

<b>TIPO 1:</b>	<b>Generación de Test o Comentarios secundarios a otro resultado</b>	
<b>CONDICIÓN</b>	<b>ACCION</b>	<b>COMENTARIO</b>
PSA > 3.99 y < 10 ng/mL	Alta PSA Libre y PSAL/PSA	
TSH alta o baja	Alta T4 Libre	
TSH baja y T4L Normal	Alta T3 Libre	
TSH > 7	Alta Ac Anti TPO	
Triglicéridos >350 mg/dL	Alta LDL Directo Baja LDL	No es posible el calculo de la LDL por TG > 350 mg/dL
Bilirrubina Total > 1.9 mg/dL	Alta BD y BI	
Ac Toxoplasmosis IgG +	Alta Toxoplasma IgM	
Proteínas Totales > 9.49	Alta Proteinograma	
ANA (EIA) Positivo	Alta ANA (IFI)	
Antígeno Superficie VHB positivo	Alta Ac E VHB	
Ac E VHB Negativo (y Ag S positivo)	Alta Ag E VHB	
RPR Positivo	Alta Ac Treponema Pallidum IgG e IgM	
Ac Heterófilos Positivos	Alta Ac VEB IgG e IgM	
CKMB > CK Total		La existencia de una CK MB por inmunoinhibición superior a una CK Total en una muestra libre de hemólisis puede deberse a dos causas: La aparición de CK BB en plasma (originada en tejido cerebral, o músculo liso) o la existencia de una Macro CK.

<p>Screening de Alergenos Positivo</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Neumoalergenos adulto</li> <li>- Neumoalergenos niños</li> <li>- Alimentos</li> <li>- Alimentos “marinos”</li> <li>- Frutos Secos</li> <li>- Huevo-Leche</li> <li>- Fruta</li> <li>- Epitelios</li> </ul>	<p>Se dan de alta los correspondientes alergenos específicos que componen el panel o los paneles solicitados.</p>	
<p>Si mujer y Testosterona &gt; 0.9 ng/mL</p>	<p>Alta Sulfato DHEA</p>	
<p><b>TIPO 2:</b></p>	<p><b>Generación de Test secundarios a condiciones del demográfico</b></p>	
<p>Existe Ac Toxo IgG y Origen Petición:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Consulta de Alto Riesgo</li> <li>- UCI Pediátrica</li> <li>- Consulta Externa Pediatría</li> </ul>	<p>Alta Toxoplasma IgM</p>	
<p>Existe Ac Toxo IgG y Servicio Petición:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Medicina Interna</li> <li>- Neurología</li> <li>- Oftalmología</li> <li>- Hematología</li> </ul>	<p>Alta Toxoplasma IgM</p>	
<p>Existe RPR y Servicio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Neurología</li> </ul>	<p>Alta Ac Treponema Pallidum IgG e IgM</p>	
<p>Ac Toxo IgM Positivos</p>	<p>Alta Ac Toxo IgG Aidez</p>	<p>Un porcentaje de Aidez superior al 30% excluye una infección reciente (infección de menos de 4 meses de evolución)</p>

Ac CMV IgM Positivos	Alta Ac CMV IgG Aidez	Un porcentaje de Aidez superior al 30% excluye una infección reciente (infección de menos de 4 meses de evolución)
<b>TIPO 3:</b>	<b>Comentario Fijo a la Prueba</b>	
PTH		La extracción y el transporte de la muestra de PTH están sujetos a protocolo especial. La no observación de éste puede dar lugar a falsos aumentos de los niveles de PTH "in vitro".
Pro BNP		Los valores de referencia indicados son para pacientes no hospitalizados, para pacientes de URGENCIAS, recomendamos utilizar los siguientes puntos de corte (Estudio DAPIC): <ul style="list-style-type: none"> <li>- 950 pg/mL (VPP: 98.5%)</li> <li>- 254 pg/mL (VPN: 100%)</li> </ul> European Jornal of Heart Failure 2004; 6: 301-308

PCT		<p>Niveles elevados de PCT pueden deberse a causas diferentes a una infección sistémica como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Neonatos con menos de 48 horas de vida.</li> <li>- Primeros días tras un trauma mayor, intervención quirúrgica mayor, y quemaduras graves.</li> <li>- Shock cardiogénico prolongado y otras causas de anomalías de perfusión prolongadas</li> <li>- Cáncer de pulmonar de células pequeñas,</li> <li>- Carcinoma medular de células C del tiroides.</li> <li>- Tratamiento con Ac OKT3/medicamentos que estimulan la liberación de citoquinas pro-inflamatorias</li> </ul> <p>Interpretación (Niveles semi-cuantativos valorados visualmente):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- &lt; 0.5 Es posible una infección bacteriana local o una infección sistémica precoz (&lt; 6 horas).</li> <li>- 0.5-2 Es posible una infección sistémica aunque hay otras posibles causas de elevación de la PCT</li> <li>- 2-10 Es probable una infección bacteriana sistémica a menos que se conozcan otras causas</li> <li>- &gt;10 Importante respuesta inflamatoria sistémica debida casi exclusivamente a infección bacteriana</li> </ul>
Rosa de Bengala		En caso de un resultado Positivo, se recomienda enviar un bote de Hemocultivo Aerobio
Ac Heterófilos		En niños de menos de 4 años se producen hasta un 50% de falsos negativos
Espermatozoides Morfología normal		Población Fertil: >15%, Rango Intermedio 9-15%, Población Subfertil <9%.WHO Laboratory manual for the examination of human semen and sperm-cervical mucus interaction Fourth Ed.

Tóxicos en orina		Test de Screening, considerar posibles interferencias por fármacos para todas estas determinaciones
<b>Test de Sangre Oculta en Heces</b>		Todos los resultados positivos se confirman mediante un test de detección de Hemoglobina Humana. Por tanto, no es necesaria la realización de dieta previa exenta de carne y sangre de origen animal. Se recomienda la realización de un test de Sangre Oculta en Heces una vez al año en personas sanas a partir de los 50 años. En personas con antecedentes familiares de Cáncer Colorectal, debe comenzarse dicha detección a una edad más temprana.
<b>Tipo 4</b>	<b>Resultados codificados</b>	
Ac Antiendomiso IgG o IgA		La realización de esta determinación no mejora la sensibilidad ni la especificidad en el diagnóstico y monitorización de la enfermedad celiaca, con respecto a los Anticuerpos Antitransglutaminasa.
		Este resultado corresponde a un screening de Giardia lamblia. Para estudio de Oxiuros (Enterobius Vermicularis) enviar Parche de Jacob. Ante la sospecha de otro tipo de parásitos, indicarlo en la Petición y contactar con el Servicio de Microbiología (959.016.744, Corporativo 216.744)
Sangre Oculta en Heces		Positivo. Este resultado se ha confirmado mediante la detección de Hemoglobina humana.
NSE	Hemolisis detectada	Suero Hemolizado. La hemólisis aumenta erróneamente los niveles de NSE de la muestra. Rogamos remitan nueva muestra
Ac Anti DNA	ANA negativos	No procede seguir el estudio con ANA negativos.

Ag Superficie VHB	Ac Superficie Positivo	No procede, paciente inmunizado
Informe Proteinograma	Según resultados de fracciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se observa banda monoclonal en la fracción Gamma.</li> <li>- Aumento de la fracción Gamma de aspecto policlonal</li> <li>- Importante disminución de la Albúmina y otras proteínas de bajo peso molecular con gran aumento de la fracción Alfa-2, compatible con Síndrome Nefrótico.</li> <li>- Hipogammaglobulinemia.</li> <li>- Importante disminución de la Albúmina con gran aumento de las fracciones Alfa-1 y Alfa-2, compatible con Proceso Inflamatorio Agudo</li> </ul>

Espermatozoides	Según recuento	<ul style="list-style-type: none"><li>- No se observan espermatozoides en fresco pero SI SE OBSERVAN TRAS CONCENTRACIÓN DE LA MUESTRA. Se considera una vasectomía eficaz tras dos resultados de recuento de espermatozoides negativos (ausencia de espermatozoides).</li><li>- SE OBSERVAN ESPERMATOZOIDEOS inmóviles en fresco. Una vasectomía se considera eficaz tras dos resultados de recuento de espermatozoides negativos (ausencia de espermatozoides).</li><li>- SE OBSERVAN ESPERMATOZOIDEOS inmóviles en fresco. Una vasectomía se considera eficaz tras dos resultados de recuento de espermatozoides negativos (ausencia de espermatozoides).</li><li>- NO SE OBSERVAN ESPERMATOZOIDEOS en la muestra recibida ni en fresco ni tras su concentración. Se considera una vasectomía eficaz tras dos resultados de recuento de espermatozoides negativo (ausencia total de espermatozoides), con un intervalo mínimo de 15 días. Suponemos que la muestra recibida es la muestra completa.</li></ul>
-----------------	----------------	---

PRL		<ul style="list-style-type: none"><li>- La extracción de la muestra para determinación de Prolactina está sujeta a protocolo especial (2 horas de vigilia previas a la extracción, colocación de microdifusor de 0.8 mm, palometa, y reposo tras la punción) además numerosos fármacos pueden producir un aumento de sus niveles plasmáticos.</li><li>- Recuperación del ___ % por la técnica de precipitación con Polietilenglicol. Al disponerse de la extracción de PRL según protocolo. Una recuperación &lt; 40% indica la existencia de una Macroprolactina.</li></ul>
-----	--	--