

# CONDICIONES PARA EL USO DE REACTIVOS FUJI DRI-CHEM

## Consideraciones Generales

- Tempere los reactivos a temperatura ambiente por al menos 5 minutos antes de su uso, mantenga el slide en su empaque individual.
- Realice la medición inmediatamente después de abrir el empaque individual.
- No toque la membrana central del slide.
- Los slides son sensibles a la luz. Tan pronto como lo extraiga de su empaque, colóquelo en el cartucho con el peso del slide encima.
- No utilice fluoruro de sodio, ácido cítrico, ácido oxálico ni ácido monoyodoacético para la toma de muestras.
- No utilice muestras con precipitado, por ejemplo, de fibrina.
- No utilice muestras hemolizadas.
- No utilice slides expirados. No reutilice los slides.
- El reactivo debe almacenarse de 2-8°C antes de usar.

## Consideraciones Específicas

Analito	Reactivo	Utilidad de la prueba	Estabilidad	Preparación	Observaciones
Ácido Úrico	UA-PIII	<b>Aumento:</b> Gota, exceso de purina en la dieta, alto recambio de ácidos nucleicos (leucemia, radioterapia...), enfermedad renal, psoriasis, trisomía 21, preeclampsia, hipoxia tisular, ingesta de alcohol, envenenamiento por plomo, diuréticos tiazídicos, entre otros. <b>Disminución:</b> Enfermedad hepática, enfermedad de Fanconi, enfermedad de Wilson, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>◦ -20°C: 6 meses.</li><li>◦ 4-8°C: 7 días.</li><li>◦ 20-25°C: 3 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Clorhidrato de dobutamina y clorhidrato de dopamina (reactivos cardiotónicos) causan sesgo negativo.</li></ul>
Albúmina	ALB-P	<b>Aumento:</b> Deshidratación. <b>Disminución:</b> Enfermedad hepática, daño renal, malnutrición, quemaduras, edema, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>◦ -20°C: 3 meses.</li><li>◦ 4-8°C: 3 meses.</li><li>◦ 20-25°C: 3 meses.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Si la concentración de albúmina es menor al intervalo y la relación albúmina/globulinas es baja, el resultado puede presentar un sesgo positivo.</li><li>• Las sales de bicarbonato generan sesgo positivo. No utilice muestras de pacientes a quienes se les administre sales de bicarbonato como el bicarbonato sódico.</li></ul>
Amilasa	AMYL-PIII	<b>Aumento:</b> Pancreatitis aguda, trastornos hepáticos, digestivos, de glándulas salivales, neumonía, infarto al miocardio, insuficiencia renal, fibrosis quística, entre otros. <b>Disminución:</b> Pancreatitis crónica (destrucción extensa del páncreas), preeclampsia.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>◦ -20°C: 2 meses.</li><li>◦ 4-8°C: 2 meses.</li><li>◦ 20-25°C: 1 semana.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>• No utilice sal EDTA para la toma de muestra.</li><li>• La maltosa causa sesgo negativo.</li><li>• Microamilasa en la muestra causa sesgo negativo.</li></ul>

# CONDICIONES PARA EL USO DE REACTIVOS FUJI DRI-CHEM

Consideraciones Específicas					
Analito	Reactivo	Utilidad de la prueba	Estabilidad	Preparación	Observaciones
Amonio	NH3-PII	<b>Aumento:</b> Encefalopatía hepática, daño hepático, daño renal, síndrome de Reye, desbalance de electrolitos y ácido-base (trastornos metabólicos). <b>Disminución:</b> Algunos medicamentos o condiciones nutricionales podrían reducir su concentración en sangre. No obstante, no suele ser motivo de preocupación.	<b>Centrifugar y procesar de inmediato.</b> Mantenga el <b>plasma</b> centrifugado, tapado y en refrigeración (2-8°) o hielo hasta su procesamiento (no más de 3 horas).	Evitar el fumado previo al análisis.	<ul style="list-style-type: none"><li>El gas amoníaco del sudor humano puede afectar las mediciones. Asegúrese de manipular cuidadosamente las muestras.</li><li>No utilice tubos de extracción de sangre con ácido monocloroacético, amonioheparina ni kanamicina.</li><li>No utilice tubos con gel separador.</li><li>La presencia de isopropilamina en sangre (envenenamiento por herbicidas) puede causar sesgo.</li><li>Presencia de aminos de bajo peso molecular en sangre (como dimetilamina por insuficiencia renal) puede causar sesgo.</li></ul>
Bilirrubina Total	TBIL-PIII	<b>Aumento:</b> Daño hepático, alteraciones metabólicas como el Síndrome de Gilbert, Crigler-Najjar, Lucey-Driscoll, Dubin-Johnson y Rotor. Importante en neonatos o sospecha de Kernícterus, así como condiciones que causen hemólisis. <b>Disminución:</b> No suele ser motivo de preocupación.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 6 meses.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 1 día.</li></ul></li></ul> Mantenga la muestra en <b>oscuridad</b> .	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No utilice EDTA-K2 para la toma de muestra.</li><li>El antibiótico cefotiam causa sesgo positivo.</li><li>En pacientes con insuficiencia renal los valores pueden ser incorrectos debido al efecto de sustancias endógenas.</li><li>La bilirrubina es sensible a la luz. Mantenga la muestra protegida de la luz directa.</li></ul>
Bilirrubina Directa	DBIL-PII	<b>Aumento:</b> Daño hepático, colestasis intra-hepática, entre otros. <b>Disminución:</b> No suele ser motivo de preocupación.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 6 meses.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 2 días.</li></ul></li></ul> Mantenga la muestra en <b>oscuridad</b> .	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No utilice EDTA-K2 para la toma de muestra.</li><li>En pacientes con insuficiencia renal los valores pueden ser incorrectos debido al efecto de sustancias endógenas.</li><li>La bilirrubina es sensible a la luz. Mantenga la muestra protegida de la luz directa.</li></ul>
Calcio	Ca-PIII	<b>Aumento:</b> Hiperparatiroidismo, enfermedades en hueso, absorción intestinal insuficiente, enfermedad renal, mieloma múltiple, tetania y otras anomalías musculares... <b>Disminución:</b> Hipoparatiroidismo, deficiencia de vitamina D, baja ingesta, afecciones en riñones, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 8 meses.</li><li>4-8°C: 3 semanas.</li><li>20-25°C: 7 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No utilice sal EDTA como anticoagulante. Este componente causa graves interferencias.</li><li>Si el valor medido se expresa como Ca-P&amp; &gt;16 mg/dL (4,00 mmol/L) se debe a que la muestra no se ha depositado o existe una concentración anormalmente alta. Confirme la traza de prueba y si no aparece, repita la prueba.</li></ul>

# CONDICIONES PARA EL USO DE REACTIVOS FUJI DRI-CHEM

Consideraciones Específicas					
Analito	Reactivo	Utilidad de la prueba	Estabilidad	Preparación	Observaciones
Cloruro	Na-K-Cl	<b>Aumento:</b> Transtornos renales, trastornos metabólicos como la fibrosis quística, deshidratación, acidosis metabólica, síndrome de Cushing, ingesta excesiva de sal, entre otros. <b>Disminución:</b> Insuficiencia cardíaca, enfisema pulmonar, enfermedad de Addison, vómitos, diarrea, algunos diuréticos, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 1 año.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 7 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No toque el puente de hilo en la parte frontal ni el electrodo de plata en la parte posterior del slide.</li><li>El líquido de referencia se condensa fácilmente. Coloque el tapón inmediatamente después de su uso.</li><li>No use sal EDTA como anticoagulante.</li><li>Se recomienda leer las muestras antes de transcurrida 1 hora.</li><li>Surfactantes catiónicos como el cloruro de benzalconio y alcoholes causan sesgo positivo.</li><li>El Br- o I- pueden afectar los datos del Cl-.</li><li>Pacientes con sobredosis de ácido acetilsalicílico pueden tener un sesgo positivo de Cl-.</li></ul>
Colesterol HDL	HDL-C-PIIID	<b>Aumento:</b> Niveles elevados se consideran beneficiosos para la salud cardiovascular. Sin embargo, valores excesivamente altos (mayores a 80 mg/dL) podrían estar relacionados con mayor riesgo cardíaco. <b>Disminución:</b> Sedentarismo, dieta rica en grasas saturadas y azúcares, tabaquismo, obesidad, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 3 meses.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 2 días.</li></ul></li></ul>	Ayuno 12 horas.	<ul style="list-style-type: none"><li>La muestra de lípido neutral alto (triglicéridos) por encima de 5,6 mmol/L, puede sobremedirse.</li><li>El clorhidrato de dobutamina y clorhidrato de dopamina (reactivos cardiotónicos) causan sesgo negativo.</li></ul>
Colesterol Total	TCHO-PIII	<b>Aumento:</b> Enfermedad coronaria, arterosclerosis, desórdenes lipoproteicos, uso de drogas, daño hepático, entre otros. <b>Disminución:</b> Desnutrición, hipertiroidismo, enfermedades hepáticas, condiciones genéticas como la abetalipoproteinemia, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 3 meses.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 7 días.</li></ul></li></ul>	Ayuno 12 horas.	<ul style="list-style-type: none"><li>Una elevada concentración de triglicéridos puede provocar un sesgo negativo en la medición.</li><li>El clorhidrato de dobutamina y clorhidrato de dopamina (reactivos cardiotónicos) causan sesgo negativo.</li></ul>
Colinesterasa sérica	CHE-P	<b>Aumento:</b> Hipertiroidismo, obesidad severa, hígado graso, entre otros. <b>Disminución:</b> Intoxicaciones por pesticidas organofosforados y carbamatos, trastornos hereditarios, daño hepático, enfermedades renales, desnutrición, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 3 meses.</li><li>4-8°C: 17 días.</li><li>20-25°C: 17 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No utilice sal EDTA como anticoagulante para la toma de muestra.</li><li>El clorhidrato de dobutamina y clorhidrato de dopamina (reactivos cardiotónicos) causan sesgo negativo.</li></ul>

# CONDICIONES PARA EL USO DE REACTIVOS FUJI DRI-CHEM

Consideraciones Específicas					
Analito	Reactivo	Utilidad de la prueba	Estabilidad	Preparación	Observaciones
Creatina quinasa	CPK-P/III	<b>Aumento:</b> Infarto al miocardio (uso principal), enfermedades musculares como la rabdomiólisis, quemaduras, entre otros. <b>Disminución:</b> No suele ser motivo de preocupación. No obstante, puede indicar debilidad muscular, enfermedades del tejido conectivo, malnutrición, sedentarismo, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 4 semanas.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 2 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No utilice sal EDTA como anticoagulante para la toma de muestra.</li><li>Para muestras que incluyan CPK de origen mitocondrial (macro CPK tipo 2), los valores medidos proporcionan un sesgo negativo.</li><li>Para una muestra donde la actividad CPK es menor a 20 U/L y la actividad LDH es mayor a 1000 U/L, a causa del efecto de la LDH, se genera un sesgo positivo.</li><li>El clorhidrato de dobutamina y clorhidrato de dopamina (reactivos cardiotónicos) causan sesgo negativo.</li><li>Si el valor de CPK supera 2 000 U/L, realice una dilución con suero inactivado con un factor de dilución de al menos 5.</li></ul>
Creatin quinasa MB	CKMB-P	<b>Aumento:</b> Infarto agudo de miocardio (uso principal), distrofia muscular, polimiositis, entre otros. <b>Disminución:</b> Enfermedades autoinmunes como lupus o artritis reumatoide, sedentarismo, desnutrición, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 4 semanas.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 2 días.</li></ul></li></ul> <p>*Se recomienda realizar el análisis de inmediato.</p>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>Una sola medición puede no ser adecuada, dado que la concentración de CKMB aumenta con el tiempo posterior a un infarto al miocardio. Se recomienda repetir el muestreo.</li><li>La presencia de CKBB, macro-CPK tipo 1 y/o macro-CPK tipo 2 genera un sesgo positivo. Las muestras donde el nivel de CKMB constituya el 25% o más de la CPK total, deben procesarse posteriormene mediante electroforesis.</li><li>No utilice sal EDTA como anticoagulante para la toma de muestra.</li><li>Las muestras con niveles de glucosa de 30 mg/dL o menos no deben usarse (el método requiere glucosa).</li><li>Si el valor de CPK supera 2 000 U/L o el valor de CKMB supera 300 U/L, realice una dilución con suero inactivado con un factor de al menos 5.</li><li>Si la muestra tiene valores por encima de 2000 U/L para CPK e inferiores a 120 U/L para la CKMB, no pueden reportarse (aún con dilución).</li><li>Si la muestra presenta valores por encima de 10 000 U/L para la CPK, no pueden medirse correctamente (aún con dilución).</li></ul>



# CONDICIONES PARA EL USO DE REACTIVOS FUJI DRI-CHEM

Consideraciones Específicas					
Analito	Reactivo	Utilidad de la prueba	Estabilidad	Preparación	Observaciones
Creatinina	CRE-PIII	<b>Aumento:</b> Transtornos renales (principal uso), deshidratación, lesiones musculares graves. <b>Disminución:</b> Poco común. Puede indicar poca masa muscular como en estados caquéticos o desnutrición.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 5 días.</li><li>4-8°C: 30 días.</li><li>20-25°C: 30 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>Si la muestra permanece mucho tiempo a temperatura ambiente después del muestreo, puede producirse un sesgo positivo debido al aumento de amoníaco.</li><li>Si la sangre presenta isopropilamida, debido al envenenamiento con pesticidas, puede producirse un sesgo positivo.</li><li>Cuando las aminos de baja masa molecular, tales como la dimetilamina, están presentes en la muestra, debido a una insuficiencia renal, puede producirse un sesgo positivo.</li></ul>
Dióxido de Carbono	TCO2-P	<b>Aumento:</b> Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), asma, neumonía, embolia pulmonar, enfermedad renales y hepáticas, transtornos neuromusculares, entre otros. <b>Disminución:</b> Traumatismo craneoencefálico, sepsis, acidosis metabólica. En general, exacerbación de condiciones metabólicas que lleven a la hiperventilación.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 6 meses.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 1 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>La muestra debe llenarse completamente y taparse de inmediato (si no tiene tapa) para evitar la reducción de CO2. El CO2 puede reducirse hasta los 6 mmol/L en menos de una hora a menos que las muestras se tapen bien.</li><li>No utilice sal EDTA como anticoagulante para la toma de muestra.</li></ul>
Fosfatasa Alcalina	ALP-PIII	<b>Aumento:</b> Enfermedades hepáticas como hepatitis, obstrucción de conductos biliares, enfermedades óseas como el raquitismo, osteomalacia, enfermedad de Paget o tumores óseos. <b>Disminución:</b> Desnutrición, condiciones genéticas como la hipofosfatasa, hipotiroidismo, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 1 mes.</li><li>4-8°C: 1 mes.</li><li>20-25°C: 5 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No utilice sal EDTA como anticoagulante para la toma de muestra.</li><li>Cuando la muestra tiene una alta concentración (mayor a 10 mg/dL) de bilirrubina, puede producirse un error en una región de baja concentración. Diluya la muestra 5 veces con agua destilada. No utilice solución salina para diluir.</li><li>Cuando se mide una muestra con alta concentración de ALP5 (isoenzima del intestino delgado) se puede generar un sesgo negativo en comparación con el método estándar JSCC (Sociedad Japonesa de Química Clínica).</li><li>La Teofilina ofrece sesgo negativo.</li></ul>
Fósforo inorgánico	IP-P	<b>Aumento:</b> Enfermedad renal crónica, hipoparatiroidismo, daño muscular severo, desequilibrio en la vitamina D, entre otros. <b>Disminución:</b> Alcoholismo, hiperparatiroidismo, deficiencia de vitamina D, desnutrición, quemaduras graves, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/plasma:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 1 año.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 1 día.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>Clorhidrato de dobutamina y clorhidrato de dopamina (reactivos cardiotónicos) causan sesgo negativo.</li></ul>

# CONDICIONES PARA EL USO DE REACTIVOS FUJI DRI-CHEM

Consideraciones Específicas					
Analito	Reactivo	Utilidad de la prueba	Estabilidad	Preparación	Observaciones
Glucosa	GLU-PIII	<b>Aumento:</b> Diabetes mellitus (uso principal), dieta inadecuada, sedentarismo, entre otros. <b>Disminución:</b> Hipoglicemia neonatal, hipoglicemia idiopática, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad en <b>suero</b>:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 1 día.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 1 día.</li></ul></li></ul> <p>*Centrifugar y guardar el suero separado del paquete de glóbulos rojos.</p>	Ayuno 8 horas.	<ul style="list-style-type: none"><li>Se recomienda realizar el análisis inmediatamente. En caso de requerir almacenamiento de la muestra, centrifuge y tome una alícuota de suero o use tubos con gel separador para la toma de muestra.</li></ul>
GGT	GGT-PIII	<b>Aumento:</b> Enfermedad hepatobiliar, obstrucción biliar, neoplasia hepática, hepatitis infecciosa y alcohólica, pancreatitis aguda o crónica, entre otros. <b>Disminución:</b> No suele ser motivo de preocupación.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/pasma a:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 2 años.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 7 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No utilice sal EDTA para la toma de muestra.</li></ul>
GPT/ALT	GPT/ALT-PIII	<b>Aumento:</b> Enfermedad hepática alcohólica, hígado graso no alcohólico, cirrosis, neoplasias, hepatitis, uso de medicamentos, enfermedad de Wilson, entre otros. <b>Disminución:</b> No suele ser motivo de preocupación.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/pasma a:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 2 días.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 3 días</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No utilice sal EDTA para la toma de muestra.</li><li>Clorhidrato de dobutamina y clorhidrato de dopamina (reactivos cardiotónicos) causan sesgo negativo.</li></ul>
GOT/AST	GOT/AST-PIII	<b>Aumento:</b> Enfermedad hepática, infarto agudo de miocardio, distrofia muscular progresiva, dermatomiositis, entre otros. <b>Disminución:</b> No suele ser motivo de preocupación.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/pasma a:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 2 semanas.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 4 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No utilice sal EDTA para la toma de muestra.</li><li>Clorhidrato de dobutamina y clorhidrato de dopamina (reactivos cardiotónicos) causan sesgo negativo.</li></ul>
Lactato Deshidrogenasa	LDH-PIII	<b>Aumento:</b> Infarto agudo de miocardio, hepatitis, hemólisis, desórdenes en músculos y pulmones. Útil en hematología-oncología para el seguimiento de procesos como anemia megaloblástica, tratamiento de la leucemia, entre otros. <b>Disminución:</b> No suele ser motivo de preocupación.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/pasma a:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 4 semanas.</li><li>4-8°C: 4 días.</li><li>20-25°C: 5 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No utilice sal EDTA para la toma de muestra.</li><li>Clorhidrato de dobutamina y clorhidrato de dopamina (reactivos cardiotónicos) causan sesgo positivo.</li><li>Las muestras que contienen una alta concentración de la isoenzima LDH4 y LDH5 pueden ofrecer resultados mayores en comparación con el método estándar JSCC.</li></ul>

# CONDICIONES PARA EL USO DE REACTIVOS FUJI DRI-CHEM

Consideraciones Específicas					
Analito	Reactivo	Utilidad de la prueba	Estabilidad	Preparación	Observaciones
Lipasa pancreática	LIP-P	<b>Aumento:</b> Pancreatitis aguda, obstrucciones intestinales, peritonitis, quistes pancreáticos, entre otros. <b>Disminución:</b> Pancreatitis crónica, fibrosis quística, entre otras condiciones que causan daño permanente de las células pancreáticas.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/pasma a:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 1 año.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 7 días.</li></ul></li></ul>	Ayuno 8 horas.	<ul style="list-style-type: none"><li>No utilice sal EDTA para la toma de muestra.</li><li>Cuando se adjunta el símbolo (&amp;) al resultado, la muestra puede contener una alta concentración de glicerol. Diluya con agua destilada.</li></ul>
Magnesio	Mg-PIII	<b>Aumento:</b> Insuficiencia renal, deshidratación, enfermedad de Addison, entre otros. <b>Disminución:</b> Diabetes, alcoholismo, diuresis, hipertiroidismo, hipoparatiroidismo, mala absorción, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/pasma a:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 1 año.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 7 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No utilice sal EDTA para la toma de muestra.</li><li>Clorhidrato de dobutamina (reactivo cardiotónico) proporciona sesgo negativo.</li></ul>
Nitrógeno Ureico	BUN-PIII	<b>Aumento:</b> Trastornos renales y metabólicos, alto consumo proteico en la dieta, medicamentos corticoides, deshidratación, entre otros. Es útil para diferenciar causas prerrenales o posrenales junto con la creatinina. <b>Disminución:</b> Dieta baja en proteínas, sobrehidratación, desnutrición, daño hepático, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/pasma a:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 6 meses.</li><li>4-8°C: 30 días.</li><li>20-25°C: 1 día.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No aplica.</li></ul>
Potasio	Na-K-Cl	<b>Aumento:</b> Insuficiencia renal, lesiones, quemaduras, uso de diuréticos, intoxicaciones, consumo excesivo, acidosis metabólica, hipoaldosteronismo, entre otros. <b>Disminución:</b> Vómito, diarrea, uso excesivo de laxantes, síndrome de Cushing, hiperaldosteronismo, bajo consumo, entre otros.	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/pasma a:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 1 año.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 7 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No toque el puente de hilo en la parte frontal ni el electrodo de plata en la parte posterior del slide.</li><li>El líquido de referencia se condensa fácilmente. Coloque el tapón inmediatamente después de su uso.</li><li>No use sal EDTA como anticoagulante. Este componente afecta gravemente los resultados</li><li>Se recomienda leer las muestras antes de transcurrida 1 hora.</li><li>Surfactantes catiónicos como el cloruro de benzalconio y alcoholes causan sesgo positivo.</li></ul>

# CONDICIONES PARA EL USO DE REACTIVOS FUJI DRI-CHEM

Consideraciones Específicas					
Analito	Reactivo	Utilidad de la prueba	Estabilidad	Preparación	Observaciones
Proteína C Reactiva	CRP-SIII	<p><b>Aumento:</b> La proteína C reactiva es la proteína de fase aguda clásica de las reacciones inflamatorias, ya que su concentración aumenta muy rápidamente en procesos inflamatorios. Las concentraciones aumentan tras 6 a 12 horas, mientras que el valor máximo se alcanza pasadas 24 a 48 horas.</p> <p><b>Disminución:</b> Es considerado positivo, pues indica que no hay inflamación activa en el cuerpo.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/pasma a:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 3 años.</li><li>4-8°C: 8 días.</li><li>20-25°C: 3 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>Calibre la prueba siempre que comience un nuevo lote de reactivo.</li><li>El diluyente DIULENT DL (CRP) debe temperarse antes de su uso.</li><li>Mida la muestra diluida antes de transcurridas dos horas.</li><li>La muestra siempre se diluye automáticamente con un factor X21. Es posible diluir X3 la muestra (adicional al X21 automático), en caso de que esta presente valores por encima del rango de medición.</li><li>Cuando aparece el símbolo (&amp;) en el resultado, puede que se trate de una muestra no diluida con un valor alto de glucosa o maltosa. Diluya X3.</li><li>Cuando aparece el símbolo (¥) en el resultado, la muestra no ha podido depositarse en el slide por alguna razón. Repita la prueba.</li><li>Cuando aparece el símbolo (#) en el resultado, la calibración o el slide han caducado. Repita la calibración o cambie el slide según corresponda.</li><li>Las muestras que contienen anticuerpos contra <i>Bacillus subtilis</i> ofrecen un sesgo positivo.</li></ul>
Proteínas Totales	TP-PIII	<p><b>Aumento:</b> Deshidratación, mieloma múltiple, infecciones, enfermedades hepáticas o renales, entre otras.</p> <p><b>Disminución:</b> Hipertiroidismo, exceso de hidratación, deficiencia de calcio y vitamina D, insuficiencia cardíaca, entre otros.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/pasma a:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 1 año.</li><li>4-8°C: 4 semanas.</li><li>20-25°C: 6 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No utilice sal EDTA para la toma de muestra.</li><li>Si el valor medido supera el límite superior del rango dinámico, realice una dilución X2 de la muestra, con agua destilada o solución salina.</li></ul>
Sodio	Na-K-Cl	<p><b>Aumento:</b> Deshidratación, diabetes insípida (excreción crónica de grandes cantidades de orina diluida, acompañada de una sed extrema), hipertensión suprarrenal, hiperaldosteronismo, entre otros.</p> <p><b>Disminución:</b> Sobrehidratación, hipoaldosteronismo, sudoración excesiva, bajo consumo, entre otros.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/pasma a:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 1 año.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 7 días.</li></ul></li></ul>	No aplica.	<ul style="list-style-type: none"><li>No toque el puente de hilo en la parte frontal ni el electrodo de plata en la parte posterior del slide.</li><li>El líquido de referencia se condensa fácilmente. Coloque el tapón inmediatamente después de su uso.</li><li>No use sal EDTA como anticoagulante. Este componente afecta gravemente los resultados</li><li>Se recomienda leer las muestras antes de transcurrida 1 hora.</li><li>Surfactantes catiónicos como el cloruro de benzalconio y alcoholes causan sesgo positivo.</li></ul>



# CONDICIONES PARA EL USO DE REACTIVOS FUJI DRI-CHEM

 (506) 2291 3143

 info@diagnostika.co.cr

 diagnostika.co.cr



Consideraciones Específicas					
Analito	Reactivo	Utilidad de la prueba	Estabilidad	Preparación	Observaciones
Triglicéridos	TG-PIII	<p><b>Aumento:</b> Dieta inadecuada, sobrepeso, obesidad, trastornos endocrinos, fumado, diabetes, sedentarismo, entre otros. Permiten evaluar los factores de riesgo relativos a la aterosclerosis y a la enfermedad de arteria coronaria.</p> <p><b>Disminución:</b> Desnutrición, hipertiroidismo, malabsorción, entre otros.</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>Estabilidad suero/pasma a:<ul style="list-style-type: none"><li>-20°C: 2 años.</li><li>4-8°C: 7 días.</li><li>20-25°C: 2 días.</li></ul></li></ul>	Ayuno 12 horas.	<ul style="list-style-type: none"><li>El glicerol provoca sesgo positivo.</li><li>Clorhidrato de dobutamina y clorhidrato de dopamina (reactivos cardiotónicos) causan sesgo negativo.</li></ul>