

Agosto, 2005

Apreciado Colega:

Pruebas Nuevas y Reintroducciones

En esta carta estamos lanzando nuevas pruebas, incluidas algunas de tipo molecular:

- **Enfermedad Celiaca GenotypR™** para detectar HLA DQ2 y DQ8, muy asociadas con enfermedad celiaca
- **Connexin 26 GenotypR™** ayuda para el diagnóstico de pérdida auditiva sensorial congénita no sindrómica
- **HLA-B*27 GenotypR™** ayuda para la valoración de espondilitis anquilosante u otras espondiloartropatías

Estamos ofreciendo las el conjunto de pruebas más completo para **confirmación de tamizados positivos para opiáceos en orina** con base en prueba de tamizaje por inmunoensayo (definido en 300 ng/mL o más) o para monitorización terapéutica de pacientes en tratamiento con derivados de opiáceos. Los paneles de pruebas se utilizan para confirmar niveles desde 100 ng/mL para Codeína, Dihidrocodeína, Etilmorfina, Hidrocodona, Hidromorfona, Morfina, Norcodeína, Normorfina y Oxycodona

- **Panel completo con 6-Monoacetilmorfina (6-MAM)** [confirma niveles de 6-MAM desde 4 ng/mL]
- Panel completo sin 6-Monoacetilmorfina (6-MAM)
- Panel parcial para Morfina y Codeína solamente
- Hidrocodona (con Hidromorfona)
- Prueba individual para 6-MAM y Hidromorfona

Este mes también están disponibles nuevas pruebas para:

- **Testosterona Libre por diálisis** (incluye Testosterona Libre y Total) con valor de referencia pediátrico
- **Diagnóstico de porfirias** mediante HPLC cuantitativo incluyendo Coproporfirina I y III no disponibles en otros paneles
- Pruebas S-100 B en suero y LCR) para valoración de daño cerebral en pacientes con trauma o como marcador tumoral en suero
- Cáncer de vejiga mediante detección de de antígeno tumoral en orina.

Hemos desarrollado la prueba **Alfa-1-Antitripsina PhenotypR™** mejorada en suero que incluye Alfa-1-Antitripsina total en suero y fenotipo. También disponible **Miastenia Gravis Evaluación PLUS**, panel completo de autoanticuerpos, para valoración de pacientes con síntomas de miastenia gravis.

Demora en Reactivos de Nichols Institute Diagnostics

Temporalmente el Nichols Institute Diagnostics ha puesto en espera algunos de sus productos diagnósticos como parte de una nueva iniciativa de calidad originada en quejas en curso ante la FDA. En su boletín al consumidor (Customer Bulletin No. CB-05-20) informa que se presentarán demoras en la entrega de conjuntos de reactivos a los clientes. Igualmente el boletín afirma "En el momento no podemos estimar la duración del proceso de revisión o cuándo algún producto en particular estará nuevamente disponible." Los productos actualmente en uso no son problemáticos en forma alguna y hasta el momento no hemos recibido reclamos de calidad al respecto. *Specialty* ya ofrece algunas de esas pruebas con conjuntos de reactivos no producidos por Nichols. *Specialty* está cambiando de proveedores de conjuntos de reactivos para otras pruebas para no incurrir en demoras cuando se termine la existencia de tales provisiones. Actualmente estamos validando estas nuevas pruebas y consideramos que pronto estaremos concluyendo la evaluación. Para obtener la lista de pruebas afectadas por la suspensión en Nichols consulte a su representante o visite nuestro portal en la Red (www.specialtylabs.com).

Para información adicional, visite nuestro portal www.specialtylabs.com o comuníquese con Servicio al Cliente al 800-421-4449.



Michael C. Dugan, M.D.
Vicepresidente y Director del Laboratorio

Nuevo en *Specialty*

Vigente desde el Martes, 16 de Agosto de 2005 o cuando se especifique

1614 Alfa-1-Antitripsina PhenotypR™ (vigente 08/16/05; reemplaza prueba código 1514)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
A1AT Fenotipo	IEF	Fenotipo MM	
Alfa-1-Antitripsina	NEF	90-220	mg/dL
Muestra / Estabilidad	Suero: 1.0 (0.5) mL T. Ambiente 7 días; Refrigerado 7 días; Congelado 2 meses		
Utilidad Clínica	Análisis definitivo para determinar deficiencia hereditaria de alfa-1-antitripsina, la cual está asociada con enfisema pulmonar, hepatoma y hepatitis crónica. Los fenotipos MS y MZ se presenta en 10% de la población caucásica y están asociados con reducción leve a moderada de concentración de alfa-1-antitripsina. Los fenotipos MS y MZ aumentan en asociación con artritis reumatoide y uveítis anterior crónica o recurrente. El fenotipo ZZ está asociado con deficiencia de alfa-1-antitripsina y predispone el desarrollo temprano de enfisema y cirrosis hepática en niños. Esta prueba, también conocida como <i>Pi typing</i> , es útil para confirmar el diagnóstico de deficiencia de alfa-1- antitripsina.		
Días de Procesamiento	Miércoles y Viernes		
Tiempo de Informe	2-7 días		
Código CPT	82104, 82103		

9617U Vejiga, Antígeno Tumoral DetectR™ (vigente 07/27/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
Vejiga Antígeno Tumoral	IA	No Detectado	
Muestra / Estabilidad	Orina: 2.0 (1.0) mL T. Ambiente 48hr; Refrigerada 7 días; Congelada 2 meses		
Recolección	Sólo orina evacuada o cateterizada. Usar recipiente limpio sin preservativos o fijadores. No usar recipientes de papel o icopor. NO recolectar la primera orina de la mañana. Dejar un plazo prudencial de recuperación antes de tomar la muestra en casos de trauma (cirugía o biopsia).		
Utilidad Clínica	Detección en orina de antígeno tumoral de vejiga (BTA) para evaluación de pacientes sospechosos de cáncer de vejiga primario o recurrente. La presencia o ausencia de BTA no es indicador absoluto de cáncer celular transitorio. El BTA en orina puede estar presente en casos de trauma de vejiga. Condiciones infecciosas de tracto urinario o cálculo renal o vesical pueden producir resultados positivos falsos.		
Días de Procesamiento	Domingo - Sábado		
Tiempo de Informe	1-5 días		
Código CPT	86294		

1078 Enfermedad Celiaca GenotypR™ (vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
Enfermedad Celiaca Genotipo	INNO-LiPA/rSSO	Ver informe	
Muestra / Estabilidad	Sangre EDTA: 5.0 (3.0) mL T. Ambiente 72 hrs; Refrigerada 72 hrs		
Utilidad Clínica	La enfermedad celiaca esta fuertemente asociada con la presencia de moléculas HLA DQ2 (codificadas por el gene DQA1*0501 o DQA1*0505 junto con DQB1*0201 o DQB1*0202) y DQ8 (codificada parcialmente por DQB1*0302). La DQ2 se encuentra en más del 90% de pacientes de enfermedad celiaca, comparados con 20-30% del resto de la población. De 5-10% de pacientes celiacos presentan HLA-DQ8. La enfermedad celiaca es una enteropatía relacionada con la sensibilidad al germen de trigo o gluten, la cual puede manifestar un amplio espectro de síntomas en niños y adultos. Los síntomas clásicos incluyen artralgias, diarrea, dolor abdominal, fatiga, distensión abdominal, pérdida de peso, retraso del crecimiento (niños) y desnutrición producto de la mala absorción de proteínas, debilidad muscular, edema, mala absorción de vitaminas D y A e hipocalcemia.		
Días de Procesamiento	Viernes		
Tiempo de Informe	3-11 días		
Códigos CPT	83891, 83894x2, 83896x5, 83901x2, 83912		

7230 Conexin 26 GenotypR™
(vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
Conexin 26, Genotipo	Invader	Ver informe	
Muestra / Estabilidad	Sangre EDTA: 5.0 (3.0) mL T. Ambiente 72 horas; Refrigerado 72 horas		
Utilidad Clínica	Esta prueba detecta las mutaciones más comunes Connexin 26 en el gene GJB2 (35delG y 167delT). A las mutaciones en GJB2 se les atribuye hasta el 50% de casos de sordera prelingual, recesiva, no-sindrómica. Aunque se conoce un amplio espectro de mutaciones recesivas de sordera en el gene GJB2, las mutaciones en 35delG son muy frecuentes en poblaciones de origen Europeo (2-3%) mientras que la mutación 167delT se presenta en la población judía Ashkenazi con una frecuencia de 5%.		
Días de Procesamiento	Martes		
Tiempo de Informe	3-11 días		
Códigos CPT	83891, 83892x4, 83896x10, 83903x2, 83912		

1364 HLA-B* 27 GenotypR™
(vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
HLA-B*27	INNO-LiPA/rSSO	Ver informe	
Muestra / Estabilidad	Sangre EDTA: 5.0 (3.0) mL T. Ambiente 72 horas; Refrigerada 72 horas		
Utilidad Clínica	La presencia del alelo HLA-B*27, junto con la manifestación de la sintomatología clínica correspondiente, es consistente con el diagnóstico de espondilitis anquilosante (AS) o espondiloartropatías relacionadas. Otros desórdenes autoinmunes asociados con la presencia de HLA-B*27 son artritis reumatoide juvenil (80% de los pacientes) y síndrome de Reiter (artritis reactiva; 50-80% de los pacientes). La HLA-B*27 también está presente en 50% de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal con espondilitis y soriasis vulgaris con espondilitis.		
Días de Procesamiento	Viernes		
Tiempo de Informe	3-11 días		
Códigos CPT	83891, 83894, 83896x25, 83901, 83912		

4490UR Hidrocodona AccuQuant® en Orina (incluye Hidromorfona)
(vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
Hidrocodona en Orina	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Hidromorfona en Orina	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Muestra / Estabilidad	Orina parcial: 10.0 (5.0) mL T. Ambiente 72 hrs; Refrigerada 2 semanas; Congelada 2 meses		
Recolección	No emplear preservativos o aditivos		
Utilidad Clínica	Confirmación de resultados de tamizaje positivos		
Días de Procesamiento	Martes, Viernes		
Tiempo de Informe	1-5 días		
Código CPT	83925x2		
Notas	Este panel incluye Hidrocodona y Hidromorfona. Punto de corte = 100 ng/mL		

4492UR Hidromorfona en Orina AccuQuant®
(vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
Hidromorfona Orina	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Muestra / Estabilidad	Orina parcial: 10.0 (5.0) mL T. Ambiente 72 hrs; Refrigerada 2 semanas; Congelada 2 meses		
Recolección	No emplear preservativos o aditivos		
Utilidad Clínica	Confirmación de resultados de tamizaje positivos		
Días de Procesamiento	Martes, Viernes		
Tiempo de Informe	1-5 días		
Código CPT	83925		
Notas	Punto de corte = 100 ng/mL		

4494UR 6-Monoacetilmorfina (6-MAM) AccuQuant® en Orina (vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
6-Monoacetilmorfina	LC/MS-MS	<4.0	ng/mL
Muestra / Estabilidad	Orina parcial: 10.0 (5.0) mL T. Ambiente 5 días; Refrigerada 7days; Congelada 2 meses		
Recolección	No emplear preservativos o aditivos		
Utilidad Clínica	La 6-Monoacetilmorfina (6-MAM o 6-AM) es un metabolito de la heroína. La heroína no se detecta como tal debido a su rápida conversión a 6-acetilmorfina (T1/2 < 6 min) y luego a morfina (T1/2 <40 min). Tanto la 6-MAM y la morfina producen euforia. La 6-MAM se elimina rápidamente y se excreta en la orina; la "ventana de detección" es <24 hrs. Por lo tanto, orina negativa para 6-MAM- no excluye exposición a heroína, aunque su presencia la confirma.		
Días de Procesamiento	Miércoles, Sábado		
Tiempo de Informe	1-5 días		
Código CPT	83925		
Notas	Punto de corte = 4 ng/mL		

1026 Miastenia Gravis, Evaluación PLUS (vigente 07/26/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
AChR Autoacs. Fijadores	RIA	<0.25	nmol/L
AChR Autoacs. Bloqueadores	RIA	<15	%
AChR Autoacs. Moduladores	RIA	<20	%
Autoacs. Estriacionales	IFA	<1:40	título
Muestra / Estabilidad	Suero: 4.0 (2.0) mL T. Ambiente 7 días; Refrigerado 2 semanas; Congelado 2 meses		
Recolección	No utilizar preservativos o aditivos		
Utilidad Clínica	Miastenia gravis (MG), el desorden de transmisión neuromuscular mas común, es una enfermedad autoinmune mediada por anticuerpos, derivada de la pérdida de receptores de acetilcolina (AChR) en las conexiones neuromusculares. La presencia de autoanticuerpos AchR es diagnóstica de MG y se halla en 85-90% de los pacientes MG. Los autoanticuerpos fijadores AchR son los que se presentan con mayor frecuencia en MG y son los que aportan información mas confiable en tamizaje diagnóstico. Una pequeña fracción de pacientes con MG temprana, o MG ocular restringida pueden presentar solamente autoanticuerpos moduladores AchR; luego, si en un paciente con debilidad o síntomas oculares consistentes con MG están ausentes los autoanticuerpos fijadores se debe considerar la determinación de autoanticuerpos moduladores AchR. Los autoanticuerpos bloqueadores AchR están dirigidos contra el sitio fijador del neurotransmisor y son los únicos autoanticuerpos AchR presentes en el 1% de pacientes MG. Los autoanticuerpos estriacionales se hallan en 80% a 100% de pacientes con miastenia gravis y timoma.		
Días de Procesamiento	Miércoles		
Tiempo de Informe	2-9 días		
Códigos CPT	84238x3, 86256		

4185UR Opiáceos en Orina, Confirmación (vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
Codeína	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Dihidrocodeína	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Etilmorfina	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Hidrocodona	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Hidromorfona	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Morfina	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Norcodeína	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Normorfina	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Oxicodona	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Muestra / Estabilidad	Orina Parcial: 10 (5.0) mL T. Ambiente 72 hrs; Refrigerada 2 semanas; Congelada 2 meses		
Recolección	No utilizar preservativos o aditivos		
Utilidad Clínica	Confirmación de resultados positivos en tamizaje.		
Días de Procesamiento	Martes, Viernes		
Tiempo de Informe	1-5 días		
Código CPT	83925x9		
Notas	Este panel incluye Codeína, Dihidrocodeína, Etilmorfina, Hidrocodona, Hidromorfona, Morfina, Norcodeína, Normorfina, Oxicodona. Punto de corte =100 ng/mL		

4186UR Opiáceos en Orina, Confirmación con 6-MAM (vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
6-Monoacetilmorfina	LC/MS-MS	<4	ng/mL
Codeína	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Dihidrocodeína	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Etilmorfina	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Hidrocodona	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Hidromorfona	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Morfina	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Norcodeína	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Normorfina	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Oxicodona	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Muestra / Estabilidad	Orina Parcial: 10 (7.0) mL T. Ambiente 72 hrs; Refrigerada 7 días; Congelada 2 meses		
Recolección	No utilizar preservativos o aditivos		
Utilidad Clínica	Confirmación de resultados positivos en tamizaje		
Días de Procesamiento	Martes, Viernes		
Tiempo de Informe	2-6 días		
Código CPT	83925x10		
Notas	Este panel incluye Codeína, Dihidrocodeína, Etilmorfina, Hidrocodona, Hidromorfona, Morfina, Norcodeína, Normorfina, Oxicodona. Punto de corte = 100 ng/mL. También incluye 6-Monoacetilmorfina (6-MAM). Punto de corte = 4 ng/mL.		

4187UR Opiáceos en Orina, Confirmación (Morfina y Codeína) (vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
Codeína	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Morfina	LC/MS-MS	<100	ng/mL
Muestra / Estabilidad	Orina Parcial: 10 (5.0) mL T. Ambiente 72 hrs; Refrigerada 2 semanas; Congelada 2 meses		
Recolección	No utilizar preservativos o aditivos		
Utilidad Clínica	Confirmación de resultados positivos en tamizaje		
Días de Procesamiento	Martes, Viernes		
Tiempo de Informe	1-5 días		
Código CPT	83925x2		
Notas	Este panel sólo incluye Codeína y Morfina. Punto de corte = 100 ng/mL.		

4180U Porfirinas, Fraccionadas con Porfobilinógeno en Orina de 24hr (vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
Porfobilinógeno en 24 hr	Espectrofotometría	<3.0	mg/24hr
Uroporfirina en 24 hr	HPLC	<30.0	ug/24hr
Heptacarboxiporfirina en 24 hr	HPLC	<7.0	ug/24hr
Hexacarboxiporfirina en 24 hr	HPLC	<1.1	ug/24hr
Pentacarboxiporfirina en 24 hr	HPLC	<4.0	ug/24hr
Coproporfirina I en 24 hr	HPLC	<50.0	ug/24hr
Coproporfirina III en 24 hr	HPLC	<65.0	ug/24hr
Porfirinas en 24 hr Total	HPLC	10.0 – 150.0	ug/24hr
Muestra / Estabilidad	Orina de 24 hr: 4.5 (2.0) mL Congelada 2 meses		
Recolección	Separar en dos viales plásticos antes de congelar. Proteger de la luz; envuelva la muestra en papel reflectivo o use tubo ámbar. Especificar el volumen total de orina. Enviar congelado.		
Utilidad Clínica	Útil para el diagnóstico de porfirias		
Días de Procesamiento	Martes, Viernes		
Tiempo de Informe	2-5 días		
Códigos CPT	84110, 84120		
Notas	Para Porfirinas, Fraccionadas en Orina de 24hr (sin Porfobilinógeno) citar el código #4182U.		

4182U Porfirinas Fraccionadas en Orina de 24hr (vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
Uroporfirina en 24 hr	HPLC	<30.0	ug/24hr
Heptacarboxiporfirina en 24 hr	HPLC	<7.0	ug/24hr
Hexacarboxiporfirina en 24 hr	HPLC	<1.1	ug/24hr
Pentacarboxiporfirina en 24 hr	HPLC	<4.0	ug/24hr
Coproporfirina en I 24 hr	HPLC	<50.0	ug/24hr
Coproporfirina III en 24 hr	HPLC	<65.0	ug/24hr
Total Porfirinas en 24 hr	HPLC	10.0 – 150.0	ug/24hr
Muestra / Estabilidad	Orina 24 hr: 4.5 (2.0) mL Congelada 2 meses		
Recolección	Separar en dos viales plásticos antes de congelar. Proteger de la luz; envuelva la muestra en papel reflectivo o use tubo ámbar. Especificar el volumen total de orina. Enviar congelado.		
Utilidad Clínica	Útil en el diagnóstico de porfirias		
Días de Procesamiento	Martes, Viernes		
Tiempo de Informe	2-5 días		
Código CPT	84120		
Notas	Para Porfirinas, Fraccionadas en Orina de 24hr (sin Porfobilinógeno) citar el código #4182U.		

4182UR Porfirinas, Fraccionadas en Orina Parcial (vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
Uroporfirina en Orina Parcial	HPLC	<22.0	ug/g creatinina
Heptacarboxiporfirina en Orina Parcial	HPLC	<4.7	ug/g creatinina
Hexacarboxiporfirina en Orina Parcial	HPLC	<0.8	ug/g creatinina
Pentacarboxiporfirina en Orina Parcial	HPLC	<2.8	ug/g creatinina
Coproporfirina I en Orina Parcial	HPLC	<35.0	ug/g creatinina
Coproporfirina III en Orina Parcial	HPLC	<45.5	ug/g creatinina
Total Porfirinas en Orina Parcial	HPLC	7.0 – 110.0	ug/g creatinina
Muestra / Estabilidad	Orina Parcial: 3.0 (1.5) mL Congelada 2 meses		
Recolección	Separar en dos viales plásticos antes de congelar. Proteger de la luz; envuelva la muestra en papel reflectivo o use tubo ámbar. Especificar el volumen total de orina. Enviar congelado.		
Utilidad Clínica	Útil en el diagnóstico de porfirias		
Días de Procesamiento	Martes, Viernes		
Tiempo de Informe	1-5 días		
Código CPT	84120		

3553 S-100B AccuQuant® en Suero (vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
S-100B	CL	<0.09	ug/L
Muestra / Estabilidad	Suero: 1.0 (0.5) mL Refrigerado 72 hrs; Congelado 2 meses		
Recolección	No son aceptables muestras de plasma EDTA. Para este análisis no son apropiadas muestras ictericas, lipémicas o hemolizadas.		
Utilidad Clínica	La determinación de S-100B en suero es clínicamente útil para el pronóstico y monitorización de tratamiento de pacientes diagnosticados con melanoma maligno. Adicionalmente, niveles de S-100B elevados en suero y LCR pueden ser útiles para el manejo de pacientes con daño cerebral como: lesión traumática de cabeza, asfisia perinatal, paro cardíaco, cirugía de corazón o apoplejía.		
Días de Procesamiento	Martes, Viernes		
Tiempo de Informe	1-5 días		
Código CPT	83520		

3553C S-100B AccuQuant® en LCR (vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
S-100B	CL	0.38 – 2.87	ug/L
Muestra / Estabilidad	LCR: 1.0 (0.5) mL Refrigerado 72 hrs; Congelado 2 meses		
Recolección	Muestras contaminadas con sangre no son útiles para análisis.		
Utilidad Clínica	Niveles de S-100B elevados en suero y LCR pueden ser útiles para el manejo de pacientes con daño cerebral como: lesión traumática de cabeza, asfixia perinatal, paro cardiaco, cirugía de corazón o apoplejía.		
Días de Procesamiento	Martes, Viernes		
Tiempo de Informe	1-5 días		
Código CPT	83520		

3249 Testosterona Libre por Diálisis con Testosterona Total (vigente 08/16/05)

Componente	Método	Valor de Referencia		Unidades
		Edad	Hombres	Mujeres
Testosterona Total [RIA]	RIA			ng/dL
		0 - 11 M	<6	<5
		1 A - 5 A	2-25	2-10
		6 A - 9 A	3-30	2-20
		10 A - 11 A	5-50	5-25
		12 A - 14 A	10-572	10-40
		15 A - 17 A	220-800	5-40
		>17 A	241-827	14-76
Testosterona Libre por Diálisis %	Diálisis, Equilibrio			%
		0 - 11 M	0.4-1.0	0.5-1.0
		1 A - 5 A	0.4-0.9	0.4-0.9
		6 A - 10 A	0.4-0.9	0.4-0.9
		11 A - 15 A	0.4-3.2	0.5-1.4
		>15 A	1.5-3.2	0.8-1.4
		Embarazo		0.2-0.5
Testosterona Libre por Diálisis	CALC			pg/mL
		0 - 11 M	0.4-31	0.1-2.5
		1 A - 5 A		0.2-0.6
		6 A - 10 A	0.1-0.9	0.1-0.9
		11 A - 15 A	0.4-110	0.2-6.2
		>15 A	52-280	1.1-6.3
		Embarazo		0.2-3.2
Muestra / Estabilidad	Suero: 5 (1.5) mL T. Ambiente 72 hrs; Refrigerado 72 hrs; Congelado 2 meses			
Utilidad Clínica	La prueba de Testosterona Libre por diálisis se recomienda para pacientes pediátricos, mujeres y hombres con bajos niveles de testosterona. Para la mayoría de hombres, según las circunstancias clínicas, puede emplearse Testosterona Libre por método análogo (código #3247).			
Días de Procesamiento	Lunes, Miércoles, Viernes			
Tiempo de Informe	2-5 días			
Códigos CPT	84402, 84403			

Cambios en Pruebas

Código	Vigente	Prueba	Cambio Específico	También Afecta
1514	08/16/05	Alfa-1-Antitripsina PhenotypR™	<u>Nombre</u> Alfa-1-Antitripsina PhenotypR™ sin AAT total	
1901	08/16/05	Apolipoproteína A-1	<u>Método</u> Turbidimetría <u>Valor de Referencia</u> 60-170 mg/dL <u>Recolección</u> No son apropiadas las muestras lipémicas, ictéricas, o hemolizadas	1900 Apolipoproteína, Evaluación

Código	Vigente	Prueba	Cambio Específico	También Afecta
1903	08/16/05	Apolipoproteína B	<u>Método</u> Turbidimetría <u>Valor de Referencia</u> 40-130 mg/dL <u>Recolección</u> No son apropiadas las muestras lipémicas, ictericas, o hemolizadas	1900 Apolipoproteína, Evaluación
45001	07/09/05	Cadmio, Panel Exposición OSHA – Sangre y Orina Parcial	<u>Componente</u> Cociente B2-Microglobulina/Creatinina	4500URI Cadmio, Panel Exposición OSHA - Orina Parcial
1501	08/16/05	C3, Complemento	<u>Método</u> Turbidimetría <u>Valor de Referencia</u> 82-170 mg/dL <u>Estabilidad</u> T. Ambiente 72 hrs; Refrigerado 7 días; Congelado 2 meses <u>Recolección</u> No son apropiadas las muestras lipémicas, ictericas, o hemolizadas	1500 Complemento C3 y C4 1000 ANAlyzer® 1005 ANAlyzer® sin ANA 1006 ANAlyzer® sin Factor Reum. 1004 Reumatoide, Eval. 1126 ANA, Perfil #2 1040 Inmunocomplejo, Detector 1020 Complemento, Eval. 1021 Complemento, Eval. plus CH50 1094 Lupus Informante de Actividad 5023 Lupus Renal Eval. 1726 Glomerulonef. Pornós. Rápido
1504	08/16/05	C4, Complemento	<u>Método</u> Turbidimetría <u>Valor de Referencia</u> 16-70 mg/dL <u>Estabilidad</u> T. Ambiente 72 hrs; Refrigerado 7 días; Congelado 2 meses <u>Recolección</u> No son apropiadas las muestras lipémicas, ictericas, o hemolizadas	1500 Complemento C3 y C4 1000 ANAlyzer® 1005 ANAlyzer® w/o ANA 1006 ANAlyzer® sin Factor Reum. 1004 Reumatoide, Eval. 1126 ANA, Perfil #2 1040 Inmunocomplejo, Detector 1020 Complemento, Eval. 1021 Complemento, Eval. plus CH50 1094 Lupus Informante de Actividad 5023 Lupus Renal Eval. 1726 Glomerulonef. Pornós. Rápido
1535	08/16/05	Proteína C-Reactiva, Inflamación	<u>Método</u> Turbidimetría <u>Recolección</u> No son apropiadas las muestras lipémicas, ictericas, o hemolizadas	1014 Artritis Reum. Completo
9430	08/16/05	Citomegalovirus DNA UltraQuant®	<u>Muestras Alternas</u> Ya no son aceptables muestras de Lavado Broncoalveolar, Tejido, Otro (recipiente estéril) ; para estas muestras solicitar CMV DNA DetectR™ (código # 7575)	9430SR Citomegalovirus DNA UltraQuant® con informe seriado
7584	08/16/05	Epstein-Barr Virus DNA UltraQuant®	<u>Muestras Alternas</u> Ya no son aceptables muestras de Lavado Broncoalveolar, Tejido, Otro (recipiente estéril); para estas muestras solicitar EBV DNA DetectR™ (código #7583)	
7758	6/28/05	Hepatitis A, B y C Virus Panel Post Exposición	<u>Volumen de Muestra</u> 4.0 (3.0) mL	7756 Hepatitis A & B Aguda, Eval. 7757 Hepatitis Aguda Perfil
7581	08/16/05	Herpes Simplex Virus DNA DetectR™	<u>Muestra Alternas / Estabilidad</u> ThinPrep Vial: 1.5 (0.5) mL; T. Ambiente 21 días; Refrigerado 21 días Usar dispositivo de recolección ThinPrep Pap Test y Tripath SurePath Vial aspirador/escoba endocervical 1.5 (0.5) mL; T. Ambiente 28 días; Refrigerado 6 meses Para recolección de muestra cervical usar dispositivo de recolección Tripath SurePath Test Hisopo Cervical/vaginal en solución Cytyc PreserveCyt o Tripath CytoRich: 1.5 (0.5) mL; T. Ambiente 21 días; Refrigerado 21 días. <u>Recolección</u> Las muestras citológicas deben tomarse siguiendo las instrucciones para muestras cervicales adjuntas a los dispositivos ThinPrep o SurePath. Medio de Transporte M4 /Hisopo; T. Ambiente 7 días Tejido: 0.2 (0.1) g; congelado 2 meses <u>Recolección</u> Muestras de Hisopado, Líquido de Ampolla o Raspado deben enviarse en medio M4. Enviar tejido congelado en hielo seco.	

Código	Vigente	Prueba	Cambio Específico	También Afecta
9474	08/16/05	Herpes Simplex Virus DNA UltraQuant®	<u>Muestras Alternas</u> Ya no son aceptables muestras en Culturette/Hisopo, Hisopo en Medio de Transporte M4); para estas muestras solicitar Herpes Simplex Virus DNA DetectR™ (código #7581)	
4196	08/16/05	Lamotrigina	<u>Código CPT</u> Cambia de 80299 a 82491	
2422	08/16/05	Legionella pneumophila Ag Detección	<u>Muestras Alternas</u> Orina. Nota Aunque <i>Legionella</i> es detectable en orina, para DFA, es más sensible la prueba #9501 <i>Legionella pneumophila</i> Ag, en Orina por EIA.	
8260	08/16/05	Parvovirus B19 DNA UltraQuant®	<u>Muestras Alternas</u> Ya no aceptamos muestras de tejido fijadas en formalina, salina o embebidas en parafina; para estas muestras solicitar Parvovirus B19 DNA DetectR™ (código #8266)	
8266	08/02/05	Parvovirus B19 DetectR™	<u>Nombre</u> Parvovirus B19 DNA DetectR™	
1540	08/16/05	Factor Reumatoide	<u>Método</u> Turbidimetría <u>Valor de Referencia</u> <60 IU/mL	1540F Factor Reumatoide en Líquido 1000 ANAlyzer® 1005 ANAlyzer® sin ANA 1126 ANA Perfil #2 1010 Artritis, Evaluación 1014 Artritis Reumatoide Completo
8760	08/16/05	Varicela-zoster Virus DNA UltraQuant®	<u>Muestras Alternas</u> Ya no aceptamos muestras de tejido; para estas muestras solicitar 7585 VZV Virus DNA DetectR™ (código #7585)	
3275	08/16/05	Zinc, Protoporfirina	<u>Muestras Alternas</u> Sangre EDTA en microrecipiente debe estar envuelta en papel reflectivo.	

Cambios en Pruebas Referidas

Discontinuar S50097 , solicitar #1614 Alfa-Antitripsina PhenotypR™
 Discontinuar S50436 , solicitar #7230 Conexin 26 GenotypR™
 Discontinuar S48559 , solicitar #4180U Porfirinas, Fraccionadas con Porfobilinógeno en Orina de 24hr
 Discontinuar S48558 , solicitar #4182UR Porfirinas, Fraccionadas en Orina Parcial
 Discontinuar S50360 , solicitar #9617U Vejiga, Antígeno Tumoral en Orina
 Discontinuar S48894 , solicitar #4185UR Opiáceos Confirmación en Orina
 Discontinuar S50864 , solicitar #4186UR Opiáceos Confirmación con 6-MAM en Orina
 Discontinuar S50865 , solicitar #4187UR Opiáceos (Morfina y Codeína) Confirmación en Orina
 Discontinuar S50373 , solicitar #1078 Enfermedad Celiaca GenotypR™
 Discontinuar S50045 , solicitar #1364 HLA-B*27 GenotypR™

Para más información comuníquese con Servicio al Cliente al 800-421-4449 o visite nuestro portal en la Red www.specialtylabs.com.

FECHA: Agosto 2005
ASUNTO: Cargo por Análisis que no Producen Informe de Resultados

Vigente Septiembre 1, 2005. A partir de esta fecha Specialty Laboratories aplicará una política coherente con la de otros laboratorios consistente en cobrar por pruebas y paneles que requieren significativos recursos laborales y procedimentales pero que, debido a factores fuera del alcance del laboratorio, no conducen a la producción de resultados. Este cambio de política nos permitirá sostener en un nivel razonable las tarifas para tales pruebas. Por ejemplo, *Specialty* efectúa por lo menos dos veces las pruebas GenotypR™ antes de concluir que no es posible obtener resultados, generalmente, por baja carga viral. A continuación presentamos la lista de pruebas afectadas con esta nueva política. Adicionalmente, para mayor información, puede comunicarse con Servicio al Cliente al 800-421-4449 o visitar nuestro local en la Red en www.specialtylabs.com.

Pruebas Afectadas Cuando no se Obtienen Resultados

Código	Prueba	Código	Prueba
1518	Alfa-1-Antitripsina, Deficiencia Estudio Fetal	8132	Hepatitis B Virus Resistencia a Medicamento DetectR™
1515	Alfa-1-Antitripsina GenotypR™	8134	Hepatitis B Virus, GenotypR™
5342	BCR/ABL UltraQuant® Transcripción P210 KD Mayor en Médula Ósea	7473	Hepatitis C Virus SubtypR®
5352	BCR/ABL UltraQuant® Transcripción P210 KD Mayor en Sangre Total	7420	VIH Phenoscript™
5344	BCR/ABL UltraQuant® Transcripción P190 KD Menor en Médula Ósea	7420NY	VIH Phenoscript New York
5354	BCR/ABL UltraQuant® Transcripción P190 KD Menor en Sangre Total	7480	VIH-1 GenotypR™ PLUS (Inhibidores de Transcriptasa Reversa y Proteasa)
5836	Cáncer de Mama, HER-2/neu [Solo FISH]	7480NY	VIH-1 GenotypR™ PLUS (Inhibidores de Transcriptasa Reversa y Proteasa) New York
5822	Análisis Cromosómico de Líquido Amniótico	1376	HLA-A DetectR™
5818	Análisis Cromosómico: Productos de Concepción / Piel o Biopsias	1368	HLA-A, B, C DetectR™
5355	Fibrosis Quística 40, Portador GenotypR™	1369	HLA-A, B, C, DR DetectR™
5356	Fibrosis Quística 70, Portador GenotypR™	1377	HLA-B DetectR™
5357	Fibrosis Quística 70, Estudio Diagnóstico GenotypR™	1378	HLA-C DetectR™
5358	Fibrosis Quística 70, Estudio Fetal GenotypR™	1379	HLA-DR DetectR™
5814	Citogenética, Desórdenes Congénitos	5365	Células Maternas, Detección de Contaminación en Feto o Sangre de Cordón
5800	Citogenética, Desórdenes Hematológicos y Neoplásicos	4559	MTHFR A1298C Mutación
5371	Factor II (Protrombina) GenotypR™	4558	MTHFR GenotypR™ (C677T Mutación)
1966	Factor V [Leiden], GenotypR™	4560	MTHFR GenotypR™ reacción a A1298C, Mutación
5363	Frágil X Estudio Fetal	1705	Narcolepsia EvaluatR™
5362	Frágil X GenotypR™	5375	Plasminógeno Activador Inhibidor (PAI-1) GenotypR™
5369	Hemocromatosis GenotypR™	4555	Complicaciones Obstétricas AssessR™, Riesgo Trombótico
8144	Hepatitis B Virus Núcleo / Prenúcleo Mutante DetectR™	5353	TPMT GenotypR™