



SERVIMED											CÓDIGO: POP-44-R-03 EMISIÓN: 07-NOV-2022 REVISIÓN: 01 (12-OCT-2023) PROCESO: GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	
ESPECIFICACIONES DE EXAMENES EN EL ALCANCE DE LA ACREDITACIÓN												
PROCESO TÉCNICO		BIOQUÍMICA CLÍNICA		FECHA DE ACTUALIZACIÓN		23-oct.-2023						
ANALIZADOR		ARCHITECT c8000		METODOLOGÍA		VARIAS						
#	CODIGO	EXAMEN	TIPO DE MUESTRA	INTERVALO DE REFERENCIA BIOLÓGICO	INTERVALO DE REFERENCIA BIOLÓGICO EN UNIDADES DEL S.I	INTERVALO DE DECISIÓN CLÍNICA	RESULTADOS CRÍTICOS	U	FACTORES QUE AFECTAN LA MEDICIÓN	INTERFERENCIAS	METODOLOGÍA	
1	804	Ácido úrico sérico	Suero	(INSERTO DE ABBOTT) 0 – 14 días Ambos 2.8 – 12.7 15 días < 1 año Ambos 1.6 – 6.3 1 - < 3 años Ambos 1.8 – 4.9 3 - < 5 años Ambos 2.0 – 4.9 5 – 8 años Ambos 1.9 – 5.0 9 – 10 años Ambos 2.4 – 5.5 11 – 12 años Ambos 2.6 – 5.8 13 - >79 años Masculino 3.7 – 7.7 13 - >79 años Femenino 2.5 – 6.2 UNIDADES: mg/dL	Factor de conversión: 0.059 Unidades: mmol/L 0 – 14 días Ambos 0.17 – 0.75 15 días < 1 año Ambos 0.09 – 0.37 1 - < 3 años Ambos 0.11 – 0.29 3 - < 5 años Ambos 0.12 – 0.29 5 – 8 años Ambos 0.11 – 0.30 9 – 10 años Ambos 0.14 – 0.32 11 – 12 años Ambos 0.15 – 0.34 13 - >79 años Masculino 0.22 – 0.45 13 - >79 años Femenino 0.15 – 0.37	Valores elevados >13 mg/dL pueden causar nefropatía aguda por ácido úrico, con bloqueo tubular a insuficiencia renal	>13 mg/dL	± 0.15	edad, ejercicio y dieta	No se observó interferencia en la medición de ácido úrico en concentraciones de: • Bilirrubina conjugada menor de 12 mg/dL. • Bilirrubina no conjugada menor de 60 mg/dL. • Hemoglobina menor de 10g/L. • Triglicéridos menores de 1,500 mg/dL. • Glucosa menor a 1,000 mg/dL. • Proteínas totales menor a 15 g/d	Uricasa	
2	915	Albúmina en suero	Suero	(INSERTO DE ABBOTT) 0 a 4 días 2.8 a 4.4 4 días a 14 años 3.8 a 5.4 15 a 59 años 3.5 a 5.0 60 a 90 años 3.2 a 4.6 >90 años 2.9 a 4.5 UNIDADES: g/dL	Factor de conversión: 10 Unidades: g/L 0 a 4 días 28 a 44 4 días a 14 años 38 a 54 15 a 59 años 35 a 50 60 a 90 años 32 a 46 >90 años 29 a 45	Valores menores de 1.5 g/dL pueden ser debidos a cirrosis hepática, desnutrición, síndrome nefrótico, trastornos intestinales con mala absorción intestinal, enfermedades genéticas, paracentesis Valores mayores a 6.8 mg/dL pueden deberse a deshidratación aguda, choque hipovolémico, dieta rica en proteína, iatrogenia (torniquete puesto por mucho tiempo durante la extracción)	<1.5g/dL >6.8g/dL	± 0.12	Edad, desnutrición, enfermedades del riñón e hígado, deshidratación, cáncer	No se observó interferencia en la medición de albúmina en concentraciones de: • Bilirrubina menor de 60 mg/dL. • Hemoglobina menor de 750mg/dL. • Lípidos menores a 3,000 mg/Dl	Colorimétrica (Verde de bromocresol)	
3	930	Cloro suero	Suero	No aplica	Factor de conversión: No aplica Unidades: mmol/L AMBOS 0 – 30 Días 98 a 113 AMBOS 1 meses – 120años 98 a 107 (INSERTO DE ABBOTT)	Valores menores 75 mmol/L indica alcalosis metabólica considerable o una pseudohipercloremia en caso de intoxicación con bromuro. Representa peligro de muerte. Valores mayores a >125 mmol/L indican deshidratación, hipernatremia, insuficiencia renal, diabetes insípida, coma diabético. Representa peligro de muerte.	< 75 mmol/L >125 mmol/L	± 1.81	Edad, arritmias, bradicardia, alteración neuromuscular, intolerancia a los hidratos de carbón, deshidratación y suero intravenoso.	No se observó interferencia en la medición de cloro en concentraciones de: • Bilirrubina conjugada menor de 60 mg/dL. • Hemoglobina menor de 20 g/dL. • Lípidos menores a 2,000 mg/d	Ion selectivo	
4	901	Colesterol en suero	Suero	(INSERTO DE ABBOTT) Niños (≤17 años) < 170 Adultos (≥18 años) < 200 UNIDADES: mg/dL	Factor de conversión: 0.0259 Unidades: mmol/L Niños < 4.40 Adultos < 5.18	A partir de una concentración mayor de 5.2 mmol/L es recomendable la intervención médica para disminuirlos.	No aplica	± 3.69	Edad, ejercicio, dieta obesidad, metabolismo	No se observó interferencia en la medición de colesterol en concentraciones de: • Bilirrubina conjugada menor de 7 mg/dL. • Bilirrubina no conjugada menor de 11 mg/dL. • Hemoglobina menor de 10g/L. • Proteínas totales 15 g/dL	Enzimática	
5	803	Creatinina en suero	Suero	0 – 14 días Ambos 0.42 – 1.05 15 días < 1 año Ambos 0.31 – 0.53 1 - < 4 años Ambos 0.39 – 0.55 4 - < 7 años Ambos 0.44 – 0.65 7 - < 12 años Ambos 0.52 – 0.69 12 - < 15 años Ambos 0.57 – 0.80 15 - < 17 años (niños) 0.65 – 1.04 15 - < 17 años (niñas) 0.59 – 0.86 17 - < 19 años (niños) 0.69 – 1.10 17 - < 19 años (niñas) 0.60 – 0.88 19 - < 41 años Mujeres 0.5 - 1.0 19 - < 41 años Hombres 0.6 – 1.2 41 - < 61 años Mujeres 0.5 - 1.1 41 - < 61 Hombres 0.6 - 1.3 Mayores de 61 años Mujeres 0.5 – 1.2 Mayores de 61 años Hombres 0.7 - 1.3 (INSERTO DE ABBOTT) UNIDADES: mg/dL	Factor de conversión: 88.4 Unidades: umol/L 0 – 14 días Ambos 37.1 – 92.8 15 días < 1 año Ambos 27.6 – 46.9 1 - < 4 años Ambos 34.5 – 48.6 4 - < 7 años Ambos 38.9 – 57.5 7 - < 12 años Ambos 46.0 – 61.0 12 - < 15 años Ambos 50.4 – 70.7 15 - < 17 años (niños) 57.5 – 91.9 15 - < 17 años (niñas) 52.2 – 76.0 17 - < 19 años (niños) 61.0 – 97.2 17 - < 19 años (niñas) 53.0 – 77.8 18 - < 41 años Mujeres 44.2 - 88.4 18 - < 41 años Hombres 53.0 – 106.1 41 - < 61 años Mujeres 44.2 - 97.2 41 - < 61 Hombres 53.0 - 114.9 Mayores de 61 años Mujeres 44.2 – 106.1 Mayores de 61 años Hombres 61.9 - 114.9	Valores mayores a 7.4 mg/dL indican insuficiencia renal aguda, en insuficiencia multiorgánica o sepsis, o falla renal crónica	>7.4 mg/dL	± 0.18	Edad, ejercicio, insuficiencia renal, infección urinaria, deshidratación.	No se observó interferencia en la medición de la creatinina en concentraciones de: • Bilirrubina conjugada menor a 40 mg/dL. • Bilirrubina no conjugada menor a 10 mg/dL. • Hemoglobina menor de 10g/L. • Glucosa menor de 1000 mg/dL. • Proteínas menores de 15.3 g/dL. • Triglicéridos menores a 1000 mg/d	Picrato Alcalino Cinético	

6	912	Deshidrogenasa láctica en suero	Suero	<p>Ambos 0 – 120 años 125 a 220 (INSERTO DE ABBOTT)</p> <p>UNIDADES: U/L</p>	No aplica	<p>Valores mayores a 1000 U/L pueden ser debidas a anemia hemolítica, neoplasias, leucemias y otros trastornos hematológicos, algunas enfermedades infecciosas, enfermedades neurológicas, gastrointestinales u osteomusculares.</p>	>1000 U/L	± 21.04	<p>Ejercicio, edad, inflamación del hígado, actividades alto rendimiento</p>	<p>No se observó interferencia en la medición de deshidrogenasa láctica (DHL) en concentraciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilirrubina sin conjugar menor a 60mg/dL. • Bilirrubina conjugada menor a 20 mg/dL • Lipemia menor a 2,014 mg/dL 	<p>Cinético automatizada reacción directa: lactato a piruvato</p>
7	909	Fosfatasa alcalina en suero	Suero	<p>0 – 14 días Ambos 90 – 273 15 días - < 1 año Ambos 134 – 518 1 - < 3 años Ambos 156 – 369 3 - 5 años Ambos 144 – 327 6-10 años Ambos 153 – 367 11 – 15 años (niños) 113 – 438 11 – 15 años (niñas) 64 – 359 16 - 21 años Masculino 56 – 167 16 - 29 años Femenino 44 – 107 22 - 29 años Masculino 50 – 116 30 - 29 años Femenino 46 – 122 (INSERTO DE ABBOTT)</p> <p>UNIDADES: U/L MAYORES DE 79 AÑOS Menos de 136</p> <p><small>CÓDEX del laboratorio clínico indicaciones e interpretación de los exámenes de laboratorio, Xavier Fuentes Anderu, María José Castiella Lacambra y Montse Ferré Masferrer EL SEVIER pág.281</small></p>	No aplica	<p>Su medición es útil para el diagnóstico y seguimiento de enfermedades hepatobiliares. Una elevación 3 veces mayor al límite superior del intervalo de referencia biológico con aumento de ALT 10 veces mayor, indica una hepatitis aguda. Su elevación indica colestasis de cualquier origen, sin embargo una elevación 10 veces mayor al límite de referencia puede ser indicativo de cáncer de cabeza de páncreas.</p>	No aplica	± 29.96	<p>Edad, sexo, ejercicio, inflamación hepática, alcoholismo.</p>	<p>No se observó interferencia en la medición de Fosfatasa Alcalina en concentraciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilirrubina menor de 60 mg/dL. • Hemoglobina menor de 10g/L. • Intralipid menores de 1,000 mg/dL 	<p>Para-nitrofenil fosfato</p>
8	918	Fósforo en suero	Suero	<p>0 – 120 Años 2.3 a 4.7 (INSERTO DE ABBOTT)</p> <p>UNIDADES: mg/dL</p>	<p>Factor de conversión: 0.323 Unidades: mmol/L</p> <p>0 - 120 Años 0.74 - 1.52</p>	<p>Valores menores a 1 mg/dL causan debilidad muscular, dolores musculares, síntomas del sistema central tales como desorientación, confusión, convulsiones, coma, insuficiencia respiratoria con acidosis metabólica.</p> <p>Valores mayores a 9 mg/dL aparecen en el síndrome de lisis tumoral aguda y en la insuficiencia renal terminal.</p>	<1 mg/dL >9 mg/dL	± 0.31	<p>Edad, arritmias, bradicardia, alteración neuromuscular, intolerancia a los hidratos de carbono</p>	<p>No se observó interferencia en la medición de fosforo en concentraciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilirrubina conjugada menor de 60 mg/dL. • Hemoglobina menor de 2.5 g/dL. • Lípidos menores a 2,000 mg/dl • Proteínas 12 g/dL 	<p>Fosfomolibdato</p>
9	934	Gamma Glutamyl Transpeptidasa	Suero	<p>HOMBRE 0 – 120 años 12 a 64 MUJER 0 – 120 años 9 a 36 (INSERTO DE ABBOTT)</p> <p>UNIDADES: U/L</p>	No aplica	<p>Valores mayores a los límites de referencia, indican lesión hepatocelular. En el caso de colestasis la elevación es 12 veces el límite superior.</p>	No aplica	± 10.85	<p>Edad, sexo, ejercicio, inflamación hepática, alcoholismo, algunos medicamentos</p>	<p>No se observó interferencia en la medición de Gamma Glutamyl Transferasa en concentraciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilirrubina menor de 30 mg/dL. • Hemoglobina menor de 5 g/L. • Intralipid menor de 20 g/L 	<p>Sustrato de L- gammaglutamil-3- carboxi-4-nitroanilida</p>
10	801	Glucosa sérica	Suero	<p>0 a 1 año 50 – 80 1 año en adelante 70-99 Wallach's Interpretation of diagnostic test 9th edition, Williamson and Snyder, page 194</p> <p>UNIDADES: mg/dL</p> <p>Criterios diagnósticos de la ADA: Normal: Menor de 100 Glucosa alterada en ayuno: 100-125 Diabetes: Mayor de 126 (https://diabetes.org/diagnostico)</p>	<p>Factor de conversión: 0.0555 Unidades: mmol/L</p> <p>0 a 1 año 2.78 – 4.44 1 año en adelante 3.89-5.49</p>	<p>Adultos: Valores menores a 45 mg/dL causan síntomas neurológicos de hipoglucemia, desde disminución de la función cognitiva, inconsciencia, hasta coma diabético. Diuresis osmótica con deshidratación grave y cetoacidosis diabética. Valores mayores a 450 mg/dL conllevan un riesgo de coma diabético o cetoacidosis diabética.</p> <p>Niños: Valores menores a 30 mg/dL causan hipoglucemia debido a trastorno congénito o hiperinsulinismo por diabetes mellitus de la madre (en RN). Valores mayores a 325 mg/dL causan cetoacidosis, debe aclararse urgentemente su causa.</p>	<p>Adultos: <45 mg/dL >450 mg/dL</p> <p>Niños: <30 mg/dL >325 mg/dL</p>	± 11.17	<p>Aumento de celularidad (leucemias y poliglobulias), edad, hiperinsulinemia, ejercicio, hora de la toma (se eleva por la tarde), y consumo de alcohol.</p>		<p>Enzimatica (Hexocinasa / G-6- PDH9</p>

11	949	HDL colesterol	Suero	<p>0 a 120 Años Ambos Menor de 40 Riesgo cardiovascular alto Mayor a 60 Riesgo cardiovascular bajo (INSERTO ABBOTT)</p> <p>UNIDADES: mg/dL</p>	<p>Factor de conversión: 0.0259 Unidades: mmol/L</p> <p>0 a 120 Años Ambos Menor de 1.04 Riesgo cardiovascular alto Mayor a 1.55 Riesgo cardiovascular bajo (INSERTO ABBOTT)</p>	<p>A partir de una concentración menor de 1.0 mmol/L 150 mg/dL es recomendable la intervención médica para aumentarlos.</p>	<p>No aplica</p>	± 2.13	Edad, ejercicio, dieta obesidad, metabolismo	<p>No se observó interferencia en la medición de triglicéridos en concentraciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilirrubina conjugada menor de 63.3 mg/dL. • Bilirrubina no conjugada menor 65.5 mg/dL. • Hemoglobina menor de 20g/L. • Ascorbato menor a 3.9 mg/dL. • Lípidos menores a 2,000 mg/dL. • Ácido ascórbico 3.9 mg/d 	Detergente acelerador específico
12	919	Magnesio en suero	Suero	<p>0 a 4 días Ambos 1.5 a 2.2 5 días a 6 años Ambos 1.7 a 2.3 7 a 12 años Ambos 1.7 a 2.1 13 a 20 años Ambos 1.7 a 2.2 21 a 120 años Ambos 1.6 a 2.6 (INSERTO ABBOTT)</p> <p>UNIDADES: mg/dL</p>	<p>Factor de conversión: 0.411 Unidades: mmol/L</p> <p>0 a 4 días Ambos 0.62 a 0.91 5 días a 6 años Ambos 0.70 a 0.95 6 a 12 años Ambos 0.70 a 0.86 12 a 20 años Ambos 0.70 a 0.91 20 a 120 años Ambos 0.66 a 1.07 (INSERTO ABBOTT)</p>	<p>Valores menores a 1 mg/dL causan falla renal Valores mayores a 5 mg/dL causan confusión mental, disminución de los reflejos y debilidad muscular (parálisis)</p>	<p><1 mg/dL >5 mg/dL</p>	± 0.17	Edad, arritmias, bradicardia, alteración neuromuscular, intolerancia a los hidratos de carbono	<p>No se observó interferencia en la medición de magnesio en concentraciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilirrubina conjugada menor de 60 mg/dL. • Hemoglobina menor de 5 g/dL. • Lípidos menor a 1,000 mg/d 	Ferene
13	936	Potasio en suero	Suero		<p>Factor de conversión: No aplica Unidades: mmol/L</p> <p>0 – 2 Días 3.0 a 6.0 3 – 354 Días 3.7 a 5.9 1 – 12 Años 4.1 a 5.3 13 – 20 Años 3.4 a 4.7 21 – 120 Años 3.5 a 5.1 (INSERTO DE ABBOTT)</p>	<p>Valores menores a 2.6 mmol/L causan la aparición de síntomas neuromusculares con hiporeflexia y parálisis de la musculatura respiratoria. Hay riesgo de infarto Valores mayores a 7.7 mmol/L causan trastornos del ritmo cardiaco, debilidad de la musculatura esquelética y parálisis respiratoria. Hay riesgo de infarto.</p>	<p><2.6 mmol/L >7.7 mmol/L</p>	± 0.15	Edad, arritmias, bradicardia, alteración neuromuscular, intolerancia a los hidratos de carbono, deshidratación y suero.	<p>No se observó interferencia en la medición de potasio en concentraciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilirrubina menor de 60 mg/dL. • Hemoglobina menor de 250 mg/dL. • Lípidos menores a 2,000 mg/dL 	Ion selectivo
14	915	Proteínas totales en suero	Suero	<p>Prematuro 3.6 a 6.0 1 a 7 días 4.6 a 7.0 8 días a <7 meses 4.4 a 7.6 7 meses a < 1 año 5.1 a 7.3 1 a 2 años 5.6 a 7.5 3 a 14 años 6.0 a 8.0 15 a 120 años ambulatorio 6.4 a 8.3 15 a 120 años cama 6.0 a 7.8 (INSERTO DE ABBOTT)</p> <p>UNIDADES: g/dL</p>	<p>Factor de conversión: 10 Unidades: g/L</p> <p>Prematuro 36 a 60 1 a 7 días 46 a 70 8 días a <7 meses 44 a 76 7 meses a < 1 año 51 a 73 1 a 2 años 56 a 75 3 a 14 años 60 a 80 15 a 120 años 64 a 83 15 a 120 años cama 60 a 78</p>	<p>Valores menores a 3.4 g/dL son causados por malnutrición, síndromes de malabsorción, síndrome nefrótico, aminoacidurias, malabsorción, enfermedad celíaca, colitis ulcerosa, pancreatitis crónica, hepatopatías tipo cirrosis.</p> <p>Valores mayores a 14 g/dL son causados por deshidratación con choque hipovolémico, gamapatías, hiperglobulinemias.</p>	<p><3.4 g/dL >14 g/dL</p>	± 0.28	Edad, desnutrición, enfermedades del riñón e hígado, deshidratación, lupus eritematoso y en algunas infecciones agudas	<p>No se observó interferencia en la medición de proteínas totales en concentraciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilirrubina menor de 60 mg/dL. • Hemoglobina menor de 2.5 g/L. • Triglicéridos menores a 1,000 mg/dL 	Biuret
15	947	Sodio en suero	Suero		<p>Factor de conversión: No aplica Unidades: mmol/L</p> <p>0 – 2 Días 128 a 148 3 – 354 Días 133 a 146 1 – 12 Años 139 a 146 13 – 20 Años 138 a 145 21 – 120 Años 136 a 145 (INSERTO DE ABBOTT)</p>	<p>Valores menores a 120 mmol/L pueden ser causados por un intenso trastorno de la tonicidad, de la ingestión de agua o de la capacidad de concentración y dilución renales. Los síntomas clínicos de un hiponatremia intensa se deben a un déficit de volumen. Representa peligro de muerte.</p> <p>Valores mayores a 160 mmol/L causan hiponatremia intensa y presentan trastornos del SNC, irritabilidad neuromuscular con sacudidas y ataque convulsivos. Representa peligro de muerte.</p>	<p><120 mmol/L >160 mmol/L</p>	± 1.98	Edad, arritmias, bradicardia, alteración neuromuscular, intolerancia a los hidratos de carbono, suero intravenoso	<p>No se observó interferencia en la medición de Sodio en concentraciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilirrubina conjugada menor de 60 mg/dL. • Hemoglobina menor de 20 g/L. • Lípidos menores a 2,000 mg/dL 	Ion selectivo
16	907	Transaminasa glutámica pirúvica (TGP)	Suero	<p>Masculino 0 – 120 años Menor 45 Femenino 0 – 120 años Menor 34 (INSERTO DE ABBOTT)</p> <p>UNIDADES: U/L</p>	No aplica	<p>Valores mayores a 2000 U/L indican hepatopatía y falla hepática</p>	<p>>2000 U/L</p>	± 5.30	Edad, ejercicio, inflamación hepática, alcoholismo.	<p>Las interferencias de medicamentos o de sustancias endógenas podrían afectar a los resultados.</p> <p>No se observó interferencia en la medición de alanina aminotransferasa en concentraciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilirrubina menor de 60 mg/dL. • Hemoglobina menor de 10g/L. • Intralipid menores de 625 mg/dL 	NADH (sin P-S'-P)
17	908	Transaminasa glutámico oxaloacética (TGO)	Suero	<p>Ambos 0 – 120 años 11 a 34 (INSERTO DE ABBOTT)</p> <p>UNIDADES: U/L</p>	No aplica	<p>Valores mayores a 1000 U/L pueden ser debidos a Hepatopatía y falla hepática (cirrosis, hemocromatosis, hepatitis, isquemia, cáncer, medicamentos), isquemia miocárdica, mononucleosis, daño muscular, pancreatitis, quemaduras de tercer grado, convulsiones, cirugía</p>	<p>>1000 U/L</p>	± 9.54	Edad, ejercicio, inflamación hepática, alcoholismo.	<p>No se observó interferencia en la medición de Aspartato aminotransferasa en concentraciones de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bilirrubina menor de 60 mg/dL. • Hemoglobina menor de 1.2 g/L. • Intralipid menores de 625 mg/dL 	NADH (sin P-S'-P)

18	902	Triglicéridos en suero	Suero	<div>Ambos0 – 120 añosMenor de 150 (INSERTO DE ABBOTT)</div> <div>UNIDADES: mg/dL</div>	<div>Factor de conversión: 0.0113</div> <div>Unidades: mmol/L</div> <div>Ambos0 – 120 añosMenor de 1.70 (INSERTO DE ABBOTT)</div>	A partir de 150 mg/dL es recomendable la intervención médica para disminuirlos.	No aplica	± 4.13	Edad, ejercicio, dieta, obesidad, metabolismo	No se observó interferencia en la medición de triglicéridos en concentraciones de: • Bilirrubina menor de 15 mg/dL. • Hemoglobina menor de 10g/L. • Ascorbato menor a 3 mg/dL	Glicerol fosfato oxidasa
19	802	Urea en suero	Suero	<div>0 - < 14 días2.8 – 23.0</div> <div>15 días - <1 año3.4 – 16.8</div> <div>1 - <10 años9.0 – 22.1</div> <div>10 - < 19 años niñas7.3 – 19.0</div> <div>10 - < 19 años niños7.3 – 21.0</div> <div>20 – 59 años6 - 20</div> <div>Mayores de 60 años8 - 23</div> <div>(INSERTO ABBOTT)</div> <div>UNIDADES: mg/dL</div>	<div>Factor de conversión: 0.357</div> <div>Unidades: mmol/L</div> <div>0 - < 14 días1.0 – 8.2</div> <div>15 días - <1 año1.2 – 6.0</div> <div>1 - <10 años3.2 – 7.9</div> <div>10 - < 19 años niñas2.6 – 6.8</div> <div>10 - < 19 años niños2.6 – 7.5</div> <div>20 – 59 años2.1 - 7.1</div> <div>Mayores de 60 años2.9 - 8.2</div> <div>(INSERTO ABBOTT)</div>	<div>Valores mayores a 214 mg/dL indican insuficiencia renal aguda; en comparación a la uremia pre-renal y post renal, no hay un aumento desproporcionado de la urea en comparación a la creatinina en el suero.</div> <div>Valores mayores a 225 mg/dL son indicación de diálisis</div>	>214 mg/dL	± 5.27	Edad, ejercicio, insuficiencia renal, infección urinaria, deshidratación	No se observó interferencia en la medición de nitrógeno de urea en concentraciones de: • Bilirrubina conjugada 60 mg/dL • Bilirrubina no conjugada 60mg/dL • Hemoglobina 2000 mg/dl • Proteínas Totales 10 g/dL • Triglicéridos 1500 mg/d	Ureasa

593054 27102023 083	359105 27102023 091	953105 27102023 462
REALIZÓ QFB. JUANA ABREGO MOZQUEDA	APROBÓ QFB. MARCO ANTONIO MORALES RODRÍGUEZ	VERIFICÓ DRA. MACARENA FERNÁNDEZ MACOUZET