

ADULTOS Y NIÑOS

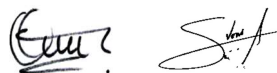
AREA BIOQUIMICA

Parámetro	Valor	Interpretación
GOT Y GPT	> 1000 U/l	Enfermedad hepatobiliar.
Amonio	> 59 mmol/l	Peligro de encefalopatía hepática. Los estados comatosos se producen habitualmente recién a partir de 176 mmol/l.
Ácido Úrico	> 13.0 mg/dL	Peligro de Nefropatía aguda por ácido úrico, con bloqueo tubular e insuficiencia renal.
Bilirrubina Total	> 15 mg/dl	Enfermedad hepatobiliar, producida predominantemente por virus generalmente de origen infeccioso (peligro de contagio).
Calcio total	<6,6 mg/dl >14.0 mg/dL	Concentración que puede llevar al tétano e hipocalcemia Peligro de crisis hipercalcémica, que evoluciona con síntomas tales como déficit de volumen, encefalopatía metabólica y síntomas gastrointestinales.
Cloro en sangre	< 75 mmol/l >125 mmol/l	Indica una alcalosis metabólica considerable. Pseudohipercloremia, ej.: intoxicación con bromuro.
Litio	> 2.0 mmol/L	Un valor muy alto podría significar que paciente tiene o es probable que desarrolle sobredosis de Litio (toxicidad).
Digoxina	> 2.0 ng/mL	Un valor muy alto podría significar que paciente tiene o es probable que desarrolle sobredosis de digoxina (toxicidad).
Creatinina plasmática	> 7,4 mg/dl	Insuficiencia renal aguda, p.ej., en los casos de una insuficiencia multi-órgano o de una sepsis.
Uremia	> 200 mg/dl	
Creatinquinasa (CK) Total	> 1000 U/l	Comunicación, dependiendo del tipo de población, de pacientes que se atiende.
Triglicéridos	> 1500 mg/dl	Hipertrigliceridemia aguda o crónica con elevado riesgo de aterosclerosis, isquemia e infarto de miocardio.
Glucosa en sangre	< 45 mg/dl > 500 mg/dl	Síntomas neurológicos de hipoglicemia, que pueden extenderse desde un debilitamiento de la función cognitiva hasta la inconsciencia. Coma diabético debido a falta de insulina. Desarrollo de una diuresis osmótica con deshidratación grave y cetoacidosis diabética (ácido β-hidroxi-butírico > 5).

ELABORADO POR: TM. Marcelo López V.

REVISADO POR: TM. Marly Maitre – Susana Vera

APROBADO POR: TM. Marcelo López V.


Director Técnico y Calidad



Jefe de Calidad – Jefe Administración y Finanzas

Director Técnico y Calidad

22/08/2018

22/08/2018

22/08/2018

 PRIMER LABORATORIO PRIVADO ACREDITADO EN LA V REGION		LISTADO	Código: LCD-DTC-IT-5.8-AOC1.3-024 Página 2 de 14 Revisión: 07 Fecha Creación: 16/12/2012 Fecha Última Modificación: 22/08/2018
		VALORES CRITICOS & FLUJOGRAMA	

Lactato	> 45 mg/dl	Hiperlactacidemia que causa una disminución en aporte de O ₂ a los tejidos.
Lipasa	> 200 U/l	Indica una pancreatitis aguda
Sodio en sangre	<120 mmol/l >160 mmol/l	<p>Intenso trastorno de la tonicidad (distribución del agua entre el espacio intracelular y extracelular) debido a un disturbio del mecanismo de la sed y/o de la hormona antidiurética, de la ingestión de agua o de la capacidad de concentración y dilución renal. Los síntomas clínicos de una hiponatremia intensa se deben a un déficit de volumen.</p> <p>Las manifestaciones principales de una hipernatremia intensa traducen trastornos del sistema nervioso central, como p.ej., desorientación, aumento de la irritabilidad neuromuscular con sacudidas y ataques convulsivos.</p>
Potasio en sangre	< 2.5 mEq/L > 7.0 mEq/L	Riesgo de paro cardiaco.
TSH	> 150.0 uUI/mL	El diagnóstico y Tratamiento temprano de Hipotiroidismo contribuye a disminuir la mortalidad por alteraciones circulatorias y cardiovasculares y evita la progresión a la forma más grave del hipotiroidismo, el coma mixedematoso, que tiene elevada mortalidad.
Troponina I	> 0.10 ng/mL	Indica infarto de miocardio o una angina pectoris inestable.

ADULTOS Y NIÑOS

AREA HEMATOLOGIA

Parámetro	Valor	Interpretación
Fibrinógeno	< 80 mg/dL	Peligro de sangrado.
Tiempo de Protrombina/INR	Sin TAC < 50% Con TAC INR > 3.5	Peligro de sangrado.
Hematocrito	<18% >60%	<p>El miocardio y los tejidos reciben un aporte insuficiente de oxígeno.</p> <p>Significa intensa hiperviscosidad de la sangre. Resistencia al flujo circulatorio elevado; situación amenazante de insuficiencia cardiocirculatoria.</p>
Hemoglobina	< 6,6 g/dl	El miocardio y los tejidos reciben un aporte insuficiente de oxígeno.

 PRIMER LABORATORIO PRIVADO ACREDITADO EN LA V REGION		LISTADO	Código: LCD-DTC-IT-5.8-AOC1.3-024 Página 3 de 14 Revisión: 07 Fecha Creación: 16/12/2012 Fecha Última Modificación: 22/08/2018
		VALORES CRITICOS & FLUJOGRAMA	

	> 19,9 g/dl	Significa intensa hiperviscosidad de la sangre. Resistencia al flujo circulatorio elevado; situación amenazante de insuficiencia cardiocirculatoria.
Recuento leucocitario	< 3000/mL > 30000/mL	Peligro elevado de infección, si el recuento de granulocitos es < 500/mL. Indica una reacción leucemoide, por presencia de una sepsis, o una leucemia.
Recuento Plaquetario	< 30.000/ mL > 1.000.000/mL	Peligro de sangrado. Descartar una trombocitopenia inducida por EDTA. Peligro de trombosis.
Visualización de Blastos	Cualquier número	Presencia de Síndromes Melodisplásicos.

ADULTOS Y NIÑOS		
AREA MICROBIOLOGIA		
Parámetro	Valor	Interpretación
Baciloscopía	Positivo	Gran peligro de diseminación de Micobacterium Tuberculosis
Gram de Neisseria gonorrhoeae	Positivo	Gran peligro de diseminación de ETS. Gonorrea.

ADULTOS Y NIÑOS		
AREA DERIVADOS		
Parámetro	Valor	Interpretación
PAPANICOLAU	Informe	Informes de cáncer in Situ-Lesiones pre neoplásicas, NIE I-II-III. HPV-Frotis atípicos y los indicados por Patólogo Clínico en Convenio.

RECIEN NACIDOS (hasta 1 mes)		
AREA BIOQUIMICA		
Parámetro	Valor	Interpretación
Bilirrubina Total	> 14 mg/dl	En el prima día de vida, indicador de anemia hemolítica del recién nacido; peligro de encefalopatía por bilirrubina.
Proteína C reactiva	> 50 mg/l	Indica una sepsis neonatal.
Glucosa en sangre	< 30 mg/dl	Hipoglicemia, debida p.ej. a un trastorno congénito o un hiperinsulinismo debido a diabetes mellitus de la madre.

 <p>DIAGNOMED LAB LABORATORIO CLINICO</p> <p>PRIMER LABORATORIO PRIVADO ACREDITADO EN LA V REGION</p>	LISTADO	Código: LCD-DTC-IT-5.8-AOC1.3-024 Página 4 de 14 Revisión: 07 Fecha Creación: 16/12/2012 Fecha Ultima Modificación: 22/08/2018
	VALORES CRITICOS & FLUJOGRAMA	

		Concentraciones de glucosa < 25mg/dL deben tratarse mediante administración parenteral de glucosa.
	> 325 mg/dl	Debe aclarar urgentemente la causa.
Potasio en sangre	< 2.5 mEq/L > 7.0 mEq/L	Riesgo de paro cardiaco.
TSH Neonatal	> 20.0 uUI/mL	Hipotiroidismo: Alteración del desarrollo neurológico, del crecimiento y Presencia de mixedema; edema o "hinchazón" que se acompaña de piel muy reseca, ligeramente escamosa y gruesa.
PKU Neonatal	> 2.0 mg/dL	Detección Precoz de Fenilquetonuria (PKU), previene el retardo mental que esta enfermedad produce.

RECIEN NACIDOS (hasta 1 mes)		
AREA HEMATOLOGIA		
Parámetro	Valor	Interpretación
Hematocrito	< 33%	Anemia con aporte insuficiente de O ₂ a los tejidos.
	>71%	Hiperviscosidad sanguínea con aumento de la resistencia circulatoria y sobrecarga funcional cardiaca.
Hemoglobina	< 8,5 g/dl	Peligro de un trastorno multiorgánico.
	> 23.0 g/dl	Hiperviscosidad, con aumento de resistencia periférica vascular de la circulación y sobrecarga funcional cardiaca
Recuento leucocitario	< 5.000/mL > 25.000/mL	Valores sobre o bajo estos límites pueden indicar la presencia de una sepsis neonatal.
Recuento Plaquetario	< 100.000/mL	En recién nacidos de peso normal, un resultado así del recuento de Trombocitos debe conducir a una pesquisa de su causa. En los recién nacidos con peso de nacimiento inferior a 2500 g, el valor límite es de 50.000/mL

