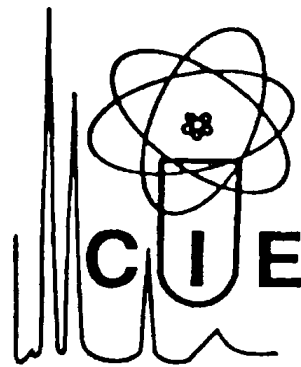


2
0
2
1

MANUAL DE TOMA DE MUESTRAS PRIMARIAS



Laboratorio C.I.E.

**CENTRO DE
INVESTIGACIONES
ENDOCRINOLÓGICAS**

Av. Gral. Garibaldi 2229
Tel.: 2203 3294 / 2208 5976
Montevideo - Uruguay
www.cie.com.uy

INDICE DE CONTENIDO

INFORMACIÓN GENERAL	PÁGINA
SOLICITUD DE ANÁLISIS	4
RECEPCIÓN DE MUESTRAS	4
ACONDICIONAMIENTO Y TRANSPORTE DE MUESTRAS	4
1. CONSIDERACIONES PRELIMINARES	4
2. PROCEDIMIENTO	4
ENTREGA DE RESULTADOS	5

ESTUDIOS	PÁGINA
17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA (17 OHP)	6
17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA (Extracción de solvente orgánico)	6
17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA BASAL Y POST SYNACTHEN (ACTH I/M 3)	6
17 CETOSTEROIDES (17CS)	7
ÁCIDO FÓLICO	7
ÁCIDO VANILMANDÉLICO (AVM)	7
ACTH BASAL	7
ACTH RITMO	8
ACTH y CORTISOL BASALES	8
ACTH RITMO y CORTISOL RITMO	8
ADRENALINA EN ORINA	8
ADRENALINA PLASMÁTICA	9
ALDOSTERONA BASAL	9
ALDOSTERONA EN ORINA	9
ALDOSTERONA ESTIMULADA (en actividad)	9
ALDOSTERONA BASAL Y ESTIMULADA (reposo y actividad)	10
ALDOSTERONA Y RENINA BASALES	10
ALDOSTERONA Y RENINA ESTIMULADAS (en actividad)	10
ALDOSTERONA Y RENINA BASALES Y ESTIMULADAS (en actividad)	11
ALFAFETOPROTEÍNA EN LÍQUIDO AMNIÓTICO (AFP)	11
ALFAFETOPROTEÍNA EN SUERO (AFP)	11
ANDROSTENEDIONA ($\Delta 4$)	12
ANDROSTENEDIONA (Extracción de solvente orgánico)	12
ANTICUERPOS MICROSOMALES (ANTI-TPO)	12
ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA (AATG)	12
ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA TOTAL)	12
ANTIGENO PSA LIBRE (FREE PSA)	13
B2-MICROGLOBULINA (B2M)	13
CEA	13
CA 15-3	13
CA 19-9	13
CA 125	13
CALCEMIA TOTAL	13
CALCITONINA BASAL	13
CATECOLAMINAS EN ORINA (Noradrenalina-Adrenalina-Dopamina)	14
CATECOLAMINAS PLASMÁTICAS (Noradrenalina-Adrenalina-Dopamina)	14
CORTISOL BASAL	14
CORTISOL BASAL Y POST DEXAMETASONA (Test de Nugent)	14
CORTISOL BASAL Y POST SYNACTHEN (ACTH I/M)	15
CORTISOL EN ORINA DE 1 HORA	15
CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	16
CORTISOL EN ORINA POST DEXAMETASONA	16
CORTISOL EN ORINA BASAL Y POST DEXAMETASONA	17
CORTISOL EN SALIVA (Matinal y Nocturno)	17
CORTISOL POST DEXAMETASONA	18
CORTISOL TEST DE NUGENT	18
CORTISOL RITMO	18

ESTUDIOS	PÁGINA
DEOXIPIRIDINOLINA (DPD)	18
DIAGNOSTICO PRECOZ DE EMBARAZO (CUANTITATIVO EN SUERO)	19
DHEA-S	19
DOPAMINA EN ORINA	19
DOPAMINA PLASMATICA	19
ESTRADIOL BASAL (E2)	19
FREE BHCG (F-BHCG)	20
FSH BASAL	20
GASTRINA BASAL	20
GLUCEMIA BASAL	20
GLUCEMIA (Curva - 2 dosificaciones)	20
GONADOTROFINA CORIONICA CUANTITATIVA EN SUERO (HCG)	20
HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL (HGH)	20
HGH PRUEBA DE EJERCICIO	21
HGH BASAL Y POST GLUCOSA (Prueba de depresión de HGH)	21
HGH POST CLONIDINA	21
HGH PRIMING / CLONIDINA	22
HGH DOBLE ESTIMULACIÓN (EJERCICIO + CLONIDINA)	22
HGH ESTIMULACIÓN CON L-DOPA	23
HGH ESTIMULACIÓN CON PRIMING Y L-DOPA	23
HGH DOBLE ESTIMULACIÓN (EJERCICIO + L-DOPA)	24
HGH ESTIMULACION CON ARGININA	25
HGH PRIMING / ARGININA	25
HGH DOBLE ESTIMULACION (ARGININA + CLONIDINA)	26
IGF1 (SOMATOMEDINA C)	26
IGFBP3	26
INSULINEMIA BASAL	27
INSULINEMIA BASAL Y 2 HS. POST GLUCOSA	27
INSULINEMIA BASAL Y 2 HS. POST PRANDIAL	27
INSULINEMIA Y GLUCEMIA BASALES Y 2 HS. POST GLUCOSA	27
INSULINEMIA Y GLUCEMIA BASALES Y 2 HS. POST PRANDIAL	27
LH BASAL	27
METANEFRIAS EN ORINA	28
METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA (Metanefrinas y Normetanefrinas)	28
NEFRINAS EN ORINA (Metanefrinas y Normetanefrinas)	28
NORADRENALINA EN ORINA	29
NORADRENALINA PLASMATICA	29
NORADRENALINA Y DOPAMINA URINARIAS EN NIÑOS HIPERACTIVOS O CON DEFICIT ATENCIONAL	29
NORMETANEFRIAS EN ORINA	30
PÉPTIDO C BASAL	30
PÉPTIDO C BASAL Y POST-PRANDIAL	30
PROGESTERONA (P4)	30
PROLACTINA BASAL (PRL)	30
PTH INTACTA (PTH-I)	31
PSA TOTAL (PSA)	31
PSA LIBRE (FPSA)	31
RELACION FPSA / PSA	31
RENINA BASAL (ARP)	31
RENINA ESTIMULADA (en actividad)	32
RENINA BASAL Y ESTIMULADA (reposo y actividad)	32
RENINA Y ALDOSTERONA BASALES	32
RENINA Y ALDOSTERONA ESTIMULADAS (en actividad)	33
RENINA Y ALDOSTERONA BASALES Y ESTIMULADAS (en actividad)	33
RELACIÓN ALDOSTERONA / RENINA (ARP)	34
SOMATOMEDINA C (IGF-1)	34
T3 TOTAL	34
T4 TOTAL	34
TSH	35

ESTUDIOS	PÁGINA
T3 LIBRE (FT3)	35
T4 LIBRE (FT4)	35
T4 LIBRE (FT4) y TSH	35
T3 y T4 TOTALES	35
T3 y T4 LIBRES (FT3 y FT4)	35
T3, T4 y TSH	36
FT3, FT4 y TSH	36
TEST DE NUGENT (CORTISOL)	36
TESTOSTERONA TOTAL (TO)	36
TESTOSTERONA LIBRE (FTO)	36
TIROGLOBULINA (TG)	36
VITAMINA B12	37
VITAMINA D3 / 25-OH VITAMINA D TOTAL	37

ANEXOS	PÁGINA
ANEXO I: Régimen para dosificar Acido Vanilmandélico en orina.	38
ANEXO II: Régimen para dosificar Catecolaminas en orina (Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina).	40
ANEXO III: Régimen para dosificar Catecolaminas en sangre (Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina).	42
ANEXO IV: Indicaciones para dosificar Cortisol en orina de 24 horas.	43
ANEXO V: Régimen para prueba de Noradrenalina y Dopamina urinarias para niños hiperactivos o con déficit atencional.	44
ANEXO VI: Régimen para dosificar Metanefrinas y Normetanefrinas en orina de 24 horas.	45
ANEXO VII: Régimen alimenticio para dosificación de actividad de Renina plasmática (ARP) y Aldosterona en sangre y orina (normosódico y normopotásico).	47
ANEXO VIII: Conservación y Almacenamiento de muestras.	54
ANEXO IX: Modificaciones en el Documento. Fecha de Actualización.	58

INFORMACIÓN GENERAL

SOLICITUD DE ANÁLISIS

Las muestras o pacientes derivados al laboratorio, deben venir acompañados de la siguiente información:

- a) Nombre y apellido del paciente.
- b) Cedula de identidad.
- c) Análisis solicitados.
- d) Tipo de muestra.
- e) Fecha y hora de toma de muestra.
- f) Fecha de nacimiento.
- g) Sexo.
- h) Datos clínicos: información clínicamente relevante para el desempeño de los análisis y propósito de interpretación de los resultados, así como toda otra información que se solicite en el presente Manual.
- i) Nombre del médico solicitante.
- j) Remitente: Todos los datos referentes a la institución o persona que solicita el estudio y al cual, serán enviados los resultados correspondientes, como ser: nombre, dirección, teléfono, ciudad, departamento, etc.

RECEPCIÓN DE MUESTRAS

La recepción de muestras se realiza de lunes a viernes de 8 a 17 horas, exceptuando los días feriados.

ACONDICIONAMIENTO Y TRANSPORTE DE MUESTRAS

1. Consideraciones preliminares

- Mantener la cadena de frío.
- Todas las muestras deben venir rotuladas.
- Las muestras deben enviarse separada de Solicitud de Análisis (Orden médica autorizada).

2. Procedimiento

- a) Asegurarse que el tubo en el cual se envía la muestra (recipiente primario) cierre perfectamente, para evitar posibles derrames de fluidos biológicos.
- b) Identificar (rotular) el recipiente primario con el nombre del paciente, número de identificación, análisis solicitado y fecha. Esta información debe colocarse en el cuerpo del recipiente primario. Indicar cualquier otra información que corresponda (según las condiciones para la toma de la muestra), para la realización del estudio como edad, sexo, diuresis, etc.

- c) Colocar la muestra dentro de una bolsa plástica (recipiente secundario), cerrándola con cinta adhesiva. Esto permite contener eventuales derrames.
- d) Embalar el recipiente secundario en una conservadora (recipiente aislante térmico de poliestireno expandido) para mantener la cadena de frío, acompañado de la Solicitud de Análisis correspondiente, protegida en bolsa plástica independiente. Utilizar siempre cinta adhesiva para cerrar los recipientes que así lo requieran (no utilizar grapas).
- e) Con la finalidad de mantener la cadena de frío, cubrir las muestras con refrigerante (sachets con refrigerante) y luego completar los espacios vacíos con papel, algodón o relleno de espuma, para que las muestras no se golpeen.
- f) Cuando se envía una muestra congelada, se completa totalmente la conservadora con refrigerantes y se mantiene abierto en el freezer a -20°, hasta el momento de su envío.
- g) El recipiente terciario (conservadora) se identifica "bioinfeccioso" e indica el destinatario y el remitente. Si se envía desde el interior del país, no indique nuestra dirección en la encomienda, de esta forma se evita que la misma salga a reparto y se retrase su llegada al Laboratorio. Nosotros pasaremos a retirarla por Terminal Tres Cruces.

ENTREGA DE RESULTADOS

- El Informe de Resultados se envía por correo electrónico.
- Para retirarlo personalmente es imprescindible la presentación de Cedula de Identidad original del paciente o fotocopia y Comprobante de Análisis entregado por el laboratorio en oportunidad de la consulta del paciente. No se requiere que concurra el paciente a retirarlo, puede hacerlo otra persona presentando alguno de los documentos solicitados.
- El horario de entrega de resultados es de lunes a viernes de 8 a 17 hs. La fecha de entrega puede variar por causas de fuerza mayor, por favor consultar telefónicamente antes de concurrir a retirarlo.
- Cuando el día de proceso de la muestra es feriado, el proceso de la misma así como la entrega de su correspondiente Informe de Resultado, se traspasa para el siguiente día hábil.

CONDICIONES PARA TOMA DE MUESTRAS

17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA (17 OHP)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 6 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA ni heparinizados). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. En caso de que la muestra no pueda ser enviada dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20°C y se envía posteriormente con refrigerante.

La extracción se hace de la siguiente forma:

- En mujeres adultas, realizar la extracción en la fase folicular temprana del ciclo menstrual, preferentemente entre el 3^o y 5^o día del comienzo de la menstruación y entre las 8 y 9 horas de la mañana.
- En hombres, mujeres no ciclantes, niños y niñas, realizar la extracción entre las 8 y 9 horas de la mañana.

Para niños y niñas de 0 a 1 año de edad, indicar en solicitud de análisis: fecha de nacimiento, edad gestacional y peso al nacer. Para este rango de edades se sugiere solicitar la dosificación de 17 OHP con extracción de solvente orgánico.

17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA (Extracción de solvente orgánico)

Esta indicado hacerla en recién nacidos o lactantes antes del año de edad. Indicar en la solicitud de análisis: fecha de nacimiento, edad gestacional y peso al nacer. En lactantes, extraer una muestra de 4 cc de sangre en tubo seco antes de la lactancia materna o mamadera y entre las 8 y 9 horas de la mañana (no es recomendable el uso de EDTA ni plasma heparinizado). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. En caso que la muestra no pueda ser enviada dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20°C y se envía posteriormente con refrigerante.

17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA BASAL Y POST SYNACTHEN (ACTH I/M)

A tener en cuenta:

Si es mujer adulta y menstrúa, la prueba se realiza en fase folicular, término medio entre el 3^o y 5^o día de la fecha de la última menstruación (contando como primer día el primer día de la menstruación). La prueba también puede realizarse en otro momento del ciclo menstrual, según criterio del médico tratante.

Si toma medicación con corticoides, se suspende la medicación 24 horas antes de la prueba (solicitando previamente la autorización del médico tratante). Si no la puede suspender, se toma la medicación del día luego de realizarse la prueba.

Si el paciente recibe medicaciones que es necesario retirar gradualmente antes de la prueba, se solicita autorización del médico tratante y se siguen sus indicaciones:

- DHEA-S y Pregnenolona, se suspenden 2 semanas antes de concurrir a realizar la prueba.
- Estrógenos y anticonceptivos orales, se suspenden 6 semanas antes de concurrir a realizar la prueba.

Para adultos se aplica la dosis intramuscular de una ampolla de 250 ug/ml de Synacthen. En niños mayores de 2 años se aplica la dosis de una ampolla de 250 ug/ml de Synacthen I/M o I/V. En niños menores de 2 años la dosis es ½ ampolla (125 ug/ml).

Previamente se realiza ayuno mínimo de 4 horas.

- Comienza la prueba a la hora 8 de la mañana, momento en el cual se realiza la primera extracción (6 cc de sangre en tubo seco). No es recomendable el uso de EDTA ni plasma heparinizado.
- Luego se inyecta Synacthen I/M realizándose la segunda extracción a los 30 minutos (6 cc de sangre en tubo seco).
- Posteriormente, a los 60 minutos se realiza la tercera extracción (6 cc de sangre en tubo seco).

Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. En caso que la muestra no pueda ser enviada dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

En las tres muestras extraídas se dosifica 17 OHP.

17 CETOSTEROIDES (17CS)

Recolectar la orina de 24 horas y mantenerla en la heladera durante todo el proceso (sin congelar). Medir la diuresis total. Enviar al laboratorio una muestra de 50 cc del total de la orina en conservadora con refrigerante, antes de las 24 horas posteriores a la recolección, informando la diuresis de las 24 horas.

ÁCIDO FÓLICO

Realizar ayuno mínimo de 6 horas y extraer una muestra de 10 cc de sangre en tubo seco recubierto con papel aluminio para evitar su exposición a luz directa. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar el suero al laboratorio en conservadora con refrigerante antes de las 8 horas posteriores a la extracción. De no ser posible el envío en dicho período de tiempo, almacenar en freezer a -20° C.

ÁCIDO VANILMANDÉLICO (AVM)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo I). Recolectar orina de 24 horas y mantenerla en la heladera (sin congelar) hasta totalizar la recolección, luego medir la diuresis. Una vez terminada la recolección enviar al laboratorio 50 cc de orina en conservadora con refrigerante antes de transcurridas las 24 horas, informando la diuresis.

ACTH BASAL

Realizar ayuno mínimo de 4 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo frío con EDTA a la hora 8 de la mañana. Durante el proceso conservar la cadena de frío manteniendo los tubos rodeados de hielo. Centrifugar en tubos de plástico, en centrifuga refrigerada y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20° C. No utilizar tubos de vidrio no silanizados. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

ACTH RITMO

Realizar ayuno mínimo de 4 horas. Extraer la primera muestra de 8 cc de sangre en tubo frío con EDTA a la hora 8 de la mañana. Durante el proceso conservar la cadena de frío manteniendo los tubos rodeados de hielo. Centrifugar en tubos de plástico, en centrifuga refrigerada y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20° C. La segunda muestra se extrae a la hora 20 en las mismas condiciones que la muestra anterior. Este análisis permite que el ritmo se realice hora 8 y hora 16 (informar la hora de extracción). Enviar las dos muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante.

ACTH y CORTISOL BASALES

Para los análisis de ACTH y CORTISOL BASALES HORA 8 realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer las dos muestras a la hora 8 de la mañana:

- Para el ACTH extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo frío con EDTA. Durante el proceso conservar la cadena de frío manteniendo los tubos rodeados de hielo. Centrifugar en tubos de plástico, en centrifuga refrigerada y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20° C. No utilizar tubos de vidrio no silanizados.
- Para el CORTISOL extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío.

Enviar las dos muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante.

ACTH RITMO y CORTISOL RITMO

Para los análisis de ACTH RITMO y CORTISOL RITMO realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer las siguientes muestras.

- Para el ACTH RITMO extraer a la hora 8:00 la primera muestra de 8 cc de sangre en tubo frío con EDTA. Durante el proceso conservar la cadena de frío manteniendo los tubos rodeados de hielo. Centrifugar en tubos de plástico, en centrifuga refrigerada y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20° C. La segunda muestra se extrae a la hora 20:00 en las mismas condiciones que la muestra anterior.
- Para el CORTISOL RITMO extraer a la hora 8:00 la primera muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Extraer la segunda muestra a la hora 20:00 en las mismas condiciones que la primera.

Enviar las dos muestras de ACTH y las dos muestras de CORTISOL al laboratorio en conservadora con refrigerante. Estos dos análisis permiten que el ritmo se realice hora 8 y hora 16 (informar la hora de extracción).

ADRENALINA EN ORINA

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo II). Recolectar la orina de 24 horas en un recipiente colocando previamente ácido perclórico, siguiendo las indicaciones en dieta adjunta y mantenerla en la heladera (sin congelar). Registrar la diuresis total de las 24 horas. Enviar al laboratorio una muestra de 50 cc del total de la orina en conservadora con refrigerante, informado la diuresis. El ácido perclórico puede ser solicitado al laboratorio.

ADRENALINA PLASMÁTICA

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo III).

1. Solicitar al laboratorio los tubos apropiados para la extracción de sangre y mantenerlos en la heladera hasta el momento de su utilización.
2. Previa a la extracción el paciente debe realizar ayuno mínimo de 8 horas.
3. Colocar un circuito venoso (butterfly) al paciente, manteniéndolo en reposo absoluto durante 15 minutos.
4. Previa al momento de la extracción y para conservar la cadena de frío, colocar los tubos recibidos en una conservadora con refrigerante.
5. Extraer una muestra de 8 cc de sangre y recolectarla en los tubos con EGTA enviados por el laboratorio.
6. Mezclar y centrifugar la muestra de inmediato en centrífuga refrigerada (6° C) para recuperar el plasma.
7. Enviar el plasma al laboratorio en conservadora con refrigerante.
8. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

ALDOSTERONA BASAL

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII). Realizar la prueba en la mañana con ayuno previo de 2 horas. Mantener al paciente en reposo (sentado o acostado) durante 2 horas, luego extraer la muestra de 8 cc de sangre en tubo seco.

Centrifugar en frío y enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

ALDOSTERONA EN ORINA

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII). Recolectar la orina de 24 horas. Orinar a la hora 8 de la mañana y descartar esa orina. Recoger toda la orina emitida a partir de esa hora, hasta la hora 8 de la mañana del día siguiente, incluyendo esta. Mantener la orina en la heladera durante todo el proceso (sin congelar). Registrar la diuresis total de las 24 horas. Enviar al laboratorio una muestra de 50 cc del total de la orina en conservadora con refrigerante, informado la diuresis.

ALDOSTERONA ESTIMULADA (en actividad)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII). Realizar la prueba en la mañana. Después de 2 horas de actividad, de pie o caminando, (puede realizarse fuera del laboratorio), sentar al paciente entre 5 y 15 minutos y extraer la muestra de 8 cc de sangre en tubo seco.

Si las condiciones del paciente no le permiten estar en actividad durante 2 horas, se extrae la muestra en el momento que así lo requiera el estado físico del paciente, pero que no deberá ser menor a 1 hora para que el estímulo sea efectivo.

Centrifugar la muestra en frío e identificarla como “Estimulada”, luego enviarla al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20°C y se envía posteriormente con refrigerante.

ALDOSTERONA BASAL Y ESTIMULADA (reposo y actividad)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII). Realizar la prueba en la mañana con ayuno previo de 2 horas. Mantener al paciente en reposo (sentado o acostado) durante 2 horas, luego extraer la primera muestra de 8 cc de sangre en tubo seco.

A continuación, mantener al paciente en actividad (de pie o caminando) durante 2 horas y luego extraer la segunda muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Si las condiciones del paciente no le permiten estar en actividad durante 2 horas, se extraerá la segunda muestra en el momento que así lo requiera el estado físico del paciente, pero que no deberá ser menor a 1 hora para que el estímulo sea efectivo.

Centrifugar las muestras en frío e identificarlas como “Basal y Estimulada”, luego enviarlas al laboratorio en conservadora con refrigerante.

ALDOSTERONA Y RENINA BASALES

Para los análisis de RENINA y ALDOSTERONA realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII). Realizar la prueba en la mañana con ayuno previo de 2 horas. Mantener al paciente en reposo (sentado o acostado) durante 2 horas y posteriormente sacar 2 muestras de sangre, una para Renina y otra para Aldosterona.

- Para la muestra de Renina extraer una muestra de 6 cc de sangre en tubo con EDTA. Centrifugar entre 7°C a 8°C y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20°C . Nota: No utilice heparina como anticoagulante, ya que interfiere en la generación de angiotensina I. No enviar muestras hemolizadas.
- Para la muestra de Aldosterona extraer 6 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar en frío y almacenar el suero en freezer a -20°C .

Enviar las dos muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante.

ALDOSTERONA Y RENINA ESTIMULADAS (en actividad)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII). Realizar la prueba en la mañana con ayuno previo de 2 horas. Después de 2 horas de actividad, de pie o caminando (puede realizarse fuera del laboratorio), sentar al paciente entre 5 y 15 minutos y extraer 2 muestras de sangre.

- Para la muestra de Renina extraer 6 cc de sangre en tubo con EDTA. Centrifugar entre 7°C a 8°C y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20°C hasta el momento de su envío. Nota: No utilice heparina como anticoagulante, ya que interfiere en la generación de angiotensina I. No enviar muestras hemolizadas.

- Para la muestra de Aldosterona extraer 6 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar en frío y almacenar el suero en freezer a -20° C.

Si las condiciones del paciente no le permiten estar en actividad durante 2 horas se extraerá la muestra en el momento que así lo requiera el estado físico del paciente, pero no deberá ser menor a 1 hora para que el estímulo sea efectivo.

Enviar las 2 muestras (identificadas como “Estimuladas”) al laboratorio en conservadora con refrigerante.

ALDOSTERONA Y RENINA BASALES Y ESTIMULADAS (en actividad)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII). Realizar la prueba en la mañana con ayuno previo de 2 horas. Mantener al paciente en reposo (sentado o acostado) durante 2 horas y posteriormente extraer las dos primeras muestras de 6 cc de sangre, una para Renina Basal (tubo con EDTA) y otra para Aldosterona Basal (tubo seco).

Luego, si las condiciones del paciente lo permiten, realizar el estímulo postural. Mantener al paciente en actividad (parado o caminando) durante 2 horas, luego el paciente se sienta y entre 5 y 15 minutos y se extraerán las segundas muestras para Renina y Aldosterona.

Si las condiciones del paciente no le permiten estar en actividad durante 2 horas se extraerá la segunda muestra en el momento que así lo requiera el estado físico del paciente, pero que no deberá ser menor a 1 hora para que el estímulo sea efectivo.

- Para las muestras de Renina extraer 6 cc de sangre en tubo con EDTA. Centrifugar entre 7° C a 8° C y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20° C hasta el momento de su envío. No utilice heparina como anticoagulante, ya que interfiere en la generación de angiotensina I. No enviar muestras hemolizadas.
- Para las muestras de Aldosterona extraer 6 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar en frío y almacenar el suero en freezer a -20° C.

Enviar las cuatro muestras (identificadas: “Basales” y “Estimuladas”) al laboratorio en conservadora con refrigerante.

ALFAPETOPROTEÍNA EN LÍQUIDO AMNIÓTICO (AFP)

Enviar al laboratorio una muestra de 0,3 cc de líquido amniótico en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

ALFAPETOPROTEÍNA EN SUERO (AFP)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

Nota: Se recomienda realizar la extracción de suero materno antes de la amniocentesis, ya que el procedimiento puede aumentar los niveles de alfafetoproteína en el suero materno, proporcionando resultados falsamente elevados que pueden persistir entre 2 y 3 semanas.

ANDROSTENEDIONA ($\Delta 4$)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de EDTA ni plasma heparinizado). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

Para niños y niñas de 0 a 1 año de edad, indicar en solicitud de análisis: fecha de nacimiento, edad gestacional y peso al nacer.

ANDROSTENEDIONA (Extracción de solvente orgánico)

Realizar ayuno mínimo de 3 horas y extraer una muestra de 5 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de EDTA ni plasma heparinizado). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

Esta indicado hacerla en recién nacidos o lactantes antes del año de edad. Indicar en solicitud de análisis: fecha de nacimiento, edad gestacional y peso al nacer.

ANTICUERPOS MICROSOMALES (ANTI-TPO)

Realizar ayuno mínimo de 6 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA (AATG)

Realizar ayuno mínimo de 6 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA TOTAL)

Realizar ayuno mínimo de 6 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

La muestra no debe ser obtenida después de manipulaciones de la glándula prostática: prostatectomía (1 mes), biopsia (1 mes), tacto rectal (2 días), infección urinaria (1 mes), retención aguda de orina (1 semana). Se aconseja abstinencia sexual no inferior a 48 horas.

ANTIGENO PSA LIBRE (FREE PSA)

Realizar ayuno mínimo de 6 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

La muestra no debe ser obtenida después de manipulaciones de la glándula prostática: prostatectomía (1 mes), biopsia (1 mes), tacto rectal (2 días), infección urinaria (1 mes), retención aguda de orina (1 semana). Se aconseja abstinencia sexual no inferior a 48 horas.

B2-MICROGLOBULINA (B2M)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviarla el mismo día, congelar la muestra en freezer a -20° C.

CEA

Realizar ayuno mínimo de 6 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

CA 15-3

Realizar ayuno mínimo de 6 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

CA 19-9

Realizar ayuno mínimo de 6 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

CA 125

Realizar ayuno mínimo de 6 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

CALCEMIA TOTAL

Realizar ayuno mínimo de 8 horas y extraer una muestra de 5 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

CALCITONINA BASAL

Realizar ayuno mínimo de 8 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco en la mañana. Centrifugar en frío y almacenar el suero en frío, congelándolo inmediatamente a -20° C hasta el momento de su envío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

CATECOLAMINAS EN ORINA (Noradrenalina-Adrenalina-Dopamina)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo II). Recolectar la orina de 24 horas en un recipiente colocando previamente ácido perclórico, siguiendo las indicaciones en dieta adjunta y mantenerla en la heladera (sin congelar). Registrar la diuresis total de las 24 horas. Enviar al laboratorio una muestra de 50 cc del total de la orina en conservadora con refrigerante, informado la diuresis. El ácido perclórico puede ser solicitado al laboratorio.

CATECOLAMINAS PLASMÁTICAS (Noradrenalina-Adrenalina-Dopamina)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo III).

1. Solicitar al laboratorio los tubos apropiados para la extracción de sangre y mantenerlos en la heladera hasta el momento de su utilización.
2. Previo a la extracción el paciente debe realizar ayuno mínimo de 8 horas.
3. Colocar un circuito venoso (butterfly) al paciente, manteniéndolo en reposo absoluto durante 15 minutos.
4. Previo al momento de la extracción y para conservar la cadena de frío, colocar los tubos recibidos en una conservadora con refrigerante.
5. Extraer una muestra de 8 cc de sangre y recolectarla en los tubos con EGTA enviados por el laboratorio.
6. Mezclar y centrifugar la muestra de inmediato en centrifuga refrigerada (6° C) para recuperar el plasma.
7. Enviar el plasma al laboratorio en conservadora con refrigerante.
8. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

CORTISOL BASAL

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco a las 8 de la mañana. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

CORTISOL BASAL Y POST DEXAMETASONA (Test de Nugent)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas. Extraer la primera muestra de 6 cc de sangre en tubo seco a la hora 8 de la mañana. Centrifugar y almacenar el suero en frío, indicando "Muestra Basal" en el tubo.

Administrar la medicación de Dexametasona 1 mg V/O a las 23 horas de la noche anterior a la extracción, salvo indicación del médico tratante.

Al día siguiente extraer la segunda muestra de 6 cc de sangre en tubo seco a la hora 8 de la mañana, en las mismas condiciones que la muestra anterior, indicando "Muestra Post Dexametasona" en el tubo.

Enviar las dos muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante.

CORTISOL BASAL Y POST SYNACTHEN (ACTH I/M)

Para la interpretación de los resultados deberá tenerse en cuenta lo siguiente:

- El tratamiento prolongado con glucocorticoides puede suprimir el eje Hipotálamo-Hipófiso-Adrenal y comprometer la respuesta al test de Synacthen.
- El tratamiento con Hidrocortisona (Cortisol) o Cortisona (que se metaboliza a Cortisol) no son distinguibles del Cortisol producto del Test, dando 100% de reacción cruzada en el análisis. Se recomienda que éstos corticoides se suspendan gradualmente 2 semanas antes de la realización del Test de Synacthen, si el médico tratante lo considera necesario.

La Prednisolona presenta una reacción cruzada de 0,10% y la Prednisona 0,25%. Estos corticoides pueden suspenderse 24 horas antes de realizarse el Test. La Dexametasona es el glucocorticoides de elección porque no interfiere con el Test.

Si el paciente recibe otras medicaciones que es necesario retirar gradualmente antes de la prueba, se solicita autorización del médico tratante y se siguen sus indicaciones:

- DHEA-S y Pregnenolona, se suspende 2 semanas antes de concurrir a realizar la prueba.
- Estrógenos y anticonceptivos orales, se suspenden 6 semanas antes de concurrir a realizar la prueba.

Para adultos se aplica la dosis intramuscular de una ampolla de 250 ug/ml de Synacthen. En niños menores de 2 años la dosis es ½ ampolla (125 ug/ml). En niños mayores de 2 años se aplica la dosis de una ampolla de 250 ug/ml de Synacthen.

Previamente se realiza ayuno mínimo de 4 horas.

- Comienza la prueba a la hora 8 de la mañana, momento en el cual se realiza la primera extracción (6 cc de sangre en tubo seco).
- Luego se inyecta Synacthen I/M realizándose la segunda extracción a los 30 minutos (6 cc de sangre en tubo seco).
- Posteriormente, a los 60 minutos se realiza la tercera extracción (6 cc de sangre en tubo seco).

En las tres muestras extraídas se dosifica CORTISOL. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

CORTISOL EN ORINA DE 1 HORA

Para cada recolección de orina se debe disponer de un envase limpio y con tapa.

Procedimiento de recolección de orina de 1 hora

Se recoge la orina emitida entre las 07:00 y 08:00 horas de la mañana o, entre las 22:00 y 23:00 horas de la noche, o ambas, según horario indicado por el médico tratante.

- **Muestra Matinal (08:00 hs.):** Comienza el procedimiento vaciando la vejiga a las 07:00 horas de la mañana, esta orina se desecha (NO SE RECOGE). Posteriormente, tomar 2 vasos de agua (300 ml.) y mantener al paciente sin orinar hasta las 08:00 horas, en cuya hora se deberá orinar e incluir esta orina en el recipiente de recolección. Indicar en el recipiente la hora de la recolección.

- **Muestra Nocturna (22:00 hs.):** Comienza el procedimiento vaciando la vejiga a las 22:00 horas de la noche, esta orina se desecha (NO SE RECOGE). Posteriormente, tomar 2 vasos de agua (300 ml.) y mantener al paciente sin orinar hasta las 23:00 horas, en cuya hora se deberá orinar e incluir esta orina en el recipiente de recolección. Indicar en el recipiente la hora de la recolección.

Mantener las muestras recolectadas en la heladera (2° a 8° C) hasta el momento de su traslado al laboratorio. Si no se desea mantenerlas en la heladera, se puede utilizar un contenedor (balde o palangana) con suficiente hielo como para mantener la orina fría.

Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS

Recolectar la orina de 24 horas (ver indicaciones en Anexo IV). Mantener la orina en la heladera durante todo el proceso (sin congelar). Registrar la diuresis total de las 24 horas. Enviar al laboratorio una muestra de 50 cc del total de la orina en conservadora con refrigerante, informado la diuresis total de las 24 horas.

CORTISOL EN ORINA POST DEXAMETASONA

(Test de 2 días a bajas dosis de Dexametasona)

Indicaciones previas a la recolección

- Disponer de 1 envase limpio y con tapa (por ejemplo: bidón de agua mineral de 5 litros) y un embudo.
- En caso de que el paciente sea un niño que orina habitualmente de noche, se le despertará para que orine evitando que se pierda la muestra.

1º DÍA: Comienzo de la administración de dexametasona

Administrar cada 6 horas y durante 2 días una dosis baja (0.5 mg) de dexametasona por vía oral. La dexametasona se administra a las 08:00, 14:00, 20:00 y 02:00 horas, resultando un total de 8 dosis. Estas dosis se aplican a adultos o niños de más de 45 Kg de peso.

2º DÍA: Procedimiento de recolección de orina de 24 horas

A las 08:00 hs del segundo día, coincidiendo con la 5ta dosis de dexametasona, se comienza el procedimiento de recolección de orina de 24 horas.

Comienza el procedimiento vaciando la vejiga, esta orina se desecha (NO SE RECOGE). Se anota la hora, ya que ésta es la hora de inicio de la recolección.

Posteriormente, se recoge toda la orina emitida a partir de esa hora hasta la misma hora del día siguiente (24 horas), en cuya hora se deberá orinar e incluir esta última orina en la recolección.

Mantener el recipiente con la orina en la heladera (sin congelar) durante todo el procedimiento de recolección. Si no se desea mantenerlo en la heladera, se puede utilizar un contenedor (balde o palangana) con suficiente hielo como para mantener la orina fría. Se mantiene la orina en frío (2° a 8° C) hasta el momento de su traslado. Enviar al laboratorio una muestra de 50 cc de orina en conservadora con refrigerantes. Informar la diuresis total de 24 horas.

CORTISOL EN ORINA BASAL Y POST DEXAMETASONA

(Test de 3 días a bajas dosis de Dexametasona)

Indicaciones previas a la recolección

- Disponer de 2 envase limpio y con tapa (por ejemplo: bidón de agua mineral de 5 litros) y un embudo.
- En caso de que el paciente sea un niño que orina habitualmente de noche, se le despertará para que orine evitando que se pierda la muestra.

Procedimiento de recolección de orina de 24 horas

Recolectar orina de 24 horas para determinar la Cortisoluria basal desde las 8:00 hs de la mañana hasta las 08:00 horas del día siguiente.

1º DIA:

Comienza el procedimiento vaciando la vejiga, esta orina se desecha (NO SE RECOGE). Se anota la hora, ya que ésta es la hora de inicio de la recolección.

Posteriormente, se recoge toda la orina emitida a partir de esa hora hasta la misma hora del día siguiente (24 horas), en cuya hora se deberá orinar e incluir esta última orina en la recolección.

Mantener el recipiente con la orina en la heladera (sin congelar) durante todo el procedimiento de recolección. Si no se desea mantenerlo en la heladera, se puede utilizar un contenedor (balde o palangana) con suficiente hielo como para mantener la orina fría. Se mantiene la orina en frío (2° a 8° C) hasta el momento de su traslado al laboratorio.

2º DIA:

Administrar cada 6 horas y durante 2 días una dosis baja (0.5 mg) de dexametasona por vía oral. La dexametasona se administra a las 08:00, 14:00, 20:00 y 02:00 horas, resultando un total de 8 dosis. Estas dosis se aplican a adultos o niños de más de 45 Kg de peso.

3º DÍA:

A las 08:00 hs del segundo día de la administración de la dexametasona, coincidiendo con la 5ta dosis, se comienza el procedimiento de recolección de orina de 24 horas.

Enviar al laboratorio 2 muestra de 50 cc de las orinas recolectadas, separadas y sin mezclar en conservadora con refrigerantes. Cada muestra corresponde a un día de recolección (24 horas). Indicar sobre el primer recipiente "Muestra Basal Día 1" y en el segundo "Muestra Post Dexametasona Día 3". Informar la diuresis total de 24 horas de ambas recolecciones.

CORTISOL EN SALIVA (Matinal y Nocturno)

La muestra se recolecta a las 08:00 ó a las 23:00 horas, o ambas, según indicación médica. La muestra de saliva se obtiene utilizando un sorbito y se recoge en un tubo con tapa.

Indicaciones previas:

- No realizar la recolección si se tiene heridas sangrantes en la boca.
- No efectuar actividad física durante 8 horas previas a la recolección de la muestra.

- No fumar, no ingerir alimentos sólidos o líquidos, ni cepillarse los dientes, durante 2 horas previas a la recolección.

Recolección de la muestra:

Cortisol en saliva (Matinal 08:00 hs.): Al levantarse, antes de desayunar y sin cepillarse los dientes, enjuagarse la boca con agua fría (sin ingerir agua) y recolectar un mínimo de 2 ml de saliva a las 08:00 horas. Es importante que permanezca en reposo (sentado o recostado) durante la recolección. Registrar la hora de la recolección sobre el tubo recolector. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

Cortisol en saliva (Nocturna 23:00 hs.): Concluir la cena a las 21:00 hs y luego cepillarse los dientes sin dentífrico y enjuagarse la boca con agua. Dejar transcurrir 2 horas sin fumar y sin ingerir ningún alimento ni bebida. A las 23:00 horas enjuagarse nuevamente la boca con agua fría (sin ingerir agua) y recolectar un mínimo de 2 ml de saliva en el tubo provisto por el laboratorio. Es importante que permanezca en reposo (sentado o recostado) durante la recolección. Registrar la hora de la recolección sobre el tubo recolector. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

CORTISOL POST DEXAMETASONA

Administrar la medicación de dexametasona 1 mg V/O a las 23 horas de la noche anterior a la extracción, salvo indicación del médico tratante. Al día siguiente, con ayuno mínimo de 4 horas, extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco a las 8 de la mañana. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

CORTISOL TEST DE NUGENT

Realizar ayuno mínimo de 4 horas. Extraer la primera muestra de 6 cc de sangre en tubo seco a la hora 8 de la mañana. Centrifugar y almacenar el suero en frío.

Administrar la medicación de Dexametasona 1 mg V/O a las 23 horas de la noche anterior a la extracción, salvo indicación del médico tratante.

Al día siguiente extraer la segunda muestra de 6 cc de sangre en tubo seco a la hora 8 de la mañana, en las mismas condiciones que la muestra anterior. Enviar las dos muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante.

CORTISOL RITMO

Realizar ayuno mínimo de 4 horas. Extraer la primera muestra de 8 cc de sangre en tubo seco a la hora 8 de la mañana. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Extraer la segunda muestra a la hora 20 en las mismas condiciones que la muestra anterior. Este análisis permite que el ritmo se realice hora 8 y hora 16 (informar la hora de extracción). Enviar las dos muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante.

DEOXIPYRIDINOLINA (DPD)

Recolectar una muestra de aproximadamente 20 cc de la primera o de la segunda orina, antes de la hora 10 de la mañana. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

DIAGNOSTICO PRECOZ DE EMBARAZO (CUANTITATIVO EN SUERO)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

DHEA-S

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 6 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

DOPAMINA EN ORINA

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo II). Recolectar la orina de 24 horas en un recipiente colocando previamente ácido perclórico, siguiendo las indicaciones en dieta adjunta y mantenerla en la heladera (sin congelar). Registrar la diuresis total de las 24 horas. Enviar al laboratorio una muestra de 50 cc del total de la orina en conservadora con refrigerante, informado la diuresis. El ácido perclórico puede ser solicitado al laboratorio.

DOPAMINA PLASMÁTICA

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo III).

1. Solicitar al laboratorio los tubos apropiados para la extracción de sangre y mantenerlos en la heladera hasta el momento de su utilización.
2. Previo a la extracción el paciente debe realizar ayuno mínimo de 8 horas.
3. Colocar un circuito venoso (butterfly) al paciente, manteniéndolo en reposo absoluto durante 15 minutos.
4. Previo al momento de la extracción y para conservar la cadena de frío, colocar los tubos recibidos en una conservadora con refrigerante.
5. Extraer una muestra de 8 cc de sangre y recolectarla en los tubos con EGTA enviados por el laboratorio.
6. Mezclar y centrifugar la muestra de inmediato en centrífuga refrigerada (6° C) para recuperar el plasma.
7. Enviar el plasma al laboratorio en conservadora con refrigerante.
8. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

ESTRADIOL BASAL (E2)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

FREE BHCG (F-BHCG)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

FSH BASAL

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

GASTRINA BASAL

Realizar ayuno mínimo de 12 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco a las 8 de la mañana (no es recomendable el uso de tubos con EDTA ni heparinizados). Centrifugar y almacenar el suero inmediatamente en freezer a -20° C. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

GLUCEMIA BASAL

Realizar ayuno mínimo de 10 horas. Extraer una muestra de 5 cc de sangre en tubo con fluoruro de sodio. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

GLUCEMIA (Curva - 2 dosificaciones)

Realizar ayuno mínimo de 10 horas. Extraer la primera muestra de 5 cc de sangre en tubo con fluoruro de sodio. Administrar 75 gramos de glucosa V/O. (En niños la glucosa se administra según peso y edad, consultar al laboratorio).

Luego, a las 2 horas de haber ingerido la glucosa, extraer la segunda muestra de 5 cc de sangre en tubo con fluoruro de sodio. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar las 2 muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante.

GONADOTROFINA CORIONICA CUANTITATIVA EN SUERO (HCG)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL (HGH)

Realizar ayuno nocturno normal con un máximo de 8 horas y un mínimo de 4 horas, pudiendo beber agua normalmente. Previo a la extracción mantener reposo de 20 minutos, luego extraer una muestra de 5 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

HGH PRUEBA DE EJERCICIO

Realizar ayuno nocturno normal con un máximo de 8 horas y un mínimo de 4 horas, pudiendo beber agua normalmente. Previo a la extracción mantener reposo de 20 minutos, luego extraer la primera muestra de 5 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío.

Posteriormente realizar un ejercicio que consiste en subir y bajar un escalón de 30 cm de altura, a un ritmo de 24 veces por minuto; y prolongarlo durante 20 minutos, si el paciente lo tolera. También puede utilizarse una bicicleta estática.

Finalizado el ejercicio se deja descansar 10 minutos y se extrae la segunda muestra en las mismas condiciones que la anterior. Centrifugar y almacenar el suero en frío e identificar cada muestra: basal y post ejercicio, según corresponda.

Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

HGH BASAL Y POST GLUCOSA (Prueba de depresión de HGH)

Realizar ayuno nocturno normal con un máximo de 8 horas y un mínimo de 4 horas, pudiendo beber agua normalmente. Para adultos, realizar un reposo de 20 minutos, luego extraer la primera muestra basal de 5 cc de sangre. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Posteriormente ingerir 75 grs. de glucosa en 300 cc de agua (se le puede agregar limón).

Luego realizar las siguientes extracciones de 5 cc de sangre a los 30, 60, 90 y 120 minutos. Centrifugar y almacenar en las mismas condiciones que la primera muestra e identificar cada muestra: basal y post 30, 60, 90 y 120 minutos, según corresponda.

Enviar las muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar las muestras dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, las mismas se congelan en freezer a -20° C y se envían posteriormente con refrigerante.

HGH POST CLONIDINA

Realizar ayuno nocturno normal con un máximo de 8 horas y un mínimo de 4 horas, pudiendo beber agua normalmente. Previo a la extracción mantener reposo de 20 minutos, luego extraer la primera muestra basal de 5 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío.

- En niños mayores de 10 años, administrar Clonidina (Normopresin) vía oral en la dosis de 120 mcg por metro cuadrado de superficie corporal. No sobrepasar los 150 mcg (un comprimido).
- En niños menores de 10 años, la dosis es de 75 mcg por metro cuadrado de superficie corporal. El estudio se realiza en niños/as cuyo peso sea superior a 13 kilos.

Luego, hacer las extracciones a los 30, 60, 90 y 120 minutos de la administración de la Clonidina. Centrifugar y almacenar el suero en las mismas condiciones que la primera muestra e identificar cada muestra: basal y demás extracciones con sus minutos, según corresponda.

Enviar las muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar las muestras dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, las mismas se congelan en freezer a -20° C y se envían posteriormente con refrigerante. Por aclaraciones consultar al Laboratorio.

Nota: Se debe suspender la Ritalina 24 horas antes de realizarse el estudio, si toma esta medicación.

HGH PRIMING / CLONIDINA

Realizar previamente un pre tratamiento (Priming) durante los 3 días previos al inicio de la prueba con Valerato de Estradiol en las siguientes dosis, según corresponda:

- En menores de 30 Kg de peso administrar 1 mg vía oral por día.
- En mayores de 30 Kg de peso administrar 2 mg vía oral por día.

Se aconseja administrar la medicación en la noche, antes del descanso nocturno.

Realizar ayuno nocturno normal con un máximo de 8 horas y un mínimo de 4 horas, pudiendo beber agua normalmente. Previo a la extracción mantener reposo de 20 minutos, luego extraer la primera muestra de 5 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío.

- En niños mayores de 10 años, administrar Clonidina (Normopresin) vía oral en la dosis de 120 mcg por metro cuadrado de superficie corporal. No sobrepasar los 150 mcg (un comprimido).
- En niños menores de 10 años, la dosis es de 75 mcg por metro cuadrado de superficie corporal. El estudio se realiza en niños/as cuyo peso sea superior a 13 kilos.

Luego, hacer las extracciones a los 30, 60, 90 y 120 minutos de la administración de la Clonidina. Centrifugar y almacenar el suero en las mismas condiciones que la primera muestra e identificar cada muestra: basal y demás extracciones con los minutos, según corresponda.

Si no es posible enviar las muestras dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, las mismas se congelan en freezer a -20° C y se envían posteriormente con refrigerante. Por aclaraciones consultar al Laboratorio.

Nota: Se debe suspender la Ritalina 24 horas antes de realizarse el estudio, si toma esta medicación.

HGH DOBLE ESTIMULACIÓN (EJERCICIO + CLONIDINA)

Realizar ayuno nocturno normal con un máximo de 8 horas y un mínimo de 4 horas, pudiendo beber agua normalmente. Previo a la extracción mantener reposo de 20 minutos y extraer la primera muestra de 5 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío.

Luego, realizar un ejercicio que consiste en subir y bajar un escalón de 30 cm de altura, a un ritmo de 24 veces por minuto y prolongarlo durante 20 minutos, si el paciente lo tolera. También puede utilizarse una bicicleta estática.

Finalizado el ejercicio, se realiza la segunda extracción muestra post ejercicio y seguido se administra Clonidina (Normopresin) vía oral.

- En niños mayores de 10 años, administrar Clonidina (Normopresin) vía oral en la dosis de 120 mcg por metro cuadrado de superficie corporal. No sobrepasar los 150 mcg (un comprimido).
- En niños menores de 10 años, la dosis es de 75 mcg por metro cuadrado de superficie corporal. El estudio se realiza en niños/as cuyo peso sea superior a 13 kilos.

Luego, hacer las extracciones a los 30, 60, 90 y 120 minutos de la administración de la Clonidina. Centrifugar y almacenar el suero en las mismas condiciones que la primera muestra e identificar cada muestra: basal, post ejercicio y las demás con los minutos de extracción, según corresponda.

Enviar las muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar las muestras dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, las mismas se congelan en freezer a -20° C y se envían posteriormente con refrigerante. Por aclaraciones consultar al Laboratorio.

Nota: Se debe suspender la Ritalina 24 horas antes de realizarse el estudio, si toma esta medicación.

HGH ESTIMULACIÓN CON L-DOPA

Realizar ayuno nocturno normal con un máximo de 8 horas y un mínimo de 4 horas, pudiendo beber agua normalmente. Previo a la extracción mantener reposo de 20 minutos, luego extraer la primera muestra basal de 5 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío.

Luego, administrar L-Dopa (Levodopa) en la siguiente dosis: en niños se administra 7 mg de Levodopa vía oral por kilo de peso, sin sobrepasar los 250 mg.

Posteriormente, se realizan las extracciones a los 30, 60, 90 y 120 minutos post administración de L-Dopa. Centrifugar y almacenar el suero en las mismas condiciones que la primera muestra e identificar cada muestra: basal y las demás con los minutos de extracción, según corresponda.

Enviar las muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar las muestras dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, las mismas se congelan en freezer a -20° C y se envían posteriormente con refrigerante. Por aclaraciones consultar al Laboratorio.

Nota: Esta prueba puede producir náuseas, vómitos, vértigo y/o cefaleas.

Precauciones: No se debe administrar L-Dopa en pacientes con:

- Enfermedades cardiovasculares o pulmonares.
- Asma bronquial, bronquitis, broncoespasmo.
- Trastornos renales o hepáticos.
- Glaucoma.

HGH ESTIMULACIÓN CON PRIMING Y L-DOPA

Realizar previamente un pre tratamiento (Priming) durante los 3 días previos al inicio de la prueba con Valerato de Estradiol en las siguientes dosis, según corresponda:

- En menores de 30 Kg de peso administrar 1 mg vía oral por día.
- En mayores de 30 Kg de peso administrar 2 mg vía oral por día.

Se aconseja administrar la medicación en la noche, antes del descanso nocturno.

Realizar ayuno nocturno normal con un máximo de 8 horas y un mínimo de 4 horas, pudiendo beber agua normalmente. Previo a la extracción mantener reposo de 20 minutos, luego extraer la primera muestra de 5 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío.

Luego, administrar L-Dopa (Levodopa) en la siguiente dosis: en niños se administra 7 mg de Levodopa vía oral por kilo de peso, sin sobrepasar los 250 mg.

Posteriormente, se realizan las extracciones a los 30, 60, 90 y 120 minutos post administración de L-Dopa. Centrifugar y almacenar el suero en las mismas condiciones que la primera muestra e identificar cada muestra: basal y las demás con los minutos de extracción, según corresponda.

Enviar las muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar las muestras dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, las mismas se congelan en freezer a -20° C y se envían posteriormente con refrigerante. Por aclaraciones consultar al Laboratorio.

Nota: Esta prueba puede producir náuseas, vómitos, vértigo y/o cefaleas.

Precauciones: No se debe administrar L-Dopa en pacientes con:

- Enfermedades cardiovasculares o pulmonares.
- Asma bronquial, bronquitis, broncoespasmo.
- Trastornos renales o hepáticos.
- Glaucoma.

HGH DOBLE ESTIMULACIÓN (EJERCICIO + L-DOPA)

Realizar ayuno nocturno normal con un máximo de 8 horas y un mínimo de 4 horas, pudiendo beber agua normalmente. Previo a la extracción mantener reposo de 20 minutos, luego extraer la primera muestra de 5 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío.

Luego, realizar un ejercicio que consiste en subir y bajar un escalón de 30 cm de altura, a un ritmo de 24 veces por minuto; y prolongarlo durante 20 minutos si el paciente lo tolera, también puede utilizarse una bicicleta estática.

Finalizado el ejercicio se deja descansar 10 minutos y se extrae la segunda muestra en las mismas condiciones que la anterior. Centrifugar y almacenar el suero en frío.

Luego, administrar L-Dopa (Levodopa) en la siguiente dosis: en niños se administra 7 mg de Levodopa vía oral por kilo de peso, sin sobrepasar los 250 mg.

Posteriormente se realizan las extracciones a los 30, 60, 90 y 120 minutos post administración de L-Dopa. Centrifugar y almacenar el suero en las mismas condiciones que la primera muestra e identificar cada muestra: basal, post ejercicio y las demás con los minutos de extracción, según corresponda.

Enviar las muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar las muestras dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, las mismas se congelan en freezer a -20° C y se envían posteriormente con refrigerante. Por aclaraciones consultar al Laboratorio.

Nota: Esta prueba puede producir náuseas, vómitos, vértigo y/o cefaleas.

Precauciones: No se debe administrar L-Dopa en pacientes con:

- Enfermedades cardiovasculares o pulmonares.
- Asma bronquial, bronquitis, broncoespasmo.
- Trastornos renales o hepáticos.
- Glaucoma.

HGH ESTIMULACION CON ARGININA

Realizar ayuno nocturno normal con un máximo de 8 horas y un mínimo de 4 horas, pudiendo beber agua normalmente.

Previo a la extracción mantener reposo de 20 minutos, luego extraer la primera muestra basal de 5 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Luego se administra la dosis de Clorhidrato de Arginina al 10% I/V (0.5 gramos por kilo de peso), sin sobrepasar los 30 grs. La dosis debe administrarse en 30 minutos.

Posteriormente, realizar las extracciones a lo 15, 30, 45, 60, 90 minutos post Arginina. Centrifugar y almacenar las muestras en las mismas condiciones que la primera e identificar cada muestra: basal y las demás con los minutos de extracción, según corresponda.

Enviar las muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante. Por aclaraciones consultar al laboratorio.

Nota: Esta prueba no puede realizarse en personas con insuficiencia hepática o renal, trastornos metabólicos (diarreas, deshidratación), o altamente alérgicos. Puede provocar náuseas.

HGH PRIMING / ARGININA

Realizar previamente un pre tratamiento (Priming) durante los 3 días previos al inicio de la prueba con Valerato de Estradiol en las siguientes dosis, según corresponda:

- En menores de 30 Kg administrar 1 mg vía oral por día.
- En mayores de 30 Kg administrar 2 mg vía oral por día.

Realizar ayuno nocturno normal con un máximo de 8 horas y un mínimo de 4 horas, pudiendo beber agua normalmente.

Previo a la extracción mantener reposo de 20 minutos, luego extraer la primera muestra basal de 5 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío.

Luego, se administra la dosis de Clorhidrato de Arginina al 10% I/V (0.5 gramos por kilo de peso) sin sobrepasar los 30 grs. La dosis debe administrarse en 30 minutos.

Posteriormente, hacer las extracciones a lo 15, 30, 45, 60, 90 minutos post Arginina. Centrifugar y almacenar las muestras en las mismas condiciones que la primera e identificar cada muestra: basal y las demás con los minutos de extracción, según corresponda.

Enviar las muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante. Por aclaraciones consultar al laboratorio.

Nota: Esta prueba no puede realizarse en personas con insuficiencia hepática o renal, trastornos metabólicos (diarreas, deshidratación), o altamente alérgicos. Puede provocar náuseas e irritación local en la zona de infusión.

HGH DOBLE ESTIMULACION (ARGININA + CLONIDINA)

Realizar ayuno nocturno normal con un máximo de 8 horas y un mínimo de 4 horas, pudiendo beber agua normalmente.

Previo a la extracción mantener reposo de 20 minutos, luego extraer la primera muestra basal de 5 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Luego se administra la dosis de Clorhidrato de Arginina al 10% I/V (0.5 gramos por kilo de peso), sin sobrepasar los 30 grs. La dosis debe administrarse en 30 minutos.

Posteriormente, realizar las extracciones a lo 15, 30, 45, 60 minutos post Arginina. Centrifugar y almacenar las muestras en las mismas condiciones que la primera e identificar cada muestra: basal y las demás con los minutos de extracción, según corresponda.

A los 60 minutos del inicio de la prueba se administra la Clonidina:

- En niños mayores de 10 años, administrar Clonidina (Normopresin) vía oral en la dosis de 120 mcg por metro cuadrado de superficie corporal. No sobrepasar los 150 mcg (un comprimido).
- En niños menores de 10 años, la dosis es de 75 mcg por metro cuadrado de superficie corporal. El estudio se realiza en niños/as cuyo peso sea superior a 13 kilos.

Luego, hacer las extracciones a los 30, 60, 90 y 120 minutos de la administración de la Clonidina. Centrifugar y almacenar el suero en las mismas condiciones que la primera muestra e identificar cada muestra: basal y demás extracciones con sus minutos, según corresponda.

Enviar las muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar las muestras dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, las mismas se congelan en freezer a -20° C y se envían posteriormente con refrigerante. Por aclaraciones consultar al Laboratorio.

Nota: Esta prueba no puede realizarse en personas con insuficiencia hepática o renal, trastornos metabólicos (diarreas, deshidratación), o altamente alérgicos. Se debe suspender la Ritalina 24 horas antes de realizarse el estudio, si toma esta medicación (por la Clonidina). Puede provocar náuseas e irritación en la zona de infusión.

IGF1 (SOMATOMEDINA C)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

IGFBP3

Realizar ayuno mínimo de 4 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

INSULINEMIA BASAL

Realizar ayuno mínimo de 10 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

INSULINEMIA BASAL Y 2 HS. POST GLUCOSA

Realizar ayuno mínimo de 10 horas. Extraer la primera muestra de 6 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Luego administrar 75 gramos de glucosa V/O. (En niños la glucosa se administra según peso y edad, consultar al laboratorio).

Extraer la segunda muestra de 6 cc de sangre en tubo seco a las 2 horas de haber ingerido la glucosa. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar las dos muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante.

INSULINEMIA BASAL Y 2 HS. POST PRANDIAL

Realizar ayuno mínimo de 10 horas. Extraer la primera muestra de 6 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Tomar el desayuno.

Luego, a las 2 horas de haber tomado el desayuno, extraer la segunda muestra de 6 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar las dos muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante.

INSULINEMIA Y GLUCEMIA BASALES Y 2 HS. POST GLUCOSA

Realizar ayuno mínimo de 10 horas. Extraer la primera muestra de 8 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Administrar 75 gramos de glucosa V/O. (En niños la glucosa se administra según peso y edad, consultar al laboratorio).

Luego, a las 2 horas de haber tomado la glucosa, extraer la segunda muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar las dos muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante.

INSULINEMIA Y GLUCEMIA BASALES Y 2 HS. POST PRANDIAL

Realizar ayuno mínimo de 10 horas. Extraer la primera muestra de 8 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Tomar el desayuno.

Luego, a las 2 horas de haber tomado el desayuno, extraer la segunda muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar las dos muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante.

LH BASAL

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

METANEFRINAS EN ORINA

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VI). Recolectar orina de 24 horas y mantenerla en la heladera (sin congelar). Registrar la diuresis total de las 24 horas. Enviar al laboratorio una muestra de 50 cc del total de la orina en conservadora con refrigerante, informando la diuresis.

La conservación de las Metanefrinas es óptima cuando se recoge sobre ácido clorhídrico. Dado que este ácido es altamente peligroso, el acondicionamiento de la muestra se realiza en el laboratorio. Para esto, solicitamos que luego de terminar la recolección de la orina de 24hs, se transporte la misma hasta el laboratorio en la mañana.

Si el paciente se encuentra en otro Departamento y la orina pasa varias horas sin ser acondicionada, lo más probable es que las Metanefrinas se degraden. Por lo cual, es necesario que el laboratorio que deriva la muestra, realice el agregado de 10 ml de ácido clorhídrico 6N por cada litro de orina, para la correcta conservación de las Metanefrinas.

Por tratarse de un ácido altamente corrosivo y con la finalidad de evitar accidentes que puedan poner en riesgo la salud de personas, el laboratorio no realiza el envío ni el traslado del mismo. En tal sentido, corresponde que el laboratorio derivante adquiera el ácido clorhídrico con su proveedor de confianza y prepare la solución para agregar a la orina.

METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA (Metanefrinas y Normetanefrinas)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VI). Recolectar orina de 24 horas y mantenerla en la heladera (sin congelar). Registrar la diuresis total de las 24 horas. Enviar al laboratorio una muestra de 50 cc del total de la orina en conservadora con refrigerante, informando la diuresis.

La conservación de las Metanefrinas Fraccionadas es óptima cuando se recoge sobre ácido clorhídrico. Dado que este ácido es altamente peligroso, el acondicionamiento de la muestra se realiza en el laboratorio. Para esto, solicitamos que luego de terminar la recolección de la orina de 24hs, se transporte la misma hasta el laboratorio en la mañana.

Si el paciente se encuentra en otro Departamento y la orina pasa varias horas sin ser acondicionada, lo más probable es que las Metanefrinas Fraccionadas se degraden. Por lo cual, es necesario que el laboratorio que deriva la muestra, realice el agregado de 10 ml de ácido clorhídrico 6N por cada litro de orina, para la correcta conservación de las Metanefrinas Fraccionadas.

Por tratarse de un ácido altamente corrosivo y con la finalidad de evitar accidentes que puedan poner en riesgo la salud de personas, el laboratorio no realiza el envío ni el traslado del mismo. En tal sentido, corresponde que el laboratorio derivante adquiera el ácido clorhídrico con su proveedor de confianza y prepare la solución para agregar a la orina.

NEFRINAS EN ORINA (Metanefrinas y Normetanefrinas)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VI). Recolectar orina de 24 horas y mantenerla en la heladera (sin congelar). Registrar la diuresis total de las 24 horas. Enviar al laboratorio una muestra de 50 cc del total de la orina en conservadora con refrigerante, informando la diuresis.

La conservación de las Metanefrinas Fraccionadas es óptima cuando se recoge sobre ácido clorhídrico. Dado que este ácido es altamente peligroso, el acondicionamiento de la muestra se

realiza en el laboratorio. Para esto, solicitamos que luego de terminar la recolección de la orina de 24hs, se transporte la misma hasta el laboratorio en la mañana.

Si el paciente se encuentra en otro Departamento y la orina pasa varias horas sin ser acondicionada, lo más probable es que las Metanefrinas Fraccionadas se degraden. Por lo cual, es necesario que el laboratorio que deriva la muestra, realice el agregado de 10 ml de ácido clorhídrico 6N por cada litro de orina, para la correcta conservación de las Metanefrinas Fraccionadas.

Por tratarse de un ácido altamente corrosivo y con la finalidad de evitar accidentes que puedan poner en riesgo la salud de personas, el laboratorio no realiza el envío ni el traslado del mismo. En tal sentido, corresponde que el laboratorio derivante adquiera el ácido clorhídrico con su proveedor de confianza y prepare la solución para agregar a la orina.

NORADRENALINA EN ORINA

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo II). Recolectar la orina de 24 horas en un recipiente colocando previamente ácido perclórico, siguiendo las indicaciones en dieta adjunta y mantenerla en la heladera (sin congelar). Registrar la diuresis total de las 24 horas. Enviar al laboratorio una muestra de 50 cc del total de la orina en conservadora con refrigerante, informado la diuresis. El ácido perclórico puede ser solicitado al laboratorio.

NORADRENALINA PLASMÁTICA

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo III).

1. Solicitar al laboratorio los tubos apropiados para la extracción de sangre y mantenerlos en la heladera hasta el momento de su utilización.
2. Previo a la extracción el paciente debe realizar ayuno mínimo de 8 horas.
3. Colocar un circuito venoso (butterfly) al paciente, manteniéndolo en reposo absoluto durante 15 minutos.
4. Previo al momento de la extracción y para conservar la cadena de frío, colocar los tubos recibidos en una conservadora con refrigerante.
5. Extraer una muestra de 8 cc de sangre y recolectarla en los tubos con EGTA enviados por el laboratorio.
6. Mezclar y centrifugar la muestra de inmediato en centrífuga refrigerada (6° C) para recuperar el plasma.
7. Enviar el plasma al laboratorio en conservadora con refrigerante.
8. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

NORADRENALINA Y DOPAMINA URINARIAS EN NIÑOS HIPERACTIVOS O CON DEFICIT ATENCIONAL

Realizar dieta previa y recolectar la orina siguiendo las indicaciones del Anexo V. Enviar en conservadora con refrigerante. El ácido perclórico puede ser solicitado al laboratorio.

NORMETANEFRINAS EN ORINA

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VI). Recolectar orina de 24 horas y mantenerla en la heladera (sin congelar). Registrar la diuresis total de las 24 horas. Enviar al laboratorio una muestra de 50 cc del total de la orina en conservadora con refrigerante, informando la diuresis.

La conservación de las Normetanefrinas es óptima cuando se recoge sobre ácido clorhídrico. Dado que este ácido es altamente peligroso, el acondicionamiento de la muestra se realiza en el laboratorio. Para esto, solicitamos que luego de terminar la recolección de la orina de 24hs, se transporte la misma hasta el laboratorio en la mañana.

Si el paciente se encuentra en otro Departamento y la orina pasa varias horas sin ser acondicionada, lo más probable es que las Normetanefrinas se degraden. Por lo cual, es necesario que el laboratorio que deriva la muestra, realice el agregado de 10 ml de ácido clorhídrico 6N por cada litro de orina, para la correcta conservación de las Normetanefrinas.

Por tratarse de un ácido altamente corrosivo y con la finalidad de evitar accidentes que puedan poner en riesgo la salud de personas, el laboratorio no realiza el envío ni el traslado del mismo. En tal sentido, corresponde que el laboratorio derivante, adquiera el ácido clorhídrico con su proveedor de confianza y prepare la solución para agregar a la orina.

PÉPTIDO C BASAL

Realizar ayuno entre 8 a 10 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco a la hora 8 de la mañana (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar en centrifuga refrigerada y almacenar inmediatamente en freezer a -20° C. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

PÉPTIDO C BASAL Y POST-PRANDIAL

Realizar ayuno entre 8 a 10 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco a la hora 8 de la mañana (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar en centrifuga refrigerada y almacenar inmediatamente en freezer a -20° C.

Posteriormente, tomar el desayuno. A las dos horas, extraer la segunda muestra de 5 cc. de sangre en tubo seco. Centrifugar en centrifuga refrigerada y almacenar en freezer a -20° C. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

PROGESTERONA (P4)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 6 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Salvo indicación médica, la muestra debe extraerse del día 21 al 24 del ciclo menstrual.

PROLACTINA BASAL (PRL)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 6 cc de sangre en tubo seco, después de la hora 9 de la mañana (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

PTH INTACTA (PTH-I)

Realizar ayuno mínimo de 8 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco, preferentemente entre la hora 10 y 12 de la mañana. Mantener el tubo rodeado de hielo mientras se realiza el proceso conservando la cadena de frío. Centrifugar en centrifuga refrigerada. Enviar el suero al laboratorio en conservadora con refrigerante antes de las 8 horas posteriores de realizada la extracción o puede congelarse en freezer a -20° C hasta su envío al laboratorio.

PSA TOTAL (PSA)

Realizar ayuno mínimo de 6 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

La muestra no debe ser obtenida después de manipulaciones de la glándula prostática: prostatectomía (1 mes), biopsia (1 mes), tacto rectal (2 días), infección urinaria (1 mes), retención aguda de orina (1 semana). Se aconseja abstinencia sexual no inferior a 48 horas.

PSA LIBRE (FPSA)

Realizar ayuno mínimo de 6 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

La muestra no debe ser obtenida después de manipulaciones de la glándula prostática: prostatectomía (1 mes), biopsia (1 mes), tacto rectal (2 días), infección urinaria (1 mes), retención aguda de orina (1 semana). Se aconseja abstinencia sexual no inferior a 48 horas.

RELACION FPSA / PSA

Se dosifica PSA Total y PSA Libre para obtener la relación entre ambos valores.

RENINA BASAL (ARP)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII).

Realizar la prueba en la mañana con ayuno previo de 2 horas. Después de 2 horas de reposo (sentado o acostado) extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo con EDTA.

También se puede realizar la prueba con el paciente en actividad (de pie o caminando) informando al laboratorio la situación en la cual se realizó la prueba, ya que los valores de referencia son diferentes, si es en reposo o en actividad.

Centrifugar la muestra inmediatamente a su extracción entre 7° C a 8° C y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20° C hasta el momento de su envío. Enviar la muestra al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra en el mismo día, conservarla en freezer a -20° C y enviar sin descongelar.

Nota: No utilice heparina como anticoagulante, ya que interfiere en la generación de angiotensina I. No enviar muestras hemolizadas.

RENINA ESTIMULADA (en actividad)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII). Realizar la prueba en la mañana. Después de 2 horas de actividad, de pie o caminando (pueden realizarse fuera del laboratorio), sentar al paciente entre 5 y 15 minutos y extraer la muestra de 8 cc de sangre en tubo con EDTA.

Si las condiciones del paciente no le permiten estar en actividad durante 2 horas, se extrae la muestra en el momento que así lo requiera el estado físico del paciente, pero que preferiblemente no sea menor a 1 hora, para que el estímulo sea efectivo.

Centrifugar la muestra inmediatamente a su extracción entre 7° C a 8° C y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20° C hasta el momento de su envío. Enviar la muestra identificada como “estimulada” al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra en el mismo día, conservarla en freezer a -20° C y enviar sin descongelar.

Nota: No utilice heparina como anticoagulante, ya que interfiere en la generación de angiotensina I. No enviar muestras hemolizadas.

RENINA BASAL Y ESTIMULADA (reposo y actividad)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII). Realizar la prueba en la mañana con ayuno previo de 2 horas. Mantener al paciente en reposo (sentado o acostado) durante 2 horas y posteriormente extraer una muestra de 6 cc de sangre para Renina Basal (tubo con EDTA).

Luego, si las condiciones del paciente lo permiten, realizar el estímulo postural. Mantener al paciente en actividad (parado o caminando) durante 2 horas, luego el paciente se sienta y entre 5 y 15 minutos y se extrae la segunda muestra.

Si las condiciones del paciente no le permiten estar en actividad durante 2 horas se extraerá la segunda muestra en el momento que así lo requiera el estado físico del paciente, pero que no deberá ser menor a 1 hora para que el estímulo sea efectivo.

Extraer la segunda muestra de 6 cc de sangre en tubo con EDTA. Centrifugar entre 7° C a 8° C y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20° C hasta el momento de su envío. No utilice heparina como anticoagulante, ya que interfiere en la generación de angiotensina I. No enviar muestras hemolizadas.

Enviar las dos muestras identificadas “Renina Basal” y “Renina Estimulada” al laboratorio en conservadora con refrigerante.

RENINA Y ALDOSTERONA BASALES

Para los análisis de RENINA y ALDOSTERONA realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII). Realizar la prueba en la mañana con ayuno previo de 2 horas. Mantener al paciente en reposo (sentado o acostado) durante 2 horas y posteriormente sacar 2 muestras de sangre, una para Renina y otra para Aldosterona.

- Para la muestra de Renina extraer una muestra de 6 cc de sangre en tubo con EDTA. Centrifugar entre 7° C a 8° C y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20° C. Nota: No utilice heparina como anticoagulante, ya que interfiere en la generación de angiotensina I. No enviar muestras hemolizadas.

- Para la muestra de Aldosterona extraer 6 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar en frío y almacenar el suero en freezer a -20° C.

Enviar las dos muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante.

RENINA Y ALDOSTERONA ESTIMULADAS (en actividad)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII). Realizar la prueba en la mañana con ayuno previo de 2 horas. Después de 2 horas de actividad, de pie o caminando (puede realizarse fuera del laboratorio), sentar al paciente entre 5 y 15 minutos y extraer 2 muestras de sangre.

- Para la muestra de Renina extraer 6 cc de sangre en tubo con EDTA. Centrifugar entre 7° C a 8° C y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20° C hasta el momento de su envío. Nota: No utilice heparina como anticoagulante, ya que interfiere en la generación de angiotensina I. No enviar muestras hemolizadas.
- Para la muestra de Aldosterona extraer 6 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar en frío y almacenar el suero en freezer a -20° C.

Si las condiciones del paciente no le permiten estar en actividad durante 2 horas se extraerá la muestra en el momento que así lo requiera el estado físico del paciente, pero no deberá ser menor a 1 hora para que el estímulo sea efectivo.

Enviar las 2 muestras (identificadas como “Estimuladas”) al laboratorio en conservadora con refrigerante.

RENINA Y ALDOSTERONA BASALES Y ESTIMULADAS (en actividad)

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII). Realizar la prueba en la mañana con ayuno previo de 2 horas. Mantener al paciente en reposo (sentado o acostado) durante 2 horas y posteriormente extraer las dos primeras muestras de 6 cc de sangre, una para Renina Basal (tubo con EDTA) y otra para Aldosterona Basal (tubo seco).

Luego, si las condiciones del paciente lo permiten, realizar el estímulo postural. Mantener al paciente en actividad (parado o caminando) durante 2 horas, luego el paciente se sienta y entre 5 y 15 minutos y se extraerán las segundas muestras para Renina y Aldosterona.

Si las condiciones del paciente no le permiten estar en actividad durante 2 horas se extraerá la segunda muestra en el momento que así lo requiera el estado físico del paciente, pero que no deberá ser menor a 1 hora para que el estímulo sea efectivo.

- Para las muestras de Renina extraer 6 cc de sangre en tubo con EDTA. Centrifugar entre 7° C a 8° C y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20° C hasta el momento de su envío. No utilice heparina como anticoagulante, ya que interfiere en la generación de angiotensina I. No enviar muestras hemolizadas.
- Para las muestras de Aldosterona extraer 6 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar en frío y almacenar el suero en freezer a -20° C.

Enviar las cuatro muestras (identificadas: “Basales” y “Estimuladas”) al laboratorio en conservadora con refrigerante.

RELACIÓN ALDOSTERONA / RENINA (ARP)

Esta relación es utilizada para el diagnóstico de las causas de hipertensión arterial, cuando se sospecha que el paciente pueda tener un hiperaldosteronismo primario.

Se aconseja hacer la relación con los resultados de Aldosterona y Renina estimuladas, después de 2 horas de actividad. Pero si el paciente no puede realizar la actividad, hacer la relación con las muestras basales después de 2 horas de reposo.

Realizar dieta previa según indicaciones (ver dieta adjunta en Anexo VII).

Realizar la prueba en la mañana con ayuno previo de 4 horas. Después de 2 horas de actividad, caminando o parado, (puede realizarse fuera del laboratorio), sentar al paciente entre 5 y 15 minutos y extraer las dos muestras, una para Aldosterona (tubo seco) y otra para Renina (tubo con EDTA).

Si las condiciones del paciente no le permiten estar en actividad durante 2 horas se extraen las muestras en el momento que así lo requiera el estado físico del paciente, pero que no deberá ser menor a 1 hora para que el estímulo sea efectivo.

- Para la muestra de Aldosterona extraer 6 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar en frío y almacenar el suero en freezer a -20° C.
- Para la muestra de Renina extraer 6 cc de sangre en tubo con EDTA. Centrifugar entre 7° C a 8° C y almacenar el plasma inmediatamente en freezer a -20° C hasta el momento de su envío. No utilice heparina como anticoagulante, ya que interfiere en la generación de angiotensina I. No enviar muestras hemolizadas.

Enviar las dos muestras (estimuladas) al laboratorio en conservadora con refrigerante.

SOMATOMEDINA C (IGF-1)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

T3 TOTAL

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 6 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

T4 TOTAL

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 6 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

Nota: Si toma T4 como medicación, la extracción de sangre debe hacerse habiendo pasado por lo menos 9 horas de la toma del comprimido. Si la extracción se realiza en la mañana la medicación la toma posteriormente.

TSH

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 6 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

T3 LIBRE (FT3)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 6 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

T4 LIBRE (FT4)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 6 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

T4 LIBRE (FT4) y TSH

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

T3 y T4 TOTALES

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

Nota: Si toma T4 como medicación, la extracción de sangre debe hacerse habiendo pasado por lo menos 9 horas de la toma del comprimido. Si la extracción se realiza en la mañana la medicación la toma posteriormente.

T3 y T4 LIBRES (FT3 y FT4)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

T3, T4 y TSH

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 10 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

Nota: Si toma T4 como medicación, la extracción de sangre debe hacerse habiendo pasado por lo menos 9 horas de la toma del comprimido. Si la extracción se realiza en la mañana, la medicación la toma posteriormente.

FT3, FT4 y TSH

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 10 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

TEST DE NUGENT (CORTISOL)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas. Extraer la primera muestra de 6 cc de sangre en tubo seco a la hora 8 de la mañana. Centrifugar y almacenar el suero en frío.

Administrar la medicación de Dexametasona 1 mg V/O a las 23 horas de la noche anterior a la extracción, salvo indicación del médico tratante.

Al día siguiente extraer la segunda muestra de 6 cc de sangre en tubo seco a la hora 8 de la mañana, en las mismas condiciones que la muestra anterior.

Enviar las dos muestras al laboratorio en conservadora con refrigerante.

TESTOSTERONA TOTAL (TO)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante.

TESTOSTERONA LIBRE (FTO)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA ni heparinizados). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

TIROGLOBULINA (TG)

Realizar ayuno mínimo de 4 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. Si no es posible enviar la muestra dentro de las 24 horas posteriores a la extracción, la misma se congela en freezer a -20° C y se envía posteriormente con refrigerante.

VITAMINA B12

Realizar ayuno mínimo de 4 horas. Extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco recubierto con papel aluminio para evitar su exposición a luz directa (no es recomendable el uso de tubos con EDTA). Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante, antes de las 8 horas de extraída la muestra o congelar en freezer a -20° C.

VITAMINA D3 / 25-OH VITAMINA D TOTAL

Realizar ayuno de 6 horas y extraer una muestra de 8 cc de sangre en tubo seco. Centrifugar y almacenar el suero en frío. Enviar al laboratorio en conservadora con refrigerante. De no ser posible su envío en 24 horas, congelar a -20° C.

ANEXO I

REGIMEN PARA DOSIFICAR ÁCIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA

INDICACIONES PREVIAS

Durante los 3 días previos a la recolección de la orina, el paciente debe eliminar de su dieta los siguientes alimentos:

MATE, TÉ, CAFÉ, BANANAS, VAINILLA, CHOCOLATE (CACAO), BEBIDAS COLA (COCA COLA, PEPSI, ETC.), BEBIDAS ALCOHÓLICAS.

Previa consulta al médico tratante y bajo su autorización, no ingerir en los 5 días previos a la recolección de orina, medicamentos que contengan las siguientes sustancias:

Alfa metil dopa	Fenotiazinas
Alfa-2 simpático miméticos	Gotas nasales
Analgésicos	Inhibidores de la ECA
Antagonistas del calcio	Inhibidores de la MAO
Antidepresivos triciclicos	L-Dopa
Antihistamínicos	Morfina
Aspirinas	Nitroglicerina
Bloqueantes adrenérgicos alfa y beta	Nitroprusiato de sodio
Broncodilatadores	Reserpina
Clorpromazina	Sulfas
Diuréticos	Supresores del apetito
Espironolactona	Teofilina

Si el médico tratante no autoriza suspender la medicación, el estudio se realiza igual bajo tratamiento a tener en cuenta en la interpretación de los resultados. En dicho caso, traer anotado el nombre de los medicamentos y la dosis que está recibiendo. **Nunca suspender un medicamento sin hablar previamente con el médico tratante.**

Prolongar la dieta durante las 24 horas que dura la recolección de la orina. Del mismo modo, durante el período de recolección, evitar el estrés y el ejercicio físico vigoroso pues puede afectar el resultado del examen.

INDICACIONES PREVIAS A LA RECOLECCIÓN

- Disponer de un envase limpio con tapa (por ejemplo: un bidón de agua mineral de 5 litros) y un embudo.
- Si se pierde una micción (volumen de orina) se suspende la recolección. Se tira toda la orina recolectada hasta ese momento y se comienza nuevamente el procedimiento de recolección.
- En caso de que el paciente sea un niño que orina habitualmente de noche, se le despertará para que orine evitando que se pierda la muestra.

RECOLECCIÓN DE ORINA DE 24 HORAS

1. Comienza el procedimiento con la primera orina de la mañana, vaciando la vejiga, esta orina se desecha (NO SE RECOGE). Se anota la hora, ya que ésta es la hora de inicio de la recolección.
2. Posteriormente se recoge toda la orina emitida a partir de esa hora, hasta la misma hora del día siguiente (24 horas), en cuya hora se deberá orinar e incluir esta última orina en la recolección.
3. Mantener el recipiente con la orina en la heladera (sin congelar), durante todo el procedimiento de recolección. Si no se desea mantenerlo en la heladera, se puede utilizar un contenedor (balde o palangana) con suficiente hielo como para mantener la orina fría. Se mantiene la orina en frío hasta el momento de su traslado al laboratorio.
4. Enviar al laboratorio 50 cc de orina en conservadora con refrigerantes, informando la diuresis total de 24 horas.

ANEXO II

RÉGIMEN PARA DOSIFICAR CATECOLAMINAS EN ORINA (Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina)

INDICACIONES PREVIAS

Durante los 3 días previos a la recolección de la orina, el paciente debe eliminar de su dieta los siguientes alimentos:

MATE, TÉ, CAFÉ, BANANAS, VAINILLA, CHOCOLATE (CACAO), BEBIDAS COLA (COCA COLA, PEPSI, ETC.), BEBIDAS ALCOHÓLICAS.

Previa consulta al médico tratante y bajo su autorización, no ingerir en los 5 días previos a la recolección de la orina, medicamentos que contengan las siguientes sustancias:

Alfa metil dopa	Fenotiazinas
Alfa-2 simpático miméticos	Gotas nasales
Analgésicos	Inhibidores de la ECA
Antagonistas del calcio	Inhibidores de la MAO
Antidepresivos triciclicos	L-Dopa
Antihistamínicos	Morfina
Aspirinas	Nitroglicerina
Bloqueantes adrenérgicos alfa y beta	Nitroprusiato de sodio
Broncodilatadores	Reserpina
Clorpromazina	Sulfas
Diuréticos	Supresores del apetito
Espironolactona	Teofilina

Si el médico tratante no autoriza suspender la medicación, el estudio se realiza igual bajo tratamiento a tener en cuenta en la interpretación de los resultados. En dicho caso, traer anotado el nombre de los medicamentos y la dosis que está recibiendo. **Nunca suspender un medicamento sin hablar previamente con el médico tratante.**

Prolongar la dieta durante las 24 horas que dura la recolección de la orina. Del mismo modo, durante este período de recolección, evitar el estrés y el ejercicio físico vigoroso pues pueden afectar los resultados del examen.

INDICACIONES PREVIAS A LA RECOLECCIÓN

- Solicitar a laboratorio el ácido perclórico para realizar la recolección. El mismo se entrega en 3 frascos de 5 cc cada uno.
- Disponer de un envase limpio con tapa (por ejemplo: bidón de agua mineral de 5 litros), un embudo y un medidor de líquidos. Si el envase no dispone de marcas que permitan indicar su volumen, se puede proceder previamente a su marcado vertiendo agua en el mismo, realizando marcas con un marcador o bolígrafo cada 500 cc (1/2 litro).
- Si se pierde una micción (volumen de orina) se suspende la recolección. Se tira toda la orina recolectada hasta ese momento y se comienza nuevamente el procedimiento de recolección.
- En caso de que el paciente sea un niño que orina habitualmente de noche, se le despertará para que orine evitando que se pierda la muestra.

RECOLECCIÓN DE ORINA DE 24 HORAS

1. Comienza el procedimiento con la primera orina de la mañana, vaciando la vejiga, esta orina se desecha (NO SE RECOGE). Se anota la hora, ya que ésta es la hora de inicio de la recolección.
2. Posteriormente se recoge toda la orina emitida a partir de esa hora, hasta la misma hora del día siguiente (24 horas), en cuya hora se deberá orinar e incluir esta última orina en la recolección.
3. Antes de comenzar la recolección de la orina, verter en el recipiente el contenido de un frasco de ácido perclórico y comenzar a verter la orina recolectada. Se puede utilizar cualquiera de los frascos indistintamente
4. Una vez completado los 500 cc de orina (1/2 litro), verter en el recipiente otro frasco de ácido perclórico y seguir completando hasta llegar a 1000 cc de orina (1 litro), momento en el cual se vierte el último frasco de ácido perclórico y se continúa recolectando la orina sin verter más ácido hasta completar las 24 horas desde el inicio de la recolección.
5. Mantener el recipiente con la orina en la heladera (sin congelar), durante todo el procedimiento de recolección. Si no se desea mantenerlo en la heladera, se puede utilizar un contenedor (balde o palangana) con suficiente hielo como para mantener la orina fría. Se mantiene la orina en frío hasta el momento de su traslado al laboratorio.
6. Enviar al laboratorio 50 cc de orina en conservadora con refrigerantes, informando la diuresis total de 24 horas.

ANEXO III

RÉGIMEN PARA DOSIFICAR CATECOLAMINAS EN SANGRE **(Adrenalina, Noradrenalina y Dopamina)**

INDICACIONES PREVIAS

Durante los 3 días previos a la extracción de sangre, el paciente debe eliminar de su dieta los siguientes alimentos:

MATE, TÉ, CAFÉ, BANANAS, VAINILLA, CHOCOLATE (CACAO), BEBIDAS COLA (COCA COLA, PEPSI, ETC.), BEBIDAS ALCOHÓLICAS.

Previa consulta al médico tratante y bajo su autorización, no ingerir en los 5 días previos a la extracción de sangre, medicamentos que contengan las siguientes sustancias:

Alfa metil dopa	Fenotiazinas
Alfa-2 simpático miméticos	Gotas nasales
Analgésicos	Inhibidores de la ECA
Antagonistas del calcio	Inhibidores de la MAO
Antidepresivos triciclicos	L-Dopa
Antihistamínicos	Morfina
Aspirinas	Nitroglicerina
Bloqueantes adrenérgicos alfa y beta	Nitroprusiato de sodio
Broncodilatadores	Reserpina
Clorpromazina	Sulfas
Diuréticos	Supresores del apetito
Espironolactona	Teofilina

Evitar el estrés y el ejercicio físico vigoroso en las 24 horas previas a la extracción, pues pueden afectar los resultados del examen.

Si el medico tratante no autoriza suspender la medicación, el estudio se realiza igual bajo tratamiento a tener en cuenta en la interpretación de los resultados. En tal caso, traer anotado el nombre de los medicamentos y la dosis que está recibiendo. **Nunca suspender un medicamento sin hablar previamente con el médico tratante.**

ANEXO IV

INDICACIONES PARA DOSIFICAR CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS

RECOLECCIÓN DE ORINA DE 24 HORAS

1. Comienza el procedimiento de recolección con la primera orina de la mañana, vaciando la vejiga, esta orina se desecha (NO SE RECOGE). Se anota la hora, ya que ésta es la hora de inicio de la recolección.
2. Posteriormente se recoge toda la orina emitida a partir de esa hora, hasta la misma hora del día siguiente (24 horas), en cuya hora se deberá orinar e incluir esta última orina en la recolección.
3. Mantener el recipiente con la orina en la heladera (sin congelar), durante todo el procedimiento de recolección. Si no se desea mantenerlo en la heladera, se puede utilizar un contenedor (balde o palangana) con suficiente hielo como para mantener la orina fría. Se mantiene la orina en frío hasta el momento de su traslado al laboratorio.
4. Enviar al laboratorio 50 cc de orina en conservadora con refrigerantes, informando la diuresis total de orina de 24 horas.
5. Evitar la ingesta de alcohol durante las 24 horas de la recolección de la orina.

ANEXO V

REGIMEN PARA PRUEBA DE NORADRENALINA Y DOPAMINA URINARIAS EN NIÑOS HIPERACTIVOS O CON DÉFICIT ATENCIONAL

INDICACIONES PREVIAS

Durante los 3 días previos a la recolección de la orina, el paciente debe eliminar de su dieta los siguientes alimentos:

MATE, TÉ, CAFÉ, BANANAS, VAINILLA, CHOCOLATE (CACAO), BEBIDAS COLA (COCA COLA, PEPSI, ETC.), BEBIDAS ALCOHÓLICAS.

Prolongar la dieta durante el tiempo que dura la recolección de orina.

RECOLECCIÓN DE ORINA

1. Despertar al niño a las 7:20 de la mañana y hacer que orine hasta vaciar la vejiga completamente (anotar la hora de la micción). Descartar esta orina.
2. Darle un vaso de agua para tomar y acostarlo nuevamente, donde deberá permanecer en reposo (moviéndose lo menos posible), durante 60 minutos.
3. Transcurrido este plazo deberá orinar y esta orina se recogerá en un recipiente limpio y seco con tapa (primera muestra basal), a la cual se le agregará 1 cc de ácido perclórico proporcionado por el laboratorio (anotar la hora de la micción). Mantener la orina en la heladera durante todo el proceso conservando la cadena de frío.
4. Posteriormente, el niño debe desayunar siguiendo la dieta y a la hora 10 de la mañana orinar nuevamente (anotar la hora de la micción), descartándose esta orina.
5. El niño debe permanecer sentado (por ejemplo, leyendo) sin correr ni saltar durante 60 minutos y orinar nuevamente (anotar la hora de la micción), almacenándose esta orina en otro recipiente (segunda muestra matinal).
6. Como es posible que las micciones no se produzcan exactamente a la hora indicada, anotar el horario de las micciones porque luego el cálculo se hace en base a los minutos transcurridos entre ellas.
7. Enviar al laboratorio las dos muestras de orina en una conservadora con refrigerantes o hielo seco para mantener la cadena de frío, informando las horas exactas de las micciones.

ANEXO VI

REGIMEN PARA DOSIFICAR METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS (METANEFRIAS Y NORMETANEFRIAS)

INDICACIONES PREVIAS

Durante los 3 días previos a la recolección de la orina, el paciente debe eliminar de su dieta los siguientes alimentos:

MATE, TÉ, CAFÉ, BANANAS, VAINILLA, CHOCOLATE (CACAO), BEBIDAS COLA (COCA COLA, PEPSI, ETC.), BEBIDAS ALCOHÓLICAS.

Previa consulta al médico tratante y bajo su autorización, no ingerir en los 5 días previos a la recolección de orina, medicamentos que contengan las siguientes sustancias:

Alfa metil dopa	Fenotiazinas
Alfa-2 simpático miméticos	Gotas nasales
Analgésicos	Inhibidores de la ECA
Antagonistas del calcio	Inhibidores de la MAO
Antidepresivos triciclitos	L-Dopa
Antihistamínicos	Morfina
Aspirinas	Nitroglicerina
Bloqueantes adrenérgicos alfa y beta	Nitroprusiato de sodio
Broncodilatadores	Reserpina
Clorpromazina	Sulfas
Diuréticos	Supresores del apetito
Espironolactona	Teofilina

Si el médico tratante no autoriza suspender la medicación, el estudio se realiza igual bajo tratamiento a tener en cuenta en la interpretación de los resultados. En dicho caso, traer anotado el nombre de los medicamentos y la dosis que está recibiendo. **Nunca suspender un medicamento sin hablar previamente con el médico tratante.**

Prolongar la dieta durante las 24 horas que dura la recolección de la orina. Del mismo modo durante este período de recolección, evitar el estrés y el ejercicio físico vigoroso, pues pueden afectar los resultados del examen.

INDICACIONES PREVIAS A LA RECOLECCIÓN

- Disponer de un envase limpio con tapa (por ejemplo: un bidón de agua mineral de 5 litros) y un embudo.
- Si se pierde una micción (volumen de orina) se suspende la recolección. Se tira toda la orina recolectada hasta ese momento y se comienza nuevamente el procedimiento de recolección.
- En caso de que el paciente sea un niño que orina habitualmente de noche, se le despertará para que orine, evitando que se pierda la muestra.

PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE ORINA DE 24 HORAS

1. Comienza el procedimiento con la primera orina de la mañana, vaciando la vejiga, esta orina se desecha (NO SE RECOGE). Se anota la hora, ya que ésta es la hora de inicio de la recolección.
2. Posteriormente se recoge toda la orina emitida a partir de esa hora, hasta la misma hora del día siguiente (24 horas), en cuya hora se deberá orinar e incluir esta última orina en la recolección.
3. Mantener el recipiente con la orina en la heladera (sin congelar), durante todo el procedimiento de recolección. Si no se desea mantenerlo en la heladera, se puede utilizar un contenedor (balde o palangana) con suficiente hielo como para mantener la orina fría. Se mantiene la orina en frío hasta el momento de su traslado al laboratorio.
4. Enviar al laboratorio 50 cc de orina en conservadora con refrigerantes, informando la diuresis total de orina de 24 horas.

ANEXO VII

REGIMEN ALIMENTICIO PARA DOSIFICACIÓN DE ACTIVIDAD DE RENINA PLASMÁTICA (ARP) Y ALDOSTERONA EN SANGRE Y ORINA (NORMOSODICO Y NORMOPOTASICO)

INDICACIONES PREVIAS

- La dieta debe cumplirse durante 5 días.
- Las comidas deben prepararse sin sal, agregándose 4 grs. diarios a los platos preparados.
- Previamente a comenzar la dieta solicitar al médico tratante su autorización para consumir sal durante los 5 días de dieta. Si el médico tratante no autoriza el consumo de la sal indicada, el estudio se puede realizar igual, a tener en cuenta en la interpretación de los resultados, ya que la sal influye en la dosificación de Renina y Aldosterona.
- Si el paciente por motivos de salud (hipertensión, etc.) debe suspender la sal, puede hacerlo y continuar el régimen sin sal hasta concurrir al laboratorio a hacerse el estudio. En este caso, el paciente debe comunicárselo al médico tratante.
- Se sugiere no consumir té, café, ni bebidas alcohólicas.
- Se pueden condimentar los alimentos con hierbas aromáticas (perejil, tomillo, orégano, cilantro, albahaca, etc.).
- Previa consulta al médico tratante y bajo su autorización, los pacientes tratados con diuréticos, antihipertensivos, betabloqueantes, vasodilatadores, anticonceptivos orales y glicimicina, deben interrumpir el tratamiento entre 2 y 4 semanas antes del examen. Si el médico tratante no autoriza suspender la medicación, el estudio se realiza igual bajo tratamiento a tener en cuenta en la interpretación de los resultados. En tal caso, traer anotado el nombre de los medicamentos y la dosis que esta recibiendo.
- Se requiere la determinación Natruria en orina de 24 horas, a fin de controlar la sal ingerida.

INDICACIONES PREVIAS A LA RECOLECCIÓN

- Disponer de un envase limpio con tapa (por ejemplo: un bidón de agua mineral de 6 litros) y un embudo.
- Si se pierde una micción (volumen de orina) se suspende la recolección. Se tira toda la orina recolectada hasta ese momento y se comienza nuevamente el procedimiento de recolección.
- En caso de que el paciente sea un niño que orina habitualmente de noche, se le despierta para que orine, evitando que se pierda la muestra.

RECOLECCIÓN DE ORINA DE 24 HORAS

1. Comienza el procedimiento con la primera orina de la mañana, vaciando la vejiga, esta orina se desecha (NO SE RECOGE). Se anota la hora, ya que ésta es la hora de inicio de la recolección.

2. Posteriormente se recoge toda la orina emitida a partir de esa hora, hasta la misma hora del día siguiente (24 horas), en cuya hora se deberá orinar e incluir esta última orina en la recolección.
3. Mantener el recipiente con la orina en la heladera (sin congelar), durante todo el procedimiento de recolección. Si no se desea mantenerlo en la heladera, se puede utilizar un contenedor (balde o palangana) con suficiente hielo como para mantener la orina fría. Se mantiene la orina en frío hasta el momento de su traslado al laboratorio.
4. Enviar al laboratorio 50 cc de orina en conservadora con refrigerantes, informando la diuresis total de 24 horas.

NOTA:

Se sugiere que el paciente desayune (desayuno de dieta) antes de concurrir a realizarse el estudio, ya que el mismo permanecerá acostado durante 2 horas previo a la extracción de sangre.

Si se desea realizar la extracción de sangre, seguir las indicaciones descritas en nuestro Manual de Toma de Muestras Primarias o consultar telefónicamente al laboratorio.

ALIMENTOS A ELECCIÓN PARA CONSUMIR

A continuación se indican los alimentos que esta permitido consumir durante los 5 días de dieta. Cada una de las categorías de alimentos presenta varias opciones para elegir, según su preferencia.

TABLA 1		
Categoría	Cantidad	Medida
Leche Semidescremada, descremada, o yogur dietético	600 cc (todos los días)	3 vasos o 2 tazas
Carne magra (Lomo, cuadril, nalga, rueda, entrecot, vacío)	150 grs (1 vez)	1 bife tamaño palma de la mano
Pollo sin piel	230 grs (1 vez)	
Pescado fresco	300 grs (1 vez)	2 postas
Huevo	Entero y 2 claras (1 vez)	1 unidad huevo, 2 unidades de claras

Categoría	Cantidad	Medida
Vegetales Tipo A (Acelga, apio, brócoli, berenjenas, coliflor, endibia, espinaca, hinojo, morrón, nabiza, pepino, rabanito, repollitos de Bruselas, tomate, zapallito, zapallo).	200 grs	1 taza cocida o una unidad
Vegetales Tipo B (Alcauciles, ajíes, arvejas, brotes de soja, cebolla, chauchas, habas, palmitos, puerro, nabo, remolacha, zanahoria).	200 grs	1 taza cocida o una unidad
Vegetales Tipo C (Papa, boniato, choclo)	200 grs	2 unidades medianas o 1 taza
Frutas cítricas (Bergamota, mandarina, naranja, pomelo, limón, kiwi)	200 grs	2-3 unidades
Otras frutas (Ananá, ciruela, damasco, durazno, frambuesa, frutilla, manzana, melón, membrillo, níspero, pera, sandía, banana.)	200 grs	2 unidades
Cereales (Arroz, arroz integral, avena, almidón de maíz, copos de maíz, harina de maíz, trigo, sémola, pasta común o rellena de ricota o verdura)	100 grs	1 tazas en cocido
Pan (Pan francés, pan de salvado o integral.)	100 grs	10 rodajas
Dulce de membrillo, batata, mermeladas	30 grs	3 cdas
Aceite de girasol, maíz, soja, arroz, oliva.	30 cc	2 cdas
Bebidas (Agua, agua mineral Salus, gelatina dietética)	2.5 litros	

SUSTITUCIONES DE ALIMENTOS

Si algunos de los alimentos indicados (Tabla 1) no son de su preferencia, puede sustituirlos por una de las siguientes opciones que se indican a continuación:

TABLA 2	
Alimentos	Sustitutos
200 cc. de leche semidescremada (1 vaso), la puede sustituir por una de las siguientes opciones:	<ul style="list-style-type: none">▪ 300 cc. de yogur dietético o leche descremada (1 taza).▪ 60 grs. de ricota (cuatro cucharadas).
150 grs. de carne vacuna magra (un bife pequeño), lo puede sustituir por una de las siguientes opciones:	<ul style="list-style-type: none">▪ 300 grs. de pescado (2 bifes grandes).▪ 230 grs. de pollo sin piel.
200 gramos (1 taza cocida o 1 unidad) de vegetales tipo "A" (ver Tabla 1) los puede sustituir por la siguiente opción:	<ul style="list-style-type: none">▪ 100 grs. (1/2 de taza cocida o ½ unidad) de vegetales tipo "B" (ver Tabla 1).
100 grs. de pan baguette (10 rodajas finas), los puede sustituir por una de las siguientes opciones:	<ul style="list-style-type: none">▪ 4 rebanada de pan tipo americano.▪ 4 galletas marina.▪ 10 galletas de arroz grandes.
15 cc de aceite (1 cda), los puede sustituir por la siguiente opción:	<ul style="list-style-type: none">▪ 30 cc (2 cdas) de mayonesa dietética.

DISTRIBUCIÓN EN EL DÍA DE LOS ALIMENTOS INDICADOS

En la siguiente tabla se indican los tipos de alimentos y las cantidades de los mismos para consumir durante la dieta:

TABLA 3	
Total de comidas	Preparaciones o alimentos
DESAYUNO:	300 cc de Leche semidescremada (1Taza) + 50 grs. de Pan bagette (5 rodajas) con 30 grs. de dulce de membrillo (2 cdas soperas)
ALMUERZO:	100 grs. de cereales + 100 grs de vegetal tipo "A", 100 grs de vegetal tipo "B", 15 cc de aceite (1 cda) + Fruta cítrica (1 unidad)
MERIENDA:	300 cc de Leche semidescremada (1Taza) + 5 galletas de arroz
CENA:	Carne o huevos (según lo indicado) + 100 grs de vegetal tipo "A", 100 grs de vegetal tipo "B", 200 grs de vegetal tipo "C", 15 cc de aceite (1 cda) + Fruta cítrica (1 unidad)
COLACIÓN: (comida a ingerir en el momento del día que prefiera)	Otra fruta (1 unidad) Puede ser gelatina dietética con una fruta.

Nota: La equivalencia de gramos a cantidades medibles (tazas, vasos, rodajas, etc.), se encuentra disponible en Tabla 1.

EJEMPLO DE MENUES PARA CADA DIA DE DIETA

A continuación se indican ejemplos prácticos de desayunos, almuerzos, meriendas y cenas que el paciente puede consumir. En caso de que el menú de algún día sea de su preferencia, si lo desea, puede repetirlo durante los cinco días de dieta.

DIA 1	
Desayuno:	300 cc de leche semidescremada (1 taza), 50 grs de pan bagette (5 rodajas) con 30 grs de dulce de membrillo (2 cdas soperas).
Almuerzo:	Pascualina (harina, acelga, cebolla, huevo), arroz (1/2 tazas en cocido), ensalada de remolacha (1 unidad) y zanahoria (1 unidad), jugo de una naranja. Sandía (1 trozo de 10 x 10).
Merienda:	300 cc de leche semidescremada (1 taza) y 5 galletas de arroz.
Cena:	Churrasco, puré de papas (1 unidad grande de papa), ensalada de lechuga (1 taza) y 1 pera.

DIA 2	
Desayuno:	300 cc de leche semidescremada (1 taza), 50 grs de pan bagette (5 rodajas) con 30 grs de dulce de membrillo (2 cdas soperas).
Almuerzo:	Ensalada de fideos (2 tazas de fideos cocidos, 1/2 taza de tomate, 1 taza lechuga, 1/2 zanahoria, 1 cda de arvejas, 1/4 unidad de cebolla), jugo de una naranja y ensalada de frutas (1/2 taza).
Merienda:	300 cc de leche semidescremada (1 taza) y 5 galletas de arroz.
Cena:	Pescado a la plancha (al horno, o relleno de morrón y cebolla), ensalada rusa (1 unidad grande de papa, 1 cda de arvejas, 1 cda de choclo, 1/2 unidad zanahoria, 1 cda de mayonesa) y 1 durazno.

DIA 3	
Desayuno:	300 cc de leche semidescremada (1 taza), 50 grs de pan bagette (5 rodajas) con 30 grs de dulce de membrillo (2 cdas soperas).
Almuerzo:	Pollo con papas y boniatos al horno, ensalada de lechuga (1 taza) y zanahoria (1 unidad) y jugo de una naranja o manzana.
Merienda:	300 cc de leche semidescremada (1 taza) y 5 galletas de arroz.
Cena:	Soufflé de acelga y choclo (acelga, choclo 2 cdas, 1 unidad de cebolla, 2 claras) y 1 durazno.

DIA 4	
Desayuno:	300 cc de leche semidescremada (1 taza), 50 grs de pan bagette (5 rodajas) con 30 grs de dulce de membrillo (2 cdas soperas).
Almuerzo:	Torta zapallitos (1 taza de zapallitos, 1 huevo y ½ cebolla picada), arroz, ensalada de chauchas (1/2 taza) y cebolla (1/2 unidad), jugo de una naranja y ensalada de frutas (1/2 taza).
Merienda:	300 cc de leche semidescremada (1 taza) y 5 galletas de arroz.
Cena:	Ensalada multicolor (1 unidad grande de papa, 1 taza de lechuga, 1 cda de choclo, ½ unidad de cebolla, ½ unidad de zanahoria, ½ unidad de tomate, 1 cda de mayonesa) y 1 rebanada de melón.

DIA 5	
Desayuno:	300 cc de leche semidescremada (1 taza), 50 grs de pan bagette (5 rodajas) con 30 grs de dulce de membrillo (2 cdas soperas).
Almuerzo:	Tallarines con salsa de tomate (2 tazas de fideos cocidos, 1 unidad de tomate, ½ unidad de zanahoria, ¼ morrón, ½ unidad de cebolla, condimentos naturales), jugo de una naranja y durazno en almíbar.
Merienda:	300 cc de leche semidescremada (1 taza) y 5 galletas de arroz.
Cena:	Tomate relleno (1 unidad grande de papa, tomate, 1 cda choclo, 1 cda mayonesa), ensalada de lechuga (1 taza) y ensalada de frutas (1/2 taza).

Colación:	Gelatina dietética con una fruta. (Alimento que puede ingerir en el momento que prefiera, durante cualquier día de la dieta).
------------------	--

ANEXO VIII

CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS

Prueba	Muestra	Conservación	Almacenamiento
17 CETOSTEROIDES	Orina de 24 horas	Durante 24 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 1 mes congelada a -20° C, ajustando pH a 3-6 con ácido clorhídrico concentrado.
17 OHP	Suero	Durante 2 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
AATG	Suero	Durante 3 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
ÁCIDO FÓLICO	Suero	Durante 8 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 6 a 8 semanas congelada a -20° C.
ÁCIDO VANILMANDÉLICO	Orina de 24 horas	Durante 24 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 6 meses congelada a -20° C, ajustando pH con 6 M ácido clorhídrico.
ACTH	Plasma con EDTA	Congelar el plasma de inmediato a -20° C.	Durante 1 mes congelada a -20° C.
AFP EN SUERO	Suero	Durante 3 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
AFP EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	Líquido amniótico	Durante 1 día refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
ALDOSTERONA	Suero	Durante 2 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
ALDOSTERONA EN ORINA	Orina	Durante 2 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 1 mes congelada a -20° C.
ANDROSTENEDIONA	Suero	Durante 2 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
ANTI-TPO	Suero	Durante 2 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
B2-MICROGLOBULINA	Suero	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
BHCG LIBRE	Suero	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 15 días congelada a -20° C.

Prueba	Muestra	Conservación	Almacenamiento
CA 125	Suero	Durante 1 día refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
CA 15.3	Suero	Durante 5 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
CA 19.9	Suero	Durante 3 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
CALCITONINA	Suero	Congelar el suero de inmediato a -20° C.	Durante 15 días congelada a -20° C
CATECOLAMINAS EN ORINA	Orina de 24 horas	Durante 24 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 6 meses congelada a -20° C.
CATECOLAMINAS PLASMÁTICA	Plasma con EGTA	Durante 24 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 6 meses congelada a -20° C.
CEA	Suero	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
CALCEMIA TOTAL	Suero	Durante 3 semanas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
CORTISOL	Suero	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
CORTISOL EN ORINA	Orina	Durante 2 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
CORTISOL EN SALIVA	Saliva	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
DHEA-S	Suero	Durante 2 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
DPD	Orina	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
ESTRADIOL	Suero	Durante 2 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
FSH	Suero	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
FT3	Suero	Durante 2 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.

Prueba	Muestra	Conservación	Almacenamiento
FT4	Suero	Durante 2 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
GASTRINA	Suero	Durante 4 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 1 mes congelada a -20° C.
GLUCEMIA	Plasma con Fluoruro de Sodio	Durante 3 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 10 días congelada a -20° C.
HCG	Suero	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
HGH	Suero	Durante 8 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
IGF1	Suero	Durante 24 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
IGFBP3	Suero	Durante 24 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
INSULINA	Suero	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
LH	Suero	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
METANEFRIAS	Orina de 24 horas	Durante 24 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 6 meses congelada a -20° C, con ajuste de pH con ácido clorhídrico concentrado.
NORMETANEFRIAS	Orina de 24 horas	Durante 24 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 6 meses congelada a -20° C, con ajuste de pH con ácido clorhídrico concentrado.
PEPTIDO-C	Suero	Durante 3 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 1 semana congelada a -20° C.
PROGESTERONA	Suero	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
PROLACTINA	Suero	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
PSA	Suero	Durante 48 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
PSA LIBRE	Suero	Durante 24 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.

Prueba	Muestra	Conservación	Almacenamiento
PTH	Suero	Durante 8 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
RENINA	Plasma con EDTA	Congelar el plasma de inmediato a -20° C.	Durante 1 mes congelada a -20° C.
T3	Suero	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
T4	Suero	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
TESTOSTERONA LIBRE	Suero	Durante 24 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 3 meses congelada a -20° C.
TESTOSTERONA TOTAL	Suero	Durante 7 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
TIROGLOBULINA	Suero	Durante 3 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
TSH	Suero	Durante 5 días refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 1 mes congelada a -20° C.
VITAMINA B12	Suero	Durante 8 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 2 meses congelada a -20° C.
VITAMINA D	Suero	Durante 24 horas refrigerada entre 2° y 8° C.	Durante 28 días congelada a -20° C.

ANEXO IX

MODIFICACIONES EN EL DOCUMENTO

A continuación, se indican las modificaciones realizadas en el presente Documento con respecto a su versión anterior de Setiembre/2020.

MODIFICACIONES			
Nombre	Tipo	<u>Adición (A)</u> o <u>Supresión (S)</u>	Texto modificado
17 ALFAHIDROXIPROGESTERONA BASAL Y POST SYNACTHEN (ACTH I/M)	Texto	<u>(A)</u>	A tener en cuenta: Si es mujer adulta y menstrúa, la prueba se realiza en fase folicular, término medio entre el 3° y 5° día de la fecha de la última menstruación (contando como primer día el primer día de la menstruación). <u>La prueba también puede realizarse en otro momento del ciclo menstrual, según criterio del médico tratante.</u>

FECHA DE ACTUALIZACIÓN

El presente Documento fue actualizado en Febrero/2021.