TUMOR 	IQL	No Fumadores: < 5 ng/mL Fumadores: < 10 ng/mL	Antígeno carcinoembriónico, ACE
CERULOPLASMINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	ITDM	20 - 60 mg/dL	Cobreoxidasa, Ferroxidasa
CICLOSPORINA, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	Extracción en concentración mínima (Valle) justo antes de la dosis	No	2 días	FARM Y TÓX. 	CMIA	Riñón Inicio: 150 - 250 ng/mL Mantenimiento: 75- 150 ng/mL Hígado Inicio: 250 - 350 ng/mL Mantenimiento: 100- 200 ng/mL Corazón o Pulmón Inicio: 250 - 350 ng/mL Mantenimiento: 150- 250 ng/mL	Comercial: Sandimun

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CICLOSPORINA URGENTE, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	Extracción en concentración mínima (Valle) justo antes de la dosis	No	2 horas	LABU 	CMIA	Riñón Inicio: 150 - 250 ng/mL Mantenimiento: 75- 150 ng/mL Hígado Inicio: 250 - 350 ng/mL Mantenimiento: 100- 200 ng/mL Corazón o Pulmón Inicio: 250 - 350 ng/mL Mantenimiento: 150- 250 ng/mL	Comercial: Sandimun
CINC, agua diálisis	Agua diálisis	Agua diálisis	 Azul Marino 6mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	0,00 - 100,00 µg/L	Zn
CINC, eritrocitos	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	31,2 - 56,5 mg/ gHb	Zn

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CINC, orina 24h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	0-13 ^a : 60 - 1.142 µg/L >13 ^a : 49 - 968 µg/L	
CINC, suero	Sangre	Suero	Azul Marino 6mL 	No	PACIENTES PEDIÁTRICOS: Plasma Heparina	3 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	0- 12m: 278- 1363 µg/L 1- 3a: 301- 1177 µg/L 4- 5a: 484- 1190 µg/L 6- 9a: 477- 1288 µg/L 10- 13a: 255- 1484 µg/L > 14a: 485 - 1005 µg/L Zn	
CISTINA, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24h con/sin timol Orina 12h con/sin timol	15 días	HPLC METAB 	HPLC	Orina 24h >14a: 7 - 67 mg/ 24 h Orina aleatoria: 0- 14a: 6 - 170 mg/ g Creat >14a: 10-50 mg/ g Creat	Test de Brand
CITALOPRAM, suero	Sangre	Suero	Rojo 8.5 mL 	Ayuno	Plasma Heparina	7 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	30 - 130 ng/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CITRATOS, orina 2h	Orina	Orina 2h	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	7 días	BIOQ 	EAM	300 – 700 mg/L	Ácido Cítrico
CITRATOS, orina 24h	Orina	Orina 24h con timol	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24h ácida	7 días	BIOQ 	EAM	H: 116 - 924 mg/24h M: 250 - 1.160 mg/24h	Ácido Cítrico
CITRATOS, semen	Semen	Plasma seminal	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	7 días	BIOQ 	EAM	200,00 - 800,00 mg/dL	Ácido Cítrico
CK, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	H: 30 – 200 U/L M: 29 – 168U/L	Creatin fosfocinasa

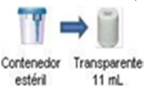
Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CK URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	EAM	H: 30 – 200 U/L M: 29 – 168U/L	Creatin fosfocinasa
CLOBAZAM, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	30-300 ng/mL	
CLOMIPRAMINA (Clomipramina + Norclomipramina), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina o EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	175 – 450 ng/mL	Comercial: Anafranil
CLONAZEPAM, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	20-70 ng/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CLORURO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	Potenciometría ISE Indirecto	101 – 110 mmol/L	Cloro, Cl-Ión cloruro
CLORURO URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	Potenciometría ISE Indirecto	101 – 110 mmol/L	Cloro, Cl-Ión cloruro
CLORURO, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Potenciometría ISE Indirecto		Cloro, Cl-Ión cloruro
CLORURO URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	Potenciometría ISE Indirecto		Cloro, Cl-Ión cloruro

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CLORURO, orina 24 h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24h con timol	1 día	BIOQ 	Potenciometría ISE Indirecto	110 – 250 mEq/24h	Cloro, Cl- Ión cloruro
CLOZAPINA (Clozapina + Norclozapina), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	350 – 600 mcg/mL	Nombre comercial: Leponex
COBALTO, orina 24h	Orina	Orina 24h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	< 1,14 µg/L	Co
COBALTO, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	< 0,91 µg/L En expuestos a prótesis: ≤ 2.0 µg/L	Co

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
COBRE, agua diálisis	Agua diálisis	Agua diálisis	 Azul Marino 6mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	0- 100 µg/ L	Cu
COBRE, eritrocitos	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	1632 – 2924 µg/ gHb	Cu
COBRE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	0- 14a: 7,9-27,2 µg/g Creat H >14a: 4,7-29,5 µg/g Creat M >14a: 4,8-32,9 µg/g Creat	
COBRE, orina 24h	Orina	Orina 24h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	< 50 µg/24h	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
COBRE, suero	Sangre	Suero	 Azul Marino 6mL	No	PACIENTES PEDIÁTRICOS: Plasma Heparina	3 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	0- 12m: 308- 1275 µg/L 1- 3a: 813- 1893 µg/L 4- 5a: 559- 1906 µg/L 6- 9ª: 1169- 1804 µg/L 10- 13 a: 870- 1811 µg/L >14ª: 558 – 1454 µg/L Mujeres Embarazadas: 1370- 2270 µg/L	
COCAÍNA SCREENING, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	2días	FARM Y TÓX. 	EMIT	Cut- Off: 150 ng/mL	
COCAÍNA SCREENING URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	EMIT	Cut- Off: 150 ng/mL	
COCAÍNA CONFIRMACIÓN, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	10 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
COCIENTE ALBÚMINA/ CREATININA, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Cálculo matemático	0,0 - 30,0 mg/g Creat	
COCIENTE ALDOSTERONA/ RENINA, plasma	Sangre	Plasma	 Lila 3 mL	Reposo previa extracción	No	7 días	HORM 	Cálculo matemático	Valores > 1,2 con Aldosterona > 15 ng/dL sugieren Hiperaldosteronismo Primario	
COCIENTE CALCIO/ CITRATO, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	7 días	BIOQ 	Cálculo matemático	<0.33 mg/mg	
COCIENTE CALCIO/ CREATININA, orina	Sangre	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Cálculo matemático	mg/mg <1 año<0.81 1-3 años<0.53 3-5 años<0.39 5-7 años<0.28 >7 años<0.21	
COCIENTE CALCIO/ CREATININA URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día		Cálculo matemático	mg/mg <1 año<0.81 1-3 años<0.53 3-5 años<0.39 5-7 años<0.28	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
									>7 años<0.21	
COCIENTE CITRATO/ CREATININA, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril Transparente 11 mL.	Hoja Instrucciones Paciente 	No	7 días	BIOQ 	Cálculo matemático	mg/g <5 años: >420 ≥5 años:>250	
COCIENTE FOSFATO/ CREATININA, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril Transparente 11 mL.	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Cálculo matemático	mg/mg 0 - 2 años: 0,80 - 2,00 3 - 5 años: 0,33 - 2,17 5 - 7 años: 0,33 - 1,49 7 - 10 años: 0,32 - 0,97 10 -14 años: 0,22 - 0,86	
COCIENTE FOSFATO/ CREATININA URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril Transparente 11 mL.	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Cálculo matemático	mg/mg 0 - 2 años: 0,80 - 2,00 3 - 5 años: 0,33 - 2,17 5 - 7 años: 0,33 - 1,49 7 - 10 años: 0,32 - 0,97 10 -14 años: 0,22 - 0,86	
COCIENTE MAGNESIO/ CREATININA, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril Transparente 11 mL.	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Cálculo matemático	>0.13 mg/mg	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
COCIENTE MAGNESIO/ CREATININA URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Cálculo matemático	>0.13 mg/mg	
COCIENTE OXALATO/ CREATININA, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	7 días	BIOQ 	Cálculo matemático	mol/mol 0-6 meses: 0,07 - 0,22 6 m - 1 años: 0,06 - 0,17 1-2 años: 0,05 - 0,13 2-3 años: 0,04 - 0,10 3-5 años: 0,03 - 0,08 5-7 años: 0,03 - 0,07 7-17 años: 0,02 - 0,06 >17 años<0.04	
COCIENTE PROTEÍNAS/ CREATININA, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Cálculo matemático	<200 mg/g	
COCIENTE PROTEÍNAS/ CREATININA URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	Cálculo matemático	0,0 - 0,2 mg/mg Creat	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
COCIENTE URATO/ CREATININA, orina	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	 BIOQ	Cálculo matemático	mg/mg 0 - 6 meses: 1,19 - 2,38 6 m - 1 años: 1,04 - 2,23 1 - 2 años: 0,74 - 2,08 2- 3 años: 0,70 - 1,93 3-4 años: 0,59-1,64 5 - 7 años: 0,45 - 1,19 7 - 10 años: 0,39-,83 10-14 años: 0,30-0,65 14 - 17 años: 0,30 - 0,60	
COCIENTE URATO/ CREATININA URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	 BIOQ	Cálculo matemático	mg/mg 0 - 6 meses: 1,19 - 2,38 6 m - 1 años: 1,04 - 2,23 1 - 2 años: 0,74 - 2,08 2- 3 años: 0,70 - 1,93 3-4 años: 0,59-1,64 5 - 7 años: 0,45 - 1,19 7 - 10 años: 0,39-,83 10-14 años: 0,30-0,65 14 - 17 años: 0,30 - 0,60	
COLESTEROL HDL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno mínimo 12 h	Plasma Heparina	1 día	 BIOQ	EAM	Riesgo alto: < 40 mg/dL (H) e < 50 mg/dL (M) Riesgo intermedio: 40-50 mg/dL (H) y 50-59 mg/dL (M) Riesgo bajo: ≥ 60 mg/dL(H y M)	HDL-colesterol, c-HDL, Colesterol de las lipoproteínas de alta densidad

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
COLESTEROL LDL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno mínimo 12 h	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	Cálculo Friedewald (si TG < 400 mg/dL)	Óptimo < 100 mg/dL Cercano o superior al óptimo 100 – 129 mg/dL Límite 130 – 159 mg/dL Alto ≥ 160 mg/dL	LDL-colesterol, c-LDL, Colesterol de las lipoproteínas de baja densidad
COLESTEROL NO HDL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno mínimo 12 h	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	Cálculo	Óptimo: < 130 mg/dL Límite alto: 160-189 mg/dL Alto: ≥ 190 mg/dL	
COLESTEROL, líquidos biológicos	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde rosca sin anticoagulante	1 día	BIOQ 	EAM		
COLESTEROL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno mínimo 12 h	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	Deseable < 200 mg/dl Límite alto 200 – 239 mg/dl Alto ≥ 240 mg/dl	Colesterol total

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
COLINESTERASA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina Plasma EDTA	1 día	BIOQ 	EAM	0 - 14 d: 4421- 9722 U/L 15 d - <1ª: 5182- 16027 U/L 1ª - <17ª: 7769- 15206 U/L Niñas: 17 - <19ª: 7511- 10904 U/L Niños: 17- <19ª: 8186-12639 U/L >19ª: H: 4389 - 10928 U/L M: 2879 - 12669 U/L Pseudocolinesterasa, CHE	
COLINESTERASA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	No	Plasma EDTA, Suero	90 min	LABU 	EAM	0 - 14 d: 4421- 9722 U/L 15 d - <1ª: 5182- 16027 U/L 1ª - <17ª: 7769- 15206 U/L Niñas: 17 - <19ª: 7511- 10904 U/L Niños: 17- <19ª: 8186- 12639 U/L >19ª: H: 4389 - 10928 U/L M: 2879 - 12669 U/L Pseudocolinesterasa, CHE	
COOXIMETRÍA ARTERIAL URGENTE, sangre total	Sangre	Sangre arterial total	Jeringa con heparina balanceada	No	No	15 min	LABU 	EAM	tHb: 11.7- 17.4 g/dL F02Hb: 95 - 98%	Oxihemoglobina Carboxi-hemoglobin

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
									FCOHb: 0.5 – 3 % Deoxihemoglobina: < 5% Metahemoglobina: 0- 1,5% SO2: 94 - 98%	a Metahemoglobina Saturación
CORTISOL, orina 24h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Evitar estrés Hoja Instrucciones Paciente 	No	2 días	HORM 	IQL	4,3 - 176,0 µg/24h	Cortisol orina
CORTISOL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno Evitar estrés	No	2 días	HORM 	IQL	0-1a: 0,8-16,6 µg/dL 1-10a: 1,73-14,82 µg/dL 11-19a: 2,19-18,3 µg/dL >19a: 3,70 - 19,40 µg/dL	Hidrocortisona

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
COTININA, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	5 días	FARMA C. Y TÓXIC. 	GCMS	Fumadores activos: > 100 ng/mL Fumadores pasivos: 50 - 100 ng/mL No fumadores: < 50 ng/mL	Orina aleatoria
CREATINA, orina	Orina	Orina aleatoria (Preferible 1ª orina mañana)	Contenedor estéril 	Evitar ingesta de carne y leche la noche anterior a la recogida de orina Hoja Instrucciones Paciente 	No	15 días	HPLC METAB 	HPLC	1a - 6a: 0,03 - 1,8 mmol/mmol Creat 7a - 16a: 0,03 - 1,44 mmol/mmol Creat	
CREATININA, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	EAM	5,0 - 740,0 mg/dL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CREATININA URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	EAM	5,0 - 740,0 mg/dL	
CREATININA, orina 24h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 h ácida Orina 24 h con timol	1 día	BIOQ 	EAM	H: 950 - 2490 mg/24h M: 716 - 1650 mg/24h	
CREATININA URGENTE, líquidos biológicos	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	EAM		

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CREATININA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina Plasma EDTA	1 día	BIOQ 	EAM	0 - 14d: 0,42-1,05 mg/dL 15d - <1a: 0,32-0,53 mg/dL 1a - <4a: 0,38-0,54 mg/dL 4a- < 7a: 0,44-0,64 mg/dL 8a- <12a: 0,52-0,69 mg/dL 12a - <15a: 0,57-0,80 mg/d Niñas: 15a - <17a: 0,59-0,86 mg/d 17ª- <19ª: 0,60-0,88 mg/d Niños: 15ª - <17ª: 0,66-1,04 mg/d 17ª- < 19ª: 0,69-1,10 mg/d >19ª: H: 0,72 - 1,25 mg/dL M: 0,57 - 1,11 mg/dL	
CREATININA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	EAM	0 - 14d: 0,42-1,05 mg/dL 15d - <1a: 0,32-0,53 mg/dL 1a - <4a: 0,38-0,54 mg/dL 4a- < 7a: 0,44-0,64 mg/dL 8a- <12a: 0,52-0,69 mg/dL 12a - <15a: 0,57-0,80 mg/d Niñas: 15a - <17a: 0,59-0,86 mg/d 17ª- <19ª: 0,60-0,88 mg/dL Niños: 15a - <17a: 0,66-1,04 mg/dL 17a- < 19a: 0,69-1,10 mg/dL >19a: H: 0,72 - 1,25 mg/dL M: 0,57 - 1,11 mg/dL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
CROMO, agua diálisis	Agua diálisis	Agua diálisis	 Azul Marino 6mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	0- 14 µg/L	Cr
CROMO, orina 24h	Orina	Orina 24h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	0,04 - 1,50 µg/L	Cr
CROMO, suero	Sangre	Suero	 Azul Marino 6mL	Ayuno	PACIENTES PEDIÁTRICOS: Plasma Heparina	5 días	ELEM TRAZA/ METALS 	ICP-MS	0,64- 1,20 µg/L En expuestos a prótesis: <5 µg/L	Cr
CUERPOS REDUCTORES, orina	Orina	Orina recién emitida	Contenedor estéril  Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Colorimétrico cualitativo		Sustancias reductoras en orina

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
DEHIDROEPIANDROSTENDIONA SULFATO (DHEAS), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno	Plasma Heparina Plasma EDTA	5 días	HORM 	IQL	Niños 1-7 días: 85- 423µg/dL 8-15 días: 79- 176µg/dL 16d-3 años: 6- 99µg/dL 3-9años: 1.7- 61.8µg/dL 10-19 años: 21- 398µg/dL Niñas 1-7 días: 69- 472µg/dL 8-15 días: 34- 350µg/dL 16d-3 años: 6- 123µg/dL 3-9años: 2.1- 79µg/dL 10-19 años: 16- 190µg/dL Hombres 20-29 años: 161- 562µg/dL 30-39 años: 124- 483µg/dL 40-49 años: 97- 392µg/dL >50 años: 21- 199µg/dL Mujeres 20-29 años: 80- 339µg/dL 30-39 años: 59- 227µg/dL 40-49 años: 47- 248µg/dL >50 años: 8- 224µg/dL	
DIGOXINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	2 días	FARM Y TÓX. 	Quimioluminiscencia Indirecta	0,5 - 2,00 ng/mL	
DIAZEPAM (Diazepam + Nordiazepam), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	100-2500 ng/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
DIGOXINA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma EDTA, Suero	2 horas	LABU 	Quimiluminiscencia Indirecta	0,5 - 2,00 ng/mL	
DOXEPINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	50- 150 ng/mL	Comercial: Sinequan
DULOXETINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	30-120 ng/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ECA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	7 días	BIOQ 	EAM	8,0 - 52,0 U/L	Enzima convertora de Angiotensina, Peptidil dipeptidasa, Dipeptidil carboxipeptidasa I, ACE
ECA, líquido cefalorraquídeo	Líquido LCR	Líquido LCR	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	No	No	7 días	BIOQ 	EAM	0,0 - 6,0 U/L	
EFAVIRENZ, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	4 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	1.000 - 4.000 µg/L	Comercial: Sustiva

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ELASTASA PANCREÁTICA, heces	Heces	Heces aleatorias	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	10 días	GASTR O 	Inmunotur bidimetria	Normal: > 200 µg/g Insuficiencia pancreática exocrina moderada: 100 - 200 µg/g Insuficiencia pancreática exocrina severa: < 100 µg/g	Elastasa 1 pancreática
ENOLASA ESPECÍFICA NEURONAL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	4 días	MARC TUMOR 	ECLIA	< 1 mes: < 25 ng/mL 1 m - 12 m: < 23 ng/mL 1a - 6a: < 22 ng/mL 7 a- 12 a: < 21 ng/mL 13a - 18a: < 18 ng/mL > 18a: 0,0 - 17,0 ng/mL	FosfopiruvatoHidratasa
ERITROPOYETINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	10 días	HORM 	IQL	4,0 - 29,0 mU/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ESCITALOPRAM, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	7 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	15 - 80 ng/mL	
ESLICARBACEPINA (10 OH Carbacepina), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma EDTA Plasma Heparina	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	10- Hidroxi-Carbacepina: 12,0- 35,0 µg/ mL	
ESTEROLES ABERRANTES, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	7 días	BIOQ 	EAM	Ausencia/ Presencia	
ESTIRIPENTOL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	1-10 µg/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ESTRIOL LIBRE CRIBADO PRENATAL, suero	Sangre	Suero	 Amarillo 5 mL	No	Plasma Heparina/ Plasma EDTA	7 días	CRIBAD O PRENATAL 	DELFIA	Valores mediana: nmol/L SG14: 2,25 SG15: 2,53 SG16: 3,11 SG17: 3.86 SG18: 4.96 SG19: 6,62	Estriol no conjugado
ETANOL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	Plasma EDTA Plasma Heparina	2 días	FARM Y TÓX. 	EAM	Límite Detección: < 0.1 g/L	Alcoholemia Alcohol etílico
ETANOL URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	No	Plasma EDTA, Suero	60 min	LABU 	EAM	Límite Detección: < 0.1 g/L	Alcoholemia Alcohol etílico
ETANOL, orina	Orina	Orina aleatoria	 Tubo orina beige	No	No	3 días	FARM Y TÓX. 	EAM	Cut-Off: 0.5 g/L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ETILENGLICOL URGENTE, suero (Consulta Previa Facultativo LABU/ Toxicología)	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	4 horas	LABU FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	
ETILGLUCURÓNIDO, orina	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	2 días	FARM Y TÓX. 	EMIT	Cut- Off: 500 ng/ mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
ETOSUXIMIDA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	40 – 100 µg/mL	Comercial: Zarontin
EVEROLIMUS, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	No	3 días	FARM Y TÓX. 	QMS	3,0- 8,0 ng/mL	Certicam (comercial)
EXAMEN BÁSICO DE ORINA Y SEDIMENTO, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril Transparente 11 mL.	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Fotometría de Reflectancia/ Índice de Refracción/ Citometría de Flujo con fluorescencia	DENSIDAD: 1,003 - 1,035 pH: 5,5 - 6,5 PROTEÍNAS: 0 – 10 mg/dL GLUCOSA: 0 – 30 mg/dL CETONAS: 0 – 5 mg/dL BILIRRUBINA: 0,0 - 0,2 mg/dL ERITROCITOS: 0 – 20 eri/µL LEUCOCITOS: 0 – 75 leu/µL NITRITOS: Negativo UROBILINÓGENO: 0 - 1,0mg/dL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
EXAMEN BÁSICO DE ORINA Y SEDIMENTO URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril Contenedor estéril	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	Fotometría de Reflectancia/ Índice de Refracción/ Citometría de Flujo con fluorescencia	DENSIDAD: 1,003 - 1,035 pH: 5,5 - 6,5 PROTEÍNAS: 0 - 10 mg/dL GLUCOSA: 0 - 30 mg/dL CETONAS: 0 - 5 mg/dL BILIRRUBINA: 0,0 - 0,2 mg/dL ERITROCITOS: 0 - 20 eri/ μ L LEUCOCITOS: 0 - 75 leu/ μ L NITRITOS: Negativo UROBILINÓGENO: 0 - 1,0 mg/dL	
ÉXTASIS SCREENING, orina	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril Contenedor estéril	Hoja Instrucciones Paciente 	No	3 días	FARM Y TÓX. 	EMIT	Cut- Off: 500 ng/mL	MDA / MDMA
ÉXTASIS CONFIRMACIÓN, orina	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril Contenedor estéril	Hoja Instrucciones Paciente 	No	10 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	
FENILALANINA CRIBADO NEONATAL, sangre seca	Sangre	Sangre seca	Papel secante Whatman 903	No	No	2 días	NEONA T 	MS- MS	< 2mg/dL	Phe

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
FENITOÍNA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	2 días	FARM Y TÓX. 	Quimioluminiscencia Indirecta	10,0 - 20,0 µg/mL	Genérico: Difenilhidantoína Comercial: Dilantin, Neosidantoína, Epanutin
FENITOÍNA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma EDTA, Suero	2 horas	LABU 	Quimioluminiscencia Indirecta	10,0 - 20,0 µg/mL	Genérico: Difenilhidantoína Comercial: Dilantin, Neosidantoína, Epanutin
FENOBARBITAL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina o EDTA	2 días	FARM Y TÓX. 	Quimioluminiscencia Indirecta	20,0 - 40,0 µg/mL	Genérico: Fenobarbitona Feniletilbarbitúrico Luminal

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
FENOBARBITAL URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), antes de la dosis	Plasma EDTA, Suero	2 horas	 LABU	Quimioluminiscencia Indirecta	20,0 - 40,0 µg/mL	Fenobarbitona Feniletilbarbitúrico Luminal
FERRITINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	NO (Excepcionalmente: Consultar Adjunto Bioquímica)	1 día	 BIOQ	Quimioluminiscencia Directa	H: 20 - 274 ng/mL M: <50a: 10 - 204 ng/mL >50a: 15 - 204 ng/mL	
FILTRADO GLOMERULAR	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina Plasma EDTA	1 día	 BIOQ	Cálculo matemático (se precisa edad del paciente)		FG-MDRE abrev. EFG-CKD-EPI 2009

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
FLUOXETINA (Fluoxetina + Norfluoxetina), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	120-500 ng/mL	
FLUVOXAMINA , suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	60-230 ng/mL	
FOLATO , suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma EDTA	2 días	HORM 	IQL	3,10- 20,50 ng/mL	Ácido fólico
FOSFATASA ALCALINA , suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	Niños/as: 0 - 14 d: 90-273 U/L 15d- <1ª: 134-518 U/L 1ª - <10ª: 156-369 U/L 10ª - <13ª: 141-460 U/L Niñas: 13ª - <15ª: 62-280 U/L 15ª - <17ª: 54-128 U/L 17ª - <19ª: 48-95 U/L Niños: 13ª - <15ª: 127-527 U/L 15ª - <17ª: 89-365 U/L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
									17ª - <19ª: 59-164 U/L >19ª: 40 - 150 U/L	
FOSFATASA ALCALINA URGENTE, plasma (Consulta Previa Facultativo LABU)	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	Ayuno	Suero	60 min	LABU 	EAM	Niños/as: 0 - 14 d: 90-273 U/L 15d- <1ª: 134-518 U/L 1ª - <10ª: 156-369 U/L 10ª - <13ª: 141-460 U/L Niñas: 13ª - <15ª: 62-280 U/L 15ª - <17ª: 54-128 U/L 17ª- <19ª: 48-95 U/L Niños: 13ª - <15ª: 127-527 U/L 15ª- <17ª: 89-365 U/L 17ª - <19ª: 59-164 U/L >19ª: 40 - 150 U/L	
FOSFATO, orina 24 h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 h ácida Orina 24 h con timol	1 día	BIOQ 	EAM	400 - 1.300 mg/24h	Fósforo inorgánico

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
FOSFATO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	0-14d: 5,6 - 10,5 mg/dL 15d- <1a: 4,8 - 8,4 mg/dL 1a- < 5a: 4,3 - 6,8 mg/dL 5a- <13a: 4,1 - 6,0 mg/dL M 13a- <16a: 3,2 - 5,5 mg/dL H 13a- <16a: 3,5 - 6,2 mg/dL 16a- <19a: 2,9 - 5,0 mg/dL >19ª: 2,3 - 4,7 mg/dL Fósforo inorgánico	
FOSFATO URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	EAM	0- 14d: 5,6 - 10,5 mg/dL 15d- <1a: 4,8 - 8,4 mg/dL 1a- < 5a: 4,3 - 6,8 mg/dL 5a- <13a: 4,1 - 6,0 mg/dL M 13a- <16a: 3,2 - 5,5 mg/dL H 13a- <16a: 3,5 - 6,2 mg/dL 16a- <19a: 2,9 - 5,0 mg/dL >19ª: 2,3 - 4,7 mg/dL Fósforo inorgánico	
FSH, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno Anotar día ciclo	No	2 días	HORM 	IQL	H: 0,9 - 11,9 mUI/mL M: FF: 3- 8,1 PO: 2,5- 16,7 FL: 1,4-5,5 Post M: 26- 133 mUI/mL	FSH, Hormona folículo estimulante

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
FT3, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno	No	2 días	HORM 	IQL	4 días- < 1a: 2,32- 4,87 pg/mL 1a- <12 a: 2,79- 4,42 pg/mL 12a- <15a: 2.5- 4.33 pg/mL > 15 a: 1,58 - 3,91pg/mL	Triiodotironina no unida a proteína,T3L
FT3 URGENTE, suero (Consulta Previa Facultativo LABU)	Sangre	Suero	 Amarillo 5 mL	Consultar Laboratorio 	No	90 min	LABU 	IQL	4 días- < 1a: 2,32- 4,87 pg/mL 1a- <12 a: 2,79- 4,42 pg/mL 12a- <15a: 2.5- 4.33 pg/mL >15a: 1,58- 3,91 pg/mL Triiodotironina no unida a proteína,T3L	
FT4, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno	No	2 días	HORM 	IQL	5 días- <15 días: 1,05-3,21 ng/dL 15 días- <30 días: 0,68-2,53 ng/dL 30 días- <1 año: 0,89-1,7 ng/dL >1 año: 0,70-1,48 ng/dL Tiroxina no unida a proteína,T4L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
FT4 URGENTE, suero (Consulta Previa Facultativo LABU)	Sangre	Suero	 Amarillo 5 mL	No	No	90 min	LABU 	IQL	5 días- <15 días: 1,05-3,21 ng/dL 15 días- <30 días: 0,68-2,53 ng/dL 30 días- <1 año: 0,89-1,7 ng/dL >1 año: 0,70-1,48 ng/dL Tiroxina no unida a proteína,T4L	
GABAPENTINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	2-20 µg/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
GASOMETRÍA, sangre arterial	Sangre	Sangre arterial total	Jeringa con heparina balanceada	No	No	1 día	BIOQ 	Amperometría/Potenciometría	pH: 7,35 - 7,45 pCO₂: 35 - 45 mmHg pO₂: 83 - 108 mmHg CO₃H: 21 - 28 mmol/L Exceso Base: -2 - 3 mmol/L BE_{ecf}: -2 - 3 mmol/L Potasio: 3,5 - 5,5 mmol/L Sat O₂c: 94,0 - 98,0%	Presión parcial de CO₂, Dióxido de carbono, anhídrido carbónico Presión parcial de O₂, oxígeno Bicarbonato Exceso de base efectivo K Saturación de O₂ calculada

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
GASOMETRÍA URGENTE, sangre arterial	Sangre	Sangre arterial total	Jeringa con heparina balanceada	No	No	15 min	LABU 	Amperometría/Potenciometría	pH: 7,35 - 7,45 pCO₂: 35 - 45 mmHg pO₂: 83 - 108 mmHg CO₃H: 21 - 28 mmol/L Exceso Base: -2 - 3 mmol/L BE_{ecf}: -2 - 3 mmol/L Potasio: 3,5 - 5,5 mmol/L Sat O₂c: 94,0 - 98,0%	Presión parcial de CO₂, Dióx. de carbono, anh.carbónico Presión parcial de O₂, oxígeno Bicarbonato Exceso de base efectivo K Saturación de O₂ calculada

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
GASOMETRÍA, sangre venosa	Sangre	Sangre venosa total	Jeringa con heparina balanceada	No	No	1 día	BIOQ 	Amperometría/Potenciometría	pH: 7,32-7,43 pCO ₂ : 41-54 mmHg CO ₃ H: 22-29 mmol/L Exceso Base: 2 - 3 mmol/L	Presión parcial de CO ₂ , Dióxido de carbono, anhd. carbónico Bicarbonato
GASOMETRÍA URGENTE, sangre venosa	Sangre	Sangre venosa total	Jeringa con heparina balanceada	No	No	15 min	LABU 	Amperometría/Potenciometría	pH: 7,32 - 7,43 pCO ₂ : 41 - 54 mmHg CO ₃ H: 22 - 29 mmol/L Exceso Base: -2 - 3 mmol/L	Presión parcial de CO ₂ , Dióxido de carbono, anhd. carbónico Bicarbonato

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
GENTAMICINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (VALLE), justo antes de la dosis Extracción concentración máxima (PICO), 30 min después del fin de la perfusión	Plasma Heparina Plasma EDTA	2 días	FARM Y TÓX. 	Enzimoinmunoensayo homogéneo inhibición turbidimétrico	VALLE: < 2,0 µg/mL PICO: 5,0 - 12,0 µg/mL	Comercial: Gevramicin
GENTAMICINA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	Extracción concentración mínima (VALLE), justo antes de la dosis Extracción concentración máxima (PICO), 30 min después del fin de la perfusión	Plasma EDTA, Suero	2 horas	LABU 	Enzimoinmunoensayo homogéneo inhibición turbidimétrico	VALLE: < 2,0 µg/mL PICO: 5,0 - 12,0 µg/mL	Comercial: Gevramicin

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
GGT, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	0 - 14 d: 23- 219 U/L 15d- <1 ^a : 8- 127U/L 2 ^a - <19 ^a : 6- 21U/L >19 ^a : H: 12 - 64 U/L M: 9 - 36 U/L	γGT Gamma-glutamyltransferasa
GGT URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	EAM	0 - 14 d: 23- 219 U/L 15d-< 1 ^a : 8- 127U/L 1 ^a - <19 ^a : 6- 21U/L >19 ^a : H: 12 - 64 U/L M: 9 - 36 U/L	γGT Gamma-glutamyltransferasa
GLUCOSA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno	Plasma Heparina Plasma Fluoruro Plasma EDTA	1 día	BIOQ 	EAM	70 - 110 mg/dL	Dextrosa, Glucemia

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
GLUCOSA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Plasma Fluoruro, Plasma EDTA, Suero	60 min	LABU 	EAM	70-110 mg/dL	Dextrosa, Glucemia
GLUCOSA URGENTE, líquido cefalorraquídeo	Líquido LCR	Líquido LCR	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	EAM	50- 60% del valor en suero	
GLUCOSA URGENTE, líquidos biológicos	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	EAM		

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
GUANIDINACETATO, orina	Orina	Orina aleatoria (Preferible 1ª orina mañana)	Contenedor estéril 	Evitar ingesta de carne y leche la noche anterior a la recogida de orina Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 h/ Orina 12 h	15 días	HPLC METAB 	HPLC	1a- 6a: 13,0-124,0 mmol/mol Creat 7a - 16a: 8,0-94,0 mmol/mol Creat	
HALOPERIDOL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	1-10 ng/mL	
HAPTOGLOBINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	ITDM	0 - 14d: 0-10 mg/dL 15d - <1a: 7-221 mg/dL 1a - <12 a: 7-163 mg/dL 12a - <19 a: 7-179 mg/dL H >19a: 14-258 mg/dL M >19a: 35- 250 mg/dL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
HCG , suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	2 días	HORM 	IQL	0,0 - 10,0 mUI/mL	
HCG MARCADOR TUMORAL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	4 días	MARC TUMOR 	ECLIA	0- 2.6 mUI/mL M Prem: > 5 mUI/mL M Post: >8.3 mUI/mL	
HCG URGENTE, suero (Consulta Previa facultativo LABU)	Sangre	Suero	 Amarillo 5 mL	No	No	90 min	LABU 	IQL	0,0 - 10,0 mUI/mL	
HEMATÍES DISMÓRFICOS URGENTE, orina	Orina	Orina recién emitida	 Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	Microscopía Óptica	< 20 %	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
HEMOCROMATOSIS MUTACIONES H63D Y C282Y, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	No	No	30 días	BIOLOGÍA A MOLECULAR 	PCR + Análisis Curvas de Fusión	Ausencia Mutación/ Heterocigoto/ Homocigoto mutado	Mutaciones Gen HFE
HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	Ayuno nocturno	No	5 días	PROTEÍNA 	HPLC	NGSP/DCCT: 3,8 - 6,2% IFCC: 18-44 mmol/mol	Hemoglobina A1c
HEMOGLOBINA S CRIBADO NEONATAL, sangre seca	Sangre	Sangre seca	Papel secante Whatman 903	No	No	2 días	NEONATO 	HPLC	Ausencia/ Presencia	Hb S
HGH , suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno Evitar estrés	No	5 días	HORMONA 	IQL	0,05 - 7,40 ng/mL	Hormona del crecimiento, Hormona somatotrop a, STH

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
HIERRO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	0 - <14ª: 15,68- 128,24 µg/dL Niñas: 14- <18ª: 19,60- 162,40 µg/dL Niños 14- <18ª: 30,80-168,00 µg/dL H >18ª: 65-175 µg/dL M >18ª: 50-170 µg/dL Sideremia	
HOMOCISTEÍNA, plasma	Sangre	Plasma EDTA	 Lila 3 mL Extracción en frío	No	No	5 días	HORM 	IQL	5,0 - 15,0 µmol/L	Hcy
HORMONA ANTI MULLERIANA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno Nocturno	Plasma Heparina	7 días	HORM 	ECLIA	Hombres: 0-1 año: 101 -262 ng/mL 1-6 años: 87-243 ng/mL 7-11 años: 34-230 ng/mL 12-17 años: 0- 135 ng/mL > 18 años: 1,43-11,6 ng/mL Mujeres: 0 - 19 años: 0,30-11,2 ng/mL 20-24 años: 1,52- 9,95 ng/mL 25-29 años: 1,20-9,05 ng/mL 30-34 años: 0,71-7,59 ng/mL 35-39 años: 0,40-6,96 ng/mL 40-44 años: 0,06-4,44 ng/mL > 45 años: 0,01-1,79 ng/mL Mujeres con Síndrome de Ovario poliquístico: 2,41-17,1 ng/mL AMH	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
IBUPROFENO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	2 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	10,0 - 50,0 µg/mL	
IGF- 1, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	5 días	HORM 	IQL	MUJER: 0- 3 años: 18.2- 172 ng/mL 4- 6 años: 35.4- 232 ng/mL 7- 9 años: 56.9- 277 ng/mL 10- 11 años: 118- 448 ng/mL 12- 13 años :170- 527 ng/mL 14- 15 años: 191- 496 ng/mL 16- 18 años: 190- 429 ng/mL HOMBRE: 0- 3 años: <15-129 ng/mL 4- 6 años: 22- 208 ng/mL 7- 9 años: 40.1- 255 ng/mL 10- 11 años: 68.7- 316 ng/mL 12- 13 años : 143- 506 ng/mL 14- 15 años: 177- 507 ng/mL 16- 18 años: 173- 414 ng/mL ADULTOS: 19- 21 años: 117- 323 ng/mL 22- 24 años: 98.7- 289 ng/mL 25- 29 años: 83.6- 259 ng/mL 30- 34 años: 71.2- 234 ng/mL 35- 39 años: 63.4- 223 ng/mL 40- 44 años: 58.2- 219 ng/mL 45- 49 años: 53.3- 215 ng/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
									50- 54 años: 48.1- 209 ng/mL 55- 59 años: 44.7- 210 ng/mL 60- 64 años: 43- 220 ng/mL 65- 69 años: 40.2- 225 ng/mL 70- 79 años: 35.1- 216 ng/mL 80- 90 años: 30.6- 208 ng/mL	
IGF- 1, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	5 días	HORM 	IQL	Estadios TANNER: Niñas: Estadio 1: 71.4- 394 ng/mL Estadio 2: 122- 508 ng/mL Estadio 3: 164- 545 ng/mL Estadio 4: 174- 480 ng/mL Estadio 5: 169- 400 ng/mL Niños: Estadio 1: 63.2- 271 ng/mL Estadio 2: 114- 411 ng/mL Estadio 3: 166- 510 ng/mL Estadio 4: 170- 456 ng/mL Estadio 5: 161- 384 ng/mL Somatomedina C, Factor de Crecimiento Insulinoide	
IGFBP-3, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	Plasma Heparina	5 días	HORM 	IQL	0-2ª: 0,70- 3,90 µg/mL 3ª-6ª: 0,90-5,60 µg/mL 7ª-10ª: 1,40- 7,70 µg/mL 11ª-14ª: 2,40-	Proteína Transportadora de IGF Tipo 3

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
									10,0 µg/mL 15ª-16ª: 3,40-9,50 µg/mL >16ª: 2,90- 6,9 µg/mL	
IMIPRAMINA (Imipramina + Desimipramina), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), antes dosis	Plasma Heparina o EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	175- 300 ng/mL	Comercial: Tofranil
ÍNDICE SATURACIÓN TRANSFERRINA (IST), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	Cálculo matemático	20- 40 %	IST

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
INFLIXIMAB, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	10 días	FARM Y TÓX. 	ELISA	Límite de detección: 0,035 ug/mL	
INHIBINA A CRIBADO PRENATAL, suero	Sangre	Suero	 Amarillo 5 mL	No	Plasma Heparina Plasma EDTA	7 días	CRIBAD O PRENATAL 	IQL	Valor mediana pg/mL SG15: 153,69 pg/mL SG16: 142,06 pg/mL SG17: 136,11 pg/mL SG18: 136,5 pg/mL SG19: 139,16 pg/mL	
INSULINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina o EDTA	5 días	HORM 	ECLIA	3,0 - 25,0 µUI/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
KETAMINA, orina	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	5 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	
KETAMINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	5 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	
LACTATO, plasma	Sangre	Plasma Fluoruro Sódico	 Gris 2mL	Ayuno Evitar ejercitar el brazo antes de la punción	No	1 día	BIOQ 	EAM	0,50 - 2,20 mmol/L	Ácido láctico
LACTATO URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Fluoruro Sódico	 Gris 2ml	Evitar ejercitar el brazo antes de la punción	No	60 min	LABU 	EAM	0,50 - 2,20 mmol/L	Ácido láctico

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
LAMOTRIGINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	Efecto anticonvulsivante : 3- 15 mcg/mL Efecto estabilizador del estado de ánimo: 1-6 mcg/mL	Comercial: Lamictal
LDH URGENTE, líquidos biológicos	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	EAM		LD, Láctico deshidrogenasa

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
LDH, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	0 - 14 d: 309-1222 U/L 15d - <12m: 163-452 U/L 1ª - <10ª: 192-321 U/L Niñas 10- <15ª: 157-272 U/L Niños 10- <15ª: 170-283 U/L 15 - <19ª: 130-250 U/L >19ª: 125- 220 U/L	LD, Lactato deshidrogenasa

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
LDH URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	EAM	0 - 14 d: 309-1222 U/L 15d - <12m: 163-452 U/L 1ª - <10ª: 192-321 U/L Niñas 10- <15ª: 157-272 U/L Niños 10- <15ª: 170-283 U/L 15 - <19ª: 130-250 U/L >19ª: 125-220 U/L	LD, Láctico deshidrogenasa
LEVETIRACETAM, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	10,0 - 37,0 µg/mL	Comercial: Keppra

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
LEVOMEPROMAZINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	30-160 ng/mL	
LH, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno Anotar día ciclo	No	2 días	HORM 	IQL	H: 0,60 - 12,00 mUI/mL Mujeres: FF: 1,8- 11,8 PO: 7,6- 89 FL: 0,6-14 Post M: 5,2- 62 mUI/mL	Lutropina, Hormona luteinizante, Hormona estimulante de las células intersticiales (ICSH)
LINEZOLID PICO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	10-20 µg/mL	
LINEZOLID VALLE, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	2-8 µg/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
LIPASA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	0 – <19ª: 4.0- 39.0 U/L >19ª: 8 – 78 U/L	Triacilglicerol acilhidrolasa
LIPASA URGENTE, plasma (Consulta Previa Facultativo LABU)	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	Ayuno	Suero	60 min	LABU 	EAM	0 – <19ª: 4.0- 39.0 U/L >19ª: 8 -78 U/L	Triacilglicerol acilhidrolasa
LITIO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	2 días	FARM Y TÓX. 	EAM	0,60 - 1,30 mmol/L	Comercial: Plenur
LITIO URGENTE, suero	Sangre	Suero	 Amarillo 5 mL	No	No	2 horas	LABU 	EAM	0,60 - 1,30 mmol/L	Comercial: Plenur

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
LOPINAVIR, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina o EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	Concentración mínima efectiva: 1000 mcg/L	Comercial: Kaletra
LP (A), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno mínimo 12 h	Plasma EDTA	7 días	BIOQ 	ITDM	0 – 30 mg/dL	Lipoproteína (a)
LORAZEPAM, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	30-100 ng/mL	
LORMETAZEPAM, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	2-10 ng/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
LURASIDONA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	15-40 ng/mL	
MACRO PROLACTINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno Evitar estrés	No	2 días	HORM 	IQL postprecipitación con PEG	Negativo	
MAGNESIO , agua diálisis	Agua diálisis	Agua diálisis	 Azul Marino 6mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	< 4000 µg/L	Mg
MAGNESIO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	0 - 14 d: 1,98-3,92 mg/dL 15d - <1a: 1,96-3,07 mg/dL 1a- <19a: 2,08-2,83 mg/dL >19a:	Mg

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
									1,60 - 2,60 mg/dL	
MAGNESIO URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	EAM	0 - 14 d: 1,98-3,92 mg/dL 15d - <1a: 1,96-3,07 mg/dL 1a- <19a: 2,08-2,83 mg/dL >19a: 1,60 - 2,60 mg/dL	Mg
MAGNESIO, orina 24h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 h ácida Orina 24 h con timol	1 día	BIOQ 	EAM	73 - 122 mg/24h	Mg

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
MANGANESO, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	No	No	7 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	7,1-10,5 ug/L	Mn
MAPROTILINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	125 – 200 ng/mL	Comercial: Ludiomil
MERCURIO, agua diálisis	Agua diálisis	Agua diálisis	 Azul Marino 6mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	< 0,2 µg/L	Hg

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
MERCURIO, orina 24h	Orina	Orina 24h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	0,14 - 2,21 µg/L	Hg
MERCURIO, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	0-13 ^a : 0 - 6,40 µg/L >13 ^a : 0-20 µg/L Adultos con riesgo cardiovascular o renal: < 12 ug/L Mujeres embarazadas, en periodo de lactancia o con planificación de gestación: < 6,4 ug/L	Hg

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
METADONA SCREENING, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	3 días	FARM Y TÓX. 	EMIT	Cut- Off: 300 ng/mL	
METADONA CONFIRMACIÓN, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	10 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	
METANEFRIAS FRACCIONADAS, orina 24h	Orina	Orina 24 h ácida	Contenedor 3L con HCl 	Hoja Instrucciones Paciente 	Acidificar Orina 24 h si pH: >3- <8	15 días	HPLC METAB 	HPLC	Metanefrina: Hombre 0 – 375 µg/24h Mujer 0 – 276 µg/24h Normetanefrina: Hombre 18- 40ª: 0 – 660 µg/24h 40- 60ª: 0 – 779 µg/24h > 60ª: 0 – 824 µg/24h Mujer 18- 40ª: 0 – 550 µg/24h 40- 60ª: 0 – 632 µg/24h	Metoxi adrenalina + Metoxi noradrenalina + Metoxitiramina

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
									> 60 ^a : 0 – 669 µg/24h Metoxitiramina: 18- 40 ^a : 460 µg/24h 40- 60 ^a : 426 µg/24h > 60 ^a : 385 µg/24h	
METANOL URGENTE, sangre total (Consulta Previa Facultativo LABU/ Toxicología)	Sangre	Sangre total	 Gris 2mL	No	Sangre total EDTA	4 horas	LABU FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	
METFORMINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	4 días	FARM Y TÓX. 	HPLC- UV	1,00 - 2,00 µg/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
METILEN-TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA MUTACIÓN GEN C677T, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	No	No	30 días	BIOLOGÍA MOLEC. 	PCR + Análisis de Curvas de Fusión	Ausencia Mutación/ Heterocigoto/ Homocigoto mutado	MTHFR
METOTREXATE, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	Plasma Heparina Plasma EDTA	1 día	FARMACOLÓGICA Y TÓX. 	CMIA	Puntos de corte de los niveles plasmáticos de MTX en los puntos clave: MTX<150 umol/L a las 24 h MTX<3 umol/L a las 36 h MTX<1 umol/L a las 42 h MTX<0.4 umol/L a las 48 h MTX<0.4 umol/L a las 54	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
METOTREXATE URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Plasma EDTA/ Suero	3 horas	LABU 	CMIA	Puntos de corte de los niveles plasmáticos de MTX en los puntos clave: MTX<150 umol/L a las 24 h MTX<3 umol/L a las 36 h MTX<1 umol/L a las 42 h MTX<0.4 umol/L a las 48 h MTX<0.4 umol/L a las 54	
MIANSERINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	7 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	15 – 70 ng/mL	
MICOFENOLATO MOFETILO, plasma	Sangre	Plasma EDTA	 Lila 3 mL	Extracción en concentrac.mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina	2 días	FARM Y TÓX. 	CEDIA	1,0 - 4,0 µg/mL	MMF, Ácido micofenólico o Comercial: Cell-Cept

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
MIDAZOLAM, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	6-15 ng/mL (60-80 ng/mL a la 1 h)	
MIOGLOBINA URGENTE, orina	Orina	Orina recién emitida	Contenedor estéril  Contenedor estéril Transparente 11 mL.	Hoja Instrucciones Paciente 	No	2 horas	LABU 	IQL	> 1000 ng/ mL Indicador Lesión Renal: > 15000 ng/ mL	
MIRTAZAPINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	7 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	30 - 80 ng/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
MUCOPOLISACARIDOS, orina	Orina	Máxima cantidad orina recogida en 24h. Incluir preferiblemente 1ª micción de la mañana.	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL. Conservar en nevera durante la recolección	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 h/ Orina 12 h	7 días	HPLC METAB 	EAM	0m-6m : 0,8 – 22,8 mg/mmol Creat 7m-11m: 0,6 - 15,1 mg/mmol Creat 1a-2a: 0,7 - 12,4 mg/mmol Creat 3a-6a: 0,3 - 9,4 mg/mmol Creat 7a-10a : 0,3 - 7,1 mg/mmol Creat 11a-15a : 0,1 - 4,5 mg/mmol Creat 16a-20a : 0,4 - 2,7 mg/mmol Creat > 20a: 0,2 - 1,7 mg/mmol Creat Con el screening en orina se descartan las mucopolisacaridososis que cursan con excreción anómala de GAGs a excepción de las MPS IV y VII por la variabilidad de excreción de estas entidades.	
NELFINAVIR, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	Concentración mínima efectiva: 800 µg/L	Comercial: Viracept

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
NEVIRAPINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina o EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	Concentración mínima efectiva: 3000 mcg/L	Comercial: Viramune
NORCLOBAZAM, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	300-3000 ng/mL	
NT-PRO BNP, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	5 días	HORM 	ECLIA	0- 2d: ≤ 11987 pg/ mL 3- 11d: ≤ 5918 pg/ mL 12- 1a: ≤ 646 pg/ mL 1a- 2a: ≤ 413 pg/ mL 2- 6a: ≤ 289 pg/ mL 6- 14a: ≤ 157 pg/ mL 14- 18a: ≤ 158 pg/ mL ADULTOS AGUDOS Exclusión de IC: < 300 pg/mL Confirmación: <50 años: >450 pg/ mL 50a- 75a > 900 pg/mL >75ª: > 1800 pg/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
									ESTABLES Exclusión de IC: < 125 pg/mL	
NT-PRO BNP URGENTE , suero (Consulta Previa Facultativo LABU)	Sangre	Suero	 Amarillo 5 mL	No	No	2 horas	LABU 	ECLIA	0- 2d: ≤ 11987 pg/ mL 3- 11d: ≤ 5918 pg/ mL 12- 1a: ≤ 646 pg/ mL 1a- 2a: ≤ 413 pg/ mL 2- 6a: ≤ 289 pg/ mL 6- 14a: ≤ 157 pg/ mL 14- 18a: ≤ 158 pg/ mL ADULTOS AGUDOS Exclusión de IC: < 300 pg/mL Confirmación: <50 años: >450 pg/ mL 50ª-75ª: > 900 pg/mL >75ª: > 1800 pg/mL ESTABLES Exclusión de IC: < 125 pg/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
OLANZAPINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina o EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	20 - 80 ng/mL	Comercial: Zyprexa
OPIÁCEOS SCREENING, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	2 días	FARM Y TÓX. 	EMIT	Cut- Off: 300 ng/mL	
OPIÁCEOS SCREENING URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	EMIT	Cut- Off: 300 ng/mL	
OPIÁCEOS CONFIRMACIÓN, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	10 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
OSMOLALIDAD, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	1 día	BIOQ 	Crioscopía	275 -295 mOsm/ Kg	
OSMOLALIDAD URGENTE, suero	Sangre	Suero	 Amarillo 5 mL	No	No	60 min	LABU 	Crioscopía	275 -295 mOsm/ Kg	
OSMOLALIDAD, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Crioscopía	50 – 1400 mOsm/ Kg	
OSMOLALIDAD URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	Crioscopía	50 – 1400 mOsm/ Kg	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
OSMOLALIDAD, orina 24h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 h con timol	1 día	BIOQ 	Crioscopía		
OXALATO, orina 24h	Orina	Orina 24h con timol	Contenedor 3L con timol 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 h ácida	7 días	BIOQ 	EAM	H: 20,0 - 60,0 mg/24h M: 25,0 - 55,0 mg/24h	
OXCARBAZEPINA (Oxcarbacepina + 10 OH Carbacepina), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	Oxcarbacepina: 0,0- 2,9 µg/mL 10-Hidroxi-Carbacepina: 10- 35 mcg/mL	Comercial: Trileptal

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
PALIPERIDONA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	20-60 ng/mL	
PAPP- A CRIBADO PRENATAL, suero	Sangre	Suero	 Amarillo 5 mL	No	No	2 días	CRIBAD O PRENATAL 	DELFIA	Valores mediana mU/L SG 9 : 429,37 SG 10: 814,76 SG 11: 1399,01 SG 12: 2182,10 SG 13: 3164,05	Proteína A asociada al embarazo
PAROXETINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	20-65 ng/mL	
PCR , suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	ITDM	0-0,5 mg/dL	Proteína C reactiva

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
PCR URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	ITDM	0-0,5 mg/dL	Proteína C reactiva
PÉPTIDO C, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno	Plasma EDTA	5 días	HORM 	ECLIA	1,10 - 4,40 ng/mL	Péptido C de insulina,
PERAMPANEL, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	180-980 ng/mL	
pH, orina 2h	Orina	Orina recogida en ayunas 2 h después de la primera micción el mismo día de la extracción	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Potenciometría directa	4,50 - 6,50	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
pH URGENTE, líquido pleural	Líquido pleural	Líquido Pleural	Jeringa heparinizada	No	No	2 horas	LABU 	Potenciometría directa	Sugestivo Empiema: pH < 7.20	
PLATA, agua diálisis	Agua diálisis	Agua diálisis	 Azul Marino 6mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	< 5 µg/L	Ag
PLOMO, agua diálisis	Agua diálisis	Agua diálisis	 Azul Marino 6mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	< 5 µg/L	Pb
PLOMO, orina 24h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	5 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	0,10 - 4,80 µg/L	Pb

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
PLOMO, sangre total	Sangre	Sangre total con EDTA	 Lila 3 mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	0-14 ^a : <50,0 µg/L >14 ^a : <62,8 µg/L	Pb
PORFIRINAS TOTALES, orina recién emitida	Orina	Orina recién emitida	Contenedor estéril, preservado de la luz  Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	EAM	0 – 35 nmol/mmol	
PORFOBILINÓGENO, orina recién emitida	Orina	Orina recién emitida	Contenedor estéril, preservado de la luz  Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Cromatografía	< 1,5 µmol/mmol Creat	
PORFOBILINÓGENO URGENTE, orina recién emitida (Consulta Previa Facultativo LABU)	Orina	Orina recién emitida	Contenedor estéril, preservado de la luz  Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	4 horas	LABU 	Cromatografía	< 1,5 µmol/mmol Creat	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
POTASIO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	Potenciometría ISE indirecto	3,6 - 5,3 mmol/L	K+, K, Ión potasio
POTASIO URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	Potenciometría ISE indirecto	3,6 - 5,3 mmol/L	K+, K, Ión potasio
POTASIO, orina	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Potenciometría ISE indirecto		K+, K, Ión potasio
POTASIO URGENTE, orina aleatoria	Orina	Orina aleatoria	 Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	Potenciometría ISE indirecto		K+, K, Ión potasio

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
POTASIO, orina 24 h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 h con timol Orina 24 h ácida	1 día	BIOQ 	Potenciometría ISE indirecto	25-125 mmol/24h	K+, K, Ión potasio
POTASIO URGENTE, líquido biológico	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	Potenciometría ISE indirecto		
PREALBÚMINA (TRANSTIRETINA, PREALBÚMINA ENLAZANTE DE TIROXINA), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	1 día	BIOQ 	ITDM	0 - 14d: 2-12 mg/dL 15d - <1a: 5-24 mg/dL 1ª - <5ª: 12-23 mg/dL 5ª - <13ª: 14-26 mg/dL 13ª - <16ª: 18-31 mg/dL Niños 16ª - <19ª: 20-35 mg/dL Niñas 16ª - <19ª: 17-33 mg/dL H >19a: 16 - 42 mg/dL M >19a: 14 - 37 mg/dL	
PREGABALINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	2-5 µg/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
PRIMIDONA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle) justo antes de la dosis	Plasma Heparina o EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	5,0 - 12,0 µg/mL	Comercial: Mysoline
PROCALCITONINA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Plasma EDTA	90 min	LABU 	ECLIA	0,0 - 0,07 ng/mL	
PROGESTERONA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno Anotar día ciclo	No	2 días	HORM 	IQL	Hombres: 0.00 - 0.60 ng/mL Mujeres: FFollicular: 0 - 0.3 ng/mL FLútea: 1.2 - 15.9 ng/mL PostMenopausia: 0 - 0.2 ng/mL	
PROLACTINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno	No	2 días	HORM 	IQL	H: 3,46 -15,78 ng/mL M: 5,18 -26,50 ng/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
PROTEÍNA BETA AMILOIDE (1-42), líquido cefalorraquídeo	LCR	LCR	Consultar Lab. Marcadores Deterioro Cognitivo 	Punción Lumbar	No	2 meses	MARCA DORES DETERIORO COGNITIVO 	IQL	>600 – 726 pg/mL	No
PROTEÍNA BETA AMILOIDE (1-40), líquido cefalorraquídeo	LCR	LCR	Consultar Lab. Marcadores Deterioro Cognitivo 	Punción Lumbar	No	2 meses	MARCA DORES DETERIORO COGNITIVO 	IQL	<30000 pg/mL	No
PROTEÍNA TAU, líquido cefalorraquídeo	LCR	LCR	Consultar Lab. Marcadores Deterioro Cognitivo 	Punción Lumbar	No	2 meses	MARCA DORES DETERIORO COGNITIVO 	IQL	<404 – 474 pg/mL	No

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
PROTEÍNA TAU FOSFORILADA, líquido cefalorraquídeo	LCR	LCR	Consultar Lab. Marcadores Deterioro Cognitivo 	Punción Lumbar	No	2 meses	MARCA DORES DETERIORO COGNITIVO 	IQL	<57 – 63 pg/mL	No
PROTEÍNAS TOTALES, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	0 - 14d: 53-83 g/L 15d – <1ª: 44-71 g/L 1ª-<6ª: 61-75 g/L 6ª-<9ª: 64-77 g/L 9ª-<19ª: 65-81 g/L >19ª: 64 - 83 g/L	
PROTEÍNAS TOTALES URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	EAM	0 - 14d: 53-83 g/L 15d – <1ª: 44-71 g/L 1ª-<6ª: 61-75 g/L 6ª-<9ª: 64-77 g/L 9ª-<19ª: 65-81 g/L >19ª: 64 - 83 g/L	
PROTEÍNAS TOTALES, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	EAM		Proteinuria

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
PROTEÍNAS TOTALES URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	EAM		Proteinuria
PROTEÍNAS TOTALES, orina 24 h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 h con timol	1 día	BIOQ 	EAM	< 300 mg/24 horas	Proteinuria de 24 h
PROTEÍNAS TOTALES URGENTE, líquido cefalorraquídeo	LCR	LCR	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	EAM	0,15 - 0,40 g/L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
PROTEÍNAS TOTALES URGENTE, líquidos biológicos	Líquido	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	EAM		
PROTEINOGRAMA, orina	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	15 días	PROTEI N 	Electroforesis (Agarosa)	Informe Cualitativo	Uroproteino grama, Electroforesis proteínas orina
PROTEINOGRAMA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	3 días	PROTEI N 	Electroforesis capilar	ALBÚMINA: 55,80 - 66,10 % ALFA 1 GLOBULINA: 2,90 - 4,90 % ALFA 2 GLOBULINA: 7,10 - 11,80 % BETAGLOBULINA: 8,40 - 13,10 % GAMMAGLOBULINA: 11,10 - 18,80 % RATIO ALB:GLOBULINA: 1,20 - 1,80 Electroforesis de proteínas	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
PRUEBA EMBARAZO, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Inmunocromatografía	Positivo/ Negativo	Gonadotropina coriónica hCG en orina
PRUEBA EMBARAZO URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	30 min	LABU 	Inmunocromatografía	Positivo/ Negativo	Gonadotropina coriónica hCG en orina
PSA LIBRE, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	2 días	MARC TUMOR 	IQL	H: > 20 %	
PSA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	2 días	MARC TUMOR 	IQL	0,00 - 4,00 ng/mL	
PTH INTRAOPERATORIA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	Plasma EDTA	60 min	HORM 	ECLIA	15- 65 pg/mL	Paratirina Hormona paratiroidea Parathormona

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
PTH, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno	Plasma EDTA	2 días	HORM 	ECLIA	<18 años: 15-68.3 pg/mL 18-49 años: 23.8-115.5 pg/mL 50-79 años: 30.2-128.2 pg/mL >80 años: 30-136.6pg/mL	Paratirina Hormona paratiroidea Parathormona
QUETIAPINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina o EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	70-170 ng/mL	Comercial: Seroquel
QUILOMICRONES, líquido biológico	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	2 días	BIOQ 	Inspección visual	Ausencia/ Presencia	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
QUILOMICRONES, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	2 días	BIOQ 	Inspección visual	Ausencia/Presencia	
RECuento DIFERENCIAL CELULAR URGENTE, líquido articular	Líquido articular	Líquido articular	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	No	2 horas	LABU 	Microscopía óptica		
RECuento DIFERENCIAL CELULAR URGENTE, líquido cefalorraquídeo	Líquido LCR	Líquido LCR	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde rosca con anticoagulante	2 horas	LABU 	Microscopía óptica		
RECuento DIFERENCIAL CELULAR URGENTE, líquidos biológicos	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	Microscopía óptica		

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
RENINA, plasma	Sangre	Plasma EDTA	 Lila 3 mL	Reposo 30 min previo a extracción	No	7 días	HORM 	IQL	Posición ortostática: 4.4 - 46.1 μ U/mL Posición supina: 2.8 - 39.9 μ U/mL	
RISPERIDONA (Risperidona + 9-OH-Risperidona), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	20-60 ng/mL	
RITONAVIR, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	Concentración mínima efectiva: 2100 mcg/L	Comercial: Norvir
RUFINAMIDA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	5-30 μ g/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
S100B, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	7 días	HORM 	ECLIA	< 0,11 ng/mL	Proteína S 100 B
SALICILATO URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma EDTA, Suero	2 horas	LABU 	EAM	15,0 - 30,0 mg/dL	Genérico: Acetil salicílico Comercial: Aspirina, A.A.S.
SANGRE OCULTA HECES, heces	Heces	Heces aleatorias	Tubo colector especial	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	GASTR O 	ITDM	Negativo: <50 ngHb /mL (10 µg Hb/g heces) Para cribado de CCR en población de riesgo medio el valor de corte está establecido en 100 ng Hb/mL (20 µg Hb/g heces) Hemoglobina en heces	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
SAQUINAVIR, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentr. mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	Concentración mínima efectiva: 100 mcg/L	Comercial: Invirase, Fortovase
SCC, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	No	7 días	HORM 	ECLIA	< 1,5 ng/mL	Antígeno SCC
SCREENING TOXICOLÓGICO, meconio	Meconio	Meconio	Contenedor estéril 	No	No	2 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	
SCREENING TOXICOLÓGICO, suero y orina	Sangre + Orina	Suero + Orina aleatoria	  Rojo 8.5 mL + Contenedor estéril	Hoja Instrucciones Paciente 	Plasma Heparina/ No	3 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
SELENIO, agua diálisis	Agua diálisis	Agua diálisis	 Azul Marino 6mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	< 90 µg/L	Se
SELENIO, eritrocitos	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	No	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	338 – 920 µg/ gHb	Se
SELENIO, orina 24h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	5 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	0-13 ^a : 4,0 - 39,0 µg/L >13 ^a : 10,5 - 45,5 µg/L	Se
SELENIO, suero	Sangre	Suero	 Azul Marino 6mL	No	PACIENTES PEDIÁTRICOS: Plasma Heparina	3 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	0- 12m: 15- 45 µg/L 1- 3a: 30- 70 µg/L 4- 5a: 38- 98 µg/L 6- 9 ^a : 49- 98 µg/L 10- 13 ^a : 47- 95 µg/L >14 ^a : 50 - 118 µg/L Se	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
SEMINOGRAMA POSTVASECTOMÍA, semen	Semen	Semen	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	PROTEI N 	Microscopía óptica/ Recuento Cámara Neubauer	VOLUMEN: $\geq 1,5$ mL pH: $\geq 7,20$ Nº ESPERMATOZOIDES POSTVASECTOMÍA: No se observan espermatozoides en la muestra ($< 56.000/\text{mL}$) Espermiograma postvasectomía	
SEMINOGRAMA BÁSICO, semen	Semen	Semen	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	2 días	PROTEI N 	Microscopía óptica/ Recuento Cámara Neubauer	VOLUMEN: $\geq 1,5$ mL ANTICUERPOS ANTIESPERMATOZOIDES - MAR TEST: $< 50\%$ espermatozoides móviles con partículas adheridas CELULAS REDONDAS: $< 1 \times 10^6/\text{mL}$ ESPERMATOZOIDES MEMBRANA INTACTA: $>58\%$ FORMAS NORMALES: $\geq 4\%$ (95% IC 3-4) LEUCOCITOS PEROXIDASA POSITIVOS: $< 1 \times 10^6/\text{mL}$ MOVILIDAD PROGRESIVA: $>32\%$ (95% IC 31-34) MOVILIDAD TOTAL: $>40\%$ (95% IC 38-42) pH: $\geq 7,20$ Nº ESPERMATOZOIDES: $>15 \times 10^6/\text{mL}$ (95% IC 12-16) Nº ESPERMATOZOIDES TOTALES: $\geq 39 \times 10^6$ (95% IC 33-46)	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
SERTRALINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	7 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	10-150 ng/mL	
SHBG, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno	Plasma Heparina	5 días	HORM 	IQL	H: 13,5 - 71,4 nmol/L M: 19,8 - 155,2 nmol/L	Globulina enlazante de hormonas sexuales, Testosterona/Estradiol binding globulin (TeBG), Sex binding protein (SBP)
SIROLIMUS, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	No	2 días	FARM Y TÓX. 	CMIA	5,0-15,0 ng/mL	Rapamicina (genérico), Rapamune (comercial)
SODIO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	Potenciometría ISE indirecto	136 -145 mmol/L	Na+, Na, Ión sodio

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
SODIO URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	Potenciometría ISE indirecto	136 -145 mmol/L	Na+, Na, Ión sodio
SODIO, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	BIOQ 	Potenciometría ISE indirecto		Na+, Na, Ión sodio en orina
SODIO URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril  Contenedor estéril 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	Potenciometría ISE indirecto		Na+, Na, Ión sodio en orina
SODIO, orina 24 h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 h con timol/ Orina 24 h ácida	1 día	BIOQ 	Potenciometría ISE indirecto	40 – 220 mmol/24h	Na+, Na, Ión sodio en orina

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
SODIO URGENTE, líquido biológico	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	Potenciometría ISE indirecto		
SULTIAM, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	2-8 µg/mL	
SUMISIÓN QUÍMICA, suero y orina	Sangre/ Orina	Suero + Orina aleatoria	 Rojo 8.5 mL + Contenedor estéril  Contenedor estéril  Transparente 11 mL	No	Plasma Heparina/ No	3 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	Negativo	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
TACROLIMUS, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	No	2 días	FARM Y TÓX. 	CMIA	Riñón: Inicio: 10- 15 ng/mL Mantenimiento: 5- 10 ng/mL Minimización: 3- 7 ng/mL Hígado: Inicio: 10- 20 ng/mL Mantenimiento: 5- 10 ng/mL Corazón o pulmón: Inicio: 15- 20 ng/mL Mantenimiento: 5- 10 ng/mL	Genérico: FK-506 Comercial: Prograf
TACROLIMUS URGENTE, sangre total	Sangre	Sangre total EDTA	 Lila 3 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	No	2 horas	LABU 	CMIA	Riñón: Inicio: 10- 15 ng/mL Mantenimiento: 5- 10 ng/mL Minimización: 3- 7 ng/mL Hígado: Inicio: 10- 20 ng/mL Mantenimiento: 5- 10 ng/mL Corazón o pulmón: Inicio: 15- 20 ng/mL Mantenimiento: 5- 10 ng/mL	Genérico: FK-506 Comercial: Prograf

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
TEOFILINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), antes de la dosis	Plasma Heparina/ Plasma EDTA	2 días	FARM Y TÓX. 	Enzimoinmunoensayo homogéneo inhibición turbidimétrico	8,0 - 20,0 µg/mL	Comercial: Theodur, Teolixir
TEOFILINA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), antes de la dosis	Plasma EDTA/ Suero	2 horas	LABU 	Enzimoinmunoensayo homogéneo inhibición turbidimétrico	8,0 - 20,0 µg/mL	Comercial: Theodur, Teolixir
TEST DEL ALIENTO CON 13C- UREA para <i>Helicobacter pylori</i> , aliento	Aliento	Aliento	Contenedor especial	Hoja Instrucciones Paciente 	No	2 días	GASTRO 	Espectrofotometría de Infrarrojos	Diferencia (Δ) ¹³ CO ₂ entre las determinaciones muestras antes y después prueba: No infectado: < 2.5 ‰	Prueba del aliento con Urea
TEST DE APT-DOWNEY, aspirado gástrico	Sangre emitida	Sangre emitida	Contenedor estéril 	No	No	2 horas	LABU 	Colorimetría		Apt test

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
TEST SULFITOS, orina	Orina	Orina recién emitida	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 día	HPLC METAB 	Colorimetría	Negativo	Sulfitest
TEST SULFITOS URGENTE, orina	Orina	Orina recién emitida	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	1 hora	LABU 	Colorimetría	Negativo	Sulfitest
TESTOSTERONA LIBRE, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno	No	5 días	HORM 	Cálculo matemático	H: 180,00 - 430,00 pmol/L M: 0,00 - 37,00 pmol/L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
TESTOSTERONA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno	No	2 días	HORM 	IQL	Hombres: 2.2-10.2 ng/mL Mujeres: < 50 años: 0.13-0.53 ng/mL > 50 años: 0.12-0.36 ng/mL ESTADIOS TANNER NIÑOS Estadio I: 0.025-0.29 ng/mL Estadio II: 0.038-2.78 ng/mL Estadio III: 0.089-6.55 ng/mL Estadio IV: 0.19-7.54 ng/mL Estadio V: 0.16-9.02 ng/mL NIÑAS Estadio I: 0.01-0.32 ng/mL Estadio II: 0.05-0.22 ng/mL Estadio III: 0.07-0.41 ng/mL Estadio IV: 0.15-0.41 ng/mL Estadio V: 0.17-0.49 ng/mL	
TIROGLOBULINA, punción PAAF	Líquido Punción	Líquido Punción	Contenedor con diluyente	No	No	2 días	HORM 	ECLIA		
TIROGLOBULINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno nocturno	Plasma Heparina/ Plasma EDTA	5 días	HORM 	ECLIA	3,5 -77,00 ng/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
TOBRAMICINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle) antes de la dosis Extracción en concentración máxima (Pico) 30 min después del fin de la perfusión	Plasma Heparina/ Plasma EDTA	2 días	FARM Y TÓX. 	Enzimoinmunoensayo homogéneo inhibición turbidimétrico	VALLE: < 2,0 µg/mL PICO: 5,0 - 12,0 µg/mL	Comercial: Tobradistin, Tobrex
TOBRAMICINA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	Extracción concentración mínima (Valle) antes de la dosis Extracción en concentración máxima (Pico) 30 min después del fin de la perfusión	Plasma EDTA/ Suero	2 horas	LABU 	Enzimoinmunoensayo homogéneo inhibición turbidimétrico	VALLE: < 2,0 µg/mL PICO: 5,0 - 12,0 µg/mL	Comercial: Tobradistin, Tobrex

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
TOPIRAMATO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina/ Plasma EDTA	3 días	FARM Y TÓX. 	QMS	2 – 10 mcg/mL	Comercial: Topamax
TRANSFERRINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	ITDM	0- <9sem: 104-224 mg/dL 9sem- <1a: 107-324 mg/dL 1a -<19a: 220-337 mg/dL >19a: H:174-364 mg/dL M: 180 – 382 mg/dL	TRF, Siderofilina
TRAZODONA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	7 días	FARM Y TÓX. 	GCMS	700 - 1.000 ng/mL	
TRIGLICÉRIDOS , líquidos biológicos	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico tapón verde rosca con anti coagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	1 día	BIOQ 	EAM		TG, Triacilglicerol, Grasa neutra

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
TRIGLICÉRIDOS, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno mínimo 12 h	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	Deseable < 150 mg/dl Límite 150 – 199 mg/dl Alto 200 – 499 mg/dl Muy alto ≥ 500 mg/dl	TG, Triacilglicerol, Grasa neutra
TRIMIPRAMINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina/ Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	HPLC	150 – 350 ng/mL	Comercial: Surmontil
TRIPSINA INMUNORREACTIVA CRIBADO NEONATAL, sangre seca	Sangre	Sangre seca	Papel Secante Wathman 903	No	No	1 día	NEONAT 	DELFIA	< 60 ng/mL	TIR, IRT
TROPONINA I URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	No	60 min	LABU 	CMIA	< 32 ng/L	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
TSH CRIBADO NEONATAL, sangre seca	Sangre	Sangre seca	Papel Secante Wathman 903	No	No	2 días	NEONA T 	DELFIA	< 10 µU/mL	Tirotropina TSH
TSH, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	No	2 días	HORM 	IQL	4 días- 6 meses: 0,73- 4,77 µUI/mL 6 meses- 10 a: 0,85- 4,53 µUI/mL 11- 14 a: 0,74- 4,29 µUI/mL >14a: 0,35- 4,95 µUI/mL	Hormona estimulante del Tiroides
TSH URGENTE, suero (Consulta Previa Facultativo LABU)	Sangre	Suero	 Amarillo 5 mL	No	No	90 min	LABU 	IQL	4 días- 6 meses: 0,73- 4,77 µUI/mL 6 meses- 14 a: 0,7- 4,17 µUI/mL >14ª: 0,35-4,95 µUI/mL	Hormona estimulante del Tiroides

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
URATO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	BIOQ 	EAM	0-14d: 2,72 - 12,57 mg/dL 15d-<1a: 1,56 -6,26 mg/dL 1ª-<12ª: 1,76 - 4,80 mg/dL Niños 12ª- <19ª: 2,54- 5,79 mg/dL Niñas 12ª- <19ª: 2,59- 7,54 mg/dL H >19a: 3,50- 7,20 mg/ dL M >19a: 2,60- 6,00 mg/dL	
URATO URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	LABU 	EAM	0-14d: 2,72 - 12,57 mg/dL 15d-<1a: 1,56 -6,26 mg/dL 1ª-<12ª: 1,76 - 4,80 mg/dL Niños 12ª- <19ª: 2,54- 5,79 mg/dL Niñas 12ª- <19ª: 2,59- 7,54 mg/dL H >19a: 3,50- 7,20 mg/ dL M >19a: 2,60- 6,00 mg/dL	
URATO, orina 24 h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 h con timol	1 día	BIOQ 	EAM	250 – 750 mg/24h	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
UREA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina	1 día	 BIOQ	EAM	0-14d: 6- 49,20 mg/dL 15d-<1a: 7,20- 36 mg/dL 1ª -<10ª: 19,20- 47,40 mg/dL Niñas: 10 - <19ª: 15,60-40,80 mg/dL Niños: 10-<19ª: 15,60-45,0 mg/dL >19a-<50a: 15-44 mg/dL H >50a: 18 -55 mg/dL M >50a: 21- 43 mg/dL	
UREA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	No	Suero	60 min	 LABU	EAM	0-14d: 6- 49,20 mg/dL 15d-<1a: 7,20- 36 mg/dL 1ª -<10ª: 19,20- 47,40 mg/dL Niñas: 10 - <19ª: 15,60-40,80 mg/dL Niños: 10-<19ª: 15,60-45,0 mg/dL >19a-<50a: 15-44 mg/dL H >50a: 18 -55 mg/dL M >50a: 21- 43 mg/dL	
UREA, orina 24 h	Orina	Orina 24 h	 Contenedor 3L	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 h con timol/ Orina 24 h ácida	1 día	 BIOQ	EAM	25,7 - 42,8 g/24h	BUN orina 24 h, Nitrógeno ureico orina 24 h

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
UREA URGENTE, orina	Orina	Orina aleatoria	Contenedor estéril 	Hoja Instrucciones Paciente 	No	60 min	LABU 	EAM		
UREA URGENTE, líquido	Líquido biológico	Líquido biológico	Tubo cónico con tapón verde de rosca con anticoagulante	No	Tubo cónico con tapón verde de rosca sin anticoagulante	2 horas	LABU 	EAM		
VALPROATO, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción en concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis	Plasma Heparina/ Plasma EDTA	2 días	FARM Y TÓX. 	Quimiluminiscencia Indirecta	50,0 - 100,0 µg/mL	Genérico: 2-propil valérico, ácido valproico Comercial: Depakine
VALPROATO URGENTE, plasma	Sangre	Plasma heparina	 Verde 4 mL	Extracción en concentración mínima (Valle) antes de la dosis	Plasma EDTA/ Suero	2 horas	LABU 	Quimiluminiscencia Indirecta	50,0 - 100,0 µg/mL	Genérico: 2-propil valérico, ácido valproico Comercial: Depakine

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
VANCOMICINA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (VALLE), antes de la dosis Extracción concentración máxima (PICO), 2 horas después del fin de la perfusión	Plasma Heparina/ Plasma EDTA	2 días	FARM Y TÓX. 	Enzimoinmunoensayo homogéneo inhibición turbidimétrico	PICO: 20,0 - 40,0 µg/mL VALLE: Paciente Hospitalizado: 10-20 µg/mL Paciente Crítico: 20-25 µg/mL	
VANCOMICINA URGENTE, plasma	Sangre	Plasma Heparina	 Verde 4 mL	Extracción concentración mínima (VALLE), antes de la dosis Extracción concentración máxima (PICO), 2 horas después del fin de la perfusión	Plasma EDTA/ Suero	2 horas	LABU 	Enzimoinmunoensayo homogéneo inhibición turbidimétrico	PICO: 20,0 - 40,0 µg/mL VALLE: Paciente Hospitalizado: 10-20 µg/mL Paciente Crítico: 20-25 µg/mL	

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
VENLAFAXINA (Venlafaxina+ O-desmetil-Venlafaxina), suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	No	Plasma Heparina/ Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	GC/MS	100 – 400 ng/mL	
VIGABATRIN, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	2-10 µg/mL	
VITAMINA A, suero	Sangre	Suero (Protegido de la luz)	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina/ Plasma EDTA	15 días	HPLC METAB 	HPLC	0- 6a: 13-75 µg/dL 7- 12a: 22-84 µg/dL 13- 18a: 31-91 µg/dL >18a: 30-80 µg/dL	Retinol

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
VITAMINA B12, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma EDTA	2 días	HORM 	IQL	187 – 883 pg/mL	Ciancobalamina
VITAMINA E, suero	Sangre	Suero (Protegido de la luz)	 Rojo 8.5 mL	Ayuno	Plasma Heparina/ Plasma EDTA	15 días	HPLC METAB 	HPLC	0- 6a: 370- 810 µg/dL 7- 12a: 410- 850 µg/dL 13- 16a: 450- 880 µg/dL 17- 18a: 450 –1800 µg/dL > 18a: 500 – 1800 µg/dL	Alfatocoferol
YODO, orina	Orina	Orina aleatoria (Preferible 1ª micción mañana)	Contenedor estéril  Contenedor estéril Transparente 11 mL	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 horas	10 días	ELEM TRAZA/ METAL ES 	ICP-MS	0m-1m: 180-225 µg/L >1m: 100-199 µg/L Mujeres embarazadas: 150-249 µg/L	I

Magnitud	Espécimen	Muestra	Tubo	Preparación Paciente	Muestra Alternativa	Plazo Entrega	Área	Método	Intervalos de Referencia Biológicos	Otras Denominaciones
YODO, orina 24h	Orina	Orina 24 h	Contenedor 3L 	Hoja Instrucciones Paciente 	Orina 24 horas	10 días	ELEM TRAZA/METAL ES 	ICP-MS	0m-1m: 180-225 µg/L >1m: 100-199 µg/L	I
ZONOSAMIDA, suero	Sangre	Suero	 Rojo 8.5 mL	Extracción concentración mínima (Valle), justo antes de la dosis.	Plasma Heparina / Plasma EDTA	7 días	FARM Y TÓX. 	LC MSMS	10-40 µg/mL	

4. ANEXOS

Índice de documentación para el paciente

- [Orina 24hs](#)
- [Prot Beta Trazo](#)
- [Vasectomía](#)
- [Orina24h Catecolaminas y Metanefrinas](#)
- [Orina Bebés](#)
- [Seminograma](#)
- [Protocolo Uro1](#)
- [Orina Indolacético](#)
- [Calprotectina Heces](#)
- [Sangre Oculta Heces](#)
- [Orina Reciente Hombre](#)
- [Orina Reciente Mujer](#)
- [Prueba del aliento](#)

Instrucciones de Recogida Muestra de Orina de 24 Horas

IT/37; Ed.1; 15/05/15 ; Pág. 1 / 1

INSTRUCCIONES DE RECOGIDA DE ORINA DE 24 HORAS

- Se le proporcionará un recipiente de 3 litros para recoger la orina que produzca durante 24 horas.
- El día de recogida de la orina, debe orinar normalmente en el WC al levantarse.
- A partir de ese momento, debe recoger toda la orina del día, además de la de la noche y la primera del día siguiente en el recipiente que le han proporcionado y guardarla en la nevera hasta el momento de llevarla al Laboratorio.
- Si durante el día siente la necesidad de defecar, intente orinar antes en el bote para evitar las pérdidas de orina.
- Es importante que sepa que esta prueba sólo será válida si ha recogido TODA la orina correctamente.

INSTRUCCIONS PER A LA RECOLLIDA D'ORINA DE 24 HORES

- Se li proporcionarà un recipient de 3 litres per a recollir l'orina que produeixi durant 24 hores.
- El dia de recollida de l'orina, ha d'orinar normalment al WC a l'aixecar-se.
- A partir d'aquest moment, ha de recollir tota l'orina del dia, a més de la de la nit i la primera del dia següent en el recipient que li han proporcionat i l'ha de guardar a la gelera fins al moment de dur-la al Laboratori.
- Si durant el dia sent la necessitat de defecar, intenti orinar abans al recipient per evitar les pèrdues d'orina.
- Tingueu en compte que aquesta prova només serà vàlida si s'ha recollit TOTA l'orina correctament.

VOLVER AL INDICE DE DETERMINACIONES

Elaborado por: Dra. C. Gómez Revisado por: Dra. Pons Autorizada la emisión: Dra. Llompart

Instrucciones para la Recogida de Muestras para la Determinación de Betatrazaproteína

IT/35; Ed.1; 15/05/15 ; Pág. 1 / 1

INSTRUCCIONES DE RECOGIDA MUESTRAS PARA LA DETERMINACIÓN DE BETA-TRAZA-PROTEÍNA

En las secreciones nasales u óticas, se puede descartar o confirmar la presencia de líquido cefalorraquídeo (LCR) por una posible fístula mediante la determinación de la beta-traza-proteína.

Recipiente:

- Tubo vacío con el tapón de rosca color verde.

Indicaciones:

- Entregar dos tubos al paciente por si los necesita, aunque es **suficiente que deposite la muestra en uno solo**. Se debe obtener un volumen mínimo de 0.5 mL.
- El paciente debe recoger directamente la muestra en el tubo por lo que debe llevar siempre el tubo encima, aunque no esté en casa.
- Al llegar a casa, el paciente deberá guardar el tubo en la nevera hasta que lo entregue, junto con el volante, al Laboratorio.

INSTRUCCIONS DE RECOLLIDA MOSTRES PER A DETERMINAR BETA-TRAÇA-PROTEÏNA

En les secrecions nasals o òtiques, es pot descartar o confirmar la presència de líquid cefalorraquídi (LCR) per una possible fistula, mitjançant la determinació de beta-traça-proteïna.

Recipient:

- Tub buit amb el tap de rosca color verd.

Indicacions:

- Lliurar dos tubs al pacient per si els necessita, encara que **n'hi ha prou en que n'ompli un de sol**. S'ha d'obtenir un volum mínim de 0.5 mL.
- El pacient ha de recollir directament la mostra en el tub, per la qual cosa, l'ha de dur sempre al damunt, fins i tot quan surti de casa.
- En arribar a casa, el pacient haurà de guardar el tub a la nevera fins que el lliuri, juntament amb la petició, al Laboratori.

VOLVER AL INDICE DE DETERMINACIONES

Elaborado por: Dra. P. Sastre

Revisado por: Dra. A. Pons

Autorizada la emisión: Dra. I. Llompart

INSTRUCCIONES DE RECOGIDA Y TRANSPORTE DE LA MUESTRA DE SEMEN PARA ESTUDIO POST VASECTOMÍA

Después de 16 SEMANAS de la operación de vasectomía y después de, al menos 25 eyaculaciones, se debe solicitar cita para Espermiograma al Laboratorio de Análisis Clínicos (87120.54.90) de 8:30-14:30h.

Debe solicitar una segunda cita para entre 15-30 días después de la primera.

1. Se recomienda un periodo de 3 a 5 días (3 es ideal) sin eyacular antes de la recogida de la muestra.
2. La muestra debe ser obtenida por masturbación. Si es posible, orinar antes de recoger la muestra seminal (la misma mañana)
3. La recogida de la muestra puede realizarse:
4. Fuera del Hospital (casa, hotel, etc.), siempre que la muestra llegue al Laboratorio antes de que hayan transcurrido 60 minutos desde la recogida
5. En el aseo del Hospital
6. Se recomiendan medidas de higiene personal (lavado de manos y genitales) para evitar contaminar la muestra.
7. El frasco estéril para la recogida de muestra será proporcionado por el Hospital/ Centro de Salud. También puede utilizarse un frasco estéril adquirido por el paciente en una farmacia. Debe tratar de evitarse la contaminación antes o después de la recogida.
8. Si se pierde parte de la muestra (caiga fuera del frasco), se debe comunicar al Laboratorio, así como de qué fracción (inicial o final) se trata.
9. Debe comunicar al Laboratorio si ha tomado alguna medicación en los días previos al análisis (antibióticos, antiinflamatorios, etc.) o si ha sufrido alguna enfermedad o proceso febril, en los 2 meses previos al análisis.
10. Una vez recogida la muestra, debe protegerla de la luz, frío o calor internos. Si la muestra se transporta al Hospital, debe intentar llevarla cerca del cuerpo para mantener la temperatura adecuada y procurar que no se derrame (cerrar bien el recipiente) durante el transporte.
11. Se debe entregar la muestra en UNIDAD DE EXTRACCIONES del Hospital Son Espases, situada en la PLANTA 0 MODULO J.
12. Se ruega puntualidad en el horario asignado para la entrega de la muestra en el laboratorio que, salvo casos excepcionales será de **8:30 a 9:30 horas de la mañana**.

INSTRUCCIONS DE RECOLLIDA I TRANSPORT DE LA MOSTRA DE SEMEN PER ESTUDI POST VASECTOMIA

Després de 16 SETMANES de l'operació de vasectomia i després de, almenys 25 ejaculacions, s'ha de sol·licitar cita per a un Espermiograma al Laboratori d'Anàlisis Clíniques (871.20.54.90) de 8:30-14:30h.

Ha de sol·licitar una segona cita per entre 15-30 dies després de la primera.

1. Es recomana un període de 3 a 5 dies (3 és ideal) sense ejacular abans de la recollida de la mostra per al Espermiograma
2. La mostra ha de ser obtinguda per masturbació; si no és possible s'ha d'informar al Laboratori per a concertar una nova cita o enviar el pacient a Urologia.
3. Si és possible, orinar abans de recollir la mostra seminal (el mateix matí)

4. La recollida de la mostra pot realitzar-se:
 - a. Fora de l'Hospital (casa, hotel, etc.), sempre que la mostra arribi al Laboratori abans de que hagin passat 60 minuts des de la recollida.
 - b. Al bany de l'Hospital
5. Es recomanen mesures d'higiene personal (rentat de mans i genitals) per evitar contaminar la mostra.
6. El pot estèril per a la recollida de mostra serà proporcionat per l'Hospital/ Centre de Salut. També pot utilitzar un pot estèril adquirit a una farmàcia. Ha de tractar d'evitar la contaminació abans o després de la recollida.
7. Si perd part de la mostra (cau fora del flascó), ha de comunicar-ho al Laboratori, així com de quina fracció (inicial o final) s'ha vessat.
8. Ha de comunicar al Laboratori si està prenent alguna medicació (antibiòtics, antiinflamatoris, etc.) en els dies previs a l'anàlisi o si ha patit alguna malaltia o procés febril, en els 2 mesos previs a l'anàlisi
9. Un cop recollida la mostra ha de ser protegida de la llum, fred o calor interns. Si la mostra es duu de fora de l'Hospital, ha d'intentar portar-la prop del cos per mantenir la temperatura adequada i procurar que no vessi (tancar bé el recipient) durant el transport.
10. S'ha de lliurar la mostra en UNITAT DE EXTRACCIONS de l'Hospital Son Espases, situada a la PLANTA 0 MÒDUL J.
11. Es prega puntualitat en l'horari assignat per al lliurament de la mostra al Laboratori que, llevat de casos excepcionals, **serà de 8:30 a 9:30 hores del matí.**

VOLVER AL INDICE DE DETERMINACIONES

Elaborado por: Dra. Noguera Revisado por: Dra. Pons Autorizada la emisión: Dra. Llopart

MANUAL DE INSTRUCCIONES



SERVICIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

**Instrucciones de Recogida y Transporte de la
Muestra de Orina de 24 horas para la
Determinación de Catecolaminas y Metanefrinas**
IT/33; Ed.2; 17/11/15 ; Pág. 1 / 1

PREPARACIÓN PREVIA DEL PACIENTE:

DESDE UN DÍA ANTES DEL INICIO DE LA RECOGIDA DE ORINA Y DURANTE LAS 24 HORAS DE RECOGIDA DE ORINA:

- NO puede tomar CAFÉ
- NO puede ingerir comidas (guindillas o alimentos/ pimientos picantes) o utilizar medicamentos (Capsicin crema, Sensedol crema, Apósitos adhesivos) que contengan capsaicina

Instrucciones Recogida Orina:

- Se le proporcionará un recipiente que contiene Ácido Clorhídrico (HCl), por lo que deberá tener mucho cuidado con las posibles salpicaduras. No orine directamente en el bote.
- El día de recogida de la orina, al levantarse, debe orinar normalmente en el WC: debe anotar la hora de inicio de la recogida.
- A partir de ese momento, debe recoger toda la orina del día, además de la de la noche y la primera del día siguiente correspondiente a la de la misma hora del día anterior. La hora de inicio y finalización de la recogida debe ser la misma.
- Recoja la orina en el recipiente que le han proporcionado y guárdela en la nevera hasta el momento de llevarla al Laboratorio.
- Si durante el día siente la necesidad de defecar, intente orinar antes en el recipiente para evitar las pérdidas de orina.
- Para una correcta valoración de estas determinaciones, es importante intentar recoger TODA la orina

Preparació prèvia del pacient:

DES DEL DIA ABANS DE L'INICI DE LA RECOLLIDA D'ORINA I DURANT LES 24 HORES DE RECOLLIDA D'ORINA:

- No podrà prendre CAFÈ
- NO podrà pendre menjars (aliments, guindilles o xilis picants) o utilitzar medicaments (Capsicin crema, Sensedol crema, Apòsits adhesius) que contenguin capsaïcina

Instruccions Recollida Orina:

- Se li proporcionarà un recipient que conté Àcid Clorhídric (HCl), per la qual cosa haurà de tenir molta cura amb les possibles esquitxades. No orini directament en el pot.
- El dia de recollida de l'orina, al aixecar-se, ha d'orinar normalment en el WC: ha d'anotar l'hora d'inici de la recollida.
- A partir d'aquest moment, ha de recollir tota l'orina del dia, a més de la de la nit i la primera del dia següent corresponent a la de la mateixa hora del dia anterior. L'hora d'inici i finalització de la recollida ha de ser la mateixa.
- Reculli l'orina en el recipient que li han proporcionat i guardi-la en la nevera fins al moment de portar-la al laboratori.

- Si durant el dia sent la necessitat de defecar, intenti orinar abans al recipient per evitar les pèrdues d'orina.
- Tingueu en compte que aquesta prova només serà vàlida si s'ha recollit TOTA l'orina correctament.

VOLVER AL INDICE DE DETERMINACIONES

Elaborado por: Dr. G. Pérez

Revisado por: Dra. Pons

Autorizada la emisión: Dra. Llompart

INSTRUCCIONES DE RECOGIDA DE MUESTRA DE ORINA DE BEBÉ

TÉCNICA DE RECOGIDA

- Lavar al bebé con abundante agua
- Secar bien la zona con papel absorbente
- Colocar la bolsa colectora adhiriéndola a la piel alrededor del área uretral
- Cambiar la bolsa cada 20 minutos para evitar contaminaciones
- Al retirar la bolsa del bebé, conservarla la orina en un contenedor y en nevera hasta llevarla al Laboratorio

INSTRUCCIONS DE RECOLLIDA DE MOSTRA D'ORINA D'UN NADÓ

TÈCNICA DE RECOLLIDA

- Rentar el nadó amb aigua abundant
- Eixugar bé la zona amb paper absorbent
- Col·locar la bossa col·lectora aferrant-la a la pell al voltant de l'àrea uretral
- Canviar la bossa cada 20 minuts per evitar contaminacions
- Al retirar la bossa del nadó, s'ha de conservar l'orina en un contenidor i en gelera fins portar-la Laboratori

VOLVER AL INDICE DE DETERMINACIONES

Elaborado por: Dr. G. Pérez Revisado por: Dra. Pons Autorizada la emisión: Dra. Llompart

INSTRUCCIONES DE RECOGIDA Y TRANSPORTE DE LA MUESTRA DE SEMEN

Se debe solicitar cita para el Espermiograma al Laboratorio de Análisis Clínicos (871 20.54.90) de 8:30-14:30h.

1. Se recomienda un periodo de 3 a 5 días (3 es ideal) sin eyacular antes de la recogida de la muestra para el espermiograma
2. Si es posible, orinar antes de recoger la muestra seminal (la misma mañana)
3. La muestra debe ser obtenida por masturbación; si no es posible, se debe informar al Laboratorio para concertar una nueva cita o remitir al paciente a Urología.
4. La recogida de la muestra puede realizarse:
 - a. Fuera del Hospital (casa, hotel, etc.), siempre que la muestra llegue al Laboratorio antes de que hayan transcurrido 60 minutos desde la recogida
 - b. En el aseo del Hospital
5. Se recomiendan medidas de higiene personal (lavado de manos y genitales) para evitar contaminar la muestra.
6. El frasco estéril para la recogida de muestra será proporcionado por el Hospital/ Centro de Salud. También puede utilizarse un frasco estéril adquirido por el paciente en una farmacia. Debe tratar de evitarse la contaminación antes y después de la recogida.
7. Si se pierde parte de la muestra (cae fuera del frasco), se debe comunicar al Laboratorio, así como de qué fracción (inicial o final) se trata.
8. Debe comunicar al Laboratorio si ha tomado medicación en los días previos al análisis (antibióticos, antiinflamatorios, etc.,) o si ha sufrido alguna enfermedad o proceso febril, en los 2 meses previos al análisis.
9. Una vez recogida la muestra, debe protegerla de la luz y del frío o calor internos. Si la muestra se transporta al Hospital, debe intentar llevarla cerca del cuerpo para mantener la temperatura adecuada y procurar que no se derrame (cerrar bien el recipiente) durante el transporte.
10. Se debe entregar la muestra en UNIDAD DE EXTRACCIONES del Hospital Son Espases, situada en la PLANTA 0 MODULO J.
11. Se ruega puntualidad en el horario asignado para la entrega de la muestra en el Laboratorio que, salvo casos excepcionales, será de **8:30 a 9:30 horas de la mañana**.

INSTRUCCIONS DE RECOLLIDA I TRANSPORT DE LA MOSTRA DE SEMEN

S'ha de sol·licitar cita per a l'Espermiograma al Laboratori de Anàlisis Clíniques (87120.54.90) de 8: 30-14: 30h.

1. Es recomana un període de 3 a 5 dies (3 és ideal) sense ejacular abans de la recollida de la mostra per al espermiograma.
2. La mostra ha de ser obtinguda per masturbació; si no és possible, s'ha d'informar al Laboratori per a concertar una nova cita o enviar el pacient a Urologia.
3. La recollida de la mostra pot realitzar-se:

4. Fora de l'hospital (casa, hotel, etc.), sempre que la mostra arribi al laboratori abans que hagin passat 60 minuts des de la recollida.
5. En el bany de l'Hospital.
6. Es recomanen mesures d'higiene personal (rentat de mans i genitals) per evitar contaminar la mostra.
7. El pot estèril per a la recollida de mostra serà proporcionat per l'Hospital/ Centre de Salut. També pot utilitzar-se un pot estèril adquirit pel pacient en una farmàcia. Ha de tractar d'evitar la contaminació abans o després de la recollida.
8. En cas de que part de la mostra es perdi (caigui fora del flascó), s'ha de comunicar al Laboratori, així com de quina fracció (inicial o final) s'ha vessat.
9. El pacient ha de comunicar al Laboratori si ha pres alguna medicació (antibiòtics, antiinflamatoris, etc.) durant els dies previs a l'anàlisi o si ha patit alguna malaltia o procés febril en els 2 mesos previs a l'anàlisi.
10. Un cop recollida la mostra ha de ser protegida de la llum, del fred o del calor interns. Si la mostra es porta de fora de l'Hospital, ha d'intentar portar-la prop del cos per mantenir la temperatura adequada i procurar que no vessi (tancar bé el recipient) durant el transport.
11. **S'ha de lliurar la mostra a l'UNITAT DE EXTRACCIONS de l'Hospital Son Espases, situada a la PLANTA 0 MÒDUL J.**
12. Es prega puntualitat en l'horari assignat per al lliurament de la mostra al Laboratori que, llevat de casos excepcionals, **serà de 8:30 a 9:30 hores del matí.**

VOLVER AL INDICE DE DETERMINACIONES

Elaborado por: Dra. Noguera

Revisado por: Dra. Pons

Autorizada la emisión: Dra. Llompart

Instrucciones Recogida Muestras Protocolo URO1

IT/36; Ed.1; 15/05/15 ; Pág. 1 / 2

INSTRUCCIONES PARA RECOGIDA MUESTRAS PROTOCOLO URO1

Para realizar el Protocolo URO1 se necesita:

- Muestra Orina recogida durante 24 horas
- Extracción sangre que se realizará en Hospital Universitari Son Espases
- Muestra de orina recogida en ayunas 2 horas después de la primera micción del mismo día en que se hace la extracción de sangre

Siga atentamente las indicaciones siguientes:

1. A las 07:00 horas del día en que se debe recoger la orina (el día anterior a la extracción de la muestra de sangre) tiene que orinar. **NO debe guardar la orina de esta primera micción.**
2. Deber guardar toda la orina de las micciones siguientes en el recipiente que le han proporcionado en el Laboratorio. También deberá poner en el recipiente la primera orina del mismo día en que le realicen la extracción de sangre.
3. No es necesario guardar el recipiente con la orina en la nevera porque el bote que le han entregado ya contiene un conservante (timol).
4. El día siguiente (el día de la extracción) deberá ir en ayunas a la Unidad de Extracciones del Hospital Universitari Son Espases para que le extraigan una muestra de sangre.
5. Después de la extracción, debe recoger una muestra de orina cuando hayan transcurrido dos horas desde la última micción.
6. En la Unidad de Extracciones le darán un recipiente pequeño para recoger la orina, que deberá entregar **inmediatamente** a la Unidad una vez haya orinado.

INSTRUCCIONS PER A RECOLLIDA MOSTRES PROTOCOL URO1

Per a realitzar el Protocol URO1 es necessita:

- Mostra d'Orina recollida durant 24 hores
- Extracció de sang que es fa al laboratori de l'Hospital Universitari Son Espases
- Una mostra d'orina recollida en dejú 2 hores després de la primera micció del mateix dia en què es fa l'extracció de sang.

Segueixi atentament les indicacions següents:

1. A les 07:00 hores del dia en què s'ha de recollir l'orina (el dia anterior a l'extracció de la mostra de sang) ha de orinar. **NO ha de guardar l'orina d'aquesta primera micció.**
2. Ha de guardar tota l'orina de les miccions següents en el recipient que li han proporcionat al Laboratori. També hi ha de posar en el recipient la primera orina del mateix dia en què li facin l'extracció de sang.
3. No cal guardar el recipient amb l'orina a la nevera perquè el pot que li han lliurat ja conté un conservant (timol).
4. El dia següent (el dia de l'extracció) haurà d'anar en dejú a la Unitat d'Extraccions de l'Hospital Universitari Son Espases perquè li extreguin una mostra de sang.

5. Després ha de recollir una mostra d'orina quan hagin transcorregut dues hores des de l'última micció.
6. A la Unitat d'Extraccions li donaran un recipient petit per recollir l'orina, que ha de lliurar **immediatament** a la Unitat un cop hagi orinat.

VOLVER AL INDICE DE DETERMINACIONES

Elaborado por: Dra. C. Gómez

Revisado por: Dra. Pons

Autorizada la emisión: Dra. Llompart



SERVICIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

MANUAL DE INSTRUCCIONES
Instrucciones de Recogida de la Muestra de Orina de 24 horas para la Determinación de Ác. 5-OH Indolacético, Ác. Vanilmandélico y Ác. Homovanílico.

IT/41; Ed.1; 15/05/15 ; Pág. 1 / 1

INSTRUCCIONES PARA LA RECOGIDA DE ORINA DE 24 HORAS PARA LA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO 5-OH-INDOLACÉTICO, ÁC. VANILMANDÉLICO Y ÁC. HOMOVANÍLICO

- Se le proporcionará un recipiente que contiene Ácido Clorhídrico (HCl), por lo que deberá tener mucho cuidado con las posibles salpicaduras. No orine directamente en el bote.
- El día de recogida de la orina, al levantarse, debe orinar normalmente en el WC.
- A partir de ese momento, debe recoger toda la orina del día, además de la de la noche y la primera de la mañana siguiente.
- Recoja la orina en el recipiente que le han proporcionado y guárdela en la nevera hasta el momento de llevarla al laboratorio.
- Si durante el día siente la necesidad de defecar, intente orinar antes en el recipiente para evitar las pérdidas de orina.
- Tenga en cuenta que esta prueba sólo será válida si se ha recogido TODA la orina correctamente.

DIETA ESPECIAL

Durante las 24 horas que recoja la orina no puede tomar: plátanos, vainilla, chocolate, café, té nueces ni comida vegetal.

INSTRUCCIONS RECOLLIDA D'ORINA DE 24 HORES PER A LA DETERMINACIÓ D'ÀCID 5-OH-INDOLACÈTIC, ÀC. VANILMANDÈLIC I ÀC. HOMOVANÍLIC

- Se li proporcionarà un recipient que conté Àcid Clorhídric (HCl), per la qual cosa haurà de tenir molta cura amb les possibles esquitxades. No orini directament en el pot.
- El dia de recollida de l'orina, al aixecar-se, ha d'orinar normalment en el WC.
- A partir d'aquest moment, ha de recollir tota l'orina del dia, a més de la de la nit i la primera del dia següent.
- Reculli l'orina en el recipient que li han proporcionat i guardi-la en la nevera fins al moment de portar-la al laboratori.
- Si durant el dia sent la necessitat de defecar, intenti orinar abans al recipient per evitar les pèrdues d'orina.
- Tingueu en compte que aquesta prova només serà vàlida si s'ha recollit TOTA l'orina correctament.

DIETA ESPECIAL

Durant les 24 horas que reulli l'orina no podrà prendre: plàtans, vainilla, xocolata, café, tè, nous ni menjar vegetal.

VOLVER AL INDICE DE DETERMINACIONES

Elaborado por: Dr. G. Pérez

Revisado por: Dra. Pons

Autorizada la emisión: Dra. Llompart



SERVICIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

MANUAL DE INSTRUCCIONES

**Instrucciones de Recogida y Transporte de
Muestra de Heces para la Determinación de
Calprotectina, Elastasa Fecal y Alfa-1 Antitripsina**
IT/38; Ed.1; 15/05/15 ; Pág. 1/ 1

NORMAS DE RECOGIDA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS DE HECES

Muestra de heces para la determinación de:

- Elastasa pancreática
- Calprotectina fecal
- Alfa-1-antitripsina fecal

Indicaciones:

- Le entregarán un recipiente pequeño para recoger la muestra de heces de **una deposición**.
- Recoja la muestra de heces de **una** de las deposiciones que haga en el recipiente que le han dado y entregarla en el laboratorio al día siguiente.
- Guarde el recipiente en la nevera hasta entregarla en el laboratorio para su análisis.

NORMES DE RECOLLIDA I TRANSPORT DE MOSTRES DE FEMTES

Mostra de femta per a la determinació de:

- Elastasa pancreática
- Calprotectina fecal
- Alfa-1-antitripsina fecal

Indicacions:

- Li lliuraran un recipient petit per recollir la mostra de femta d'una deposició.
- Reculli la mostra de femta **d'una de les deposicions** que faci en el recipient que li han donat i lliurar-la al laboratori al dia següent.
- Deseu el recipient a la nevera fins lliurar-la al laboratori per a la seva anàlisi.

VOLVER AL INDICE DE DETERMINACIONES

Elaborado por: Dra. García- Raja Revisado por: Dra. Pons Autorizada la emisión: Dra. Llompart

INSTRUCCIONS PER A LA RECOLLIDA DE MOSTRA SANG EN FEMTES

Informació que cal saber:

- No realitzar la prova si presenta hemorroides sagnants o menstruació fins que no hagin transcorregut 3 dies seguits sense pèrdues de sang.
- Evitar la contaminació de la femta amb orina.
- No és necessari estar en dejú ni seguir cap dieta abans de la realització de la prova.
- Prendre medicació no interfereix en la realització de la prova.
- No ingerir el líquid del tub. Si el líquid entra en contacte amb els ulls, la boca o la pell, esbandir amb aigua abundant i, si és necessari, consultar al seu metge o farmacèutic.
- Comunicar la pèrdua de la prova o qualsevol entrebanc que hagi sorgit durant la realització de la mateixa al farmacèutic.

LA PREVENCIÓN ES EL MILLOR TRACTAMENT LA PREVENCIÓN ES EL MEJOR TRATAMIENTO

Información que debe saber:

- No realizar la prueba si presenta hemorroides sangrantes o menstruación hasta que no hayan pasado 3 días seguidos sin pérdidas de sangre.
- Evitar la contaminación de las heces con orina.
- No es necesario estar en ayunas ni seguir ninguna dieta antes de la realización de la prueba.
- Tomar medicación no interfiere en la realización de la prueba.
- No ingerir el líquido del tubo. Si el líquido entra en contacto con los ojos, la boca o la piel, enjuagar con agua abundante y, si es necesario, consultar a su médico o farmacéutico.
- Comunicar la pérdida de la prueba o cualquier inconveniente sufrido durante la realización de la misma al farmacéutico.

Per qualsevol informació:

Para cualquier información:

Truqui al telèfon de contacte del Programa de Detecció Precoç de Càncer de Càlon i Recte.

Llame al teléfono de contacto del Programa de Detección Precoz de Cáncer de Colon y Recto.

Tel.: 900 102 560

e-mail: infocolon@caib.es • web: infocolon.caib.es

Programa de
detecció precoç
de càncer de
colon i recte de
les Illes Balears

PROGRAMA DE DETECCIÓ PRECOÇ DE CÀNCER DE CÒLON I RECTE PROGRAMA DE DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER DE COLON Y RECTO

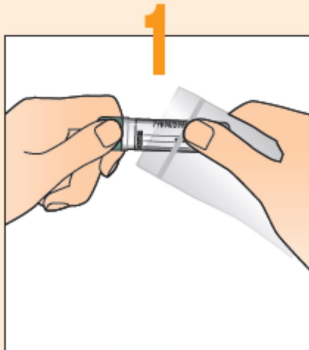


INSTRUCCIONS PER A LA RECOLLIDA DE MOSTRA INSTRUCCIONES PARA LA RECOGIDA DE MUESTRA

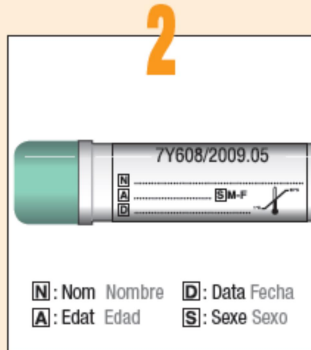
VOLVER AL INDICE DE DETERMINACIONES

INSTRUCCIONS PER A LA RECOLLIDA DE MOSTRA INSTRUCCIONES PARA LA RECOGIDA DE MUESTRA

OC-SENSOR μ



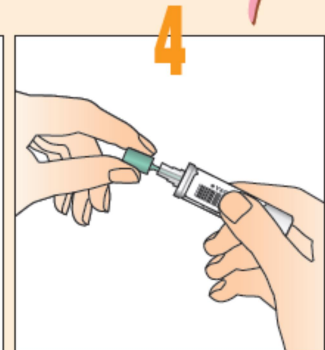
1
Extreure el tub de la bossa.
Extraer el tubo de la bolsa.



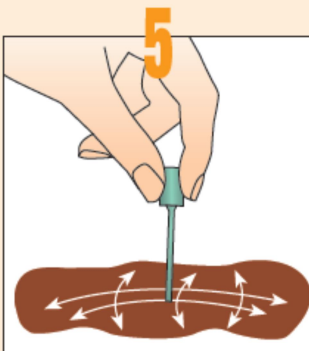
2
Anotar nom, edat i data de recollida de la mostra a l'etiqueta del tub.
Anotar nombre, edad y fecha de recogida de la muestra en la etiqueta del tubo.
[N]: Nom Nombre [D]: Data Fecha
[A]: Edat Edad [S]: Sexe Sexo



3
Col·locar una capa de paper higiènic al vàter i, si es pot, asseure's de cara al vàter.
Colocar una capa de papel higiénico en el váter y sentarse, si es posible, de cara al mismo.

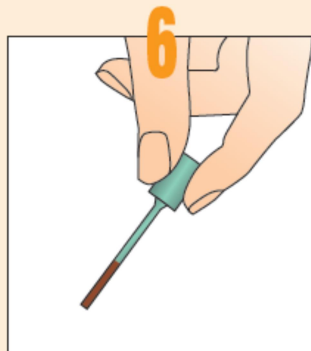


4
Desenroscar el tap verd i extreure el bastonet.
Desenroscar el tapón verde y extraer el bastoncillo.

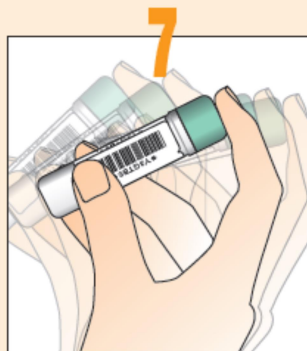


5
Posar en contacte la punta del bastonet amb la femta i fer lliscar la punta dibuixant línies horitzontals i verticals.

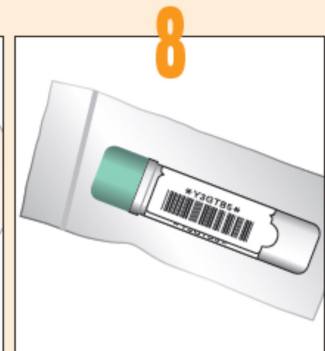
Poner en contacto la punta del bastoncillo con las heces y deslizar la punta dibujando líneas horizontales y verticales.



6
N'hi ha prou amb poca quantitat de mostra.
Es suficiente con poca cantidad de muestra.



7
Ficar el bastonet dins del tub, tapar-lo bé i agitar durant uns segons.
Introducir el bastoncillo dentro del tubo, taparlo bien y agitar durante unos segundos.



8
Guardar el tub a la bossa i retornar-lo, el més aviat possible, al seu centre de salut. Mentrestant, conservar la mostra un màxim de 3 dies a la nevera (no congelar).

Guardar el tubo en la bolsa y devolverlo, lo más pronto posible, a su centro de salud. Mientras, conservar la muestra un máximo de 3 días en la nevera (no congelar).

Palex

PRUEBA DEL ALIENTO CON 13C-UREA PARA *Helicobacter pylori*

PREPARACIÓN ANTES DE LA PRUEBA

- Deberá estar en ayunas desde la noche anterior a la prueba
- No puede tomar los medicamentos siguientes, ya que pueden interferir en el resultado de la prueba:
 - Antibióticos: un mes antes de la prueba
 - Anti-secretores (OMEPRAZOL, PANTOPRAZOL y similares): 15 días antes de la prueba
 - Anti-H2 (RANITIDINA, CIMETIDINA, FAMOTIDINA y similares): el día antes de la prueba
- No podrá fumar desde la noche anterior a la prueba
- Si tiene molestias gástricas, únicamente podrá tomar antiácidos

Para cualquier consulta relacionada con la CITA puede contactar con el Servicio de Análisis Clínicos del Hospital Universitari Son Espases. Tel: 871 20.50.50 Ext. 75490

Para cualquier consulta relacionada con la PREPARACIÓN ANTES DE LA PRUEBA puede contactar con el Servicio de Análisis Clínicos del Hospital Universitari Son Espases. Tel: 871 20.50.50 Ext. 65478

PROVA DE L'ALÈ AMB 13C-UREA PER A *Helicobacter pylori*

PREPARACIÓ ABANS DE LA PROVA

- Heu d'estar en dejú des de la nit anterior a la prova
- No podeu prendre els medicaments següents perquè poden interferir en el resultat de la prova:
 - Antibiòtics: un mes abans de la prova
 - Antisecretors (OMEPRAZOL, PANTOPRAZOL i similars): 15 dies abans de la prova
 - Anti-H2 (RANITIDINA, CIMETIDINA, FAMOTIDINA i similars): el dia abans de la prova
- Si fumeu, NO podeu fumar des de la nit anterior a la prova
- Si teniu molèsties gàstriques, únicament podeu prendre antiàcids

Davant de qualsevol consulta relacionada amb la CITA pot contactar amb el Serveis d'Anàlisis Clíniques de l'Hospital Universitari Son Espases. Tel: 871.20.50.50 Ext. 75490

Davant de qualsevol consulta relacionada amb la PREPARACIÓ ABANS DE LA PROVA pot contactar amb el Serveis d'Anàlisis Clíniques de l'Hospital Universitari Son Espases. Tel: 871.20.50.50 Ext. 65478

VOLVER AL INDICE DE DETERMINACIONES

Instrucciones para la recogida de Muestras del Hombre

IT/18; Ed.1; 30/04/14; Pág. 1/ 1

RECOGIDA DE ORINA DE HOMBRE

Antes de recoger la muestra

- Se le ha entregado un bote de tapa azul y unos tubos con tapon de distinto color (transparente, beis, verde).
- No abra el contenedor de tapa azul hasta el momento de la recogida de la muestra. No debe abrir nunca el tubo o los tubos.
- Siempre es preferible recoger la primera orina de la mañana o la obtenida al menos 3 horas después de la última micción.



TÉCNICA DE RECOGIDA

1. Lávese las manos y después los genitales (retire el prepucio y limpie el glande) con agua corriente y jabón normal.
2. Aclárese los genitales con abundante agua.
3. Orine el primer chorro en el váter.
4. El segundo chorro, recójalo en el bote (una vez retirada la tapa azul) y deseche el último chorro.
5. Cierre el bote inmediatamente, sin tocar los bordes ni el interior.
6. Quite la pegatina de la tapa azul, invierta el tubo que se le ha entregado en el orificio del tapón y espere a que éste se llene mediante vacío.
7. Si tiene varios tubos, llene siempre primero el de tapón transparente.
8. Mueva el tubo de tapón verde varias veces para que se mezcle la orina con el producto que está en el fondo del tubo.
9. Tire a la basura el contenedor de tapa azul y lleve los tubos esa misma mañana al centro de extracción que le hayan indicado.



Paso 6-7



Paso 8



Paso 9

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Abans de recollir la mostra

- Us han entregat un pot de tapa blava i uns tubs que tenien taps de diferents colors (transparent, beis, verd).
- No obrigueu el pot de tapa blava fins el moment de la recollida de la mostra. No heu d'obrir mai el tub o els tubs.
- Sempre és preferible recollir la primera orina del mati o rotllinguda almenys 3 hores després de la darrera micció.



TÉCNICA DE RECOLLIDA

- 1 Rentau-vos les mans i després els genitals (heu de retirar el prepuci i netejar el gland) amb aigua corrent i sabó normal.
2. Aclariu-vos els genitals amb aigua abundant.
3. Orinau el primer raig al vater.
4. El segon raig, recolliu-lo al pot (en haver retirat la tapa blava) i rebutjau el darrer raig.
5. Tancau el pot immediatament, sense tocar les vores ni l'interior.
6. Llevau l'etiqueta de la tapa blava, invertiu el tub que se us ha entregat dins l'orifici del tap i esperau que s'ompli amb el sistema de buit.
7. Si teniu diversos tubs, sempre heu d'omplir primer el del tap transparent.
8. Moveu el tub de tap verd unes quantes vegades perquè es mescli l'orina amb el producte que hi ha al fons del tub.
9. Heu de llençar al poal del fems el pot de tapa blava i dur els tubs el mateix mati al centre d'extracció que us hagin indicat.



Paso 6-7



Paso 8



Paso 9

GRÀCIES PER LA VOSTRA COL·LABORACIÓ

Elaborado por: Sra. C. Erasmo

Revisado por: Dra. A. Pons

Autorizada la emisión: Dra. I. Llopart

Instrucciones para la recogida de Muestras de la Mujer

IT/17; Ed.1; 30/04/14; Pág. 1/ 1

RECOGIDA DE ORINA DE MUJER

Elaborado por: Sra. C. Erasmo

Revisado por: Dra. A. Pons

Autorizada la emisión: Dra. I. Llompart

Abans de recollir la mostra

- Us heu entregat un pot de tapa blava i uns tubs que tenen tapy de diferents colors (transparent, beix, verd).
- No obriueu el pot de tapa blava fins al moment de la recollida de la mostra. No heu d'obrir mai el tub o els tubs.
- Sempre és preferible recollir la primera orina del mati o l'obtinguda almenys 3 hores després de la darrera micció.



TÈCNICA DE RECOLLIDA

1. Rentau-vos les mans i després els genitals amb aigua corrent i sabó normal.
2. Rentau-vos de davant cap a darrera per evitar la contaminació anal.
3. Acliaru-vos els genitals amb aigua abundant.
4. Separau-vos les vores genitals amb una mà i amb l'altra retirau la tapa blava del pot.
5. Orinau el primer raig al vàter.
6. El segon raig, recolliu-lo al pot (en haver retirat la tapa blava) i robuïu el darrer raig.
7. Tancau el pot immediatament, sense tocar les vores ni l'interior.
8. Llevau l'adhesiu de la tapa blava, inverteu el tub que se us ha entregat dins l'orifici del tap i esperau que s'ompli amb el sistema de buit.
9. Si teniu diversos tubs, sempre heu d'omplir primer el del tap transparent.
10. Moueu el tub de tap verd unes quantes vegades perquè es mescli l'orina amb el producte que hi ha al fons del tub.
11. Heu de llençar al poal del fons el pot de tapa blava i dur els tubs al mateix mati al centre d'extracció que us hagin indicat.



Paso 8-9



Paso 10



Paso 11

GRÀCIES PER LA VOSTRA COL·LABORACIÓ

Antes de recoger la muestra

- Se le ha entregado un bote de tapa azul y unos tubos con tapón de distinto color (transparente, beis, verde).
- No abra el contenedor de tapa azul hasta el momento de la recogida de la muestra. No debe abrir nunca el tubo o los tubos.
- Siempre es preferible recoger la primera orina de la mañana o la obtenida al menos 3 horas después de la última micción.



TÈCNICA DE RECOGIDA

1. Lávese las manos y después los genitales con agua corriente y jabón normal.
2. Lávese de delante hacia atrás para evitar la contaminación anal.
3. Aclárese los genitales con abundante agua.
4. Sepárese los bordes de los genitales con una mano y con la otra retire la tapa azul del bote.
5. Orine el primer chorro en el váter.
6. El segundo chorro, recójalo en el bote (una vez retirada la tapa azul) y deseche el último chorro.
7. Cierre el bote inmediatamente, sin tocar los bordes ni el interior.
8. Quite la pegatina de la tapa azul, invierta el tubo que se le ha entregado en el orificio del tapón y espere a que éste se llene mediante vacío.
9. Si tiene varios tubos, llene siempre primero el de tapón transparente.
10. Mueva el tubo de tapón verde varias veces para que se mezcle la orina con el producto que está en el fondo del tubo.
11. Tire a la basura el contenedor de tapa azul y lleve los tubos esa misma mañana al centro de extracción que le hayan indicado.



Paso 8-9



Paso 10



Paso 11

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN