

Apreciados Colegas:

Nuevas Pruebas

En la siguiente fase de desarrollo de integración de pruebas AmeriPath™/Specialty se estarán introduciendo dos paneles FISH para oncología. Estos nuevos paneles de pruebas están dirigidos a profundizar en la evaluación de alteraciones cromosómicas asociadas con:

- Síndromes Anemia Mieloide Aguda (AML) / Mielodisplásico de Alto Grado (MDS).
- Síndrome Mielodisplásico de Alto Grado (MDS)

También el próximo mes lanzaremos **UGT1A1 GenotypR™**, prueba farmacogenómica para evaluación de pacientes candidatizados para tratamiento con irinotecan, medicamento empleado en el tratamiento de cáncer colorectal. Igualmente, introduciremos nuevos cultivos de hongos para muestras específicas que afectan la codificación CPT para estas pruebas.

Bienvenido Dr. Robert Kisabeth, M.D. a la Dirección Médica Nacional

Specialty Laboratories se complace en dar la bienvenida a Robert Kisabeth, M.D, notable patólogo, exdirector de Mayo Medical Laboratories. El Dr. Kisabeth se ha desempeñado en la Vicepresidencia de Asuntos Médicos en Mayo Collaborative Services y como Profesor Asistente de Medicina de Laboratorio en el Mayo Clinic College of Medicine. Antes de hacer parte de Mayo, el Dr. Kisabeth fue Vicepresidente de Duckworth Pathology Group, Presidente de Medical Express Laboratories y Presidente y Jefe Operativo del National Laboratory Center. El Dr. Kisabeth está certificado en Patología Anatómica y Clínica y dirigirá la iniciativa para proveer extensión en **Servicios de Consultoría** para AmeriPath/Specialty.

Reactivación de BCR/ABL1 (Cromosoma Filadelfia)

Hemos reactivado #5834 BCR/ABL1 Reordenamiento Genético (Cromosoma Filadelfia) por FISH para atender frecuentes solicitudes de pruebas BCR/ABL1 sin la delección 9q34, lo que implicaba recargo. Sin embargo, tenga en cuenta que la nueva prueba #5862 Leucemia Mieloide Crónica (CML) por FISH incluye BCR/ABL1 y una prueba auxiliar para delección 9q34, implicando al locus argininosuccinato sintetasa, el cual tiene como objeto aumentar tanto la sensibilidad de la prueba FISH como la especificidad de BCR/ABL1 por FISH. Adicionalmente, la prueba CML por FISH con la sonda adicional suministra información pertinente al pronóstico con respecto a la terapia aplicada. Tenga en cuenta que, según las más recientes pautas de nomenclatura, el nombre de BCR/ABL ha cambiado BCR/ABL1, este cambio se reflejará en los nombres de nuestras pruebas.

Otros Cambios en Pruebas

La prueba Herpes Simplex Virus Tipo 1 y 2 Acs. IgG, #9446 ha sido mejorada para reducir la reactividad cruzada entre anticuerpos HSV 1 y HSV 2.

Specialty solicita a todos los clientes suministrar el volumen de muestra requerido para Ácido Metilmalónico (3 mL suero; 2 mL mínimo absoluto). Las muestras con cantidad insuficiente (QNS) para **Ácido Metilmalónico** serán procesadas diluidas y los resultados estarán acompañados de la siguiente salvedad:

Volúmenes de muestra menores a 1.2 mL se analizan en dilución (con adición de suero libre de medicamento) para compensar el volumen requerido para la prueba. Los resultados cuyos valores en dilución estén por debajo de los esperados para suero u orina serán corregidos mediante cálculo teniendo en cuenta la dilución. Este método es razonablemente adecuado, pero los resultados en diluciones tienen mayor nivel de imprecisión que las muestras sin diluir. Altos niveles de Ácido Metilmalónico (MMA) indican deficiencia de B12, la precisión en muestras altas puede ser afectada similarmente por dilución y pueden erróneamente indicar niveles normales de MMA en el umbral. El suministro de muestra adicional puede ser útil para confirmar niveles correctos de MMA. También tenga en cuenta que condiciones de desequilibrio en el funcionamiento renal también pueden afectar los niveles de MMA en suero.

CIGNA Health Care

Specialty Laboratories se complace en anunciar su participación como proveedor de CIGNA HealthCare a partir del 1 de Marzo de 2006. Specialty ha firmado un acuerdo por varios años para suministrar servicios de laboratorio de referencia y pruebas poco comunes para afiliados a CIGNA. El acuerdo contempla que Specialty hará parte de las redes HMO, POS, OAP, PPO e indemnización de CIGNA HealthCare y puede promover servicios a usuarios y médicos de esta organización en varios estados. Para información específica contacte al representante local de Specialty Laboratories o comuníquese con nuestro Departamento Comercial al 1-800-421-7110.

Si planea participar en la **Semana de la Enfermedad Digestiva** visite el cubículo de AmeriPath en este evento, allí podrá obtener más información sobre nuestro completo menú de pruebas para gastroenterología.

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



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

5874 Leucemia Mieloide Aguda/ Mielodisplasia Grado Alto por FISH (vigente 4/25/06)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
AML/MDS, grado alto	FISH		Ver informe
Muestra / Estabilidad	Médula Ósea Heparinizada: 3.0 (1.0) mL; T. ambiente 72 hrs		
Muestra Alternas	Sangre Entera Heparinizada: 5.0 (3.0) mL; T. ambiente 72 hrs		
Recolección	Esta prueba requiere muestras SODIO-HEPARINIZADAS. Las muestras litio-heparinizadas no son aceptables. No refrigerar o congelar. Enviar por correo expreso.		
Utilidad Clínica	Detección de anomalías cromosómicas asociadas con AML/MDS Grado Alto: t(8;21), inv(16)/t(16;16), t(9;22), deleción -5/5q, deleción -7/7q, trisomía 8, reordenamientos 11q23, deleción 20q.		
Calendario de Procesamiento	Montaje: Domingo-Sábado	Resultados: 7 días	
Código CPT	88237, 88271x12, 88275x8		

5322W Cultivo de Hongos -- Sangre o Médula Ósea (vigente 5/2/06)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
Cultivo Preliminar 1	Cultivo		Ver informe
Cultivo Preliminar 2	Cultivo		Ver informe
Cultivo de Hongos - Final	Cultivo		Ver informe
Muestra / Estabilidad	Sangre Entera Heparinizada o con ACD: 10.0 (5.0) mL; T. ambiente 48 hrs		
Muestras Alternas	Botella Cultivo Sangre, Tubo Aislador de Sangre, Médula Ósea ACD		
Muestras Inaceptables	Sangre EDTA o médula ósea, recipientes con escape, muestras congeladas.		
Recolección	Indique el tipo (sangre o médula ósea) y origen de la muestra en la requisición dado que el procesamiento y montaje dependen de esta información. Envíe por correo expreso a temperatura ambiente.		
Utilidad Clínica	Ayuda en el diagnóstico de infecciones relacionadas con hongos. Este análisis incluye el examen directo de muestras para detección de indicios fungales, aislamiento e identificación del hongos en cultivo.		
Calendario de Procesamiento	Montaje: Domingo-Sábado	Resultados: 31 días	
Código CPT	87103		
Notas	No se hará informe de Tinción de Hongos en sangre entera y médula ósea. Si el cultivo es positivo, se remitirá a #5323 ID de Hongos: Mohos, o #5324 ID de Hongos: Levaduras, o #5633 ID de Hongos por sonda DNA (<i>Histoplasma</i> , <i>Blastomyces</i> , <i>Coccidioides</i>) con costo adicional. También disponible, #5322 Cultivo de Hongos t Tinción -- piel, cabello o uña y #5322M. también disponible Cultivo de Hongos y Tinción – Muestras Misceláneas.		

5322M Cultivo de Hongos y Tinción – Muestras Misceláneas (vigente 5/2/06)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
Tinción de Hongos	Tinción		Ver informe
Cultivo Preliminar 1	Cultivo		Ver informe
Cultivo Preliminar 2	Cultivo		Ver informe
Cultivo de Hongos -- Final	Cultivo		Ver informe
Muestra / Estabilidad	Muestra en recipiente estéril o tubo		
Muestra Alternas	Caldo de Cultivo Puro 1.0 mL; T. ambiente 24 hrs, Refrigerada 7 días LCR: 2.0 (1.5) mL; T. ambiente 48 hrs		
Muestras Inaceptables	Culturette/Hisopo; T. ambiente 48 hrs, Refrigerada 7 días		
Recolección	Tejido en pequeña cantidad de solución salina estéril: 1.0 mL; T. ambiente 48 hrs Orina: 5.0 mL; T. ambiente 48 hrs Recipientes con escape, muestras congeladas. Indique el tipo (sangre o médula ósea) y origen de la muestra en la requisición dado que el procesamiento y montaje dependen de esta información. Envíe por correo expreso a t. ambiente.		
Utilidad Clínica	Ayuda en el diagnóstico de infecciones relacionadas con hongos. Este análisis incluye el examen directo de muestras para detección de indicios fungales, aislamiento e identificación del hongos en cultivo.		
Calendario de Procesamiento	Montaje: Domingo-Sábado	Resultados: 31 días	
Código CPT	87102, 87206		
Notas	Si el cultivo es positivo, se remitirá a #5323 ID de Hongos: Mohos, o #5324 ID de Hongos: Levaduras, o #5633 ID de Hongos por sonda DNA (<i>Histoplasma</i> , <i>Blastomyces</i> , <i>Coccidioides</i>) con costo adicional. También disponible, #5322 Cultivo de Hongos t Tinción -- piel, cabello o uña y #5322M También disponible Cultivo de Hongos y Tinción – Sangre.		

5878 Síndromes Mielodisplásicos (MDS) Grado Bajo, por FISH (vigente 4/25/06)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
MDS, grado bajo	FISH	Ver informe	
Muestra / Estabilidad	Médula Ósea Heparinizada: 3.0 (1.0) mL; T. ambiente 72 hrs		
Muestra Alterna	Sangre Entera Heparinizada: 5.0 (3.0) mL; T. ambiente 72 hrs		
Recolección	Esta prueba requiere muestras SODIO HEPARINIZADAS. Las muestras lito-heparinizadas no son aceptables. No refrigerar o congelar. Enviar por correo expreso.		
Utilidad Clínica	Detección de anomalías cromosómicas asociadas con MDS Grado Bajo: delección -5/5q, delección -7/7q, trisomía 8, reordenamientos 11q23, delección 20q.		
Calendario de Procesamiento	Montaje: Domingo-Sábado	Resultados: 7 días	
Código CPT	88237, 88271x6, 88275x5		

5384 UGT1A1 GenotypR™ (vigente 5/16/06)

Componente	Método	Valor de Referencia	Unidades
UGT1A1 GenotypR	PCR CE/Electroforesis	Ver informe	
Muestra / Estabilidad	Sangre Entera EDTA: 5.0 (3.0) mL; T. ambiente 7 días, Refrigerada 7 días		
Recolección	Las muestras de sangre entera deben estar anticoaguladas con EDTA-potasio. No congelar. También aceptables muestras refrigeradas aunque no son preferentes. No es aceptable sangre entera heparinizada.		
Utilidad Clínica	UGT1A1 GenotypR™ detecta los cuatro polimorfismos [*36 (TA5), *1 (TA6), *28 (TA7) y *37 (TA8)] en la región promotora del gene UDP glucuronosil transferasa (UGT1A1). La enzima producida por UGT1A1 es responsable del metabolismo de irinotecan, medicamento empleado en el tratamiento de pacientes con cáncer colorectal metastático. Los polimorfismos en el gene UGT1A1 pueden afectar la capacidad del individuo para metabolizar eficientemente irinotecan, y se sabe que aumenta el riesgo de intoxicación severa. Mediante la identificación las variantes del gene, los médicos pueden entender mejor el riesgo potencial de una reacción adversa y personalizar la dosificación de irinotecan para optimizar sus beneficios, minimizando potenciales efectos colaterales indeseados.		
Calendario de Procesamiento	Montaje: Lunes, Jueves	Resultados: 3 días	
Código CPT	83891, 83898, 83909, 83912		
Notas	Ele envío debe hacerse por correo para que llegue a <i>Specialty</i> dentro de las 24 hrs a la recolección. La muestras serán estabilizadas tan pronto lleguen al departamento respectivo.		

Cambios en Pruebas

Código	Vigencia	Prueba	Cambio Específico	También Afecta
5342	inmediata	BCR/ABL UltraQuant® Trascrición Principal 210 KD Médula Ósea	<u>Código CPT</u> 83891, 83898, 83896, 83902, 83912	5344 BCR/ABL UltraQuant® Trascrición Menor 190 KD en Médula Ósea 5352 BCR/ABL UltraQuant® Trascrición Mayor 210 KD Sangre Entera 5354 BCR/ABL UltraQuant® Trascrición Menor 190 KD en Sangre Entera
3121	inmediata	CA 125	<u>Estabilidad</u> Refrigerada 7 días, Congelada 2 meses	3121F CA 125 Líquido Corporal 3121SR CA 125 informe seriado
4836U	inmediata	Calcio Total en Orina de 24-hrs	<u>Código CPT</u> 82340	También ver #4168 Riesgo de Cálculo Renal AssessR™
4202	3/28	Dímero-D Cuantitativo	<u>Valor de Referencia</u> <2.09 mg/L (error en Carta Marzo)	
4125U	4/25	Drogas de Abuso, Tamizaje en Orina	<u>Estabilidad</u> Refrigerada 7 días, Congelada 2 meses	4118U Metabolitos de Cocaína Tamizaje en Orina 4106U Anfetamina/Metanfetamina Tamizaje en Orina 4132U Canabinoides Tamizaje en Orina 4108U Barbituratos Tamizaje en Orina 4111U Benzodiazepina Tamizaje en Orina 4113U Metadona Tamizaje en Orina 4138U Opiáceos Tamizaje en Orina 4117U Fenciclidina Tamizaje en Orina 4149U Propoxifeno Tamizaje Orina
5362	inmediata	X Frágil	<u>Código CPT</u> 83891, 83898, 83909, 83912, remite a blot Sureño: 83892x2, 83894, 83896, 83897, 83912	5363 X Frágil Estudio Fetal

Código	Vigencia	Prueba	Cambio Específico	También Afecta
5322	5/2	Cultivo de Hongos y Tinción	<u>Cambio de Nombre</u> Cultivo de Hongos y Tinción – Piel, Cabello o Uña <u>Muestra</u> Muestra de piel. Cabello o recorte de uña en recipiente hermético estéril. Enviar a temperatura ambiente o refrigerada, no congelar. <u>Código CPT</u> 87101 <u>Notas</u> Si el cultivo es positivo, remitirá a #5323 ID de Hongos - Mohos o #5324 ID de Hongos -Levaduras o #5633 ID de Hongos por sonda DNA (<i>Histoplasma</i> , <i>Blastomyces</i> , <i>Coccidioides</i>) con costo adicional. Indicar tipo de muestra tipo puesto que el montaje y procesamiento dependen de esta información.	
1398	5/2	Glucosa-6 Fosfato Dehidrogenasa (G-6-PDH)	<u>Valor de Referencia y Unidades</u> 7-20 U/g Hb (con base en hemoglobina no en hematocrito)	
5842	3/21	HER-2/ <i>neu</i> [IHC] y Amplificación Génica [FISH]	<u>Código CPT</u> 88367 (error en anterior lista CPT), 88360	
2426	3/23	Herpes Simplex Virus 1 y 2 Detección de Antígeno	<u>Muestra</u> Aunque mencionado en la instrucciones de recolección, la orina no es un tipo de muestra aceptable.	
7581	3/2	Herpes Simplex Virus DNA DetectR™	<u>Muestra Alternativa Estabilidad</u> Medio de Transporte Viral / Hisopo Medio de Transporte M4 / Hisopo T. ambiente 7 días, Refrigerada 7 días	
7420	5/31	HIV-1 Phenoscript™	<u>Componente</u> El nombre comercial de Saquinovir debe ser Invirase® ddC Zalcitabín no hace parte del panel <i>Los siguientes cambios no aplican a 7420NY HIV-1 Phenoscript, New York</i> FTC Emtricitabina (Estriba®) es un nuevo medicamento Inhibidor RT incluido en el análisis. <u>Valor de Referencia</u> Entriva, punto de corte clínico: 5.5	
9842	3/2	HIV p24 Antígeno, Cualitativo	<u>Muestra Alternativa</u> Plasma: 2.0 (1.0) mL T. ambiente 72 hrs., Refrigerada 7 días, Congelado 2 meses	
1760	5/2	Cadenas Livianas Kapa/Lambda Libres en Suero	<u>Cambio de Nombre</u> Mieloma EvaluatR™ (Cadenas Libres en Suero)	
4168	4/18	Riesgo de Cálculo Renal AssessR™	<u>Código CPT</u> Creatinina en orina de 24 hrs 82570. Calcio en orina de 24 hrs 82340 Magnesio en orina de 24 hrs 83735 Citrato en orina de 24 hrs 82507 Oxalato en orina de 24 hrs 83945 Osmolalidad orina de 24 hrs 83935 Cloro en orina de 24 hrs 82436 Potasio en orina de 24 hrs 84133 Sodio en orina de 24 hrs 84300 ácido úrico en orina de 24 hrs 84560 Fósforo en orina de 24 hrs 84105 pH, orina 81002	4836U
2422	4/18	<i>Legionella pneumophila</i> Detección de Antígeno	<u>Muestra</u> Orina no es aceptable como muestra <u>Notas</u> Detección de <i>Legionella</i> por DFA no apropiado en muestra de orina. #9501 <i>Legionella pneumophila</i> Antígeno en Orina es una prueba más sensible.	
3125U	4/18	Gamopatías Monoclonales en Orina	<u>Estabilidad</u> Refrigerada 7 días, Congelada 1 mes	3125C Gamopatías Monoclonales en LCR

Código	Vigencia	Prueba	Cambio Específico	También Afecta
4562	3/21	MTHFR C677T/A1298C GenotypR™	<u>Código CPT</u> 83891, 83892x4, 83896x10, 83903x2, 83908x2, 83912 (error en anterior lista CPT)	4555 Riesgo Trombótico AssessR™ para complicaciones Obstétricas
1705	4/4	Narcolepsia EvaluatR™	<u>Método</u> Inno-LiPA <u>Código CPT</u> 83891, 83894x2, 83896x2, 83900, 83909, 83912	
5250	4/18	Sangre Oculta [Hemocultivo]	<u>Código CPT</u> 82272	
7745	5/2	<i>Pneumocystis carinii</i> Antígeno Detección	<u>Cambio de Nomenclatura</u> <i>Pneumocytis jiroveci (carinii)</i> Detección de Antígeno	
4925	5/2	Topiramato	<u>Interpretación</u> Dosificación	
				Concentración Pico Esperada (± 20%)
			50 mg b.i.d.	3.6 (2.9 - 4.3) µg/mL
			100 mg b.i.d.	6.8 (5.4 - 8.1) µg/mL
			200 mg b.i.d.	13.1 (10.4 - 15.7) µg/mL
			400 mg b.i.d.	25.7 (20.5 - 30.8) µg/mL
			El despeje de los paciente pediátricos es 50% mayor y vida media de eliminación menor que en adultos. Por lo tanto los niveles en plasma para la misma dosis serán menores que para adultos.	
3510	inmediata	Vitamina B12-HoloTC AssessR™	<u>Código CPT</u> 0103T (2006 código categoría III)	
3318U	4/25/06	Ácido Vanililmandélico en Orina 24 hrs	<u>Estabilidad</u> T. ambiente 7 días, Refrigerada 14 días, Congelado 2 meses	3318UR Ácido Vanililmandélico en Orina Parcial

Pruebas Discontinuadas

Las siguientes pruebas ya no están disponibles en forma rutinaria en *Specialty*. Siempre que sea posible se recomiendan pruebas alternas. Tenga en cuenta que si una prueba está denotada como "reemplazante", el precio contractual será el mismo que el de la prueba discontinuada. Los precios contractuales no se aplican a pruebas alternativas o remitidas a terceros. Si tiene preguntas al respecto, comuníquese con Servicio al Cliente o con su Representante de Ventas.

Código	Prueba	Razón / Fecha	Prueba Alternativa / Reemplazante
4925P	Topiramato Pico y Valle	Nivel terapéutico mínimo no establecido	4925 Topiramato
S50484	DPD Genotipo	Prueba doméstica disponible	5383 DPD 5-FU GenotypR™

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